

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған I – аралық бақылау</p>              |                                                                                   | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                                            |

## БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

### 1 аралық бақылауға арналған тестілік тапсырмалар

- БББ атауы **Жалпы медицина**
- Пәннің коды **ZhA 4306**
- Пәннің атауы **Жұқпалы аурулар**
- Оқу сағаттарының саны/кредиттер **150/5**
- Оқу курсы – **4** семестрі – **7**

Құрастырушы:

1. ассистент Әуезханов С.П

Хаттама № 11 « 30 » 06 2023 ж.

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к., профессор



Абуова Г.Н.

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған І – аралық бақылау</p>              | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                             |                                                                                                  |

**“Жалпы медицина” мамандығы бойынша  
“Жұқпалы аурулар” пәнінен І-аралық бақылау**

1. Іш сүзегі А және В паратифтерінің қоздырғыштары тұқымдастығына жатады:

- a) салмонелл
- b) шигелл
- c) эшерихий
- d) клебсиелл
- e) энтеробактерия

2. Іш сүзегі кезінде инфекция көзі болып табылады:

- a) балықтар
- b) құстар
- c) ауру адамдар
- d) маймылдар
- e) суслик

3. Іш сүзегінің берілу жолдары:

- a) парентеральді
- b) жыныстық қатынас
- c) тамақ
- d) вертикальді
- e) трансмиссивті

4. Науқас адам ағзасынан іш сүзегінің қоздырғыштары бөлінеді. ...

- a) зәр және сілекейден
- b) қан және ананың сүтімен
- c) өт және сілекеймен
- d) жаңа
- e) қақырық

5. Іш сүзегі кезіндегі патогенездің жетекші буыны

- a) бактерия
- b) вирусемия
- c) қан тамырлары
- d) адам ағзасына әсер етеді
- e) асқазан-ішек жолында қоздырғышты табу

6. . Іш сүзегі кезіндегі патоморфологиялық өзгерістер

- a) аш ішектің жаралы-некротикалық процесі
- b) тоқ ішектің катаральды қабынуы

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған І – аралық бақылау</p>              |                                                                                   | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                                            |

- c) терминальді илеит  
d) псевдомембранозды колит  
c) ішекте серозды қабыну
7. Іш сүзегі кезіндегі инкубациялық кезеңнің ұзақтығы ...  
a) 7 - 50 күннен.  
b) 6 аптадан 6 айға дейін.  
c) 3-тен 7 күнге дейін.  
d) 7-ден 17 күнге дейін.  
e) 8 күннен 10 күнге дейін
8. Іш сүзегі кезінде мынадай белгілер болуы мүмкін:  
a) ұзақ қызба  
b) сусыздандыру  
c) бауыр және көкбауыр  
d) жиі, мол сулы орындық  
e) қызба және тершендік
9. Іш сүзегі кезінде қызбаның мынадай түрлері байқалуы мүмкін:  
a) тұрақты  
b) ремитирлеуші  
c) толқын тәрізді  
d) фебрильді  
e) субфебрильді
10. Іш сүзегі кезінде бөртпеге сипаттама беріңіз:  
a) розеолезды, 8-10 күнде іштің және кеуде қуысының төменгі бөлігінде пайда болады  
b) денедегі және аяқ-қолдағы розеолезды-петехиальды  
c) аксиллярлы аймақта петехиальді бөртпелер  
d) табиғи қатпарларда қоюландырумен мол скарлатин тәрізді  
e) аяқ-қолдағы геморрагиялық көріністер
11. Дизентерияға қандай жұқтыру жолы тән емес:  
A) контактілі-тұрмыстық;  
B) су;  
C) тамақ;  
D) ауа-тамшы.  
E) ауа-шанды
12. Жіті дизентерия нәжісінің колитикалық нұсқасында:  
a) көп мөлшерде, сулы;  
b) қара, жасыл түсті және сасық иісімен;  
c) сұйық, аз, қан шырышы мен шырышы бар;  
d) сұйық, нәжіс, патологиялық қоспасыз;

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған I – аралық бақылау</p>              | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                             |                                                                                                  |

е) сұйық, қайнатылмаған бөлшектердің көптігімен.

13. Аталған өнімдердің қайсысы тағаммен жиі байланысты дизентерияның өршуі болып табылады:

- a) шұжық;
- b) көкөніс пен жемістер;
- c) сусындармен;
- d) қаймақпен және басқа да сүт өнімдерімен;
- e) нан-тоқаш өнімдері.

14. *Cl botulinum* споралары қайнаған суда өледі:

- a) 30 минут;
- b) 1 сағат;
- c) 2-3 сағат;
- d) 4 сағат;
- e) 5 сағат.

15. Ботулизмнің алғашқы көрінісі:

- a) диспепсиялық синдром;
- b) көрудің бұзылуы;
- c) жұтынудың бұзылуы;
- d) тыныс алудың бұзылуы
- e) ұстама синдромы

16. Ботулизмде жұтынудың бұзылуы бұлшықет парезіне байланысты:

- a) жұтқыншақ;
- b) тіл;
- c) көмей үсті;
- d) жұмсақ тандай;
- e) барлық айтылғандар

17. Сальмонеллезді диагностикалаудың негізгі әдісі:

- a) копрологиялық
- b) биологиялық
- c) аллергологиялық
- d) серологиялық
- e) биологиялық

18. Сальмонеллезбен ауыратын науқастарды сальмонеллездің жеңіл ағымында емдеуде қолданылады:

- a) дегидратация
- b) антибиотиктер
- c) парентеральды регидратация
- d) ішкі регидратация

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған І – аралық бақылау</p>              | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                             |                                                                                                  |

е) пероральді регидратация

19. Науқас П. қыркүйек айында шоп-турдан Пәкістаннан келгеніне бір апта өтті. Ауру бірнеше рет құсу және жиі сұйық сулы нәжістен басталды. Температура 36<sup>0</sup>С. Әлсіздік, аяқ-қолдың тырысуы, дауыс қарлығуы пайда болды. Тексеру кезінде жағдайы ауыр. Тері жамылғысы бозғылт, құрғақ, акроцианоз, жүрек тондары тұйықталған, АД 90/60 мм рт.ст. Іш тартылып, несеп аз. Қандай жұқпалы ауру туралы болжауға болады?

- a) тамақ токсикоинфекциясы
- b) тырысқақ
- c) салмонеллез
- d) иерсиниоз
- e) амебиаз

20. Тырысқақтың клиникалық белгілері:

- a) үлкен сұйық сулы нәжіс
- b) "таңқурай желе" түріндегі нәжіс
- c) іштің төменгі жағындағы ауырсыну
- d) дене қызуының жоғарылауы
- e) толғақ тәрізді ауырсыну ішектің бойымен

21. Тырысқақтың спецификалық зертханалық экспресс-диагностикасы әдістері:

- a) биологиялық
- b) иммунофлуоресцентті
- c) аллергологиялық
- d) копрологиялық
- e) иммуноферментті

22. Тырысқақ ауруының тән орындығы:

- a) сұйық, иіссіз
- b) "батпақ тина" түрінде
- c) сілекей және қан қоспасымен
- d) сұйық, жағымсыз иісті
- e) аз мөлшерде, шырышты

23. Тырысқақ қоздырғышы болуы мүмкін ...

- a) ликворда
- b) құсу массалары
- c) қан
- d) қақырық
- e) мұрын жұтқыншағының шайылуы

24. Тырысқақ кезінде сусызданудың клиникалық белгілері

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған I – аралық бақылау</p>              |                                                                                   | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                                            |

- a) брадикардия
- b) бұлшық ет әлсіздігі, балтыр бұлшықетінің құрысуы., бұлшықет әлсіздігі
- c) көрудің бұзылуы
- d) сөйлеудің, жұтынудың бұзылуы
- e) бас ауруы

25. Тырысқақ кезіндегі патогенездің негізгі буыны:

- a) аш ішектің шырышты қабыну реакциясы
- b) энтероциттердің ферменттік жүйелерінің зақымдануы
- c) гемоколит
- d) токсинемия
- e) ішектің шырышты қабатының эпителиалды жасушаларында қоздырғыштың инвазиясы

26. Тамақ токсикоинфекциясының қоздырғыштары:

- a) протей
- b) иерсинии
- c) кампилобактерии
- d) Эпштейн-Барр вирустары
- e) рикетссии Провачека

27. Алиментарлы токсикоинфекцияының ең тән эпидемиологиялық белгісі:

- a) мезгілділік
- b) аурудың эпидемиялық сипаты
- c) жоғары контагиоздық
- d) "жару" тобы зақымдануымен
- e) аурушандықтың спорадиялық сипаты

28. Тағамдық токсикоинфекцияға тән симптомдарын көрсетіңіз

- a) аурудың біртіндеп басталуы
- b) созылмалы қызба
- c) жүрек айнуы, бірнеше рет құсу
- d) аурудың ұзақтығы
- e) спазмы және ауырсыну сигма тәрізді ішекте

29. Асқынусыз ТТИ кезінде емдік іс-шараларды көрсетіңіз:

- a) Бактерияға қарсы терапия
- b) асқазанды жуу, тазалау клизмасы
- c) Гормонотерапия
- d) шокқа қарсы терапия
- e) дене шынықтыру

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған I – аралық бақылау</p>              |                                                                                   | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                                            |

30. Науқас П. 25 жаста, 6 сағаттан кейін тоңазытқышта тұрып қалған тағамды қолданғаннан кейін бірнеше рет құсу, жиі сұйық нәжіс, іштің ауыруы пайда болды. Нәжіс көп мөлшерде, сұйық "ет жуындысы" тәрізді, гипотония, әлсіздік. Асқазанды жуғаннан және тазалау клизмасынан кейін жағдайдың тез жақсаруы байқалады.

Қандай ауру туралы ойлауға болады?

- a) сальмонеллез
- b) дизентерия
- c) тағамдық токсикоинфекция
- d) токсикалық энтерит
- e) амебиаз

31. Сальмонеллез кезінде бактериологиялық зерттеу үшін келесі материал алынады:

- a) қан, сілекей, нәжіс
- b) сілекей, нәжіс, несеп, өт
- c) нәжіс, зәр, асқазанның жуылған суы, құсу массалары
- d) нәжіс, зәр
- e) қақырық

32. Сальмонеллездің гастроинтестинальді түрінде ең тән симптомы:

- a) шырышты-қан тамырлары
- b) жасыл түсті жағымсыз иісті нәжіс
- c) созылыңқы қызба
- d) қатты қалтырау
- e) бауырдың ұлғаюы

33. Сальмонеллездің жалпы түріне қатысты түрін таңдаңыз

- a) гастриттік вариант
- b) бактерия тасымалдаушылық
- c) гематозэнтероколитикалық вариант
- d) тип тәрізді вариант
- e) гематозэнтериялық вариант

34. Сальмонеллездің генерализацияланған түрлерінің тән белгісі:

- a) жоғары және ұзақ қызба
- b) бірнеше рет құсу.
- c) жалпы лимфаденопатия
- d) эритематозды сипаттағы экзантема
- e) бас ауруы, бас айналуы

35. 26 жастағы науқас жедел ауырып қалды. Аурудың алдында асханада тамақтанған (котлеттер, омлет, көкөністерден жасалған салат). Объективті: жағдайы орташа. Температура 38,3 С. Пульс 104 рет мин. АД 90/60 мм с. С. Тіл ылғалды, жабындымен жабылған. Іші жұмсақ, эпигастрияда және кіндік айналасында ауырсыну. Қабылдау

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған І – аралық бақылау</p>              |                                                                                   | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                                            |

бөлмесінде нәжісі: сұйық, жағымсыз иісті, көп мөлшерде, жасыл түсті .

Науқасты тексеру жоспарын құрастырыңыз:

- бак посев нәжістің, зәрдің, РПГА сальмонеллезге
- бак посев нәжістің, РПГА шигеллезге
- бак посев нәжістің, зәр сальмонеллезге, РСК
- бак посев қанның, зәрдің, ЖҚА
- ЖҚА, копрологиялық зерттеу

36. Вирусты гепатиттің фекальды-оральді берілу механизмі:

- Д вирустық гепатиті және Е вирустық гепатиті;
- А вирусты гепатиті және С вирусты гепатиті;
- А вирусты гепатиті және В вирусты гепатиті;
- А вирусты гепатиті және Е вирусты гепатиті;
- В вирустық гепатиті және С вирустық гепатиті.

37. Созылмалы түрге өту вирустық гепатиттерге тән:

- С және В;
- В және Е;
- А және С;
- Д және А;
- Е және С.

38. Жүкті әйелдерде вирустық гепатит өте ауыр өтеді:

- А;
- В;
- С;
- Д;
- Е.

39. АВГ қоздырғышының берілу тетігіне байланысты ...

- ішек инфекцияларына.
- трансмиссивті инфекцияларға.
- сыртқы қабаттардың инфекцияларына.
- ауа-тамшы инфекциялары.
- тыныс алу жолдарының инфекцияларына.

40. А вирустық гепатиті кезіндегі инкубациялық кезең:

- 6 күннен 6 айға дейін
- 3 айға дейін
- 3 айдан 9 айға дейін
- 1-3 күн
- 50 күн

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы</p>                                               |                                                                                   |                                                                                                  |
| <p>Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған І – аралық бақылау</p>              |                                                                                   | <p>044 -49/19<br/>8 беттің 1 беті</p>                                                            |

41. Спецификалық маркер ВГА:

- a) анти-HAV
- b) анти-HBsAg
- c) анти-HBcAg
- d) анти-HBeAg
- e) HBsAg

42. Вирустық гепатиттер кезіндегі базистік терапия:

- a) диета, режим, сұйықтықты көп ішу, поливитаминдер, гепатопротекторлар
- b) инфузиялық ерітінділерді көктамыр ішіне енгізу
- c) гармондарды енгізу
- d) плазмозерез, гемосорбция
- e) дезинтоксикационды терапия, қан препараттары, ақуыздар

43. Бруцеллез кезінде диагностикада серологиялық реакциялардың қайсысы пайдаланылмайды:

- a) реакция агглютинация Райта
- b) реакция гетероагглютинация Пауля-Буннеля
- c) Хеддельсон агглютинациясының реакциясы;
- d) РСК;
- e) РТГА

44. Бруцеллез – бұл ....

- a) зоонозды
- b) антропонозды
- c) антропозоонозды
- d) сапрозоонозды
- e) паразитарлы

45. Бруцелланың түрі адам үшін патогенен емес

- a) Br. neotomae
- b) Br. melitensis
- c) Br. abortus bovis
- d) Br. canis
- e) Br. ovis

46. Бруцелланың морфологиялық белгілері:

құрамында, жылжымалы, перитрихиялы орналасқан жгутиктер бар

- a) гр -, шар тәрізді немесе овоид пішінді, олардың өлшемі 0,3-0,6 мкм
- b) гр -, РМ 0,5-0,5x1,5-3,0 таяқшаларының нысаны бар, споралар мен капсулалар
- c) гр-, ұсақ, кокковидті және таяқша тәрізді жасушалар разм. 0,2-0,5 мкм

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTUSTIK-KAZAKHSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Жұқпалы аурулар және дерматовенерология кафедрасы                                                      |  |                                                                                                                                                                                    |
| Пәннің білімі, білімділігі және біліктілігін бағалауға арналған I – аралық бақылау                     |  | 044 -49/19<br>8 беттің 1 беті                                                                                                                                                      |

d) г-, дау құраушы таяқшалар

e) гр -, көкөніс пішінді, жылжымалы, спора құраушы таяқшалар

47. Қазіргі кездегі бруцеллездің жедел түріне тән қызба түрлері:

a) гектикалық, субфебрильді

b) толқын тәрізді, ұзақ субфебрилитет, тұрақты

c) емиттирлеуші, толқын тәрізді

d) тұрақты

e) интермиттирлеуші, толқын тәрізді, ремиттирлеуші, ұзақ субфебрилитет

48. Жіті бруцеллездің негізгі белгілері:

a) қызба, полилимфаденит, тершендік, гепато және спленомегалия

b) қызба, диспепсия, сол жақ мықын аймағының пальпациясы кезіндегі ауырсыну, спазмдалған сигма

c) тамақтың ауыруы, құрғақ жөтел, қызба, аймақтық лимфаденит

d) әлсіздік, бас ауыруы, дене қызуы, жүрек айнуы, құсу

e) іштің ауыруы, әлсіздік, дене қызуының жоғарылауы, жүрек айнуы, құсу

49. Бруцеллез кезіндегі лимфа түйіндері ...

a) грек жаңғағы өлшеміне дейін үлкейген, ауырсынады

b) бұршақ мөлшеріне дейін үлкейген, ауыртпалықсыз.

c) үрме бұршақ мөлшеріне дейін үлкейген, ауырсынусыз

d) ұлғайған

e) үрме бұршақ мөлшеріне дейін үлкейген, ауырсынады

50. Бруцеллез кезіндегі инкубациялық кезеңнің ұзақтығы:

a) 7-30 күн

b) 1-15 күн

c) 1-3 ай

d) 5 күнге дейін

e) 1-10 күн