

Аралық бақылау -1

Пәннің атауы: **Балалар фтизиатриясы**

Пәннің коды: **BF 5306**

Оқу сағаттарының/кредиттердің көлемі: **120/4**

Оқытылатын курс / семестр: **5/9**

Құрастырған: **Серхожаева Т.Х.**



Фтизиопульмонология және радиология
кафедрасының меңгерушісі

Касаева Л.Т.



№ 21 хаттама « 26 » 05 2023г.

Шымкент-2023

1 вариант

1. Халық арасындағы туберкулез бойынша медициналық қатерлі топқа ... жатпайды.
 - a) <variant>қант диабеті, асқазан жаралы ауруы, асқазанға операция жасалғандар
 - b) <variant>өкпенің созылмалы бейспецификалық аурулары
 - c) <variant>гипертония аурулары
 - d) <variant>туберкулезбен ауырғаннан кейінгі қалдықты өзгерістері барлар
 - e) <variant>туберкулезді науқаспен қатынаста болғандар
2. Туберкулез қоздырғышын анықтау әдістерінің ең сезімталы:
 - a) <variant>биологиялық
 - b) <variant>бактериологиялық
 - c) <variant>люминисцентті микроскопия
 - d) <variant>флотация, бактериоскопия
 - e) <variant>қарапайым бактериоскопия.
3. Флюорография әдісімен өкпе патологиясы анықталғанда ... қайта тексеру жүргізілуі қажет.
 - a) <variant>3 күнде
 - b) <variant>10 күнде
 - c) <variant>20 күнде
 - d) <variant>1 айда
 - e) <variant>6 айда
4. Өкпе туберкулезін зерттеуде клиникалық минимумға... жатпайды.
 - a) <variant>жалпы зәр анализі
 - b) <variant>бактериоскопия
 - c) <variant>жалпы қан анализі
 - d) <variant>иммунды статусты анықтау
 - e) <variant>көкірек қуысы органдарының рентгенографиясы
5. Қақырықты микобактерия туберкулезіне бактериоскопиялық зерттеуді қажет ететіндер:
 - a) <variant>Алыс ауыл тұрғындары
 - b) <variant>жедел аурулары бар науқастар
 - c) <variant>тасымалдауға келмейтін науқастар
 - d) <variant>онкологиялық науқастар
 - e) <variant>СБӨА бар науқастар
6. 2 ТБ Манту сынамасының папула көлемі ...болғанда оң деп есептелінеді.
 - a) <variant>5 мм
 - b) <variant>4 мм
 - c) <variant>3 мм
 - d) <variant>2 мм
 - e) <variant>1 мм
7. Ересектерде 2 ТБ Манту сынамасының папула көлемі ...болғанда гиперергиялық деп есептелінеді.
 - a) <variant>7 мм
 - b) <variant>12 мм
 - c) <variant>21 мм
 - d) <variant>19 мм
 - e) <variant>10 мм
8. Қарапайым бактериоскопияда 1 мл қақырықта туберкулез микобактериясы саны ...

дейін болады.

- a) <variant>100000- 500 000
- b) <variant>10 000- 15000
- c) <variant>50 000- 100 000
- d) <variant>500 - 1000
- e) <variant>1-500

9. 1 мл қақырықта люминисцентті микроскопияда туберкулез микобактериясы анықталады.

- a) <variant>50000-100000
- b) <variant>500-1000
- c) <variant>100000-500000
- d) <variant>10000-15000
- e) <variant>1-500

10. 1 мл қақырықта туберкулез микобактериясының саны... болса егу әдісінде анықталады.

- a) <variant>30-70
- b) <variant>10-30
- c) <variant>300
- d) <variant>500
- e) <variant>10

11. Флотация әдісі арқылы 1 мл қақырықта туберкулез микобактериясының... дейінгі саны анықталады.

- a) <variant>50 000 - 100 000
- b) <variant>500 - 1000
- c) <variant>10000 – 15000
- d) <variant>100000 - 500000
- e) <variant>1000-5000

12. Өкпе туберкулезінде көбінесе ... сегменттері жиі зақымдалады.

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

13. Ерте туберкулезді интоксикация бұл:

- a) <variant>функционалды бұзылыс, туберкулинді сезімталдық және басқа аурулардың болуы
- b) <variant>біріншілік туберкулезді комплекс
- c) <variant>кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі
- d) <variant>функционалды бұзылыс, интоксикация белгілері, туберкулинді сезімталдықпен вираж және басқа аурулардың болмауы
- e) <variant>кеуде ішілік лимфа түйіндерінің кіші формалары

14. Ерте туберкулезді интоксикацияда ... зақымдалуы морфологиялық субстрат болып табылады.

- a) <variant>паренхиматозды органдар
- b) <variant>сүйек және буындар
- c) <variant>өкпе, жүрек
- d) <variant>қан тамырлар
- e) <variant>лимфа түйіндерінің

15. Ерте туберкулезді интоксикация ... айға дейін болады.

- a) <variant>12
- b) <variant>6
- c) <variant>4

- d) <variant>1
e) <variant>3
16. Туберкулезді интоксикация ... асқан жағдайда созылмалы болады.
a) <variant>1 айдан
b) <variant>3 айдан
c) <variant>12 айдан
d) <variant>6 айдан
e) <variant>10 айдан
17. Созылмалы туберкулезді интоксикацияға ... жатпайды.
a) <variant>мойын лимфа түйіндерінің 4-5 см дейін ұлғаюы
b) <variant>параспецификалық өзгерістер
c) <variant>микрополиаденит
d) <variant>оң мәнді Манту сынамасы
e) <variant>астенизация
18. Туберкулез инфекциясының біріншілік кезеңіне...тән.
a) <variant>туберкулезді интоксикация, кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі, біріншілік туберкулез кешені, плеврит.
b) <variant>туберкулез интоксикациясы, ошақты туберкулез, трахея және бронх туберкулезі
c) <variant>экссудативті плеврит, шашыранды туберкулез
d) <variant>ошақты туберкулез
e) <variant>инфильтративті туберкулез
19. Біріншілік туберкулезді инфекция кезеңіне өкпеден тыс туберкулездің тән түрі:
a) <variant>көз және терінің туберкулезі
b) <variant>зәр шығару жолдары туберкулезі
c) <variant>жыныс органдары туберкулезі
d) <variant>абдоминалды туберкулез және туберкулезді менингит
e) <variant>сүйек және буындар туберкулезі
20. Біріншілік туберкулез кезінде перифериялық қан өзгерістері ... сипатталады.
a) <variant>ЭТЖ-ның жоғарлауы, жоғары лейкоцитозбен
b) <variant>ЭТЖ-ның жоғарылауы, эозинофилия
c) <variant>қан аздық, ЭТЖ-ның бірден жоғарылауы, лейкограмманың оңға ығысуымен
d) <variant>ЭТЖ-ның жоғарылауы, әлсіз лейкоцитоз, лейкоформуланың солға ығысуымен
e) <variant>қан аздық, эозинофилия

2-вариант

21. Мына рентгендік көрініс: өкпе алаңында ошақты және инфильтративті өзгерістер жоқ, өкпе түбірі өлшемі, пішіні, құрылымы қалыпты – бұл ... тән.
a) <variant>ошақты туберкулезге
b) <variant>ерте туберкулез интоксикациясына
c) <variant>кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезіне
d) <variant>біріншілік туберкулезді комплекске
e) <variant>кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезінің инфильтративті түріне
22. Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің ... түрінде рентгенде перифокальді қабыну көбірек кездеседі.
a) <variant>паратрахеальді
b) <variant>бронхопульмональді
c) <variant>трахеобронхеальді
d) <variant>бифуркациялық
e) <variant>аортальді

23. Біріншілік туберкулезді кешен мен бронхоаденит кезінде, бронхтардың клинико- рентгенологиялық көрінісінде... байқалмайды.

- a) <variant>тұншығу және бронхтардың өзгеріссіз жағдайы
- b) <variant>тарылу, деформация, бронхоампутациясы
- c) <variant>ателектаз
- d) <variant>қайтымсыз жөтел
- e) <variant>гиповентиляция, обтурационды эмфизема

24. Өкпенің диссеминирленген туберкулезінің пайда болуы үшін ... маңызды емес.

- a) <variant>организм қарсыласуының бірден төмендеуі
- b) <variant>тіндерге жоғары сезімталдық
- c) <variant>бактериемия
- d) <variant>микобактерия массивтілігі мен жоғары вируленттілігі
- e) <variant>организмнің жоғары қарсыластығы, ТМБ-ның вируленттілігінің әлсіздігі

25. Өкпе диссеминациясына жиі алып келетін зақымдалу көзі, бұл:

- a) <variant>өкпеден тыс туберкулез ошақтары
- b) <variant>Гон ошағы
- c) <variant>облигатты бактериемия
- d) <variant>кеуде ішілік лимфа түйіндерінің казеозды өзгерісі
- e) <variant>Симон ошақтары

26. Өкпенің жедел диссеминацияланған туберкулезінің анықтамасы:

- a) <variant>екі жақты симетриялы бір типті ошақты диссеминация, жоғарыдан төмен қарай жайылған, субплевральді орналасқан және өкпеден тыс зақымдалу
- b) <variant>екі жақты симметриялы орналасқан фокусты диссеминация
- c) <variant>өкпенің жоғарғы бөлігінде екі жақты ошақты диссеминация
- d) <variant>өкпенің ортаңғы, төменгі бөлігінде екі жақты ошақты диссеминация, өкпеден тыс зақымдалу
- e) <variant>екі жақты симметриялы орналасқан сақина тәрізді көлеңкелер

27. Диссеминацияланған туберкулезде жиі байқалатын өкпеден тыс туберкулез:

- a) <variant>көз және жыныс органдарының туберкулезі
- b) <variant>көмей және серозды органдар туберкулезі
- c) <variant>бүйрек және ми қабықшасының туберкулезі
- d) <variant>сүйек және тері зақымдалуы
- e) <variant>тері және буын туберкулезі

28. Жедел диссеминацияланған өкпе туберкулезі:

- a) <variant>екі жақты, симметриялы, өкпе алаңына жайылған майда ошақты мономорфты диссеминация
- b) <variant>екі жақты, симметриялы, өкпенің жоғары бөлімінде полиморфты ошақтық диссеминация
- c) <variant>екі жақты, ассиметриялы, өкпенің жоғары бөлімінде ірі ошақты мономорфты диссеминация
- d) <variant>екі жақты, ассиметриялы, полиморфты диссеминация
- e) <variant>екі жақты, ассиметриялы, өкпенің жоғары бөлімінде майда ошақты мономорфты диссеминация

29. Милиарлы туберкулезде рентгенологиялық зерттеу мәліметтері ... көріністен тұрады.

- a) <variant>4 қабырғадан диафрагмаға дейін бір жақты өкпе суреті күшейген, переbronхиалды және перифокальды инфильтрациялы
- b) <variant>жоғарғы бөлігінде гомогенді егмес фокус түрінде интенсивті қараю ошақтар көлемі әртүрлі, өкпенің төменгі бөлігінде жоғары мөлдірлік
- c) <variant>екі жақты жүрек тұрткісінен 4 қабырғаға дейін көптеген полиморфты ошақты
- d) <variant>өкпенің барлық алаңдарында симметриялы, бір типтес көптеген майда ошақтар, төменгі алаңдарда аз, өкпе суреті азайған

- e) <variant>екі жақты симметриялы полиморфты ошақты
30. Жеделдеу диссеминирленген туберкулездің рентгенологиялық көрінісі:
- a) <variant>өкпе алаңында бір-бірімен қосылмайтын көптеген майда ошақтар.
- b) <variant>жоғарғы және ортаңғы бөлігінде екі жақты әр түрлі көлемді ошақтар, бұғана аймағында домалақ түрде қуысты ыдырау мен бір-біріне қосылған гомогенді емес фокус
- c) <variant>өкпенің жоғарғы аймағында симметриялы орналасқан бір типтес майдаошақты көйленкелер, өкпе суреті азайған
- d) <variant>екі жақты симметриялы полиморфты ошақты
- e) <variant>екі өкпенің көлемі 5-10мм бір бірімен қосылған, арасында «штампталған каверна» көрінеді
31. Өкпенің белсенді созылмалы диссеминацияланған туберкулезінде көбінесе бактерия бөлушілік ... болады.
- a) <variant>аралас
- b) <variant>шартты
- c) <variant>массивті
- d) <variant>болмайды
- e) <variant>оқтын – оқтын
32. Ересектердегі ошақты туберкулезді анықтау үшін қолданылатын әдіс:
- a) <variant>томографиялық зерттеу
- b) <variant>туберкулез микобактериясына қақырықты зерттеу
- c) <variant>туберкулинодиагностика
- d) <variant>халықты алдын-ала флюорографиялық зерттеу.
- e) <variant>компьютерлі томография
33. Жұмсақ ошақты туберкулезде аускультацияда және перкуссияда ...
- a) <variant>қорап тәрізді дыбыс, құрғақ сырыл естіледі
- b) <variant>дауыс өзгермейді, сырыл жоқ
- c) <variant> жүрек түрткісінде дыбыс қысқарады, майда сырылдар естіледі
- d) <variant>крепитация, жауырын аралық аймақта тимпаникалық дыбыс қысқарады
- e) <variant>Демуазо-Соколов түріндегі сызықтың қысқаруы:
34. Фиброзды-ошақты туберкулезде аускультацияда және перкуссияда
- a) <variant>екі жақтада төменгі бөлікте қорап тәрізді дыбыс, құрғақ сырыл естіледі
- b) <variant>крепитация, жауырын аралық аймақта қысқарған-тимпаникалық дыбыс естіледі
- c) <variant>дыбыс өзгеріссіз, сырыл жоқ
- d) <variant>екі жақтада жоғарғы бөлікте қорап тәрізді дыбыс, құрғақ сырыл естіледі
- e) <variant>өкпе дыбысының аздап қысқаруы, қатқыл тыныс және зақымдалған ошақ үстінен жергілікті құрғақ сырылдар естілуі мүмкін
35. Жұмсақ ошақты туберкулезде перифериялық қандағы өзгеріс:
- a) <variant>геммограмма қалыпты
- b) <variant>ЭТЖ жоғарлауы
- c) <variant>лимфоцитоз
- d) <variant>лимфопения
- e) <variant>әлсіз лейкоцитоз, эозинофилия
36. Жұмсақ ошақты туберкулезде қақырықта ТМБ:
- a) <variant>анықталмайды
- b) <variant>анықталады
- c) <variant>бактерия бөлу аз мөлшерде анықталады

- d) <variant>бактерия бөлу орта мөлшерде анықталады
e) <variant>бактерия бөлу көп мөлшерде анықталады
37. Өкпенің инфильтративті туберкулезі ... сипатталады.
- a) <variant>қабынуды өндірістік түрі, сирек өкпе тінінің ыдырауы, бактерия бөлгіштікпен және жасырын клиникалық көрініспен
b) <variant>пролиферативті тінді реакция, өкпе тканінің тез арада фиброздалуы
c) <variant> казеозды- некротикалық ыдыраумен
d) <variant>қабынудың экссудативті түрі, өкпе тінінің жиі ыдырауы, бактерия бөлушілікпен
e) <variant>клиникалық көрінісінің болмауымен
38. Домалақ және лобулярлы ыдыраусыз инфильтрат кезінде ... болады.
- a) <variant>шырышты-ірінді қақырық, ТМБ оң
b) <variant>тәулігіне 150-200 мл дейін қанды қақырық, ТМБ -
c) <variant>200-300 мл. иісті ірінді қақырық, ТМБ-
d) <variant>қақырық жоқ, бронх жуынды суларында ТМБ+
e) <variant>аз-шырышты қақырық, ТМБ кейде оң
39. Бұлт тәріздес инфильтраттың ыдырау сатысында рентгенде ... анықталады.
- a) <variant>жүрек түрткісінен 3-ші қабырғаға дейін 1 жақты төменгі жиігі айқын, гомогенді емес фокус және бөліктерінде жарықтану
b) <variant>өкпенің жоғары алаңында шекарасыз гомогенсіз қараю, айналасында полиморфты ошақтар
c) <variant>4-5 қабырға деңгейінде дұрыс емес конфигурациялы айқын контурлы гомогенді фокусты қараю және бөліктерінде жарықтану
d) <variant>гомогенді емес фокустық, анық қисық шекаралы және эксцентриялы жарықтану бөлігі
e) <variant>дөңгелек пішінді гомогенді қараю
40. Ыдыраусыз дөңгелек инфильтрат рентгенінде ... анықталады.
- a) <variant>өкпенің 3-ші сегментінде диаметрі 2 см шекарасы анық, гомогенді фокусты қараю
b) <variant>өкпенің жоғарғы бөлігінде гомогенді емес қараю ,шекарасы анық және төменгі бөлікте шашыранды ошақтар
c) <variant>бұғана үсті аймақта шекарасы анық, гомогенді емес фокусты қараю және айналасында полиморфты ошақ
d) <variant>өкпенің 6-шы сегментінде дұрыс формалы және толық қабырғалы сақина тәрізді көлеңке
e) <variant>жуан фиброзды қабырғалы сақина тәрізді көлеңке, айналасында полиморфты ошақтар

3 вариант

41. Туберкуломада рентген суреті ... сипатталады.
- a) <variant>шекарасы анық, гомогенді емес қараюмен, кейде айналасындағы тінің тығыз ошақты және ошақ шетінің ыдырауымен
b) <variant>шекарасы анық емес, гомогенді емес қараюмен
c) <variant>1см дейін шекарасы анық, гомогенді қараюмен
d) <variant>шекарасы толқын тәрізді, гомогенді емес қараюмен
e) <variant>қабырғасы жуан фиброзды, гомогенді аймақтың жарықтануымен
42. Туберкуломада ... клинко-рентгендік варианттар болады.
- a) <variant>стабилизирленген, прогрессирлеуші, регрессирлеуші
b) <variant>әрқашан стабилизирленген, клиникасыз
c) <variant>әрқашан прогрессирлеуші, анық клиникасы бар
d) <variant>әрқашан прогрессирленген, клиникасыз
e) <variant>әрқашан тұрақты, клиникасыз
43. Тұрақты туберкуломаға ... рентген көрінісі тән.
- a) <variant>ыдырау, бронхогенді диссеминация, перифокальді қабыну

- b) <variant>ошақты фрагментациялы, көлемінің кішіреюі
c) <variant>көлемі мен құрылымы көп жылдпр аралығында өзгереді
d) <variant>көлемі мен құрылымы көп жылдар өзгеріссіз
e) <variant>бронхогенді диссеминация, перифокальді қабыну
44. Үдемелі ағымдағы туберкуломаға ... рентген көрінісі тән.
a) <variant>көлемі кішірейген, ошақты фрагментациялы, қуыстың өздігінен жабылуы
b) <variant>ыдырау, бронхогенді диссеминация, перифокальді қабыну
c) <variant>көлемі мен структурасы көп жылдар өзгеріссіз
d) <variant>көлемі кішірейген, ошақты фрагментациялы
e) <variant>қуыстың өздігінен жабылуы
45. Рентгенограммада регрессирлеуші туберкуломада ... болады.
a) <variant>ыдырау, бронхогенді диссеминация, перифокальді қабыну
b) <variant>көлемі мен структурасы көп жылдар өзгеріссіз
c) <variant>ошақта фрагментация, көлемінің кішіреюі, қуыстың өздігінен
d) жабылуы <variant>ыдырау, бронхогенді диссеминация
e) <variant>көлемі мен структурасы көп жылдар өзгеріссіз
46. Стабилизирленген туберкуломада лабораториялық тексеруде ... болады.
a) <variant>ТМБ-, қан анализі өзгеріссіз
b) <variant>әлсіз лейкоцитоз
c) <variant>ТМБ+, ЭТЖ жоғарылауы
d) <variant>қан қалыпты, ТМБ оң
e) <variant>лейкоцитопения, гиперэозинофилия, ТМБ -
47. Прогрессирлеуші туберкуломада лабораториялық мәліметте ... болады.
a) <variant>ЭТЖ жоғарылайды, жоғары лейкоцитоз, ТМБ-
b) <variant>ЭТЖ жоғарылайды, лейкопения, ТМБ оң
c) <variant>ЭТЖ жоғарылайды, әлсіз лейкоцитоз, ТМБ оң
d) <variant>ЭТД жоғарылайды, лимфоцитоз, эозинофилия, ТМБ-
e) <variant>ЭТЖ жоғарылайды, лейкопения, ТМБ-
48. Миллиарлы туберкулезге тән симптом:
a) <variant>жоғары температура
b) <variant>құрғақ жөтел
c) <variant>ентігу
d) <variant>әртүрлі калибрлі сырылдар
e) <variant>субфебрильді температура
49. Жасөспірімдерде жиі кездесетін туберкулездің клиникалық түрі:
a) <variant>біріншілік туберкулезді кешен
b) <variant>ошақты туберкулез
c) <variant>диссеминацияланған туберкулез
d) <variant>туберкулезді бронхоаденит
e) <variant>инфильтративті туберкулез
50. Қақырықты МТБ-ға микроскопиялық анықтау ... жиналады.
a) <variant>таңертең
b) <variant>кешке
c) <variant>күннің әр кезінде
d) <variant>ұйқы алдында
e) <variant>тәулік бойы
51. Туберкулезді лобит:

- a) <variant>өкпе бөлігінің инфильтративті-пневмониялық қабынуы
- b) <variant>өкпе бөлігінің ошақты қабынуы
- c) <variant>өкпе бөлігінің диссимиляциясы
- d) <variant>өкпе бөлігінің инфильтративті-казеозды қабынуы
- e) <variant>өкпе бөлігінің индурациясы

52. Диссеминацияланған туберкулез ... асқынады.

- a) <variant>өкпе инфарктымен
- b) <variant>менингит, плеврит, өкпе-жүрек жетіспеушілігі, қан кетумен
- c) <variant>өкпе абсцесімен
- d) <variant>өкпе гангрена, созымалы бронхиттің өршуімен
- e) <variant>перикардит, полисерозитпен

53. Инспираторлы еңтігу:

- a) <variant>тыныс шығарудың қиындауымен жүретін еңтігу
- b) <variant>тыныштықтағы еңтігу
- c) <variant>физикалық күштемедегі еңтігу
- d) <variant>тыныс алудың қиындауымен жүретін еңтігу
- e) <variant>аздаған күштемедегі еңтігу

54. Өкпенің ошақты туберкулезінде ең маңызды рентген көрініс:

- a) <variant>рентгеноскопия
- b) <variant>рентгенография максималды тыныс алуда
- c) <variant>томография
- d) <variant>қарапайым рентгенография
- e) <variant>флюорография

55. Туберкулездің активті процесін ... көрсетеді.

- a) <variant>фиброз
- b) <variant>тығыздалу
- c) <variant>инфильтрация фазасы
- d) <variant>тыртықтану
- e) <variant>экстену

56. Қышқылға тұрақтылық штампын ... бояу әдісі анықтайды.

- a) <variant>Циль-Нильсин
- b) <variant>Грамм
- c) <variant>Пфейффер
- d) <variant>Гимзе-Романовский
- e) <variant>серология

57. Жасөспірімдегі біріншілік туберкулездің клиникалық формаларына ... жатпайды.

- a) <variant>біріншілік туберкулезді кешен
- b) <variant>кеуде ішілік лимфа бездерінің туберкулезі
- c) <variant>ерте туберкулезді уыттану
- d) <variant>жедел диссимиляцияланған туберкулез
- e) <variant>циррозды туберкулез

58. Туберкулезді менингитке ... плеоцитоз тән.

- a) <variant>нейтрофильді
- b) <variant>моноцитарлы
- c) <variant>лимфоцитарлы
- d) <variant>нейтрофильді- лимфоцитарлы
- e) <variant>эозинофильді-лимфоцитарлы

59. Өкпенің ошақты туберкулезінің белсенділігін рентгенде ... көрсетеді.

- a) <variant>өкпе ұшында бірін-саран ошақтар,аздаған конгломерант
- b) <variant>өкпе ұшында майда полиморфты ошақтар,3сегментті алады
- c) <variant>3 сегментте жоғары интенсивті ошақтар,кальцинаттар
- d) <variant>каверна маңында майда ошақтар
- e) <variant>1 немесе 2 сегментте түрлі интенсивті ошақтар қараюлар

60. Өкпенің инфильтративті туберкулезі ... көбірек дамиды.

- a) <variant>Гон ошағы
- b) <variant>прогрессирлеуші туберкуломада
- c) <variant>фиброзды және ошақты өзгерістерде
- d) <variant>шектелген циррозды туберкулезде
- e) <variant>кавернозды туберкулезде

4 вариант

61. Диссеминацияланған туберкулезі жиі ... дифференсацияланады.

- a) <variant>Бек саркоидозымен,пневмокониозбен, карциноматозбен, майда ошақты пневмониямен
- b) <variant>ошақты туберкулезбен
- c) <variant>стафилококкты 2 жақты ошақты пневмониямен
- d) <variant>перифериялық рақпен, микозбен
- e) <variant>өкпе сифилисымен

62. Туберкулезді менингиттің ағымын 3 кезеңге ...деп бөледі.

- a) <variant>продромальды кезең, мидың жұмсақ қабатын тітіркендіру кезеңі, парез және паралич кезеңі
- b) <variant>инкубация, перифериялық нервті тітіркендіру кезеңі, полиневрит кезеңі,
- c) <variant>өршу кезеңі, бас-ми жұп нервтерін тітіркендіру кезеңі
- d) <variant>реконвалесцентция кезеңі,вегетативті нервті і тітіркендіру кезеңі, нерв жүйесінің астенизациясы
- e) <variant>инкубация кезеңі, аурудың басталуыжәне жазылу кезеңі

63. Жамбас мүшелері функциясының өзгерісі ... кездеседі.

- a) <variant>туберкулезді менингиттің менингеальды формасында
- b) <variant>туберкулезді менингиттің спинальды формасында
- c) <variant>бациллярлы формасында
- d) <variant>менинго-энцефальды формасында
- e) <variant>жазылуында

64. Өкпенің ошақты туберкулезі патогенезі бойынша ... кездеседі.

- a) <variant>екіншілік туберкулездің ең ерте формасында
- b) <variant>біріншілік туберкулездің ерте формасы
- c) <variant>туберкулездің кеш формасы
- d) <variant>екіншілік туберкулездің кеш формасы
- e) <variant>біріншілік туберкулездің кеш формасы

65. Бронхолобулярлы инфильтраттың рентгенограммасы:

- a) <variant>контуры тегіс емес көптеген ошақтар
- b) <variant>дөңгелек, гомогенді, контуры тегіс емес,шеттері ыдыраған
- c) <variant>дөңгелек немесе овалды инфильтратты көлеңке, аз немесе орта интенсивті,контуры тегіс емес .
- d) <variant>инфильтратты гомогенді, шеттері ыдыраған
- e) <variant>дөңгелек, гомогенді, контуры тегіс емес,тез ыдыраушы

66. Казеозды пневмонияның рентгенограммасы:

- a) <variant>ірі көлемді,мақта тәрізді, контуры тегіс емес көптеген ыдыраулы фокустар мен ошақтар
- b) <variant>1-сегменттегі майда,полиморфты,деструкция ошақтар

- c) <variant>ұшы «клин» тәрізді көлеңке, өкпе аланы іркілген
d) <variant>ірі көлемді, шеттері тегіс, бір немесе көптеген ошақтар
e) <variant>бронхтамырлық суретте екі жақты ошақты көлеңкелер
67. Инfiltrаттардың дамуына ... әсер етеді.
a) <variant>біріншілік отсевтен кейінгі ошақтар(Симоновский ,Ашоф-Пуль ,Абрикосов)
b) <variant>Гон ошағы
c) <variant>милиарлы туберкулез
d) <variant>медиастинумнің кальцинаттанған лимфа бездерінің өршуі
e) <variant>ошақты туберкулез
68. Асқынбаған біріншілік туберкулезді кешен соңы:
a) <variant>кіші туберкулома түзіледі
b) <variant>тыртықтану
c) <variant>тығыздану
d) <variant>толық ыдырау
e) <variant>фиброз және кальцинация
69. Халық арасында туберкулезді инфекцияның эпидемиологиялық көрсеткіштеріне ... жатпайды.
a) <variant>денсаулық көрсеткіші
b) <variant>инфекциялану
c) <variant>аурушандық
d) <variant>ауру
e) <variant>өлім көрсеткіші
70. Милиарлы туберкулездің ерте кезеңін ... салыстыру керек.
a) <variant>құрсақ тифімен
b) <variant>вирусты пневмониямен
c) <variant>ОРВИ
d) <variant>түрлі этиологиялы пневмониямен
e) <variant>пневмокониозбен
71. Туберкулезді менингиттің продромальді периодының ұзақтығы ... болады.
a) <variant>6 апта
b) <variant>5 күнге дейін
c) <variant>2 ай ішінде
d) <variant>2-4 апта
e) <variant>3 күн
72. Ентігу, «лающий» ұстама тәрізді жөтел ... тән.
a) <variant>біріншілік туберкулезді кешен
b) <variant>бронхоадениттің барлық формасына
c) <variant>бронхоадениттің туморозды формасына
d) <variant>милиарлы туберкулезге
e) <variant>экссутативті плевритке
73. Диссеминацияланған туберкулез ... асқынады.
a) <variant>перикардитпен
b) <variant>гангрена,өкпе инфарктысымен
c) <variant>абсцесс, өкпе ателектазымен
d) <variant>плевритпен, менингитпен, өкпе-жүрек жетіспеушілігімен
e) <variant>бронхиалді жыланкөзбен, перикардитпен
74. Жедел диссеминацияланған туберкулездің симптоматикасы:
a) <variant>жоғары температура, әлсіздік, ентігу, құрғақ жөтел, тахикардия

- b) <variant>физикалық күштемеде еңтігу, кеудеде ауырсыну, қалыпты температура
- c) <variant>еңтігу, сасық қақырқты жөтел, субфебрильді температура
- d) <variant>түншығу ұстамасы, тамақтың жыбырлауы, тұрақты жөтел
- e) <variant>жоғары температура, сұйық дәрет, асқазан ауруы

75. Кеуде ішілік лимфа түйіндерінің бацилла бөлу патогенезікезінде болады.

- a) <variant>өкпе тінінің ыдырауы
- b) <variant>суперинфекция
- c) <variant>инфильтративті бронхоадиттің формасы
- d) <variant>организмнің реактивтілігінің төмендеуі
- e) <variant>микро және макро бронхо-лимфалық перфорация

76. Біріншілік туберкулездегі өкпелік аффектің орналасуы:

- a) <variant>өкпенің төменгі бөлігі
- b) <variant>өкпенің жоғары бөлігі
- c) <variant>өкпе гилусы
- d) <variant>өкпенің барлық бөлігі
- e) <variant>ортаңғы және төменгі бөлігі

77. Созылмалы туберкулезді улану кезіндегі жүрек тондары:

- a) <variant>күшейген
- b) <variant>дұрыс емес ритмді
- c) <variant>тұйықталған
- d) <variant>аритмді
- e) <variant>өзгермейді

78. Медициналық қызметкер қақырықтың зертханаға..... жіберілуіне жауап береді.

- a) <variant>2 күн
- b) <variant>4 күн
- c) <variant>5 күн
- d) <variant>3 күнде
- e) <variant>7 күн

79. Өкпенің регрессирлеуші туберкуломасының ағымы:

- a) <variant>тыртықтану, капсула түзу, кальцинация
- b) <variant>сіңірілу, инфильтрация, әктену
- c) <variant>сіңірілу, тыртықтану, әктелу
- d) <variant>сіңірілу, абацирлирлеу және инфильтрация
- e) <variant>толық сіңірілу

80. Өкпе туберкуломасының бронхографиялық көрінісі:

- a) <variant>дренажды бронх кесіп алынған, қасындағылар шеттетілген
- b) <variant>дренажды бронх қалыпты
- c) <variant>дренажды бронх қалыпты, қосындағы бронхпен байланысқан
- d) <variant>негізгі бронхтың кесіп алынуы
- e) <variant>бронхографиялық көрініс өзгермеген

5 вариант

81. Түбірлік инфильтрат:

- a) <variant>өкпе түбіріндегі орналасқан дөңгелек қараюы
- b) <variant>бронхо - өкпелік лимфатүйіндер айналасындағы пневмониялық қабынуы
- c) <variant>бронхоөкпе түйіннің алғашқы қабынуы
- d) <variant>бифуркационды лимфотүйіннің экссудативті қабынуы
- e) <variant>өкпенің базальді сегментінде алғашқы пневмониялық қабынуы

82. .Прогрессирлеуші туберкулома ағымы ... сипатталады.
- a) <variant>сіңірілуі,әктенумен
 - b) <variant>эксцентрлік өсу, жиектерінің ыдырай бастауымен
 - c) <variant>тығыздалу, кальцинациямен
 - d) <variant>тыртықтану, капсула түзу, кальцинациямен
 - e) <variant>инфильтрация, әктенумен
83. .Кеуде қуысының рентгенограммасында кеңейген өкпе түбірімен жол арқылы байланысқан қараю ... анықталады.
- a) <variant> крупоздық бронхопневмонияда
 - b) <variant>Ревматикалық этиологиялы пневмонияда
 - c) <variant>біріншілік туберкулездік кешен пневмониялық сатысында
 - d) <variant>абсцедирлеуші пневмонияда
 - e) <variant>интерстициальді пневмонияда
84. .Микробиологиялық МТ анықтау үшін патологиялық материал ... болып табылмайды.
- a) <variant>қақырық және зәр
 - b) <variant>бронхтарды және асқазанды жуған сулар
 - c) <variant>жыланкөз бөліндісі
 - d) <variant>сілекей
 - e) <variant>етеккір қаны
85. .Туберкулез микобактериясының негізгі белгісі:
- a) <variant>патогенділік
 - b) <variant>вируленттік
 - c) <variant>дәрілік резистенттілік
 - d) <variant>қысымға тұрақтылық
 - e) <variant>көлденең өсінділер
86. .Туберкулез микобактериясының биохимиялық сипаттамасы:
- a) <variant>туберкулолипидтер, минералдық сулар, көмірсулар
 - b) <variant>минералды тұздар, туберкулолипидтер, көмірсулар
 - c) <variant>туберкулопротеидтер, туберкулолипидтер, көмірсулар, минералды тұздар
 - d) <variant>лимфа, туберкулопротеидтер, минералды тұздар, көмірсулар
 - e) <variant>углеводтар, минералды тұздар, көмірсулар
87. .ТМБ кальцинаттарда түрде сақталады.
- a) <variant>дәрілік – резистенттік форма
 - b) <variant>типтік форма
 - c) <variant>филтрлеуші
 - d) <variant>Л- форма
 - e) <variant>атиптік форма
88. .Біріншілік туберкулездің клиникалық түрлеріне ... жатпайды.
- a) <variant>бронхоадениттің туморозды түрі
 - b) <variant>біріншілік туберкулез комплексі
 - c) <variant>инфильтративті түрдегі бронхоаденит
 - d) <variant>инфильтративті өкпе туберкулезі
 - e) <variant>өкпенің диссеминацияланған туберкулез
89. < question>өкпенің үдемелі ошақты туберкулезі бар науқастарда зақымдану аймағының үстінде жиі естіледі ...
- a) < variant>оң өкпенің жоғарғы бөлігінің үстіндегі әртүрлі калибрлі ылғалды сырылдар.
 - b) <variant>жиі кездесетін ысқырықтар.
 - c) <variant>өкпенің жоарғы бөлгінде бірен-саран майда көпіршікті сырылдар

- d) < variant > жеңіліс аймағына бекіту.
e) <variant > екі өкпенің жоғарғы бөлігінің үстіндегі құрғақ және орташа көпіршікті сырылдар.

10 < question>ошақтық туберкулездің белсенділігін растайды ...

- a) < variant>лейкоцитоз, салыстырмалы лимфопения.
b) < variant>туберкулинге қалыпты сезімталдық.
c) < variant>рентгенограммадағы фокустың нақты контурлары.
d) <variant>везикулярлы әлсіреген тыныс.
e) < variant>рентгенограммада фокальды көлеңкелердің жоғары қарқындылығы.

11< question>ошақты туберкулездің келесі түрлерін ажыратады ...

- a) < variant>экссудативті және пролиферативті.
b) < variant>жұмсақ-ошақты және фиброзды-ошақты.
c) < variant>прогрессивті және репрогрессивті.
d) < variant>типтік және атипті.
e) < variant>бастапқы және қайталама

12< question>приочаг туберкулезінің ұсақ көпіршікті ылғалды сырылдарының пайда болу себебі ...

- a) < variant>ошақтардың айналасындағы тіндердің инфильтрациясы.
b) < variant>перибронхиальды фиброз.
c) <variant > жергілікті эмфизема.
d) < variant>туберкулез ошағындағы деструкция.
e) < variant>бронх туберкулезі.

13< question>жаңа ошақтық туберкулезбен ауыратын науқасты адекватты емдеу кезіндегі ең ықтимал нәтиже ...

- a) < variant>ішінара резорбция және тығыздау.
b) <variant > толық резорбция.
c) <variant>білім беру рубцов.
d) <variant>ізгілендіру.
e) < variant>конгломерат туберкулезінің пайда болуы.

14< question>Инфильтративті өкпе туберкулезінің алдында ...

- a) <variant > бастапқы туберкулез комплексі.
b) <variant>ошақты туберкулез.
c) <variant>кеуде ішілік лимфатикалық түйіндердің туберкулезі.
d) < variant>туберкулема.
e) < variant>кавернозды туберкулез.

15< question>зақымдану аймағындағы Филтративті туберкулез...

- a) < variant>казеозды-некротикалық тіндік реакция басым.
b) <variant>нақты өзгерістеринкапсулируют.
c) <variant>басымдылыққа ие экссудативная тіндердің реакциясы.
d) <variant > өнімді тіндік реакция басым.
e) < variant>казеозды массаларды алып тастап, бірнеше өткір каверналар пайда болады.

16< question>туберкулез инфильтратының клиникалық-рентгенологиялық нұсқаларының бірі ...

- a) < variant>конгломерант.
b) <variant>ошақтық.
c) <variant>дөңгелек.
d) <variant>солитарлы.
e) < variant>милиар.

17< question>туберкулез қабынуының зақымдануы 2-3 лобуланың жанында орналасқан ...

- a) < variant>сегменттік инфильтрат.
b) <variant>бұлт тәрізді инфильтрат.

- c) < variant>бронхолобулярлық инфилтрат.
- d) <variant>лобит.
- e) <variant>периссиссурит.

18< question>өкпе лобының туберкулездік қабынуымен зақымдануы сәйкес келеді ...

- a) < variant>бронхолобулярлық инфилтрат.
- b) < variant>дөңгелек инфилтрат.
- c) <variant>қоқыс тәрізді инфилтрат.
- d) < variant>периссиссуриту.
- e) <variant>фиброз және кальцинация

19< question>инфилтративті туберкулез кезінде клиникалық белгілердің айқындылығы ...

- a) < variant>науқастың әлеуметтік мәртебесі.
- b) <variant>өкпеден тыс ошақтардың болуы.
- c) < variant>қақырықта ТМБ болуы.
- d) < variant > инфилтраттың клиникалық және рентгенологиялық нұсқалары.
- e) < variant>жеңілісті локализациялау.

20< question>өкпенің инфилтративті зақымдануы бар науқастарда, әдетте, ...

- a) < variant>өкпе тінінің зақымдану аймағында ыдырауы.
- b) < variant>инфилтраттың үстіндегі плевраның зақымдануы.
- c) < variant>бронхонодулярлық фистуланың қалыптасуы.
- d) < variant>лимфогематогендік диссеминацияның дамуы.
- e) < variant>аймақтық кеудеішілік лимфа түйінінің зақымдануы.

6 вариант

101< question>МБТ жаппай бөлінуі өкпеде дамыған кезде анықталады ...

- a) < variant>дөңгелек инфилтрат.
- b) < variant>лобита.
- c) < variant>бронхолобулярлық инфилтрат.
- d) < variant>сегменттік инфилтрат.
- e) <variant>жаңа ошақтық\Ш\.

102< question>өкпенің инфилтративті туберкулезінің қолайсыз нәтижесі ...

- a) < variant>созылмалы ағымдағы бастапқы туберкулез.
- b) < variant>милиарлы туберкулез.
- c) < variant> талшықты-кавернозды туберкулез.
- d) <variant>субакутты диссеминацияланған туберкулез.
- e) < variant>созылмалы диссеминацияланған туберкулез

103< question>бұлтты инфилтратты тиімді емдеу нәтижелері жиі кездеседі ...

- a) <variant>обумкованные фокус.
- b) < variant>фиброз және талшықты ошақтар.
- c) < variant>перикавитарлық фиброзбен қапталған каверна.
- d) < variant>ізгілендіру учаскелері.
- e) < variant>инкапсулаланған фиброзы бар фиброателектаз.

104< question>казеозды пневмонияның морфологиялық негізі ...

- a) < variant>өкпенің бірнеше сегментінің казеозды некрозы.
- b) < variant>12 мм-ден астам казеозды некроздың бұзылған бөлігі.
- c) < variant>кең үш қабатты қабырғасы бар ыдырау қуысы.
- d) < variant>зақымдану аймағындағы кең инфилтративті изенения.
- e) < variant>өкпе үлесі шегінде бірнеше казеозды ошақтар.

105< question>клиникалық-рентгенологиялық формаиказеознапневмониялар ...

- a) <variant>лобар және лобулярлы.
- b) <variant>лобар және жалпы.
- c) <variant>лобулярлы және сегменттік.
- d) <variant>жедел және созылмалы.
- e) <variant>талшықты және экссудативті.

106< question>казеозды пневмонияның ерекшелігі ...

- a) <variant>параспецификалық тіндік реакциялардың басым болуы.
- b) <variant>қабынудың айқын казеозды-некротикалық компоненті.
- c) <variant>қабынудың айқын экссудативті компоненті.
- d) <variant> қабынудың өнімді компонентінің басым болуы.
- e) <variant>фиброздық өзгерістердің ерте қалыптасуы.

107< question>жұқпалы пневмонияның жетекші патогенетикалық факторы ...

- a) <variant>Т лимфоциттерінің санын азайту.
- b) <variant> В лимфоциттерінің санын арттыру.
- c) <variant> Т лимфоциттерінің функционалды белсенділігінің төмендеуі.
- d) <variant>макрофагтардың санын азайту.
- e) <variant>иммунокомпонентті жасушалардың артық апоптозы.

108< question>казеозды пневмониямен ауыратын науқастардағы туберкулиндік сезімталдықтың сипаты ...

- a) <variant> оң анергия
- b) <variant>әлсіз оң реакция
- c) <variant>теріс анергия
- d) <variant>гиперергиялық реакция
- e) <variant>нормергиялық реакция

109.Сукенникованың жіктелісі бойынша кеуде ішілік лимфа бездерінің негізгі топтарына ... жатпайды.

- a) <variant>мезентериалды
- b) <variant>бифуркациялы
- c) <variant>бронхопульмоналды
- d) <variant>трахеобронхиалды
- e) <variant>паратрахеалды

110.Инфильтративті бронхоадениттің клиникалық белгілеріне ... жатпайды.

- a) <variant>өкпеден қан кету
- b) <variant>жедел басталуы
- c) <variant>субфебрильді дене қызуы
- d) <variant>жалпы әлсіздік
- e) <variant>астматикалық бронхит

111.Біріншілікті туберкулезді комплекстің өкпелік компоненті өршігенде ... дамиды.

- a) <variant>бездік каверна, мезаденит
- b) <variant>казеозды пневмония, бездік каверна
- c) <variant>ателектаз
- d) <variant>біріншілік каверна, казеозды пневмония
- e) <variant>мезаденит, казеозды пневмония

112. I туберкулезбен лимфа түйіндердің ... топтары сирек зақымдалады.

- a) <variant>тізе асты
- b) <variant>мойын
- c) <variant>жақ асты
- d) <variant>құлақ айналасы

e) <variant>бұғана үсті және асты

113. Гон ошағы дегеніміз:

a) <variant> өкпе компонентінің әктелген ошағы.

b) <variant> өкпе компонентінің еріген ошағы

c) <variant> өкпе компонентінің ыдырауы

d) <variant> өкпе компонентінің сорылуы

e) <variant> жаңа ошақтар

114. Қабынудың ... сатысы біріншілік туберкулезде басым.

a) <variant>продуктивті

b) <variant>экссудативті

c) <variant>аралас

d) <variant>аллергиялық

e) <variant>альтеративті

115. Симон ошағы дегеніміз:

a) <variant>өкпеге гематогенді таралу ошағы

b) <variant>казеозды ыдыраған ошақ

c) <variant>лимфогенді оң өкпеге таралу ошағы

d) <variant>өкпе ұшына бронхогенді таралу ошағы

e) негізінен вакцинацияланбаған БЦЖ бір жастағы балаларда

116. Кеуде ішілік лимфа түйіндері туберкулезінің асқынған түріне ... жатпайды.

a) <variant>ателектаз

b) <variant>бронх туберкулезі

c) <variant>плеврит

d) <variant>бездегі каверна

e) негізінен вакцинацияланбаған БЦЖ бір жастағы балаларда

117. Бастапқы туберкулезді кешен ... асқынады.

a) <variant>біріншілік туберкулезді каверна түзілуімен

b) <variant>туберкулема пайда болуымен

c) <variant>ошақты туберкулезбен

d) <variant>Гон ошағымен

e) <variant>петрификат түзілуімен

118. Туберкулез инфекциясынан адам организімі қорғанғанда ... иммунитет болады.

a) <variant>гуморалды

b) <variant>клеткалық-гуморалды

c) <variant>жасушалық

d) <variant>туа пайда болған

e) <variant>инфекциялық

119. Туберкулезде аллергиялық реакция:

a) <variant>тез арада жауапты

b) <variant>баяу типтес.

c) <variant>кеш жауапты

d) <variant>анафилактикалық реакция

e) <variant>біртіндеп жауапты

120. Туберкулезді менингитке тән емес белгі:

a) <variant>беттегі герпестік бортпелер.

b) <variant>бас-ми нервiнiн зақымдануы

c) <variant>Кернинг симптомы онболуы

d) <variant>шуйде булшық етiнiң тырысуы

e) <variant>Брудзинский симптомы онболуы

7 вариант

121. Ошақты өкпе туберкулезінің патогенезіне ... жатпайды.

- a) <variant>авирулентті әлсіреген ТМБ ның ағзаға түсуі
- b) <variant>Симон ошағынан эндогенді реинфекция
- c) <variant>экзогенді суперинфекция
- d) <variant>бұрынғы капсульденген ошақтардың асқынуы
- e) <variant>ТМБ жоғары вируленттілігі

122. Өкпе туберкулемасын анықтауда негізгі әдіске ... жатпайды.

- a) <variant>қақырық микроскопиясы
- b) <variant>медиастиноскопия
- c) <variant>өкпенің рентгенологиялық зерттеуі
- d) <variant>компьютерлік томография
- e) <variant>биопсиялы бронхоскопия

123. Өкпе туберкулемасы ... сипатталады.

- a) <variant>продуктивті қабынумен
- b) <variant>экссудативті қабынумен
- c) <variant>экссудативті-некротикалық қабынумен
- d) <variant>лимфогематогенді қабынумен
- e) <variant>альтерациялық қабынумен

124. Өкпе туберкулемасына жиі ... әкеледі.

- a) <variant>диссеминацияланған туберкулез
- b) <variant>фиброзды-кавернозды туберкулез
- c) <variant>кеуде ішілік лимфа түйіндері
- d) <variant>инфильтративті туберкулез
- e) <variant>ошақты туберкулез

125. Алғаш рет науқаста бацилла пайда болғанда толтырылатын құжат:

- a) <variant>063/y
- b) <variant>058/y
- c) <variant>026/y
- d) <variant>089/y
- e) <variant>112/y

126. «Штампталған» каверналар өкпеде түзіледі.

- a) <variant>диссеминацияланған туберкулезде
- b) <variant>бастапқы туберкулезді кешенде
- c) <variant>ошақты туберкулезде
- d) <variant>инфильтративті туберкулезде
- e) <variant>кез-келген өкпе туберкулезінің екі жақты зақымдануы кезінде

127. Туберкулезді гранулемада эпителиоидты жасушаларда... өндіріледі.

- a) <variant>макрофаг
- b) <variant>эпителий
- c) <variant>Т-лимфоцит
- d) <variant>В-лимфоцит
- e) <variant>нейтрофил

128. Жеделдеу диссеминацияланған өкпе туберкулезінің рентгенологиялық синдромына ... жатпайды.

- a) <variant>бір типтес майда жұмсақ ошақтар
- b) <variant>штампталған каверна
- c) <variant>қосылуға бейім ошақтар
- d) <variant>ірілеу жұмсақ ошақтар

e) <variant>аллергиялық плеврит

129. Жедел диссеминацияланған өкпе туберкулезінің белгілеріне ... жатпайды.

a) <variant>теріс анергия

b) <variant>кұрғақ жөтел, еңтігу

c) <variant>қақырықта ТМБ ның болуы

d) <variant>ТМБ қақырықта жоқ болуы

e) <variant>серозды қабықтардың зақымдалуы

130. Милиарлы өкпе туберкулезінің бастапқы белгілеріне ... жатпайды.

a) <variant>жоғары температура

b) <variant>кұрғақ жөтел

c) <variant>еңтігу және тахикардия

d) <variant>қақырықты жөтел

e) <variant>бас ауру, әлсіздік

131. Өкпенің жедел диссеминацияланған туберкулезінде рентгенологиялық өзгерістер ... кейін байқалады.

a) <variant>аурудың алғашқы 1-3 күндері

b) <variant>1 айдың соңында

c) <variant>ауру басталғасын 7-10 күннен

d) <variant>2 айдың соңында

e) <variant>3 айдың соңында

132. Диссеминацияланған туберкулезде жиі кездесетін өкпеден тыс зақымдалу:

a) <variant>бүйрек

b) <variant>көмей

c) <variant>көз

d) <variant>буын

e) <variant>жыныс органдары

133. Өкпелік диссеминация синдромы ... ауруында орын алмайды.

a) <variant>1 дәрежелі саркоидоз

b) <variant>силикоз

c) <variant>гистиоцитоз

d) <variant>карциноматоз

e) <variant>милиарлы туберкулез

134. Туберкулезді менингиттің базилярлы формасына тән:

a) <variant>кахексия

b) <variant>перифериялық гемипарездер

c) <variant>интеллект бұзылысы

d) <variant>гидроцефалия

e) <variant>бас ми нервтерінің зақымдалуы

135. Туберкулезді менингитке ... цитоз тән.

a) <variant>1 мм 100-200 клетка, лимфоцитарлы

b) <variant>1 мм 400-600 клетка, нейтрофильді

c) <variant>1 мм 1-10 клетка, лимфоцитарлы

d) <variant>1 мм 70-80 клетка, нейтрофильді-лимфоцитарлы

e) <variant>санауға мүмкіндік жоқ

136. Туберкулезді менингит диагностикасы үшін ... маңызды емес.

a) <variant>неврологиялық статус

b) <variant>көз түбірін қарау

c) <variant>ликвор зерттеу

d) <variant>туберкулинді Манту сынамасы

e) <variant>көкірек клеткасының органдарының рентгенографиясы
137.Туберкулезді менингитті науқас ликворындағы қант құрамы:

- a) <variant>төмендейді
- b) <variant>жоғарылайды.
- c) <variant>диагностикалық маңыздылығы жоқ.
- d) <variant>өзгермейді.
- e) <variant>бастапқыда жоғарылайды.

138.Туберкулезді менингиттің базилярлы формасының белгілеріне тән емес:

- a) <variant>бас ми нервiнiң зақымдалуы
- b) <variant>қан түкіру
- c) <variant>перифериялық гемипарез
- d) <variant>интелектің бұзылуы
- e) <variant>гидроцефалия

139.Туберкулезді менингитпен ауыратын науқас ликворындағы белок құрамы:

- a) <variant>60-100 г/л дейін жоғарылайды
- b) <variant>бастапқыда төмендейді
- c) <variant>3-6 г/л дейін жоғарылайды
- d) <variant>өзгермейді
- e) <variant>бастапқыда төмендейді, кейін жоғарылайды

140.Штампталған каверна өкпеде түзіледі:

- a) <variant>Өкпенің алғашқы туберкулезі
- b) <variant>Өкпенің ошақты туберкулезі
- c) <variant>Өкпенің инфильтраивті туберкулезі
- d) <variant>Өкпенің диссеминирленген туберкулез
- e) <variant>Өкпенің екі жақты зақымдалуы бар кез келген туберкулез формасы

8 -вариант

141.Жедел диссеминирленген өкпе туберкулезінің рентгенологиялық белгілеріне жатпайды:

- a) <variant>Симметриялы майда ошақты мономорфты диссеминация
- b) <variant>Ошақтардың тамырларды бойлай тізбектеліп орналасуы
- c) <variant>Ошақтардың бірігуге бейімділігінің жоқтығы
- d) <variant>Процесстің апико-каудальді таралуы
- e) негізінен вакцинацияланбаған БЦЖ бір жастағы балаларда

142.Жеделдеу диссеминирленген өкпе туберкулезінің рентгенологиялық белгілеріне жатпайды:

- a) <variant>екі жақты (аз біржақты) диссеминация
- b) <variant> әртүрлі көлемдегі ошақтар
- c) <variant>Ошақтардың бірігуі
- d) <variant>Ыдырау қуыстарының болуы
- e) <variant>өкпенің жоғарғы аймағының фиброзы, өкпе түбірінің жоғарыға ығысуы

143.Өкпенің диссеминирленген процессінің дифференциальды диагностикасында ... ең ақпаратты зерттеу әдісі (төменде келтірілгендерден) болып табылады.

- a) <variant>Браш – биопсия
- b) <variant>КТ
- c) <variant>Трансбронхиальді өкпеішілік қысқыш биопсия
- d) <variant>МРТ
- e) <variant>Катетеризациялы биопсия

144.Туберкулезді менингит кезінде емді бастау қажет:

- a) <variant>жұлын сұйықтығының анализінің нәтижесінен кейін
- b) <variant>бірден бастау керек

- c) <variant>кеуде клеткасының рентгенограммасынан кейін
- d) <variant>дифференциальды диагностика жүргізгеннен кейін
- e) <variant>арнайы ем курсынан кейін

145.Инфильтративті туберкулездің асқынуы:

- a) <variant>шектелген фиброз,индуративті алан
- b) <variant>қан түкіру, өкпелік қан кету, спонтанды пневмоторакс
- c) <variant>жайылмалы пневмофиброз
- d) <variant>ішкі ағзалардың амилоидозы
- e) <variant>Горнер синдромы,пневмосклероз

146< question > бір емделмеген жұқпалы ауру, бір жыл ішінде әдетте ... адамды жұқтырады.

- a) <variant>10
- b) <variant>5
- c) <variant>20
- d) <variant>30
- e) <variant>50

147< question>туберкулез ауруының ықтималдығы іс жүзінде әсер етпейді ...

- a) < variant>жоғары холестерин бар тағамдарды теріс пайдалану.
- b) <variant>темекі шегу.
- c) <variant > диетадан жануарлардың толық майы мен ақуызын алып тастау.
- d) <variant>алкогольді теріс пайдалану.
- e) < variant>жүктілік.

148< question>туберкулез жиі ауырады ...

- a) <variant > әйелдер.
- b) <variant > ерлер.
- c) <variant > балалар.
- d) <variant > жасөспірімдер.
- e) <variant>қарттар.

149< question>туберкулез дәрігерлеріне қарсы...

- a) < variant>пенитенциарлық мекемелер.
- b) <variant > оқу орындары.
- c) < variant>коммуналдық қызмет.
- d) <variant > қоғамдық көлік.
- e) <variant > қоғамдық тамақтану.

150< question>туберкулез фонда жиі дамиды ...

- a) < variant>дисбактериоз.
- b) < variant>дегидратация.
- c) < variant>вегетативті-тамырлы дистония.
- d) < variant>тиреотоксикоз.
- e) < variant>АИТВ инфекциясы.

151< question>эпидемиологиялық жағдайды жыл сайын бағалау кезінде 100 мың тұрғынға шаққанда белсе сенді туберкулезбен ауыратын науқастардың жалпы санын анықтайды. Бұл деректер көрсеткішті анықтайды ...

- a) < variant>ауру.
- b) < variant>өлім.
- c) < variant>өлім.
- d) < variant>таралуы (ауыруы).
- e) < variant>инфекция.

152< question>эпидемиологиялық жағдайды жыл сайын бағалау кезінде 100 мың адамға шаққанда алғаш анықталған туберкулезбен ауыратын науқастардың санын анықтайды. Бұл деректер көрсеткішті анықтайды ...

- a) < variant>өлім.
- b) < variant>өлім.
- c) < variant>ауру.
- d) < variant>инфекция.
- e) < variant>таралуы.

153< question>адамдар арасындағы туберкулез инфекциясының жалпы резервуары бұл көрсеткішті бағалауға мүмкіндік береді ...

- a) < variant>инфекция.
- b) < variant>таралуы.
- c) < variant>ауру.
- d) < variant>өлім.
- e) < variant>өлім.

154< question>адамдар арасында туберкулез инфекциясының таралуы бұл көрсеткішті көрсетеді ...

- a) < variant>таралуы.
- b) < variant>ауру.
- c) < variant>инфекция.
- d) < variant>өлім.
- e) < variant>өлім.

155< question>егер туберкулезбен ауыратын науқаспен байланыс болса, туберкулезбен ауыру ықтималдығы өте жоғары ...

- a) < variant > отбасы.
- b) < variant>кездейсоқ.
- c) < variant>эпизодтық.
- d) < variant > өндірістік.
- e) < variant>қайталау.

156< question>әлеуметтік жағдайы төмен азаматтар арасында әсіресе туберкулезбен ауырады ...

- a) < variant>мәжбүрлі қоныс аударушылар.
- b) < variant>алкоголизммен ауырады.
- c) < variant>мигранттар.
- d) < variant>бас бостандығынан айыру орындарында.
- e) < variant>жұмыссыздар.

157< question > ТМБ-ның адам үшін қауіпті көзі туберкулезбен ауыратындар болып табылады ...

- a) < variant>жабайы аңдар.
- b) < variant > ірі қара.
- c) < variant>тышқан тәрізді кеміргіштер.
- d) < вариант>мысықтар мен иттер.
- e) <variant > үй үйректері, тауықтар, қаздар.

158< question > жұқпалы аурулардың арасында туберкулез ересектерде өлімнің себебі ретінде ... орын алады.

- a) <variant > 3-ші
- b) <variant > 5-ші
- c) <variant > 7-ші
- d) <variant > 10-шы
- e) <variant > 1-ші

159< question>атипті микобактериялар адамда тудыруы мүмкін ...

- a) < variant>псевдотуберкулез.
- b) < variant>микобактериоз.
- c) < variant > бастапқы туберкулез.
- d) < variant>қайталама туберкулез.
- e) < variant>таратылған туберкулез.

160< question > адамдарда өкпеден тыс туберкулез жиі кездеседі ...

- a) <variant>M. kansasii.
- b) <variant>M. fortuitum
- c) <variant>M. avium-intracellulare.
- d) <variant>M. bovis.
- e) <variant>M. tuberculosis.

9 вариант

161< question>Циллю-Нильсен бойынша бояу әдісі MBT қасиетіне негізделген ...

- a) < variant>қышқылға төзімділік.
- b) < variant>алкогольге төзімділік.
- c) < variant>сілтілікке төзімділік.
- d) < variant>хлораминрезистенттілік.
- e) < variant>дәрілік препараттарға төзімділік жасау.

162< question > MBT Корд-факторы болып табылады ...

- a) < variant>жасуша қабырғасының компоненті.
- b) < variant>мезосоманың фрагменті.
- c) < variant>қабықшалы ядролық зат.
- d) < variant>микрокапсуланың компоненті.
- e) <variant>ядролық ядросубстанция.

163 < question>MBT антигендік қасиеттері ...

- a) < variant>ядро қабығының липидтері.
- b) < variant>микрокапсуланың полисахаридтері.
- c) < variant>туберкулопротеидтер.
- d) <variant>жасуша қабырғасының полисахаридтері.
- e) < variant>микрокапсуланың липидтері.

164< question>MBT белсенді көбеюі үшін оңтайлы температура ...

- a) <variant > 20-25oC
- b) <variant > 42-45oC
- c) <variant > 37-38oC
- d) <variant > 50-55os
- e) <variant > 30-35os

165< question>адам туберкулезін жұқтырудың негізгі жолы ...

- a) < variant>аэрогендік.
- b) <variant>ішілік.
- c) < variant>алиментарлы.
- d) <variant>тері арқылы (байланыс).
- e) <variant>трансмиссивті.

166< question>туберкулез гранулемасының құрылымы (туберкулез) – бұл ...

- a) <variant>эозинофильді.
- b) < variant> некрозсыз пирагов-Лангханстың алып жасушалары бар эпителиоидты жасуша
- c) < variant>пирагов-Лангханстың алып жасушалары бар және ортасында некрозы бар эпителиоидты жасуша.
- d) < variant>лимфоидты жасушалар мен Березовский-Стернберг жасушаларының қатысуымен

e) < variant>ұсақ тамырлар бойымен байланыстырушы түйіндік тығыздағыштар.

167 < question>жасушалық иммунитеттің МБ жою Негізгі жолы - ...

a) < variant>антиген реакциясы антиденемен

b) <variant>MBT медиаторларының-интерлейкиндердің жойылуы

c) < variant>MBT-ге қанның бактерицидтік белсенділігі факторларымен әсер ету.

d) <variant>қосымша жанама элиминация

e) <variant>фагоцитоз.

168< question>туберкулез гранулемасына тән жасушалар ...

a) < variant>Пирагов-Лангханс жасушалары.

b) < variant>фибропласттар.

c) < variant>гистиоциттер.

d) < variant>Березовский-Штеренбергтің жасушалары

e) < variant>LE жасушалары..

169< question>т лимфоциттері мен макрофагтардың өзара әрекеттесуі ...

a) < variant>жүйке импульстары арқылы

b) < variant>ұсақ тамырлардың эндотелий жасушалары арқылы.

c) < variant>медиаторларды бөлу арқылы.

d) < variant>антиденелер арқылы.

e) < variant>В жасушалары арқылы.

170 < question>адамда туберкулез инфекциясының дамуында келесі кезеңдерді бөліп көрсету әдетке айналған: ...

a) < variant>бастапқы, екінші және үшінші.

b) < variant>инкубациялық және клиникалық көріністер кезеңі

c) <variant > бастапқы, кеңейтілген және соңғы.

d) < variant>бастапқы және қайталама.

e) < variant>клиникаға дейінгі және клиникалық

171 < question>MBT аяқталмаған фагоцитозымен - ...

a) < variant>макрофагтың бетіне бекітілмейді

b) < variant > макрофагпен жұтылмайды.

c) <variant > көбейту мүмкін емес.

d) < variant>макрофагпен жойылмайды.

e) <variant > жауап серологиялық реакцияны тудырмайды.

172< question>бастапқы міндетті бактериемия кезеңге тән ...

a) <variant>MBT инфекциясы.

b) < variant>жасушалық иммунитеттің қалыптасуы.

c) < variant>MBT-ге баяу типті гиперчувствительность дамуы.

d) < variant > туберкулездің клиникалық белгілерінің дамуы және дамуы.

e) < variant>ТМБ симбиозы және макроорганизм.

173 < question>туберкулез иммунитеті негізінен ...

a) <variant>гуморальды.

b) <variant>жасуша.

c) <variant>спецификалық емес.

d) < variant>табиғи.

e) <variant > туа біткен.

174< question>MBT-ге баяу типтегі жоғары сезімталдық ...

a) < variant > жасуша мембраналарының туберкулопротеидтерге сезімталдығының жоғарылауы.

b) < variant > жасуша мембраналарының MBT полисахаридтеріне сезімталдығының жоғарылауы.

c) < variant > бактериоцидтік потенциалы жоғары макрофагтардың пайда болуы.

d) < variant>MBT L-формаларының пайда болуы

e) <variant> опсонизациялайтын антиденелердің пайда болуы

175< question>қанда туберкулезге қарсы антиденелердің пайда болуы және жинақталуы ...

a) < variant>іс жүзінде МАКРООРГАНИЗМНІҢ ТМБ-ға тұрақтылығына әсер етпейді.

b) < variant>макроорганизмнің МБТ-ға тұрақтылығын едәуір арттырады.

c) <variant> тіндердің МБТ-ге сезімталдығын арттырады

d) <variant> жасырын микробизмнің типтік көрінісі.

e) <variant> бастапқы олигат бактериемиясының дамуын көрсетеді.

176< question>бастапқы туберкулез-пайда болатын ауру ...

a) < variant> негізінен вакцинацияланбаған БЦЖ бес жастағы балаларда

b) < variant>туберкулезбен ауыратын науқаспен байланыста болғаннан кейін бірден.

c) < variant>ересектерде соматикалық аурулар болған кезде.

d) <variant> негізінен вакцинацияланбаған БЦЖ бір жастағы балаларда

e) < variant>организмге вирулентті ТМБ-ның алғашқы енуіне байланысты.

177 < question>бастапқы туберкулездің түрлері ...

a) < variant> бастапқы туберкулез кешені, ошақтық туберкулез.

b) <variant> кеудеішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі, туберкулема.

c) < variant>бастапқы туберкулез кешені, кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі.

d) < variant>туберкулез, ошақты туберкулез

e) < variant> кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезі, ошақтық туберкулез.

178 < question> бастапқы туберкулез кешені сипатталады ...

a) < variant> өкпеде фокустың болуы, перифериялық лимфа түйіндерінің ұлғаюы және 2 те-мен оң Манту сынаамасы.

b) < variant> өкпеде фокустың болуы, интоксикация симптомы және қақырықта ТМБ.

c) <variant> жеңіл ұзақ субфебрилитетте және туберкулин сынаамаларының "виражында" фокальды көлеңкелердің болуы.

d) < variant>өкпеде фокустың болуы, кеуде ішілік лимфа түйіндерінің ұлғаюы және лимфангит

e) < variant>өкпеде фокустың болуы, интоксикация белгілері және "Вираж".

179 < question>бастапқы туберкулезде параспецификалық реакциялар жиі көрінеді ...

a) < variant>2 аптадан астам жөтел.

b) < variant> дене температурасының субфебрильге дейін жоғарылауы

c) < variant>әлсіздік.

d) < variant>конъюнктивит.

e) < variant>психоэмоционалды ұтқырлық.

180< question>"биополярлық" немесе "гантельдер" Рентгенологиялық синдромы ...

a) < variant>бастапқы туберкулез кешені

b) < variant>туберкулезді бронходенит.

c) < variant>туберкулез мезаадениті.

d) < variant>таратылған туберкулез

e) < variant>инфильтративті туберкулез.

1-Аралық бақылау

10 вариант

181 < question>туберкулез бронхоаденитінің Инфильтративті түрі рентгенологиялық түрде ...

a) <variant> Тамыр аймағында айқын контурлары бар ісік түзілуінің пайда болуы.

b) < variant>өкпе түбірінің деформациясы,бұлдырлығы, кеңеюі

c) <variant>"мұржаның"симптомы.

d) <variant> екі өкпенің ортаңғы бөліктерінде өкпе үлгісін күшейту.

e) < variant>лимфогендік каверна.

182< question>кеудеішілік лимфалық түйіндер туберкулезінің тұмарлы түрі ...

- a) < variant>тамыр көлеңкесінің айтарлықтай бөлінуі және оның сыртқы шекарасы жеткілікті.
- b) < variant>периадениттің болуы.
- c) < variant>лимфагендік кавернаның дамуы.
- d) < variant>кеуде ішілік лимфа түйіндерінің барлық топтарының зақымдануы
- e) < variant > туберкулезді ісік ауруымен біріктіру.

183<question>бастапқы туберкулездің асқынбаған ағымы бар науқастарда туберкулинге сезімталдық жиі ...

- a) < variant>теріс.
- b) <variant > күмәнді.
- c) < variant>нормергиялық, вираж
- d) <variant>гиперергиялық
- e) <variant>әлсіз оң.

184< question>... балалардағы кеуде ішілік лимфа түйіндерінің туберкулезінде жиі кездесетін асқыну.

- a) < variant>каверналық білім
- b) < variant>өкпеден қан кету
- c) < variant>Ателектаз
- d) <variant>өкпе-жүрек жеткіліксіздігі
- e) <variant>Диссеминация

185<question>бастапқы туберкулез кешенінің өкпе компонентінің жиі локализациясы ...

- a) <variant > оң өкпенің I сегменті.
- b) < variant > оң өкпенің II сегменті.
- c) <variant > оң және сол өкпенің Іүсегменті
- d) <variant > сол өкпенің I-IV сегменттері.
- e) <variant>екі өкпенің жақсы желдетілетін сегменттері.

186<question>Диссеминирленген туберкулездің даму патогенезінде ерекше маңызды ...

- a) < variant>гиперсенсублизация.
- b) <variant>гипертермия.
- c) < variant>гиперкетоемия.
- d) < variant>гипергликемия.
- e) <variant>гипертония.

187< question>КТБ-дің диссеминирленген туберкулезге таралуының негізгі жолы ...

- a) < variant>гематогенді.
- b) < variant>бронхогендік.
- c) <variant>байланыс.
- d) < variant>лимфогендік.
- e) <variant>перибронхиальды

188< question>диссеминирленген туберкулез осы ағзаның зақымдану кезінде ең жоғары қауіпті болып табылады ...

- a) < variant>церебральды мембраналар.
- b) < variant>ішек.
- c) < variant>бауыр
- d) < variant>бүйрек.
- e) <variant > көз.

189<question>милиарлы туберкулездегі диссеминация ошақтарының типтік морфологиялық белгісі ...

- a) <variant > екі өкпенің жоғарғы лобтарының зақымдануы.
- b) < variant>ошақтардың айналасындағы инфильтрация.
- c) <variant>интерстициалды орналасуы.

d) <variant> екі өкпенің жоғарғы және орта лобтарының зақымдануы.

e) <variant> ошақтардың гетерогенді құрылымы.

190<question> Диссеминацияланған өкпе туберкулезінің нұсқасында жеделдеу типінде рентгенологиялық көрініс ...

a) <variant> екі өкпенің жоғарғы сегменттеріндегі пневмофиброз фонында ағарту учаскелерімен әртүрлі қарқындылықтың бірнеше полиморфты ошақтары.

b) <variant> ортаңғы-төменгі бөлімдерде жойылмай, өкпедегі терең қарқындылықтың бірнеше ұсақ нүктелері, тамырлары тығыздалған.

c) <variant> әр түрлі мөлшердегі көптеген ошақтар, екі өкпенің ортаңғы бөлімдерінің субкорикальды аймақтарында төмен қарқындылық, екі жақтың тамырлары бронхопульмональды лимфа түйіндерінің ұлғаюына байланысты күрт кеңейеді.

d) <variant> екі өкпенің жоғарғы бөлігіндегі бірнеше төмен қарқындылықтағы әртүрлі ошақтар, кейде жұқа қабырғалы сақиналы ағартылған жерлермен фокустарға біріктіріледі.

e) <variant> екі өкпеде де деструкциясыз бірнеше ұсақ аз қарқынды ошақтар.

191<question> Диссеминирленген өкпе туберкулезінің созылмалы нұсқасының рентгенологиялық белгілері ...

a) <variant> екі өкпеде де деструкциясыз бірнеше ұсақ аз қарқынды ошақтар.

b) <variant> екі өкпенің жоғарғы сегменттерінде талшықты-склеротикалық өзгерістері бар ыдырау қуыстары бар әртүрлі мөлшердегі және қарқындылықтағы бірнеше ошақтар.

c) <variant> көптеген фокустар инфильтрация ағызу сипаттағы екі өкпенің нечеткими контурами.

d) <variant> екі өкпенің ортаңғы және төменгі бөліктерінде торлы пневмосклероздың фонында бірнеше кішкентай қарқынды көзілдіріктер; шыңдары бос

e) <variant> екі өкпеде де бірігуге бейім орташа қарқындылықтағы бірнеше ошақтар.

192<question> рентгенограммада екі өкпеде де 2 мм-ге дейінгі қарқындылығы төмен бір типті ошақты көлеңкелерді анықтау, өкпе үлгісінің нашарлауы және өкпе тамырларының көлеңкесінің бұлыңғырлығы диагнозды растайды - ...

a) <variant> жұмсақ ошақты туберкулез.

b) <variant> субакутты диссеминацияланған туберкулез.

c) <variant> милиарлы туберкулез.

d) <variant> созылмалы таратылған туберкулез.

e) <variant> казеозды пневмония.

193<question> созылмалы диссеминирленген туберкулездегі ошақтардың полиморфизмі...

a) <variant> КТБ қанға үздіксіз түсуі.

b) <variant> бронхогендік және гематогендік таралу жолдарының тіркесімі.

c) <variant> гематогенді, лимфогенді және бронхогенді жолдар бойынша КТБ бір мезгілде таралуы.

d) <variant> қайталанатын бактериemia толқындары.

e) <variant> бірмезетті қанға КТБ-ның түсуі.

194<question> диссеминирленген өкпе туберкулезімен ауыратын науқастар жиі алаңдатады ...

a) <variant> жөтел.

b) <variant> ентігу.

c) <variant> гемоцитоз.

d) <variant> субфебрилитет.

e) <variant> дауыс ырғағы

195<question> диссеминирленген туберкулездің типтік асқынуы...

a) <variant> ішек туберкулезі.

b) <variant> туберкулез увеиті.

c) <variant> фликтенулезді кератоконъюнктивит.

d) <variant> туберкулезминдалин.

e) <variant>ішек туберкулезі.

196< question>ошақты көлеңке дегеніміз-бұл мөлшердің күнгірттенуі ...

a) <variant>1-10 мм.

b) <variant > 12-20mm.

c) <variant>20-25мм.

d) <variant>25-30мм.

e) <variant > 30-35mm.

197< question>ошақты туберкулездің айрықша морфологиялық белгісі ...

a) <variant>базальды сегменттерде жиі локализация.

b) <variant>зақымдану аймағында жойылу учаскелерінің болмауы.

c) <variant>зақымдану аймағын қоршап тұрған үш қабатты қабырғаның болуы.

d) <variant>өкпенің бір-екі сегментінің жеке лобулаларының оқшауланған зақымдануы.

e) <variant > өкпенің зақымдалған лобуласының айналасында кең инфильтрацияның болуы.

198< question>Абрикосова ошағы-бұл ...

a) <variant>өкпе лобуласының казеозды бронхопневмониясы.

b) <variant>үш қабатты капсуламен қоршалған өкпе лобуласындағы жойылу учаскесі.

c) <variant>өкпе лобуласында капсулаланған сұйық казеозды массалар.

d) <variant>кальций тұздарына малынған өкпе тіліміндегі казеозды массалар.

e) <variant>казеозды массалардың нүктелік дақтары бар фиброзды өкпе лобуласы.

199< question>жаңа ошақты туберкулезге шалдыққан адамдарды тексеру кезінде жиі кездеседі ...

a) <variant>жөтелге және қақырықтың бөлінуіне байланысты дәрігерге хабарласқан.

b) <variant>вегето-тамыр дистониясы белгілерінің пайда болуымен байланысты дәрігерге хабарласыңыз.

c) <variant > қант диабетінің декомпенсациясына байланысты ауруханаға жатқызылды.

d) <variant>жоспарлы профилактикалық тексеруден өтеді.

e) <variant>глюкокортикоидтармен ұзақ уақыт емделді.

200< question>ошақты туберкулезді анықтаудың ең ақпараттық әдісі ...

a) <variant>кеуде қуысының рентгенографиясы.

b) <variant>клиникалық тексеру.

c) <variant>микробиологиялық диагностика.

d) <variant>туберкулинодиагностикасы.

e) <variant>фибробронхоскопия.