

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның аралық аттестацияға 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

Құрастырған: ассистент Н.С. Нарходжаев

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

Хаттама № 2 Күні 25. 09. 2025

1)Наукаc ұл бала 16 жаста ойнап жүріп құлап сол аяғын жарақатап алған жедел жәрдеммен қабылдау бөліміне жеткізілді. Тері астылық анықталды.

Үлкен тері астылық сан гематомасы болғанда бірінші кезекте қандай әдіс амалы жүргізіледі?

- a)пункция жасау
- b)тілу
- c)қысып тұратын байлау жасау
- d)құрғақ жылу басу
- e)мұз басу

2)3 айлық қыз баланың кіндік сақинасында жұмсақ консистенциялы мөлшері 1,5x1,5 см іш қуысына оңай енетін, ауырсынусыз түзіліс байқалады . Кіндіктің толық жыланкөзінде операция жасаудың мақсатына қандай әдіс амал жатады?

- a)жыланкөз жолын кесіп алып тастау
- b)гемопломбамен жыланкөзді жабу
- c)ішекті кесіп алып тастау
- d)энтеростоманы шығару
- e)гастростоманы шығару

3)Наукаc, 13 жаста. Шағымдары: оң жақ мықын аймағында және іштің төменгі бөліктерінде ауырсыну, жүрек айну, құсу, дене температурасының 38° C жоғарылауы 2 тәулік ауырады Тілі құрғақ Іші пальпацияда төменгі бөлімдерінде ауырсыну, осы жерде Щеткин–Блюмберг

симптомы оң Ректальды тексеру кезінде тік ішектің ауырсынуы, Аппендикс тік ішекке жақын орналасқанда қандай әдіс арқылы аппендициттің бар екенін таба аламыз?

- a)саусақпен тік ішекті тексеру
- b)ирригография
- c)колоноскопия
- d)ректороманоскопия
- e)рентгенограмма

4)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 белгілер болып табылады:

- 1) ұя остеопорозы
- 2) біркелкі остеопороз
- 3) остеосклероз
- 4) сүйектің кортикальды қабатының ақаулары
- 5 периостальды реакция

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

5)Перзантахан бөлімінде жаңа туған нәрестелерде ірінді хирургиялық аурулар қоздырғыштарының құрылымындағы салыстырмалы салмағы бойынша микроорганизмдерді өлтіретін ретпен атаңыз:

- 1) стрептококктар
- 2) ішектаяқшасы
- 3) стафилококктар
- 4) анаэробты инфекция

5) араласинфекция

a)3;1;2;4;5

b)1;2;3;4;5

c)5;4;1;2;3

d)3;2;1;4;5

e)3;2;5;4;1

6)Перзантахан бөлімінде жаңа туған нәрестелерде ірінді хирургиялық аурулар қоздырғыштарының құрылымындағы салыстырмалы салмағы бойынша микроорганизмдерді Нәрестенің ағзасына хирургиялық инфекцияның енуінің себебі қандай?

a)баллада жергілікті иммунитет тапшылығы

b)ана ауруы

c)жасанды тамақтандыру

d)жаңа туылған нәрестеде жұқтырудың қосымша жолдарының болуы

e)мерзімінен артық жүктілік

7)6 жастағы Т деген бала ауруханаға ауруы басталғаннан кейін 3 – ші тәулікте келіп каралды. Шағымдары дене қызуының жоғарылауы, бас ауруы, жауырын аймағындағы ауру сезімі. Қарау кезінде ісік тәрізді түзіліс, қызарған эрозирленген бетімен, жергілікті гиперемия, сонымен қатар бірнеше жыланкөздерден ірінді бөлініс шығып тұр. Қан сынамасында эр-3,5, Нв-125 г/л, ЭТЖ-18 мм/сағ.

Колонизация деп не аталады?

a)жаңа туылған нәрестенің ағзасында микробты флораның қоныстануы және сіңуі

b)жаңа туылған нәрестенің микробтық флорамен ұрықтануы

c)Петри тостағанына себілгеннен кейін микроорганизмдер колонияларының болуы

d)перзентхананың микробтық ауа спектрі

e)баланы сотталған анасымен колонияға орналастыру

8)Наукас 16 ж, хирургиялық бөлімшеге аппендикулярлыинфилтрат клиникасымен түсті. Соңғы тәулікте ауырсыну күшейген, қалтырау және 39⁰С дейін температурасы көтерілген. Аппендикулярлы инфилтраттың ең тән симптомы болып табылады?

a)іштің оң жағында тығызданудың болуы

b)лейкоцитоз

c)перистальтиканың болмауы

d)Щеткин оң симптомы

e)Воскресенский

9)Наукас 16 ж, хирургиялық бөлімшеге аппендикулярлыинфилтрат клиникасымен түсті. Соңғы тәулікте ауырсыну күшейген, қалтырау және 39⁰С дейін температурасы көтерілген. Аппендикулярлы инфилтратты абсцедирлеу белгісі болып қандай симптом табылады?

a)гектикалық қызба

b)қызба

c)дезинтоксикациялық және қабынуға қарсы терапиядан әсердің болмауы

d)бірнеше рет құсу

e)нәжіс пен газ кідірісі

10)Наукас, 13 жаста. Шағымдары: оң жақ мықын аймағында және іштің төменгі бөліктерінде ауырсыну, жүрек айну, құсу, дене температурасының 38° С жоғарылауы 2 тәулік ауырады. Тілі құрғақ. Іші пальпацияда төменгі бөлімдерінде ауырсыну, осы жерде Щеткин–Блумберг симптомы оң Ректальды тексеру кезінде тік ішектің ауырсынуы, қабырғаларының салбырауынсыз ЖҚА: лейкоциттер – 13 x10⁹/л, гемоглобин – 118 г/л, ЭТЖ – 12 мм/час. Аппендикулярлы абсцессті емдеу әдісі болып қандай әдіс табылады?

a)түзіліс үстінде ірінді ашу және дренаждау

- b) кең лапаротомия әдісі
c) лапароскопиялық абсцессті дренаждау әдісі
d) құрсақ қабырғасы арқылы абсцесстің пункциясы әдісі
e) тік ішек арқылы абсцесстің пункциясы жасау әдісі
- 11) Ішек аралық абсцеске тән клиникалық белгісі болып қай симптомдары табылады?
1) тұрақты қызба
2) тұрақсыз нәжіс
3) бірнеше рет құсу
4) нәжіс пен газдың кідіруі
5) жоғары лейкоцитоз
a) 1,5
b) 2,3
c) 2,4
d) 1,3
e) 4,5
- 12) Дуглас кеңістігінің абсцессіне тән клиникалық белгі болып қандай симптом табылады:
1) шырышпен жиі нәжіс және тенезмдер
2) ішектің тітіркену симптомы
3) нәжіс пен газдың кідіруі
4) бірнеше рет құсу
5) ректальді саусақпен зерттеу кезінде ауырсыну тығыздығының болуы
a) 1,5
b) 2,4
c) 1,3
d) 4,5
e) 2,3
- 13) Жедел жәрдеммен 15 жаста қыз бала жеткізілді. Шағымдары: оң жақ мықын аймағында және іштің төменгі бөліктерінде ауырсыну, жүрек айну, құсу, дене температурасының 38°C жоғарылауы 2 тәулік ауырады. Тілі құрғақ. Іші пальпацияда төменгі бөлімдерінде ауырсыну, осы жерде Щеткин-Блюмберг симптомы оң Ректальды тексеру кезінде тік ішектің ауырсынуы, қабырғаларының салбырауынсыз. Дуглас кеңістігінің абсцессінде хирургиялық емдеу қай мүше арқылы ашу жүргізіледі?
a) тік ішекті
b) алдыңғы құрсақ қабырғасы
c) қасаға
d) қынап
e) оң жақ мықын аймағында қиғаш кесінді
- 14) Диафрагма асты абсцеске тән клиникалық белгі болып қандай рентген көрініс табылады?
a) рентгенограммада диафрагманың жоғары тұруы және өкпенің төменгі бөлімдеріндегі ылғалды сырылдар
b) айқын білінетін ентігу
c) нәжіс пен газ кідірісі
d) бірнеше рет құсу
e) құрғақ жөтел
- 15) Науқас ұл бала 17 жаста, температураның көтерілуіне, демікпеге, қабырғаастында және көкіректің оң жақ жартысында ауырсынуға шағымданып қабылдау бөлімшесіне хирургке қаралды. Анамнезде: ай бұрын жұмыста жарақат алған. Объективті тексерісте ауырсынған

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 11 беттің 6 беті

ұлғайған бауыр, оң жақ бұғана үсті ауырсыну, диафрагманың оң жақ күмбезінің жоғары тұруы және гектикалық безгектік болған.

Диафрагма асты абсцессті емдеу әдісі болып қандай операциялық жол тиімді болып табылады?

- a)плеврадан тыс кіру, қабырға аралық кеңістікте ашу және дренаждау әдісі
- b)кең лапаротомия
- c)абсцесстің қайталанған пункциясы
- d)плевра қуысы арқылы ашу
- e)консервативті емдеу

16)Пневмония кезінде абдоминалды синдромы бар балада жедел аппендицитті болдырмау немесе растау үшін зерттеудің шешуші әдісі болып қандай әдіс табылады?

- a)іштің табиғи немесе медикаментозды ұйқы жағдайында пальпациясы жасау
- a)ректалды зерттеу
- b)іш қуысы мүшелерінің шолу рентгенографиясы
- c)Іш қуысының УДЗ
- d)компьютерлік томография

17)Қабылдау бөліміне ауру басталғанына бір тәуліктен болған жедел аппендицит диагнозымен 2 жасар бала жеткізілді. Ауру дене қызуының 38,6°С-қа дейін күрт көтерілуімен, түшкірумен, жөтелмен басталған. Айқын ентікпе. Тынысы қатқыл, жекеленген ылғалды сырылдар естіледі. Тілі ылғалды. Пульсі 106 рет/мин. Бала қарауға қарсылық білдіреді, жылайды, ішін тартады.

Тексеру әдісі жіті аппендицитті растайды

Жаңа туылған нәрестелерде жедел аппендицит кезінде аппендэктомия қандай тәсілмен қолданылады?

- a)лигатуралық тәсілмен
- b)кисетті тігіске культяны батыру
- c)табынды таңумен және оны кисетті және S тәрізді тігістерге батыру
- d)табынды таңумен және оны кисеттік тігіске батырып
- e)кисетті тігіс салу

18)Науқас 16 жаста Шағымдары: іштің барлық бөліктерінің ауырсынуы, көбінесе оң жақтан, ауыздың құрғауы, жүрек айну Іші ауырсынумен, тақтай тәрізді қатайған, Щеткин – Блюмберг симптомы барлық бөліктерінде оң, көбінесе оң жақ бөлігінде

Құрт тәрізді өсіндіні алып тастаудың заманауи әдісі болып табылады?

- a)лапараскопиялық
- b)батырылған
- c)фиброколоноскопиялық
- d)инвагинациялық
- e)ретроградты

19)Науқас 16 жаста Шағымдары: іштің барлық бөліктерінің ауырсынуы, көбінесе оң жақтан, ауыздың құрғауы, жүрек айну Іші ауырсынумен, тақтай тәрізді қатайған, Щеткин – Блюмберг симптомы барлық бөліктерінде оң, көбінесе оң жақ бөлігінде
Жіті аппендицитке тән оң симптом?

- a)Филатова
- b)Ортнер симптомы
- c)Валя симптомы
- d)Кохер симптомы
- e)Кулекамф симптомы

20)Науқас 16 жаста Шағымдары: іштің барлық бөліктерінің ауырсынуы, көбінесе оң жақтан, ауыздың құрғауы, жүрек айну Іші ауырсынумен, тақтай тәрізді қатайған, Щеткин – Блюмберг симптомы барлық бөліктерінде оң, көбінесе оң жақ бөлігінде

Жайылмалы перитонитте операция қай уақытта жасалады?

- a) операция алдындағы дайындықтан кейін 2-3 сағаттан кейін
- b) операция алдындағы дайындықтан кейін 7-8 сағаттан кейін
- c) операция алдындағы дайындықтан кейін 6-12 сағаттан кейін
- d) шұғыл, операция алдындағы дайындықтан 10 сағаттан кейін
- e) операция алдындағы дайындықтан кейін 24 сағаттан кейін

21) Жайылған перитонитте операциялық араласудың қандай принципті сәті болып табылады?

- a) кең орта лапаротомия
- b) оң жақ мықын аймағында кең қисық тілік
- c) мықын аймағына екі микроирригаторларды орнату
- d) санация жүргізбей іріңді экссудатты жою
- e) құрсақ қабырғасын тампонға дейін тігу

22) Жаңа туған нәрестенің перитонитінде ең ақпараттық рентгенологиялық зерттеу болып табылады?

- a) вертикальды шолу рентгенографиясы арқылы
- b) латеропозициядағы іш қуысының шолу рентгенографиясы
- c) бариймен ирригография
- d) ауамен ирригография
- e) арқадағы қалыпта іш қуысының шолу рентгенографиясы

23) Екіншілік перитониттің рентгенологиялық белгілеріне тән болады?

- a) іштің төменгі бөліктеріндегі гомогенді қараюлар белгілері
- b) Клойбердің көптеген ұсақ тостағандары
- c) ішекте газ кедейлігі
- d) Клойбердің кең көп емес тостағандары
- e) іштің жоғарғы бөліктерінде қараюлар

24) Жаңа туған нәрестелердің перитонитінде операцияға абсолюттік көрсеткіш болып қандай перитонит түрі табылады?

- a) екіншілік перитонит
- b) перитониттің кез келген түрі
- c) біріншілік перитонитті
- d) жергілікті перитонитті
- e) жайылған перитонитті

25) Ішектің некрозымен кең таралған перитонит кезінде операция қандай әдiсiн жасайды?

- a) Қосэнтеростомасалынумен ішекрезекциясы
- b) ішек анастомозы
- c) энтеростоманы салу
- d) колостоманы салу
- e) гастростомды салу

26) Жаңа туған нәрестелерде операцияға абсолютті көрсеткіш болып табылады?

- a) екіншілік (перфоративтік) перитонит
- b) перитониттің кез келген түрі
- c) бастапқы (перфоративтік емес) перитониті
- d) жергілікті перитониті
- e) жайылған перитониті

27) Стафилококты жаралы-некротикалық энтероколит кезінде пайда болған перфоративті перитонитте оперативтік емдеу көрсеткіші болып табылады?

- 1) құрсақ қуысына микроирригаторларды орнату
- 2) тоқ ішектің перфорациясын тігу

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

3) «соңы-соңына» анастомозды салумен ішектің зақымданған бөлігін резекциялау

4) лапаростомия

5) ішектің екі шетін шығара отырып, ішектің зақымданған бөлігін резекциялау

a)1; 5

b)1; 2

c)3; 4

d)1; 3

e)2; 5

28)2 айлық бала ауырғаннан соң 16 сағаттан кейін келіп түсті. Анасының айтуынша, баланың шағымдары мазасыздыққа, оң жақ шап аймағындағы ісік тәрізді түзіліс. Баланың жалпы жағдайы орташа ауырлықта. Дене қызуы қалыпты. Жергілікті қарау кезінде оң жақ шап аймағында ұрық бауы бойымен ұмаға түсетін, көлемі 1.0х1.5 см болатын, пальпацияда қатты ауырсынатын, қатты эластикалық құрылымды және құрсақ қуысына енбейтін ісік тәрізді түзіліс анықталады.

Амбулаторлық жағдайда консервативті ем көрсетілген:

a)қарапайым омфалитте

b)ірінді омфалитте

c)кіндік флегмонасында

d)кіндік гангренасында

e)уремиялық омфалитте

29)2 айлық бала ауырғаннан соң 16 сағаттан кейін келіп түсті. Анасының айтуынша, баланың шағымдары мазасыздыққа, оң жақ шап аймағындағы ісік тәрізді түзіліс. Баланың жалпы жағдайы орташа ауырлықта. Дене қызуы қалыпты. Жергілікті қарау кезінде оң жақ шап аймағында ұрық бауы бойымен ұмаға түсетін, көлемі 1.0х1.5 см болатын, пальпацияда қатты ауырсынатын, қатты эластикалық құрылымды және құрсақ қуысына енбейтін ісік тәрізді түзіліс анықталады.

Омфалиттің некроздық түрінде қандай белгілермен көрсетілген?

a)гиперемия аймағындағы көптеген кермектер

b)кіндікті радикалды кесу

c)кіндік бойымен кесу

d)радиалды тіліктер

e)некроз аймағында бір тілік

30)Псевдофурункулез-бұл қандай бездердің қабыну болып табылады?

a)тер бездердері

b)май безі

c)эпидермис

d)дерма

e)тері асты клетчаткасы

31)Псевдофурункулезге тән жергілікті клиникалық белгі болып табылады?

a)"бұршақ" түріндегі терінің тығыздануы

b)орталығында тері гиперемиясы және флюктуациясы бар шектеулі ісік тәрізді түзілімдер

c)географиялық шеттері бар тері гиперемиясы

d)анық шекарасыз тері гиперемиясы

e)ортасындағы ірінді-некротикалық өзегі бар конус тәрізді инфильтраттар

32)Псевдофурункулезді емдеу – бұл қандай жолмен іске асырылады?

a)барлық қабыну ошақтарын ашу және антибиотиктерді парентеральды енгізу

b)сау тіндердің ішінде псевдофурункуларды кесу

c)антибиотиктерді энтеральды енгізу

d)гиперемия учаскесінде радиалды тіліктер

e)жақпа таңғыш және парентеральды антибиотиктер

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 9 беті

33)Балалардағы некротикалық флегмонның ағымының ерекшелігі?

- a)процестің жылдам таралуы
- b)ЭТЖ жоғарылау
- c)жоғары температура
- d)лимфа түйіндерінің инфильтрациясы
- e)іріңді ыдырау

34)Жаңа туылған нәрестелердегі адипонекроз бұл – қай тіннің зақымдалуы?

- a)тері асты май клетчаткасының асептикалық некрозы
- b)тері асты май клетчаткасының септикалық некрозыдары
- c)маз безінің некрозыдары
- d)тер безінің некрозыдары
- e)сілекей безінің некрозыдары

35)Жаңа туған нәрестелерде адипонекроз емдеу әдісі қандай?

- a)жергілікті емдеуді қажет етпейді
- b)консервативті, Вишневский майымен таңғыш
- c)УФО
- d)УВЧ
- e)жапсырмалар

36)Жаңа туылған нәрестелердің некроздық флегмоны үшін тән жергілікті клиникалық белгілері қандай?

- a)зақымдалған аймақтың ортасында қараңғыланған және қалыс қалған тез таралатын тері гиперемиясы
- b)терінің тығыздығы (гиперемиясыз), оның бетінен жоғары
- c)ортасында ісіну және флюктуациясы бар тері гиперемиясының
- d)нақты "географиялық" шекарасы бар терінің гиперемиясының
- e)ортасындағы іріңді-некротикалық өзегі бар конус тәрізді инфильтраттар

37)Науқас 10 жаста Шағымдары: іштің барлық бөліктерінің ауырсынуы, көбінесе оң жақтан, ауыздың құрғауы, жүрек айну Іші ауырсынумен, тақтай тәрізді қатайған, Щеткин – Блюмберг

симптомы барлық бөліктерінде оң, көбінесе оң жақ бөлігінде

Аппендициттің флегмонозды түрі гангренезді түрге өзгергенде қандай белгілер байқалады?

- a)интоксикацияның жоғары болуы
- b)жүрегінің айнуы
- c)көп рет құсуы
- d)сұйық нәжістің болуы
- e)ентігу

38)13 жасар қыз балада үш күннен бері іші ауырады, дене қызуының көтерілуі, құсу болған.

Қарағанда қыз бала бозарған, солғын, іш ауырсынуына шағымдануда. Дене қызуы 37,9С. 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 инфильтрат кезіндеқандай ем қолданылады?

- a)консервативті ем
- b)экстрлі операция
- c)поллативті операция
- d)2 күннен соң операция жасау
- e)7 күннен соң операция жасау

39)Науқас 16 жаста, жұқпалы аурулар ауруханасынан жеткізілді Ол жерде іш сүзегіне байланысты емделген 20 күні кешке таман іште қатты ауырсыну қайталамалы құсу болды

Объективті: температура 38,6 С, жағдайы ауыр, емі бұлыңғыр, пульс 120 рет минутына, тілі және

бетінің шырышты қабаты құрғақ Іші желденген Оң жақ мықын аймағында іштің тым қатаюы және ауырсынуы көрініс береді Щеткин – Блумберг симптомы іштің барлық бөліктерінде айқын Жедел аппендициттің асқынуларына қандай қабыну жатпайды?

- a)энтерит
- b)инфилтрат
- c)абсцесс
- d)жайылған перитонит
- e)перитонит

40)Науқас ұл бала 17жаста, температураның көтерілуіне, демікпеге, қабырғаастында және көкіректің оң жақ жартысында ауырсынуға шағымданып қабылдау бөлімшесіне хирургке қаралды. Жедел аппендицит патогенезін түсіндіретін теорияға қандай теория жатпайды?

- a)жарақатты
- b)механикалық
- c)эмболиялық
- d)нервті-рефлекторлық
- e)инфекциялық

41)Қабылдау бөлімшесіне 7 күндік бала келіп түседі. Өлсіз. Терісі бозғылт, акроцианоз. Тынысы жиі, беткей. Жүрек тондары тұйық. Ішінің қатты кепкені және ауру сезімділігі көңіл аудартады. Тері асты вена торы кеңейген. Перистальтикасы естілмейді. Перкуторлы - бауыр тұйықтығы жоқ Қыз балада жедел аппендицитті қандай нозологиямен ажырату керек?

- a)аналық без апоплексиясынан
- a)бруцеллездан
- b)ревматизмнен
- c)миокардиттен
- d)менингоэнцефалиттен

42)Ересек балаларда жедел гематогенді остеомиелиттің қандай түрі жиі кездеседі?

- a)диафизді
- b)эпифиздік
- c)апофиздік
- d)метафиздік
- e)буындық

43)Төменде көрсетілгендерден жедел гематогенді остеомиелитпен жиізақымдалатын сүйектерді көрсетіңіз?

- 1)иық сүйегі
- 2) шыбық сүйегі
- 3) бұғана
- 4) шынтақ сүйегі
- 5) сансүйегі

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

44)Өкпеабсцессін консервативті емін қандай әдістер жатады.

- 1)постуральды дренаж
- 2)бронхтың катетеризациясы
- 3) көкірек клеткасына электрофорез жасау
- 4) оксигенотерапия

5) күштепжөтелдіру

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

45)Мектеп жасындағы балаларда жедел аппендициттің басты симптомдарының біріне жатпайды?

- a)құсықтың жасыл түсті болуы
- b)жергілікті ауырсыну
- c)іштің бұлшық еттерінің қатаюы
- d)лейкоцитоз
- e)дене қызуының көтерілуі

46)3 айлық қыз баланың кіндік сақинасында жұмсақ консистенциялы мөлшері 1,5х1,5 см іш қуысына оңай енетін, ауырсынусыз түзіліс байқалады. «Кіндік жарығы» - деген диагноз қойылды.

Кіндіктің толық жыланкөзінде оперативті ем жасау қанша жасында жасалады?

- a)толық 1 жас шамасында
- b)6 айлығында
- c)диагнозын анықтағаннан кейін
- d)туылған күннен бастап 1 айдан дейін
- e)диагнозын анықтағаннан соң 2 айдан кейін

47)Аппендицитке тән негізгі үш белгіні атаңыз?

- 1)ауырсыну сезімі
- 2) көп рет құсу
- 3) гипертермия
- 4) пассивті дефанс
- 5) Щеткин-Блумберг симптомы
- 6) іштің өтуі

- a)1,4,5
- b)1,3,6
- c)2,3,6
- d)1,3,4
- e)4,5,6

48)Аппендициттіңсебептеріне жатады не жатады?

- 1) аскаридоз
- 2) аллергия
- 3) жарақат
- 4) гипертермия
- 5) ішекке бөгде заттың түсуі

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

49)Нәрестеде аппендицит дамуыныңсебебіненежатады?

- 1) перинатальды гипоксия
- 2)кіндігінің ұзын кесілуі
- 3) сүтті ембеуі

- 4) вакцина алмағаны
5) баланың шала туылуы
a)1,5
b)3,4
c)4,5
d)3,5
e)1,4
- 50)3 жасқа дейінгі балалардағы аппендициттің ерекшеліктеріне қандай симптомдар жатады?
1) интоксикацияның жергілікті симптомдарға қарағанда басымдылығы
2) құсудың болмауы
3)денесінде бөрітпелердің пайда болуы
4) дене қызуының көтерілмеуі
51) тексерукезінде бала тынышсызболуы
a)1,5
b)2,3
c)3,4
d)4,5
e)1,4
- 52)Жедел аппендицитпен ауырған баланың ең алдымен қай жүйесін тексереміз?
a)ас қорыту жүйесін
b)демалу
c)тері
d)буын-сүйек
e)жүрек-тамыр
- 53)Аппендиксбауырастындаорналасқанжағдайдақандай ауруымен дифференциалды диагноз жүргіземіз?
a)жедел холецистит
b)жедел цистит
c)бауыр эхинококкі
d)менингит
e)миозит
- 54)Аппендикулярлы инфильтратқа қандай симптомдар тән?
1) іштің үдемелі ауруы
2) Щеткин симптомының оң болуы
3) перистальтиканың болмауы
4) құсу
55) құрсақ қуысында ісіктің болуы
a)1,5
b)1,2
c)2,3
d)3,4
e)1,3
- 56)Аппендикулярлы инфильтраттың іріңдегенін қандай симптомдар арқылы біледі?
1) гектикалық қызбаның болуы
2) ұзақ уақытты қызбаның болуы
3) ауамен нәжістің шықпауы)
4) көп реттік құсу

57) дезинтоксикалық және қабынуға қарсы емдеудің әсері болмағаны

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

58)Аппендикулярлыинфилтраттың еміне нежатады?

- 1) антибактериалды терапия
- 2) кеңейтілген лапаротомия
- 3) жедел аппендэктомия
- 4) инфилтратты тік ішек арқылы кесу

59) дезинтоксикациялық инфузионды терапия

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

60)Аппендикуярлы 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

61)Ішек аралық абсцеске тән қандай белгілері бар?

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

62) жоғары лейкоцитоз

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

63)Жеделаппендициткесіндеаппендиксжамбасаймағындаорналасқандақандайауруларыныңбелгіл ерібайқалады?

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

64) дизентерия

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

65)13 жасар қыз балада үш күннен бері іші ауырады, дене қызуының көтерілуі, құсу болған.

Қарағанда қыз бала бозарған, солғын, іші ауырсынуына шағымдануда. Дене қызуы 37,9С. Іші

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 11 беттің 14 беті

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 инфильтраттықандай ауырсынумен дифференциальды дигностика жүргізбейді?

- а) менструация алдындағы ауырсынумен
- б) абсцеспен
- с) мықын лимфаденитімен
- д) бүйректің мықын аймағында орналасуымен
- е) нефроптозбен

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

- а) тұрақты қызба
- б) көп рет құсу
- с) нәжіс пен ауаның болмауы
- д) іш пердесінің тітіркену симптомы
- е) зәр шығару кезіндегі ауыру сезімі

67. 3 айлық қыз баланың кіндік сақинасында жұмсақ консистенциялы мөлшері 1,5х1,5 см іш қуысына оңай енетін, ауырсынусыз түзіліс байқалады. «Кіндік жарығы» - деген диагноз қойылды.

балаларда перитониттердің себептеріне не жатпайды?

- а) Кіндіктің толық жыланкөзі
- б) Асқазан жарасы
- с) Некротикалық энтероколит
- д) Жедел аппендицит
- е) Меккел дивертикулы

68. 2,5 жасар қыз бала 5 айлығынан бастап іш қатумен қиналады. Соңғы 15 күн үлкен дәрегі болмаған. Аппендикулярлық перитонитті қандай ауруымен ажырату жүргізілмейді?

- а) Гиршпрунг
- б) пневмония
- с) холецистит
- д) энтероколит
- е) жедел ішек өткізбеушілігі

69. Диплококты перитониттің негізгі белгілеріне қандай симптом жатпайды?

- а) іштің жедел түрде ауруы
- б) дене қызуының көтерілуі
- с) лейкоцитоз
- д) ішектің парезі
- е) іш пердесінің тітіркену симптомы

70 Нәрестелердегі перитониттің негізгі симптомдарына қандай симптом жатпайды?

- а) жөтелумен
- б) жыныс мүшелерінің ісінуі
- с) құрсақ бұлшық еттерінің қатаюы
- д) Щеткин-Блюмберг симптомы
- е) құрсақтың алдыңғы қабырғасының ісінуі

71. Нәрестелер перитонитін қандай аурумен ажырату жүргізілмейді?

- а) пилоростенозбен

- b)пневмония
- c)бас-ми жарақаты
- d)ішек өтiзбеушiлiгi
- e)сепсистiк энтероколит

72. Жайылған перитониттің қанша кезеңдері бар?

- 1) реактивті
- 2) ауыр
- 3) өте ауыр
- 4) жеңіл
- 5) терминалдык
- 6) токсикалық
- 7) септикопиемиялық
- 8) адинамикалық
- 9) бастапқы

- a)1,6,5
- b)1,2,3
- c)4,5,6
- d)7,8,9
- e)1,5,7

73. 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–Блюмберг 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

74. 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

75. 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

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 11 беттің 16 беті

76. 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

77. 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
- e) иық буыны аймағының флегмоны

78. 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.

- a) иық сүйегінің проксимальді эпифизінің эпифизарлы остеомиелитіне
- b) иық буыны аймағының флегмоны
- c) иық буынының соғылуы
- d) иық буынының шығуы
- e) иық сүйегінің сынуы

79. 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?

- a) іріңді шығарумен буын пункциясы және антибиотиктермен буынды шаю
- b) аяқ-қолдың иммобилизациясы
- c) антибиотиктерді енгізу үшін эпифизге инені орнату
- d) жұмсақ тіндердің кесілуі және эпифиздің фрезді трепанациясы
- e) эпифиз аймағындағы жұмсақ тіндердің қимасы

80. 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?

- a) сол жақ сан сүйегінің эпифизарлы остеомиелиті
- b) жамбас соғылуы
- c) сан сүйегінің сынуы
- d) абсцесс Броди
- e) жамбас сүйектерінің остеомиелиті

90. 14 жастағы бала түсті, диагнозы: туа біткен маймақтық, ауыр түрі. Хирург тактикасы .

- a) табан сүйектеріндегі операция жасау
- b) сіңіру-байлау аппаратындағы операция
- c) кезеңдік гипс таңғыштар
- d) ортопедиялық аяқ киім
- e) динамикадағы қарау

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

- a) кезеңдік гипсті таңғыштар салу
- b) Зацепин операциясы
- c) табан сүйектеріндегі операция
- d) ортопедиялық аяқ киім
- e) ЕДШ және фланельмен бұрандалау

92. 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?

- 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

93. 12 жастағы қыздың жағдайы ауыр. Дененің температурасы 39,9°С. оң жақ сан сүйегі т/3 бөлігінің көлемі ұлғайған, пальпациясы күрт ауырылған. 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

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

- a) жұмсақ тіндерді кесу, остеоперфорациядан кейін сүек майы каналың шаю
- b) жұмсақ тіндерді кесу
- c) тері тесігі остеоперфорациясы
- d) сүйек каналына антибиотиктерді енгізу
- e) консервативті қабынуға қарсы терапия

95. 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 бүдірінін оститі
- c) Үлкен жілік периоститі
- d) Үлкен жілік остеомасы
- e) Үлкен жілік бүдірінің сүйек туберкулезі

96. 15 жасар бала ата-анасы хирургке баласының оң жақ сирағындыға ауырсынуына шағымданып келді Бірнеше ай бойы ауырады. Тексеру кезінде дәрігер аяғының қалындағанын

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

97. 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

98. 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 өңдеу
- c) Бактерияға қарсы терапияны таңу және тағайындау
- d) Бөртпеге қарсы анатоксинді енгізу
- e) Гипербариялық оксигенация жүргізу

99. 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) Остуда-Шлаттер ауруы Жатады
- d) Оң сан флегмоны
- e) Реактивті артрит

100. 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

101. 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
102. 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
103. 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 %
- e) 7 %
104. 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
105. 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
106. 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
107. 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

108 Жіті остеомиелиттің уытты түріне тән симптомдарды атаңыз?

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

109. 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

110. Гематогенді остеомиелиттің созылмалы түрін хирургиялық емдеуде ең оңтайлы әдіс болып табылады?

- a)кюретажбен секвестрэктомия
- b)секвестрмен және секвестральды қораппен сүйектің астау тәрізді резекциясы
- c)секвестралды қораптың кюретажы
- d)жыланкөздерді антисептиктермен жуу
- e)сегменттік резекция

120. 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

121. 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

122. 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

123. Остеомиелитті ерте кезеңде диагностикалаудың сенімді әдісі болып табылады?

- a)сүйек ішілік қысымды өлшеуі
- b)жұмсақ тіндердің диагностикалық пункция
- c)флебография
- d)электрорентгенография
- e)остеоперфорация

124. 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 гемотогенді остеомиелиттің септико-пиемиялық формасында жиі сүйектен тыс асқынуы болып табылады?

- а) метастатикалық пневмониясы
- б) көптеген локализация
- с) бауырдың көптеген абсцесс
- д) көкбауыр абсцесс
- е) медиастенит