

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		14беттің 1беті

Бақылау-өлшеуіш құралдары
Бағдараманың 1,2 аралық бақылауға арнаған сұрақтары

БББ атауы: «6В10102 - Педиатрия»

Пән атауы: «Балалар хирургиясы»

Пән коды: ВН 4305

Оқу сағаттарының көлемі(кредиттер): 180сағат (6 кредит)

Оқытылатын курс пен семестр: 4- курс, VIII семестр

Бақылау-өлшеуіш құралдары:аралық бақылау1

Шымкент , 2023

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы «Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ	044/38-11 14беттің 2беті

**Аралық бақылау 1 арналған бағдарлама сұрақтары
(жеке тізіммен ұсыналады)**

Құрастырушы:

1. Кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.
2. Кафедра ассистенті Хужахмедова Р.Н

Хаттама № 11 « 23 » 06 2023ж

Каф.менгерушісі, PhD



К.С.Кемельбеков

**Аралық бақылау 1 арналған тест тапсырмалары (аралық бақылауға арналған
билеттер сұрақтары немесе т.б.)**

Құрастырушы:

3. Кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.
4. Кафедра ассистенті Хужахмедова Р.Н

Хаттама № 11 « 23 » 06 2023ж

Каф.менгерушісі, PhD



К.С.Кемельбеков

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		044/38-11 14беттің 3беті

Бақылау-өлшеуіш құралдары

Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары

1. Балалардағы жедел аппендициттің ерекшеліктері. Балалардағы жедел аппендицит тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
2. Перитонит. Балалар хирургиясындағы Этика және деонтология. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
3. Өңеш атрезиясы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
4. Диафрагматикалық грыжа. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
5. Гастрошизис. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
6. Омфалоцеле. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
7. Туа біткен ішек өтімсіздігі. Асқазан-ішек аурулары бар нәрестелерді диагностикалау және емдеу әдістері (пилоростеноз, ішек инверсиясы және т.б.). Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
8. Сатып алынған ішек өтімсіздігі. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
9. Ішектің инвагинациясы. Клиника, диагностика және емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
10. Тоқ ішектің ақаулары. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
11. Гиршпрунг Ауруы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
12. Анус пен тік ішектің атрезиясы. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
13. Өкпенің ақаулары. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
14. Өкпенің бактериялық жойылуы. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
15. Туа біткен фистулалар кіндік. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
16. Дивертикул Меккеля. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
17. Ішек грыжасы. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.
18. Крипторхидизм. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		14беттің 4беті

19. Варикоцеле. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

20. Гидроцеле. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Аралық бақылау- 1 тапсырмалары (силлабустарда көрсетілген тест тапсырмаларының, билеттердің және т. б. – тақырыптық жоспарларда және аралық бақылау түрінде)

I нұсқа

1. Балаларда жедел гематогенді остеомиелиттің көп жағдайда қоздырғышы ... болады.

- a) стафилококк
- b) стрептококк
- c) хламидиялар
- d) вирустар
- e) ішек таяқшасы

2. Балаларда эпифизарлық остеомиелит ... жиі кездеседі.

- a) 1 жасқа дейін
- b) 3 жасқа дейін
- c) 3 жастан жоғары
- d) жаңа туған нәресте кезеңі
- e) пубертанттық кезеңде

3. Балалардың сүйек ішіндегі қалыпты қысымының деңгейі:

- a) 60-100 мм. су бағанасы бойынша
- b) 100-150 мм.су бағанасы бойынша
- c) 150-200 мм.су бағанасы бойынша
- d) 200 мм.су бағанасынан жоғары
- e) 50 мм.су бағанасына дейін

4. Краснобаев-Венгеровский классификациясы бойынша жедел гематогенді остеомиелиттің клиникалық түріне ... түрі жатады.

- a) септикопиемиялық
- b) деструктивті
- c) аллергиялық
- d) ірінді
- e) геморрагиялық

5. Балаларда жедел гематогенді остеомиелит ... жиі орналасады.

- a) сан сүйегінде
- b) бас сүйегінде

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК		14 беттің 5 беті

- c) бұғанада
 - d) білек сүйектерінде
 - e) кіші жіліктік сүйегінде
6. Балаларда жедел гематогенді остеомиелиттің дамуына әсер ететін негізгі себеп:
- a) жарақат
 - b) мінез-құлқының ерекшелігі
 - c) радиация
 - d) көректендіру ерекшелігі
 - e) тұқым қуалаушылық
7. Балаларда жедел гематогенді остеомиелиттің дамуына әсер ететін негізгі себеп:
- a) тоңу
 - b) экология
 - c) мінез-құлқының ерекшелігі
 - d) көректендіру ерекшелігі
 - e) тұқым қуалаушылық
8. Балаларда жедел гематогенді остеомиелиттің дамуына әсер ететін негізгі себеп:
- a) жасырынды инфекция ошағының болуы
 - b) тұқым қуалаушылық
 - c) көректендіру ерекшелігі
 - d) мінез-құлқының ерекшелігі
 - e) экология
9. Жедел остеомиелит кезінде қабыну процессі сүйектің ... басталады.
- a) сүйек кемігінен
 - b) сыртқы қабығынан
 - c) диафизден
 - d) метафизден
 - e) эпифизден
10. Нәрестелерде остеомиелит сүйектің ... көп кездеседі.
- a) эпифизінде
 - b) метафизінде
 - c) диафизінде
 - d) апофизінде
 - e) сүйек кемігінде
11. Жедел гематогенді остеомиелитпен түскен науқасқа оперативті ем ... жүргізіледі.
- a) түскеннен кейін алғашқы сағаттарда
 - b) түскеннен кейін 6 сағаттаң соң
 - c) 1 тәуліктен соң
 - d) 3 тәуліктен соң
 - e) 6 айдан кейін
12. Мегадуоденумның пайда болуының сыртқы себептерінің бірі болып ... табылады.
- a) сақина тәрізді ұйқы безі

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		14 беттің 6 беті

- b) 12-елі ішектің атрезиясы
 - c) орталық ішектің бұралуы
 - d) 12-елі ішектің стенозы
 - e) 12-елі ішектің саңылауындағы мембрана
13. 12-елі ішек атрезиясының R-логиялық көрінісіне ... тән.
- a) іш қуысының жоғарғы бөлігінде сұйықтықтың екі деңгейі
 - b) мылқау іш
 - c) бауырдың үлкеюі
 - d) көптеген Клойбер тостағаншалар
 - e) сұйықтық деңгейі бар асқазанның кеңеюі
14. Ледда синдромы дегеніміз - ...
- a) орталық ішектің туа болатын бұралуы, жоғары орналасқан соқыр ішек іш қуысының артына жабысуымен қосарланып келеді
 - b) іш қуысының ісігі, орталық ішектің бұралуымен қосарланып келеді
 - c) 12-елі ішектің стенозы
 - d) соқыр ішектің аномальды орналасуы мен сақина тәрізді ұйқы безі
 - e) 12-елі ішектің мембранозды өткізбеушілігі
15. 12-елі ішектің мембранозды өткізбеушілігі кезінде ... операциясы қолданылады
- a) энтеротомия, мембрананы тілу
 - b) Ледда операциясы
 - c) дуоденоюноанастомоз
 - d) 12-елі ішекті резекциялау
 - e) Фред-Рамштед операциясы
16. Сақина тәрізді ұйқы безі кезінде ... операциясы қолданылады.
- a) дуоденоюноанастомоз
 - b) пилоротомия
 - c) ішекті ұзына бойы кесіп, ішекті көлденең-қиғаш етіп тігу
 - d) ұйқы безіне резекция жасау
 - e) гастростомия қою
17. Ледда операциясы кезінде ... жасалынады.
- a) эмбрионалды тартылған жіпшелерді кесіп, шажырқайды қалпына келтіру
 - b) өңештің пластикасы
 - c) талақты алып тастау
 - d) ішектің резекциясы
 - e) ішек саңылауындағы мембрананы тілу
18. Төменгі ішек өткізбеушілігіне ... жатады.
- a) аш ішектің атрезиясы
 - b) 12 елі ішектің атрезиясы
 - c) 12 елі ішектің стенозы
 - d) пилоростеноз
 - e) өңештің атрезиясы

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Педиатрии-1 кафедрасы	044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ	14 беттің 7 беті

19. Аш ішек атрезиясында клиникалық көріністер ... басталады.

- a) өмірінің 2-ші тәулігінен
- b) 10 жасында
- c) 5 айлығында
- d) өмірінің 1 айының соңында
- e) өмірінің 3-4 апталарында

20. ... аш ішек атрезиясының симптомдарының бірі болып табылады.

- a) Меконияның болмауы
- b) Меконияның қан аралас шығуы
- c) Дене қызуының көтерілуі
- d) Фонтан тәрізді құсу
- e) Тәбетінің жоғарылауы

21. ... мекониялды өткізбеушілікке әкеледі.

- a) Ішек саңылауының қою меконимен бітелуі
- b) Ішек инвагинациясы
- c) 12-елі ішектің атрезиясы
- d) Глисті инвазия
- e) Оорта ішектің бұралуы

22. Мекониялды өткізбеушіліктің симптомдары баланың ... басталады.

- a) өмірінің 2-ші тәулігінде
- b) өмірінің екінші аптасының соңында
- c) 1 жастан соң
- d) 1 айдаң соң
- e) өмірінің 3-4 аптасында

23. Мекониялды өткізбеушілік кезінде ... көрінеді.

- a) іштің барлық бөлігінің кебуі
- b) іштің барлық бөлігінің ішке тартылуы
- c) қалыпты жағдай
- d) тек эпигастралды аймақтың кебуі
- e) “құм сағат” белгісі

24. Мекониялды өткізбеушілік диагнозын ... негізінде қояды.

- a) анамнез және рентгенологиялық мәліметтер
- b) Ультрадыбыстық зерттеу
- c) ЭКГ, ЭЭГ
- d) компьютерлі томография
- e) лабораторлы анализдер

25. Крипторхизмнің пайда болуына ... әкеледі.

- a) механикалық кедергілер мен гормондардың жетіспеушілігі
- b) ұрық бауының ұзын болуы
- c) аталық безінің иннервациясының бұзылуы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		14 беттің 8 беті

- d) аталық бездің ұмаға орналасуы
- e) шап жарығының пайда болуы

II нұсқа

1. Крипторхизмнің себебіне ... жатады.
 - a) шап каналындағы фиброзды кедергілер
 - b) ұрық бауының созылуы
 - c) ұманың жетілмеуі
 - d) Гунтеров жіпшелерінің болмауы
 - e) іш пердесінің қынап өсіндісінің жетілмеуі
2. Аталық бездің орналасуына байланысты крипторхизмнің ... түрі болады.
 - a) инвагиналды
 - b) ұмалық
 - c) шаптық және ұмалық
 - d) аралық
 - e) кеуделік
3. Жалған крипторхизмнің себебіне ... жатады.
 - a) кремастерлі рефлектің жоғары болуы
 - b) аталық бездің туа болатын жетілмеуі
 - c) шап каналының жетілмеуі
 - d) іш пердесінің вагиналды өсіндісінің семуі
 - e) вагиналды өсіндінің абсорбциялық қабілетінің төмен болуы
4. Крипторхизмнің негізгі белгісі болып ... табылады.
 - a) ұмада аталық бездің болмауы
 - b) шап каналының сыртқы тесігінің кеңеюі
 - c) аталық бездің веналарының варикожды кеңеюі
 - d) аталық бездің көлемінің үлкеюі
 - e) ұманың үлкеюі
5. Крипторхизмді ... ауруымен ажырату жүргізілмейді.
 - a) орхиэпидидимит
 - b) анорхизм
 - c) монорхизм
 - d) жалған крипторхизм
 - e) аталық бездің эктопиясы
6. Крипторхизм ... қосылып келеді.
 - a) шап жарығымен
 - b) мегаколонмен
 - c) гидроцелемен
 - d) уретроцелемен
 - e) гидронефрозбен

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		14 беттің 9беті

7. Крипторхизм кезінде аталық бездің орналасуын анықтау үшін ... қолданылады.

- a) лапароскопия
- b) жедел түрдегі урография
- c) радиоизотопты нефросцинтиграфия
- d) жалпы шолу рентгенографиясы
- e) ретроградты пиелография

8. Крипторхизм кезінде ... жиі кездесетін асқыну болып табылады.

- a) сперматогенездің бұзылуы және аталық бездің малигнизациясы
- b) ұрық бауының жедел пайда болатын шемені
- c) шап жарығында аталық бездің қысылып қалуы
- d) орхипидидимит
- e) аталық бездің тамырларының варикожды кеңеюі

9. Крипторхизм кезінде операцияны ... жасау керек.

- a) 2-4 жаста
- b) 10-14 жаста
- c) 6-10 жаста
- d) 15 жастан жоғары
- e) 0-1 жаста

10. Крипторхизмді оперативті емдеу кезінде ... кең қолданылады.

- a) Китли-Торека-Герцен операциясы
- b) Винкельман операциясы
- c) Росс операциясы
- d) Полом операциясы
- e) Иванисевич операциясы

11. Крипторхизм кезінде бір мезеттік орхипексия көрсеткіштеріне ... жатады.

- a) ұрық бауының ұзын болуы
- b) абдоминалды түрі
- c) жалған крипторхизм
- d) екі жақты крипторхизм
- e) бір жақты крипторхизм

12. Крипторхизм кезіндегі екі этапты орхипексияға көрсеткіш болып ... саналады.

- a) ұрық бауының қысқа болуы
- b) 2 жақты крипторхизмнің болуы
- c) 1 жасқа дейінгі балалар
- d) 12-14 жастан жоғары балалар
- e) жалған крипторхизм

13. Крипторхизм кезінде операцияның негізгісі ... болып табылады.

- a) іш пердесінің вагиналды өсіндісін бөліп алып, байлап, кесіп алып тастау
- b) аталық бездің қабығын кесіп, оны теріс айналдырып тігу
- c) шап каналының сыртқы тесігін тігу
- d) шап каналының ішкі тесігін тігу

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК		14 беттің 10беті

е) көк тамырларды байлау

14. Аталық без эктопиясы дегеніміз:

- a) аталық бездің ұмаға түсетін жолынан ауытқуы
- b) іш пердесінің вагиналды өсіндісінің семуінің болмауы
- c) шап каналында аталық бездің бөгелуі
- d) екі аталық бездің жетілмеуі
- e) бір аталық бездің жетілмеуі

15. Анорхизм дегеніміз:

- a) екі аталық бездің туа болмауы
- b) бір аталық бездің туа болмауы
- c) шап каналында аталық бездің бөгелуі
- d) іш пердесінің вагиналды өсіндісінің бітелмеуі
- e) аталық бездің түсетін жолынан ауытқуы

16. Монорхизм дегеніміз:

- a) бір аталық бездің туа болмауы
- b) екі аталық бездің туа болмауы
- c) аталық бездің шап каналында бөгелуі
- d) іш пердесінің өсіндісінің бітелмеуі
- e) аталық бездің түсетін жолынан ауытқуы

17. ... синорхизмге тән болады.

- a) Екі аталық бездің бір-біріне туа жабысуы
- b) Қосымша үшінші аталық бездің болуы
- c) Аталық бездің туа жетілмеуі
- d) Екі аталық бездің туа болмауы
- e) Бір аталық бездің туа болмауы

18. Варикоцеле дегеніміз ... білдіреді

- a) ұрық бауының веналарының кеңуін
- b) бір аталық бездің туа жоқ болуы
- c) аталық бездің ұмаға қарай жүретін жолынан ауытқуы
- d) аталық бездің шап каналында орналасуы
- e) вагиналды өсіндінің қуысында серозды сұйықтықтың жиналуы

19. Варикоцеленің этиологиялық факторы ... болып табылады.

- a) аталық безден, қосалқыдан, ұрық жүретін жолдың вена жүйесіндегі қанның кері ағуы
- b) аталық бездің гипоплазиясы
- c) жоғарғы қуыс венаның қысылып қалуы
- d) анорхизм
- e) шап каналының даму ақауы

20. Оң жақ аталық без венасы ... келіп құяды.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК		14 беттің 11беті

- a) төменгі қуыс венасына
- b) мықын венасына
- c) төменгі геморраидалды венаға
- d) кремастерлі венаға
- e) оң жақ бүйрек венасына

21. Сол жақ аталық без венасы ... келіп құяды.

- a) сол жақ бүйрек венасына
- b) төменгі қуыс венасына
- c) мықын венасына
- d) төменгі геморраидалды венаға
- e) кремостерлі венаға

22. Варикоцеле ... жиі кездеседі.

- a) сол жақта
- b) оң жақта
- c) екі жақтада бірдей
- d) артында
- e) алдында

23. Варикоцеле ... жас шамасында жиі кездеседі:

- a) 12-14 жас
- b) 4-6 жас
- c) 15 жастан жоғары
- d) 7-8 жас
- e) 1-3 жас

24. ... оперативті емге көрсеткіш болып табылады.

- a) 2-3 дәрежелі варикоцеле
- b) Квинке ісігі
- c) 4-5 дәреже варикоцеле
- d) 1 дәрежелі варикоцеле
- e) эпидидимит

25. Варикоцеле кезінде ... әдісі бойынша операция жасалынады.

- a) Иванисевич
- b) Росса
- c) Фред-Рамштед
- d) Вангестин
- e) Мартынов

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК		16беттің 12беті

Билеттер:Аралық бақылау- 1

Билет №1

Балалардағы жедел аппендициттің ерекшеліктері. Балалардағы жедел аппендицит тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №2

Перитонит. Балалар хирургиясындағы Этика және деонтология. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №3

Өңеш атрезиясы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №4

Диафрагматикалық грыжа. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №5

Гастрошизис. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №6

Омфалоцеле. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №7

Туа біткен ішек өтімсіздігі. Асқазан-ішек аурулары бар нәрестелерді диагностикалау және емдеу әдістері (пилоростеноз, ішек инверсиясы және т.б.). Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №8

Сатып алынған ішек өтімсіздігі. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №9

Ішектің инвагинациясы. Клиника, диагностика және емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №10

Ток ішектің ақаулары. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №11

Гиршпрунг Ауруы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		14 беттің 13беті

Билет №12

Анус пен тік ішектің атрезиясы. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №13

Өкпенің ақаулары. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №14

Өкпенің бактериялық жойылуы. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №15

Туа біткен фистулалар кіндік. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №16

Дивертикул Меккеля. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №17

Ішек грыжасы. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №18

Крипторхидизм. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №19

Варикоцеле. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

Билет №20

Гидроцеле. Этиопатогенез. Клиникалық көрініс. Диагностиканың ерекшеліктері. Емдеу тактикасы. Диагностика, дифференциалды диагностика және клиникалық хаттамалармен емдеу.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК		14 беттің 13беті

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨК		14 беттің 15беті

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалархирургиясы» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		16 беттің 16беті