

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Ірінді хирургия».

Пән коды: R-ІН

ББ шифры мен атауы: 7R01123 «Балалар хирургиясы»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 30 кредит

Оқу курсы мен семестрі: 1 курс



Педиатрия-1 кафедрасы
Бақылау өлшеу құралдары

38 / 11
11 беттің 2 беті

Шымкент 2025

Құрастырған: ассистент Н.С. Нарходжаев

Кафедра меңгерушісі:

PhD, қауымд.проф.Кемельбеков К.С.

Хаттама №

2

Күні

25. 09. 25

1) Жедел аппендицитпен ауырған баланың ең алдымен қай жүйесін тексереміз?

- a) ас қорыту жүйесін
- b) демалу
- c) тері
- d) буын-сүйек
- e) жүрек-тамыр

2)

Аппендиксбауырастында орналасқан жағдайда қандай ауруымен дифференциалды диагноз жүргіземіз?

- a) жедел холецистит
- b) жедел цистит
- c) бауыр эхинококкі
- d) менингит
- e) миозит

3) Аппендикулярлы инфильтратқа қандай симптомдар тән?

- 1) іштің үдемелі ауруы
- 2) Щеткин симптомның оң болуы
- 3) перистальтиканың болмауы
- 4) құсу
- 5) құрсақ қуысында ісіктің болуы

- a) 1,5
- b) 1,2
- c) 2,3
- d) 3,4
- e) 1,3

4) Аппендикулярлы инфильтраттың іріңдегенін қандай симптомдар арқылы біледі?

- 1) гектикалық қызбаның болуы
- 2) ұзақ уақытты қызбаның болуы
- 3) ауамен нәжістің шықпауы)
- 4) көп реттік құсу
- 5) дезинтоксикалық және қабынуға қарсы емдеудің әсері болмағаны

- a) 1,5
- b) 1,2
- c) 4,5
- d) 1,3
- e) 2,5

5) Аппендикулярлы инфильтраттың еміне нежатады?

- 1) антибактериалды терапия
- 2) кенейтілген лапаротомия
- 3) жедел аппендэктомия
- 4) инфильтратты тік ішек арқылы кесу
- 5) дезинтоксикациялық инфузионды терапия

- a) 1,5
- b) 1,2
- c) 2,3
- d) 3,5
- e) 1,4

6) Аппендикулярлы абсцесстің хирургиялық емін қалай жасайды?

- a) алдыңғы құрсақ қабырғасы арқылы кесу
 - b) абсцессті құрсақ қабырғасы арқылы пункция жасау
 - c) тік ішек арқылы пункция жасау
 - d) кеңейтілген лапаротомия
 - e) абсцессті лапароскопты дренирлеу
- 7) Ішек аралық абсцеске тән қандай белгілері бар?

- 1) дене қызуының көтерілуі
- 2) ауа мен нәжістің жықпауы
- 3) дене қызуының көтерілуі
- 4) көп реттік құсу
- 5) жоғары лейкоцитоз

- a) 1,5
- b) 1,2
- c) 2,3
- d) 4,5
- e) 3,5

8) Жедел аппендицит кезінде аппендикс жамбас аймағында орналасқанда қандай ауруларының белгілері байқалады?

- 1) цистит
- 2) парапроктит
- 3) геморрой
- 4) пиелонефрит
- 5) дизентерия

- a) 1,5
- b) 1,2
- c) 3,4
- d) 4,5
- e) 1,3

9) 13 жасар қыз балада үш күннен бері іші ауырады, дене қызуының көтерілуі, құсу болған.

Қарағанда қыз бала бозарған, солғын, іші ауырсынуына шағымдануда. Дене қызуы 37,9°C. Іші кеппеген, пальпацияда оң жақ мықын аймағында қозғалыссыз өлшемі 6х6 см ауырсынатын түзіліс байқалады. Щеткин-Блюмберг симптомы оң. Лейкоцитоз $16,2 \times 10^9/\text{л}$. Аппендикулярлы инфильтратына күмәндалды

Аппендикулярлық инфильтратты қандай ауырсынумен дифференциальды диагностика жүргізбейді?

- a) менструация алдындағы ауырсынумен
- b) абсцеспен
- c) мықын лимфаденитімен
- d) бүйректің мықын аймағында орналасуымен
- e) нефроптозбен

10) Науқас 16 жаста. Шағымдары: іштің барлық бөліктерінің ауырсынуы, көбінесе оң жақтан, ауыздың құрғауы, жүрек айну. Іші ауырсынумен, тақтай тәрізді катаянған, Щеткин – Блюмберг симптомы барлық бөліктерінде оң, көбінесе оң жақ бөлігінде. Дуглас-абсцесінің клиникалық белгісіне не тән.

- a) тұрақты қызба
- b) көп рет құсу
- c) нәжіс пен ауаның болмауы

d) іш пердесінің тітіркену симптомы

e) зәр шығару кезіндегі ауыру сезімі

11) 3 айлық қыз баланың кіндік сақинасында жұмсақ консистенциялы мөлшері 1,5x1,5 см іш қуысына оңай енетін, ауырсынусыз түзіліс байқалады. «Кіндік жарығы» - деген диагноз қойылды.

балаларда перитониттердің себептеріне не жатпайды?

a) Кіндіктің толық жыланкөзі

b) Асқазан жарасы

c) Некротикалық энтероколит

d) Жедел аппендицит

e) Меккел дивертикулы

12) 2,5 жасар қыз бала 5 айлығынан бастап іш қатумен қиналады. Соңғы 15 күн үлкен дәреті болмаған. Аппендикулярлық перитонитті қандай аурумен ажырату жүргізілмейді?

a) Гиршпрунг

b) пневмония

c) холецистит

d) энтероколит

e) жедел ішек өткізбеушілігі

13) Диплококты перитониттің негізгі белгілеріне қандай симптом жатпайды?

a) іштің жедел түрде ауруы

b) дене қызуының көтерілуі

c) лейкоцитоз

d) ішектің парезі

e) іш пердесінің тітіркену симптомы

14) Нәрестелердегі перитониттің негізгі симптомдарына қандай симптом жатпайды?

a) жөтелумен

b) жыныс мүшелерінің ісінуі

c) құрсақ бұлшық еттерінің қатаюы

d) Щеткин-Блюмберг симптомы

e) құрсақтың алдыңғы қабырғасының ісінуі

15) Нәрестелер перитонитін қандай аурумен ажырату жүргізілмейді?

a) пилоростенозбен

b) пневмония

c) бас-ми жаракаты

d) ішек өткізбеушілігі

e) сепсистік энтероколит

16) Жайылған перитониттің қанша кезеңдері бар?

1) реактивті

2) ауыр

3) өте ауыр

4) жеңіл

5) терминалдық

6) токсикалық

7) септикопиемилық

8) адинамикалық

9) бастапқы

a) 1,6,5

b) 1,2,3

c)4,5,6

d)7,8,9

e)1,5,7

17) Науқас, 13 жаста. Шағымдары: оң жақ мықын аймағында және іштің төменгі бөліктерінде ауырсыну, жүрек айну, құсу, жоғарылауы 2 тәулік ауырады Тілі құрғақ Іші пальпацияда төменгі бөлімдерінде ауырсыну, осы жерде Щеткин–Блумберг симптомы оң Дуглас-абсцесті хирургиялық жолмен емдеу қай мүше кесу арқылы орындалады.

a)тік ішек

b)алдыңғы құрсақ қабырғасы

c)аралық

d)қынап

e)оң мықын аймағында қиғыш кесу

18) Нәрестелердегі перитониттің клиникалық түрлеріне қайсылары жатады?

1) біріншілік

2) сепсистік

3) токсикалық

4) диффуздық

5) екіншілік

a)1,5

b)2,3

c)3,4

d)4,5

e)3,4,5

19) 6 жастағы қыз бала құрсақтың оң жағындағы үнемі болатын ауырсынуға шағымданады. 2 жыл бойы пиурия анықталған. Жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Перитонит кезінде экстракорпоралды лимфогемосорбция қандай кезде қолданылмайды?

a)жүрек жетіспеушілігіндегі

b)бүйрек жетіспеушілігінде

c)пневмония, септицемияда

d)септикопиемияде

e)остеомиелитте

20) 1,5 айлық баланың соңғы екі күннен бері сол аяғын жазып құндақтау кезінде мазасызданады.

Қарау кезінде сол аяғы ішке тартылған, өкшесі салбырайды. Белсенді қозғалыс жоқ. Жамбас-сан буындағы пассивті қозғалыс ауырсынулы. Дене қызуы 37,5°C.

Нәрестенің флегмонасын емдеу үшін қандай әдіс қолданылады.

a)Долецкий әдісі арқылы

b)Иванисеевич әдісі

c)кең көлемде ашып дренаждау

d)пункция

e)Исаков әдісі

21) Бала 26 күндік, анамнезінен- жаңа туған нәрестелердің патология бөлімінде омфалит және пиодермия бойынша ем алған. Келіп түскенге дейін 2 тәулік алдын оң иық буынының ісінуіне, осы манда белсенді қозғалыстардың жоқтығына, пассивті қозғалыстарда ауырсынуға назар аударды.Қандай алдын ала диагноз ең ықтимал.

a)иық сүйегінің жоғарғы үштен бірінің эпифизарлы остеомиелитін қою

b)иық буынының шығуы

c)иық сүйегінің сынуы

d)иық буынының соғылуы

е) иық буыны аймағының флегмоны

22) 10 күндік жаңа туған нәрестеде: жағдайдың нашарлауы, жаялыққа орау кезіндегі мазасыздық байқалады. Қарау кезінде оң қолдың денесінің бойында салбырап тұрғаны, қозғалыстар жоқ екендігі, күрт ауырсынулы, ротациялық қозғалыстар иық буынының аймағында ауырады. Баланың дене салмағы 3000 г. Қан анализінде: лейкоцитоз, ЭТЖ 20 мм/с. алдын ала диагноз қандай болуы мүмкін.

а) иық сүйегінің проксимальді эпифизінің эпифизарлы остеомиелитіне

б) иық буыны аймағының флегмоны

с) иық буынының соғылуы

д) иық буынының шығуы

е) иық сүйегінің сынуы

23) 10 күндік жаңа туған нәрестеде: жағдайдың нашарлауы, жаялыққа орау кезіндегі мазасыздық байқалады. Қарау кезінде оң қолдың денесінің бойында салбырап тұрғаны, қозғалыстар жоқ екендігі, күрт ауырсынулы, ротациялық қозғалыстар иық буынының аймағында ауырады.

Баланың дене салмағы 3000 г. Қан анализінде: лейкоцитоз, ЭТЖ 20 мм/с. Қойылған диагноз: "иық сүйегінің проксимальді эпифизінің эпифизарлы остеомиелиті". Хирург тактикасы қандай?

а) іріңді шығарумен буын пункциясы және антибиотиктермен буынды шаю

б) аяқ-қолдың иммобилизациясы

с) антибиотиктерді енгізу үшін эпифизге инені орнату

д) жұмсақ тіндердің кесілуі және эпифиздің фрезді трепанациясы

е) эпифиз аймағындағы жұмсақ тіндердің қимасы

24) 1,5 айлық бала қабылдау бөліміне түседі, ауырғанына төртінші күн. Ауру жалпы жағдайдың нашарлауынан, температураның жоғарылауынан басталды. Екінші күні сол аяғымен қозғалуды тоқтатты, ал жаялыққа орау кезінде мазасызданды. Тексеру кезінде сол жақ жамбас-сан буыны аймағында ісіну, белсенді қозғалыстардың болмауы, пассивті қозғалыстар кезінде ауырсыну анықталды. Қандай алдын ала диагноз ең ықтимал?

а) сол жақ сан сүйегінің эпифизарлы остеомиелиті

б) жамбас соғылуы

с) сан сүйегінің сынуы

д) абсцесс Броди

е) жамбас сүйектерінің остеомиелиті

25) 14 жастағы бала түсті, диагнозы: туа біткен маймақтық, ауыр түрі. Хирург тактикасы.

а) табан сүйектеріндегі операция жасау

б) сіңіру-байлау аппаратындағы операция

с) кезеңдік гипс таңғыштар

д) ортопедиялық аяқ киім

е) динамикадағы қарау

26) Туа біткен маймақтық диагнозымен, 3 айлық бала келіп түсті. Хирург тактикасы қандай?

а) кезеңдік гипсті таңғыштар салу

б) Зацепин операциясы

с) табан сүйектеріндегі операция

д) ортопедиялық аяқ киім

е) ЕДШ және фланельмен бұрандалау

27) 8 жастағы Бала, ауырғанына 5 күн. Оң жақ сирақ сүйегіндегі және сол иық басының (предплечье) кенеттен ауырсыну сезімдеріне шағымданады. Сирақ пен иық басының айналымы (окружность) үлкейген, олардың пальпациясы мен перкуссия кезінде кенеттен ауыруы. Жалпы жағдайы ауыр, айқын интоксикация. Өкпеде екі жағынан да ылғалды сырылдардың массасы. Қандай алдын ала диагноз ең ықтимал болып табылады?

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

a)жіті гематогенді остеомиелиттің септикопиемиялық формасы

b)сары уытты бронхопневмония

c)оң жіліншік және сол білек флегмоны

d)жедел гематогенді остеомиелиттің жергілікті нысаны

e)Эрба сал ауруы

28) 12 жастағы қыздың жағдайы ауыр. Дененің температурасы 39,9°c. оң жақ сан сүйегі т/3 бөлігінің көлемі ұлғайған, пальпациясы күрт ауырынған. Қан анализінде-лейкоцитоз, формуланың солға ығысуы. оң тізе буынындағы бұту контрактурасы. Қандай алдын ала диагноз ең ықтимал.

a)сан сүйегінің жедел гематогенді остеомиелиті

b)ревматоидты артрит

c)тізе буынының ірінді-жұқпалы артриті

d)сан лимфангиті

e)жіті лимфаденит тізе шұңқырының

29) Бала түскен кезде сан сүйегінің жедел гематогенді остеомиелиті анықталды. Жұмсақ тіндерді пункциялау кезінде ірің алынды. Ең тиімді тактика

a)жұмсақ тіндерді кесу, остеоперфорациядан кейін сүйек майы каналың шаю

b)жұмсақ тіндерді кесу

c)тері тесігі остеоперфорациясы

d)сүйек каналына антибиотиктерді енгізу

e)консервативті қабынуға қарсы терапия

30) Балалар хирургына 14 жастағы бала тізе буынының ауырсынуына шағымданды. Ауырсыну 3 ай бұрын пайда болды. Қарау кезінде үлкен жілік сүйегі бұдырының ұлғаюы байқалады, басу кезінде ауырады, терісі сәл қызарған, ұстаған кезде жылы. Сіздің диагнозыңыз:

a)Осгудт-Шлятер ауруы

b)Үлкен жілік жіліктің бүдірінің оститі

c)Үлкен жілік периоститі

d)Үлкен жілік остеомасы

e)Үлкен жілік бүдірінің сүйек туберкулезі

31) 15 жасар бала ата- анасы хирургке баласының оң жақ сирағындыға ауырсынуына шағымданып келді Бірнеше ай бойы ауырады. Тексеру кезінде дәрігер аяғының қалыңдағанын және үлкен жіліктің проксимальді метафизінің аймағында ауырсынуды анықтады.

Рентгенологиялық айқын перифокальды склерозбен дөңгелек пішінді деструкция аймағы байқалады. Хирург остеомиелиттің атипті формаларының қайсысын бірін қойды

a)Броди Абсцесі

b)Созылмалы остеомиелит

c)Склерозды остеомиелит Гарре

d)Альбуминоздық остеомиелит Олье

e)Osteomyelitis antibiotic

32) Балалар хирургымен 14 жастағы балаға біріншілік -созылмалы остеомиелит формаларының бірі қойылды және операция жасалды: сүйек ішілік абсцессті ашу, сүйек қуысының қабырғаларын өңдеу. Біріншілік -созылмалы остеомиелиттің осы түрін көрсетіңіз

a)Броди Абсцесі

b)Гарре Остеомиелит

c)Альбуминоздық остеомиелит Ольга

d)Секвестрлерді қалыптастырумен созылмалы остеомиелит

e)Жарақаттан кейінгі остеомиелит

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

33) Қабылдау бөліміне 10 жастағы бала түсті. Велосипедпен жүру кезінде оң жақ аяғын зақымдады. Медициналық көмекке жүгінбеген. Жағдайы ауыр. Таңу кезінде хирург анаэробты инфекцияға тән клиникалық көріністі анықтады. Емдеу тактикасы қандай болып табылады?

- a) Зақымданған тіндерді кесу және лампасты тіліктер
- b) Бастапқы хирургиялық өндеу
- c) Бактерияға қарсы терапияны таңу және тағайындау
- d) Бөртпеге қарсы анатоксинді енгізу
- e) Гипербариялық оксигенация жүргізу

34) Қабылдау бөліміне 11 жастағы қыздың ата-анасы қыздағы оң тізе буынының ауырсынуына, дене қызуының жоғары санға дейін жоғарылауына шағымданып келді. 3 тәулік бойы ауырады. Жағдайы ауыр. Тізе буынының және оң санның төменгі үштен бірі ісінуі, күрт ауырсыну, функцияның шектелуі өзіне назар аударады. Рентгенографияда айдаршықаралық және фасциалды қалқалардың тегістелуі, жұмсақ тіндердің инфильтрациясы байқалады. Сіздің диагнозыңыз қандай?

- a) Жедел гематогенді остеомиелит
- b) Склерозды остеомиелит Гарре
- c) Осгуда-Шлаттер ауруы Жатады
- d) Оң сан флегмоны
- e) Реактивті артрит

35) 9 жастағы балаға қойылған диагноз: оң жақ үлкен жіліншіктің жедел гематогенді остеомиелиті, кешенді емдеуде хирург сүйек ішілік шаю әдісін қолданды. Әдісті көрсетіңіз?

- a) Сұлтанбаев – Ткаченко
- b) Вишневский
- c) Селиванова – Школьников
- d) Краснобаев
- e) Диково-Копосов

36) Балада оң сан сүйегінің созылмалы остеомиелиті бар. 8 ай ауырған Жағдайы қанағаттанарлық. Рентгенограммада: Секвестральді қораппен 5,0x2,0см көлемдегі секвестр анықталған. Қандай емдеуде таңдау керек:

- a) Секвестрнекрэктомия
- b) Бактерияға қарсы терапия
- c) Дренажды қалдыра отырып, Остеоперфорация
- d) Антибиотиктерді сүйек ішіне енгізу
- e) Сұлтанбаев-Ткаченко бойынша сүйек ішілік жуу

37) Балалар хирургіне туа біткен маймақтығы бар жаңа туылған нәрестенің ата-анасы қаралды. Хирург туа біткен маймақтықты қай жасқа дейін консервативті емдеуді ұсынды

- a) 1 жылға дейін
- b) 6 айлық жасқа дейін
- c) 1,5 жасқа дейін
- d) 2,5-3 жасқа дейін
- e) деформация толық түзетілгенге дейін

38) Қабылдау бөліміне жол көлік апатынан кейін 14 жастағы бала жеткізілді. Хирург диагноз қойды: жамбас сүйектерінің жабық сынығы. Школьник-Селиванов бойынша хирург жамбасішілік блокада үшін қолданылатын новокаин ерітіндісінің концентрациясы қандай?

- a) 0,25 %
- b) 0,68 %
- c) 10 %
- d) 12 %

OŃTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия-1 кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		38 / 11 11 беттің 10 беті

е) 7 %

39) 15 жастағы баланың ата-анасы бірнеше рет травматологқа оң жақ иық буынының әдеттегі шығуы диагнозымен жүгінген. Ортопедпен ұсынылған ем түрі?

- a) Оперативті емдеу
- b) Физиемдеу
- c) Қабынуға қарсы емдеу
- d) Балшықпен емдеу
- e) Ұзақ қаңқалық тарту

40) Бала 9 жаста. Хирургия бөлімінде сол жақ балтырдың жедел гематогенді остеомиелиті бойынша ем қабылдаған. 2 айдан кейін сол жақ балтырдың ортаңғы 1/3 бөлігінде патологиялық қозғалыс, деформация анықталады.

Жіті гематогенді остеомиелитке тән ерте рентгенологиялық белгісі қандай?

- a) периостальды реакция
- b) біркелкі остеопорозы
- c) секвестрлердің болуы
- d) остеосклерозы
- e) сүйектің кортикальды қабатының ақаулары

41) Бала 9 жаста. Хирургия бөлімінде сол жақ балтырдың жедел гематогенді остеомиелиті бойынша ем қабылдаған. 2 айдан кейін сол жақ балтырдың ортаңғы 1/3 бөлігінде патологиялық қозғалыс, деформация анықталады. Жіті гематогенді остеомиелиттің септикопиемиялық түрі үшін ең жиі асқыну болып табылады:

- a) метастатикалық пневмония
- b) көптеген локализациясы
- c) бауырдың көптеген абсцестері
- d) көкбауыр абсцесі
- e) медиастениті

42) Жіті гематогенді остеомиелитке клиникалық ағымы бойынша ең қолайлы:

- a) Юинг саркома
- b) ревматизмі
- c) жаңа туған нәрестелердің некротикалық флегмонасы
- d) сүйек-буын туберкулезі
- e) аяқ-қолдың жіті тромбофлебиті

43) Жіті остеомиелиттің уытты түріне тән симптомдарды атаңыз?

- a) сандырақ, естен тану, гипертермия
- b) аяқ-қол ауыруы, орташа ауырлықтағы жалпы жағдайы
- c) сүйектің сынығының қалыңдауы және қатпарлануы
- d) сүйектің патологиялық сынығының болуы
- e) үйрек жүрісі

44) Жедел гематогенді остеомиелит кезінде ауырсынудың ең ықтимал себептері қандай?

- a) қабыну аясында сүйек ішілік қысымның жоғарылауы
- b) токсин қоздырғыштарымен нерв аяқшаларының тітіркенуі
- c) фермент қоздырғыштарымен нерв аяқшаларының бұзылуы
- d) аяқ ісіну кезінде тері рецепторларының тітіркенуі
- e) орталықтық ауырсынуы

45) Гематогенді остеомиелиттің созылмалы түрін хирургиялық емдеуде ең оңтайлы әдіс болып табылады?

- a) кюретажбен секвестрэктомия
- b) секвестрмен және секвестральды қораппен сүйектің астау тәрізді резекциясы

- с)секвестралды қораптың кюретажы
d)жыланкөздерді антисептиктермен жуу
е)сегменттік резекция
- 46) Жедел гематогенді остеомиелит кезінде балаларда жиі зақымданатын қайсы сүйек болып табылады?
a)жамбас сүйек
b)бұғана сүйегі
c)иық сүйегі
d)шыбық сүйегі
e)білек сүйектері
- 47) Кең зақымдалуымен созылмалы гематогенді остеомиелит кезінде емдеудің ең радикалды әдіс болып табылады?
a)секвестр және секвестральды қораппен сүйектің астау тәрізді резекция
b)остеосклероз дамығаннан кейін,секвестерді анық шектеу және периостальды реакцияның жоғалуы
c)диагноз қою бойынша секвестрэктомиясы
d)консервативті курорттық емдеуі
e)секвестралды қораптың кюретажы
- 48) Жіті гематогенді остеомиелиті бар науқасты реконвалесценциялау кезеңінде. Қандай дәрігерлік тактика ең тиімді болып табылады?
a)иммунотерапия және физиотерапиясы
b)белсенді бактерияға қарсы терапия
c)дезинтоксикациялық терапия
d)десенсибилизациялық терапия
e)жүрек гликозидтерін тағайындау
- 49)Остеомиелитті ерте кезеңде диагностикалаудың сенімді әдісі болып табылады?
a)сүйек ішілік қысымды өлшеуі
b)жұмсақ тіндердің диагностикалық пункция
c)флебография
d)электрорентгенография
e)остеоперфорация
- 50) 2 жасар баланың анасы баласының оң қолымен қозғалмайтынына және денесінің бойында салбырап тұратынына, пассивті қозғалыстар аурусына шағымданып келді. Жоғарғы айтылған шағымдар баланы киіндергенде анықталған. Жіті гематогенді остеомиелиттің септико-пиемиялық формасында жиі сүйектен тыс асқынуы болып табылады?
a)метастатикалық пневмониясы
b)көптеген локализация
c)бауырдың көптеген абсцесс
d)көкбауыр абсцесс
e) медиастенит