

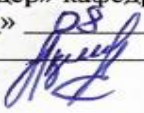
ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕГІШ ҚҰРАЛДАРЫ

Мамандығы 09130100 «Мейіргер ісі»
Біліктілігі 5AB09130101 «Мейіргер ісінің қолданбалы бакалавры»
Оқу түрі: күндізгі
Оқудың нормативтік мерзімі: 3 жыл 6 ай
Циклдар мен пәндер индексі: ЖКП 01
Курс: 1
Семестр: I, II
Пән/модуль: «Анатомия, физиология және патология»
Қорытынды бақылау түрі: емтихан
Барлық сағаттардың/кредиттердің жалпы жүктемесі KZ –144/6 кредит
Аудиториялық – 44 сағат
Симуляция – 100 сағат

Шымкент, 2024 ж.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы	№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары	40 беттің 2 беті

«Морфологиялық пәндер» кафедрасының мәжілісінде қаралды және ұсынылды
хаттама № 1 «27» 08 2024 ж.
Кафедра меңгерушісі  Ералхан А.Қ.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 3 беті

Тесттер:

№ 1 Аралық бақылау

- Патологиялық физиология ...зерттейді.
 - ағзаның құрылымы және формасы
 - ауру кезіндегі негізгі жүйелер мен ағзалардың қызметін
 - аурудың көріністерін
 - аурудың пайда болуы, дамуы және аяқталуының жалпы заңдылықтарын
 - зақымдану кезіндегі организмдегі метаболизмдік үдерістерді
- ...патофизиологияны эксперименталдық ғылым ретінде негізін қалаған.
 - Вирхов Р.
 - Клод Бернар.
 - Мечников И.Н.
 - Павлов И.П.
 - Пашутин В.В.
- Медицинада эксперименталды әдісті қолдануды шектейтін негізгі фактор –
 - эксперименталдық жануарлардың денсаулығының бастапқы деңгейін анықтаудың қиындылығы
 - адамның әлеуметтік табиғаты
 - адам мен жануардағы зат алмасу ерекшеліктеріндегі айырмашылығы
 - адам мен жануар өмір ұзақтығының әртүрлі болуы
 - адам мен жануар организмі құрылысындағы айырмашылығы
- Патофизиологияның негізгі зерттеу әдісі болып табылады:
 - жануарға жасалатын тәжірибе
 - ауруды инструмент арқылы зерттеу
 - ауру туралы статистикалық анализі
 - адамның ауруының пайда болуын оқу
 - адамға жасалатын тәжірибе
- Патофизиологиялық экспериментте міндетті болып саналады:
 - функционалдық көрсеткіштерді зерттеу
 - морфологиялық көрсеткіштерді зерттеу
 - биохимиялық көрсеткіштерді зерттеу
 - аурудың клиникалық белгілерін зерттеу
 - адам ауруларының моделін жануарларда алу
- Салыстырмалы патология әдісінің негізін қалаушы ... болып саналады.
 - Пашутин В.В.
 - Павлов И.П.
 - Мечников И.И.
 - Броун-Секар Ш.
 - Бернар К.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы Бакылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 4 беті

7. Нозология – бұл ... ілім.

- A. аурудың пайда болу тетіктері, дамуы және ақыр-соңы туралы
- B. аурудың пайда болу себептері туралы
- C. аурудың пайда болу жағдайлары туралы
- D. аурудан айығу туралы
- E. ауру туралы жалпы

8. Ауру ... сипатталады.

- A. үшіншінің жағдайымен
- B. толық физикалық, психикалық және әлеуметтік сәттілік жағдайымен
- C. қалыптылық жағдайымен
- D. еңбекке қабілетінің төмендеуімен
- E. ауру алды жағдайының дамуымен

9. Ауру алды – бұл

- A. организмнің типтік дерттік серпілісі
- B. зақымдану мен бейімделу тетіктердің бірігуі
- C. дерттік үдерістің қарапайым түрі
- D. денсаулық пен ауру арасындағы аралық жағдай
- E. аурудың бірінші сатысы

10. Дерттік жағдай – бұл

- A. организмнің жаңа сапалық жағдайы
- B. организмнің еңбекке қабілеттілігінің төмендеуі
- C. жай дамитын дерттік үдеріс
- D. дерттік үдерістің қарапайым түрі
- E. ауру мен денсаулық арасындағы аралық жағдай

11. Дерттік үдеріс дегеніміз

- A. әр-түрлі әсерге организмнің шектен тыс жауабы
- B. бейімделушіліктің қалыптан ауытқуы
- C. зақымданған тінде, ағзада немесе организмде бейімделу және дерттік серпілістерінің жиынтығы

D. организм үшін бейімделулік маңызы жоқ қалыптан тұрақты ауытқу

E. сыртқы орта факторларымен ағзалар мен тіндердің зақымдануы

12. Дерттік серпіліс – бұл

- A. ауруға байланысты қызметтердің және құрылымның өзгеруі
- B. аурудың асқынуы
- C. аурудың симптомы

D. тітіркендіргішке организмнің қысқа уақыттық, элементарлық әдеттегідей емес серпілісі

E. тұрақты, баяу дамитын үрдіс немесе оның зардаптары

13. Аурудың түріне жатады:

- A. артериялық гиперемия
- B. қабыну
- C. қызба
- D. лейкоцитоз
- E. миелолейкоз

14. Күйіктен немесе жарақаттан кейінгі соқырлық – бұл

- A. ауру
- B. аурудың белгісі
- C. дерттік жағдай
- D. дерттік серпіліс

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 5 беті

- Е. дерттік үдеріс
15. Ампутациядан кейінгі орын, зақым нәтижесінде қимылсыз қалу ... жатады.
- А. дерттік серпіліске
- В. дерттік жағдайға
- С. біртектес дерттік үдеріске
- Д. ауру асқынуға
- Е. артериялық гиперемия
16. Синдром – бұл
- А. патогенезі бірдей аурулар симптомдарының жиынтығы
- В. патогенезі әр-түрлі аурулар симптомдарының жиынтығы
- С. әр-түрлі аурулардың бірдей белгілері
- Д. аурудың рецидиві
- Е. аурудың асқынуы
17. Қабыну – бұл
- А. патологиялық урдіс жиынтығы
- В. дерттік серпіліс
- С. дерттік жағдай
- Д. аурудың белгісі
- Е. ауру
18. Дерттік серпіліске ... жатады.
- А. тіннің тыртықтық өзгерісі
- В. тері жабынының құрғақтығы
- С. суыққа тері тамырларының тарылуы
- Д. жарыққа көз қарашығының кеңеюі
- Е. гипогидратациядағы шөл
19. Дерттік жағдайға ... жатады.
- А. қызба
- В. қабыну
- С. буынның анкилозы
- Д. артериялық гиперемия
- Е. аллергия
20. Аурудың жіті ағымының ұзақтығы –
- А. 60 – 90 күн
- В. 5-14 күн
- С. 4 күнге дейін
- Д. 30 – 60 күн
- Е. 15-40 күн
21. Инфекциялық аурулардың жасырын кезеңі ... деп аталады.
- А. нағыз ауру
- В. инкубациялық
- С. жасырын
- Д. бейнақты
- Е. ауру алды
22. Арнайы емес белгілерінің болуы аурудың ... кезеңіне тән.
- А. продромалды
- В. нағыз ауру
- С. латентті
- Д. инкубациялық

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 6 беті

- Е. аяқталу
23. Аурудың барлық белгілерінің болуы ... кезеңіне тән.
- А. продромалды
- В. нағыз ауру
- С. латентті
- Д. инкубациялық
- Е. аурудың аяқталу
24. Сауығудың ұзақ тұрақты тетіктеріне ... жатады.
- А. тамырлардың тарылуы
- В. қан түзу тінінің гиперплазиясы
- С. жіті гипотензияда адреналиннің шығарылуы
- Д. жіті гипогликемияда контринсулиндік гормондарының шығарылуы
- Е. гипертониялық жетіспеушілік
25. Организмнің жедел қорғану-бейімделу серпілісіне ... жатады.
- А. фагоцитоз
- В. түшкіру
- С. қызба
- Д. гипертрофия
- Е. антидене түзу
26. Клиникалық өлімнің басталғанын ... дәлелдейді.
- А. тыныс алу мен жүрек соғысының тоқтауы, рефлексстердің жоғалуы
- В. сирек пульс
- С. сирек беткей тыныс
- Д. қан қысымының тез түсуі
- Е. естің кімескіленуі
27. Клиникалық өлімнің ұзақтығы –
- А. 10 – 15 мин
- В. 5-6 мин
- С. 1-2 мин
- Д. 30-60 мин
- Е. 15 – 20 мин
28. Клиникалық өлім кезінде алдымен ... қызметі бұзылады.
- А. репродуктивті жүйенің
- В. паренхиматозды ағзалардың
- С. орталық жүйке жүйесінің
- Д. иммундық жүйенің
- Е. ішкі секреция бездерінің
29. Адамды ойдағыдай реанимациялау әдісін ... алғаш енгізген.
- А. Ф.А.Андреев
- В. С.С.Брюхоненко
- С. С.И.Чечулин
- Д. В.А.Неговский
- Е. А.А.Кулябко
30. Өлімнің қайтымсыз сатысына ... жатады.
- А. преагония
- В. клиникалық өлім
- С. биологиялық өлім
- Д. алдамшы өлім

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бакылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 7 беті

Е. агония

31. Адамға жүргізілетін тәжірибе ... деп аталады.

А. экспериментум Крүцис

В. созылмалы тәжірибе

С. салыстармалы патология әдісі

Д. өшірілу әдісі

Е. окшауланған мүшелер әдісі

32. Патологиялық физиология құрайтын тарау – бұл

А. қан биохимиясы

В. зат алмасу

С. жүрек физиологиясы

Д. жасуша патофизиологиясы

Е. біртектес дерттік үдерістер

33. Құрылымның тұрақты бұзылысы – бұл

А. дерттік үдеріс

В. дерттік серпіліс

С. дерттік жағдай

Д. денатурация

Е. деградация

34. Ауруға жатады:

А. өкпенің қабынуы

В. лейкоцитоз

С. инфаркт

Д. гипоксия

Е. аллергия

35. Аурудың аяқталуы – бұл

А. биологиялық өлім

В. клиникалық өлім

С. қайталану

Д. агония

Е. преагония

36. Өлімнің негізгі кезеңдерінің дұрыс бірізділігі – ... өлім.

А. преагония, ақтық үзіліс, агония, клиникалық өлім, биологиялық

В. ақтық үзіліс, преагония, агония, клиникалық өлім, биологиялық

С. преагония, агония, ақтық үзіліс, клиникалық өлім, биологиялық

Д. преагония, ақтық үзіліс, агония, биологиялық өлім, клиникалық

Е. преагония, агония, клиникалық өлім, ақтық үзіліс, биологиялық

37. Өлімнің ... негізгі кезеңдер болады.

А. 5

В. 6

С. 4

Д. 7

Е. 3

38. Аурудың ағымы ... болады.

А. ұзақ мерзімді

В. қысқа мерзімді

С. жіті

Д. жылдам

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024	
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 8 беті	

- Е. баяу
39. Ауру ... аяқталады.
- А. созылмалы ағымға өтумен
- В. сауығумен
- С. преагониямен
- Д. клиникалық өліммен
- Е. агониямен
40. Терминалды жағдайларға ... жатады.
- А. талма
- В. созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі
- С. кома
- Д. биіктік ауруы
- Е. агония
41. Аурудың арнайы белгілері ... байланысты болады.
- А. төзімділікпен
- В. реактивтілікпен
- С. конституциямен
- Д. аурудың себебімен
- Е. аурудың пайда болатын жағдайлармен
42. Ауру дамуындағы себебі мен себепкер жағдайлары туралы ілім ... деп аталады.
- А. этиология
- В. патология
- С. патогенез
- Д. нозология
- Е. валеология
43. Аурудың себебі болып ... фактор табылады.
- А. аурудың пайда болуының жиілігіне әсер ететін
- В. аурудың пайда болуына септесетін
- С. аурудың ауырлығын және даму ұзақтылығын анықтайтын
- Д. аурудың арнайы емес ерекшеліктерін анықтайтын
- Е. ауруды тудыратын және арнайы ерекшеліктерін анықтайтын
44. Аурудың дамуы үшін
- А. ауруды дамытатын себеп те жағдай да қажет
- В. себептің әсерінсіз тек жағдайлар жиынтығының әсері қажет
- С. тұқым қуалауға бейімділік қажет
- Д. бір себептің әсері жеткілікті
- Е. себептер жиынтығының әсері қажет
45. Көп факторлық түсінікпен сипатталады:
- А. қабыну
- В. сәуле ауруы
- С. туберкулез
- Д. күйік
- Е. аяқ, қол сынуы
46. Адам ауруының сыртқы себептеріне жатады:
- А. микроорганизмдер
- В. патологиялық тұқым қуалаушылық
- С. адам организм құрылысы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 9 беті

- D. адам организм ерекшелігі
E. патологиялық конституция
47. Адам аурудың дамуына жағдай жасайтын ішкі шарттарға жатады:
A. тамақтану бұзылыстары
B. суықтау
C. патологиялық конституция
D. зиянды әдеттер
E. гиподинамия
48. Ятрогендік аурудың себебі болып ... табылады.
A. дәрігердің тәртіпті сақтамауы
B. ағзаның реактивтілігінің жоғарылауы
C. аурудың тәртіпті сақтамауы
D. организмнің реактивтілігінің төмендеуі
E. өте күшті патогенді факторлардың әсері
49. Аурудың механикалық себебіне ... жатады.
A. сығылу
B. электр тогы
C. иондалған радиация
D. негіздер
E. төменгі температура
50. Күн өту ... дамиды.
A. сыртқы ортаның жоғарғы температурасы әсер еткенде
B. күн спектрінің көзге көрінетін сәулелерінің әсерінен
C. инфракызыл сәулелерінің әсерінен
D. дұрыс киінбеген адам денесіне күн сәулесінің әсер етуінен
E. бас киімнің болмауынан күн сәулесінің басқа әсер етуінен
51. Этиологияда жыныс ... жатады.
A. аурудың тек қана жағдайына
B. аурудың себебі және септік жағдайына
C. аурудың тек қана себебіне
D. тек қана аурудың пайда болуына
E. тек қана аурудың пайда болуы кедергіне
52. Этиологияда тұқым қуалаушылық ... жатады.
A. аурудың себебі және септік жағдайына
B. аурудың тек қана жағдайына
C. аурудың тек қана себебіне
D. тек қана аурудың пайда болуына
E. тек қана аурудың пайда болуы кедергіне
53. Этиологияда жас ... жатады.
A. тек қана аурудың пайда болуына
B. тек қана аурудың пайда болуы кедергіне
C. аурудың тек қана себебіне
D. аурудың тек қана жағдайына
E. аурудың себебі және септік жағдайына
54. Этиологияда организмнің конституциясы ... жатады.
A. аурудың тек қана жағдайына
B. аурудың тек қана себебіне
C. аурудың себебі немесе септік жағдайына

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 10 беті

- D. тек қана аурудың пайда болуына
E. тек қана аурудың пайда болуы кедергіне
55. Аурулардың этиотроптық алдын алуына ... жатқызуға болады.
A. салауатты өмір салтын
B. организмді шынықтыруды
C. науқасты оңашалауды
D. науқасты иммундауды
E. емдік дене тәрбиесін
56. Адам аурудың туындауында қолайлы сыртқы жағдайы болып ... табылады.
A. өзгерген тұқымқуалаушылық
B. конституция ауытқу
C. жасөспірімдік жас
D. ерте балалық шақ
E. дұрыс тамақтанбау
57. Аурудың дамуында тұқым қуалаушылық белгілері маңызға ие болатын этиологиядағы бағыт бұл – ...
A. Конституционализм
B. Монокаузализм
C. Полиэтиологизм
D. Евгенизм
E. Расизм
58. Адам организмге үдеу әсері физикалық фактор ретінде ... айқындалады.
A. құсуымен
B. кинетоздармен
C. бас айналуымен
D. атаксиямен
E. адинамиямен
59. Этиологиядағы заманауи бағыт – бұл
A. диалектикалық каузализм
B. дуализм
C. фрейдизм
D. тарихи материализм
E. теология
60. Адам аурудың сыртқы себептеріне ... жатады.
A. иондағыш сәулелер
B. патологиялық тұқым қуалаушылық
C. адам организм құрылысы
D. адам организм ерекшелігі
E. патологиялық конституциясы
61. Ішкі этиологиялық факторларға ... жатады.
A. өзгерген тұқым қуалаушылық
B. климат-географиялық ықпал
C. кәсіп
D. инфекция
E. жағымсыз әдеттер
62. Жоғарғы атмосфералық қысым әсер ету кезінде ... байқалады.
A. газдардың парциалды қысымының төмендеуі
B. газдардың ерігіштігінің төмендеуі

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 11 беті

- С. газдардың ерігіштігінің жоғарылауы
 D. ауа қысымының төмендеуі
 E. ағзадан азоттың шығарылуы
 63. Кинетоздардың себебі– бұл адам организмге физикалық фактор ретінде ...әсері.
 A. үдеудің
 B. төменгі барометриялық қысымның
 C. иондағыш сәулелердің
 D. жоғарғы барометриялық қысымның
 E. электромагниттік толқындардың
 64. Электр тогына ең төзімді болып ... келеді.
 A. шеміршек ұлпасы
 B. тері
 C. қуысты ағзалар
 D. қан
 E. бұлшық еттер
 65. Пневмонияның даму себебі ... болып табылады.
 A. төмен организмнің реактивтілігі
 B. салқындау
 C. инфекция
 D. зорығу
 E. гипоксия
 66. Этиотропты емге ... жатады.
 A. бактерияларға қарсы терапия
 B. дене тәрбиесі
 C. науқасты оңшалау
 D. салауатты өмір салты
 E. дене шынықтыру
 67. Патогенез – бұл ... туралы ғылым.
 A. организм тұқым қуалаушылығы
 B. организм реактивтілігі
 C. аурудың даму тетіктері
 D. ауру себептері мен даму жағдайлары
 E. ауру
 68. Аурудың патогенезін зерттеу, ауру..., деген сұраққа жауап береді.
 A. қалай, қандай жолмен дамиды
 B. туындауының себебі қайсы
 C. дамуына не әкеледі
 D. дамуына не кедергі
 E. неге туындады
 69. Патогенездегі алғашқы тізбегі болып табылады.
 A. Біріншілік бүлініс
 B. Аурудың асқынуы
 C. Созылмалы түрге айналуы
 D. Екіншілік бүлініс
 E. Айналып соғу шеңбері
 70. Молекулалық деңгейде зақымдануға ... жатады.
 A. митралді қақпаншаның жеткіліксіздігі
 B. иондаушы сәуленің әсерінен бос радикалдардың түзілуі

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 12 беті

- С. жасушаның энергиямен қамтамасыз етуінің бұзылыстары
- D. аутоиммундық гемолиздік анемия
- E. аллергиялық серпілістерде цитотоксиндік зақымдану
71. Жасушалық деңгейде зақымдануға ... жатады.
- A. мес жасушаларының дегрануляциясы
- B. молекулалар мен атомдардың қозуы және иондануы
- C. жүйке жүйесі қызметтерінің түсіп қалуы
- D. дәнекер тіннің зақымдануы
- E. ішкі секреция бездерінің белсенуі
72. Патогенездің негізгі тізбегі ... болып табылады.
- A. патогенездегі «кері айналып соғу шеңбері»
- B. оттегі тасымалдау және пайдалану жүйелерінің бұзылуы
- C. қанайналымның бұзылуы
- D. дерттік фактордың әсерінен туындайтын өзгерісі
- E. аурудың келесі кезеңдерінің дамуы анықтайтын өзгерісі
73. Жіті қансыраудың патогенезінде негізгі тізбегі болып ... табылады.
- A. микроциркуляцияның бұзылысы
- B. қанайналымдық-гемдік гипоксия
- C. жүрекке веналық қанның қайтуының азаюы
- D. артериялық гипертензия
- E. айналымдағы қан көлемінің азаюы
74. Жарақаттық сілейменің патогенезінде негізгі тетігі болып ... табылады.
- A. ауырсынулық тітіркену
- B. гиповолемия
- C. токсемия
- D. септикопиемия
- E. қантамырлар өткізгіштігінің жоғарылауы
75. Биіктік ауруы дамуында негізгі патогенездік фактор ... болып табылады.
- A. ультракүлгін сәулелену
- B. төмен температура
- C. инфра қызыл сәулелер
- D. жоғары барометрлік қысымы
- E. ауада оттегінің үлестік қысымының төмендеуі
76. Биіктік ауру кезіндегі көгерудің патогенезі қанда ... артық болуына байланысты.
- A. дезоксигемоглобиннің
- B. карбгемоглобиннің
- C. карбоксигемоглобиннің
- D. оксигемоглобиннің
- E. метгемоглобиннің
77. Қан жоғалту кезінде оттегінің тасымалдану қызметінің бұзылуынан жүректің жұмысы нашарлауы және ол оттегінің тасымалдануының одан әрі қиындауы – бұл ...
- A. үдерістің жалпылама таралуы
- B. спецификалық және бейспецификалық даму тетіктері
- C. патогенездегі жергілікті және жалпы қарым-қатынастары
- D. патогенездегі басты тізбегі
- E. патогенездегі «кері айналып соғу шеңбері»

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
Бақылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 13 беті

78. Өт тас ауруы кезінде күшті ауырсынулық тітіркену артериялық қысымның тербелістері патогенездегі ... жатады.
- жергілікті және жалпы серпілістер арақатынасына
 - спецификалық және бейспецификалық тетіктерінің арақатынасына
 - кері айналып соғу шеңберіне
 - басты тізбегіне
 - қорғаныс-теңгерулік тетіктерінің қосылуына
79. Әсер ету патогенездік терапияның негізі болып ... табылады.
- Организмнің реактивтілігіне
 - Аурудың пайда болу себебіне
 - Аурудың пайда болу жағдайларына
 - Аурудың жекелеген көріністеріне
 - Ауру патогенезінің жетекші тізбегіне
80. Патогенездік емдеуге ... терапия жатады.
- туберкулоstaticкалық
 - кұрттарға қарсы
 - қабынуға қарсы
 - вирусқа қарсы
 - бактерияға қарсы
81. Жасушалық деңгейде зақымдануға ... жатады.
- қан ұйығыштығының VIII факторының тұқым қуалайтын тапшылығы
 - иммундық тромбоцитопения
 - глобиннің бета-тізбегіндегі глутамин қышқылының валинге ауысуы
 - вазопресиннің биосинтезінің бұзылуы
 - атриовентрикулярлық саңылаудың стенозы
82. Ауру патогенезінің негізгі тізбегі – бұл
- қайтымсыз зақымдануы
 - қайтымды зақымдануы
 - кері айналып соғу шеңберлерін туындайтын зақымдануы
 - аурудың себептері және жағдайлары
 - аурудың келесі кезеңдерінің дамуын анықтайтын зақымдануы
83. Ауру патогенезіндегі ақаулық шеңбері – бұл ...
- өршу және ремиссия кезеңдерімен бірге жүретін алғашқы пайда болған жіті фазаның созылмалы түрге өтуі
 - әр жаңа циклдің алғашқы циклден бұзылыстың айқын көріністерінің үдеуімен ерекшеленетін аурудың циклдік ағымы
 - аурудың терминалды жағдайға өтуі
 - аурудың өршуіне ықпал ететін, патогенездің жеке тізбектерінің арасындағы оң кері байланыстың пайда болуы
 - ауру кезеңдерінің біртіндеп ауысып жатуы
84. Ауру патогенезіндегі ақаулық шеңбердің маңызы ... болып табылады.
- терминалды жағдайлардың бірізділігі
 - организм серпілістерінің нәтижесінде пайда болатын патогенездің кейбір тізбегінің күрделенуі
 - кез келген дерттік серпілісінің дамуы
 - жағдайының нашарлауына алып келетін бейімделулік тетіктерінің тежелуі
 - ауру кезеңдерінің біртіндеп ауысуы
85. Веналық гиперемияның негізгі тізбегі болып ... табылады.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 14 беті

- А. қан ағып кетуінің қиындауы
В. қан ағып келуінің күшеюі
С. қанағымының тоқтауы
D. қызмет атқаратын қылтамырлардың көбеюі
E. қанағымының сызықтық жылдамдығының төмендеуі
86. Биіктік ауру кезінде ... бейімделулік маңызы бар.
А. эритроцитоздың
В. тромбозға икемділігінің
С. тотықпаған гемоглобин мөлшерінің жоғарылауының
D. қимылдың шектелуінің
E. гематокрит төмендеуінің
87. Реактивтілік – бұл
А. тітіркендіргішке организмнің қорғаныстық әсерленісі
В. организмнің бейспецификалық төзімділігі
С. организмнің тітіркендіргішке жауап беру әсерленісі
D. біртұтас организмнің тіршілігін өзгерту арқылы сыртқы орта әсерлеріне жауап беру қасиеті
E. ауру тудыратын әсерлерге организмнің тұрақтылығы
88. Арнайы реактивтілік – бұл ... жауап беру қасиеті.
А. физикалық факторлардың әсеріне организмнің белгілі бір жолмен
В. сыртқы ортаның әсеріне белгілі бір жануарлар түрінің
С. сыртқы ортаның әсеріне бір түрге жататын тұлғалар тобының
D. белгілі бір организмнің сыртқы орта факторларының әсеріне
E. антигендік тітіркендіргішке организмнің
89. Арнайы емес патологиялық реактивтілікке ... жағдайларға жатады.
А. сілеймелік
В. иммунитет тапшылықты
С. иммунитет депрессивті
D. иммунно-пролиферативті
E. аллергиялық
90. Арнайы физиологиялық реактивтілікке ... жатады.
А. иммунитет
В. иммунды тапшылықты жағдайлар
С. иммунды депрессивті жағдайлар
D. аутоиммундық үдерістер
E. аллергия
91. Дизергия дегеніміз тітіркендіргішке организмнің ... жауабы.
А. төмендеген
В. сәйкес
С. көтерілген
D. бұрмаланған
E. әлсіз
92. Әрбір организмнің ерекшелігі ... анықталады.
А. даралық реактивтілігімен
В. жынысымен
С. түрлік реактивтілігімен
D. конституциялық ерекшеліктерімен
E. топтық реактивтілігімен

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 15 беті

93. Жануарлардың қысқы ұйқысы ... реактивтілікке жатады.
- түрлік
 - топтық
 - даралық
 - арнайы
 - дерттік
94. Егеуқұйрықтарға қарағанда, бақаның гипоксияға төзімділігі ... реактивтілікке жатады.
- түрлік
 - топтық
 - жасына байланысты
 - даралық
 - арнайы
95. Адамдарда бірдей дерттік факторлардың әсерінең тіршілік әрекетінің әртүрлі өзгерістері ... реактивтілікке жатады.
- даралық
 - топтық
 - жыныстық
 - жасына байланысты
 - түрлік
96. ... реактивтілікке нәрестелерге қарағанда ересектерге гипоксияның күштірек әсер етуі жатады.
- Түрлік
 - Жыныстық
 - Жасына байланысты
 - Даралық
 - Биологиялық
97. ... конституцияның Черноруцкий бойынша жіктелуіне сәйкес келеді.
- Нормостеник
 - Сангвиник
 - Атлеттік түрі
 - Бұлшық еттік түрі
 - Күшті, салмақты, ширақ түрі
98. ... конституцияның Павлов бойынша жіктелуіне сәйкес келеді.
- Холерик
 - Флегматик.
 - Меланхолик
 - Күшті, салмақты, ширақ түрі
 - Астеник
99. Гиперстениктер ... бейім.
- қанда холестерин деңгейінің жоғарылауына
 - қанда глюкоза деңгейінің төмендеуіне
 - қан қысымы деңгейінің төмендеуіне
 - анемияға
 - ішектің сіңіру қабілетінің төмендеуіне
100. Гиперстениктерге ... тән.
- өкпенің салыстырмалы тіршілік сыйымдылығының жоғарылауы
 - қандағы холестериннің төмен деңгейде болуы
 - бүйрек үсті бездерінің қызметінің төмен болуы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 16 беті

D. артериялық қысымның жоғарылауы

E. ішектің сіңіру қабілетінің төмен болуы

101. Астениктерде ... жиі дамиды.

A. асқазан мен 12-елі ішектің ойық жара ауруы

B. гипертониялық ауруы

C. жүректің ишемиялық ауруы

D. қантты диабет

E. өт тас ауруы

102. Балалардағы патологияның ерекшелігіне ... жатады.

A. аурулардың созылмалы өтуі

B. биологиялық тосқауылдардың жоғары өткізгіштігі

C. өспелік аурулардың жиілігі

D. патологияның көптігі

E. түзілу үрдістерінің тежелуі

103. Әйелдер ерлерге қарағанда ... төзімсіз.

A. ашығуға

B. гипоксияға

C. жіті қансырауға

D. наркотик әсеріне

E. төмен температураға

104. Организмнің төзімділігі – бұл қоршаған ортаның ... қасиеті.

A. кез келген әсерлеріне жауап беру

B. кез келген әсерлеріне қарсылық көрсету

C. патогендік әсерлеріне қарсылық көрсету

D. тек экстремалды факторларына жауап беру

E. физиологиялық әсерлеріне жауап беру

105. Төзімділік – бұл

A. ауру тудыратын факторларға организмнің тұрақтылығы

B. сыртқы орта факторларының әсеріне организмнің сезімталдығы

C. сыртқы ортаның әсерлеріне организмнің тіршілігін өзгертумен жауап беру қасиеті

D. тітіркендіргішке организмнің әлсіз жауабы

E. тітіркендіргішке организмнің жауап беру әсерленісі

106. ... – бұл енжар төзімділік.

A. Гистогематикалық тосқауылдар

B. Қабынудағы лейкоцитоз

C. Уларды бейтараптау

D. Антидене түзу

E. Фагоцитоз

107. ... – бұл белсенді төзімділік.

A. Қатты бөліктерді қорытатын және жасушаларды ұстайтын үрдіс

B. Микроб түсуіне қарсы тұратын тері мен шырышты қабығы

C. Тірек қимыл аппаратының тіндері мен сүйектер

D. Тасбақа мен жәндіктердің қатты жабыны

E. Гистогематикалық тосқауылдар

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бакылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 17 беті

108. Асқазанның ойық жарасы жиі қаны І топқа жататын адамдарда кездесуі ... реактивтілікке жатады.
- бейспецификалық
 - даралық
 - спецификалық
 - топтық
 - түрлік
109. Тұқым қуалайтын аурулар – бұл ... аурулар.
- гендік аппараттың зақымдануынан туындайтын
 - гендік аппаратын зақымдануына байланыссыз туа пайда болатын
 - ұрықтық дамуда тудырушы факторлар нәтижесінде дамыған
 - негізінде фенотиптің дерттік өзгерісі жататын
 - тұқым қуалауға бейімділік
110. Тұқым қуалайтын аурулардың дамуына ... мутациялар әкеледі.
- гаметалардағы
 - гепатоциттердегі
 - макрофагтрдағы
 - миоциттердегі
 - фиброциттердегі
111. Биологиялық денеге жоғары температураның мутагенді әсері ...байланысты.
- гендегі атомдар мен молекулалардың қозғалғыштығының артуымен
 - жасушадағы кавитация құбылысымен
 - жасуша геномымен фотонның қамтылуымен
 - жасушада радиотоксиндердің пайда болуымен
 - молекулалар мен атомдардың иондалуымен
112. Хромосомалардың транслокациясы – бұл
- хромосоманың кейбір бөлігінің түсіп қалуы
 - хромосоманың бір бөлігінің бірнеше рет қайталануы
 - хромосоманың артық бөлігінің қосылуы
 - хромосома бөлігінің 180 градуске айналуы
 - екі хромосоманың сәйкессіз бөлшектерімен алмасуы
- 113.Тұқым қуалайтын аурулар жиі кездесетін жанұялардың шежіресін зерттеу әдісі ... деп аталады.
- клинико-генеалогиялық
 - биохимиялық
 - егіздерді салыстыру
 - цитогенетикалық
 - популяция-статистикалық
114. ... моногенді ауруларға жатады.
- Гликогеноз
 - Гипертониялық ауру
 - Гемохроматоз
 - Атеросклероз
 - Қантты диабет
115. ... моногенді ауруларға жатады.
- Гемофилия В

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 18 беті

- В. Алғашқы артериялық гипертензия
 - С. Қантты диабет
 - Д. Жағыннан көргіштік
 - Е. Атопиялық бронхиалық демікпесі
116. Фенилкетонурия ... мутация арқылы пайда болады.
- А. гендік
 - В. хромосомалық
 - С. геномдық
 - Д. жыныс хромосомалардың
 - Е. ДНК репарация гендерінің
117. Құрылымдық геннің мутациясы ... дамуы негізінде жатады.
- А. фенилкетонурия
 - В. орақ тәрізді жасушалы анемия
 - С. афибриногенемия
 - Д. альбинизм
 - Е. алкапонурия
118. Хромосомалық ауруларға ... жатады.
- А. Клайнфельтер синдромы
 - В. фенилкетонурия
 - С. дальтонизм
 - Д. гемофилия
 - Е. Иценко-Кушинг синдромы
119. ... хромосомалық ауру болып табылады.
- А. Даун ауруы
 - В. Микросфероцитарлік анемия
 - С. Талассемия
 - Д. Орақ тәрізді жасушалар анемия
 - Е. Гирке ауруы
120. Клайнфельтер синдромындағы жыныс хромосомдарының жиынтығы –
- А. XXX
 - В. XXУ
 - С. ХУ
 - Д. ХО
 - Е. УО
121. Клайнфельтер синдромында ... Барр денешігін анықтауға болады.
- А. бір
 - В. үш
 - С. нөл
 - Д. екі
 - Е. төрт
122. Жасуша ядросындағы жыныстық хроматиннің екі денешігі (Барр денешіктері) ... анықталады.
- А. Шерешевский Тернер синдромында
 - В. Х-трисомия синдромында
 - С. қыз балалардағы Даун ауруында
 - Д. Клайнфельтер синдромында

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 19 беті

- Е. ер балалардағы Даун ауруында
123. 22А ХО кариотип ... синдромына тән.
- А. Шерешевский-Тернер
 - В. Х-трисомия
 - С. Клайнфельтер
 - Д. Даун
 - Е. Альцгеймер
124. Соматикалық жасушалардың ядросында екі Барр денешігі ... анықталады.
- А. Шерешевский-Тернер синдромы бар науқаста
 - В. Х-трисомия синдромы бар науқаста
 - С. Клайнфельтер синдромы бар науқаста
 - Д. дені сау еркекте
 - Е. дені сау әйелде
125. 21 жұп аутосомалардағы трисомия ... синдромына тән.
- А. Шерешевский-Тернер
 - В. Х-трисомия
 - С. Клайнфельтер
 - Д. Даун
 - Е. Альпорт
126. Туа пайда болатын тұқым қуаламайтын ауру ... болып табылады.
- А. нәрестелердің мерезі
 - В. Дауна ауруы
 - С. фенилкетонурия
 - Д. гемофилия
 - Е. Гирке ауруы
127. ... полигендік ауру болып табылады.
- А. Фенилкетонурия
 - В. Дальтонизм
 - С. Гемофилия А
 - Д. Атеросклероз
 - Е. Альбинизм
128. Біріншілік артериялық гипертензия ... аурулар тобына жатады.
- А. хромосомалық
 - В. тұқым қуаламайтын
 - С. туа пайда болатын
 - Д. полигендік
 - Е. моногендік
129. Гипертониялық ауру ... аурулар тобына жатады.
- А. хромосомалық
 - В. тек сыртқы орта факторлардан пайда болатын
 - С. өзіндік тұқым қуалайтын
 - Д. моногендік
 - Е. көп факторлы
130. Жүректің ишемиялық ауруы ... аурулар тобына жатады.
- А. полигендік
 - В. өзіндік тұқым қуалайтын

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 20 беті

- С. хромосомалық
D. туа пайда болатын
тек сыртқы орта факторлардан пайда болатын
131. ... ұрпаққа доминантты түрде беріледі.
A. Брахидактилия
B. Гемофилия А
C. Гемофилия В
D. Гликогеноз
E. Орақ тәрізді жасушалы анемия
132. 47 XXУ кариотипі ... тән.
A. Клайнфельтер синдромына
B. Гирке ауруына
C. Иценко-Кушинг синдромына
D. Даун ауруына
E. Альцгеймер синдромына
133. Жыныс хромосомаларының аномальды құрамы ... тән.
A. Клайнфельтер синдромына
B. Гирке ауруына
C. Иценко-Кушинг синдромына
D. Даун ауруына
E. Альцгеймер синдромына
134. 22А XXУ кариотипі ... тән.
A. Клайнфельтер синдромына
B. Гирке ауруына
C. Иценко-Кушинг синдромына
D. Даун ауруына
E. Альцгеймер синдромына
135. 22А ХХХ кариотипі ... тән.
A. Х-трисомия синдромына
B. Иценко-Кушинг синдромына
C. Даун ауруына
D. Гирке ауруына
E. Альцгеймер синдромына
136. Аутосомалардың саны бұзылуымен сипатталатын ауруларға ... синдромы жатады.
A. Даун
B. Альпорт
C. Х-трисомия
D. Клайнфельтер
E. Шерешевский-Тернер
137. Бауырда гликогеннің қоры ... кезінде ұлғаяды.
A. гликогеноз
B. қантты диабет
C. гипоксия
D. ауыр дене жұмысы
E. ашығу
138. ... жіті гипогликемияның себебі болып табылады.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 21 беті

- A. Инсулиннің артық мөлшері
 - B. Инсулинома
 - C. Гликогеноздар
 - D. Бүйрек үсті бездерінің созылмалы жеткіліксіздігі
 - E. Ашығу
139. Қантты диабет кезінде глюкозурияны ... туындатады.
- A. гипергликемия
 - B. кетонемия
 - C. гиперлипидемия
 - D. полиурия
 - E. гиперлактатацидемия
140. Қантты диабеттің алғашқы сатысындағы полиурияның себебі ... болып табылады .
- A. глюкозурия
 - B. микроангиопатия
 - C. кетонурия
 - D. гипостенурия
 - E. шөлдеу және полидипсия
141. Қантты диабеттің инсулинге тәуелді түріне ... тән.
- A. Лангерганс аралшығында бета-жасушаларының антиденелермен зақымдалуы
 - B. контринсулиндік гормондардың артық түзілуі
 - C. инсулиннің плазма нәруыздарымен берік байланысуы
 - D. инсулиназаның жоғары белсендігі
 - E. артериялық қысымның жоғарылауы
142. Гипогликемия ... кезінде байқалады.
- A. ашығу
 - B. инсулиннің жеткіліксіздігі
 - C. стресс
 - D. инсулин рецепторларының бөгелуі
 - E. инсулиназа белсенділігінің жоғарылауы
143. Гликогенозда ... байқалады.
- A. бауырда гликогеннің көптеп жиналуы
 - B. гипергликемия
 - C. бауырда гликогеннің азаюы
 - D. инсулин жеткіліксіздігі
 - E. бауырда инсулиназа белсенділігінің жоғарылауы

№ 2 Аралық бақылау

1. Қантты диабет кезінде көмірсу алмасудың бұзылыстары ... анықталады.
 - A. гипернатриемиямен
 - B. гиперлипидемиямен
 - C. гипергликемиямен
 - D. бауырда гликогеннің жиналуының күшеюімен
 - E. бауырда гликогеннің жетіспеушілігімен
2. Организмде теріс азоттық тепе-теңдік ... кезінде пайда болады.
 - A. күйік ауруы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 22 беті

- В. гиперинсулинизм
 - С. организмнің дамуы
 - Д. жүктілік
 - Е. анаболикалық гормондар артық болған
3. Организмде оң азоттық тепе-теңдік ... кезінде дамиды.
- А. инсулиннің артық болуы
 - В. глюкокортикоидтардың артық болуы
 - С. нәруыздық ашығу
 - Д. өспелік кахексия
 - Е. қантты диабет
4. Гипопротеинемия – бұл
- А. негізінен альбумин азаюымен сипатталатын нәруыздың жалпы мөлшерінің азаюы
 - В. қанда патологиялық нәруыздардың пайда болуы
 - С. қанда нәруыз мөлшерінің артуы
 - Д. қанда гамма-глобулин мөлшерінің азаюы
 - Е. қан нәруыздары арақатынасының өзгеруі
5. Парапротеинемия – бұл қанда ... пайда болуы.
- А. сапасы өзгерген гамма-глобулиндердің
 - В. сапасы өзгерген альбуминдердің
 - С. альбуминдердің азаюы
 - Д. сапасы өзгерген фибриногеннің
 - Е. сапасы өзгерген альфа-глобулиндердің
6. Подагра патогенезінде ... бұзылуы маңызды.
- А. зәр қышқылының ерігіштігі
 - В. бауыр мен бұлшық еттерде несепнәр синтезінің
 - С. биогенді аминдердің шығарылуы мен түзілуі
 - Д. аммиактың бүйректен шығарылуы
 - Е. алмастырылмайтын амин қышқылының алмасуы
7. Ағзада оң азоттық тепе-теңдік ... дамиды.
- А. соматотропты гормон артық болғанда
 - В. глюкокортикоидтар артық болғанда
 - С. нәруыздық ашығуда
 - Д. өспелік кахексия кезінде
 - Е. қантты диабет кезінде
8. Гипопротеинемия ... қабаттасады.
- А. плазманың нәруыздарының тасымалдау қызметінің күшеюмен
 - В. қанның осмотикалық қысымының көтерілумен
 - С. қанның онкотикалық қысымының төмендеуімен
 - Д. қанда гормондардың бос бөлшектерінің азаюмен
 - Е. гипокоагуляциямен
9. Ісіну – бұл
- А. тіндер мен тінаралық кеңістіктерде сұйықтық жиналуы
 - В. серозды қуыстарда сұйықтың жиналуы
 - С. лимфа түзілуі артуы
 - Д. тамыр ішілік сұйықтың артуы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 23 беті

- Е. жасуша ішілік сұйықтың артуы
10. Іш шемені ... деп аталады.
- асцит
 - гидроперикардиум
 - гидроторакс
 - перитонит
 - гидронефроз
11. Сумен улану ... кезінде дамиды.
- тұздар артық түскенде
 - организмнен судың артық шығарылуы
 - организмге судың артық түсуі және оның аз шығарылуы
 - организмге судың аз түсуі
 - амалсыз теңіз суын ішу
12. Теріс су балансы ... байқалады.
- қантсыз диабетте
 - жүрек жеткіліксіздігінде
 - бауыр циррозында
 - нефроздық синдромда
 - жіті диффузды гломерулонефритте
13. ... ісінудің патогенездік факторы болып табылады.
- Ұлпалардағы осмостық және онкотикалық қысымның жоғарылауы
 - Қанның гидростатикалық қысымының төмендеуі
 - Тамыр қабырғасының өткізгіштігінің төмендеуі
 - Қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
 - Альдостерон түзілуінің төмендеуі
14. Қабынулық және аллергиялық ісінулердің дамуында ... жетекші рөлді атқарады.
- лимфаның ағып кетудің қиындауы
 - қантамырлар қабырғасының өткізгіштігінің жоғарылауы
 - қанның онкотикалық қысымының төмендеуі
 - қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
 - веналық қысымының жоғарылауы
15. Бауырлық ісінулердің дамуында ... жетекші рөлді атқарады.
- қанның онкотикалық қысымының төмендеуі
 - қантамырлар қабырғасының өткізгіштігінің артуы
 - қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
 - лимфа ағысының төмендеуі
 - қанның веналық қысымының жоғарылауы
16. ... ісінудің қорғану-бейімделу қасиеті болып табылады.
- Қанды уытты заттардан тазарту
 - Жүйке талшықтарын қысу
 - Қоректенуді бұзу
 - Ұлпаны зақымдау
 - Токсиндерді аккомодациялау
17. Сусыздану кезінде ... байқалады.
- қанның қоюлануы
 - қанның онкотикалық қысымының төмендеуі

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы Бақылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 24 беті

- С. орталық веналық қысымның жоғарылауы
D. артериялық қысымның жоғарылауы
Е. айналымдағы қан көлемінің көбеюі
18. Гиперкалиемиа ... кезінде байқалады.
A. тіннің күшті ыдырауы
B. алкалоз
C. альдостеронның артық өндірілуі
D. вазопрессинның артық өндірілуі
E. СТГ-ның жетіспеушілігі
19. Гипернатриемиа ... артық секрециясы кезінде пайда болады.
A. альдостеронның
B. тиреоидты гормондардың
C. жыныс гормондарының
D. натрийурездік гормонның
E. антидиурездік гормонның
20. Гиперкальциемиа ... дамиды.
A. паратгормонның гиперсекрециясында
B. вазопрессиннің гиперсекрециясында
C. алкалоз кезінде
D. альдостеронның гиперсекрециясында
E. кальцитониннің гиперсекрециясында
21. Алиментарлық гиперлипидемияның патогенезі ... байланысты.
A. аспен майдың артық түсуімен
B. қордан майдың артық шығуымен
C. қаннан майдың тінге өтуінің бөгелуімен
D. қанда липопротеидлипазаның төмен белсенділікпен
E. гипоальбуминемиямен
22. Кетондық денелер ... түзіледі.
A. бауырда
B. өкпеде
C. ішекте
D. бүйректе
E. бұлшық еттерде
23. Экзогендік-конституциялық семіру ... пайда болады.
A. тағамды дағдылы артық ішкенде
B. гиперинсулинизм кезінде
C. гипотиреоз кезінде
D. гипоталамуыстың вентромедиалдық ядросын зақымдағанда
E. гиперкортицизм кезінде
24. ... антиатерогендік қасиеттері бар.
A. Хиломикрондардың
B. Төмен тығыздықты липопротеидтердің
C. Өте төмен тығыздықты липопротеидтердің
D. Жоғары тығыздықты липопротеидтердің
E. Аралық тығыздықты липопротеидтердің
25. ... атеросклероздың дамуына ықпал етеді.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 25 беті

- A. Тағамда жануар майының көп болуы
 - B. Тағамда өсімдік майының көп болуы
 - C. Тағам құрамында клетчатканың басым болуы
 - D. Көкөністер
 - E. Жемістер
26. Атерогенді липопротеидтерге ... жатады.
- A. төмен тығыздықты липопротеидтер
 - B. өте төмен тығыздықты липопротеидтер
 - C. жоғары тығыздықты липопротеидтер
 - D. хиломикрондар
 - E. аралық тығыздықты липопротеидтер
27. ... атеросклероздың дамуына әсер ететін фактор болып табылады.
- A. Гипохолестеринемия
 - B. Гиполипидемия
 - C. Гиперхолестеринемия
 - D. Атерогенездің тежелуі
 - E. Гипогликемия
28. C гиповитаминоздың көріністеріне ... жатады.
- A. ксерофтальмия
 - B. геморрагиялық диатез
 - C. гемеролопия
 - D. полиневриттер
 - E. кальциноз
29. Теңгерілген ацидозбен алкалозға сәйкес рН мәні
- A. 7,45 - 7,5
 - B. 7,35 - 7,45
 - C. 7,0 - 8,0
 - D. 7,0 - 7,4
 - E. 7,2 - 7,8
30. Газдық ацидоздың негізінде... жатады.
- A. организмде көмір қышқылының жиналуы
 - B. минералдық қышқылдармен улану
 - C. ұшпайтын қышқылдардың жиналуы
 - D. организмнен CO₂ артық шығарылуы
 - E. қанда негіздердің артықтығы
31. Газдық алкалозды ... дамытады.
- A. өкпе гиповентиляциясы
 - B. өкпе гипервентиляциясы
 - C. қанайналым жеткіліксіздігі
 - D. гиперкапния
 - E. ауада көміртегі тотығының мөлшерінің артуы
32. ...газсыз ацидоздың себебі болып табылады.
- A. Тоқтаусыз іш өту
 - B. Натрий биокarbonатпен улану
 - C. Жиі көп құсу
 - D. Энцефалиттегі еңтігу

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 26 беті

- Е. Бүйрек үсті безінің стероидты гормондарының гиперсекрециясы
33. Толассыз құсу кезінде асқазан сөлін көп мөлшерде жоғалту ... әкелу мүмкін.
- экскрециялық алкалозға
 - экскрециялық ацидозға
 - газдық алкалозға
 - экзогендік алкалозға
 - экзогендік ацидозға
34. Артериялық қанның рН көрсеткішінің 7,49 болуы ... тән.
- теңгерілмеген алкалозға
 - теңгерілген ацидозға
 - теңгерілген алкалозға
 - газдық емес ацидозға
 - газдық ацидозға
35. Тағаммен бірге ұзақ мерзімде қышқылдарды пайдалану ... дамуына алып келеді.
- эндогендік ацидоздың
 - экзогендік ацидоздың
 - метаболизмдік ацидоздың
 - метаболизмдік алкалоздың
 - газдық ацидоздың
36. Газдық алкалозға ... тән.
- гипокапния
 - гиперкапния
 - өкпе гиповентиляциясы
 - өкпе гипервентиляциясы
 - газдық ацидоз
37. Қызба кезіндегі химиялық термореттеу тетіктеріне ... жатады.
- конвекцияның төмендеуі
- жылу шығарудың төмендеуі
 - жылу шығарудың өзгермеген жағдайда жылу өндірілуінің жоғарылауы
 - жылу өндірілуінің төмендеуі
 - жылу өндірілуінің жоғарылауы
38. Қызба ... болып табылады.
- дерттік серпіліс
 - дерттік жағдай
 - біртектес дерттік үдеріс
 - ауру асқынуы
 - ауру
39. Эндогендік пирогендер ... пайда болады.
- эритроциттерде
 - тромбоциттерде
 - паренхиматоздық жасушаларда
 - лейкоциттерде
 - гепатоциттерде
40. Лейкоциттік пирогендер ... әсер етеді.
- термосезімтал шеткі рецепторларға
 - жүйке өткізгіштік жолдарына
 - жұлын-қыртыс жолдарына

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы Бақылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 27 беті

- D. жұлын миының мотонейрондарына
E. гипоталамустың преоптикалық аймағынын нейрондарына
41. Қызбаның бірінші сатысында температураның тез көтерілуі ... қабаттасады.
A. терлеудің күшеюімен
B. терінің қызаруымен
C. тахипноэмен
D. қан қысымының төмендеуімен
E. бұлшық ет дірілі және қалтыраумен
42. Қызбаның бірінші сатысында жылу ... байқалады.
A. шығарудың өзгермеумен, жылу өндірудің күшеюі
B. шығарудың азаюы мен жылу өндірудің күшеюі
C. өндірудің азаю мен жылу шығарудың күшеюі
D. өндіру мен жылу шығарудың күшеюі
E. өндіру мен жылу шығарудың азаюы
43. Қызбаның үшінші сатысында жылу шығарудың жоғарылауы ... байланысты.
A. тер бөлінудің күшеюімен
B. тер бөліну үдерістерінің басылуымен
C. зат алмасуыдың күшеюімен
D. вазоконстрикциямен
E. артериялық қысымның жоғарылауымен
44. Қызбадағы дене температурасының кризистік түсуі ... қауіпті.
A. асқазан ішек жолының күшеюімен
B. гипергидратация дамуымен
C. жүрек жиырылуының жиілеуімен
D. коллапс дамуымен
E. қан қысымының артуымен
45. Қызба кезінде ... көтерілген температура субуфебрильдік деп аталады.
A. 37-38 градусқа дейін
B. 38-39 градусқа дейін
C. 39-41 градусқа дейін
D. 41 градустан жоғары
E. 42 градустан жоғары
46. Дене температурасы 1 градусқа көтерілгенде жүрек жиырылу жиілігі минутына ... рет артады.
A. 18-20
B. 50-60
C. 30-40
D. 6-7
E. 8-10
47. ... қызбаның жағымсыз әсері болып табылады.
A. Антиденелер түзілуінің жоғарылауы
B. Интерферон түзілуінің жоғарылауы
C. Микробтардың өсіп-өнуінің төмендеуі
D. Фагоцитоздың әсерленуі
E. Энергия қорының азаюы
48. ... қызбаның оң әсеріне жатады.
A. Фагоцитоздың күшеюі
B. Бауырдың антитоксикалық қызметтерінің төмендеуі

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
Бақылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 28 беті

- С. Антидене синтезін басуы
 D. Фибробластардың көбейуін күшейтуі
 E. Катаболизмдік үрдістерді күшейтуі
 49. Қызба кезіндегі физикалық термореттеу тетіктеріне ... жатады.
 A. жылуды сыртқа шығарудың төмендеуі
 B. жылуды сыртқа шығарудың жоғарылауы
 C. жылу өндірілуі мен жылу шығарудың жоғарылауы
 D. жылу шығарудың өзгерусіз жылу өндірілуінің жоғарылауы
 E. жылу өндірілуінің төмендеуі және жылу шығарудың жоғарылауы
 50. Тер бөлінудің күшеюі ... байқалады.
 A. қызбаның 1-ші кезеңінде
 B. қызбаның 2-ші кезеңінде
 C. қызбаның 3-ші кезеңінде
 D. шамадан тыс жылулық әсері кезінде
 E. шамадан тыс мұздаудың әсерінен
 51. Эндогендік пирогендер түзушілер ... болып табылады.
 A. макрофагтар
 B. мес жасушалар
 C. плазмалық жасушалар
 D. тромбоциттер
 E. эритроциттер
 52. ... артериялық гиперемияның негізі тізбегі болып табылады.
 A. Артериолалардың кеңеюі және қан ағып келуінің жоғарылауы
 B. Қан келуінің азаюы
 C. Қан ағып кетуінің қиындауы
 D. Қан ағымының сызықтық жылдамдығының жоғарылауы
 E. Қызмет атқаратын капиллярлар санының көбеюі
 53. ... артериялық гиперемияның белгісі болып табылады.
 A. Веналық қысымның жоғарылауы
 B. Қан ағу жылдамдығының баяулауы
 C. Ұлпа көгеруі
 D. Ұлпа көлемінің кішіреюі
 E. Ұлпа температурасының жоғарылауы
 54. Артериялық гиперемия кезінде ... байқалады.
 A. ағзаның тепературасының төмендеуі
 B. тін бөліктерінің көгеруі
 C. тін бөліктерінің қызаруы
 D. тін бөліктерінің температурасының төмендеуі
 E. тін тығыздығының төмендеуі
 55. ... веналық гиперемияның себебі болып табылады.
 A. Веналардың өспемен басылып қалуы
 B. Ангиоспазм
 C. Әкелуші артерия саңылауының тромбпен бітелуі
 D. Әкелуші артерияның қысылып қалуы
 E. Ұлпа жұмысының күшеюі
 56. Веналық гиперемияның негізінде ... жатады.
 A. қан кетуінің төмендеуі
 B. артериялардың склероздық өзгерісі

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 29 беті

- С. артериялардың рефлекстік кеңеюі
 D. қан келуінің ұлғаюы
 E. айналымдағы қан көлемінің ұлғаюы
 57. ... ишемия дамуының себебі болып табылады.
 A. Ангиоспазм
 B. Веналардың өспемен қысылуы
 C. Веналардың тромбпен бітелуі
 D. Тамыр тарылтқыш жүйкелердің зақымдануы
 E. Ұлпалардың қызметінің артуы
 58. ... ишемияның белгісі болып табылады.
 A. Ауырсыну
 B. Қан ағысы жылдамдығының артуы
 C. Тіннің көгеруі
 D. Тіннің температурасы көтерілуі
 E. Ұсақ тамырлардың соғуы
 59. ... жанама қанайналымның шынайы жеткілікті мөлшері болады.
 A. Бұлшық еттерде
 B. Көк бауырда
 C. Жүректе
 D. Бүйректе
 E. Бас миында
 60. Артериядағы тромб ... дамытуы мүмкін.
 A. артериялық гиперемияны
 B. веналық гиперемияны
 C. ишемияны
 D. қан ағып кетудің төмендеуін
 E. нағыз капиллярлық стазды
 61. Венадағы тромб ... дамытуы мүмкін.
 A. веналық гиперемияны
 B. қан ағып кетудің төмендеуін
 C. артериялық гиперемияны
 D. ишемияның туындауы
 E. нағыз капиллярлық стазды
 62. ... эндогендік эмболияның жиі себебі болып табылады.
 A. Бөгде зат
 B. Май тамшылары
 C. Өспе жасушалары
 D. Үзілген тромб
 E. Ірі қантамырлар зақымдануының нәтижесінде ауа кіру
 62. Веналық гиперемия – бұл ...
 A. қанның ағып кетуінің қиындауынан тіннің қанға толуының ұлғаюы
 B. қан ағып келуінің күшеюінен тіннің қанға толуының ұлғаюы
 C. қанның ағып келуі азаюынан тіннің қанға толуының азаюы
 D. қантамырларда жергілікті қанайналымның тоқтауының азаюы
 E. қан айналымында бөгде заттардың болуының азаюы
 64. ... веналық гиперемияға тән болып табылады.
 A. Тіннің көгеруі
 B. Тіннің көлемінің кішіреюі

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бакылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 30 беті

- С. Тіннің қызаруы
D. Тіннің қызуының жоғарылауы
E. Цианоз және ісінулер
65. ... артериялық және веналық гиперемияларға ортақ болып табылады.
A. Ағзаның қанға толуының ұлғаюы
B. Тін бөлігінің көгеруі
C. Тін тургорының төмендеуі
D. Тін бөлігінің қызуының төмендеуі
E. Тіннің қызуының жоғарылауы
66. ... обтурациялық ишемияның себебі болуы мүмкін.
A. Артериялық қантамырдың эмболиясы
B. Қан ағысының күшеюі
C. Қан тамырының оспемен қысылуы
D. Тамыр тарылтқыш жүйкелердің зақымдалуы
E. Ұлпаның қызметінің күшеюі
67. ... ишемияға тән.
A. Тіннің бозаруы
B. Тіннің қызуының жоғарылауы
C. Қан ағысының күшеюі
D. Тіннің көгеруі
E. Майда тамырлардың пульсациясы
68. Жанама қантамырлардың функциональды жеткіліксіздігімен сипатталатын ағзаларға ... жатқызуға болады.
A. бас миы, жүрек
B. бауыр
C. бүйрек
D. бұлшық еттер
E. көкбауыр
69. Стаз – бұл
A. қылтамырларда жергілікті қанайналымның тоқтауы
B. ағзадан қан ағып кетуінің азаюы
C. ағзаға қан ағып келуінің азаюы
D. ағзаға қан ағып келуінің күшеюі
E. қан айналымында бөгде заттардың болуы
70. ... артерия тромбозының салдары болып табылады.
A. Артериялық гиперемия
B. Веналық гиперемия
C. Инфаркт
D. Іркілулік стаз
E. Қанның ағып кетуінің қиындауы
71. Қабынуды дамытатын ең жиі себепке ... факторлар жатады.
A. биологиялық
B. химиялық
C. физикалық
D. механикалық
E. термиялық
72. Қабынудың компоненттері – бұл
A. альтерация, экссудация және пролиферация

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
Бақылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 31 беті

- В. артериялық гиперемия, веналық гиперемия және стаз
С. ацидоз, гиперосмия және гиперонкия
D. домбығу, қызару, қызметтің бұзылуы, ауырсыну және қызуы
Е. лейкоцитоз, ЭТЖ жоғарылауы және дене қызуының жоғарылауы
73. ... қабынудың бірінші сатысы болып табылады.
А. Альтерация
В. Лейкоциттердің эмиграциясы
С. Фагоцитоз
D. Экссудация
Е. Пролиферация
74. Қабынудағы біріншілік альтерацияны ... дамытады.
А. қабыну медиаторлары
В. қабыну ошағында зат алмасу бұзылуы
С. қабыну ошағындағы физика-химиялық өзгерістері
D. микроциркуляция бұзылуы
Е. флогогеннің зақымдаушы әсері
75. ... қабынудағы жергілікті ацидоздың патогенездік ықпалы болып табылады.
А. Зат алмасудың тотықпаған өнімдерінің жиналуы
В. Артериялық гиперемия
С. Тамыр өткізгіштігінің бұзылуы
D. Лейкоциттер эмиграциясы
Е. Транссудация
76. ... қабыну ошағында гистаминді түзеді.
А. Лаброциттер
В. Ұлпалық жасушалар
С. Нейтрофилдер
D. Лимфоциттер
Е. Моноциттер
77. Қабыну ошағындағы қанайналымы өзгерістерінің бірізділігі –
А. артериялық гиперемия, веналық гиперемия, ишемия, стаз
В. артериялық гиперемия, стаз, ишемия, веналық гиперемия
С. ишемия, артериялық гиперемия, веналық гиперемия, стаз
D. ишемия, артериялық гиперемия, стаз, веналық гиперемия
Е. ишемия, веналық гиперемия, артериялық гиперемия, стаз
78. Қабыну кезінде қанайналым бұзылыстарының ең қысқа сатысы ... болып табылады.
А. артериялық гиперемия
В. веналық гиперемия
С. ишемия
D. қанағымының жергілікті тоқтауы
Е. стаз
79. Қабыну кезінде қанайналым бұзылыстарының ең ұзақ сатысы ... болып табылады.
А. артериоланың жиырылуы
В. артериялық гиперемия
С. веналық гиперемия
D. венуланьң жиырылуы
Е. қан ағысының жергілікті тоқтауы
80. ... экссудация үрдісіне жәрдемдеседі.
А. Капиллярлардың өткізгіштігінің жоғарылауы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 32 беті

- В. Капиллярлардың өткізгіштігінің төмендеуі
 С. Қабыну ошағында осмостық қысымның төмендеуі
 D. Қанның онкотикалық қысымының жоғарылауы
 E. Қылтамырларда гидродинамикалық қысымының төмендеуі
 81. Қабыну кезінде стафилококтар мен стрептококтар туындататын экссудатты түрі ...
 деп аталады.
 A. ірінді
 B. аралас
 C. қандық
 D. сероздық
 E. фибриндік
 82. Қабынудың жергілікті көрінісі болып .. табылады.
 A. ауырсыну, қызару, қызу, ағза қызметінің бұзылуы
 B. бас ауру, ұйқы бұзылуы, тәбеттің төмендеуі
 C. қызба, лейкоцитоз, ЭТЖ жылдамдауы
 D. миалгия, оссалгия
 E. гипоальбуминемия, гипергаммаглобулинемия
 83. Қабынудағы қызару белгісінің латынша атауы -
 A. dolor
 B. functio laesa
 C. rubor
 D. tumor
 E. calor
 84. Қабынуда жергілікті қызу көтерілуінің патогенездік факторы болып ... табылады.
 A. артериялық гиперемия
 B. веналық гиперемия
 C. ишемия
 D. стаз
 E. эмболия
 85. Қабыну ошағындағы қызару ... байланысты.
 A. физикалық-химиялық өзгерістерімен
 B. ишемиямен
 C. зат алмасудың күшеюімен
 D. веналық гиперемиямен
 E. артериялық гиперемиямен
 86. Қабыну медиаторларының негізгі әсеріне ... жатады.
 A. қан-тамырлар өткізгіштігін жоғарылату
 B. лейкоциттердің эмиграциясы
 C. хемотаксис
 D. фагоцитоз
 E. лейкоциттердің маргинациясы
 87. Ірінді қабыну кезінде ... лейкоцитоз байқалады.
 A. нейтрофилді
 B. базофилді
 C. эозинофилді
 D. моноциттік
 E. лимфоциттік
 88. ... қабыну ошағына бірінші болып келеді.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 33 беті

- A. Эозинофилдер
B. Нейтрофилдер
C. Моноциттер
D. Лимфоциттер
E. Базофилдер
89. Эритроциттердің қантамырлардан шығуы ... деп аталады.
- A. диапедез
B. эмиграция
C. экссудация
D. маргинация
E. хемотаксис
90. ... қабынудың жалпы көрінісі болып табылады.
- A. Ісінудің салдарынан домбығу
B. Уыттану
C. Қызаруы
D. Ауырсынуы
E. Ағзаның қызметтің бұзылуы
91. ... «аллергия» ұғымын алғаш рет ұсынды.
- A. К. Пирке
B. А.М. Безредка
C. Джелл мен Кумбс
D. А.Д. Адо
E. И.И. Мечников
92. Аллергия – бұл
- A. өз ұлпаларын зақымдаумен сипатталатын ағзаның иммундық серпілісі
B. аллергиялық қасиеті бар заттарға ағзаның иммундық серпілісі
C. аллергияларға ағзаның өзгерген сезімталдығы
D. аллергияларға ағзаның жоғары сезімталдығы
E. аллергиялар енуіне ағзаның бұрмаланған серпілісі
93. Аллергиялық ауру – бұл
- A. тек аллергия әсер еткен кезде дамиды
B. тұқым қуалайтын ауру
C. тұқым қуалаушылыққа бейім ауру
D. гендік ауру
E. хромосомалық ауру
94. ... аллергиялық серпіліс кезінде, иммундық серпілеске қарағанда, байқалады.
- A. Организм тіндерінің зақымдануы
B. Антидене түзілуі
C. В-лимфоциттердің плазмалық жасушаларға ауысуы
D. Антигеннің жойылуы
E. Макрофагтардың фагоцитоздық белсенділігінің артуы
95. Аллергияны шақыратын фактор ... деп аталады.
- A. флогоген
B. пироген
C. онкоген
D. канцероген
E. аллергия
96. ... поллиноздар себебі болып табылады.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024	
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 34 беті	

- A. Дәнді дақылдар тозаңы
B. Майда кенелердің бөлінуі
C. Антибиотиктер
D. Тұрмыстық шаң
E. Саңырауқұлақтар споралары
97. ... жүре пайда болған аутоаллергендерге жатады.
A. Шәукет өзегі
B. Тін-микроб кешені
C. Қалқанша без коллоиді
D. Көз бұршағы
E. Бас миы тіні
98. Гаптендер антигендік қасиетін ... кейін қабылдайды.
A. организм нәруыздарымен кездескеннен
B. өт қышқылдарымен байланысқаннан
C. иммунокомпетентті жасушаларға әсер еткеннен
D. күкірт қышқылымен бос байланыс түзгеннен
E. макрофагпен қосымша әсерлескеннен
99. Джелл мен Кумбс бойынша жіктелудің негізінде аллергиялық серпілістердің ... жатады.
A. этиологиясы
B. патогенезі
C. клиникалық көріністерінің сипаты
D. клиникалық көрінісінің пайда болу уақыты
E. ауырлық дәрежесі
100. ... аллергиялық серпілістердің иммундық сатысының негізінде жатады.
A. Сезімталдығы жоғары Т-лимфоциттер, антиденелер түзілуі
B. Аллергиялық медиаторлардың түзілуі
C. Аллергиялық медиаторлардың әсеріне Т-лимфоциттердің түзілуі
D. Антидененің көбеюі
E. Антидене титрі азаюы
101. Аллергиялық серпілістердің патохимиялық сатысы ... сипатталады.
A. тамыр кемері өткізгіштігінің жоғарылауымен
B. салалы бұлшық ет жиырылуымен
C. микроциркуляция бұзылуымен
D. иммундық кешендер түзілуімен
E. аллергиялық медиаторлардың босауымен
102. Аллергиялық серпілістердің патофизиологиялық сатысы ... сипатталады.
A. ағзалар мен тіндер құрылымының және қызметінің бұзылыстарымен
B. биологиялық белсенді заттардың әсерленуімен
C. иммундық кешендер түзілуімен
D. антидене түзілуімен
E. сезімталдығы жоғарылаған лимфоциттердің түзілуімен
103. Организмнің сенсбилизациясы ... дамиды.
A. аллергия алғаш түсуі кезінде
B. анафилаксиялық сілеймеден кейін
C. аллергиямен иммунотерапиядан кейін
D. анафилактогенді қайтадан ендірген кезде
E. аллергияның шешуші мөлшерлерін ендіргеннен кейін

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 35 беті

104. Енжар сенсбилизациясы ... кезінде дамиды.

- A. организмге гаптен түсу
- B. нәруыздық заттарды көк тамырға енгізу
- C. меншікті тіндер зақымдану
- D. арнайы антидене немесе сезімталдығы жоғарылаған Т-лимфоцит енгізу
- E. аллергиянді қайталап енгізу

105. Аллергиялық серпілістің реакинді түрінің дамуына ... класы иммуноглобулиндер қатысады.

- A. E
- B. M
- C. A
- D. C
- E. D

106. Аллергиялық әсерленістің реакиндік түрінің патогенезінде көрсетілмеген соңғы тізбегі болып иммуноглобулин ... табылады.

- A. E
- B. D
- C. M
- D. A
- E. G₁

107. Сыртқы ортада оттегінің парциалдық қысымының төмендеуінен болатын гипоксия ... деп аталады.

- A. эндогендік
- B. экзогендік
- C. тіндік
- D. қан айналымдық
- E. гемдік

108. Артериялық қандағы pO_2 70 ммс.б.б., ал pCO_2 58 мм с.б.б. көрсеткіштері гипоксияның ... түріне тән.

- A. тыныстық
- B. тіндік
- C. экзогендік гипобариялық
- D. қан айналымдық
- E. гемдік

109. ... гипоксия қан жүйесінің бұзылулары салдарларынан дамиды.

- A. Гемдік
- B. Экзогендік
- C. Қан айналымдылық
- D. Тіндік
- E. Ишемиялық

110. Көміртегі тотығымен улану ... гипоксияның дамуына әкеледі.

- A. экзогендік
- B. тыныстық
- C. тіндік
- D. қан айналымдық
- E. гемдік

111. Көміртегі тотығымен улану ... түзілуіне әкеледі.

- A. карбоксигемоглобин

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 36 беті

- В. дезоксигемоглобин
С. метгемоглобин
D. сульфгемоглобин
Е. карбгемоглобин
112. Тіннің инфильтрациялық өсуі ... кезінде байқалады.
А. қатерлі өспе
В. қатерсіз өспе
С. гиперплазия
D. гипертрофия
Е. регенерация
113. Өспе жасушаларының метастаздануы ... сатысында жүреді.
А. синканцерогенез
В. промоция
С. проканцерогенез
D. прогрессия
Е. инициация
114. ... өспеге қарсы иммунитетте негізгі рөл атқарады.
А. Табиғи киллерлер
В. Хелперлер
С. Супрессорлар
D. Интерлейкиндер
Е. Простагландиндер
115. Өспелік кахексия ... сипатталады.
А. организмнің қатты жүдеуімен
В. дене салмағының артуымен
С. гиперорексиямен
D. бұлшық еттердің салмағының артуымен
Е. миокард салмағының артуымен
116. Канцерогенездің екінші сатысы ... деп аталады.
А. синканцерогенез
В. промоция
С. проканцерогенез
D. коканцерогенез
Е. инициация
117. Анемия кезіндегі ретикулоцитоз ... көрсетеді.
А. эритроциттердің пішінінің өзгеруін
В. эритроциттердің диаметрінің өзгеруін
С. сүйек кемігінің қызметінің жоғарылауын
D. қан түзілудің мегалобластық түрін
Е. гипер- немесе гипохромды эритроциттердің пайда болуын
118. Созылмалы қансырау ... анемиясының дамуына әкеледі.
А. темір тапшылықты
В. В₁₂-тапшылықты
С. гемолиздік
D. апластикалық
Е. микросфероцитарлық
119. Бір рет көлемді қан жоғалтқан кезде ... анемия пайда болады.
А. темір тапшылықты

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 37 беті

- В. жіті постгеморрагиялық
 С. жіті гемолиздік
 D. жіті аплазиялық
 E. В₁₂-тапшылықты
120. Гемолиздік анемия үшін ... тән болып табылады.
 A. эритроциттердің өмір ұзақтығының қысқаруы
 B. қызыл сүйек кемігінде май дамуы
 C. мегалобластық қан түзу
 D. организмде темір тапшылығы
 E. эритроциттердің осмостық резистенттілігінің жоғарылауы
121. Темір тапшылықты анемия ... сипатталады.
 A. ретикулоцитозбен
 B. мегалобластық қан түзумен
 C. гипохромиямен
 D. гипербилирубинемиямен
 E. гемосидерозбен
122. Лейкемиялық «үңгір» – бұл лейкоциттердің
 A. формулада миелобластар санының жоғарылауы
 B. формулада базофилдер мен эозинофилдердің болмауы
 C. лейкоциттердің бластық түрлерінің болмауы
 D. жетілген формаларының көбеюі
 E. бластық және жетілген түрлерінің болуы, аралық түрлерінің болмауы
123. Қанда бластық жасушаларының көп болуы ... тән.
 A. жіті лейкозға
 B. созылмалы лейкозға
 C. лейкоцитозға
 D. лейкопенияға
 E. лейкемоидты серпіліске
124. Лейкоздағы геморрагиялық синдром ... сипатталады.
 A. тромбоцитопениямен
 B. эритроцитопениямен
 C. эритроциттердің гемолизімен
 D. лейкопениямен
 E. антитромбиннің жеткіліксіздігімен
125. Жіті лимфолейкоз кезінде қанда ... пайда болуы тән.
 A. полихроматофилді нормоциттер
 B. нормобласттар
 C. монобласттар
 D. миелобласттар
 E. лимфобласттар
126. Геморрагиялық диатез ... көрінеді.
 A. қайта қансыраумен
 B. тромбоэмболиямен
 C. сладж-феноменімен
 D. тромбозбен
 E. ТҚШҰ-синдромымен
127. Қауырт оңқарыншалық жеткіліксіздігінің себептеріне ... жатады.
 A. өкпе артериясының стенозы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 38 беті

- В. митралды стеноз
 С. митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі
 D. аортаның стенозы
 Е. аортаның жеткіліксіздігі
 128. Сол қарыншалық жеткіліксіздіктің себептеріне ... жатады.
 А. митралды қақпақшаның жеткіліксіздігі
 В. өкпе артериясының тарылуы
 С. үшжарғақы қақпақшаның жеткіліксіздігі
 D. оң қарыншаның инфаркті
 Е. өкпе патологиясы
 129. Сол қарыншалық жеткіліксіздіктің белгілеріне ... жатады.
 А. тұншығу ұстамасы
 В. мойын тамырларының соғуы
 С. көгеру
 D. бауырдың ұлғаюы
 Е. аяқтардың ісінуі
 130. Жүрек жеткіліксіздігінің зорығулы түрі ... дамиды.
 А. гиперволемида
 В. миокард ишемиясында
 С. миокардиттерде
 D. экстрасистолияда
 Е. миокард дистрофиясында
 131. В деген пациентке медициналық көрсеткіш бойынша қан құю қажет. Гемо трансфузия кезінде қандай жағдайда резус сәйкессіздік туындайды?
 А. донор мен реципиенттің Rh- факторы бірдей болғанда
 В. донор қаны Rh(+), реципиентте Rh(+)
 С. донор қаны Rh(+), реципиентте Rh(-)
 D. донор қаны Rh(-), реципиентте Rh(+)
 Е. донор қаны Rh(-), реципиентте Rh(-)
 132. Қан тобын анықтау кезінде, эритроциттердің агглютинациясы цоликлон- анти – В- ның көмегімен болымсыздығы (теріс) цоликлон анти – А-ның көмегімен анықталады. Резус-факторды анти – D-мен анықтаған кезде агглютинацияның болуын көрсетті. Зерттелінетін қан тобы ... жатады.
 А. III(B) тобынаRh(+)
 В. I(O) тобынаRh(+)
 С. II(A) тобынаRh(+)
 D. II(A) тобынаRh(-)
 Е. IV(AB) тобынаRh(+)
 133. Ұзақ уақыт бойы көтеумен (геморрой) ауыратын науқаста қанмен бірге темірдің кетуінің әсерінен, ағзадағы темірдің жетіспеушілігі байқалады. Қызыл қанның қай көрсеткішіне темірдің жетіспеушілігі ең бірінші әсер етеді.
 А. гемоглобиннің деңгейі
 В. эритроциттердің мөлшері
 С. гемокриттік сан
 D. эритропоэтиннің деңгейі
 Е. эритроциттердің тұну жылдамдығы
 134.. Қан тобын және Rh анықтау негізінде, науқаста - II(A), Rh(+) екені анықталды. Лабораториялық анализдің нәтижесін ескере отырып, науқасқа 150 мл II(A) қан тобы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		№81-11-2024
Бақылау-өлшегіш құралдары		40 беттің 39 беті

және Rh(+) қан құйылды. Қан құюдан 40 мин. өткен соң мынадай гемотрансфузиондық реакциялар туындады: қалтырау, тыныс алу мен пульстің жиіленуі, демігу, бас ауруы. Гемотрансфузиондық реакцияның себебі.

- A. реципиент қанының қан тобын анықтау кезіндегі қателік
- B. қансыраудың орнын толтыру үшін қан аз мөлшерде (150 мл) құйылды
- C. донор эритроциттері мен реципиент антиденелерінің агглютинациясы
- D. донор қанының көп мөлшері реципиент эритроциттерінің гемолизін туындатты
- E. донор және реципиент қандарының биологиялық сәйкессіздігі

135. Бронх демікпесі бар науқастан лейкоцит құрамының өзгерісі байқалды. Бұл аллергиялық аурудың шығуына күдік тудырды. Қан құрамындағы қандай өзгерістер осындай тұжырымдама жасауға негіз болды?

- A. базофил мөлшерінің ұлғаюы
- B. нейтрофил мөлшерінің азаюы
- C. эозинофил мөлшерінің ұлғаюы
- D. моноцит мөлшерінің ұлғаюы
- E. эозинофил мөлшерінің азаюы

136. 50 жастағы науқас С. диapedді қан құйылу, тамырлардың аса күйрегіштігіне шағымданады. Пациент қанының анализі:

Эритроциттер: $4,5 \cdot 10^{12}/л$

Лейкоциттер: $8,7 \cdot 10^9/л$

Тромбоциттер: $120 \cdot 10^9/л$

ҚТЖ: 8 мм/сағ

Байқалатын симптомдар байланысты ...

- A. эритроциттер мөлшерінің көптігі – қанның қоюлануына
- B. тромбоцит деңгейінің төмендігі – тамыр қабырғасының қоректенуінің бұзылуына
- C. лейкоцит мөлшерінің көбеюі – ісіп қызару реакциясының басталуына
- D. ҚТЖ жоғарылауы – ісіп қызару реакциясының басталуына
- E. гемоглобин мөлшерінің төмендігі – гипоксияның көрінісіне

137. Адамға гипертониялық глюкоза ерітіндісін көктамыр ішіне енгізді. Бұл судың қозғалысындағы қандай өзгерістерге әкеледі?

- A. судың жасушааралық сұйықтықтан жасушаларға өтуіне
- B. судың жасушалардан жасушааралық сұйықтыққа өтуіне
- C. судың капиллярлардан жасушааралық сұйықтыққа өтуіне
- D. сұйықтықтың жасушааралық қаннан капиллярларға өтуіне
- E. сұйықтықтың жасушааралық лимфадан капиллярларға өтуіне

138. 32 жастағы дені сау әйел адамға қанның лабораториялық зерттеуі жүргізілді.

Зерттеу нәтижесінде гематокритті көрсетіштің мөлшері қандай деңгейде болуы керек?

- A. 28-35%
- B. 30-36%
- C. 36-38%
- D. 40-45%
- E. 48-50%

139. Зерттеу кезінде пациентте гемоглобин мөлшері 95 г/л, эритроцит мөлшерінің $2,5 \times 10^{12}/л$, түстік көрсеткіштің 1.0 екендігі анықталды. Осы зерттеу нәтижесін бағалаңыз және ол ненің дәлелі болуы мүмкін?

- A. гемоглобин мөлшерінің азаюы
- B. гипогемоглобинемия – эритроциттердің азаюы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы Бакылау-өлшегіш құралдары		№81-11-2024 40 беттің 40 беті

- С. лейкоцитарлық формуланың солға ығысуы
 D. нормохромды анемия
 E. эритроцит мөлшерінің көбеюі
140. Жүктіліктің соңғы айында қан плазмасындағы фибриногеннің мөлшері қалыптан 2 есе көп болды. Бұл кезде эритроциттердің тұну жылдамдығының қандай көлемін күтуге болады?
 A. 0-5 мм/ сағ
 B. 10-15мм/ сағ
 C. 3-12мм/ сағ
 D. 40-50 мм/ сағ
 E. 5-10мм/ сағ
141. ABO жүйесі бойынша қан топтарын зерттегенде, агглютинация реакциясы 1,2 және 3 топтың стандартты сары суларында жүрді. Зерттеген қан қай топқа жатады?
 A. I (O)
 B. II (A I)
 C. II (A)
 D. III (B)
 E. IV (AB)
142. АВ IVRh(-) қан тобы бар науқасқа (науқас аты – Р.) қайтадан қан құю керек. 2 ай бұрын бұл науқасқа донордың қанын құйған (донор аты – К.). Неліктен осы жолы бұл пациентке К. донордың қанын құюға болмайды? Өйткені, иммундау қазірдің өзінде қалыптасты:
 A. К. донордың қан тобына
 B. ABO жүйесіне
 C. Резус жүйесіне
 D. ABO және резус жүйесіне
 E. 20 эритроциттер жүйесінің біреуіне
143. Акушерлік тәжірибеде резус сәйкессіздік туындайды, егер ...
 A. анасы мен баласының қаны түрлі топтікі, бірақ Rh-фактор бірдей
 B. анасында Rh(-), нәрестеде Rh(+), қан тобы әртүрлі
 C. анасында Rh(-), нәрестеде Rh(+), қан тобы бірдей
 D. анасында Rh(+), нәрестеде Rh(-), қан тобы бірдей
 E. анасында Rh(+), нәрестеде Rh(+), қан тобы әртүрлі
144. Ерлер мен әйелдердің қанындағы эритроциттердің санының әртүрлілігі ... түсіндіріледі.
 A. әртүрлі аталық жыныс гормондарының деңгейімен
 B. әртүрлі дене салмағымен
 C. әртүрлі эритропоэтиннің мөлшерімен
 D. көкбауырдың түрлі көлемімен
 E. сүйек майының түрлі көлемімен