

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

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

Пән: Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі

Пән коды: ВРАЕZh 3305

БББ атауы және шифры: 6В10116 «Педиатрия»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 150 сағат/ 5кредит

Оқу курсы мен семестрі: III курс, V семестр

Бақылау-өлшеуіш құралдары: 2-ші аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары

Шымкент 2025 г

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары-2

Құрастырушы:

№	Т.А.Ә.	Дәрежелері мен лауазымы	Электрондық мекенжай
Патология және сот медицинасы кафедрасы			
1	Садықова Әлия Шәмілқызы	Менгерушісі патология және сот медицинасы кафедрасы, м.ғ.д., профессор м.а.	aliya.sadykova.66@mail.ru
2	Бисимбаева Сәуле Бабатқызы	М.ғ.к., доцент м.а.	Bisimbaeva@inbox.ru
3	Досыбаев Бахытжан Қрыкбаевич	М.ғ.к., доцент м.а.	Krik85@mail.ru
4	Қожаев Нұрлан Кенжетөреұлы	М.ғ.к., доцент м.а.	n.k.khoja@mail.ru
5	Құлбалиева Жаннат Жақсылыққызы	М.ғ.к., доцент м.а.	zhann_7@mail.ru
6	Седых Егор Павлович	М.ғ.к., доцент м.а.	egorsedykh1986@yandex.com
7	Саякенов Нурлан Болатжанович	К.м.н., ассоц.профессор	-
8	Керімов Расым Азатұлы	Магистр, аға оқытушы	Kir-2004@list.ru
9	Әбілдина Қаламқас Бержанқызы	Магистр, ассистент	Mskas1972@mail.ru
10	Игнатьева Анастасия Сергеевна	Ассистент	zhelonkina_88@mail.ru
11	Бердалиева Гульмира Бахытқызы	Аға оқытушы	Mira-3505@mail.ru
12	Құрымбаева Айнуір Рашидқызы	Ассистент	Smp_zoj@mail.ru
13	Султанова Асель Кайратовна	аға оқытушы	aselka.miss.kgmu@mail.ru
14	Сейдақбар Айсана Үсенқызы	Оқытушы	aseydakbar@mail.ru
135	Дүйсембиева Жазира Мерейқызы	аға оқытушы	zhazira0508@mail.ru
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы			
1	Ибрагимова Айгүл Гаффарқызы	ф.ғ.к., доцент м.а.	aygul_ibr@mail.ru
2	Пернебекова Рахат Каримбековна	профессор м.а.	rakhat_71@mail.ru
3	Әбуова Гүлнара Тұрғанбайқызы	б.ғ.к., доцент м.а.	abuova@mail.ru
4	Қорғанбаева Зәуре Сарыбайқызы	б.ғ.к., доцент м.а.	korganbaeva055@mail.ru
5	Сырманова Нұргүл Рахманқызы	магистр, аға оқытушы	n_rakchman@mail.ru
6	Дустова Жамила Тәліббайқызы	Аға оқытушы	jam11.76.76@mail.ru
7	Сапарбекова Айгүл Нұрходжақызы	оқытушы	bieke.aiko@mail.ru
Кафедра Педиатрия-2			
1	Бектенова Гүлмира Еркейтқызы	Менгерушісі кафедр., м.ғ.к., профессор	bekten_gulmira@mail.ru
2	Қамысбаева Аерім Кенесқызы.	Ассистент	aigerym.kamysbayeva@mail.ru
3	Мырзабаева Феруза Айыпхантоқты	Ассистент	myrzabaeva.feruza@mail.ru
4	Турдалиева Тамарахан Молдабековна	Ассистент	tamarakhan.1954@mail.ru

Протокол № 1 Дата: 29.08.2025г.

Заведующая кафедрой, профессор

Бектенова Г.Е.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті

Балалар ауруларының пропедевтикасы

Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары-2

Билет 1

1. Балалардағы ас қорыту жүйесінің анатомо-физиологиялық ерекшеліктері
2. Эзофагит: себептері, клиникасы, диагностикасы
3. Балалардағы гастриттің клиникалық көріністері

Билет 2

1. Балалардағы сілекей бездерінің қызметі мен ерекшеліктері
2. Ферментопатиялар дегеніміз не?
3. Балалардағы жедел гастроэнтериттің себептері мен белгілері

Билет 3

1. Асқазан сөлінің құрамының жасқа байланысты ерекшеліктері
2. Балалардағы іш өту (диарея): түрлері және себептері
3. Лактазалық жеткіліксіздік: патогенезі мен клиникасы

Билет 4

1. Балалардағы бауыр қызметінің ерекшеліктері
2. Панкреатит: себептері, диагностикасы, емі
3. Балалардағы сарыауру синдромы

Билет 5

1. Асқазан-ішек жолдарының туа біткен ақаулары
2. Целиакия: патогенезі, клиникасы
3. Энтероколиттің жіктелуі мен көрінісі

Билет 6

1. Ас қорыту жүйесі патологиясында зертханалық диагностика әдістері
2. Балалардағы гиповитаминоздардың белгілері
3. Асқазан сөлінің қышқылдығын анықтау әдістері

Билет 7

1. Эндокриндік жүйенің балалардағы ерекшеліктері
2. Базедов ауруы: себептері, белгілері
3. Қант диабетімен ауыратын балаларды күту

Билет 8

1. Балалардағы қалқанша без қызметінің бұзылыстары
2. Балалардағы гипотиреоз: себептері, клиникасы
3. Өсу гормоны жетіспеушілігі

Билет 9

1. Гипогликемия: себептері, клиникасы, жедел көмек
2. Қант диабетінің жіктелуі
3. Инсулиннің физиологиялық әсері

Билет 10

1. Балалардағы бүйрек үсті бездерінің патологиясы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті

2. Аддисон ауруы: себептері мен көрінісі
3. Семіздік: эндокриндік және алиментарлық түрлері

Билет 11

1. Асқорыту жүйесін тексерудің физикальдық әдістері
2. Балалардағы дисбактериоз
3. Гепатиттердің түрлері және ағымы

Билет 12

1. Ұйқы безінің ферменттері және олардың қызметі
2. Асқорыту жүйесі ауруларында диета мен тамақтанудың рөлі
3. Қалқанша маңы бездері: қызметі және гипопаратиреоз

Билет 13

1. Балаларда іш кату (запор): себептері мен емі
2. Қант диабетін диагностикалау әдістері
3. Инсулиндік емес диабет (қантсыз): клиникасы

Билет 14

1. Асқазан-ішек жолдары ауруларындағы УДЗ, рентген, эндоскопия
2. Қандағы глюкоза деңгейін бағалау әдістері
3. Балалардағы дисменорея және оның себептері

Билет 15

1. Балалардағы анорексияның себептері мен көрінісі
2. Эндокриндік жүйе ауруларындағы гормондық зерттеулер
3. Пубертатты кезеңдегі гормондық өзгерістер

Патологиялық физиология

Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары-2

1. Салдарлық бауыр жеткіліксіздігін дамуы мүмкін:
2. Бауырда уытсыздандырылатын ішек уы:
3. Ағзаға айқын уытты әсер етеді:
4. Гемолитикалық сарғаю кезінде:
5. Паренхималық сарғаю келесі жағдайларда дамуы мүмкін:
6. Паренхималық сарғаюға тән:
7. Холемиадағы брадикардия механизмі мыналармен байланысты:
8. Ішекке өт ағуының тоқтауы нәтижесінде:
9. Механикалық сарғаюда қан кету мыналармен байланысты:
10. Порталдық гипертензия келесі жағдайларда пайда болуы мүмкін:
11. Ішекке өт ағуының тоқтауы мыналарға әкеледі:
12. Өт тас ауруы бар науқаста нәжісте бейтарап май мен май қышқылдарының мөлшері тәулігіне 5 г-нан асады. Бұл ... дамуын көрсетеді:
13. Ұйқы безінің ахилиясының ең көп таралған көрінісі:
14. Панкреатикалық ахилиямен В12 дәрумені тапшылығының патогенезінде жатыр:

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		68- 11 10беттің 1беті

15. Гиперкортизолизмдегі су-электролит алмасуының бұзылуына мыналар жатады:
16. Жедел панкреатит патогенезінің жетекші буыны:
17. Ұйқы безінің ахилиясындағы В12 витаминінің жетіспеушілігі мыналармен байланысты:
18. Жедел панкреатиттің дамуына активация әкеледі:
19. Стеаторея жеткіліксіздігінің салдары болып табылады:
20. Стеаторея – бұл шығуы:
21. Балаларда инсулинге тәуелді қантты диабеттің ағымы, ересектермен салыстырғанда, ... сипатталады.
22. Балалар организмінде дамыған гипофиздің эозинофильді аденомасы ... кезінде байқалады.
23. Трансгипофизарлық реттелудің бұзылысы ... өндірілуінің өзгерістері негізінде жатады.
24. Эндокриндік бездердің функциясының бастапқы бұзылуына әкелуі мүмкін:
25. Гипопротеинемия бірге жүреді:
26. Гипофиздің эозинофильді аденомасында дененің өсу кезеңінде дамиды:
27. Адrenокортикотропты гормон өндірісінің төмендеуі синтездің төмендеуіне әкеледі:
28. Жастық кезеңде соматотропиннің гипопродукциясы мыналарға әкеледі:
29. Қантты емес диабетінің дамуы мыналарға байланысты:
30. Нейрогипофиздің зақымдануы мына секрецияның бұзылуымен бірге жүреді:
31. Патогенезде окситоцин секрециясының өзгеруі маңызды рөл атқарады:
32. Глюкокортикоидтардың шамадан тыс өндірілуі мыналарды тудырады:
33. Орталық жүйке жүйесінің қозуы, қан қысымының жоғарылауы, гипергликемия ... гиперөндірісі кезінде байқалады:
34. Тағамдағы йод жеткіліксіз болған кезде ол дамиды:
35. Қандағы Т3, Т4 төмендеуі эндемиялық жемсаудың патогенезінде мыналарға әкеледі:
36. Гормон белсенділігінің бұзылуының перифериялық, безден тыс механизмдеріне мыналар жатады:
37. Қалқанша безінің гормондарының артық болуы:
38. Қалқанша безінің ұлғаюы, экзофтальм, негізгі метаболизм мен жылу өндірісінің жоғарылауы тән:
39. Гипертиреоз кезінде патологиялық процесс локализацияланады:
40. Аддисон ауруындағы тері мен шырышты гиперпигментация патогенезінің жетіспейтін буыны: кортизол тапшылығы → кері байланыс механизмі бойынша секрецияның жоғарылауы ... → теріде және шырышты қабаттарда меланин шөгінділерінің жоғарылауы → гиперпигментация.
41. Аденогипофиздің парциалды гиподисфункциясы кезінде дамуы мүмкін:

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК, Аралық бақылау-1		68- 11 10беттің 1беті

42. Адренотропты гормонның шамадан тыс өндірілуі ... секрециясының жоғарылауына әкеледі:
43. Трансгипофиздік реттеудің бұзылуы білім берудің бұзылуының негізі болып табылады:
44. Эндокриндік бұзылулардың перифериялық түріне әкелуі мүмкін:
45. Жедел бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігінің себебі болуы мүмкін:
46. Жыныс бездерінің гормондары өндірісінің төмендеуі мыналарға әкеледі:
47. Гипофизарлы ергежейлікке тән:
48. Бүйрек үсті безінің ми қабатының гиперфункциясы сипатталады:
49. Микседемаға тән:
50. Меланостимулдеуші гормонының секрециясының жоғарылауы жүреді:
51. Алдыңғы гипофиздің парциалды гипофункциясы дамуы мүмкін:
52. Аденогипофиздің жалпы жеткіліксіздігінің себебі мыналар болуы мүмкін:
53. СТГ-ның жоғарғы өндірісі дамуға әкелуі мүмкін:
54. Аденогипофиздің парциальді гипофункциясы дамуға әкелуі мүмкін:
55. Созылмалы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігінің себебі болуы мүмкін:
56. Бүйрек үсті безінің кортикальды қабатының гипофункциясымен өндіріс азаяды:
57. Гипертиреоздағы метаболикалық өзгерістерге мыналар жатады:
58. Эндемиялық зоб патогенезінің жетіспейтін буыны: йод тапшылығы қалқанша безінің гормондарының синтезінің төмендеуі қандағы Т3, Т4 концентрациясының төмендеуі ... қалқанша безінің гиперплазиясы.
59. Гипотиреоздың ықтимал себебі:
60. Қантты диабет синдромы симптомдарының логикалық бірізділігін көрсетіңіз:

Патологиялық анатомия

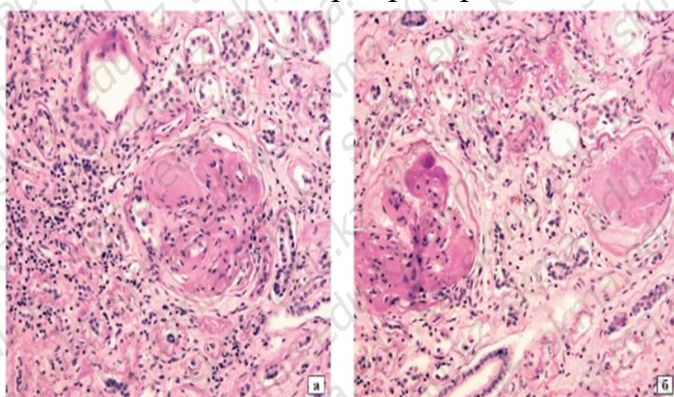
Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары-2

1.11 жасынан бастап І типті қант диабетімен ауыратын 15 жастағы науқас уремиядан қайтыс болды. Аутопсия кезінде макропрепарат алынды: бүйрек мөлшері кішірейген, беті ұсақ түйіршікті, тығыз консистенциялы, кесіндіде негізінен кортикальды қабат жұқарады, бүйрек қақпасы аймағында майлы тіндердің өсуі. Осы макропрепарат бойынша бүйректің өзгеруін атаңыз

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті

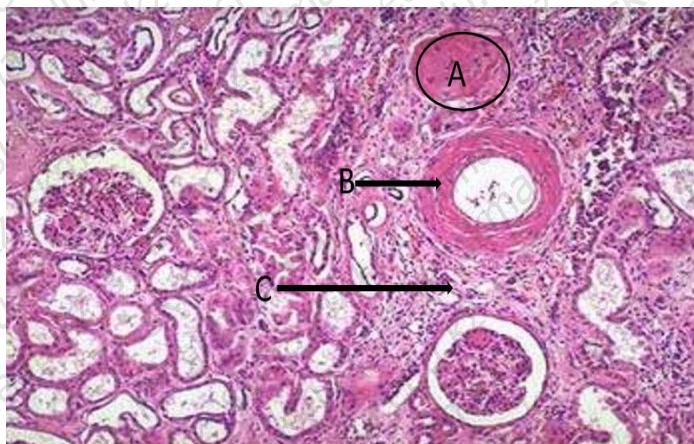


2.І типті қант диабетімен ауыратын 15 жастағы науқас уремиядан қайтыс болды. Бүйрек тінінің гистологиялық препараттарын зерттеу кезінде кең таралған диффузды гиалиноз және шумақтық склероз, шумақтық капиллярлық ілмектердің базальды мембраналарының қалындауы, артериолалық гиалиноз, стромалық склероз, түтікшелік эпителийдің дистрофиялық өзгерістері анықталды. Осы микропрепарат бойынша бүйректің өзгеруін атаңыз

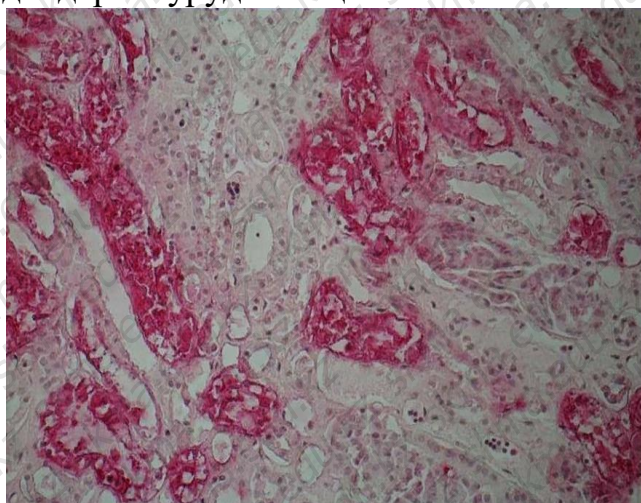


3.3 дәрежелі семіздік пен ІІ типті қант диабетімен ауыратын 13 жастағы науқас уремиядан қайтыс болды. Бүйрек тінінің гистологиялық препараттарын зерттеу кезінде диффузды гиалиноз және шумақтық склероз, артериолалық гиалиноз, стромалық склероз, түтікшелік эпителийдің дистрофиялық өзгерістері анықталды. "А" әрпімен белгіленген осы микропрепарат бойынша бүйректің өзгеруін атаңыз

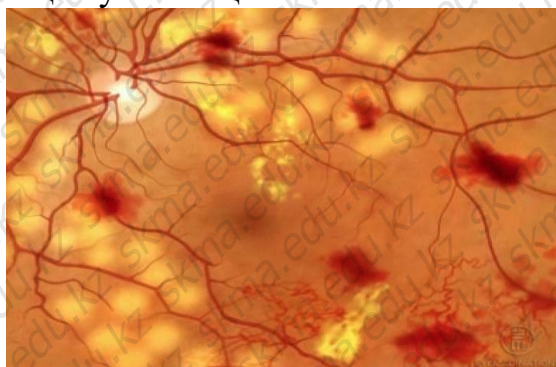
ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 16еті



4.бүйрек биопсиясында науқаста бүйректің гликогендік инфильтрациясы анықталды - бүйрек түтікшелерінің эпителийіндегі гликогеннің танқурай дәндері. Ауруды атаңыз



5.Қантты диабетпен ауыратын науқастың көз түбін зерттеу кезінде микроаневризма мен қанқұйылудың дамуы анықталды. Қант диабетінің асқынуын атаңыз



6.Қантты диабетпен ауыратын науқасты тексеру кезінде төменгі аяқтың алдыңғы беттерінде дақтар бар. Дақтар қарқынды қызыл-қоңыр түске боялған, терінің қалған бөлігінен айтарлықтай ерекшеленеді. Дақтардың шекарасы жақсы анықталған, түсі қоңыр, дақ аймағындағы терінің құрылымы өзгертілген. Бұл

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

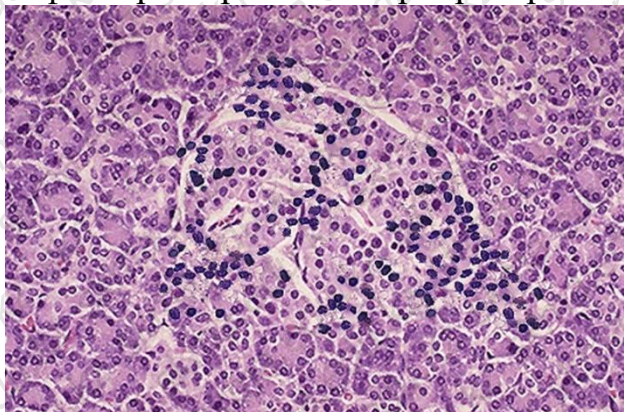
осы аймақтағы тамырлардың өзгеруіне байланысты. Қант диабетінің асқынуын атаңыз



7.Қантты диабетпен ауыратын науқаста "диабеттік аяқ" дамыды – қант диабетінің асқынуы. Бұл асқынудың себебін атаңыз



8.Науқас инсулиннің артық дозалануына байланысты гипогликемиялық комадан қайтыс болды. Ұйқы безінің макропрепаратын гистологиялық зерттеу кезінде Лангерганс аралдарының инсулині анықталды: ісіну, лимфоцитарлық инфильтраттар. Осы микропрепарат бойынша ауруды атаңыз

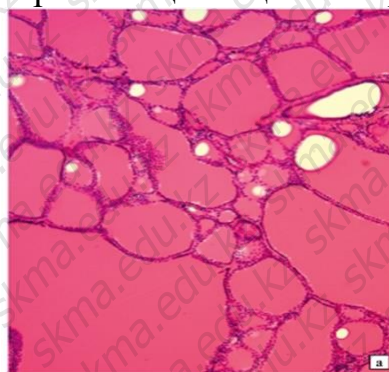


9.14 жастағы науқас сепсистен қайтыс болды. Аутопсияда ұйқы безінің өзгеруі анықталды. Осы өзгерістерді көрсетіңіз

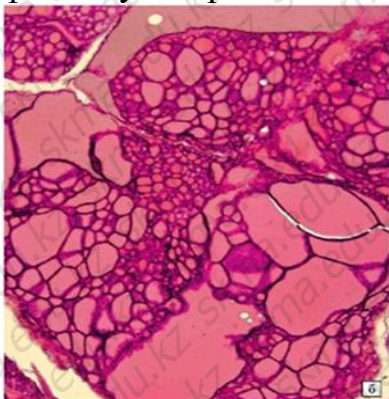
ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті



10.Науқас мойын аймағындағы қысым сезіміне шағымданды. Пальпация кезінде әртүрлі мөлшердегі, тығыз түйінді түзілімдер түзген қалқанша безінің өсіп келе жатқан ұлпасы табылды. Струмэктомия жасалды. Операциялық материалды зерттеу кезінде мыналар анықталды: қалқанша безінің ұлпасы, әртүрлі мөлшердегі, дөңгелек пішінді, тегістелген эпителийі бар фолликулалар, резорбция белгілері жоқ тығыз эозинофильді және базофильді коллоид; строманың ошақты склерозы. Диагноз қойыңыз



11.Науқасқа струмэктомия жасалды. Макроскопиялық қалқанша безі үлкейген, без ұлпасы әртүрлі мөлшердегі тығыз түйінді түзілімдер түзеді. Микроскопияда мыналар анықталды: қалқанша безінің ұлпасы, әр түрлі мөлшердегі, дөңгелек пішінді, тегістелген эпителийі бар, тығыз эозинофильді коллоидты фолликулалар анықталады. Ауруды диагностикалаңыз.



12.Науқасқа струмэктомия жасалды. Макропрепарат: қалқанша безі үлкейген, беті кедір-бұдыр, әртүрлі мөлшердегі түйіндері бар, консистенциясы тығыз,

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

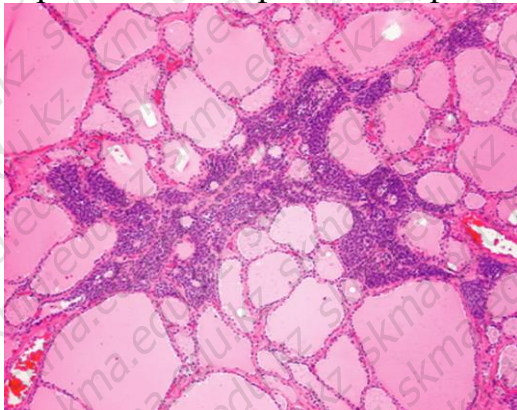
капсуласы тегіс, ол арқылы қанқұйылу, склероз ошақтары көрінеді. Диагноз қойыңыз



13.Науқас мойын аймағында түйіннің пайда болуына, қысым сезіміне және жұтылу кезінде ыңғайсыздыққа шағымданды. Тексеру кезінде түйіндер түріндегі тығыздалған қалқанша безінің ұлғаюы анықталды. Операция жасалды. Операциялық материал алынды: қалқанша безі ұлғайған, беті кедір-бұдырлы, әртүрлі мөлшердегі түйіндер анықталады, ұстағанда тығыз, капсуласы тегіс. Осы макропрепарат бойынша диагноз қойыңыз

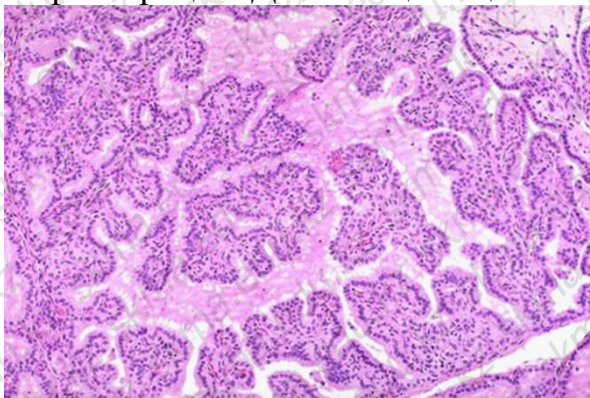


14.Науқасқа қалқанша безінің ауруы бойынша операция жасалады. Гистологиялық зерттеуде мыналар анықталды: қалқанша безінің ұлпасы, әртүрлі мөлшердегі, дөңгелек пішінді, тегістелген эпителийі бар фолликулалар, резорбция белгілері жоқ тығыз эозинофильді коллоид; ошақты склероз және строманың лимфоидты инфильтрациясы. Қорытынды жасаңыз

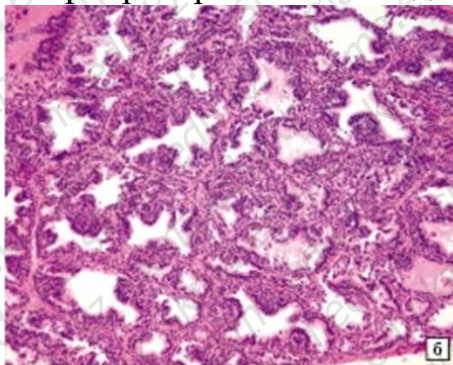


ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

15. науқас күрт салмақ жоғалту, тершендік, қолдың дірілдеуі, жүрек соғысы шағымдарымен жүгінді. Струмэктомия жасалды. Микропрепараттарды зерттеу кезінде мыналар табылды: цилиндрлік эпителиймен қапталған ұсақ, дұрыс емес пішінді фолликулалардың басым болуы, Сандерсонның "жастықтары", папиллярлы тамырлы құрылымдар. Коллоид вакуолизденген, кейбір жерлерде ол жоқ немесе аздап боялған - резорбция белгілері бар. Фолликулярлық стромада фолликулярлық жасушалардың пролиферациясының ошақтары, лимфоцитарлық инфильтрация. Диагноз қойыңыз.



16. Науқас салмақ жоғалту, тәбеттің жоғарылауы, тершендік, дененің дірілдеуі, тахикардия туралы шағымдармен жүгінді. Струмэктомия жасалды. Микропрепараттарды зерттеу кезінде мыналар табылды: қалқанша безінің ұлпасы, Сандерсонның "жастықтары", папиллярлы тамырлы құрылымдардың пайда болуымен текше эпителиймен қапталған ұсақ, дұрыс емес пішінді фолликулалардың басым болуы байқалады. Шеткі вакуолизациясы бар коллоид, кейбір жерлерде жоқ немесе әлсіз боялған - резорбция белгілері бар. Фолликулярлық стромада фолликулярлық жасушалардың пролиферациясының ошақтары, лимфоцитарлық инфильтрация. Қорытынды: Грейвс ауруы. Осы микропрепарат бойынша диагноз қойыңыз

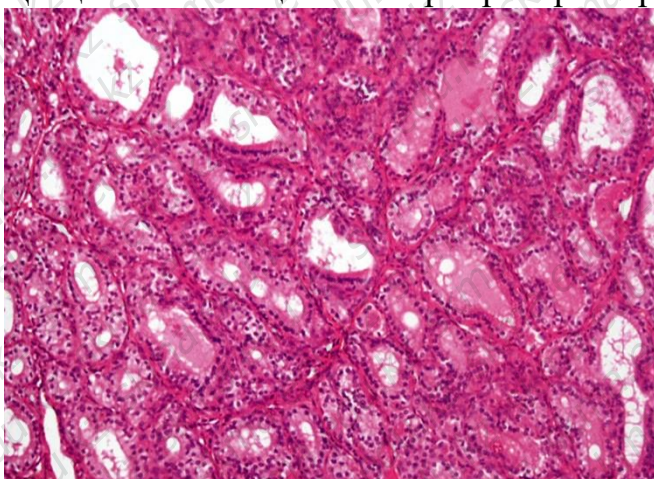


17. Науқас струмэктомиядан өтті. Клиникалық-эутиреоидты жағдай. Қалқанша безінің жарық микроскопиясында мыналар анықталды: фолликулалар біркелкі емес үлкейген, эпителий тегістелген, бұл қалқанша безінің гормондарының шамадан тыс өндірілуінің инактивациясына сәйкес келеді. Осы микропрепарат бойынша диагноз қойыңыз

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті

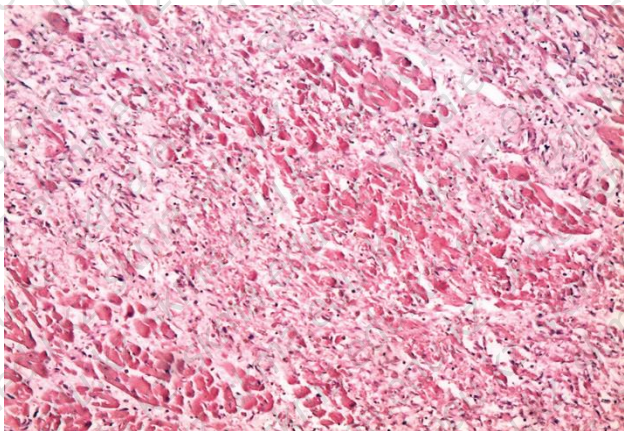


18.Науқас"қалқанша безді алып тастау" операциясы кезінде жедел жүрек жеткіліксіздігінен қайтыс болды. Анамнезінде гипертиреозидизм синдромы бар. Аутопсия кезінде анықталды: сол жақ қарыншаның миокарды гипертрофияланған, тиреотоксикозға байланысты серозды ісіну және аралық тіндердің лимфоидты инфильтрациясы, сондай-ақ бұлшықет талшықтарының жасушаішілік ісінуі байқалады. Қорытынды:"Тиреотоксикалық жүрек". Қалқанша безінің осы микропрепараттары бойынша диагноз қойыңыз.

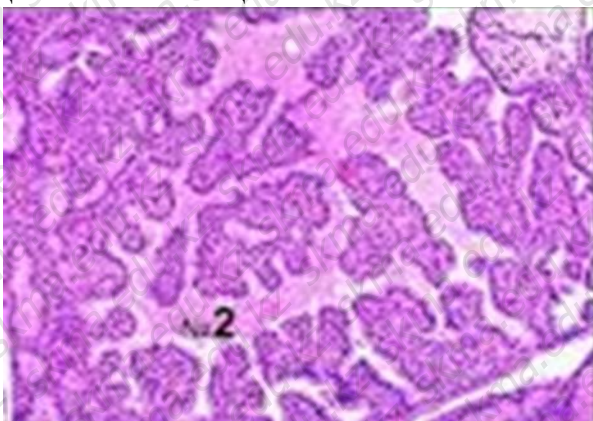


19.Науқас "қалқанша безді алып тастау" операциясы кезінде жедел бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігінен қайтыс болды. Анамнезінде гипертиреозидизм синдромы бар. Аутопсия кезінде анықталды: сол жақ қарыншаның миокарды гипертрофияланған, тиреотоксикозға байланысты серозды ісіну және аралық тіндердің лимфоидты инфильтрациясы, сондай-ақ бұлшықет талшықтарының жасушаішілік ісінуі байқалады. Жүректің осы микропрепараты бойынша қорытынды жасаңыз.

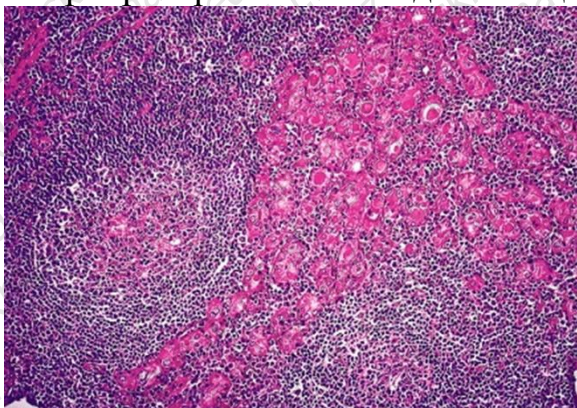
ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті



20.Наукасты тексеру кезінде экзофтальм, салмақтың азаюы, қол треморы, тахикардия анықталды. Операция жасалды-струмэктомия. Операциялық материалды зерттеу кезінде алынған осы микропрепарат бойынша ауруды диагностикалаңыз

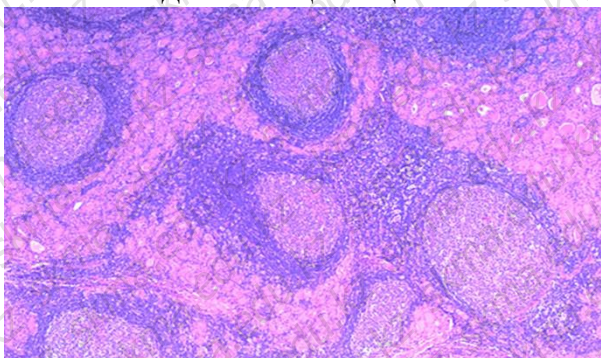


21.Науқасқа қалқанша безінің шынайы аутоиммунды ауруы диагнозы қойылады. Аутоиммунизация микросомальды антигенге және тиреоциттердің беткі антигендеріне, сондай-ақ тироглобулинге аутоантиденелердің пайда болуымен байланысты. Струмэктомиядан кейін ұалқанша безінің гистологиялық препараттарын зерттеу кезінде: лимфоциттермен және плазмалық жасушалармен без тінінің диффузды инфильтрациясы, ондағы лимфоидты фолликулалардың түзілуі анықталды. Бездің паренхимасы дәнекер тінімен ауыстырылады. Осы микропрепарат бойынша диагноз қойыңыз

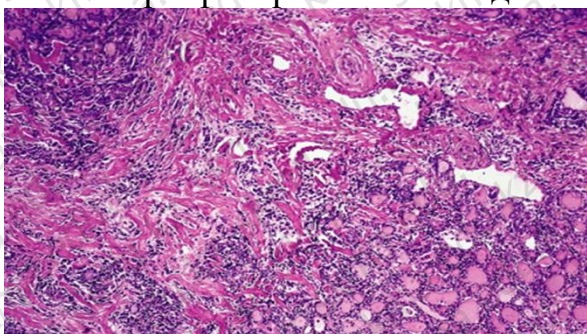


ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

22.Науқас Аддисон ауруымен ауырды. Клиникалық тексеру кезінде қалқанша безінің ұлғаюы, тығыздалуы анықталды; қан сарысуында антироглобулин және антимикросомальды (қалқанша безінің пероксидазасы) аутоантиденелер табылды. Биопсияны зерттеу кезінде қалқанша безінің бұл өзгерістері кішігірім үлкейту кезінде үлкен белсенді ұрық орталықтары бар лимфоидты фолликулалы аутоиммунды аурудың ерте сатысын көрсететіні анықталды. Осы микропрепарат бойынша диагноз қойыңыз



23.Науқасқа қалқанша безінің ауруы бойынша операция жасалды. Операциялық материалды макроскопиялық бағалау кезінде қалқанша безінің өрескел талшықты дәнекер тінінің бастапқы өсуімен сипатталатыны анықталды, бұл фолликулярлық эпителийдің атрофиясына әкелді; өте тығыз консистенциялы без). Қалқанша безінің фиброзды ұлпасы қатерлі ісікке ұқсап, оны қоршаған тіндерге таралады. Қорытынды: Фиброзды жемсау ("темірлі", "тасты" жемсау). Осы микропрепарат бойынша диагноз қойыңыз



24.Науқас гипотиреозбен ауырады. Бастапқыда қалқанша безі Хашимото тиреоидиті садарынан ұлғайды, уақытша гипертиреоз байқалды, содан кейін эутиреозды жағдай пайда болды, кейін бірнеше жылдан соң гипотиреоз дамыды. Осы қалқанша безінің макропрепараты бойынша қорытынды жасаңыз

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті



25. Ұйқы безінің кистозды фиброзы-бұл

Фармакология

Аралық бақылау № 2

Билет 1

1. Гепатопротекторлардың әсер ету механизмі
2. Бауыр ауруларына арналған гепатопротекторлардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Гепатопротекторлардың жиі кездесетін жанама әсерлері
4. Урсодезоксихол қышқылының әсер ету механизмі және қолдану салалары.
5. Бауыр циррозында қолданылатын дәрілік заттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
6. Балаларда бауыр ауруларында қолданылатын препараттардың жанама әсерлері мен қолдану ерекшеліктері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 2

1. Вирустық гепатиттерде қолданылатын вирусқа қарсы дәрілердің әсер ету механизмі.
2. Интерферон препараттарының көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Вирустық гепатитті емдейтін дәрілердің жиі кездесетін жанама әсерлері.
4. Ламивудин препаратының әсер ету механизмі және қолдану ерекшеліктері.
5. Балаларда вирусқа қарсы терапияны жүргізу кезіндегі қауіптер мен жанама әсерлер.
6. Хроникалық вирустық гепатитте қолданылатын дәрілердің көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

Билет 3

1. Ферменттік препараттардың әсер ету механизмі қандай?
2. Панкреатиннің көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Ферменттік препараттардың жанама әсерлері және аллергиялық реакциялар.
4. Ұйқы безінің созылмалы жеткіліксіздігінде қолданылатын дәрілердің әсер ету механизмі.
5. Балаларда ферменттік терапияны жүргізу ерекшеліктері мен жанама әсерлері.
6. Ас қорытуды қалпына келтіруге арналған препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 4

1. Алмастыру терапиясында қолданылатын ферменттік дәрілердің әсер ету механизмі.
2. Созылмалы панкреатит кезіндегі препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Панзинорм, Креон сияқты ферменттік дәрілердің жанама әсерлері.
4. Балалардағы ұйқы безінің жеткіліксіздігі кезінде қолданылатын терапияның ерекшеліктері.
5. Ұйқы безінің экзокринді жеткіліксіздігінде қолданылатын препараттардың әсер ету механизмі.
6. Ұзақ уақыт фермент қабылдаудың жанама әсерлері мен алдын алу шаралары.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 5

1. Экскреторлық дисфункцияда қолданылатын дәрілердің әсер ету механизмі.
2. Ферменттердің көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Ферменттерді ұзақ қолданудың жанама әсерлері.
4. Балалардағы экскреторлық жеткіліксіздікті емдеу ерекшеліктері.
5. Жас ерекшелігіне қарай фермент дозасын таңдау.
6. Көмекші дәрілердің (антисекреторлық, пробиотиктер) әсер ету механизмі және жанама әсерлері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы		68- 11
«Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		10беттің 1беті

Аралық бақылау № 2

Билет 6

1. Гормоналдық препараттардың жіктелуі және әсер ету механизмі.
2. Гормондық дәрілердің жалпы көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Гормоналдық терапияның жиі кездесетін жанама әсерлері.
4. Балаларда гормоналдық дәрілерді қолданудың ерекшеліктері.
5. Антигормондық дәрілердің әсер ету механизмі және қолдану саласы.
6. Антигормондық препараттардың қарсы көрсеткіштері мен жанама әсерлері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 7

1. Глюкокортикоидтардың жүйелі қолданудағы әсер ету механизмі.
2. Преднизолон мен дексаметазонның көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Жүйелі глюкокортикоидтардың жанама әсерлері және олардың алдын алу.
4. Балаларда глюкокортикоидтарды қолдану кезіндегі өсуге әсері.
5. Жүйелі қолдану кезіндегі остеопороздың дамуы мен әсер ету механизмі.
6. Глюкокортикоидты терапияны тоқтату синдромы және жанама әсерлері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 8

1. Жергілікті глюкокортикоидтардың әсер ету механизмі қандай?
2. Ингаляциялық глюкокортикоидтардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Жергілікті қолдануға арналған глюкокортикоидтардың жанама әсерлері.
4. Теріге арналған глюкокортикоидтардың қолдану ерекшеліктері.
5. Балаларда ингаляциялық глюкокортикоидтарды қолдану ерекшеліктері.
6. Жергілікті глюкокортикоидтарға тәуелділік және жанама әсерлер.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 9

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті

1. Иценко-Кушинг синдромында қолданылатын препараттардың әсер ету механизмі.
2. Бұл ауруда қолданылатын антигормондық препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Гиперкортицизмге қарсы қолданылатын дәрілердің жанама әсерлері.
4. Балаларда Иценко-Кушинг ауруының емін жүргізу ерекшеліктері.
5. Адренал кортикостероид синтезін тежеуші препараттардың әсер ету механизмі.
6. Препараттарды ұзақ қолданудың жанама әсерлері мен қауіптері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 10

1. Минералокортикоидтардың әсер ету механизмі қандай?
2. Флудрокортизон препаратының көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Минералокортикоидтардың жанама әсерлері, әсіресе сұйықтықты ұстап қалуға әсері.
4. Балаларда минералокортикоидтарды қолданудың ерекшеліктері.
5. Аддисон ауруы кезінде қолданылатын препараттардың әсер ету механизмі.
6. Минералокортикоидтарды ұзақ қолданғандағы жанама әсерлер.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 11

1. Инсулиннің әсер ету механизмі қандай?
2. Инсулин терапиясының көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Инсулиннің жанама әсерлері және гипогликемия қаупі.
4. Балаларда 1-типті қант диабетіндегі инсулин терапиясының ерекшеліктері.
5. Ұзақ және қысқа әсер ететін инсулиннің айырмашылығы мен әсер ету механизмі.
6. Инсулинге төзімділік және жанама әсерлер.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 12

1. L-тироксиннің әсер ету механизмі және қолдану ерекшеліктері.
2. Гипотиреозда қолданылатын гормондардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ. Аралық бақылау-1		
		68- 11 10беттің 1беті

3. Антитиреоидты препараттардың жанама әсерлері.
4. Балаларда гипотиреоз бен гипертиреозды емдеудің ерекшеліктері.
5. Карбимазол мен пропилтиоурацилдің әсер ету механизмі.
6. Инсулиннің жанама әсерлері және гипогликемия қаупі.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 13

1. Гиперкортицизмге қарсы қолданылатын дәрілердің жанама әсерлері.
2. Балаларда Иценко-Кушинг ауруының емін жүргізу ерекшеліктері.
3. Балаларда 1-типті қант диабетіндегі инсулин терапиясының ерекшеліктері.
4. Ұзақ және қысқа әсер ететін инсулиннің айырмашылығы мен әсер ету механизмі.
5. Преднизолон мен дексаметазонның көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
6. Жүйелі глюкокортикоидтардың жанама әсерлері және олардың алдын алу.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова

А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 14

1. Балаларда вирусқа қарсы терапияны жүргізу кезіндегі қауіптер мен жанама әсерлер.
2. Хроникалық вирустық гепатитте қолданылатын дәрілердің көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Ұйқы безінің созылмалы жеткіліксіздігінде қолданылатын дәрілердің әсер ету механизмі.
4. Балаларда ферменттік терапияны жүргізу ерекшеліктері мен жанама әсерлері.
5. Ас қорытуды қалпына келтіруге арналған препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
6. Глюкокортикоидты терапияны тоқтату синдромы және жанама әсерлері.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.

Аралық бақылау № 2

Билет 15

1. Алмастыру терапиясында қолданылатын ферменттік дәрілердің әсер ету механизмі.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрии-2» кафедрасы «Балалардың патологиядағы ас қорыту және эндокриндік жүйесі» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨЖ. Аралық бақылау-1		68- 11 10беттің 1беті

2. Созылмалы панкреатит кезіндегі препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері.
3. Панзинорм, Креон сияқты ферменттік дәрілердің жанама әсерлері.
4. Балалардағы ұйқы безінің жеткіліксіздігі кезінде қолданылатын терапияның ерекшеліктері.
5. Ұйқы безінің экзокринді жеткіліксіздігінде қолданылатын препараттардың әсер ету механизмі.
6. Ұзақ уақыт фермент қабылдаудың жанама әсерлері мен алдын алу шаралары.

Кафедра меңгерушісі

Ибрагимова А.Г.