

SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АҚ «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		ОРИГИНАЛ
«Клиникалық пәндері» кафедрасы	Бақылау өлшеу құралдары	04467-11

**«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ
жанындағы медицина колледжі**

Бақылау өлшеу құралдары

Пәні: АП 09 СД 09 «Резус-антигендері» хирургия негіздері»

Мамандығы: 09110100 «Стоматология»

Біліктілігі: 4S09110102 «Дантист»

Курс: 1/2

Семестр: 2/4

Оқу түрі: күндізгі

Бақылау формасы: сынақ

Жалпы еңбек сыйымдылығы барлық сағат/кредиттер КЗ: 2/48

Аудитория: 32

Симуляция: 16

Шымкент, 2023-ж.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары	



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары		

8.1. Пән/модуль бойынша тесттер

Аралық бақылау 1

- Жіті аппендицит күдігі кезінде ... қолдану қауіпті.
 - тазалау клизмасын
 - мұз қапшығын
 - антибиотиктерді
 - асқазанды жуу
 - жіті лапаротомияны
- Жіті аппендициттің гангренозды түріне тән симптом:
 - ауырсынудың төмендеуі және тахикардия
 - "тақтай тәріздес" іш
 - оң жақ мықын аймақта кенеттен ауырсынудың күшеюі
 - іште толғақ тәрізді ауырсыну
 - іштің өтуі
- Жас балаларда жедел аппендициттің клиникалық көрінісінің өту ерекшеліктері:
 - айқын іштің тітіркену симптомы, қайталамалы құсу, лейкоцитоз
 - ауырсыну синдромының әлсіз байқалуы
 - қанда лейкоциттің төмендеуі
 - қалыпты температура
 - құсықтың болмауы
- Егде жастағы адамдарда жіті аппендицитке тән симптом:
 - ауырсыну синдромының әлсіз байқалуы
 - тоқтаусыз құсу
 - гектикалық дене температурасы
 - айқын іштегі тітіркену симптомы
 - жоғары лейкоцитоз
- Науқас 66 жаста, температураның жоғарлауына, оң жақ мықын аймағының ауырсынуына және ішектік дискомфортқа шағымданады. Пальпация кезінде оң жақ мықын аймағында – бұлшық ет ригидтілігі анықталады, бұл көрініс ... тән.
 - жіті аппендицитке
 - сигматәрізді ішектің айналуына
 - дивертикулитке
 - Гиршпрунг ауруына
 - жаралы колитке
- Іш қуысын төмен басып қолды бірден жібергенде ауырсыну күшеюі, бұл- ... симптомы.
 - Щеткин - Блюмберг
 - Воскресенский
 - Раздольский
 - Ситковский
 - Ровзинг
- Сол бүйірімен жатқанда оң мықын аймағын пальпаторлы басқанда ауырсыну күшеюі, бұл - ... симптомы.
 - Бартомье - Михельсон
 - Воскресенский
 - Ровзинг
 - Ситковский

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары		

- e. Раздольский
8. Жараға инфекцияның эндогенді жолмен енуі ол-... жол.
 - a. Гематогенді
 - b. Тамшылы
 - c. Ауалы
 - d. Пероральді
 - e. Контактілі
9. Жіті холецистит және жіті аппендицитті дифференциальді диагностикалауда ең тиімді әдіс:
 - a. құсақ қуысының УДЗ
 - b. лапароскопия
 - c. холецистография
 - d. ангиография
 - e. лейкоцитарлы индексті анықтау
10. Жіті аппендецитке тән симптом:
 - a. Кохер
 - b. Ортнер
 - c. Курвуазье
 - d. Мерфи
 - e. Валь
11. Жіті аппендицитте қабыну үрдісі ... басталады.
 - a. өсіндінің кілегей қабатынан
 - b. өсінді қабатынан
 - c. соқыр ішектің кілегей қабатынан
 - d. өсіндінің кілегей қабатының астынан
 - e. өсінді шажырқайынан
12. Жіті аппендицитте Кохер симптомы, бұл ... ауырсыну.
 - a. эпигастриден басталып оң мықын аймаққа берілетін
 - b. кіндіктен басталып оң мықын аймаққа берілетін
 - c. Ланц нүктесінде
 - d. Кюммель нүктесінде
 - e. іштің барлық бөлігінде
13. Динамикалық ішек түйілуіне ... тән.
 - a. паралитикалық
 - b. спайкалық
 - c. обтурациалық
 - d. странгуляциалық
 - e. инвагинациалық
14. Странгуляциалық ішек түйілуіне алып келмейтін өзгеріс:
 - a. ішек ішінің ісікпен бітелуі
 - b. ішектің оралуы
 - c. ішектегі түйінді өзгерістер
 - d. жарық қақпасына ішектің қысылуы
 - e. жабысулар
15. Обтурациалық ішек түйілуіне алып келетін жағдай:
 - a. ішек қуысының өт тасымен бітелуі
 - b. оталық жарақат

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11	
Бақылау өлшеу құралдары		

- c. Рихтерлі қысылу
- d. ретроградты қысылу
- e. ішек спайкалары
- 16. Ішек түйілуінде ішекті сипағанда баллон тәрізді ісінуі бұл ... симптомы.
- a. Валь
- b. Матъе-Скляров
- c. Шланге
- d. Кивуль
- e. Воскресенский
- 17. Ішек перистальтикасы ... кезінде сырттан бақыланады.
- a. механикалық ішек түйілуі
- b. асцит
- c. бүйрек ауырулары
- d. іш ағзаларының жіті қабыну аурулары
- e. кахексия
- 18. Аш ішекті интубациялау ... зонды деп аталады.
- a. Шальков
- b. Блекмор
- c. асқазандық
- d. несептік
- e. Житнюк
- 19. Жіті ішек түйілуінің ерте кезеңіндегі рентгенологиялық көрінісі:
- a. Клойбер табақшасының түзілуі
- b. диафрагма күнбезінің астында ауаның болуы
- c. пневматизация
- d. кеуде клеткасының кеңеюі
- e. диафрагма күнбезінің көтерілуі
- 20. Ішек түйілуінің странгуляциялық түріне жатады... .
- a. ішектің бұралуы
- b. ішектің өт таспен бітелуі
- c. ішектің ісігі
- d. ішектің құртпен бітелуі
- e. ішек парезі
- 21. “Нәжісті құсық” симптомы ... дамиды.
- a. ішек түйілуінің кеш сатысында
- b. жіті аппендицитте
- c. жіті холециститте
- d. жіті панкреатитте
- e. Маллори-Вейсс синдромында
- 22. Жіті механикалық ішек түйілуіне іштің ... ауырсыну белгісі тән.
- a. толғақ тәріздес
- b. ұстама тәріздес
- c. сыздап
- d. сұғып
- e. тұйық
- 23. Скляров симптомының сипаттамасы:
- a. "шомпыл шуы"

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары		

- b. "тамшы шуы берілу"
- c. метеоризм
- d. жоғары тимпанит
- e. ісінген, тік ішектің ампуласы бос
- 24. «Обуховский ауруханасы» симптомына ... тән.
 - a. ісінген, тік ішектің ампуласы бос болуы
 - b. жергілікті жоғары тимпанитке
 - c. ассиметриялы ішке
 - d. таралған тимпанитке
 - e. ішек перистальтикасының болмауына
- 25. Жіті ішек өтімсіздігінің зерттеу әдісі:
 - a. іш қуысын шолу рентгеноскопиясы
 - b. хромоцистоскопия
 - c. эзофагоскопия
 - d. Дос-Сантосу бойынша транслумбальді аортография
 - e. дуоденальді зондтау

Аралық бақылау 2

- 1. Странгуляциялық ішек түйілуінің асқынулары:
 - a. перитонит
 - b. спайкалы ауыру
 - c. ішектен қан кету
 - d. сарғаю
 - e. ішектік жыланкөз
- 2. Обтурациялық ішек түйілуіне тән симптомы:
 - a. іштің кебуі
 - b. гиперспленизм
 - c. кофе тәріздес құсық
 - d. тақтай тәріздес іш
 - e. Гоманс симптомы
- 3. Паралитикалық ішек түйілуге ... тән.
 - a. кенеттен ішектің кебуі
 - b. Ситковский симптомы
 - c. іште пульсацияланған ауырсыну
 - d. Цеге-Мантейфель симптомы
 - e. ақсау симптомы
- 4. Ащы ішектің механикалық түйілуіне жиі алып келетін себебі:
 - a. іш қуысының спайкасы
 - b. бөгде дене
 - c. қатерлі ісік
 - d. гельминттер
 - e. өт тастары
- 5. Тоқ ішектің обтурациялық өтімсіздігіне жиі алып келетін себебі:
 - a. ішектің қатерлі ісігі
 - b. ішектегі бөгде дене
 - c. өт тастары
 - d. іш қуысының спайкасы
 - e. гельминттер

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары		

6. Жіңішке ішектің оралып қалуы ... ішек түйілу түрлеріне жатады.
 - a. странгуляциялық
 - b. обтурационды
 - c. аралас
 - d. спастикалық
 - e. динамикалық
7. Науқасты тексергенде жіті ішек өтімсіздігі Цеге-Мантейфеля және "Обуховский ауруханасы" белгісі байқалды. Бұл ... тән.
 - a. сигма тәрізді ішектің бұралуына
 - b. илеоцекальді инвагинациясына
 - c. өрлемелі ішектің обтурациялық ісігіне
 - d. ащы ішектің бұралуына
 - e. ащы ішектің өтімсіздігінің спайкасына
8. Обтурациялық ішек өтімсіздігінде қолданылатын іс-әрекет:
 - a. консервативті шаралар тиімсіз жағдайда оталық ем
 - b. тек консервативті ем
 - c. Лорин-Эпштейн бойынша новокайынды блокада
 - d. жоспарлы ота
 - e. назогастральді интубация
9. Науқастың шағымы: іштің барлық бөлігінің ауырсынуы, жүрек айну, ауызының құрғауы, құсу, жалпы әлсіздік. 25 сағат бұрын жіті басталған. Эпигастрии аймағы кенеттен ауырған, жүрек айну, көзі қарауытқан. Іштің кебуі байқалған, іштен газ шықпаған. Бұл ... белгісі болып табылады.
 - a. ішек өтімсіздігінің
 - b. миокард инфарктінің абдоминальді формасының
 - c. крупозды пневмонияның
 - d. жіті бүйрек жетімсіздігінің
 - e. спецификалық емес жаралы колиттің
10. Ішек өтімсіздігіне күдіктенгенде қолданылатын қосымша диагностикалық іс-шаралар:
 - a. құрсақ қуысының шолу рентгенографиясы
 - b. өңешті контрастпен зерттеу
 - c. торакоскопия
 - d. лапароцентез
 - e. шолу урографиясы
11. Науқаста жіті іштің ауырсынуы, шолу рентгенографияда диафрагма күнбезі астында ауа анықталды. Бұл...белгісі.
 - a. асқазан жарасының тесілуінің
 - b. жіті панкреатиттің
 - c. Крон ауыруының
 - d. Меллори – Вейс синдромының
 - e. жіті аппендициттің
12. Перитонит дамуының жиі себептеріне ... жатады.
 - a. тесілген аппендицит
 - b. операциядан кейінгі асқыну
 - c. іштің жіті жарақаттары
 - d. тесілген холецистит

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11	
Бақылау өлшеу құралдары		

- е. ішек өтімсіздігі
- 13. 18 жастағы жасөспірімге жедел аппендицит бойынша операция жасалды. Хирург операция кезінде Волкович-Дьяконов жету жолымен тек ашы ішек ілмектерін ғана тапты. Соқыр және тоқ ішектің басқа бөлімдері табылмады. Осы жағдайда сіздің ары қарайғы тактикаңыз:
 - а. ортанғы лапаротомия
 - б. іш қуысын дренаждау, құрсақ қуысын тігу
 - с. оң жақ қабырға астында қосымша тілім жасау
 - д. сол жақ мықын аймағында тілім жасау
 - е. жараны кеңейту
- 14. Бос құрсақ қуысы мүшелерінің тесілуіне тән симптом:
 - а. көкеттің оң жақ доғасы астына газдың жиналуы
 - б. жоғары лейкоцитоз
 - с. перистальтикалық шулардың болмауы
 - д. құрсақ қуысының тітіркенуінің оң симптомы
 - е. құрсақ қуысынан тыс жерлерде перкуторлы дыбыстың тұйықталуы
- 15. Науқас ... кезінде мәжбүрлі қалыпта тұрмайды.
 - а. асқазан - ішектен қан кету
 - б. жіті қабыну ауырулары (перитонит)
 - с. ішек түйілуі
 - д. бүйрек ұстамасы
 - е. асқазан жарасының тесілуі
- 16. Іштің тітіркену симптомына алып келетін ауырулар:
 - а. іш қуысының жіті қабыну ауырулары
 - б. тетрада Фалло
 - с. асқазан ішектен қан кету
 - д. бүйрек ұстамасы
 - е. Бадда-Киари синдромы
- 17. Іштің көлбеу аймақтарының тұйықталуына ... тән.
 - а. ішкі ағзалардың тесілуі
 - б. ішек өтімсіздігі
 - с. асқазан-ішектен қан кету
 - д. жіті холецистит
 - е. жіті панкреатит
- 18. "Жіті іш"синдромында ең жиі кездесетін белгісі:
 - а. іш бұлшық еттерінің тартылуы
 - б. іштің ауырсынуы
 - с. құсу, үлкен дәретінің болмауы
 - д. кенеттен бозаруы
 - е. аяқтың бөгде денелермен тітіркенуі
- 19. Бос құрсақ қуысының тесілген өт қапшығына тән симптомдар:
 - а. шок, перитонит
 - б. жалпы сарғаю
 - с. панкреатит
 - д. Курвуазье симптомы
 - е. құрсақ қуысындағы бос сұйықтық

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11	
Бақылау өлшеу құралдары		

20. Оң жақта бұғана үсті диафрагма нервін басқанда кеуде- бұғана бұлшық еті ауырсынады. Бұл-... симптомы.
- Мюссе
 - Курвуазье
 - Мерфи
 - Воскресенский
 - Ровзинг
21. Жіті холециститте терең дем алғанда оң қабырға астын пальпациялағанда ауырсыну ... симптомына тән.
- Мерфи
 - Ортнер
 - Курвуазье
 - Георгиевский
 - Ситковский
22. Қалыпты жағдайдағы жалпы билирубин денгейі қанда СИ бойынша ... болады.
- 8,5 - 20,5 мкмоль/л
 - 0,1 - 0,9 мкмоль/л
 - 1,0 - 2,0 мкмоль/л
 - 4,0 - 6,0 мкмоль/л
 - 7 - 8 мкмоль/л
23. 56 жастағы әйел қысылған кіндік жарығының клиникасымен келіп түсті. Қосымша семіздіктің 2 стадиясымен ауырады. Жедел түрде жергілікті инфилтративті жансыздандырумен операцияға алынды. Операция барысында жарық қапшығында қабыну экссудаты табылды. Бұл жағдай ... жатады.
- жалған қысылған жарыққа
 - нәжістік қысылуға
 - қабырғалық қысылуға
 - Литтре жарығына
 - ретроградты қысылуға
24. 66 жастағы ер адамда тік шап жарығына байланысты ота жасалды. Ота барысында хирург жылжымалы жарық деген диагноз қойды. Осы жарыққа тән белгі :
- жарық қабының бір қабырғасы құрсақ қуысының бір мүшесі болып табылады
 - іштің сыртқы қисық бұлшық ет апоневрозы мен бұлшық ет аралығына енеді
 - туа біткен жарық болып табылады
 - шап өзегінің сыртқы ашылуынан санға беріледі
 - жарық алыстан көрінеді
25. Науқасты тексергенде сан каналының жарығы анықталды. Операция барысында жасалатын пластикалық әдіс:
- Руджи әдісі
 - Бассини әдісі
 - Бобров (Бернард) әдісі
 - Кукуджанов әдісі
 - Постемский әдісі

8.2. Пән/модуль бойынша тест, емтихан сұрақтары

- Жіті аппендицит күдігі кезінде нені қолдану қауіпті?
- Жіті аппендициттің гангренозды түріне тән симптомдар?
- Жас балаларда жедел аппендициттің клиникалық көрінісінің өту ерекшеліктер?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11	
Бақылау өлшеу құралдары		

4. Егде жастағы адамдарда жіті аппендицитке тән симптомдар?
5. Жіті холецистит және жіті аппендицитті дифференциальді диагностикалауда ең тиімді әдісі?
6. Жіті аппендецитке тән симптомдар?
7. Жіті аппендицитте қабыну үрдісі неден басталады?
8. Динамикалық ішек түйілуіне тән симптомдар?
9. Странгуляциялық ішек түйілуіне алып келетін өзгерістер?
10. Обтурациялық ішек түйілуіне алып келетін жағдайлар?
11. Ішек түйілуінде ішекті сипағанда баллон тәрізді ісінуі бұл қандай симптом?
12. Жіті ішек түйілуінің ерте кезеңіндегі рентгенологиялық көрінісі?
13. Ішек түйілуінің странгуляциялық түрлері?
14. “Нәжісті құсық” симптомы қай кезде дамиды?
15. Жіті механикалық ішек түйілуіне тән белгі?
16. Склярров симптомының сипаттамасы?
17. «Обуховский ауруханасы» симптомына тән?
18. Жіті ішек өтімсіздігінің зерттеу әдістері?
19. Странгуляциялық ішек түйілудің асқынулары?
20. Обтурациялық ішек түйілуіне тән симптомдар?
21. Паралитикалық ішек түйілуге тән симптомдар?
22. Ащы ішектің механикалық түйілуіне жиі алып келетін себептер?
23. Тоқ ішектің обтурациялық өтімсіздігіне жиі алып келетін себептер?
24. Обтурациялық ішек өтімсіздігінде қолданылатын іс-әрекеттер?
25. Ішек өтімсіздігіне күдіктенгенде қолданылатын қосымша диагностикалық іс-шаралар?
26. Науқаста жіті іштің ауырсынуы, шолу рентгенографияда диафрагма күнбезі астында ауа анықталды. Бұл ненің белгісі?
27. Перитонит дамуының жиі себептеріне жатады?
28. Бос құрсақ қуысы мүшелерінің тесілуіне тән симптомдар?
29. Іштің тітіркену симптомына алып келетін ауырулар?
30. "Жіті іш" синдромында ең жиі кездесетін белгілер?
31. Бос құрсақ қуысының тесілген өт қапшығына тән симптомдар?
32. Жіті холециститте терең дем алғанда оң қабырға астын пальпациялағанда ауырсыну симптомы?
33. Қалыпты жағдайдағы жалпы билирубин деңгейі қанда қанша болады?
34. 66 жастағы ер адамда тік шап жарығына байланысты ота жасалды. Ота барысында хирург жылжымалы жарық деген диагноз қойды. Осы жарыққа тән белгілер?
35. Науқасты тексергенде сан каналының жарығы анықталды. Операция барысында жасалатын пластикалық әдіс және жасау жолы?
36. Қысылған шап жарығына операция жасау барысында жарық қапшығын ашқанда аш ішектің екі ілмегі анықталды. Бұл қысылудың қандай түрі?
37. Операция барысында науқаста жылжымалы жарық анықталды, жарық тесігінің қабырғасының бірі қуық болып табылады. Жарықтың құрамына байланысты науқас хирургқа қандай шағымдарды айтады?
38. Тік шап жарығы кезінде қолданылатын операция түрлері?
39. Шап өзегінің алдыңғы қабырғасының анатомиялық түзілісі?
40. Асқазан жарасы ең жиі орналасатын жер?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11	
Бақылау өлшеу құралдары		

41. Ұзақ уақыт бойы стероидты емес қабынуға қарсы препараттарды қабылдау нәтижесінде пайда болған асқазан жарасы Н. Johnson (1956) и А.М. Flynn (1998) жіктемесі бойынша қандай типке жатады?
42. Ойық жара ауруында алғашқы клиникалық көріністер?
43. Ойық жара ауруына диагноз қойғанда алғашқы көріністер?
44. Қалыпты жағдайда тікелей емес билирубин деңгейі қандай СИ бойынша қанша болады?
45. Өт тас ауыруларында транзиторлы механикалық сарғаюға жиі алып келетін себептер?
46. Курвуазье симптомына тән патология?
47. Папиллосфинктеротомия жасауға көрсеткіш?
48. Фатеров емізікшесінің стенозында жасалатын ота қалай аталады?
49. Егде жастағы адамдарда холедохолитиаз кезіндегі механикалық сарғаюда қолданылатын әдістер?
50. Қысылған жарық кезінде біріншілік емдік шаралар?
51. Гастроэзофагалды рефлюкстегі жарық түрлерінің сипаттамалары?
52. Науқаста шаптық жарық және ол жиі қысылады. Осы кезде науқастың айтуы бойынша зәр шығарудың жиіленуіне және қасаға үстінің ауырсынуына шағымданады. Жарықтың қандай түріне сәйкес келеді?
53. Қарт науқастарда қысылған жарықтағы іс- әрекеттер?
54. Жіті панкреатит кезіндегі жиі ауырсыну локализациясы?
55. Жіті панкреатиттің сиптомдары?
56. Жіті панкреатиттің диагностикасындағы информативті әдістері?
57. 26 жасар науқаста 12 сағат бұрын гемморагиялық панкреонекроз дамыған. Ем жоспары қандай?
58. Асқазанның тесілген ойық жарасында алғашқы 6 сағатта тән симптомдар?
59. Әйел 28 жаста, тамақтанғаннан соң эпигастрий аймағындағы ауырсынуға, түнгі "аштық" ауырсынуларға шағымданады. Диагнозы қандай?
60. Ойық-жараның пайда болуының басты себебі қандай?
61. Бильрот II асқазан резекциясынан кейін әкелуші ілмек синдромының даму факторлары?
62. Әкелуші ілмек синдромын қалпына келтірудегі ота әрекеттерінің тиімді әдісі қандай?
63. Асқазан резекциясынан соң анемияның жиі дамитын түрі?
64. Асқазан және он екі елі ішек жара ауруларындағы рентгенологиялық белгілерін сипаттары?
65. Тұз қышқылын нейтралдаушы препараттар қандай?
66. Гастроудоденальді жарада асқазан секрециясын төмендетуде қолданылатын дәрілік препараттар қандай?
67. Асқазандағы жараның жиі тесілетін жері?
68. Жүкті әйелдерде жіті аппендициттің ерекшеліктері қандай?
69. «Аппендикулярлы инфильтрат» диагнозымен қабылдау бөліміне түскенде жедел жәрдем дәрігердің іс- әрекетін атап шығыңыз?
70. Жіті аппендицит диагнозын қою қиын болғанда қолданылатын шаралар?
71. Ағзадағы күрт тәрізді өсіндінің қызметін атаңыз?
72. Қарт және егде жастағы науқастарда жиі кездесетін жіті аппендициттің асқынуыларын атаңыз?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044/67-11	
Бақылау өлшеу құралдары		

73. Балаларда жиі кездесетін жіті аппендициттің асқынуы қандай?
74. Аппендикулярлық инфильтратпен ауырғаннан кейін жоспарлы түрде аппендэктомияны жасау мерзімін атаңыз?
75. Механикалық ішек өтімсіздігінің сипптомдарын атаңыз?
76. Жіңішке ішектің обтурациялық өтімсіздігінің пайда болу себептері?
77. Ішектің обтурациялық өтімсіздігінің этиологиялық факторы?
78. Жіңішке ішектің механикалық өтімсіздігінің себептері?
79. Ішектің жіті өтімсіздігінің диагнозын қоюда маңызды зерттеу әдістерін атаңыз?
80. Қабылдау бөлімінде 2 сағат бойы қысылған шап жарығының өздігінен орнына салынған (түзілген). Бұл кездегі хирургтың әрекетін атаңыз?
81. Іш жарықтарының қысылуындағы алғашқы белгілерін атаңыз?
82. Перитонит клиникасы дамығанда қысылған жарықтың өз бетімен іш қуысына ену барысындағы емдеу әрекеті?
83. Қысылғанына ұзақ уақыт болған шап жарығында қолданылатын іс шаралар?
84. Отадан кейінгі жарықтардың пайда болуына әкелетін жайттар?
85. Науқаста жіті миокард инфаркты және қысылған жарық анықталған. Қандай іс – шара қолданасыз?
86. Ішкі жарықтардағы жіңішке ішек қысылуы кезіндегі ерте клиникалық көрініс?
87. Ойық-жара кезіндегі күтіртпейтін отаға көрсеткіштерін атаңыз?
88. Жіті панкреатитке тән лабораторлы көрсеткіш?
89. Жіті панкреатиттің жиі кездесетін симптомдары?
90. Жіті холецистит кезінде қазіргі заманда қолданатын ота?
91. Жіті холециститтің клиникалық көрінісіне тән симптомдар?
92. Оң жақ бұғана үстінде төс-бұғана бұлшық етін басқанда ауру сезімі пайда болатын симптом?
93. Өт қалтасының қызметін атаңыз?
94. Жіті холециститті жіті аппендицитпен дифференциалды диагностика жасау барысында қолданылатын симптом?
95. Жарықтың сирек кездесетін локализациясын атаңыз?
96. Ұйқы безін қанмен қамтамасыз ететін артерияны атаңыз?
97. Төмендемелі тоқ ішек аймағын қанмен қамтамасыз ететін артерия?
98. Амбулаториялық жағдайда тік ішек жыланкөзінің хирургиялық емі қандай?
99. Тік ішектің түсуіне алып келетін негізгі себептер?
100. Егер тік ішектің шығуы дефекация кезінде ғана емес, физикалық күштеме кезінде де байқалса, бұл қандай диагноз?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары		

8.3. Білімді бағалау критерийлері мен ережелері: әрбір деңгейдегі білімді бағалау шкаласы мен критерийлері (ағымдағы, аралық, қорытынды бақылау) Сабақтардың барлық түрлерін бағалау ережелері.

Оқыту нәтижелерін бақылау және бағалаудың нысандары мен әдістері білім алушыларда кәсіби құзыреттіліктердің қалыптасуын ғана емес, сонымен қатар базалық құзыреттіліктер мен оларды қамтамасыз ететін дағдылардың дамуын тексеруге мүмкіндік беруі керек.

Білімді бағалау-бұл білім алушылардың оларды меңгеру деңгейіне қол жеткізген оқу бағдарламасында сипатталған эталондық көрсеткіштермен салыстыру процесі.

Бағалаудың мақсаты-білім алушылардың оқу-танымдық қызметін ынталандыру және бағыттау. Бағалаудың негізгі талаптары: объективтілік, жариялылық, айқындық, тиімділік, жан-жақтылық, маңыздылық және бедел. Бақылаудың барлық түрлері бойынша білім алушылардың оқу жетістіктерін бағалау - үлгерімді ағымдағы бақылау және аралық аттестаттау №1 кестеге сәйкес балдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүзеге асырылады.

№1 кесте

Рейтинг шкаласы

Бағалаудың әріптік жүйесі	Сандық эквивалент	Ұпайлардың мазмұнды пайызы	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,00	95-100	Өте жақсы
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Жақсы
B	3,00	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,00	65-69	Қанағаттанарлық
C-	1,67	60-64	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044/67-11
Бақылау өлшеу құралдары		

D+	1,33	55-59	
D	1,00	50-54	
F	0,00	0-49	Қанағатсыз
Бағалау критерилері	Өте жақсы «А»: Студент сұрақтарға толығымен жауап берген жағдайда Жақсы «B+» - «C+»: Студент білімін орта қалыпта жауап берген жағдайда Қанағаттанарлық «C» - «D»: Студент сұрақтарға қанағаттанарлық жағдайда Қанағатсыз «F»: Студент сұрақтарға толық емес жауап берген жағдайда		

Пән бойынша қорытынды баға мынадай формула бойынша бақылаулар нысандарының белгіленген қатынасына сүйене отырып ресми ведомостьқа енгізілген кезде автоматты түрде есептеледі:

Қорытынды баға = (ТК (аудиториялық, семинарлар) + ТК Симуляция + ТК (аралық бақылау) = РД (жіберу рейтингі) x 60% + баға (x 40%) Емтихан (жеке): Қорытынды емтихан Оларды орындау жөніндегі әдістемелік нұсқаулар (ұсынымдар):

Аудиторияға (дәрістерге, семинарларға) дайындық кезінде берілген үлестіру материалын мұқият оқып, қайталау)

Бағалау критерилері:

Қорытынды тест: барлық курстың білімі мен түсінігін тексеруге.

Тестте 50-ден 100-ге дейінгі сұрақтан, әр дұрыс жауап-1 балл.

Тапсыру мерзімі: Орындалған тапсырмаларды жүктеу үшін белгіленген мерзім: оқу курсы аяқтаған сәттен бастап екі апта. Уақытында тапсырылмаған жағдайда төмендету коэффициенті қолданылады: мысалы, 0,75-0,9