

<p>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>«Хирургия» кафедрасы</p> <p>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</p>	<p>044 – 44 / 11 ( )</p> <p>16 беттің 1 беті</p>	

## БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары

**ББ атауы:** 6B10103 «Стоматология»

**Пән коды:** ZhH 4307

**Пән атауы:** Жалпы хирургия

**Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі:** 120 сағат (4 кредит)

**Оқу курсы және семестр:** 4 курс, VII семестр

**Шымкент 2023 ж.**

<p>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>«Хирургия» кафедрасы</p> <p>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</p>	<p>044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 2 беті</p>

Кұрастыруышы

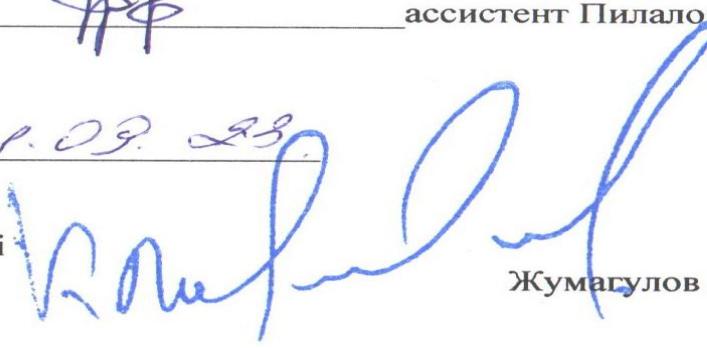


ассистент Пилалов Б.У.

Хаттама №

01.09.23

Кафедра менгерушісі  
М.Ф.К., доцент м.а.



Жумагулов К.Н.

№1 аралық бақылау

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 3 беті

## Медицина тарихы.

1. XIX ғасырдағы хирургияның дамуы
2. Гиппократтың еңбектері
3. Цельстің еңбектері
4. Гален мен Павел Этинскийдің еңбектері
5. Абу Али Ибин Сина еңбектері
6. Парацельс жұмыстары
7. Амбруаз Паре жұмыстары
8. Гарвей жұмыстары
9. Левенгуктың жұмыстары
10. Мальпигидің жұмыстары
11. Россиядағы хирургияның дамуы, тарихы
12. Пироговтың еңбектері
13. Қазақстандағы хирургияның дамуы, тарихы (Сызгановтың, Асфендияровтың, М.Ә. Әлиевтың еңбектері мен жұмыстары

## Хирургиялық науқасты тексеру әдістері

1. Хирургиялық науқастарды тексеру әдістері
2. Біщеклиникалық зерттеу әдістері туралы (жоспар бойынша ауру тарихы )
3. Жалпы клиникалық тексеру. Визуалды тексеру.
4. Дене мүшелерін немесе бөліктерін өлшеу ( пальпация, перкуссия, аускультация)
5. Зертханалық зерттеулер, гистологич., цитологич., ОАК, қанның биохимиялық талдауы, зәрдің жалпы талдауы, иммунолог., микробиолог.
6. Функционалдық зерттеулер ( ЭКГ, осциллог. пиromетриямен, ЭЭГ )
7. Рентгенологиялық әдістер (R-скопия, R-графия, томография, ангиография, лимфография, фистулография ), науқастарды дайындау.
8. Эндоскопиялық әдістер ( ФГДС, колоноскопия, торакоскопия, лапароскопия, цистоскопия ), науқастарды дайындау, тексеру мақсаты.
9. Ультрадыбыстық әдістер, органдарды зерттеу ( науқастарды дайындау ).

## Асептика

1. Асептика мен антисептиканың даму тарихы
2. Асептика ұғымы, инфекцияның ену жолдары
3. Ая ауру тарихы
4. Хирургиялық бөлімшелердің жоспарлау
5. Жарақат құрылымы. бөлімше, травматологиялық бөлімше
6. Операциялық блокты жоспарлау
7. Операциялық блок аймақтары
8. Операциялық тазалау

<b>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
«Хирургия» кафедрасы  «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 4 беті	

9. Қолды Спассокукоцкий және Кочергин, С – 4, хлоргексидин биглюконат, новосептом, АХД, АХД-специальности, евросептом, церигельм, Дегмин және дегмицидпен операцияға дайындау.
10. Құралдарды заарсыздандыру
11. Тану материалы мен киім-кешекті тәсекеу түрі ( Шиммельбуша )
12. Операциялық аланды дайындау ( Гроссиха-Филончикова )
13. Операциялық жарақаттар іріндерінің алдын алудың қосымша әдістері
14. Автоклав. Автоклавтың құрылымы, жұмыс принципі
15. Автоклавтаудан кейін стерилизацияны бақылау

### **Антисептика**

1. Антисептиканың тарихы
2. Антисептика ұғымы, түрлері
3. Физикалық антисептика
4. Механикалық антисептика
5. Химиялық антисептика
6. Биологиялық антисептика
7. Арапас антисептика
8. Антисептикалық дәрі дәрмектер тобы
9. Қышқылдар
10. Ауыр темірлер
11. Альдегид тобы
12. Спирт, фенол тобы
13. Бояғыштар тобы
14. Химијатерапиялық дәрі дәрмектер
15. Адам ағзасына антибиотиктердің әсері
16. Антибиотиктердің көрі әсерлері
17. Антибиотик қолданғандағы қателіктер
18. Сезімталдыққа сынама анықтау
19. Антибиотик топтары
20. Сульфаниламидтік топтар
21. Нитрофуранды топтар
22. Антисептикалық препараттарды қолдану тәсілдері

### **Анестезиологиялық жалпы сұрақтар.**

1. Анестезия тарихы және наркоз теориясы
2. Жалпы анестезия немесе наркоз ( наркоз түсінігі, түрлері ))
3. Ингаляциялық наркозға арналған құралдар
4. Ингаляциялық наркоздың әдістері мен тәсілдері
5. Науқасты наркозға дайындау
6. Ингаляциялық наркоздың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, асқынулары

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 5 беті

7. Эфирлік наркоз, эфирлік наркозды қолдануға көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері
8. Эфирлік наркоздың клиникалық ағымы
9. Қанқадан кейінгі кезеңдегі асқынулар
10. Интубациялық наркоз, түсінік. Интубациялық наркоздың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
11. Интубациялық наркоз техникасы
12. Интубациялық наркоз кезіндегі асқынулар
13. Газ наркозының ерекшеліктері, наркоздың азот тотығымен көрсеткіштері
14. Неингаляциялық наркоз. Наркозға арналған Техника.
15. Курада тәрізді препараттар
16. Антидеполяризацияға қарсы және деполяризацияға қарсы релаксанттар
17. Арапас наркоз

### **Жергілікті жансыздандыру**

1. Жергілікті жансыздандыруға арналған препараттар
2. Жергілікті жансыздандыру әрекеті
3. Жергілікті жансыздандыру көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері
4. Жергілікті жансыздандыру тәсілдерін атап көрсету
5. Анестезия майлау техникасы
6. Инфильтрациялық анестезия техникасы
7. Вишневский бойынша жергілікті анестезия әдісі
8. Өткізгіштік анестезия әдістері
9. Сүйек ішілік анестезия әдістері
10. Көктамырішілік және артериялық жергілікті анестезия әдістері
11. Суыту анестезиясы
12. Жұлын және эпидуральды анестезияның тарихы мен түсінігі
13. Науқасты жұлын және эпидуральды анестезияға дайындау
14. Жұлын анестезиясы техникасы
15. Жұлын анестезиясына қарсы көрсетілімдер
16. Жұлын анестезиясының асқынуы: оны орындау процесінде және анестетиканы енгізгеннен кейін
17. Новокайна блокадасының түрлері
18. Вагосимпатикалық блокада(көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника))
19. Паранефральды новокайналды блокада (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника)
20. Школьников – Силеванов тәжеуі (көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері, техника)

<b>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 6 беті	

## Қан кету

1. Қан кету туралы түсінік
2. Гематома және қан құю дегеніміз не
3. Қан кетудің жіктелуі
4. Қан кету кезіндегі жалпы симптомдар
5. Қан кету кезіндегі жергілікті симптомдар
6. Гемоторакс; түсінігі, клиникасы, емі
7. Гемартроз: түсінік, клиника, емдеу
8. Гемоперитонеум: түсінік, клиника, емдеу
9. Гемоперикард: түсінік, клиника, емдеу
10. Гемокраиниум: түсінік, клиника, емдеу
11. Қан кету қаупі мен нәтижесі
12. Қан кетуді уақытша тоқтату
13. Қысқыш таңғышты салу
14. Саусақты қысу
15. Жгут салу
16. Жгут арқылы қан кетуді тоқтату тәсілінің кемшіліктері
17. Қан кетуді соңғы тоқтату.
18. Қан кетуді тоқтатудың механикалық әдістері.
19. Қан кетуді тоқтатудың термиялық әдістері
20. Қан кетуді тоқтатудың химиялық әдістері
21. Қан кетуді тоқтатудың биологиялық әдістері
22. Қан кету себептері
23. Жедел және созылмалы анемия
24. Қан кету кезіндегі ағзаның компенсаторлық реакциялары
25. Қанның жалпы талдауының қалыпты көрсеткіштері

## Қан тобы

1. Қан құю тарихы
2. Қан тобының формуласы
3. Агглютинация, ұғымдар, түрлері, себептері
4. Стандартты Сарысу, сақтау ережелері, жарамдылығы
5. Стандартты сарысулары бар қан тобын анықтау
6. Стандартты эритроциттермен қан тобын анықтау
7. Цоликлонмен қан тобын анықтау
8. Жеке үйлесімділігін анықтау
9. Резус факторды анықтау (экспресс, қарапайым әдіс)
10. Резус факторы бойынша үйлесімділігін анықтау
11. Биологиялық сынама
12. Отенберг ережесі

<b>OÝTÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 7 беті

## Қан қую

1. Қан қую тарихы
2. Құйылған қанның әсер ету механизмі
3. Қан қуюға көрсеткіштер
4. Қан қуюға қарсы көрсетілімдер
5. Консервіленген қанның жарамдылығын анықтау және оны сақтау
6. Қанды тікелей қую техникасы
7. Қанды тікелей емес қую техникасы
8. Көктамыр ішіне қую техникасы
9. Артерия ішіндегі қую техникасы
10. Венесекция жасау техникасы
11. Сүйек ішілік қан қую техникасы

## Қан құйғандағы асқынулар

1. Қан қую кезіндегі асқынулардың жіктелуі.
2. Ая аэмболиясы, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
3. Тромбоэмболия, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
4. Жүректің жіті кеңеюі, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
5. Аяқ-қол артерияларының тромбоэмболиясы, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
6. Гемотрансфузиялық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
7. Анафилактикалық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
8. Цитраттық шок: себептері, клиникасы, диагностикасы, емдеу
9. Гемотрансфузиялық пирогенді реакция, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
10. Қан қую кезіндегі асқынулардың алдын алу
11. Қан компоненттері және оларды пайдалану
12. Гемодинамикалық әсері бар ерітінділе
13. Дезинтоксикациялық әсері бар ерітінділе
14. Парентеральды қоректі қан алмастырыштар

## Терминалдық қүйлер

1. Анестезиология міндеттері
2. Коллапс, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
3. Шок, себептері, клиникасы, диагностикасы, емі
4. Терминалдық жағдайлар, клиникасы, диагностикасы, емі
5. Биологиялық өлім
6. Терминалды жағдайларды емдеу принциптері

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>«Хирургия» кафедрасы</b>	044 – 44 / 11 ( )
<b>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</b>	16 беттің 8 беті

### **Жабық зақымданулар.**

1. Жарақат түсінігі: соққы, созылу, үзілу.
2. Мидың шайқалуы (клиникасы, диагностикасы, емі)
3. Бас миының шайқалуы (клиникасы, диагностикасы, емі)
4. Кеуде қуысының жабық зақымдануы. (клиникасы, диагностикасы, емі)
5. Ашық, жабық, клапанды пневмоторакс. (клиникасы, диагностикасы, емі)
6. Іш қуысының жабық зақымдануы (клиникасы, диагностикасы, емі)

### **Сынықтар, Шығулар.**

1. Ұфымы. Жіктелуі.
2. Сынықтар клиникасы
3. Сынықтардың диагностикасы
4. Алғашқы көмек. Дейтерихс, Крамер шинасын салу.
5. Гипс лонгеттерін дайындау: циркулярлы, көпір тәрізді, шеткі (гипс таңғыштардың түрлерінің жарамдылығын анықтау ).
6. Скелетті тарту ( шиыршықты өткізу техникасы)
7. Сынған жерді жергілікті жансыздандыру, техника.
8. Жабық репозиция ( техника, дәйекті )
9. Сынықтарды емдеу кезіндегі асқынулар
10. Баяу өсу ( жергілікті және жалпы себептері )
11. Жалған буын ( псевдоартроз )
12. Шығуы: түсінігі, жіктелуі, клиникасы, диагностикасы.
13. Шығуды емдеу, Кохер әдісі.

### **Десмургия**

1. Десмургия: ұғым, таңғыш түрлері, таңғыш таңғыш салу ережесі
2. Тану: ұғым.
3. Қылқалам таңғыш (3 түр ) )
4. Буын ( расходящая, сходящая )
5. Иық буынына (масақ тәрізді )
6. Сұт безіне
7. Бас таңғыштар (2), Гиппократ, чепец.
8. Кеуде қуысына және иық буынына таңғыштар
9. Таңғыштар Дезо, Вельпо.
10. Аяқ-қолдың жоғарғы және төменгі таңғыштары
11. Көлік иммобилизациясы-ережелер мен көрсеткіштер
12. Шина салу техникасы ( Детерихс ) )
13. Крамер шинасын жоғарғы және төменгі аяқта салу техникасы

<b>OÝTUSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>«Хирургия» кафедрасы</b>	<b>044 – 44 / 11 ( )</b>
<b>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</b>	<b>16 беттің 9 беті</b>

## Тест сұрақтары

### I-вариант

#### 1. Премедикацияның маңызы:

- A. мембраналардың, кілегей және сілекей безі секрециясын күшетьту
- B. наркоз кезінде кездесетін асқынулардың алдын алу
- C. метаболитикалық ацидоздың себебін жою
- D. өкпе қызыметін және «тыныштық» кезеңін ұлғаюын, көмір қышқылын көбеюін болдырмау
- E. анестезияның негізгі мөлшерін азайту, анестезия кезінде ағзамен жұмыс істеуге қолайлы болу үшін

#### 2. Қолдың бесінші саусағының сіңірлі күбірткесінің, жайылмалы білеккедейінгі флегімонасында, жансыздандыру әдісі:

- A. Лукашевич-Оберст өткізгіштік жансыздандыру
- B. тамыр ішілік наркоз
- C. тамыр ішілік жергілікті жансыздандыру
- D. интубациялық наркоз, бұлшықеттік релексанттарды қолдану
- E. сүйек ішілік анестезия

#### 3. Анестетикті қолданатын жергілікті жансыздандырудың тәсілі:

- A. инфильтрациялы
- B. акупунктурлы анальгезия
- C. бұлшықет ішілік
- D. тері астылы
- E. электрлі анестезия

#### 4. Жамбас сүйегі сынғанда . новокаиндік тежеу әдісі қолданылады.

- A. паранефральді
- B. вагосимпатикалық
- C. Школьников-Селивановтың
- D. Лорин-Энштейннің
- E. Вишневскийдің

#### 5. Аналгезия сатыс кезеңінде тыныс алушың тоқтауының жиі себебі:

- A. наркотикалық дәрілердің дозасының асып кетуі
- B. тілдің артқа кетуі
- C. бөгде заттармен тыныс жолдарының бітелуі
- D. кенірдекке ірің, сілекейдің тұсуі
- E. бронхоспазм

#### 6. Күбірткеде . жансыздандыру тәсілін қолданады.

- A. Оберст - Лукашевич
- B. жұлын ішілік
- C. тамыр ішілік
- D. интубациялы
- E. Вишневский

<b>ONTOUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 10 беті

**7. Жергілікті жансыздандыруда жиі қолданатын анестетик:**

- A. совкаин
- B. тримекаин
- C. лидокаин
- D. новокаин
- E. кокайн

**8. Наркозға дайындық ретінде операция алдында 30-40 минут бұрын жасалатын шара:**

- A. гипотензия
- B. гибернация
- C. премедикация
- D. психологиялық дайындау
- E. гиповолемия

**9. Бұлшық еттерді босаңсыту үшін қолданылатын ерітінді:**

- A. атропин
- B. промедол
- C. димедрол
- D. трамадол
- E. тубокурарин

**10. Асептика дегеніміз:**

- A. жарадағы инфекцияны шектеу
- B. жараға түскен инфекцияны жою
- C. жараға түскен инфекцияны азайту
- D. жараға немесе ағзаға инфекцияның түсінің алдын алу
- E. жарадағы бөгде заттарды, өліксіге ұшыраған тінді алып тастау

**11. Дитерихс құрсауымен иммобилизациялау . сүйегі сынғанда жасалады.**

- A. омыртқа
- B. иық
- C. жамбас
- D. сан және балтыр
- E. білек

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>«Хирургия» кафедрасы</b>	<b>044 – 44 / 11 ( )</b>
<b>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</b>	<b>16 беттің 11 беті</b>

## II-вариант

**1.** Операция блогының қатаң тәртіпті аймағына . бөлмелері жатады.

- A. жуыну, залалсыздандыру, наркоз беру
- B. операция алды, жуыну, наркоз беру
- C. операция алды, дәліз (коридор), аппарат
- D. залалсыздандыру, аппарат, дәрігерлер
- E. операция алды, залалсыздандыру, аппарат

**2.** Биксеке бірнеше заттар салынған түрін . салу деп атайды.

- A. сегментарлы
- B. арнайы
- C. мақсатты
- D. әмбебапты
- E. ерекше

**3.** Антибактериальді емнің жиі кездесетін асқынуы:

- A. ототоксикалық
- B. ОЖЖ зақымдануы
- C. нефротоксикалық
- D. гепатотоксикалық
- E. аллергиялық реакция

**4.** Протеолитикалық ферменттерге тән:

- A. қабынуға қарсы әсер
- B. бактерицидтік әсер
- C. өмір сұруға қабілетсіз тіндердің лезисі
- D. антикоагуляциялық әсер
- E. дегидратациялық әсер

**5.** Қан тобын зертегендеге қажетті зат:

- A. науқас қанының сары суы
- B. универсалды сары су
- C. кальций хлориді
- D. гепарин
- E. стандарталған сары су

**6.** Плазманың сарысудан айырмашылығы, сарысуда ... болмайды.

- A. агглютининдер
- B. фибриноген
- C. гаммаглобулиндер
- D. ақуыз
- E. альбумин

**7.** Қан препараттары және компоненттері:

- A. плазма, альбумин, лейкоциттік масса
- B. полиглюкин, полифер, альвезин
- C. аминокровин, аминопептид

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 12 беті

Д. глюгицир, цитроглюкофосфат

Е. аминокапрон қышқылы, желатиноль

**8.** Қан құюдан кейін болатын кеш асқыну:

А. анафилактикалық шок

Б. аллергиялық реакция

С. жіті бүйрек жетіспеушілігі

Д. тромбоэмболия

Е. гемотрансфузиялық шок

**9.** Ақуыз сәйкессіздігі . қолданғанда аз дамиды.

А. нативті плазманы

Б. альбуминді

С. сарысуды

Д. массаны

Е. қанның өзін

**10.** Қан құйған кездегі қан топтарының сәйкес келмегендігінен болатын алғашқы белгілері:

А. брадипноэ, құсу

Б. гипотермия, апатия

С. анурия, гемоглобинурия

Д. анизокория, брадикардия

Е. бастың, бел аймағының ауырсынуы, бастың айналуы, жүрек айну, қызу сезімі

**11.** Созылмалы анемия кезінде . қую тиімді.

А. эритроциттік массаны

Б. қанның өзін

С. лейкоциттік массаны

Д. альбумин, протеин

Е. тромбоциттік массаны

**12.** Балтыр және санның ампутацияланған тұқылына салынатын байлам:

А. сақпан тәрізді

В. қайта айналып келуші

С. спираль тәрізді

Д. шеңберлі

Е. Т-тәрізді

<b>ONTOUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 13 беті

### III-вариант

1. Құйылған тромбоциттердің адам ағзасына әсері:
  - A. қандағы ұю түйіршіктерін тұзу
  - B. канның ұюның алдын-алу
  - C. инфекциямен құресу
  - D. оттегін тасымалдау
  - E. қоректік затты тасымалдау
2. Қан тобын анықтау кезінде қан тамшысын Сарысудың тамшысын бес есе аз алып, оларды бір шыны таяқшамен араластырып, нәтижесін 3 минуттан кейін бағалады. Жіберілген қателіктер:
  - A. нәтижелерді 3 минуттан кейін бағалайды
  - B. таяқша қажет. Табақшаны 5 мин бойы абайлап шайқайды, содан кейін реакцияны бағалайды
  - C. сарысудың әрбір тамшысын жеке шыны таяқшалармен қан тамшысына араласады
  - nәтижелер 5 минуттан кейін бағаланады
  - D. қан тамшысы сарысудың тамшысына қарағанда 10 есе аз болуы керек
  - E. қан мен сарысу 1:10 қатынасы болуы тиіс. Сарысудың әрбір тобы үшін бөлек шыны
3. Эйелде екінші босану кезінде гемолитикалық ауру белгілері бар бала дүниеге келді. Эйелдің қан тобы A (II) Rh ( - ), жаңа туған нәрестенің қан тобы (III) Rh ( + ), жаңа туған баланың әкесінде де (III) Rh ( + ). Иммуноконфликттің ықтимал себебі:
  - A. AB0 бойынша қайшылық
  - B. AB антигендері бойынша қайшылық
  - C. антиген бойынша қайшылық B
  - D. резус- (конфликт) қайшылық
  - E. антиген бойынша қайшылық A
4. Жаңа туған нәрестеге резус - фактор бойынша нәрестелердің гемолитикалық ауруы диагнозы қойылған. Билирубин құрамының көрсеткіші критикалық. Сәбидің B (III), анасында – A (II) қан тобы. Ауыстырмалы қан құю тағайындалды. Бұл үшін таңдалатын донорлық қан тобы:
  - A. A (II) Rh ( + )
  - B. O (I) Rh ( - )
  - C. (III) Rh ( + )
  - D. A (II) Rh ( - )
  - E. (III) Rh ( - )
5. Науқас И., 42 жаста, жіті асқазан-ішек қанкетуімен хирургиялық бөлімге тұсті. Гемотрансфузия қажеттілігі туындалды. В (III) қан тобы, резус-оң. AB0 және резус-үйлесімділік жүйесі бойынша жеке үйлесімділік сынамасы өткізілді. Қан құю үшін биологиялық сынама жасалу әдісі:
  - A. 3 мин аралығымен 15-20 мл-ден жылдам ағыспен екі рет қайталанады

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>«Хирургия» кафедрасы</b>	<b>044 – 44 / 11 ( )</b>
<b>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</b>	<b>16 беттің 14 беті</b>

- B. үш мәрте 3 мин аралығымен жылдам ағыспен 15-20 мл-ден қан құйылады
- C. қан екі рет 15-20 мл-ден 5 мин аралықпен тамшылатып құяды
- D. 10 мин аралығымен 15-20 мл-ден қан құйылады
- E. бір мезгілде жылдам ағыспен 15 мл қан құйылады
- 6.** Клиникалық өлімде жүрек қуысына . ерітіндісін енгізеді.
- A. адреналин
- B. анальгин
- C. гепарин
- D. глюкоза
- E. кордиамин
- 7.** Буынның шығуының симптомы:
- A. сықырлау
- B. сүйек ұзындығының абсолютті өзгеруі
- C. зақымдалған буынның патологиялық өзгеруі
- D. сүйектің ұзындығының өзгеруі және буын беткейнің босауы
- E. тері асты эмфизема
- 8.** Бидай тәрізді байлам салынады:
- A. Қол саусақтарына
- B. иық буыны аймағына
- C. шынтақ аймағына және білекке
- D. мойын және бастың шүйде аймағына
- E. кеуде және құрсаққа
- 9.** Иық буынның шығуы кезінде . байламы салынады.
- A. сақпан тәрізді
- B. крест тәрізді
- C. бидай тәрізді
- D. Дезо
- E. Т-тәрізді
- 10.** Тасбақа тәрізді байлам салынады:
- A. қол саусақтарына
- B. бастың шашты бөлігіне
- C. аяқ-қол буындарына
- D. иық және жамбас сан буындарына
- E. тізе және шынтақ буындарына
- 11.** Т-тәрізді байлам салынады:
- A. бұт аралыққа
- B. мұрын және иекке
- C. бугана аймағына
- D. сан және иық аймағына
- E. бастың шашты бөлігіне
- 12.** Крамер құрсауымен иммобилизациялау . сүйегі зақымданғанда жүргізіледі.

<p>OÝTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>«Хирургия» кафедрасы</p> <p>«Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары</p>	<p>044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 15 беті</p>
--	---	---	--

- A. мойын және кеуденің жоғарғы бөлігінің омыртқаларының
- B. жамбас
- C. кеуденің төменгі және бел омыртқаларының
- D. аяқ – қол
- E. бұғана және жауырын

OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия» кафедрасы «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары	044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 16 беті

<b>OÝTUÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	
«Хирургия» кафедрасы  «Жалпы хирургия» пәні бойынша бақылау-өлшеу құралдары, бағдарламаның 1 аралық бақылауга арналған сұрақтары		044 – 44 / 11 ( ) 16 беттің 17 беті