

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Аралық аттестаттауға арналған бағдарлама сұрақтары

Пәні: Балалар хирургиясы

Пән коды: ВН 6311

ББ шифры мен атауы: 6В10113 «Педиатрия»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 3 кредит/90сағат

Оқу курсы мен семестрі: 6курс, ХІсеместр

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 2 беті

Құрастырған: ассистент Н.С. Нарходжаев

Кафедра менгерушісі:  PhD, қауымд.проф.Кемельбеков К.С.

Хаттама № 2 Күні 25. 09. 2025

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 3 беті

Емтихан билеті №1

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Перитонит. Жіктелуі. Патогенез.
2. Күйктер. Жіктелуі. Емі.
3. Есеп

Қабылдау бөліміне 5 жастағы ұл бала жеткізілді. Ауырғанына 1 тәулік өтті. Шағымы: ішінің аурсынуына, дене температурасының көтерілуіне 38С, жүрек айнуына, бір реттік құсу, әлсіздікке. Анамнезінен: ауру кенеттен, эпигастрий аймағында басталып, кейіннен іштің оң жақ жартысына ауысты., тахикардия. Жалпы жағдайы орташа аурылықта, ауру синдромына және интоксикация симптомдарына байланысты. Тері жамылғысы және кілегей кабаттары қалыпты жағдайда. Тілі ақ жамылғы мен жамылған, тамағы қызармаған. Тыныс алуы қалыпты. Аускультативті өкпесінде сырыл жоқ. Жүрек соғуы анық. Іші кеппеген, тыныс алу актіне қатысады. Пальпацияда құрсақ қуысының оң жағында бұлшық еттерінің қатаюы байқалады, терең пальпация жүргізгенде ауырсыну анықталады, ішастарының тітіркену симптомы оң.

- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
- б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз.

4. Тік ішекті саусақпен тексеру әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 4 беті

Емтихан билеті №2

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Балалардағы жігі аппендициттің ерекшеліктері.
2. Электорожарақат. Ерекшеліктері. Емдеу жолдары.
3. Есеп

Қабылдау бөліміне 11 жастағы қыз бала жеткізілді. Ауырғанына 12 сағ болған. Шағымы: ішінің ауырсынуы оң жақ жыныс ернеуіне және тік ішекке иррадиацияланады, зәр жиі, ауырсынумен және нәжіс шырыш пен араласып шығады, дене температурасының көтерілуіне 38С, жүрек айнуына, әлсіздікке. Анамнезінен: ауру кенеттен, эпигастрий аймағында басталып, кейіннен іштің оң жақ жартысына ауысты., тахикардия. Жалпы жағдайы орташа аурылықта, ауру синдромына және интоксикация симптомдарына байланысты. Тері жамылғысы және кілегей кабаттары қалыпты жағдайда. Тілі ақ жамылғы мен жамылған, тамағы қызармаған. Тыныс алуы қалыпты. Аускультативті өкпесінде сырыл жоқ. Жүрек соғуы анық. Іші кеппеген, тыныс алу актіне қатысады. Пальпацияда құрсақ қуысының оң жағында бұлшық еттерінің қатаюы байқалады, терең пальпация жүргізгенде ауырсыну анықталады, ішастарының тітіркену симптомы кумәнді. Жалпы қан анализінде: Лейкоциттер - $14,5 \times 10^9/\text{л}$. Ректальды тексеру кезінде оң жақтан инфильтрат және ауырсыну анықталады

- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
- б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Үш жасқа дейінгі балалардағы аппендицит кезіндегі іштің пальпациялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 5 беті

Емтихан билеті №3

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

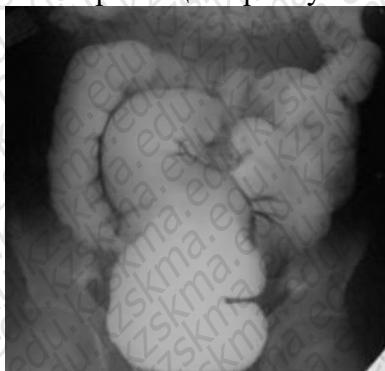
Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Балалар жасындағы сынықтардың ерекшеліктері.
2. 3 жасқа дейінгі балалардағы жіті аппендициттің ерекшеліктері.
3. Есеп.

Бала 2 жаста, емханаға балалар хирургына қаралды. Анасы айтуы бойынша әлсіздікке, дәрет болмауына, тек клизмадан кейін үлкен дәреті болуына шағымданады. Анамнезінен: жоғары айтылған шағымдары туған мезеттен бастап болған, соңғы 3 тәуліктен бері тазалау клизмасы көмектеспеген. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы және кілегей қабаттары қалыпты жағдайда. Тілі ақ жамылғы мен жамылған, тамағы қызармаған. Тыныс алуы қалыпты. Аускультативті өкпесінде сырыл жоқ. Жүрек соғуы анық. Іші кепкен, тыныс алу актіне қатысады. Пальпацияда алдыңғы құрсақ қабырғасына басқанда саусақ іздері қалады, «саз» симптомы, ауырсынусыз, ішастарының тітіркену симптомы теріс. Ирригография:



- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
- б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Сифонды клизма жасау техникасы

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 6 беті

Емтихан билеті №4

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Туа біткен жоғарғы ішек өтімсіздігі.

2. Ішек инвагинациясы. Диагностикасы. Емдеу жолдары.

3. 2,5 жасар қыз бала емханаға келді. Шағымы: әлсіздікке, дене температурасының до 37,4С дейін көтерілуіне. Анамнезінен: рецидивті пиелонефрит пен жылына бірнеше рет ем қабылдайды. УДЗ-да екі жақты тостағанша – астауша жүйесі мен несепағар кеңейген. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы және кілегей кабаттары қалыпты жағдайда. Тілі ақ жамылғы мен жамылған, тамағы қызармаған. Тыныс алуы қалыпты. Аускультативті өкпесінде сырыл жоқ. Жүрек соғуы анық. Іші кеппеген, жумсақ, тыныс алу актіне қатысады. Соққылау симптомы екі жақтада теріс. Экскреторлы урография:



а) Клиникалық диагноз қойыңыз.

б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Тік ішекті саусақпен тексеру әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 7 беті

Емтихан билеті №5

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Жүре пайда болған ішек өтімсіздігі. Клиникасы. Диагностикасы.
2. Бұлшық еттік қисық мойын. Клиникасы. Емдеу жолдары.
3. Қабылдау бөлімшесіне 10 жасар бала келіп түсті. Шағымы: сол балтыр сүйегінің төменгі 1/3 бөлігінде қатты ауырсынуға және патологиялық қозғалуына шағымданады. Анамнезінен: мектепте ойнап жүріп сол аяғын қайырып құлады. Жалпы жағдайы орташа ауырлықта. Жергілікті: қараған кезде сол балтырдың төменгі 1/3 бөлігі ісінген, терісі бүтін, пальпация қатты ауырсуымен жүреді, патологиялық қозғалыс анықталады, бала беймаз. **Сол балтыр сүйектерінің рентгенограммасы:**



- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Балтыр сүйектері сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 8 беті

Емтихан билеті №6

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Туа біткен гидронефроз. Этиология. Диагностика.
2. Ұршықтың туа біткен шықпасы. Диагностика. Емдеу жолдары.
3. Қабылдау бөлімшесіне 12 жасар бала келіп түсті. Шағымы: оң сан сүйегінің төменгі 1/3 бөлігінде қатты ауырсынуына және патологиялық қозғалуына шағымданады. Анамнезінен: спорт мектебінде жаттығу жасамай бірден ойнап жүгіріп оң аяғымен сүрілініп қайырып құлады. Жалпы жағдайы ауыр, бала беймаз, терісі бозғылт. Жергілікті: қараған кезде оң сан сүйегінің төменгі 1/3 бөлігі ісіңген, оң аяғы сол аяғынан қарағанда қысқа, терісі бүтін, пальпация қатты ауырсуымен жүреді, қозғалысы шектелген. **Он сан сүйегінің рентгенограммасы**



- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
- б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Органжілік сынығы кезіндегі транспортық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 9 беті

Емтихан билеті №7

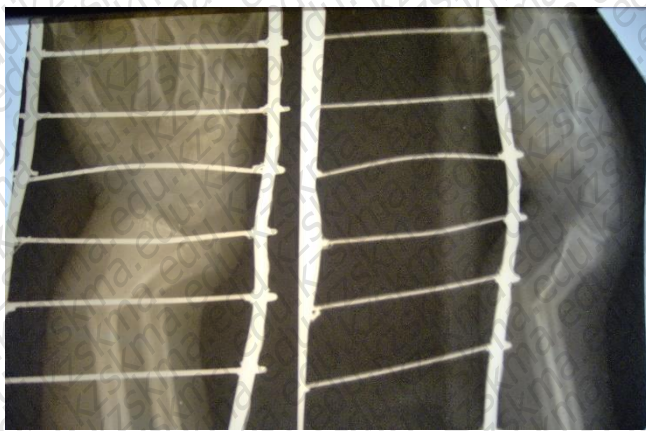
Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Өкпенің бактериалды деструкциясы. Этиология. Диагностика. Емі.
2. Гидроцеле. Диагностика. Оперативті емдеуге көрсеткіштер.
3. Қабылдау бөлімшесіне 7 жасар бала келіп түсті. Шағымы: оң қолының ауырсынуына, ісінуіне және қызметінің бұзылуына шағымданады. Анамнезінен: үйінің есік алдында ойнап жүгіріп құлап жарақат алған. Жалпы жағдайы орташа ауырлықта, бала беймаз. Жергілікті: қараған кезде он білегінің төменгі 1/3 бөлігі ісіңген және деформация байқалады, терісі бүтін, пальпация қатты ауырсуымен жүреді, қозғалысы шектелген. **Он білек сүйектерінің рентгенограммасында:**



- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Білек сүйектері сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

Емтихан билеті №8

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Балалардағы шап жарығы. Диагностикасы. Емі.
2. Эпифизарлы остеомиелиттің емдеу тәсілі.
3. Қабылдау бөлімшесіне 11 жасар бала келіп түсті. Шағымы: оң иық буының ауырсынуына және патологиялық қозғалуына шағымданады. Анамнезінен: спорт мектебінде жаттығу жасап құлап жарақат алған. Жалпы жағдайы орташа ауыр, бала беймаз, терісі бозғылт. Жергілікті: қараған кезде оң иық буыны ісіңген, терісі бүтін, пальпация қатты ауырсуымен жүреді, қозғалысы шектелген. **Он иық сүйегінің рентгенограммасында:**



- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Тоқпанжілік сынығы кезіндегі транспортық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 11 беті

Емтихан билеті №9

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1.Өңеш атрезиясы. Этиология. Клиника. Диагностика
 2. Крипторхизм кезінде оперативті емдеу түрлері
 3. Қабылдау бөлімшесіне 14 жасар бала келіп түсті. Шағымы: оң тізе буының ауырсынуына шағымданады. Анамнезінен: спорт мектебінде жаттығу жасап құлап оң тізесін жарақаттап алған. Жалпы жағдайы орташа ауыр, бала беймаз, терісі бозғылт. Жергілікті: қараған кезде оң тізе буыны ісінген, терісі бүтін, пальпация қатты ауырсуымен жүреді, қозғалысы шектелген. Оң тізе буын рентгенограммасында сүйек патологиясы анықталмайды.

а) Клиникалық диагноз қойыңыз.

б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4.Тізе буының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 12 беті

Емтихан билеті №10

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Варикоцеле. Этиологиясы. Жіктелуі. Оперативті емдеу.
2. Көкет жарығы. Жіктелуі. Клиникасы
3. Соматикалық бөлімшеге балалар хирургін 3 жасар балаға кеңес беруге шақырды. Жалпы жағдайы ауыр, пульс 130 рет мин, тыныс алуы – 30 рет мин, кеуденің он жағы тыныс алғанда сол жағынан қалып барады. Анамнезінен: бала 10 күннен бері пневмониямен емделіп келген. Тері жамылғысы мен кілегей қабаттары бозғылт. Тілі ақ жамылғымен жамылған. Тамағы қызармаған. Тыныс алу актісіне қосымша бұлшық еттері қатысады. Аускультативті он жағында тыныс салу әлсіз, сырыл өкпенің барлық алаңында естіледі. Жүрек тондары әлсіз, ритм сақталған. Іші кеппеген, тыныс алу актісіне қатысады, пальпацияда жұмсақ аурсынусыз. **Кеуде рентгенограммасында:**



- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
- б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

- 4.Плевра қуысының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 13 беті

Емтихан билеті №11

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Меккель дивертикулы. Асқинуы.
2. Асқазан ішек жолдарынан қан кету кезіндегі емдеу принциптері.
3. Қабылдау бөлімшесіне 11 жасар бала келіп түсті. Шағымы: он қолының екінші тырнақ фалангасының ауырсынуына, дене қызуының 37,3С көтерілуіне, мазасыздануына шағымданады. Анамнезінен: жоғарыдағы шағымдар 26 сағ бұрын пайда болған, жарақат алмаған. Жалпы жағдайы орташа ауырлықта, ауру сезіміне байланысты, бала беймаз. Тері жамылғысымен кілегей қабаттары бозғылт. Тілі ақ жамылғымен жамылған. Тамағы қызармаған. Өкпесінде аускультативті сырыл жоқ, тыныс алуы – 22/мин. Жүрек тондары төмендеген, ритм сақталған. Пульс 95/мин. Іші кеппеген, тыныс алу поцессіне қатысады, пальпацияда жұмсақ жіне ауырсынусыз. Жергілікті: қараған кезде он қолының екінші саусағының тырнақ фалангасы ісінген, қызарған, палпация ауырсынуға алып келеді, қозғалысы шектелген. Он қолының рентгенограммасында сүйек патологиясы анықталмайды.
 - а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Сыртқы қан кетуде бұрау (жгут) салу техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 14 беті

Емтихан билеті №12

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Несеп-тас ауруы. Клиника. Диагностика.
2. Гиршпрунг ауруын диагностикасы.
3. Қабылдау бөлімшесіне 11 жасар бала келіп түсті. Шағымы: білектің ортаңғы үштен бір бөлігінде қансыраған жараға шағымданады. Анамнезінен: 45 мин алдын үй ауласында ойнап жүріп құлаған, он білегін метал затқа кесіп алған. Жалпы жағдайы орташа ауырлықта, бала беймаз, тері жамылғысының бозарғаны байқалады. Жергілікті: қараған кезде он білегінің ортаңғы үштен бірі бөлігінде сыртқы жағында көлемі 2*3,5 см, жара анықталды. Жараның түбі тері асты май қабаты болып табылады. Қолының сезімталдығымен қозғалысы сақталған. Бала екпелерін өз уақытында алған.
 - a) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - b) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Сифонды клизма жасау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 15 беті

Емтихан билеті №13

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Нәресте флегмонасы. Этиология. Патогенез. Емдеу принциптері.
2. Пилоростеноз. Клиникасы. Диагностикасы. Емі.
3. Сіз 1 жас 3 айлық баланы тексеріп отырсыз, бала енді жүре бастаған. Қарау барысында ақсандау, бей-берекет жүрісі анықталды. Тері қатпарларының ассиметриясы, оң аяғының қысқаруы, оң сан сүйегінің ашылуының шектелуі анықталды.
 - а) Сіздің болжам диагнозыңыз?
 - б) Тексеру жоспарыңыз?
 - б) Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Асқазанды зондтау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 16 беті

Емтихан билеті №14

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Лег-Кальве-Пертеса ауыруы
 2. Жіті остеомиелит асқынуы. Емдеу принциптері.
 3. Нәресте өмірінің 8-ші тәулігінде жалпы жағдайының төмендеуі байқалды. Дене қызуы 37,8°C, емуі әлсіз, сүт қоспасы сұйықтықты құсады, іші кебіңкі, жұмсақ, ауырсынусыз, үлкен дәреті жиі, сұйық, кілегей аралас жасыл түсті. Бел-сегізкөз аймағында гиперемия және өллемі 8-6см. жұмсақ ұлпа инфильтрациясы анықталды. Зақымдалған теріні ұстап қарағанда ыстық, пальпациялағанда ауырсынады. Денесінде біреулік іріңдіктер табылған, кіндік жарасы кең, фибринмен қапталған. Баланың дене салмағы 3200г.; жалпы қан анализі: лейкоцитоз- $12,5 \cdot 10^9/\text{л}$; лейкоцитарлы формула: таяқша ядролы нейтрофилдер 28%, эозинофилдер-2%, лимфоциттер-52%, моноциттер-10%, ЭТЖ 6мм/сағ.

- Сіздің болжам диагнозыңыз?
- Емдеу тактикаңыз қандай?

4. Тізе буының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 17 беті

Емтихан билеті №15

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Портальды гипертензия. Жіктелуі.
2. Қысылған шап жарығы. Оперативті емге көрсеткіш.
3. 21күндік нәрестенің жалпы жағдайының төмендеуі, жөргекке орау барысында мазасыздануы байқалады. Қарау барысында сол қолы кеуде аймағында салбырап тұрғандығы, қозғалысы шектелген, пассивті қозғалыс барысында ауырсыну байқалады, иық буыны аймағының ротациялық қозғалысы ауырсыну тудырады. Баланың дене салмағы 3600г.; жалпы қан анализі: лейкоцитоз- $12,5 \cdot 10^9/\text{л}$; лейкоцитарлы формуласы: таяқша ядролы нейтрофилдер 6%, эозинофилдер-0%, лимфоциттер-60%, моноциттер-8%, сегментядролы нейтрофилдер-26%, ЭТЖ 22мм/сағ.
 - а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Асқазанды зондтау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 18 беті

Емтихан билеті №16

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Зәр шығару жолдарының туа біткен ақаулары.
2. Бас ми жарақатының жіктелуі.
3. Нәрестелер патологиясы бөлімшесінде 26 күндік нәресте омфалит және пиодермиямен емделді. Аурухананаға түскенге дейін 2 тәулік бұрын оң иық буынының ісінуіне, қимылдың шектелуіне, пассивті қозғалыс кезінде ауырсынуға көңіл аударған.
 - а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Тоқпанжілік сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 19 беті

Емтихан билеті №17

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Өкпенің даму ақаулары.
2. Шкала Глазго.
3. 14 күндік нәресте басын сол жаққа қисайтып және оңға қарай бұрылған күйде ұстайды. Пальпацияда сол жақ кеуде-бұғана-емізікше бұлшық еті бойымен «ұршық» тәрізді түзілім анықталды.
 - а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4.Плевра қуысының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 20 беті

Емтихан билеті №18

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Өкпенің бактериалды деструкциясының асқынулары
2. Маймақтық ауруын емдеу түрлері.
3. Шала туылған нәресте, салмағы 2350 гр, дауысы әлсіз, әзер емеді. Нәрестенің он аяғының мына белгілерді таптыңыз: супинация, эквинус, табандық бүгілу.
 - а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Плевра қуысының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 21 беті

Емтихан билеті №19

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Майтабан. Жіктелу.
2. Өңеш атрезиясының емдеу жолдары.
3. Нәресте қалыпты, бірінші жүктіліктен 3600г салмақпен туылды. Бейімделу күндерін алғашқы кезеңі өзгеріссіз өтті. Табиғи тамақтанады, ай сайын 700гр. салмақ қосады. 1 айлығынан бастап бала күніне 1-2 рет ірімшік тәрізді сүт құсқан. 1ай 10күндік педиатр қараған, 1 аптада 400гр. дене салмағын жоғалтқан. Жалпы жағдайы ауыр, тіндердің серпімділігі төмендеген, тері асты май қабаты әлсіз дамыған. Нәрестені тексергенде қан аралас фонтанды құсық анықталды. Өкпе және жүрек мүшелерінде өзгеріс жоқ. Іші жұмсақ, эпигастральды аймақ ісінген «құм сағаты» түрінде, асқазан перистальтикасы күшейген. Баланың дене салмағы 3700гр. жалпы қан анализінде рН 7,56; рСО₂ 38 мм.сын.б.; ВЕ +12; Нв-112г/л; Нт-56%; плазмадағы Na - 135 мэкв/л; плазмадағы К- 3,2 мэкв/л.
 - а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
 - б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Үш жасқа дейінгі балалардағы аппендицит кезіндегі іштің пальпациялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 22 беті

Емтихан билеті №20

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Балалардағы бас-ми жарақатының ерекшеліктері.
 2. Фимоз. Парафимоз. Емдеу жолдары.
 3. 3 жасар қыз баланың жедел түрде іштің төменгі бөлігі ауырған, дене қызуы $39,4^{\circ}\text{C}$, 2 рет құсқан. Жалпы жағдайы тез нашарлап кеткен. Бала әлсіз, тамқан бас тартады, тілі құрғақ. Тексеру барысында іші тырысқан және ауырсыну барлық бөлігінде көрінеді. Щёткин-Блюмберг симптомы оң.

- 1 Сіздің алғашқы диагнозыңыз?
- 2 Сіздің тактикаңыз, ажырату диагностика, емдеу?

4.Қуық катетеризациялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 23 беті

Емтихан билеті №21

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Нәрестелер маститі. Этиологиясы. Емі.
2. Термиялық жаракат. Жіктелуі. Емі.
3. Есеп

Емханада анасы 1 айлық баласының әлсіздігіне, терісінің бозғылттығына, 3 күн бойы үлкен дәретінің болмауына шағымданды. Анамнезінде туылғаннан үлкен дәреті жоқ, тек клизмадан соң болады. Анасы соңғы уақытта үлкен дәреттің және жел шығуының қиындауына шағымданды. Баланың жалпы жағдайы төмен, емшектен бас тартады, іші ұлғайған.

1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
2. Тексеру жоспарыңыз?
3. Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Тік ішекті саусақпен тексеру әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 24 беті

Емтихан билеті №22

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Сколиоз. Жіктелуі. Емі..
2. Кифоз. Лордоз. Диагностикасы. Емі.
3. Есеп

Қабылдау бөліміне 10 айлық бала түсті. Бақылау кезінде балада ұстама тәрізді ауру сезімі болатындығы байқалады.

Анасының айтуы бойынша баланың ауырғанына 10 сағаттай болған. Осы уақыт ішінде бала 5-6 рет құсқан. Үлкен дәреті болған, зәр шығару қалыпты, іші аздап аспкен, бала лоқсиды, тамақтан бас тартады.

Тексеру кезінде құрсақ қуысында ісік байқалады. Тік ішек арқылы тексеру кезінде қан тәрізді қызыл түсті қоймалжың байқалған.

- 1 Сіздің диагнозыңыз?
 - 2 Қандай зертеу әдістерін қолдану қажет?
 - 3 Қандай асқынулар кездеседі?
4. Үш жасқа дейінгі балалардағы аппендицит кезіндегі іштің пальпациялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 25 беті

Емтихан билеті №23

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

- 1.Туылу кезіндегі жарақат.
- 2.3 жасқа дейінгі балалардағы жіті остеомиелит ерекшеліктері.
- 3.Есеп.

Соматика бөлімшесінде 2 жасар бала 2-жақтық пневмония диагнозымен ем алып жатты. Еміне қарамастан баланың іші кебіңкі, өт аралас құсық, ентігу байқалды. Үлкен дәреті 1,5 тәулік бойы болмаған. Тексеру барысында іші кепкен, жұмсақ. Ішектің перистальтикасы әлсіз.

- 1 Сіздің алғашқы диагнозыңыз?
- 2 Сіздің тактикаңыз, ажырату диагностика, емдеу?

4.Сифонды клизма жасау техникасы

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 26 беті

Емтихан билеті №24

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Туа біткен төменгі ішек өтімсіздігі.
2. Жүре пайда болған ішек өтімсіздігі. Этиологиясы. Диагностикасы. Емдеу жолдары.
3. Қабылдау бөліміне 7 айлық бала түсті. Бақылау кезінде балада ұстама тәрізді ауру сезімі болатындығы байқалады.

Анасының айтуы бойынша баланың ауырғанына 10 сағаттай болған. Осы уақыт ішінде бала 5-6 рет құсқан. Үлкен дәреті болған, зәр шығару қалыпты, іші аздап аепкен, бала лоқсиды, тамақтан бас тартады.

Тексеру кезінде құрсак қуысында ісік байқалады. Тік ішек арқылы тексеру кезінде қан тәрізді қызыл түсті қоймалжың байқалған.

- 1 Сіздің диагнозыңыз?
 - 2 Қандай зертеу әдістерін қолдану қажет?
 - 3 Емдеу жолдары?
 - 4 Қандай асқынулар кездеседі?
4. Тік ішекті саусақпен тексеру әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 27 беті

Емтихан билеті №25

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Балалардағы бас-ми жарақатының ерекшеліктері
2. Естің бұзылуы.
3. Ауруханаға ес түссіз науқас түскен. Көргендердің айтуы бойынша 30 мин. бұрын автомашина соққан. Қарағанда: тері бозғылт, Рs-60 соққы 1 мин. Бастың төбе жағында сырылған жара бар, рентген сәулесінде баста патология жоқ. Іш қуысында да патологиялық құбылыс жоқ.
 - 1) Сіздің диагнозыңыз?
 - 2) Қалай емдейсіз?
4. Балтыр сүйектері сынығы кезіндегі транспортық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 28 беті

Емтихан билеті №26

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Псевдофурункулез. Клиникасы. Емі.
2. Ұршықтың туа біткен шықпасы. Диагностика. Емдеу жолдары.
3. Қабылдау бөлімшесіне 21 күндік нәрестенің жалпы жағдайының төмендеуі, жөргекке орау барысында мазасыздануы байқалады. Қарау барысында сол қолы кеуде аймағында салбырап тұрғандығы, қозғалысы шектелген, пассивті қозғалыс барысында ауырсыну байқалады, иық буыны аймағының ротациялық қозғалысы ауырсыну тудырады.

Баланың дене салмағы 3600г.; жалпы қан анализі: лейкоцитоз- $12,5 \cdot 10^9/\text{л}$; лейкоцитарлы формула: таяқша ядролы нейтрофилдер 6%, эозинофилдер-0%, лимфоциттер-60%, моноциттер-8%, сегментядролы нейтрофилдер-26%, ЭТЖ 22мм/сағ.

1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
2. Тексеру жоспарыңыз?
3. Емдеу тактикаңыз қандай?

4. Ортанжілік сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 29 беті

Емтихан билеті №27

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Омфалит. Этиология. Диагностика. Емі.
2. Варикоцеле. Этиологиясы. Клиникасы. Оперативті емдеуге көрсеткіштер.
3. 11 жасар бала уманың сол бөлігінің ұлғаюына және ауырсыну сезіміне шағымданады. Қарау барысында уманың сол бөлігінде «жүзім» тәрізді өрімді көк тамырлардың кеңеюін, кернелу барысында көлемінің ұлғаюы көрінеді. Жұмыртқа умада орналасқан.
 1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
 2. Тексеру жоспарыңыз?
 3. Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Білек сүйектері сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 30 беті

Емтихан билеті №28

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Крипторхизм. Диагностикасы. Емі.
2. Нәрестелердегі эпифизарлы остеомиелит. Диагностикасы. Емдеу жолы.
3. 1 айлық баланың умада жұмыртқаның жоқтығы анықталды, шап каналы жолымен пальпацияланбайды. Сыртқы жыныс мүшелері ер-адам типі бойынша дамыған. Ума гипоплазияланған.
 1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
 2. Тексеру жоспарыңыз?
 3. Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Токпанжілік сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

Емтихан билеті №29

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Гдроцеле. Этиология. Клиника. Диагностика
2. Крипторхизмде оперативті емдге көрсеткіш.
3. 4 айлық ұл балада туылғаннан бері уманың сол бөлігінің ұлғайғаны анықталды. пальпация барысында көлемі 5*3,5, ауырмайтын, жиектері тегіс, жұмсақ консистенциялы, құрсақ қуысына енбейтін ісік тәрізді түзіліс анықталды. Кешке қарай түзілістің көлемі біршама ұлғайған. Сыртқы шап сақинасы кеңеймеген.
 1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
 2. Тексеру жоспарыңыз?
 3. Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Тізе буының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 32 беті

Емтихан билеті №30

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Варикоцеле. Этиологиясы. Диагностикасы. Емі.
2. Кіндіктің туа біткен жыланкөзіңы. Жіктелуі. Клиникасы. Оперативті емдеу.
3. Сізге 4 жасар баланың ата-анасы келіп жиі ұстамалы, қақырықты жөтелге шағымданды. Ата-анасының айтуынша 1,5 жасында бөгде затпен (жаңғақ) қақалып қалған, 3 ай дан сон бронхоскопия арқылы бөгде зат алынған.

Аускультацияда сол жақ өкпенің төменгі бөлігінде тыңысы төмендеген, ылғалды сырылдар естіледі.

- 1 Сіздің алғашқы диагнозыңыз?
- 2 Зертеу жоспарымен емдеу тактикасы.

4.Плевра қуысының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 33 беті

Емтихан билеті №31

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Гастрошизис. Омфалоцеле. Клиникасы. Диагностикасы.Емі.
2. Асқазан ішек жолдарынан қан кету кезіндегі диагностикасы мен емдеу принциптері.
3. Жүктіліктің 10-12 аптасында түсіп қалу қаупімен, дене салмағы 2600гр., нәресте туылды. Қағанақ суы көп. Апгар шкаласы бойынша 8 балл. Туылған кезден бастап көп көлемді көпіршікті сілекейдің бөлінуі байқалды.
Туылғаннан кейін 12 сағаттан соң қараған кезде жалпы жағдайы ауыр. Өкпесінің екі жағында да көптеген ылғалды сырылдар естіледі, тыныс алу жиілігі минутына 80 рет. Жүрек үндері тұйықталған, солжақ орта бұғана сызығы бойыншамаксималды қатты естіледі. Жүректің жиырылу жиілігі минутына 152 рет. Іші аздап ісінген, жұмсақ. Меконий бөлінген

1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
2. Тексеру жоспарыңыз?
3. Емдеу тактикаңыз қандай?

4.Сыртқы қан кетуде бұрау (жгут) салу техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 34 беті

Емтихан билеті №32

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Несеп-тас ауруы. Клиника. Диагностика.
2. Гиршпрунг ауруын диагностикасы.
3. Бала 2 жаста, емханаға балалар хирургына қаралды. Анасы айтуы бойынша әлсіздікке, дәрет болмауына, тек клизмадан кейін үлкен дәреті болуына шағымданады. Анамнезінен: жоғары айтылған шағымдары туған мезеттен бастап болған, соңғы 3 тәуліктен бері тазалау клизмасы көмектеспеген. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Тері жамылғысы және кілегей кабаттары қалыпты жағдайда. Тілі ақ жамылғы мен жамылған, тамағы қызармаған. Тыныс алуы қалыпты. Аускультативті өкпесінде сырыл жоқ. Жүрек соғуы анық. Іші кепкен, тыныс алу актіне қатысады. Пальпацияда құрсақ қуысының он жағында бұлшық еттерінің қатаюы байқалады, терең пальпация жүргізгенде ауырсыну анықталады, күмәнді. Алдыңғы құрсақ қабырғасына басқанда саусақ іздері қалады «саз» симптомы, ауырсынусыз, ішастарының тітіркену симптомы теріс.
- а) Клиникалық диагноз қойыңыз.
- б) Тексеру әдістері.
- в) Емдеу жоспарын тағайындаңыз
4. Сифонды клизма жасау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 35 беті

Емтихан билеті №33

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Нәресте флегмонасы. Этиология. Патогенез. Емдеу принциптері.
2. Пилоростеноз. Клиникасы. Диагностикасы. Емі.
3. Сіз 1 жас 3 айлық баланы тексеріп отырсыз, бала енді жүре бастаған. Қарау барысында аксандау, бей-берекет жүрісі анықталды. Тері қатпарларының ассиметриясы, оң аяғының қысқаруы, оң сан сүйегінің ашылуының шектелуі анықталды.
 - а) Сіздің болжам диагнозыңыз?
 - б) Тексеру жоспарыңыз?
 - б) Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Асқазанды зондтау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 36 беті

Емтихан билеті №34

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Осгуд-Шляттер ауыруы
2. Жіті остеомиелиттің жіктелуі. Клиникалық көрінісі.
3. Ата-аналары баласының умада жұмыртқасының жоқ екендігіне шағымданады. Баланың жасы 5-ге. Қарау барысында сыртқы жыныс мүшелері дұрыс орналасқан, бірақ умада жұмыртқасы анықталмады. Кремастерлі рефлекс сақталған. Сыртқы шап сақинасында 2 жұмыртқа қолға сезіледі және умаға еркін түседі.
 1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
 2. Емдеу тактикаңыз қандай?
- 4.Тізе буының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

Емтихан билеті №35

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Тыныс алу жолдарының бөгде заты. Клиникасы. Алғашқы көмек.
2. Құрсақ қуысының жабық жарақаттары. Жіктелуі. Оперативті емге көрсеткіш.
3. 21 күндік нәрестенің жалпы жағдайының төмендеуі, жөргекке орау барысында мазасыздануы байқалады. Қарау барысында сол қолы кеуде аймағында салбырап тұрғандығы, қозғалысы шектелген, пассивті қозғалыс барысында ауырсыну байқалады, иық буыны аймағының ротациялық қозғалысы ауырсыну тудырады. Баланың дене салмағы 3600 г.; жалпы қан анализі: лейкоцитоз- $12,5 \cdot 10^9/\text{л}$; лейкоцитарлы формуласы: таяқша ядролы нейтрофилдер 6%, эозинофилдер-0%, лимфоциттер-60%, моноциттер-8%, сегментядролы нейтрофилдер-26%, ЭТЖ 22 мм/сағ.

а) Клиникалық диагноз қойыңыз.

б) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Асқазанды зондтау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 38 беті

Емтихан билеті №36

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Зәр шығару жолдарының туа біткен ақаулары.

2. Бас ми жарақатының жіктелуі.

3. Қабылдау бөлімшесіне 10 жасар бала келіп түсті. Шағымы: сол балтыр сүйегінің төменгі 1/3 бөлігінде қатты ауырсынуға және патологиялық қозғалуына шағымданады. Анамнезінен: мектепте ойнап жүріп сол аяғын қайырып құлады. Жалпы жағдайы орташа ауырлықта. Жергілікті: қараған кезде сол балтырдың төменгі 1/3 бөлігі ісінген, терісі бүтін, пальпация қатты ауырсуымен жүреді, патологиялық қозғалыс анықталады, бала беймаз.

а) Клиникалық диагноз қойыңыз.

б) тексеру жоспарыңыз

в) Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4.Токпанжілік сынығы кезіндегі транспорттық иммобилизация қою әдісі.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы		38 / 11
Бақылау өлшеу құралдары		12 беттің 39 беті

Емтихан билеті №37

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. 3 жасқа дейінгі балаларда жіті аппендициттің клиникалық ерекшеліктері.
2. Балалардағы шап жарығы кезіндегі оперативті емдеуге көрсеткіш.
3. Әкесі ойнап отырып 1 жасар баласын абайсыздан қолынан құлатып алды. Бала басын жерге ұрып, есін қысқа уақытқа жоғалтты, тері жамылғысы бозғылттанып, 1рет құсқан. Содан сон бала ұйықтап қалды.

Тексеру барысында он жақ төбе аймағында көлемі 3х2 см терендігі 0,7 см. көрінеде. Неврологиялық статусында патологиялық өзгерістер жоқ.

- 1 Сіздің алғашқы диагнозыңыз?
- 2 Сіздің тактикаңыз, диагностика, емдеу?

4.Плевра қуысының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 40 беті

Емтихан билеті №38

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

- 1.Туа пайда болған жоғарғы ішек өтімсіздігінің себептері. Клиникасы
2. Майтабан ауруын емдеу түрлері.
3. Нәресте өмірінің 8-ші тәулігінде жалпы жағдайының төмендеуі байқалды. Дене қызуы 37,8°C, емуі әлсіз, сүт қоспасы сұйықтықты құсады, іші кебіңкі, жұмсақ, ауырсынусыз, үлкен дәреті жиі, сұйық, кілегей аралас жасыл түсті.

Бел-сегізкөз аймағында гиперемия және өллемі 8-6см. жұмсақ ұлпа инфильтрациясы анықталды. Зақымдалған теріні ұстап қарағанда ыстық, пальпациялағанда ауырсынады. Денесінде біреулік іріндіктер табылған, кіндік жарасы кең, фибринмен қапталған.

Баланың дене салмағы 3200г.;жалпы қан анализі: лейкоцитоз-12,5 *10⁹/л; лейкоцитарлы формула: таяқша ядролы нейтрофилдер 28%, эозинофилдер-2%, лимфоциттер-52%, моноциттер-10%, ЭТЖ 6мм/сағ.

1. Сіздің болжам диагнозыңыз?
2. Тексеру жоспарыңыз?
3. Емдеу тактикаңыз қандай?
4. Плевра қуысының пункциялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 41 беті

Емтихан билеті №39

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

- 1.Өнеш атрезиясы. Түрлері. Клиникасы және диагностикасы.
- 2.Ішек инвагинациясының емдеу жолдары..
3. Қабылдау бөліміне 7 айлық бала түсті. Бақылау кезінде балада ұстама тәрізді ауру сезімі болатындығы байқалады.

Анасының айтуы бойынша баланың ауырғанына 10 сағаттай болған. Осы уақыт ішінде бала 5-6 рет құсқан. Үлкен дәреті болған, зәр шығару қалыпты, іші аздап аепкен, бала лоқсиды, тамақтан бас тартады.

Тексеру кезінде құрсақ қуысында ісік байқалады. Тік ішек арқылы тексеру кезінде қан тәрізді қызыл түсті қоймалжың байқалған.

- 1 Сіздің диагнозыңыз?
 - 2 Қандай зертеу әдістерін қолдану қажет?
 - 3 Қандай жолдармен емдеуге болады?
 - 4 Қандай асқынулар кездеседі?
4. Үш жасқа дейінгі балалардағы аппендицит кезіндегі іштің пальпациялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 12 беттің 42 беті

Емтихан билеті №40

Дисциплина: ЖТД-ғы балалар хирургиясы

Оқу бағдарламасы: Педиатрия

Дайындау деңгейі: Интернатура

Курс: 6

1. Бас-ми гематомалар.
 2. Эписпадия. Гипоспадия. Жіктелуі. Емдеу жолдары.
 3. Қабылдау бөліміне 10 айлық бала түсті. Бақылау кезінде балада ұстама тәрізді ауру сезімі болатындығы байқалады. Анасының айтуы бойынша баланың ауырғанына 10 сағаттай болған. Осы уақыт ішінде бала 5-6 рет құсқан. Үлкен дәреті болған, зәр шығару қалыпты, іші аздап аепкен, бала лоқсиды, тамақтан бас тартады. Тексеру кезінде құрсақ қуысында ісік байқалады. Тік ішек арқылы тексеру кезінде қан тәрізді қызыл түсті қоймалжың байқалған.

- Клиникалық диагноз қойыңыз.
- Емдеу жоспарын тағайындаңыз

4. Қуық катетеризациялау техникасы.

Құрастырушы: кафедра ассистенті Нарходжаев Н.С.