

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия және онкология» кафедрасы «Жоспарлы хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасының 1,2 аралық бақылауға арналған сұрақтары	44/11 () 4 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1,2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Жоспарлы хирургия»

Пән коды: ZhH 630

ББ атауы және шифры: 6B10112 "Хирургия"

Оқу сағаты/кредит көлемі: 330 сағат (11 кредит),

Оқу курсы мен семестрі: 6-курс семестр 11

Құрастырушы: м.ғ.к., доцент м.а.

Жумагулов К.Н.

Кафедра меңгерушісі

м.ғ.д., профессор м.а.

Абдурахманов Б.А.

Хаттама № 02 «02» 09 2025 ж.

Шымкент 2025 г.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия және онкология» кафедрасы «Жоспарлы хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасының 1,2 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44/11 () 4 беттің 2 беті

I-вариант

Бағдарламаның 1 аралық бақылауға арналған сұрақтары:

1. Қалқанша бездің хирургиялық аурулары. Түрлері. Этиопатогенез, жіктелуі
2. Уытты зоб клиникасы және емдеу. Операцияға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштер.
3. Тиреотоксикозбен ауыратын науқастарды операцияға дайындау
4. Ішкі ағзалардың паразиттік зақымдануы. Хирургиялық емдеуге көрсеткіштер, емдеудің ашық және жабық әдістері.
5. Ішкі ағзалардың паразитарлық ауруларын емдеудің жаңа технологиялары.
6. Гастроэзофагорефлюкс ауруы. Этиопатогенез, жіктелуі
7. Кардия ахалазиясы. Емдеу тактикасы. Хирургиялық емдеуге көрсеткіштер
9. Жарықтар, түрлері, этиопатогенезі. Туа біткен шап жарығы кезінде операция техникасының ерекшеліктері.
10. Диафрагмальды жарықтар, диагностикасы, клиникалық көрінісі, ем шаралары.
11. Шап, кіндік жарығы Этиопатогенез, жіктелуі. Ем шаралары
12. Іштің ақ сызығының жарығы Этиопатогенез, жіктелуі. Ем шаралары кезінде пластикалық әдістерді таңдау.
13. Отадан кейінгі кезеңдегі жарықтар. Этиопатогенезі, жіктелуі. Ем шаралары.
14. Сан жарығы кезіндегі операция ерекшеліктері. Операциялар түрлері және орындау техникасы
15. Геморрой. Этиопатогенез, жіктелуі. Ем шаралары Емдеу, геморрондектомия түрлері.
16. Жіті және созылмалы парапроктит. Этиопатогенез, жіктелуі оқшаулануына байланысты операция техникасы
17. Жіті және созылмалы парапроктит. Хирургиялық емдеуге көрсетілімдер. Абсцесс оқшаулануына байланысты операция техникасы
18. Аяқ-қолдардың жіті және созылмалы ишемиясы. Этиопатогенез, жіктелуі. Ем шаралары.
19. Аяқ-қолдардың жіті және созылмалы ишемиясы. Ауру сатылары және зақымдану сипаты.
20. Аяқ-қолдардың жіті және созылмалы ишемиясы Диагностикалық бағдарлама (алгоритм) және емдеу тактикасы.
21. Аяқ-қолдардың жіті және созылмалы ишемиясы. Консервативті емдеу қағидаттары. Операция алдындағы ангиография. Хирургиялық емдеу
22. Варикоз ауруы. Аяқ-қол веналарының жіті тромбофлебиті. Созылмалы веналық жеткіліксіздігі,
23. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы, топикалық диагностикасы.
24. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы. Хирургиялық тактика. Хирургиялық емдеу әдісін таңдау
25. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы Тромболитикалық терапия. Эмболияның қайталануын профилактикалау
26. Жіңішке және тоқ ішектің дивертикулярлық ауруы, диагностикалық алгоритм.
27. Тоқ ішектің зақымдануы кезіндегі ауру ағымының ерекшеліктері.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия және онкология» кафедрасы «Жоспарлы хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасының 1,2 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44/11 () 4 беттің 3 беті

28. Тоқ ішектің зақымдануы кезіндегі Аурудың асқынуы. Емдеу тактикасы. Хирургиялық емдеу жүргізуге айғақтар
29. Крон ауруы. Аурудың асқынуы. Операциялық емдеуге көрсетілімдер, операция түрін таңдау
30. Спецификалық емес жаралы колит. Емдеу алгоритмі. Операциялық емдеуге көрсетілімдер, операция түрін таңдау
31. Ішек жыланкөзінің әртүрлі түрлерін диагностикалау.
32. Жоғары ішек жыланкөздері ағынының ерекшеліктері. Су-электролит және ақуыз алмасуының бұзылуы.
33. Морфологиялық ерекшеліктері мен жыланкөздің түріне байланысты консервативті емдеудің негізгі әдістері.

Бағдарламаның 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары:

1. Ішек жыланкөздері кезіндегі емдеу тактикасы. Хирургиялық емдеуге көрсеткіштер, операция алдындағы дайындық
2. Жіңішке ішектің жыланкөздерін жабу әдістері.
3. Тоқ ішек жыланкөздері. Диагностика, операция алдындағы дайындық, тоқ ішек жыланкөздерін жабу әдістері, операциядан кейінгі бақылау.
4. Ішек жыланкөздерін емдеудегі тактикалық, диагностикалық және техникалық қателер, жасанды жыланкөздер - стомалар орнату кезіндегі асқынулар
5. Бауыр циррозы. Асцитпен асқынған бауыр циррозын емдеудің қазіргі заманғы әдістері. Консервативті терапия. Хирургиялық емдеуге көрсеткіштер.
6. Механикалық сарғаю. ЭРПХГ диагностикадағы рөлі. Хирургиялық тактика. Паллиативтік және радикалды операциялардың түрлері.
7. Механикалық сарғаюдың асқынуларын емдеу. Холедохотомия, дуоденотомия, анастомозға көрсеткіштер.
8. Өт жолдарын дренаждау көрсеткіштері, дренаждау әдістері. Себебіне байланысты гепатодуоденалды аймақтағы атипияға және ауытқуларға байланысты өт жолдарын ревизиялау ерекшеліктері. Эндоскопиялық папиллосфинктеротомия
9. Асқазан және ұлтабардың ойық жарасын диагностикалау
10. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы кезінде пайда болатын тыныс алу бұзылыстарын түсіндіріңіз.
11. Өкпе артериясының тромбоэмболиясының клиникалық көрінісі қандай жағдайлармен шатастырылуы мүмкін және неге?
12. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы кезіндегі ЭКГ өзгерістері қандай патофизиологиялық процестермен байланысты?
13. Өкпе артериясының тромбоэмболиясының жедел түрінде қанайналымның бұзылуы қалай дамиды?
14. Өкпе артериясының тромбоэмболиясының дамуында дыл терең веналар тромбозының рөлі қандай екенін түсіндіріңіз.
15. Тромболитикалық терапияның принциптерін және оның ӨАТЭ кезінде қолданылу себебін түсіндіріңіз.
16. Өкпе артериясының тромбоэмболиясымен ауырған науқастарда хирургиялық емге не үшін жүгінеді және бұл шешім қалай қабылданады?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия және онкология» кафедрасы «Жоспарлы хирургия» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасының 1,2 аралық бақылауға арналған сұрақтары		44/11 () 4 беттің 4 беті

17. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы диагностикасында компьютерлік томография мен өкпе ангиографиясының орнын салыстырып, түсіндіріңіз.
18. Өкпе артериясының тромбоэмболиясы кезінде эмболияның қайталануының алдын алу шаралары неге қажет және олар қалай іске асырылады?
19. Төмен молекулалы гепариндерді қолданудың Өкпе артериясының тромбоэмболиясы дегі маңызын түсіндіріңіз.
20. ЭРХПГ (эндоскопиялық ретроградты холангиопанкреатография) әдісінің механикалық сарғаюды анықтаудағы артықшылықтарын түсіндіріңіз.
21. Неліктен механикалық сарғаю кезінде шұғыл емес жағдайларда алдын ала өт жолдарын дренаждау қажет?
22. Радикалды және паллиативтік операциялардың айырмашылығын түсіндіріңіз. Қандай клиникалық жағдайларда әрқайсысы қолданылады?
23. Механикалық сарғаюдың сепсис, холангит сияқты асқынулары қалай дамиды және олардың алдын алудың маңызын түсіндіріңіз.
24. Холедохотомия мен дуоденотомия операцияларына қандай жағдайларда көрсеткіш бар екенін және олардың негіздемесін түсіндіріңіз.
25. Асциттің пайда болу механизмін бауыр циррозы аясында түсіндіріңіз.
26. Неліктен бауыр циррозында альбумин деңгейі төмендейді және бұл асцитке қалай әсер етеді?
27. Диуретиктерді ұзақ қолдану кезінде болатын қауіптерді және оларды қалай болдырмауға болатынын түсіндіріңіз.
28. Асцит кезінде тұзсыз диетаның рөлі қандай екенін түсіндіріңіз.
29. Паренхиматозды ағзалардың жеткіліксіздігі бауыр циррозы жағдайында қандай жүйелік бұзылыстарға әкеледі?
30. Тұрақты асцит кезінде қай кезде терапевтік парацентез жасалады? Оның мәнін түсіндіріңіз.
31. Бауыр циррозына шалдыққан науқаста гепатореналды синдромның дамуын және оның емге әсерін түсіндіріңіз.
32. Асциттің емінде альбумин инфузиясының рөлін түсіндіріңіз.
33. Хирургиялық емге қандай жағдайда жүгінетінін және неге дәл сол жағдайда екенін түсіндіріңіз.
34. Бауыр трансплантациясының көрсеткіштерін және оның асцитпен байланысын түсіндіріңіз.