

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛЫ:

Пәні: Фтизиатрия

Пән коды: Ft1 3315

ББ атауы және шифры: Медициналық-профилактикалық ісі

Оқу сағаты/кредит көлемі: 120/4

Оқу курсы мен семестрі: 3/6

Құрастырған: Нуранова Н.Т. – кафедра ассистенті

Кафедра менгерушісі



Касаева Л.Т.

Хаттама: 11 Күні: 26.06.2025

ШЫМКЕНТ, 2025 ЖЫЛ

Аралық бақылау-1

- <question> Туберкулездің эпидемиологиялық жағдайына ... ҚАТЫСЫ ЖОҚ.
- <question> Туберкулезбен зақымданудың негізгі жолы - ... жол
- <question> Туберкулез микобактериясымен ... қатынаста болғанда жиі зақымдалады.
- <question> Халық арасындағы туберкулезге қатерлі топтардың арасынан ... өкпе туберкулезімен жиі ауырады.
- <question> Халық арасындағы туберкулез бойынша медициналық қатерлі топқа ... ЖАТПАЙДЫ.
- <question> Туберкулез инфекциясы резервуарының деңгейін ... көрсеткіші анықтайды.
- <question> Адамдардың туберкулезбен залалдануында негізгі көзі ... болады.
- <question> Адамдарға қосымша туберкулез инфекциясының көзі:
- <question> Спонтанды пневмоторакста, көкірек қуысы мүшелерінің ығысуында ең бірінші... қолданылады.
- <question> Ең нақты микобактерияны анықтау әдісі:
- <question> Туберкулез қоздырғышын анықтау әдістерінің ең сезімталы:
- <question> Халық арасынан өкпе туберкулезін сәулемлік ерте анықтау әдісіне... жатады.
- <question> Флюорография әдісімен өкпе патологиясы анықталғанда ... қайта тексеру жүргізілуі қажет.
- <question> Туберкулезкезіндегі қосымша тексеру әдістерінің негізгілері:
- <question> Профилактикалық флюорографиялық бақылауда ... жоғары эффективтілікті КӨРСЕТПЕЙДІ.
- <variant> тұрғындарды 5 жылда 1 рет бақылау
- <question> Өкпе туберкулезін зерттеуде клиникалық минимумға... ЖАТПАЙДЫ.
- <question> Өкпе туберкулезі диагностикасында ... туберкулездің бар екендігін айқын байқатады.
- <question> Қақырықты микобактерия туберкулезіне бактериоскопиялық зерттеуді қажет ететіндер:
- <question> Туберкулез микобактериясын табуда зәрді бактериологиялық зерттеуге ҚАЖЕТПІЛІГІ ЖОҚ халық тобы:
- <question> Балалар туберкулезін ерте анықтау үшін... сынамасы қолданылады.
- <question> 6 жастағы бала әлсіздікке, тәбеттің төмендеуіне, дене қызуының субфебрильді деңгейге дейін көтерілуіне шағымданады. Манту сынамасы — гиперергиялық реакция. Өкпенің рентгенографиясында: оң жақ жоғарғы бөлігінде ошақ, көкірек ішілік лимфа түйіндерінің үлкеюі және кальцинациясы, плевралық компонент байқалады. Қақырықтан туберкулез микобактериялары табылған жоқ.
- <question> 55 жастағы науқас бұрын туберкулезбен ауырған. Қазір қан түкіруге, жөтелге шағымданады. КТ-де – оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде қалың қабырғалы қуысы, сұйықтық деңгейі, айналасында фиброз байқалады.
- <question> 24 жастағы науқас, созылмалы аурулары жоқ, 3 аптадан астам жөтелге, салмақ жоғалтуға шағымданады. Өкпе рентгенінде — сол жақ жоғарғы бөлігінде шекарасы анық емес әртекті қараю. Қақырықта МБТ (+).
- <question> 60 жастағы әйел әлсіздікке, 37,7°C дейін қызуға, құрғақ жөтелге шағымданады. Бұрын туберкулезбен ауырмаған. Өкпенің рентгенінде – оң жақ S1–2 сегменттерінде ұсақ ошақтар, қақырықта МБТ анықталмаған.
- <question> 36 жастағы науқас тез шаршағыштыққа, дене қызуының 38,2°C дейін көтерілуіне шағымданады. Қақырықта МБТ табылды. Рентгенде: екі жақты өкпенің жоғарғы және ортанғы бөліктерінде ұсақ және ірі ошақты көлеңкелер анықталады.
- <question> АИТВ жұқтырған 28 жастағы ер адам дене қызуының көтерілуіне, ентігуге, салмақ жоғалтуға шағымданады. КТ-де — барлық өкпе аяндарында ұсақ ошақты өзгерістер. Қақырықта МБТ табылмады.
- <question> 47 жастағы науқас 6 ай бойы туберкулезге қарсы ем қабылдап жүр, қазір жөтелге шағымданады. Рентгенде – оң жақ өкпенің S1 сегментінде қалың қабырғалы үлкен қуысы, айналасында фиброз бар.
- <question> 35 жастағы әйел әлсіздікке, түнгі тершендікке, субфебрилитетке шағымданады. Рентгенде – оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде ыдырау қуысы бар инфильтрат. Қақырықта – МБТ анықталды.
- <question> 52 жастағы ер адамда тұрақты жөтел, қан түкіру байқалады. Өкпенің рентгенінде – сол жақ өкпенің S1+2 сегментінде шекарасы анық, қабырғасы қалың қуысы анықталған. Бактериологиялық зерттеу – МБТ теріс.
- <question> Біріншілік туберкулезді инфекция кезеңіне өкпеден тыс туберкулездің тән түрі:
- <question> Біріншілік туберкулез кезінде перифериялық қан өзгерістері ... сипатталады.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы		044-70/11() 1 беттің 1 беті
Аралық бақылау-1		

<question> Бала Б., 11 жаста кеуде қуысының қарапайым рентгенограммасында: өкпе өрістері ошақты және инфильтративті көлеңкесіз, түбірлері қалыпты құрылымды бұл ... тән.

<question> Науқас С., 13 жаста, қарапайым рентгенограммада оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде шекаралары анық емес, біркелкі емес, кеңейген өкпе түбірімен байланысқан интенсивті қараю көленке анықталады. Сіздің алдын ала диагнозыңыз:

<question> Науқас Б. 15 жаста. Рентгенограммада: Өкпе аландары мөлдір, өкпенің түбірі айтарлықтай кеңейген, қарқынды қарайған, сыртқы контурлары бұдырлы. Сіздің алдын ала диагнозыңыз.

<question> Науқас М., 10 жаста, ұзаққа созылған қатты жөтелге, әлсіздікке, дене температурасының жоғарылауына, дене салмағының төмендеуіне және түнгі тершендікке шағымдарымен дәрігерге қаралды. Аускультацияда өкпеде құрғақ сырылдар. Кеуде клеткасының рентгенографиясында оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде инфильтраттың болуы анықталды. Өкпенің инфильтративті туберкулезінің диагнозын растайтын қосымша зерттеу әдісі ... болып табылады.

<question> Қазіргі кезде туберкулезді бронхоадениттің көп кездесетін түрі:

<question> Науқас С., 40 жаста, әлсіздік пен дене қызуының көтерілуіне, дене салмағының төмендеуіне шағымданады. Мойын сүйегінің артында ұлғайған лимфа түйіні пальпацияланады. Рентгенограммада: Оң жақ өкпенің бірінші сегменті біртекті емес қарайған, оң жақ түбір кеңейген, контуры анық емес. Аурудың диагнозын нақтылау үшін... керек.

<question> Бала І., жасы 2 ай. Перзентханада өмірінің 4-ші күні БЦЖ вакцинасымен егілген. 1,5 айдан кейін вакцинаны енгізген жерде диаметрі 1 см-ге жуық орташа ауырсынатын тері астындағы инфильтрат анықталды. Дене қызуы қалыпты болды. Тағы 2 аптадан кейін инфильтрация аймағында ауытқулар анықтала бастады, жергілікті ауырсыну күшейді, температураның 37,2 0С дейін көтерілуі байқалды. Перифериялық лимфа түйіндері ұлғаймаған. Сіздің клиникалық диагнозыңыз:

<question> Науқас Ж., 23 жаста. 11 ай бұрын оң жақты экссудативті плевритпен асқынған өкпенің инфильтративті туберкулезі диагнозымен туберкулезге қарсы диспансерде есепте тұрған. Емнің қарқынды кезеңі изониазидпен, рифампицинмен, пиразинамидпен және этамбутолмен 4 ай, демеуші фазасы изониазидпен және рифампицинмен 7 ай бойы жүргізілді. Қақырық жағындысы теріс. Қазіргі уақытта науқас терапияның демеуші фазасын аяқтады, шағымдары жоқ, кеуде клеткасының қарапайым рентгенограммасында, өкпе өрістері мөлдір, оң жақ косто- диафрагмалық синусы жабысқан.

ДДҰ анықтамаларына сәйкес науқасты емдеу нәтижесін анықтаңыз және диспансерлік бақылауға ұсыныстар беріңіз.

<question> Науқас Т., 20 жаста, кеуде клеткасының жай және бүйірлік рентгенограммасында оң жақ өкпенің ортанғы бөлігі көлемі кішірейген және біртекті қарайған, өкпенің оң жақ түбірінің көлеңкесінің құрылымы бұлыңғыр, оң жақ диафрагма күмбезі 5-ші қабырға аралық деңгейінде орналасқан. Диагнозды нақтылау үшін науқасқа... керек .

<question> 2 ТБ Манту сынамасының папула көлемі ...болғанда оң деп есептелінеді.

<question> Ересектерде 2 ТБМантусынамасыныңпапулакөлемі ...болғандагиперергиялықдепесептелінеді.

<question> Қарапайымбактериоскопияда 1 млқақырықтатуберкулезмикобактериясысаны ... дейінболады.

<question> 1 млқақырықталюминисценттімикроскопияда туберкулезмикобактериясыанықталады.

<question> 1 млқақырықтатуберкулезмикобактериясыныңсаны... болсаеуәдісіндеанықталады.

<question> 11 жастағы баладан туберкулин сынамасының "виражы" анықталды. Манту сынамасы-инфильтрат диаметрі 17 мм. Шағымдары: жалпы әлсіздік, дене температурасының 37,2°С жоғарылауы қақырықпен жөтел. Қан анализі: Л-8, 2x10⁹/л, ЭТЖ – 17 мм/сағ. Сол жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде гетерогенді құрылымда бұлыңғыр контурлары бар төмен қарқынды 4x5 см қараю учаскесі, кеңейген қабыну жолмен, кеуде ішілік лимфа түйіндерінің ұлғаюына байланысты кеңейген, өкпе түбірімен байланысқан. Науқаста бастапқы туберкулез кешенінің болуы күдігі бар. Ең алдымен, диагнозды растау үшін қақырық жағындысын ... арқылы тексеру керек.

<question> 13 жастағы бала айқын әлсіздікке, температураның 37,3°С дейін көтерілуіне, жөтелге, төбеттің төмендеуіне, тершендікке шағымданады. Баланың отбасында әкесі өкпе туберкулезінің ашық түрімен ауырады. Қан анализі: Л - 10,9x10⁹/л, ЭТЖ-18 мм/сағ. Манту туберкулин сынамасының диаметрі 14 мм, бір жыл бұрын - 5 мм болатын. Балаға алдын - ала туберкулезді интоксикация деген диагноз қойылды.

Диагнозды растау үшін балаға ... жүргізу керек .

<question> 10 жастағы баладан туберкулин сынамасының "виражы" анықталды. Манту сынамасында инфильтрат диаметрі 15 мм. Шағымдары: жалпы әлсіздік, дене температурасының 37,2°C жоғарылауы қақырықпен жөтел. Қан анализі: Л-10, 2x10⁹/л, ЭТЖ – 15 мм/сағ. Сол жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде гетерогенді құрылымда бұлыңғыр контурлары бар төмен қарқынды 4x5 см қараюы учаскесі, кеңейген қабыну жолмен, кеуде ішілік лимфа түйіндерінің ұлғаюына байланысты кеңейген, өкпе түбірімен байланысқан. Науқаста бастапқы туберкулез кешенінің болуы күдігі бар.

Өкпеде деструкцияның болуын нақтылау үшін балаға .. тағайындау керек.

<question> Туберкулезге қарсы вакцинация және ревакцинациясының нәтижелілігін ... көрсетеді.

<question> Химиофилактика ... көрсетілген.

<question> 14 жастағы жасөспірімде кеуде қуысының жалпы шолу рентгенограммасында оң өкпенің төменгі бөлігінде бұлыңғыр контурлары бар дөңгелектелген қараю көлеңке және оң жақ түбірдің ұлғаюы анықталды. Манту сынамасы диаметрі 20 мм. Шамамен 1,5 ай бұрын әлсіздік, төбеттің төмендеуі байқалды. Қан анализі: Л-7, 6x10⁹/л, п-6%, л-19%, ЭТЖ -17 мм/сағ.

Диагнозды нақтылау үшін керек әдіс

<question> БЦЖ вакцинасы:

<question> Вакцинациядан кейін иммунитет ... қалыптасады.

<question> Науқас 12 жаста, соңғы 3 апта ішінде дене температурасының 37,3°C жоғарылауына, құрғақ жөтелге, жалпы әлсіздікке, тершендікке шағымданады. Объективті: науқастың жалпы жағдайы қанағаттанарлық. Перкуторлы өкпе дыбысы айқын, аускультативті - везикулярлы тыныс байқалады. Жалпы қан анализінде: лейкоциттер - 15, 0x10⁹/л, ЭТЖ-20 мм/сағ.

Диагноз қою үшін алдымен науқасқа ... тағайындау керек.

<question> Ревакцинацияға жасау алдында туберкулинді ... сынамасы қолданылады.

<question> Манту сынамасы 2 ТБ болғанда, БЦЖ ревакцинациясы жасалады.

<question> БЦЖревакцинациясы ... жасалынады.

<question> Туберкулезге қарсы иммунитеттің қалыптасқанын ... көлемді тыртықдәлелдейді.

<question> БЦЖ вакцинациясымен ревакцинациясында жиі кездесетінін:

<question> 4 курс студентінде Манту сынамасында диаметрі папула 22 мм. Сынама нәтижесін анықтаңыз және ем тактикаңызды тұжырымдаңыз:

<question> БЦЖ вакцинасы енгізілгендерде туберкулездің ... түрі жиі кездеседі.

<question> Біріншілік туберкулез ... кезеңінде пайда болады.

<question> Екіншілік туберкулездің біріншілік туберкулезден айырмашылығын ... арқылы ажыратады.

<question> Ерте туберкулезді интоксикация бұл:

<question> 4 курс студентінде Манту сынамасында ортасында везикуласы бар 12 мм папула және шынтақ лимфа түйіндеріне дейін лимфангит анықталды. Туберкулинге реакцияның сипатын және студентке қатысты тактикаңызды анықтаңыз:

<question> Ерте туберкулезді интоксикация ... айға дейін болады.

<question> Туберкулезді интоксикация ... асқан жағдайда созылмалы болады.

<question> Туберкулинді диагностикалау кезінде 4 жасар балада туберкулиндік сынамада «вираж» анықталды. Сіздің тактикаңыз:

<question> COVID-19 диагностикасында зертханалық ПТР зерттеуі үшін биоматериалдың негізгі түрі:

<question> 15 жасар қыз бала бас ауруына, құсуға, құрысуларға, дене температурасының 38,0°C көтерілуіне шағымданып дәрігерге қаралды. Анамнезінде туберкулезбен ауыратын науқаспен қатынаста болған, соңғы айларда жөтелге шағымданған. Физикалық тексеру кезінде дәрігер оң Брудзинский және Керниг белгілерін байқады.

Осы науқаста туберкулезді менингитті көрсететін белгілерді көрсетіңіз:

<question> Науқас С., 10 жаста, бас ауруына, құсуға, құрысуларға және дене температурасының 38,0°C жоғарылауына шағымдарымен дәрігерге қаралды. Анамнезінде туберкулезбен ауыратын науқаспен қатынаста болған, соңғы айларда жөтелге шағымданған. Физикалық тексеру кезінде дәрігер оң Брудзинский және Керниг белгілерін байқады.



Туберкулезді менингит диагностикасының ең ақпараттылық әдісі...

<question> Науқас Б., 17 жаста, бас ауруына, құсуға, құрысуларға және дене температурасының 37,9°C көтерілуіне шағымданып дәрігерге қаралды. Анамнезінде туберкулезбен ауыратын науқаспен қатынаста болған. Физикалық тексеру кезінде дәрігер оң менингеальды симптомдарды анықтады.

Туберкулезді менингит кезінде жұлын сұйықтығындағы тән өзгеріс:

<question> Науқас Ю., 25 жаста, дене қызуының 38,5°C жоғарылауына, бас ауруына, жүрек айнуына, құрысуларға шағымдарымен дәрігерге қаралды, анамнезінде туберкулезбен ауыратын науқаспен қатынаста болған, соңғы айларда жөтелге шағымданды. Физикалық тексеру кезінде дәрігер оң менингеальды белгілерді және мойын бұлшық еттерінің құрысуы анықтады.

Туберкулезді менингиттің ең тиімді емі ... болып табылады:

<question> Коронавирустық инфекцияны арнайы зертханалық диагностикалау әдісіне мыналар кіреді:

<question> Бала 5 жаста. Құрғақ жөтелге шағымданады. Дене қызуы 37,2 - 37,4°C. Оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде перкуссияда күңгірттік, аускультацияда тыныстың күрт әлсірегені анықталады. Қан анализі: Л-9,6x10⁹/л, ЭТЖ - 22 мм/сағ. Рентгенограммада: оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігі біртекті қарайған, көлемі кішірейген, оң жақ түбір кеңейген, құрылымсыз, сыртқа қарай дөңес. Манту сынамасы 2 ТЕ PPD-L - диаметрі 17 мм инфильтрат. Төрт жасында Манту сынамасы теріс болды.

Сіздің диагнозыңыз:

<question> Бала 7 жаста Манту сынамасы инфильтрат 15 см. Аздап құрғақ жөтелге, тәбетінің нашарлығына шағымданады. Объективті патологиясыз. Қан анализі: Л-9,1x10⁹/л, ЭТЖ – 22 мм/сағ. Рентгенограммада: оң жақ түбір құрылымсыз, айтарлықтай кеңейген, сыртқы контуры бұлыңғыр, анық емес. Әкесі өкпе туберкулезімен ауырады. Сіздің диагнозыңыз:

<question> Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің ... түрінде рентгенде перифокальді қабыну көбірек кездеседі.

<question> Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезін ... арқылы тексереді.

<question> Біріншілік туберкулезді кешен мен бронхоаденит кезінде, бронхтардың клиническі-рентгенологиялық көрінісінде ... БАЙҚАЛМАЙДЫ.

<question> 14 жастағы науқас дене қызуының (37,7°-38,0°C) жоғарылауына, әлсіздікке, дене салмағының айтарлықтай төмендеуіне шағымданады. Қарапайым рентгенограммада оң жақ өкпенің алтыншы сегментінің қараюы, оң жақ түбірі кеңейген, құрылымсыз. Манту сынамасында папула диаметрі 22 мм.

Бактериоскопиялық әдіспен қақырықта МБТ анықталды. Сіздің диагнозыңыз:

<question> Өкпе диссеминациясына жиі алып келетін зақымдалу көзі, бұл:

<question> Өкпенің жедел диссеминацияланған туберкулезінің анықтамасы:

<question> Диссеминацияланған туберкулезде жиі байқалатын өкпеден тыс туберкулез:

<question> Жедел диссеминацияланған өкпе туберкулезі:

<question> Жедел диссеминацияланған туберкулезде науқасқа тән жағдай мен шағым:

<question> Созылмалы диссеминирленген туберкулез науқастарына тән жағдай мен шағым:

<question> Өкпенің белсенді созылмалы диссеминацияланған туберкулезінде көбінесе бактерия бөлушілік ... болады.

<question> Өкпенің ошақты туберкулезіне анықтама:

<question> Өкпедегі ошақты өзгерістер... дейін болады.

<question> Ересектердегі ошақты туберкулезді анықтау үшін қолданылатын әдіс:

<question> Ошақты туберкулездің сипаты және фазасы ... АНЫҚТАЛМАЙДЫ.

<question> 17 жастағы науқас кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезінен (ісік тәрізді формада) стационарда емделуде. Түскеннен кейін 2 аптадан кейін науқастың жағдайы күрт нашарлады: дене қызуы 39,0°C дейін көтерілді, оң жағында ауру сезімі, енгізу пайда болды. Қан анализінде: Л-15,0x10⁹/л, л-19%, ЭТЖ-45 мм/сағ. Науқаста кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезінің асқынуын анықтаңыз:

<question> 8 жастағы бала дене қызуының 39°C дейін көтерілуіне, шырышты қақырықты жөтелге, оң жақтағы кеуде аймағындағы ауру сезіміне шағымданады. Бір апта бойы кең спектрлі антибиотиктерді алды, бірақ оң нәтиже болмады. Объективті: жауырын арасында перкуторлы дыбыстың күңгірттенуі, бірнеше ылғалды ұсақ сырылдар естіледі. Рентгенограммада өкпеде ағарған аймақтары бар көптеген полиморфты ошақтар анықталады, өкпе суреті күшейген. Жалпы қан анализі: L - 9,2x10⁹/л, ЭТЖ - 11 мм/сағ. Сіздің диагнозыңыз:

<question> Науқас 15 жаста. Кезекті флюорографиялық тексеру кезінде оң жақ өкпенің екінші сегментінде дөңгелек пішінді, интенсивтілігі төмен, контурлары анық емес, диаметрі 3,5 см қараю аймағы анықталды.

Қақырықпен аздаған жөтелге шағымданады. Объективті: патология анықталған жоқ. Қан анализі: Л-8,7x10⁹/л, ЭТЖ-34 мм/сағ. Қақырықта ТМБ анықталмады. Сіздің алдын ала диагнозыңыз:

<question> Өкпенің инфильтративті туберкулезі ... сипатталады.

<question> Инфильтративті туберкулездің барлық түрлері жалпы туберкулездің ... құрайды.

<question> Өкпетуберкуломасы:

<question> Туберкуломадарентгенсуреті ... сипатталады.

<question> Науқас 23 жаста. Орташа дәрежедегі қант диабетімен ауырады. Қатты ауырып қалды. Дене қызуы 38°C дейін көтерілді, жөтел, әлсіздік, тершендік мазалайды. Қан анализі: Л-15,0x10⁹/л, ЭТЖ - 49 мм/сағ.

Қақырықта ТМБ анықталды. Рентгенограммада: оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде көптеген ағару аймақтарымен қарау және екі өкпенің төменгі бөліктерінде интенсивтілігі төмен ошақты көлеңкелер анықталды. Науқастағы туберкулез процесінің фазасын анықтаңыз:

<question> Науқас 14 жаста, оң жақ өкпенің жоғарғы бөлігінің жаңадан анықталған инфильтративті туберкулезі бойынша туберкулезге қарсы диспансерге емделуге түсті. Науқаста айқын интоксикация синдромы бар. Туберкулезді интоксикация синдромына байланысты шағымдар:

<question> Науқас 15 жаста. Қосымша тексеру және өкпе туберкулезі диагнозын растау үшін туберкулезге қарсы диспансерге жіберілді. Науқас дене температурасының 37,5°C көтерілуіне, әлсіздікке, тершендікке, қақырықты жөтелге шағымданады. Өкпе туберкулезіне тән қақырық:

<question> Кавернозды туберкулез:

<question> Енді пайда болған кавернаға ... тән.

<question> Ескі кавернаның рентген суреті ... болады.

<question> Кавернозды туберкулез тууына ... туберкулез себепші болады.

<question> Кавернозды туберкулезбен ауыратын науқаста ... шағымдары ТӨН ЕМЕС.

<question> Кавернозды туберкулезбен ауыратын науқастың сырт көрінісі және жағдайы ... болады.

<question> Кавернозды туберкулез кезінде қақырық пен бацилярлығы ... сипатта болады.

<question> Өкпенің фиброзды-кавернозды туберкулезі:

<question> Кавернаның рентгенологиялық белгілеріне... ЖАТПАЙДЫ.

<question> Фиброзды – кавернозды туберкулезге науқасқа ... шағымдары тән.

<question> 14 жастағы науқаста оң жақ өкпенің апикальды сегментінде рентгенограммада анық емес контурлары бар, орташа және төмен интенсивті ошақты көлеңкелер анықталды. Шағымдар жоқ. Объективті патологиясыз. Қан анализы қалыпты шектерде. Науқасқа диагноз қойыңыз:

<question> Фиброзды-кавернозды туберкулезде бактерия бөлушілік ... болады.

<question> Өкпенің циррозды туберкулезі:

<question> 15 жастағы науқас әлсіздікке, шаршағыштыққа шағымданып дәрігерге қаралды. Науқасты объективті тексеру кезінде патология анықталмады. Рентгенограммада: фиброзды өзгерген өкпе суреті фонында оң жақ өкпенің апикальды (S1) сегментінде контуры анық емес, көлемі 1 см-ге дейін интенсивтілігі әлсіз ошақтар байқалады. Рентгенограммадағы анықталған ошақты туберкулезге жататын көрініс:

<question> Өкпенің циррозды туберкулезіне тән клиника- рентгенологиялық сипаттама:

<question> Жайылмалы циррозды туберкулезде науқастың шағымдары:

<question> 13 жастағы қыз, дене температурасының 37,9С жоғарылауына, дене салмағының төмендеуіне, жалпы әлсіздікке, жөтелге, енгіуге шағымдарымен дәрігерге қаралды. Физикалық тексеру кезінде дәрігер перифериялық және лимфа түйіндерінің ұлғаюын анықтайды, рентгенографияда өкпеде бірігуге бейім әртүрлі мөлшердегі ошақты көлеңкелер байқалады.

Диссеминирленген туберкулезді диагностикалаудың ең тиімді әдісі... .

<question> Өкпенің циррозды туберкулезімен ауыратын науқастың жағдайы мен жалпы түрі:

<question> Туберкулезді плевриттің этиологиясын ... ДӨЛЕЛДЕМЕЙДІ.

<question> 13 жастағы науқаста фиброз фонында оң жақ өкпенің S2 бөлігінде жоспарлы тексеру кезінде айқын контурлы жоғары қарқындылықтағы ошақты көлеңкелер анықталды. Шағымдар жоқ. Объективті патологиясыз. Қан анализы қалыпты шектерде. Манту сынағасы папула 10 мм. Өкпе туберкулезінің клиникалық түрін анықтаңыз:

<question> Торақоскопия мен биопсия ... туберкулезді плеврит кезеңін дәлелдейді.

<question> Экссудативті плевритке жиі әкелетін себеп:



<question> Экссудативті қасиеті бойыншанейтрофильдер 15%, лимфоциттер 80 %, эритроциттер 5% құрамы ... плевриткетән.

<question> Экссудативті қасиеті бойынша ... плевриткенейтрофильдер 70%, эритроциттер 10 %, лимфоциттер 10% құрамытән.

<question> Экссудативтіплевриттіңэтиологиясындаэкссудатталимфоциттераныкталса ... болады.

<question> Экссудативтіплевриттіңэтиологиясынанықтаудыңтиімдіжолы:

<question> Инфилтративтітуберкулездіңауырформасына ... жатады.

<question> Ірібронхтар туберкулезініңклинико-рентгенологиялықбелгілеріне... ЖАТПАЙДЫ.

<question> Туберкулезбенделіпшыққаннанкейін, туберкулезгекарсыммунитет:

<question> Фиброзды-каверноздытуберкулездіңасқынуына ...ЖАТПАЙДЫ.

<question> Жұлынсұйықтығыныңтүссіз, мөлдір, цитоз 5кл, қант -2,4 ммоль/л,хлорид-120 ммольболуы ... тән.

<question> Туберкулезгекарсыпрепараттарменемдеубарысында, науқаскөзікөруінінтөмендеуінешағымданса ... керіәсерідепойлаукерек.

<question> Егернауқасбелсендітуберкулезбенбіргебіржылбұрынвирустыгепатиттіөткерсе, ондаол ... сактанукерек.

<question> 14 жастағы науқас әлсіздікке, шаршағыштыққа шағымданады. Бір айдың ішінде денсаулығының нашарлауы байқалды. Объективті тексеру және зертханалық зерттеулер деректері өзгеріссіз.

Рентгенограммада оң жақ өкпенің S1,2 бөлігінде контуры анық емес, көлемі 10 мм-ге дейін төмен интенсивті көлеңке анықталды. Сіздің диагнозыңыз:

<question> Туберкулез химиотерапиясындажасушаішілік белсенділікке ... ие.

<question> Миллиарлы туберкулезге тән симптом:

<question> Жасөспірімдерде жиі кездесетін туберкулездің клиникалық түрі:

<question> Туберкулезбен ауыратын науқас бірінші қатардағы терапияны қабылдап жатыр. Дәрігер микобактериялардың жасушадан тыс формаларына негізінен әсер ететін бір дәрі-дәрмектің бар екенін түсіндіреді.Бұл қандай дәрі?

<question> Профилактикалық тексеру кезінде дәрігер жөтел туралы шағыммен келген науқастың қоюландырылған жағындысын микроскопиялау арқылы микобактерияларды анықтауды тапсырды. Бұл әдіс – пассивті анықтау әдістеріне жатады.

Бұл әдіс тыныс алу жолдарының туберкулезінің жаңа жағдайларының қандай пайызын анықтауға мүмкіндік береді?

<question> Микроскопия үшін қақырықтан кірпікшелі қалдықты жинау ... жүзеге асырылуы керек.

<question> Өкпе туберкулезімен ауыратын науқас тыныс алғанда күшейетін кеуде қуысының ауыруына шағымданады.

Бұл ауырсынуды ең ықтимал не түсіндіреді?

<question> Туберкулез күдігі бар науқаста рентгенологиялық зерттеу кезінде өкпенің бір бөлігін толық қамтитын, айқын инфилтративті-казеозды өзгерістермен сипатталатын қабыну анықталды.

Бұл көрініс қалай аталады?

<question> Диссеминацияланған өкпе туберкулезі бар науқаста асқынулар дамиды: менингит, плеврит, өкпе-жүрек жеткіліксіздігі және қан кету.

Көрсетілген асқынулардың қайсысы диссеминацияланған туберкулезге тән?

<question> Науқасқа изониазид тағайындалды. Дәрігер оның тән жанама әсерлері туралы ескертеді.

Изониазидке тән ең жиі кездесетін жанама әсерлер қандай?

<question> Туберкулезі бар науқаста рентгенологиялық зерттеуде өкпенің циррозы анықталды.

Туберкулездік өкпе циррозында келесі белгілердің қайсысы байқалмайды?

<question> Пиразинамидпен емдеу кезінде науқаста жанама әсерлер пайда болды.

Көрсетілгендердің қайсысы осы препаратқа тән?

<question> Науқас этамбутолмен емделуде. Дәрігер препараттың арнайы жанама әсерлері туралы ескертеді.

Көрсетілгендердің қайсысы этамбутолға ең тән?

<question> Туберкулездік бронхоаденит күдігі бар науқаста әртүрлі симптомдар байқалады.

Туберкулездік бронхоадениттің клиникалық белгілеріне жатпайтын қай симптом?

<question> Микобактериялардың антигендік қасиеттерінің негізгі тасымалдаушылары:

<question> Туберкулезге шалдықу қаупі бар поликлиникалық контингенттерге жатпайтындар:

- <question> Ошақты өкпе туберкулезін диагностикалауда ең ақпаратты әдіс:
- <question> Кавернаның тікелей рентген көрінісі:
- <question> Туберкулездің нақты диагностикалық белгісі:
- <question> Қышқылға тұрақтылық штампын ... бояу әдісі анықтайды.
- <question> Плеврақуысындағы сұйықтықты анықтайтын негізгі әдіс:
- <question> Жасөспірімдегі біріншілік туберкулездің клиникалық формаларына ... ЖАТПАЙДЫ.
- <question> Туберкулезді менингитке ... плеоцитоз тән.
- <question> Туберкулезді менингиттің спинальды формасында ... зақымданады.
- <question> Өкпенің ошақты туберкулезінің белсенділігін рентгенде ... көрсетеді.
- <question> Өкпенің инфильтративті туберкулезі ... көбірек дамиды.
- <question> Туберкулезді менингиттің ағымын 3 кезеңге ... деп бөледі.
- <question> Жамбас мүшелері функциясының өзгерісі ... кездеседі.
- <question> Өкпенің ошақты туберкулезі патогенезі бойынша ... кездеседі.
- <question> Казеозды пневмонияның рентгенограммасы:
- <question> Фиброзды-кавернозды туберкулез жиі ... айналады.
- <question> Инфильтраттардың дамуына ... әсер етеді.
- <question> Кавернозды туберкулезде ... қуыстар болады.
- <question> Милиарлы бөртпені туберкулез немесе ісік екенін ... әдісімен анықтауға БОЛМАЙДЫ.
- <question> Өкпенің циррозды туберкулезінде ... дәнекер тін көп өседі.
- <question> Цирроз бір жақты және шектелген болады, егер ... ол дамыса.
- <question> Асқынбаған біріншілік туберкулездік ешенсоңы:
- <question> Халықарасында туберкулездің инфекцияның эпидемиологиялық көрсеткіштеріне ... ЖАТПАЙДЫ.
- <question> Туберкулезді менингиттің продромальді периодының ұзақтығы ... болады.
- <question> Туберкулезге қарсы препараттармен емделгенде есту қабілеті төмендесе, ол ... әсері.
- <question> Туберкулезді менингиттің патогенезі бойынша 2-... теория бар.
- <question> Диссеминацияланған өкпе туберкулез ... асқынады.
- <question> Жедел диссеминацияланған өкпе туберкулездің симптоматикасы:
- <question> Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің бацилла бөлу патогенезі ... кезінде болады.
- <question> Біріншілік туберкулездегі өкпелік аффектің орналасуы:
- <question> Циррозда перкуторлы ... анықталады.
- <question> Өкпе циррозының рентгенологиялық сипаттамасы:
- <question> Бронх туберкулезінің инфильтративті формасында эндоскопиялық көрінісіне ЖАТПАЙДЫ
- <question> Бронх туберкулезінің анықтайтын негізгі әдіс:
- <question> ... рентгенологиялық қорытынды бере АЛМАЙДЫ.

- <question> Бронх туберкулезінің жиі кездесетін формасы:
- <question> Туберкулез омыртқаның ... бөлігін жиі зақымдайды.
- <question> Бүйрек туберкулезімен ауыратын науқастың зәрінде болатын ... болуы ТӘН ЕМЕС.
- <question> Туберкулездегі латентті микробизм бұл:
- <question> АИТВ-мен инфицирленген туберкулезбен ауыратын науқастың емінде ... қолдануға БОЛМАЙДЫ.
- <question> Егер науқастың қақырық анализі үш рет теріс нәтиже берсе, туберкулез симптомдары тұрақты болса, онда оған:
- <question> Өкпе туберкулезіне күдіктенгенде қақырық анализін.... күнде алу керек.
- <question> Медициналық қызметкер қақырықтың зертханаға..... жіберілуіне жауап береді.
- <question> Бөлік аралық плевриттің рентгенологиялық көрінісі:
- <question> перифериялық лимфатүйіндері жиі туберкулезбен зақымдалады.
- <question> Екі ең күшті әсер ететін туберкулоstaticкалық препараттарға – изониозид, рифампицинге науқаста гиперсезімталдық реакциясы пайда болса:
- <question> Перкуссия жасағанда Траубекеністігі келесі жағдайда жойылады:
- <question> Фиброзды (құрғақ) плеврит клиникасында басым:
- <question> Плеврақуысына сұйықтықтың түсуіндегі негізгі физикалық белгілері:
- <question> Плеврақуысында бір мезгілде көлемде сұйықтық шығаруға болады.



- <question> Транссудатқа ТӨНЕМЕС:
- <question> Туберкулездік эндометритті ... арқылы табуға болады.
- <question> Туберкулезді этиологиялы ириттер, иридоциклиттер ... әдісімен АНЫҚТАЛМАЙДЫ.
- <question> Экссудативті плевритке тән рентгенологиялық белгілер:
- <question> Экссудативті плеврит этиологиясын анықтау үшін не нақты әдіс:
- <question> Науқас 17 жаста. 3 жылдан бері өкпенің фиброзды-кавернозды туберкулезімен ауырады. Емделуі тұрақты емес болды. Ауруханаға тыныс алу кезіндегі кеуденің сол жақ жартысындағы қатты ауру сезіміне және ентигуге шағымдарымен түсті. Объективті: науқастың жағдайы орташа ауырлықта. Кеуденің сол жақ жартысы тыныс алу актісінде артта қалады, перкуссияда – тимпанит, аускультацияда – тыныс алу күрт әлсіреген. Диагнозды нақтылау үшін науқасқа... тағайындау керек.
- <question> Өкпе туберкулезінде ең көп таралған симптом ... болып ТАБЫЛМАЙДЫ.
- <question> Плевралық экссудаттың сипаттамасы: серозды, кейде фибрин талшықтарымен, салмағы 1015-1025, белок 36%, лимфоцит 90-95%, кейде эозинофилия болады. Қайсысына тән:
- <question> Фиброзды – ошақты туберкулез ... дамиды.
- <question> ... әйелде туберкулез ауыр өтеді.
- <question> Несеп жыныс туберкулезінде 1 орында ... зақымдалады.
- <question> Жамбасқыртыстарының төментүсуі (Гренденбург симптомы)... тән.
- <question> Ішек туберкулезінің инфильтративтік- жаралы формасына ... тән.
- <question> R – графияда анықталады: шеті анық дөңгелек немесе овал пішінді интенсивті қараю, кейдетөменгі полюстесеріптерізді жарқырау, айналасында полиморфты майда ошақтар ... тән.
- <question> Микробиологиялық МТ анықтау үшін патологиялық материал ... болып ТАБЫЛМАЙДЫ.
- <question> Туберкулез қоздырғышын:
- <question> Туберкулез микобактериясының негізгі белгісі:
- <question> Туберкулезді спондилиттің асқынбаған ағымында ... зақымданады.
- <question> Туберкулез микобактериясының морфологиялық сипаттамасы:
- <question> Туберкулез микобактериясының биохимиялық сипаттамасы:
- <question> ТМБ кальцинаттарда түрде сақталады.
- <question> Патологиялық материалда туберкулез микобактерияларын алудың әдістері:
- <question> Біріншілік дәріге тұрақтылық ... байқалады.
- <question> Екіншілік дәріге тұрақтылық ... әсерінен болады.
- <question> Туберкулопротеидтерге макроорганизмнің реакциясы бұл- пайда болуы.
- <question> Туберкулезге қарсы сарысуды бірінші ашқан:
- <question> Туберкулездің ең нақпаратты диагностикалық белгісі ... болып табылады.
- <variant> биопсия материалында казеозды некроздың табылуы
- <question> Өкпе туберкулезінің бастапқы сатысындағы жөтел сипаттамасы:
- <question> Әйел жыныс ағзаларының туберкулезінде ... жиі зақымдалады.
- <question> Туберкулез науқасының анамнезінде ... маңызды СҰРАҚ ЕМЕС.
- <question> Бронхоөкпелік сегмент құрылысы:
- <question> Оң өкпенің жоғарғы бөлігінің сегменттері:
- <question> Оң өкпенің ортаңғы бөлігінің сегменттері:
- <question> Оң өкпенің төменгі бөлігінің сегменттері:
- <question> Өкпе туберкулезі келесі сегменттерде орналасады:
- <question> Белсенді туберкулездік үрдістің фазалары:
- <question> БЦЖ вакцинациясынан кейін иммунитеттің қалыптасуы ... болады.
- <question> Антидене түзу ... иммунитет феноменіне жатады.
- <question> Туберкулез кезінде иммунитет:
- <question> Манту сынамасын жасау үшін ... қолданылады

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН
MEDISINA
AKADEMIASY
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY
АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы

044-70/11()

Аралық бақылау-1

1 беттің 1 беті

тіледі...