

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ				SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23		
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 1 беті		

**Балалар ауруларының пропедевтикасы пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды
 бағалауға арналған бақылау-өлшеу құралдары
 Аралық бақылау-2**

Пән атауы, пән коды -«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» / ВАР-3205-2/

ББ атауы -6В10102 «Педиатрия»

Оқу сағатының көлемі (кредит)-180 сағат (6 кредит)

Курс және оқу семестрі – 3 курс, VI семестр

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 2 беті

Құрастырушы:

1. Кафедра меңгерушісі, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Балтабаева К.Т
5. Ассистент Оңласбекова Г.М
6. Ассистент Адильбекова А.Т
7. Шагираева С.К

Кафедра меңгерушісі, профессор  Бектенова Г.Е

Хаттама № 11 Күні 26.06.2023 ж.

Аралық аттестациялауға арналған бағдарлама сұрақтары

Құрастырушы:

1. Кафедра меңгерушісі, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Балтабаева К.Т
5. Ассистент Оңласбекова Г.М
6. Ассистент Адильбекова А.Т
7. Шагираева С.К

Кафедра меңгерушісі, профессор  Бектенова Г.Е

Хаттама № 11 Күні 26.06.2023 ж.

1 және 2 аралық бақылауға немесе аралық аттестациялауға арналған техникалық сипаттама және тестілік тапсырмалар (аралық бақылауға билет сұрақтары немесе басқа тапсырмалар)

Құрастырушы:

1. Кафедра меңгерушісі, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Балтабаева К.Т
5. Ассистент Оңласбекова Г.М
6. Ассистент Адильбекова А.Т
7. Шагираева С.К

Кафедра меңгерушісі, профессор  Бектенова Г.Е

Хаттама № 11 Күні 26.06.2023 ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 3 беті

Бақылау-өлшеуіш құралдары

1. VI –семестр. Аралық бақылау-2 арналған бағдарлама сұрақтары.

Әр түрлі жастағы балаларда жүрек-қантамыр жүйесінің зақымдануының семиотикасы мен синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

1. Қан айналымының Кіші/ Үлкен шеңберінің азаюымен жүретін ЖТПА клиникалық белгілері.
2. Қан айналымының Кіші/ Үлкен шеңберін байытатын ЖТПА, клиникалық белгілері.
3. Артериялық гипер- және гипотензия.
4. Жүрек ақауларының жіктелуі.
5. Туа біткен жүрек ақауларының семиотикасы ДМПП, ДМЖП, фалло тетрадасы (солдан оңға; оңнан солға).

Әртүрлі жастағы балалардағы гастроинтестинальды жүйенің семиотикасы және зақымдану синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

1. Асқазан-ішек жолдарының зақымдануының негізгі синдромдары.
2. Құсу синдромы (орталық - нейрогендік, психогендік-жүйке, интоксикация және инфекциялар кезінде, хирургиялық патология кезінде, ацетонемиялық, асқазан-ішек жолдарының созылмалы аурулары кезінде құсу).
3. Құсу мен регургитация арасындағы дифференциалды диагноз. Пилоростеноз, пилороспазм.

Әртүрлі жастағы балалардағы гастроинтестинальды жүйенің семиотикасы және зақымдану синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

1. Іштің ауырсыну синдромы (іштің жергілікті ауыруы, эпигастрий аймағында, сол жақта, оң жақ гипохондрида, іштің диффузды ауыруы).
2. «Жедел іш» синдромы.
3. Мальабсорбция синдромы (целиакия, цистикалық фиброз).

Балалардағы әртүзілу және зәр шығару мүшелерінің зақымдануы кезіндегі семиотика және негізгі синдромдар.

1. Бүйректің сольтерациялық синдромы, остеодистрофия.
2. Гематурия синдромы.
3. Изогипостенурия синдромы.
4. Лейкоцитурия синдромы.
5. Протеинурия синдромы.

Балалардағы зәр түзілу және зәр шығару мүшелерінің зақымдануы кезіндегі семиотика және негізгі синдромдар.

1. Нефротикалық синдром.
2. Нефритикалық синдром.

Әртүрлі жастағы балалардағы гемопоэз жүйесі мен лимфа жүйесінің семиотикасы және зақымдану синдромдары.

1. Қан кетудің түрлері.
2. Анемиялық синдром.
3. Геморрагиялық диатездердің жіктелуі.
4. Коагулопатия.
5. Тромбоцитопатия.
6. Вазопатия.
7. Гемопоэз мүшелерінің патологиясы бар лимфа түйіндерінің, көкбауырдың үлкею синдромы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 4 беті

Әртүрлі жастағы балалардағы гемопоэз жүйесі мен лимфа жүйесінің семиотикасы және зақымдану синдромдары.

1. Геморрагиялық синдром.
2. Клиникалық белгілері, зертханалық көрсеткіштері.
3. Гемолитикалық синдром.
4. Клиникалық белгілері, зертханалық көрсеткіштері.

Эндокриндік жүйенің семиотикасы және зақымдану синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

1. Гипофиз функциясының бұзылуы (гигантизм, акромегалия, Симонсон ауруы, нанизм, хромофобты аденома);
2. қалқанша безі (гипотиреоз, гипертиреоз, эутиреоз);
3. паратиреоидты без (туа біткен гипотиреоз, гиперпаратиреоз);
4. бүйрек үсті бездері (жедел және созылмалы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі);
5. ұйқы безі (қант диабеті);
6. жыныс бездері.

VI –семестр. Аралық бақылау 2

Нұсқа 1

1. 12 айлық баладағы асқазанның көлемі қанша?
 A. 80-100 мл.
 B. 300 мл.
 C. 500 мл.
 D. 800 мл.
 E. 700 мл.
2. Нәрестенің денесі мен ішекұзындығының ара-қатынасын көрсетіңіз:
 A. 2:1
 B. 5,4:1
 C. 1:1
 D. 8,3:1
 E. 3:1
3. Балалардағы бауырдың қабырғадоғасы бойынан сыртқа шығуының жастық көрсеткіші: 1-2 см
 A. 1-2 жасқа дейін
 B. 10 жасқа дейін
 C. 5-7 жасқа дейін
 D. 2-3 жасқа дейін
 E. 12 жасқа дейін
4. Ерте жастағы балаларда жіңішке ішектегі сіңірілу процессінің ерекшелігі қандай?
 A. су, витаминдер, минеральды заттар сіңіріледі
 B. аз мөлшерде тұз, су, глюкоза сіңіріледі
 C. витаминдер және глюкоза сіңіріледі
 D. гидролизденген ақуыз, майлар, көмірсу өнімдерінің сіңірілуі
 E. тек қана су және минеральды заттар сіңіріледі
5. Нәрестелерде ішек микрофлорасының ерекшелігін көрсетіңіз?
 A. ішекті ақшалары басымырақ
 B. кокк флоралары басымырақ
 C. лактобактериялар басымырақ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23	
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 5 беті	

- D. саңырауқұлақфлораларыбасымырақ
 E. бифидумфлораларыбасымырақ
 6. Денісаунәрестегікүсудың (регургитация) себебі:
 A. асқазанныңгоризонтальдықалпы
 B. кардиальдыбөлігініңжетіспеушілігі
 C. аэрофагия
 D. барлықаталғандарсоныңішінде А және В
 E. барлықаталғандарсоныңішінде А, В, С.
 7. Балалардағыішек инвагинация дамуыныңсебептерінежатады, мынаданбасқа:
 A. ішекұзындығыныңүлкенболуы
 B. ішектіңжоғарыжылжымалығы
 C. анти- перистальтикалыққозғалыстыңболуы
 D. май қатпарларыныңүлкенөлшемі
 E.соқырішектіңретроцекальдыорналасуы
 8. Ересектердегломерулярлышумақтыңдиаметрікұрайды:
 A. 45 мкм
 B. 88 мкм
 C. 150 мкм
 D. 190 мкм
 E. 210 мкм
 9. Нәрестелердеқуықтыңкөлемікұрайды:
 A. 30 мл.
 B. 80 мл.
 C. 100 мл.
 D. 200 мл.
 E. 1000 мл.
 10. Бірайлықбаланыңтәулігіненесепшығарумөлшері (саны):
 A. 4-6 рет
 B. 6-10 рет
 C. 10-15 рет
 D. 15-20 рет
 E. 20-25 рет
 11. 10 жастағыбаланыңтәуліктікорташанесепшығарукөлемі:
 A. 500-1000 см3
 B. 1000-1200 см3
 C. 1300-1500 см3
 D. 2000-2500 см3
 E. 1500-2000 см3
 12. Гломерулонефриттесипатталадыкөрініс:
 A. систоалықартериалыққысымныңжоғарлауы
 C. пульстікқысымныңжоғарлауы
 D. диастоалыққысымныңжоғарлауы
 E. орталықвенздыққысымныңтөмендеуі
 13.Туылғаннан
 соңқаншажастатөменгіаймақтардағыбұлшықеттіңгипертониясыжойылады?
 A. 1дан 2 айғадейін
 B. 2 дан 3 айғадейін

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 6 беті

- С. 3 дан 4 айғадейін
 Д. 8 дан 10 айғадейін
 Е. 9 дан 10 айғадейін
 14. Нәрестелерде бас сүйегінің дерекшелігі қандай?
 А. беттікүстінде миықаймағы
 В. миықүстінде беттік аймағы
 С. мұрынқырының кеңдігі
 Д. макрөгнатия
 Е. бас сүйекжіктерінің жабылуы
 15. Сколиоздің симптом комплексіне қандай симптомдар жауап бермейді?
 А. иық поясінің асимметриясы
 В. жауырынның асимметриясы
 С. бұғананың асимметриясы
 Д. тобықтың асимметриясы

Нұсқа 2

1. Балада қанша жасқа дейін бүйректің құрылысы бөліктік сипатта болады?
 А. 1 жасқа дейін
 В. 2 жасқа дейін
 С. 3- жасқа дейін
 Д. 10 жасқа дейін
 Е. 14 жасқа дейін
 2. Жаңатуылған нәрестеде бүйрек салмағы денесіне қатынасының қанауын қурайды?
 А. 1:50
 В. 1:80
 С. 1:100
 Д. 1:150
 Е. 1:200
 3. Жаңатуылған нәрестеде денесіне септігі: 1000 ± 100 мм?
 А. 1006-1012
 В. 1002-1006
 С. 1012-1020
 Д. 1020-1025
 Е. 1025-1030
 4. Баланың бірінші жылында гломерулярлы шумақтың диаметрі қурайды:
 А. 45 мкм
 В. 88 мкм
 С. 150 мкм
 Д. 190 мкм
 Е. 210 мкм
 5. Жаңатуылған нәрестеде бүйректің тығыздаушы және қабатының қалыңдығының қатынасы:
 А. 1/2
 В. 1/3

МИЛЫ

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		70беттің 16еті

- С. 1/4
D. 1/5
E. 1/10
6. Қанша жасташумақтың құрылысы ересектердегідей болады?
A. 1 жаста
B. 2 жаста
C. 5 жаста
D. 10 жаста
E. 14 жаста
7. Нәрестелерде бүйректің анатомиялық ерекшелігіне жатпайды:
A. өлшемінің салыстырмалы үлкен болуы (ересектермен салыстырғанда)
B. бөліктің құрылыс
C. салыстырмалы түрде жоғары орналасқан
D. әлсіз фиксация
E. тығындық беті нашар дамыған
8. Эозинофильді лейкоцитоз сипатталады, мынадан басқа:
A. сепсистек
B. гельминтозда
C. Квинке ісінуінде
D. анафилактикалық шокта
E. сарысу ауруында
9. Гиперхромная анемия көрсетеді, мынаны:
A. жедел постгеморагиялық анемия
B. созылмалы постгеморагиялық анемия
C. жүрепайда болған гемолитикалық анемия
D. гемоглобин синтезінің бұзылысы
E. макроцитоз
10. Гемолитикалық анемияның пайда болу себебі, мынадан басқа:
A. тобыс әйкес емес канқұйғанда
B. тұқымқуалаушылық гемоглобинозде
C. безгекте
D. B12 витамин тапшылықта
E. айқын күйікте
11. Гемолитикалық анемияда жетекші триаданы атаңыз:
A. бозғылттық, тісауруы, дене қызуының жоғарлауы
B. бозғылттық, гепатоспленомегалия, тері түсінің сарғаюы
C. бозғылттық, қызба, септикалық шоқ
D. бозғылттық, қызба, қан кету
E. бозғылттық, әлсіздік, дәм сезудің бұзылысы
2. Бас миының миелинизациясы аяқталуы жүреді:
A. 1-2 жаста
B. 2-3 жаста
C. 3-5 жаста
D. 1 айда
E. 6 айда
3. Жаңатуылған нәрестелерде жұлын-ми сұйықтық құрамының ерекшелігі:

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		80беттің 16еті

- A. ақуыздеңгейі жоғары, аздаған лимфоциттарлыцитоз
B. Панде реакциясы теріс, аздаған эритроциттер
C. ксантохромия, ақуыз жоқ
D. ақуыз мөлшері төмендеген, қант мөлшері жоғарлаған
E. Панде реакциясы оң мәнді, нейтрофильдыцитоз
4. Жаңа туылған нәрестелерде жұлын-миы аяқталады, мына деңгейде:

- A. L 1-2
B. L 2-3
C. L 3-4
D. T 11-12
E. T 12-L 1

15. Қандай Т

Лимфоциттердің субпопуляциясы бірінші кезекте енген бөгде агентке жауап береді?

- A. Т-Лимфоциттер
B. Т-Лимфоциттердің супрессорлары
C. Т-Лимфоциттердің хелперлері
D. Белсенді Т-Лимфоциттер
E. Т-Лимфоциттердің киллерлері

Жағдайлық есептер:

Есеп № 3

8–

айлық баланың анасы шағымданады: жиі респираторлы ауруларға және кезеңді түрде жөтелге.
Объективті: тері түсі бозғылт, гипотрофия белгілері, жүрек ұшы түрткісінің айналымы, перкуторлы – жүректің сол жақ салыстырмалы тұйық шекарасы ғысқан.
Диагностикалық тексеруден соң, ашық артериялық көзеканықталды.
Жүрекаускультациясының көрінісі немен байланысты?

Есеп № 4

Бір жастағы баланың шағымдарында бронхиттің қайталанғаны анықталды:
тері түсінің бозғылттығы, жүрек ұшы түрткісінің әлсіреуі; жүректің оң жақ салыстырмалы тұйық шекарасы, оң жақ төңіргі бойымен 3 см сыртқа орналасқан, сол жақ – сол жақ бұғана орта сызығы бойымен 2,5 см сыртқа орналасқан, жоғары – II қабырға.
Тексеруден соң жүреке аусуы диагностикаланды – жүрек шекаралық перденің ақауы.
Бұл балада қандай аускультациялық өзгеріс болуы мүмкін?
Жүрек бөлімдерінің өлшемін бағалаңыз

Билеттер: Аралық бақылау 2

Билет №1

Әр түрлі жастағы балаларда жүрек-қан тамыр жүйесінің зақымдануының семиотикасы мен синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		90беттің 16еті

Билет №2

Әртүрлі жастағы балалардағы гастроинтестинальды жүйенің семиотикасы және зақымдану синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

Билет №3

Әртүрлі жастағы балалардағы гастроинтестинальды жүйенің семиотикасы және зақымдану синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

Билет №4

Балалардағы зәр түзілу және зәр шығару мүшелерінің зақымдануы кезіндегі семиотика және негізгі синдромдар.

Билет №5

Балалардағы зәр түзілу және зәр шығару мүшелерінің зақымдануы кезіндегі семиотика және негізгі синдромдар.

Билет №6

Әртүрлі жастағы балалардағы гемопоэз жүйесі мен лимфа жүйесінің семиотикасы және зақымдану синдромдары.

Билет №7

Әртүрлі жастағы балалардағы гемопоэз жүйесі мен лимфа жүйесінің семиотикасы және зақымдану синдромдары.

Билет №8

Эндокриндік жүйенің семиотикасы және зақымдану синдромдары. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

3. Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары 2

Физикалық дамуы

1. Балалардағы физикалық дамудың бұзылысындағы семиотика және негізгі синдромдар.
2. Балалардағы жүйке жүйесінің зақымдануындағы семиотика және негізгі синдромдар.
3. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

Жалпы қарау

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Педиатрия-2» кафедрасы		044/68- 23	
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		100беттің 1беті	

1.Терінің, тері астындағы майдың, лимфа жүйесінің зақымдануы кезіндегі семиотика және негізгі синдромдар.

2. Ауру тарихындағы жазу сипаттамасы.

Сүйек-бұлшық ет және буын жүйесі

1.Жамбас буынының туа біткен дислокациясының себептері;

2.Жамбас буынының туа біткен дислокациясының клиникалық және диагностикалық көріністері;

3.Сколиоздың пайда болу себептері, клиникалық және диагностикалық көріністері, қалыптың бұзылуы, жалпақ аяқтар, балалардағы бірлескен дисплазия;

4.Жүрек түрткісі.

5.Рахиттің пайда болу себептері, клиникалық және диагностикалық көріністері.

Тыныс алу жүйесі

1.Балалардағы бронхообструктивті синдромның түсінігі,қауіп факторлары.

2.Балалардағы бронхообструктивті синдромның ағымының сипаты, бронхообструктивті синдромның құрылымы, даму механизмдері.

3.Балалардағы клиникалық көріністері.

Обструктивті бронхит, бронх демікпесі, бронхиолит, пневмония, аспирациялық синдром, бронхтың бөгде денелері және т. б. кезіндегі

4.бронхообструктивті синдромның клиникалық белгілері).

5.Балалардағы стресс синдромының түсінігі, қауіп факторлары.

6.РДС патогенезіндегі сурфактант және альвеолярлы макрофагтар жүйесінің рөлі.

Жүрек-қантамыр жүйесі

1.Жүрек-тамыр патологиясындағы тері түсінің өзгеруінің семиотикасы.

2.Жүрек және қан тамырлары саласындағы патологиялық пульсациялардың семиотикасы.

3.Жүрек түтігуінің шекарасын кеңейту семиотикасы.

4.Тондардың дыбыстық өзгеруінің семиотикасы.

5.Жүрек шуының семиотикасы.

6.Жүрек ырғағының бұзылуының семиотикасы.

7.Миокардит синдромы.

8.Эндокардит және перикардит синдромы.

9.Алынған жүрек ақауларының белгілері.

10.Созылмалы жүрек жеткіліксіздігінің синдромы.

11.Жедел жүрек жеткіліксіздігінің синдромы.

12.Ентігу - көгеру ұстамалары.

13.Балалардағы буындық синдром.

14.Ісінудің жүрек генезі.

15.Созылмалы жеткіліксіздіктің белгілері.

16.Перифериялық тамырлардың пульсациясы: - «каротидті билеу», Мюсси симптомы.

17.Жүрек соғу жиілігінің бұзылуы (тахикардия, брадикардия, атриальды фибрилляция, экстрасистолия.

18.Импульстің кернеуі.

19.Қатты және жұмсақ импульс, үлкен және кіші импульс, жіп тәрізді, ауыспалы импульс.

20.Парадоксальды импульс.

Жүрек-қантамыр жүйесі

1.Қан айналымының Кіші/ Үлкен шеңберінің азаюымен жүретін ЖТПА клиникалық белгілері.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы			044/68- 23
«Балалар аурулары пропедевтикасы-2» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2			110беттің 1беті

- 2.Қан айналымының Кіші/ Үлкен шеңберін байытатын ЖТПА, клиникалық белгілері.
- 3.Артериялық гипер- және гипотензия.
- 4.Жүрек ақауларының жіктелуі.
- 5.Туа біткен жүрек ақауларының семиотикасы ДМПП, ДМЖП, фалло тетрадасы (солдан оңға; оңнан солға).

Асқорыту органдары

- 1.Асқазан-ішек жолдарының зақымдануының негізгі синдромдары.
- 2.Құсу синдромы (орталық - нейрогендік, психогендік-жүйке, интоксикация және инфекциялар кезінде, хирургиялық патология кезінде, ацетонемиялық, асқазан-ішек жолдарының созылмалы аурулары кезінде құсу).
3. Құсу мен регургитация арасындағы дифференциалды диагноз.
4. Пилоростеноз, пилороспазм.
- 4.Іштің ауырсыну синдромы (іштің жергілікті ауыруы, эпигастрий аймағында, сол жақта, оң жақ гипохондрида, іштің диффузды ауыруы).
6. «Жедел іш» синдромы.
- 7.Мальабсорбция синдромы (целиакия, цистикалық фиброз).

Зәр шығару жүйесі

- 1.Бүйректің сольтерациялық синдромы, остеодистрофия.
- 2.Гематурия синдромы.
- 3.Изогипостенурия синдромы.
- 4.Лейкоцитурия синдромы.
- 5.Протеинурия синдромы.
- 6.Нефротикалық синдром.
- 7.Нефритикалық синдром.

Қан жасау жүйесі

- 1.Қан кетудің түрлері.
- 2.Анемиялық синдром.
- 3.Геморрагиялық диатездердің жіктелуі.
- 4.Коагулопатия.
- 5.Тромбоцитопатия.
6. Вазопатия.
7. Гемопоз мүшелерінің патологиясы бар лимфа түйіндерінің, көкбауырдың үлкею синдромы.
- 8.Геморрагиялық синдром.Клиникалық белгілері, зертханалық көрсеткіштері.
- 9.Гемолитикалық синдром. Клиникалық белгілері, зертханалық көрсеткіштері.

Эндокрин жүйесі

- 1.Гипофиз функциясының бұзылуы (гигантизм, акромегалия, Симонсон ауруы, нанизм, хромофобты аденома);
- 2.Қалқанша безі (гипотиреоз, гипертиреоз, эутиреоз);
- 3.Паратироидты без (туа біткен гипотиреоз, гиперпаратиреоз);
- 4.Бүйрек үсті бездері (жедел және созылмалы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі);
- 5.Ұйқы безі (қант диабеті);
- 6.Жыныс бездері.