

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		34-11-2025
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		4 беттің 1беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Бағдарламаның 1, 2 аралық бақылауға арналған сұрақтары

Пәні: «Балалар гинекологиясы»
Пән коды: AGN4320
ББ шифры мен көлемі: 6B10116 «Педиатрия»
Оқу сағаты/кредит көлемі: 120/4
Оқу курсы мен сессестрі: 4/8

Шымкент, 2025

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы «Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		34-11-2025 4 беттің 2беті

Құрастырған:

1. Асс.Ақбердиева Г.У.

Каф.менгерушісінің м.а., м.ғ.к. Р.Тлеужан Р.Т.Тлеужан

Хаттама № 73 « 25 » 06 2025ж.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		34-11-2025 4 беттің 3беті

БИЛЕТ № 1

1. Балалар гинекологиясындағы тексеру әдістері.
2. Етеккір циклының бұзылыстары. Этиопатогенез, жіктелуі, клиника, диагностика, емі, алдын алу шаралары. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.

БИЛЕТ № 2

1. Пубертаттық кезеңдегі аномальды жатырдан қан кетулер. Этиопатогенез, клиника, диагностика, емі, алдын алу шаралары. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.
2. Репродуктивті жүйенің нысана реттелуі. Аналық бездік цикл. Жатырлық цикл. (5 денгейі).

БИЛЕТ № 3

1. Ювенильды жатырдан қан кетулер. Этиопатогенез, клиника, диагностика, емі, алдын алу шаралары. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.
2. Етеккір алды синдром. Анықтамасы, этиопатогенез, клиника, диагностика, емі және профилактика.

БИЛЕТ № 4

1. Әйел репродуктивті жүйенің дамуы. Жыныстық хромосомалардың гонадалар мен жыныс мүшелеріндегі қалыптасуындағы ролі.
2. Климактериялық синдром. Этиопатогенез, клиника, диагностика, емі мен алдын алу шаралары.

БИЛЕТ № 5

1. Босанудан кейінгі гипопитуитаризм (синдром Шихана). Анықтамасы, этиопатогенез, клиника, диагностика, емі мен алдын алу шаралары.
2. Кольпит. Этиопатогенез, жіктелуі, клиника, диагностика, емі, алдын алу шаралары.

БИЛЕТ № 6

1. Кастрациядан кейінгі синдром. Анықтамасы, этиопатогенез, клиника, диагностика, емі және профилактика.
2. Эндометрит. Этиопатогенез, жіктелуі, клиника, диагностика, емі, алдын алу шаралары. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.

БИЛЕТ № 7

1. Етеккір алды синдром. Этиопатогенез, клиника, диагностика, емі мен алдын алу шаралары.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		34-11-2025
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		4 беттің 4беті

2. Бартолинит. Этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі мен алдын алу шаралары.

Б И Л Е Т № 8

1. Нейроалмасу-эндокринды синдромдар. Анықтамасы, түрлері, себептері, диагностика
2. Сальпингоофорит. Этиопатогенез, жіктелуі, клиникасы, диагностикасы, емі, профилактикасы. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.

Б И Л Е Т № 9

1. ҚР гинекологиялық көмекті ұйымдастыру принциптері, сонымен қатар, қыздар мен жасөспірімдерге.
2. Вульвиттер. Этиологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі, профилактикасы .

Б И Л Е Т № 10

1. Аномальды жатырдан қан кетулер. Этиопатогенез, жіктелуі, клиникасы, диагностикасы, емі, алдын алу шаралары. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.
2. Вирильды синдром. Этиопатогенез, клиникасы, диагностикасы, емі, профилактикасы .

Б И Л Е Т № 11

1. Арнамалы этиологиялы қабыну ауруларының клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері және алдын алу.
2. Репродуктивті жүйенің реттелуі. Аналық без, жатырлық циклдар.

Б И Л Е Т № 12

1. Бейарнамалы этиологиялы қабыну ауруларының клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері және алдын алу.
2. Етеккір циклының бұзылыстары. Этиопатогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу принциптері. Етеккір циклының бұзылыстарының алдын алу. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		34-11-2025 4 беттің 5беті

БИЛЕТ № 1

1. Эндометриоз. Этиопатогенез, пайда болу теориялары, жіктелуі. Клиникалық көрінісі, диагностикасы, гормоналды және оталық емдеу принциптері. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.

2. 25 жаста гинеколог дәрігерге етеккірінің болмауына, жалпы әлсіздігіне шағымданып келді. Бір жыл бұрын бала тұған, босанғаннан кейінгі кезеңде шомбалды қан ағу болған, қарқынды ем алған, гемотрансфузия жасалған. Босанғаннан кейін сүт шығуы мардымсыз болған, оған қарсы жүргізілген емге қарамастан, лактация толығымен жоғалған. Объективті: әйелде дене салмағының тапшылығы, сүт бездері босансыраған, қолтық асты ойықта және қасағада түктенуі мардымсыз. Сыртқы жыныс мүшелері атрофияға ұшыраған, пигменттері жоқ. ҚЗ: қынап іші кең, жатыр мойны қысқарған, жатыр денесі қалыптыдан кіші, қосалқылар аймағында ештеңе байқалмайды..

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 2

1. Балалар гинекологиясындағы күттірмейтін жағдайлар. Этиопатогенез, жіктелуі, диагностикасы, қыздарға күттірмейтін көмек, алдын алу.

2. 46 жастағы К. 10 күн бойы жыныс мүшелерінен қанды бөлінулер болғанына шағымданып гинекология бөлімшесіне келіп түсті. Ең соңғы етеккірі 2 ай бұрын болған Айнада: жатыр мойны таза, бөліндісі қанды.

ҚЗ: жатыр мойны цилиндр пішінді, ернеуі жабық. Жатыр қалыпты мөлшерде, қозғалмалы. Қосалқылар анықталмайды.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 3

1. Жыныстық дамудың бұзылыстары. Мерзімінен бұрын жетілу. Жыныстық дамудың кідіруі. Жыныстық дамудың болмауы. Себептері, жіктелуі, диагностика, емделуі, алдын алу шаралары.

2. 25 жаста гинеколог дәрігерге етеккірінің болмауына, жалпы әлсіздігіне шағымданып келді. Бір жыл бұрын бала тұған, босанғаннан кейінгі кезеңде шомбалды қан ағу болған, қарқынды ем алған, гемотрансфузия жасалған. Босанғаннан кейін сүт шығуы мардымсыз болған, оған қарсы жүргізілген емге қарамастан, лактация толығымен жоғалған.

Объективті: әйелде дене салмағының тапшылығы, сүт бездері босансыраған, қолтық асты ойықта және қасағада түктенуі мардымсыз. Сыртқы жыныс мүшелері атрофияға

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		34-11-2025
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		4 беттің 6беті

ұшыраған, пигменттері жоқ. ҚЗ: қынап іші кең, жатыр мойны қысқарған, жатыр денесі қалыптыдан кіші, қосалқылар аймағында ештеңе байқалмайды.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 4

1. Жатыр миомасы. Этиопатогенезі, пайда болу теориялары, жіктелуі. Клиникалық хаттамаға сәйкес жатыр миоманың диагностикасы, гормоналды және оталық емдеу принциптері. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.

2. 14 жастағы науқаста 6-8 апта сайын, 8-10 күннен көп мөлшерде іртік-ірттік қанды бөліндімен жүретін, ауырсынусыз етеккір. Әлсіздікке, басының айналуына шағымданады. Анамнезінен қан кету кішкентай жасынан бастап. Гинекологиялық статусында: сыртқы жаныс мүшелері дұрыс дамыған, түктенуі әйел типті, қыздық перде бүтін. Тік ішекті-қынаптық тексергенде жатыры қалыпты пішінді, ауырсынусыз, жатыр қосалқылары екі жақтанда ұлғаймаған, жыныс жолдарынан қанды бөлінділер, көп мөлшерде.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 5

1. Вульва, қынап, жатыр мойнының гиперплазиялық және дистрофиялық процесстер (ракалды аурулары). Этиопатогенез, жіктелуі, диагностика, емделуі, алдын алу шаралары.

2. 14 жастағы науқаста 10 апта сайын, 10-12 күннен көп мөлшерде іртік-ірттік қанды бөліндімен жүретін, ауырсынусыз етеккір. Әлсіздікке, басының айналуына шағымданады. Анамнезінен қан кету кішкентай жасынан бастап. Гинекологиялық статусында: сыртқы жаныс мүшелері дұрыс дамыған, түктенуі әйел типті, қыздық перде бүтін. Тік ішекті-қынаптық тексергенде жатыры қалыпты пішінді, ауырсынусыз, жатыр қосалқылары екі жақтанда ұлғаймаған, жыныс жолдарынан қанды бөлінділер, көп мөлшерде.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 6

1. Жыныс мүшелерінің даму ақауларының себептері, жіктелуі, диагностикасы, емдеу және алдын алу.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		34-11-2025
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		4 беттің 7беті

2. 28 жаста сирек етеккірі және жүктіліктің болмауына шағымданады. Анамнезінен: бала шағында қызылша, паротит, жиі баспамен ауырған. Менархесі 13 жастан, осы күнге дейін тұрақтамаған, ретсіз келеді – 30-45-65 күндерден кейін, ұзақтығы 1-2 күн, мардымсыз ауырмайды. 4 жылдай тұрмыста тұрады, жыныстық қатынасы ретті. Күйеуі зерттелген – сау.

Объективті: бойы 160 см, дене салмағы – 70 кг, иегінде, емізік аймағында, іштің ақ сызығында жүндер шыққан. Сыртқы жыныс мүшелері дұрыс қалыптасқан.

Айнада: қынаптың және жатыр мойнының шырышты қабығы таза.

ҚЗ: жатыр мойнының пішіні конус тәрізді, сыртқы ернеуі жабық. Жатыр денесі дұрыс орналасқан, кішкентай. Қосалқылар аймағында екі жақтан өлшемдері 5,0*3,5*3,5 және 4,5*2,0*2,0 см қатты құрылымдар анықталады.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 7

1. Балалар гинекологиясындағы «жіті іш». Анықтамасы, этиопатогенез, жіктелуі, клиникасы, диагностикасы, жедел көмек.

2. 16 жастағы пациент емхананың гинеколог дәрігеріне етеккірдің болмауына, бетінде безеулердің болуына шағымдалып келді. Қарау кезінде: жағдайы қанағаттанарлық, дене бітімі еркек типті, сүт бездерінің гипоплазиясы. Гинекологиялық қарауда: псевдогермафродитизм белгілері, шүртінің гипертрофиясы анықталды.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 8

1. Жатыр миомасы. Этиопатогенезі, пайда болу теориялары, жіктелуі. Клиникалық хаттамаға сәйкес жатыр миоманың диагностикасы, гормоналды және оталық емдеу принциптері. ҚР ДСМ клиникалық хаттама.

2. 32 жастағы науқаста аномальды жатырдан қан кету бойынша емдік-диагностикалық қырудан кейін гистологиялық зерттеу нәтижесі алынды: эндометрийдің безді-кистозды гиперплазиясы..

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 9

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		34-11-2025 4 беттің 8беті

1. Жыныс мүшелерінің гиперпластикалық және дистрофиялық процестері. Анықтамасы, этиопатогенез, клиникасы, диагностикасы, емі және алдын алу.

2. Гинекология бөлімінде 22 жастағы науқас іштің төменгі бөлігінде ауырсынумен, дене қызуы $t = 38^{\circ}\text{C}$ жатыр. Гинекологиялық зерттеуде: жатыр артында қоғалыссыз, көлемді, ауырсынулы, айқын жиектері жоқ, тығыздылығы бірегей емес құрылым анықталды.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 10

1. Жыныстық дамуының бұзылыстары. Себептері, жіктелуі, диагностикасы, емдеу және алдын алу.
2. 27 жастағы әйел гинекологқа жыныс жолдарына крем тәрізді «балықтың» иісі бар көп мөлшердегі бөлінділерге, қынап аймағындағы қышыну, ашуға шағымданып келді.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 11

1. Эндометриоз. Этиопатогенез, пайда болу теориялары, жіктелуі. Клиникалық көрінісі, диагностикасы, гормоналды және оталық емдеу принциптері. Хаттама.
2. 25 жастағы науқас, ішінің төменгі жағындағы жедел ауырсынуға, зәр шығағанда ашытып ауырсыну, көп мөлшердегі іріңді бөлінділер, температура $38,5^{\circ}\text{C}$, пульсі 98 рет минутына. Қынаптық зерттегенде: жатыры тығыз, қосалқылар ұлғайған, ауырсынулы.

Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.

БИЛЕТ № 12

1. Жыныстық тәрбие. Жасөспірімдердің контрацепциясы. ҚР ДСМ клиникалық хаттамасы.
2. 28 жастағы науқас гинекология бөліміне тік ішекке берілетін бірден пайда болған іштің төменгі жағындағы ауырсынуға, әлсіздікке шағымданып түсті. Аурудың басталуын физикалық күш түсумен байланыстырды. Қараған кезде: сипаған кезде

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Акушерлік және гинекология кафедрасы		
«Педиатрия» факультеті «Балалар гинекологиясы» пәнінен Аралық бақылау 1, 2		34-11-2025 4 беттің 9беті

іш ауырсынулы, әсіресе қасаға үсті аймағында. Щеткин-Блюмберг симптомы оң нәтижелі. Бимануалды тексергенде: жатыры өзгеріссіз. Бірден ауырсынуға және іштің алдыңғы бұлшықетінің қатаюына байланысты қосалқылар анықталмайды. Күмбез арқылы пішіні анық емес, пастозды құрылымды анықтауға болады. Қынаптың артқы күмбезінің пункциясы жасалынды – қою қызыл түсті қан алынды. Тапсырма:

1. Болжам диагноз қойыңыз.
2. Қосымша тексеру әдістерінің нәтижелерін талдаңыз.
3. Пациентканың жүргізу және емдеу тактикасын анықтаңыз.