

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 9 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Аралық аттестаттауға арналған бағдарлама сұрақтары

Пәні: Балалар ревматологиясы

Пән коды: BR 6304

ББ шифры мен атауы: 6В10113 «Педиатрия»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 4кредит/120сағат

Оқу курсы мен семестрі: 6курс, ХІсеместр

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 9 беттің 2 беті

Құрастырушы:  ассистент А.Е.Төлеуова
Кафедра меңгерушісі:  PhD, қауымд.проф.Кемельбеков К.С.
Хаттама № 2 Күні 25.09.25

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 9 беттің 3 беті

Білім: 10%

<question>Ревматикалық ауруларда иммуногенетика мен иммунитеттің маңызы.

<question>Ревматикалық аурулардың дамуына инфекциялық, қоршаған орта және генетикалық факторлардың рөлі.

<question>Ревматикалық аурулардың патогенезіндегі иммунопатологиялық үдерістердің маңызы.

<question>Ревматикалық ауруларды клиникалық диагностикалау әдістері.

<question>Ревматикалық аурулары бар балалардың анамнезін жинау мен объективті тексерудің ерекшеліктері.

<question>Ревматикалық ауруларды зертханалық диагностикалау әдістері.

Түсіну: 40%

<question>12 жастағы ұл балада ұзаққа созылған субфебрилитет, ірі буындарда (жамбас, тізе) таңертеңгі үдемелі сіресіп қалу, омыртқа қозғалғыштығының төмендеуі және кеуде қуысында ауырсыну байқалады. Зерттеу кезінде – HLA-B27 оң, рентгеннен сакроилиакальды буындарда өзгерістер анықталған. Сонымен қатар шеткері артриттер мен уретрит бар.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?
2. Диагнозды нақтылау және ауру белсенділігін бағалау үшін қандай тексеру әдістері қажет?
3. Бұл жағдайда оңтайлы емдеу тактикасы қандай?

<question>10 жастағы қыз балада – терінің эритематозды, қабыршақтанатын бөртпесі, қол ұсақ буындарында ауырсыну мен ісіну, тез шаршағыштық және мезгіл-мезгіл дене қызуының жоғарылауы. Буын рентгенінде – эрозивті өзгерістер. ANA оң, ревматоидты фактор теріс.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?
2. Псориаздық артритті жасөспірімдік ревматоидты артриттен ажыратуға қандай клиникалық және зертханалық ерекшеліктер көмектеседі?
3. Қабынуды бақылау және үдеудің алдын алу үшін қандай ем тағайындалады?

<question>13 жастағы ұл бала – буындардағы ауырсынуға, қол саусақтарының ісінуіне, көздің кейде қызаруына және уретритке шағымданады. Анамнезінде – ішек инфекциясын өткерген. Зерттеу барысында – жоғары ЭТЖ, HLA-B27 оң, ревматоидты фактор жоқ. Буын УДЗ-да – синовит.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?
2. Қандай қосымша зерттеулер жүргізу керек?
3. Ең тиімді ем қандай?

<question>9 жастағы балада – қызба, полиартрит, генерализацияланған лимфаденопатия, гепатоспленомегалия, тері бөртпесі және серозит байқалады. Қанда – анемия, лейкопения, антинуклеарлы антиденелер мен СРБ жоғарылаған.

1. Ең алдымен қандай диагнозды қарастыру қажет?
2. Диагнозды растауға қандай зерттеу әдістері көмектеседі?
3. Емдеу тактикасы қандай?

<question>11 жастағы қыз бала – омыртқадағы қатты ауырсыну, қозғалыс шектеулігі, сондай-ақ қабыну белгілері – таңертеңгі сіресіп қалу, тершендік байқалады. Анализдерде – ЭТЖ жоғары, ревматоидты фактор теріс. Рентгенде – сакроилиакальды буындарда эрозиялар анықталған. HLA-B27 оң.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

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 9 беттің 4 беті

2. Ауру сатысын бағалау үшін қандай қосымша зерттеулер қажет?

3. Қандай емдеу әдістері ұсынылады?

<question>10 жастағы ұл балада көпбуынды артрит, анемия белгілері және субфебрилитет байқалады. Тексеру барысында – лимфа түйіндерінің ұлғаюы, буындардың рентгенінде эрозивті өзгерістер, ANA оң, ревматоидты фактор теріс.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Ауру белсенділігін бағалау үшін қандай анализдер қажет?

3. Қандай ем тағайындалады?

<question>8 жастағы қыз балада ұзаққа созылған қызба, миалгиялар, қызғылт дақты бөртпе және полиартрит. Анализдерде – лейкоцитоз, ЭТЖ жоғары, ревматоидты фактор теріс.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Инфекцияларды жоққа шығару үшін қандай диагностикалық әдістер қолданылады?

3. Негізгі терапия қандай?

<question>9 жастағы ұл балада тізе буындарындағы ауырсыну, мезгіл-мезгіл конъюнктиваның қызаруы, саусақтардың ісінуі және қол терісінің қабыршақтануы.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Анамнез және тексеру барысында диагнозды растайтын қандай белгілер бар?

3. Қандай емдеу әдісі ұсынылады?

<question>11 жастағы ұл бала бел ауыруына, алға еңкейгенде қиындыққа, тез шаршағыштыққа және мезгіл-мезгіл көздің қызаруына шағымданады.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Қандай диагностикалық әдістер ең ақпаратты?

3. Қандай ем тағайындалады?

<question>10 жастағы қыз балада – полиартрит, тері бөртпелері, анемия, шаршағыштық және бүйрек зақымдануы (протеинурия) бар. ANA оң, анти-dsDNA жоғарылаған.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Бүйрек зақымдануын растау үшін қандай диагностикалық әдістер қолданылады?

3. Қандай ем қажет?

<question>12 жастағы ұл балада ішек инфекциясынан кейін пайда болған тізе буынының жедел артриті, зәр шығаруда ауырсыну және конъюнктивит байқалады.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Диагнозды растауға қандай зертханалық әдістер көмектеседі?

3. Қандай емдеу тәсілі ұсынылады?

<question>9 жастағы қыз балада таңертеңгі ұзақ сіресіп қалу, симметриялы полиартрит, ревматоидты фактор теріс, ANA оң.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Ұзақ мерзімді терапия үшін қандай препараттар ұсынылады?

3. Қандай асқынуларды бақылау қажет?

<question>13 жастағы ұл балада ұзақ уақыт бел ауыруы, қозғалыс шектеулігі және таңертеңгі сіресіп қалу бар. Зерттеу кезінде HLA-B27 оң, рентгенде – сакроилеиттің бастапқы белгілері.

1. Диагноз қандай?

2. Ерте кезеңдерде қандай бейнелеу әдістері ең ақпаратты?

3. Қандай ем тағайындалуы тиіс?

<question>7 жастағы балада қатты қызба, полиартрит, лимфаденопатия, анемия, көкбауыр мен бауырдың ұлғаюы байқалады.

1. Қандай ауруларды дифференциациялау қажет?

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 9 беттің 5 беті

2. Дифференциалды диагностика үшін қандай зертханалық тесттер қажет?

3. Емдеу тактикасы қандай?

<question>11 жастағы қыз балада ірі буындардағы ауырсыну, тері бөртпесі және қатты шаршағыштық. Отбасылық анамнезінде псориаз бар.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Диагнозды растау үшін қандай зерттеулер қажет?

3. Қандай ем ұсынылады?

<question>12 жастағы ұл балада ұзаққа созылған омыртқа ауыруы, HLA-B27 оң, қозғалыстың нашарлауы және айқын таңертеңгі сіресіп қалу байқалады.

1. Диагноз қандай?

2. Зақымдану дәрежесін бағалауға қандай зерттеу көмектеседі?

3. Қандай ем әдістері ең тиімді?

<question>10 жастағы балада қызба, буындардағы ауырсыну, бөртпе және шырышты кабаттардың зақымдануы байқалады. Анализдерде – ANA оң, анемия, СРБ жоғары.

1. Қандай диагноз күтіледі?

2. Қосымша қандай зерттеулер маңызды?

3. Қандай ем тағайындалуы тиіс?

<question>13 жастағы қыз бала ұзақ қызба, жалпы әлсіздік, ұсақ және ірі буындардың ауыр полиартриті, саусақтардың перифериялық ісінуі ("құрғақшалар"), васкулиттік компоненті бар тері бөртпесі және бүйрек функциясының бұзылуы салдарымен түскен. Анализдерде: анемия, тромбоцитоз, жоғары СРБ және ЭТЖ, ANA және анти-dsDNA өте жоғары, комплемент төмен, протеинурия және микрогематурия бар.

1. Ең ықтимал патология қандай?

2. Бүйрек зақымдануының ауырлығын нақтылау үшін қандай қосымша зерттеулер қажет?

3. Емдеу стратегиясы қандай?

<question>12 жастағы ұл бала ұзаққа созылған бел ауыруы мен сіресіп қалу, қозғалыстың шектеулігі, түнгі ауырсыну, ҚҚЖҚ-ға төзімсіздік, сондай-ақ алдыңғы увеит эпизодтары бар. Сакроилиакальды буындардың МРТ-сы активті қабыну белгілерін көрсетеді, HLA-B27 оң.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Биологиялық препараттардың бұл ауруды емдеудегі рөлі қандай?

3. Қосымша қандай мамандар емдеуге қатысуы керек?

<question>11 жастағы қыз балада ұсақ буындардың айқын ісінуі мен ауырсынуы, тырнақ зақымдануы (питтинг және онихолизис), псориаздық бөртпелер эпизодтары, сондай-ақ энтезит және дактилит белгілері бар. Лабораториялық: ревматоидты фактор теріс, қабыну маркерлері жоғары, HLA-B27 теріс.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?

2. Диагнозды растауда қандай диагностикалық критерийлер маңызды?

3. Емдеу және мониторинг тактикасы қандай?

<question>10 жастағы ұл балада қызба, артрит, генерализацияланған лимфаденопатия, бауыр мен көкбауырдың ұлғаюы байқалады. Анализдерде: лейкопения, тромбоцитопения, ферритин мен фибриноген деңгейінің жоғарылауы, трансферазалардың жоғары деңгейі.

1. Қандай жағдайды ең алдымен жоққа шығарған жөн?

2. МАК (макрофагтардың активация синдромы) диагностикасының критерийлері қандай?

3. МАК емдеу стратегиясы қандай?

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 9 беттің 6 беті

<question>13 жастағы ұл балада ұзақ уақыт бойы ірі буындардағы ауырсыну, тері бөртпесі, уретрит және конъюнктивит бар, сондай-ақ мальабсорбция белгілері (іш өтуі, салмақ жоғалту). Анамнезінде – созылмалы ішек қабыну ауруы.

1. Бұл баланың созылмалы ішек қабыну ауруының қандай асқынуы?
2. Артрит диагнозын растау үшін қандай диагностикалық әдістер қажет?
3. Қосымша ауруды ескере отырып емдеу тактикасы қандай?

<question>12 жастағы ұл балада ұзақ қызба, буындардағы ауырсыну, таңертеңгі сіресіп қалу және прогрессивті әлсіздік бар. Тексеру кезінде – айқын бұлшық ет әлсіздігі, қабақтағы бөртпе (гелиотропты бөртпе), перифериялық ісіктер. Анализдерде КФК деңгейінің жоғарылауы, антинуклеарлы антиденелер оң.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?
2. Диагнозды растауға қандай әдістер қолданылады?
3. Негізгі емдеу қандай?

<question>9 жастағы қыз балада жедел басталған тізе және тобық буындарының артриті, орташа дәрежелі қызба және тері бөртпесі бар. Анамнезінде жақында стрептококк инфекциясын өткерген. Стрептококкке қарсы антиденелер жоғары деңгейде.

1. Ең ықтимал диагноз қандай?
2. Джонстың критерийлері қандай және қалай қолданылады?
3. Емдеу тактикасы қандай?

Қолдану: 50%

<question>9 жастағы ұл бала тізе буынының ауырсынуы мен ісінуіне шағымданады, әсіресе таңертең бір сағаттан астам уақытқа созылады. Бұрын стрептококк фарингитін ауырған. Сұрақ: Күдік туғызған диагнозды растау және емдеу үшін қандай қосымша зерттеулер мен ем тағайындау керек?

<question>11 жастағы қыз бала таңертеңгі омыртқадағы сіресіп қалуға шағымданады, ол физикалық жүктемеден кейін жеңілдейді, сонымен қатар сегізкөз аймағында ауыру сезіледі. Сұрақ: Бехтерев ауруын растау немесе жоққа шығару үшін қандай диагностикалық әдістер қолданылады? Ерте кезеңде қандай ем ұсынылады?

<question>10 жастағы ұл балада қол мен саусақтардың артриті, теріде қабыршақталуымен және тырнақ зақымымен сипатталатын бөртпелер бар.

Сұрақ: Псориатикалық артрит диагнозын растау және емдеу үшін қандай зерттеулер мен терапия қажет?

<question>8 жастағы қыз балада зәр шығару жолдарының инфекциясынан кейін буындардағы ауырсыну, қызба және конъюнктивит пайда болған. Сұрақ: Емдеу және диагностика үшін қандай препараттар мен зерттеу әдістерін тағайындау қажет?

<question>12 жастағы ұл балада ұзаққа созылған диарея, салмақ жоғалту және тізе мен тобық буындарындағы ауырсыну бар.

Сұрақ: Ішек қабыну ауруымен байланысты артрит диагнозын қою үшін қандай қосымша зерттеулер қажет және емдеу қалай жүргізіледі?

<question>9 жастағы қыз бала полиартритпен, таңертеңгі айқын сіресіп қалумен және ANA тесті оң болумен.

Сұрақ: Жүйелі қызыл жегі синдромын жоққа шығару үшін қандай диагностикалық әдістерді тағайындау керек, және диагноз расталған жағдайда қандай ем көрсетіледі?

<question>11 жастағы ұл бала арқадағы ауырсынумен, HLA-B27 оң және сакроилиакальды буындардың қабыну белгілері MPT-де анықталған.

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 9 беттің 7 беті

Сұрақ: Қандай ем тағайындау керек және науқасқа өмір салты бойынша қандай кеңестер беру қажет?

<question>7 жастағы бала артриттің жылдам дамуы, қызба, лимфаденопатия және бауыр ұлғаюы.

Сұрақ: Лейкемия мен ревматологиялық ауруды жоққа шығару үшін қандай бастапқы зерттеулер қажет және қандай терапияны бастау керек?

<question>13 жастағы қыз бала бетінде бөртпе, полиартрит және антинуклеарлы антиденелердің жоғары титрі бар.

Сұрақ: Ауру белсенділігін бағалау үшін қандай зерттеулер жүргізілуі керек және емді қалай түзету қажет?

<question>10 жастағы ұл балада ірі буындардағы қайталанатын ауырсыну, диарея және салмақтың төмендеуі бар.

Сұрақ: Созылмалы ішек қабыну ауруымен байланысты артритті анықтау үшін пациентті қалай зерттеу керек және емдеу тактикасы қандай?

<question>13 жастағы қыз бала полиартрит, қызба, тері бөртпесі, лимфа түйіндерінің ұлғаюы және бауыр ұлғаюымен қабылданған. Анализдерде анемия, СРБ мен ферритин жоғары, ревматоидты фактор теріс.

Сұрақ: Қандай диагноздарды қарастыру керек және жүйелі ювенильді идиопатиялық артрит пен басқа ауруларды ажырату үшін қандай зерттеулер тағайындау қажет?

<question>10 жастағы ұл бала арқадағы ауырсыну мен таңертеңгі сіресіп қалуға шағымданады. Анамнезінде зәр шығару жолдарының жиі инфекциясы бар. Омыртқа рентгенінде сакроилеит белгілері анықталған.

Сұрақ: Генетикалық тестілеудің диагностикадағы рөлі қандай, және ерте кезеңде қандай ем әдістері тиімді?

<question>9 жастағы қыз бала кішкентай буындардың артритімен, саусақтардың қалталануымен және псориатикалық тері зақымдануларымен. Анамнезінде метотрексатқа аллергия бар.

Сұрақ: Қандай альтернативті ем әдістерін ұсынуға болады және ауруды бақылау мен терапияны мониторинг жасау үшін қандай зерттеулер қажет?

<question>11 жастағы ұл бала бір тізе буынының жедел ауырсынуы мен ісінуімен, қызбамен және жоғары лейкоцит деңгейімен. Инфекцияларға анализдер теріс.

Сұрақ: Септикалық артрит пен ювенильді идиопатиялық артритті қалай ажыратуға болады, және қандай диагностикалық әдістер қолдану керек?

<question>12 жастағы қыз бала ұзақ мерзімді диарея, ірі буындардың ауыруы және тері бөртпесімен. Тексеру кезінде қабыну маркерлерінің жоғарылауы, анемия және сіңіру бұзылыстары байқалған.

Сұрақ: Артриттің ішек қабыну ауруымен байланысын растау үшін қандай қосымша зерттеулер қажет және емдеу схемасына қандай препараттарды қосу керек?

<question>12 жастағы ұл бала ұзақ таңертеңгі сіресіп қалу, омыртқа ауыруы және қозғалыстың шектелуімен. Ахилл сіңір аймағында ауырсыну пайда болған.

Сұрақ: Серонегативті спондилоартрит мүмкіндігін ескере отырып, қандай диагностикалық және емдеу әдістерін тағайындайсыз?

<question>10 жастағы қыз бала тізе буынының артритімен, теріде қабыршақтанып қалындаған бөртпелері және саусақтардың қалталануы бар.

Сұрақ: Псориатикалық артритті қалай диагностикалау керек және орташа ауырлықтағы жағдайда қандай дәрі-дәрмектерді қолдану қажет?

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		9 беттің 8 беті	

<question>9 жастағы ұл бала ірі буындардағы ауырсынумен және 2 айдан астам созылған диареямен шағымданады.

Сұрақ: Артриттің созылмалы ішек қабыну ауруымен байланысын анықтау үшін баланы қалай зерттейсіз?

<question>11 жастағы қыз бала жоғары қызбамен, полиартритпен және денесінде сақина тәрізді бөртпемен дақтары бар. Анализдерде ЭТЖ мен СРБ жоғары.

Сұрақ: Қандай ауруларды жокқа шығару қажет және қандай ем тағайындау керек?

<question>8 жастағы ұл бала бір тізе буынының жедел артритімен, қызбамен және инфекциялық табиғатқа күдікпен қабылдауға келді.

Сұрақ: Септикалық артритті жокқа шығару үшін қандай зерттеулер жүргізілуі керек және емдеу тактикасы қандай болуы тиіс?

<question>13 жастағы қыз бала буындардағы ауырсыну, шаршау, позитивті ANA, сонымен қатар жарыққа сезімталдық пен көздің құрғақтығына шағымданады.

Сұрақ: Жүйелі аутоиммунды ауруларды жокқа шығару үшін қандай қосымша зерттеулер тағайындау керек және терапия қалай жүргізіледі?

<question>10 жастағы ұл балаға ювенильді идиопатиялық артрит күдігі қойылған: буындардағы ауырсыну мен ісіну, таңертеңгі сіресіп қалу бар.

Сұрақ: Диагнозды растау және аурудың белсенділігін бағалау үшін қандай лабораториялық және аспаптық әдістер қолдану қажет?

<question>12 жастағы қыз бала бел және сакроилиттік буындарында ауырсынуы бар, HLA-B27 позитивті анықталған.

Сұрақ: Балаларда Бехтерев ауруының негізгі емдеу және прогрессияны алдын алу қағидалары қандай?

<question>9 жастағы ұл бала қайталанатын артритпен және айқын таңертеңгі сіресіп калумен, анти-CCP антиденелері анықталған.

Сұрақ: Бұл антиденелердің диагностика мен болжамдағы рөлі қандай және терапия қалай түзетілуі тиіс?

<question>11 жастағы қыз бала қолдың кіші буындарының артритімен және күшті шаршаумен. Анализдерде ANA және dsDNA антиденелері жоғарылаған.

Сұрақ: Жүйелі қызыл жегі күдігін тудыратын ауру белгілері қандай және емдеу тактикасы қандай болады?

<question>10 жастағы бала жамбастың және аяғының буындарында ауыру, аяқ табанында бөртпе пайда болғаннан кейін ішек инфекциясын өткерген.

Сұрақ: Рейтер ауруы күдігінде диагноз қою және емдеу қалай ұйымдастырылады?

<question>12 жастағы қыз бала полиартритпен, көздің зақымдануымен (ирит) және HLA-B27 оң болған жағдайда.

Сұрақ: Осындай жағдайға қандай дәрі-дәрмектер мен дәрі-дәрмексіз ем әдістері көрсетіледі?

<question>9 жастағы бала кенеттен дамыған артритпен, дене қызуының көтерілуімен және тері астындағы түйіншектердің пайда болуымен.

Сұрақ: Қандай ауруларды жокқа шығару қажет және дифференциалды диагноз қою үшін қандай тексерулер тағайындау керек?

<question>13 жастағы қыз бала созылмалы полиартритпен, бүйрек функциясының бұзылуымен және ANA оң болған жағдайда.

Сұрақ: Бүйрекке зақымдануды бағалау үшін қосымша қандай тексерулер қажет және ем тактикасы қандай?

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 9 беттің 9 беті

<question>11 жастағы бала тізе буындарының артритімен және теріде көпіршіктер мен эрозиялардың пайда болуымен қабылдауда болды.

Сұрақ: Қандай диагноздарды қарастыру керек және баланы қалай тексеру қажет?