

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 1 беті

**Пән бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған
бақылау-өлшеуіш құралдары.Аралық бақылау-2**

БББ атауы: 6В 10102 «Педиатрия»

Пән коды:ВАР 3205-1

Пән атауы: «Балалар аурулары пропедевтикасы-1

Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі: 180сағат (6 кредит)

Оқу курсыжәне семестрі: 3 курс, V семестр

Шымкент, 2023-2024жыл

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» 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 н

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 н

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 н

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 3 беті

Бақылау-өлшеуіш құралдары

1. Аралық бақылау-2 арналған бағдарлама сұрақтары

Жүрек-қан тамыр жүйесі

1. Жүрек-қан тамыр жүйесінің патологиясы бар әр түрлі жастағы науқас балаларды сұрау.
2. Пальпациялау және перкуссия ерекшеліктері.
3. Ерте жастағы балалардың жүрегі мен қан тамырларының АФЕ-лерін атаңыз.
4. Жүрекке перкуссия балаларда қандай ерекшеліктермен орындалады.
5. Жүрек шуларының пайда болу механизмі.

Балалардағы ірі және перифериялық тамырларды зерттеу.

1. Балалардағы перифериялық тамырларды зерттеу.
2. Перифериялық қан тамырлардың ерекшеліктері.
3. Зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.

Балалардағы жүрек аускультациясы

1. Балалардағы жүрек аускультациясының қалыпты кездегі ерекшелігі.
2. Балалардағы жүрек аускультациясының патологиялық кездегі ерекшелігі.
3. Диагностикалық маңызы.
4. Аускультация техникасы, балалардағы ерекшеліктері.
5. Балалардағы қан қысымын өлшеу техникасы, оны бағалау әдістері.
6. Аспаптық диагностика әдістері.

Асқорыту жүйесі

1. Асқорыту органдары жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: ішті жергілікті тексеру кезінде анықталған деректер.
2. Іштің топографиялық сызықтары. Іш аймағы қалай аталады? Осы аймақтарға ішкі органдардың проекциялары.
3. Асқорыту мүшелерінің аурулары бар науқастардың шағымдарын атаңыз. Науқасты қарау кезінде асқорыту жүйесі патологиясының қандай белгілерін анықтауға болады? (жағдайы, бет әлпеті, тері және шырышты қабаттардың түсі, бауыр белгілері)
4. Ішкі ағзалар аурулары кезінде ауырсыну синдромының пайда болу механизмі. Әртүрлі текті іштің ауырсынуының клиникалық сипаттамасы.
5. Құсу себептері. Түрлі шыққан құсу клиникалық айырмашылығы.
6. Іш қатудың әртүрлі түрлерінің себептерін атаңыз. Іш қатудың әрбір түрінің клиникалық сипаттамасы. Диарея (диарея) пайда болу себептері. Диареяның әр түрінің клиникалық ерекшеліктері.
7. Тілді тексеру (түсі, ылғалдылығы, жағындының болуы, тіл өлшемі, шырышты қабатының жағдайы, жара, тыртық). Ауыз қуысын тексеру (ангулярлық стоматит, шырышты қабықтың түсі, бөртпе, геморрагия, қызыл иектің патологиясы, кариозды тістер, ауыздан иістің болуы).
8. Асқазанның төменгі шекарасын анықтау әдістемесі (перкуссия, "шума плеска" әдісі). Балаларда асқазанның төменгі шекарасының қалыпты орналасуы.
9. Іштің беткейлі бағдарлы пальпациясын жүргізу әдістемесі. Пальпация ережелері. Іштің беткей бағдарлы пальпациясын жүргізу мақсаты. Қалыпты көрсеткіштер.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 4 беті

10. В. П. Образцов және Н. Д. Стражесконың әдісі бойынша ішкі органдардың терең сырғымалы пальпациясын жүргізу пальпацияның қанша кезеңі қарастырылады

11. Балалардағы ұйқы безін объективті және зертханалық-аспаптық зерттеу әдістері.

Балалардағы ұйқы безінің жас ерекшеліктері: мөлшері, тууға жетілу жағдайы, массаның өсуі, балалардың жасына және тамақтану сипатына байланысты ферменттер белсенділігінің өзгеруі.

12. Балалардағы нәжістің клиникалық-зертханалық сипаттамасы.

13. Балалардағы асқорыту органдарын зерттеудің аспаптық әдістерінің диагностикалық мүмкіндіктері.

Зәр шығару жүйесі

1. Несеп бөлу ағзаларының аурулары кезіндегі науқастардың негізгі шағымдары, олардың даму механизмі және диагностикалық маңызы.

3. Несептің клиникалық (жалпы) талдауы. Макроскопиялық, микроскопиялық және биохимиялық көрсеткіштер.

4. Несептің салыстырмалы тығыздығы. Зимницкий әдісі бойынша несепті зерттеу нәтижелерін түсіндіру. Анурия. Ишурия. Гипостенурия. Изостенурия. Дизурия. Теріс диурез дегеніміз не?.

5. Лайланған несептің бөлінуінің негізгі себептері.

6. Диурез дегеніміз не? Олигурия. Анурия. Ишурия. Полиурия. Күндізгі және түнгі диурездің арақатынасы.

7. Бүйрек ісінуінің гормоналды механизмі. Ақуыз балансының мәні.

8. Бүйрек аурулары кезіндегі артериялық гипертензияның даму механизмі.

9. Протеинурия. Кіші және үлкен протеинурия. Бүйрек және бүйректен тыс протеинурия. Физиологиялық протеинурия.

10. Лейкоцитурия. Диагностикалық маңызы. Несептің жалпы талдауында, Нечипоренко және Аддис бойынша зерттеуде лейкоциттердің қалыпты мөлшері.

11. Зәрді бактериологиялық зерттеудің міндеттері. Бактериологиялық зерттеу үшін зәрді алу шарттары.

12. Бүйрек пальпациясын жүргізу әдістемесі.

13. Ауырсыну нүктелерінің аймағын пальпациялау (4 нүкте).

14. Пастернацкий симптомын жүргізу әдістемесі. Қалыпты көрсеткіштер, патологиядағы өзгерістер.

Қан жасау жүйесі

1. Жалпы қан талдауы. Жалпы қан талдауының дәстүрлі әдісінің көрсеткіштері. Нормативтер.

2. Организмдегі темір балансын анықтаудың зертханалық әдістері: сарысулық темір, Сарысудың жалпы темірмен байланатын қабілеті, трансферрин, ферритин, нормативтер.

3. Балалардағы қан түзілу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: көкбауырды зерттеу, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері.

4. Балалардағы қан жасау органдарын объективті зерттеу әдістемесі: тексеру мәліметтері.

5. Балалардағы қан түзілу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: шеткергі лимфа түйіндерін зерттеу, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері.

6. Сүйек, жүрек-қан тамыр жүйесі жағынан қан жүйесінің патологиясы бар баланы жалпы қарау кезінде анықталатын патологиялық өзгерістер.

7. Көкбауыр пальпациясы, перкуссиясы.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Педиатрии-2 кафедрасы			044/068- 19		
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2			11 беттің 5 беті		

8. Қан жүйесінің патологиясы кезіндегі аспаптық және зертханалық зерттеу әдістері.

Эндокринжүйесі

1. Гипофиздің негізгі эндокриндік аурулары. Мүмкін шағымдар мен тексеру деректері. Қосымша диагностикалық зерттеулер (СТГ, ТТГ, ФСГ, ЛГ, пролактин)
2. Қалқанша безін қарау және пальпациялау әдістемесі мен техникасы. ДДҰ жіктелуі бойынша қалқанша безінің ұлғаю дәрежесі.

V–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 қабырға доғасы бойынан 1-2 см сыртқа шығыңқы болуының жастық көрсеткіші:
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 аяқшалары басымырақ
B. кокк флоралары басымырақ
C. лактобактериялар басымырақ
D. саңырауқұлақ флоралары басымырақ
E. бифидум флоралары басымырақ
6. Дені сау нәрестедегі құсудың (регургитация) себебі:
A. асқазанның горизонтальды қалпы
B. кардиальды бөлігінің жетіспеушілігі
C. аэрофагия
D. барлық аталғандар соның ішінде А және В

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 6 беті

- Е. барлық аталғандар соның ішінде А, В, С.
7. Балалардағы ішек инвагинация дамуының себептеріне жатады, мынадан басқа:
- А. ішек ұзындығының үлкен болуы
 - В. ішектің жоғары жылжымалылығы
 - С. анти- перистальтикалық қозғалыстың болуы
 - Д. май қатпарларының үлкен өлшемі
 - Е. соқыр ішектің ретроцекальды орналасуы
8. Ересектерде гломерулярлы шумақтың диаметрі құрайды:
- А. 45 мкм
 - В. 88 мкм
 - С. 150 мкм
 - Д. 190 мкм
 - Е. 210 мкм
9. Нәрестелерде қуықтың көлемі құрайды:
- А. 30 мл.
 - В. 80 мл.
 - С. 100 мл.
 - Д. 200 мл.
 - Е. 1000 мл.
10. Бір айлық баланың тәулігінен сепшығару мөлшері (саны):
- А. 4-6 рет
 - В. 6-10 рет
 - С. 10-15 рет
 - Д. 15-20 рет
 - Е. 20-25 рет
11. 10 жастағы баланың тәуліктік орташа сепшығару көлемі:
- А. 500-1000 см³
 - В. 1000-1200 см³
 - С. 1300-1500 см³
 - Д. 2000-2500 см³
 - Е. 1500-2000 см³
12. Гломерулонефриттесіп атталады көрініс:
- А. систолалық қартериялық қысымның жоғарлауы
 - С. пульстік қысымның жоғарлауы
 - Д. диастолалық қысымның жоғарлауы
 - Е. орталық веноздық қысымның төмендеуі
13. Туылғаннан соң қанша жаста төменгі аймақтардағы бұлшықеттің гипертониясы жойылады?
- А. 1 дан 2 айға дейін
 - В. 2 дан 3 айға дейін
 - С. 3 дан 4 айға дейін
 - Д. 8 дан 10 айға дейін
 - Е. 9 дан 10 айға дейін
14. Нәрестелерде бас сүйегінің ерекшелігі қандай?
- А. бетті күстінде миықаймағы
 - В. миық күстінде бетті қаймағы
 - С. мұрынқырының кеңдігі

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 7 беті

- Д. макрогнатия
 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

- 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
- Жаңа туылған нәрестеде бүйрек салмағы дене қатынасының қанашасын құрайды?
 А. 1:50
 В. 1:80
 С. 1:100
 Д. 1:150
 Е. 1:200
- Жаңа туылған нәрестеде несеп тығыздығы:
 А. 1006-1012
 В. 1002-1006
 С. 1012-1020
 Д. 1020-1025
 Е. 1025-1030
- Баланың бірінші жылында гломерулярлы шумақтың диаметрі құрайды:
 А. 45 мкм
 В. 88 мкм
 С. 150 мкм
 Д. 190 мкм
 Е. 210 мкм
- Жаңа туылған нәрестеде бүйректің тығыздаушы және милы қабатының қалыңдығының қатынасы:
 А. 1/2
 В. 1/3
 С. 1/4
 Д. 1/5
 Е. 1/10
- Қанша жаста шумақтың құрылысы ересектердегідей болады?
 А. 1 жаста
 В. 2 жаста
 С. 5 жаста
 Д. 10 жаста

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 8 беті

- Е. 14 жаста
7. Нәрестелердебүйректіңанатомиялықерекшелігінежатпайды:
- А. өлшемінінсалыстырмалыүлкенболуы (ересектерменсалыстырғанда)
- В. бөліктіқұрылыс
- С. салыстырмалытүрдежоғарыорналасқан
- Д. әлсіз фиксация
- Е. тығындықбетінашардамыған
8. Эозинофильді лейкоцитоз сипатталады, мынаданбасқа:
- А. сепсистек
- В. гельминтозда
- С. Квинке ісінуінде
- Д. анафилактикалықшокта
- Е. сарысуауруында
9. Гиперхромная анемия көрсетеді, мынаны:
- А. жеделпостгеморагиялық анемия
- В. созылмалыпостгеморагиялық анемия
- С. жүрепайдаболғангемолитикалық анемия
- Д. гемоглобин синтезініңбұзылысы
- Е. макроцитоз
10. Гемолитикалықанемияныңпайда болу себебі, мынаданбасқа:
- А. тобысәйкесемесқанқұйғанда
- В. тұқымқуалаушылықгемоглобинозде
- С. безгекте
- Д. В12 витамин тапшылықта
- Е. айқынкүйікте
11. Гемолитикалықанемиядажетекшітриаданыатаңыз:
- А. бозғылттық, тісауруы, денеқызуыныңжоғарлауы
- В. бозғылттық, гепатоспленомегалия, терітүсініңсарғаюы
- С. бозғылттық, қызба, септикалықошақ
- Д. бозғылттық, қызба, қан кету
- Е. бозғылттық, әлсіздік, дәмсезудіңбұзылысы
2. Бас миыныңмиелинизациясыаяқталуыжүреді:
- А. 1-2 жаста
- В. 2-3 жаста
- С. 3-5 жаста
- Д. 1 айда
- Е. 6 айда
3. Жаңатуылғаннәрестелердежұлын-ми сұйықтыққұрамыныңерекшелігі:
- А. акуыздеңгейіжоғары, аздағанлимфоцитарлыцитоз
- В. Панде реакциясытеріс, аздағанэритроциттер
- С. ксантохромия, акуызжоқ
- Д. акуызмөлшерітөмендеген, қантмөлшеріжоғарлаған
- Е. Панде реакциясыоңмәнді, нейтрофильдыцитоз
4. Жаңатуылғаннәрестелердежұлын-миыаяқталады, мынадеңгейде:
- А. L 1-2
- В. L 2-3
- С. L 3-4

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Педиатрии-2 кафедрасы			044/068- 19	
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2			11 беттің 9 беті	

Д. Т 11-12

Е. Т 12-L 1

15. Қандай Т-Лимфоциттердің суб популяциясы бірінші кезекте енген бөгде агентке жауап береді?

А.Т-Лимфоциттер

В.Т-Лимфоциттердің супрессорлары

С.Т-Лимфоциттердің хелперлері

Д. Белсенді Т-Лимфоциттер

Е.Т-Лимфоциттердің киллерлері

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 10 беті

Билеттер Аралық бақылау -2

Билет №1

1. В. П. Образцов және Н. Д. Стражесконың әдісі бойынша ішкі органдардың терең сырғымалы пальпациясын жүргізу пальпацияның қанша кезеңі қарастырылады.
3. Балалардағы қан шығару органдарын объективті зерттеу әдістемесі: тексеру деректері.

Билет №2

1. Балалардағы нәжістің клиникалық-зертханалық сипаттамасы.
2. Балалардағы қан түзілу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: көкбауырды зерттеу, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері.

Билет №3

1. Балалардағы ұйқы безін объективті және зертханалық-аспаптық зерттеу әдістері.
2. Бүйрек аурулары кезіндегі артериялық гипертонияның даму механизмі.

Билет №4

1. Іштің беттік бағдарлы пальпациясын жүргізу әдістемесі. Пальпация ережелері. Іштің беттік бағдарлы пальпациясын жүргізу мақсаты. Қалыпты көрсеткіштер.
2. Балалардағы қан түзілу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: шеткі лимфа түйіндерін зерттеу, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері.

Билет №5

1. Зәрді бактериологиялық зерттеудің міндеттері. Бактериологиялық зерттеу үшін зәрді алу шарттары.
2. Буындардағы қабыну процесінің белсенділігін қандай зертханалық тесттер көрсетеді?

Билет №6

1. Тілді тексеру (түсі, ылғалдылығы, жағындының болуы, тіл өлшемі, шырышты қабатының жағдайы, жара, тыртық).
2. Көкбауыр пальпациясы, перкуссиясы.

Билет №7

1. Ішкі ағзалар аурулары кезінде ауырсыну синдромының пайда болу механизмі.
2. Бүйрек пальпациясын жүргізу әдістемесі. Ауырсыну нүктелерінің аймағын пальпациялау (4 нүкте).

Билет №8

1. Пастернацкий симптомын жүргізу әдістемесі. Қалыпты көрсеткіштер, патологиядағы өзгерістер.
2. Рефлекторлық қызметті, бұлшық ет тонусын, қозғалыс белсенділігін бағалау,

Билет №9

1. Асқорыту органдары жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: ішті жергілікті тексеру кезінде анықталған деректер.
2. Несеп бөлу мүшелерінің аурулары кезіндегі науқастардың негізгі шағымдары, олардың даму механизмі және диагностикалық маңызы.

Билет №10

1. Балалардағы гепатобилиарлық жүйені объективті зерттеу әдістері. Балалардағы бауырдың жас ерекшеліктері.
2. Балалардағы бауыр функциясының ерекшеліктері.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-2 кафедрасы		044/068- 19
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-2		11 беттің 11 беті

Билет № 11

1. Балалардағы ұйқы безінің жас ерекшеліктері: мөлшері, дамуы, массаның өсуі.
2. Балалардың жасына және тамақтану сипатына байланысты ферменттер белсенділігінің өзгеруі.

Билет № 12

1. Бас сүйек жүйкелерінің қызметін, сезімталдықты зерттеу.
2. Әртүрлі түрдегі іштің ауырсынуының клиникалық сипаттамасы.

Билет № 13

1. Ауыз қуысын тексеру (ангулярлық стоматит, шырышты қабықтың түсі, бөртпе).
2. Шеткі лимфа түйіндерін зерттеу, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері.