

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
«Оңтүстік Қазақстан Медицина Академиясы» АҚ жанындағы
медицина колледжі

БАҚЫЛАУ- ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән/модуль: ЖКП 04 «Анатомия, физиология»

Мамандық: 09110100- «Стоматология»

Біліктілік: 4S09110102 - «Дантист»

Курс : 1 курс

Семестр: I семестр

Бақылау түрі: емтихан

Барлық сағат/кредит көлемі : 240 сағат/10 кредит

Студенттің өзіндік жұмысы : 36

Студенттің педагогпен өзіндік жұмысы : 12

Аудиториялық – 84

Симуляциялық – 104

Шымкент.2025 жыл

«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдарын дайындаған морфологиялық пәндер кафедрасының оқытушысы: Мәлік М.Г.

Мамандығы: 09120100 -«Стоматология», Біліктілігі: 4S09120101 -«Дантист» мамандығы бойынша оқу жұмыс жоспарының негізінде әзірленген

«Морфологиялық пәндер» кафедрасының мәжілісінде қаралды және ұсынылды хаттама № _____ « _____ » _____ 2025 ж.

Кафедра меңгерушісі _____ Ералхан А.Қ.

Пән бойынша білімді қорытынды бақылауға арналған тест тапсырмалары

«Физиология», Мамандығы: 09110100- «Стоматология»

Біліктілігі: 4S09110102 - «Дантист»

216 сұрақ

<question>Тістің сезімталдығын қамтамасыз ететін негізгі құрылым:

<variant>пульпа

<variant>периодонт

<variant>эмаль

<variant>дентин

<variant>цемент

<question>Дентин сезімталдығының физиологиялық механизмі:

<variant>сұйықтықтың дентин түтікшелерінде қозғалысы

<variant>эмальдың қызуы

<variant>қан тамырлардың кеңеюі

<variant>тіс нервінің тікелей тітіркенуі

<variant>цементтің қысылуы

<question>Шайнау процесінде тісті қорғайтын амортизациялық жүйе:

<variant>периодонталдық байлам

<variant>тіс түбірі

<variant>эмаль қабаты

<variant>пульпа

<variant>цемент

<question>Тіс пульпасының негізгі физиологиялық қызметтерінің бірі:

<variant>қоректендіру және иннервация

<variant>сілекей бөлу

<variant>эмаль түзу

<variant>шайнау қысымын арттыру

<variant>дентинді бұзу

<question>Периодонталдық байламның физиологиялық рөлі:

<variant>тісті жақ сүйегіне бекіту және амортизация

<variant>тістің түсін анықтау

<variant>пульпаның көлемін өсіру

<variant>сілекей түзуді күшейту

<variant>дентинді жұмсарту

<question>Тістің қатты тіндерінің өсуі көбінесе ... жасқа дейін жүреді

<variant>12–15 жас

<variant>20–25 жас

<variant>1–2 жас

<variant>5–6 жас

<variant>30–35 жас

<question>Шайнау циклында тістің тік бағыттағы қозғалысын қамтамасыз ететін бұлшықет:

<variant>жақ көтергіш бұлшықет

<variant>көз айналасы бұлшықеті

<variant>самай бұлшықеті

<variant>жақ түсіргіш бұлшықет

<variant>мұрын бұлшықеті

<question>Дентиннің физиологиялық қызметінің бірі:

<variant>тістің негізгі тіректік беріктігін қамтамасыз ету

<variant>тістің түсін қалыптастыру

<variant>жүйке импульстерін тарату

<variant>сілекей бөлу

<variant>эмальды түзету

<question>Тістің тітіркендіргіштерге сезімталдығы ең жоғары аймақ:

<variant>дентин

<variant>цемент

<variant>эмаль

<variant>пульпа

<variant>периост

<question>Тіс түбір каналының негізгі физиологиялық рөлі:

<variant>қан мен нервтердің пульпаға өтуін қамтамасыз етеді

<variant>эмаль түзеді

<variant>сүйекті нығайтады

<variant>шайнау күшін арттырады

<variant>периодонтты созады

<question>Қан тамырлар жүйесіндегі қан ағысын қамтамасыз етеді ...

<variant>жүрек қарыншалардың жиырылу энергиясы, қысым градиенті

<variant>қан тамырларының серпімділігі мен созымдылығы

<variant>қан тамырлар жүйесіндегі кедергі күші, жүректің жиырылу энергия арасындағы қысымның градиенті

<variant>артериялық және веналық қандағы O_2 -нің меншікті қысымының айырмашылығы

<variant>қарыншалар мен жүрекшелер арасындағы қысым айырмашылығы

<question>Қан ағысының сызықтық жылдамдығы ... жоғары болуы байқалды.

<variant>қолқада

<variant>венулада

<variant>капиллярларда

<variant>артериолаларда

<variant>артерияларда

<question>Ең төменгі қанның қысымы ...

<variant>веналарда

<variant>венулаларда

<variant>артериолаларда

<variant>капиллярларда

<variant>қуысты веналарда

<question>Капиллярлық қан ағысын сипаттайтын көрсеткіштерге - қан қысымы ... , ағу жылдамдығы ... тең болады:

<variant>20-15 мм с.б. -0.3-0.5 мм/сек.

<variant>130-120 мм с.б. - 0.5-1 мм/сек.

<variant>100-80 мм с.б. -0.2-0.3 мм/сек.

<variant>80-60 мм с.б. - 0.15-0.2 мм/сек.

<variant>40-30 мм с.б. -10-5 мм/сек.

<question>Тітіркену кезінде қан тамырларды тарылтатын ... жүйке талшықтары.

<variant>симпатикалық, адренэргиялық

<variant>симпатикалық, холинэргиялық

<variant>парасимпатикалық, холинэргиялық

<variant>парасимпатикалық, серотонинэргиялық

<variant>соматикалық, холинэргиялық

<question>Қан қысымына әсерін беретін шамалар:

<variant>систолалық қан көлемі, жүрек соғуының жиілігі, қан тамырларының кедергісі.

<variant>систолалық қан көлемі, капиллярлық қан ағысы, қуыс веналардағы қысым.

<variant>жүрек соғуының жиілігі, қан ағысының сызықтық жылдамдығы, O_2 -парциалды қысым.

<variant>қан тамырлардың кедергісі, жүрек қақпақшалары, онкотикалық қысымы.

<variant>онкотикалық қысым, плевра қуыстағы теріс қысымы, қанға бұлшықеттерінің жиырылуы.

<question>Тамырлар бойымен қан жылжыған сайын қан қысымының төмендеуі ... болады.

<variant>қан тамырлар кедергісінен

<variant>қан тамырларды созылуынан

<variant>қан тұтқырлығының жоғарлауынан

<variant>плевра қуысының теріс қысымынан

<variant>қанның осмостық қысымынан

<question>Ағзадағы капиллярлардың негізгі атқаратын қызметі ...

<variant>зат алмасу

<variant>сыйымдылық

<variant>айналмалы

<variant>өткізгіштік

<variant>қоймалық

<question>Қанды ең көп мөлшерде ... алады.

<variant>бүйрек, жүрек, бауыр, бас миы

<variant>тері, көкбауыр, құрсақ ағзалары, қанға бұлшықеттері

<variant>бүйрек, қанға бұлшықеттері, бас миы

<variant>жүрек, бауыр, құрсақ ағзалары, өкпелер

<variant>өкпелер, бас миы, тері, тегіс бұлшықеттері

<question>Ең төменгі қан ағысының сызықтық жылдамдығы ... байқалады.

<variant>капиллярларда

<variant>венулаларда

<variant>қолқада

<variant>веналарда

<variant>артерияларда

<question>Қан қысымы ең жоғары капиллярлар ... болады.

<variant>бүйректе

<variant>мида

<variant>өкпелерде

<variant>бауырда

<variant>теріде

<question>Веналардың атқаратын қызметі .

<variant>тасымалдау, сыйымдылық

<variant>қоректенуді, бөліп шығаруды

<variant>тыныстық, алмасу

<variant>бөліп шығару, тасымалдау

<variant>қоймалық, тыныстық

<question>Флебограмма әдісі деген – бұл ... тіркеп жазып алу.

<variant>веналардың пульстік толқындарын

<variant>артериялардың пульстік толқындардың

<variant>жүректің биопотенциалдарын

<variant>көкірек қуысының тыныс алу қозғалыстарын

<variant>қан қысымының қисығын

<question>Қан қысымын анықтауға ... әдісі колданылады.

<variant>Коротков-Рива-Роччи

<variant>реокардиография

<variant>капилляроскопия

<variant>плетизмография

<variant>фонокардиография

<question>Қан тамырлардың кеңеюі және артериялық қысымының төмендегенде ...

<variant>симпатикалық жүйке жүйесінің тонусы төмендейді

<variant>қан тамырларды қозғалатын орталықтың тонусы жоғарылайды

<variant>симпатикалық жүйке жүйесінің тонусы жоғарылайды

<variant>тыныс алу орталығының тонусы жоғарылайды

<variant>соматикалық жүйке жүйесінің тонусы жоғарылайды

<question>Қан ағысына негізгі кедергіні ... жасайды.

<variant>артериолалар

<variant>веналар

<variant>капиллярлар

<variant>венулалар

<variant>артериялар

<question>Жүректің диастола кезінде тамырлардағы қан ағысын қамтамасыз етеді ...

<variant>артериялардың эластикалық кернеуі

<variant>жүректің қақпақшалары

<variant>жүрек қызметі

<variant>қанның тұтқырлығы

<variant>плевра аралық қуыстағы теріс қысым

<question>Систолалық қысым деген-бұл ...

<variant>жүректен тамырларға қан айдап шығарылған кезде пайда болатын қысым

<variant>максимальді қысым

<variant>веналар мен қолқа қысымының айырмасы

<variant>диастола кезіндегі тамырлардағы минимальды қан қысымы

<variant>қолқа мен капиллярлардың қысым айырмашылығы

<question>Бүкіл қан тамырлар жүйесі арқылы қанның үздіксіз ағысын қамтамасыз етеді ...

<variant>қолқа және қуыс веналар арасындағы қан қысымының айырмашылығы

<variant>артериялар мен веналардың арасындағы қан қысымының айырмашылығы

<variant>плевра қуысындағы теріс қысым

<variant>венозды клапандар

<variant>қаңқа еттердің жиырылуы

<question>Пульстік толқынның таралу жылдамдығы ... байланысты

<variant>адам жасы мен тамырлардың серпімділігіне

<variant>қан ағысының сызықтық жылдамдығы мен тұтқырлығына

<variant>қан ағысының көлемдік жылдамдығы мен қанның температурасына

<variant>тамырлардың кедергі күшімен қанның минуттық көлеміне

<variant>жүректің жиырылу жиілігі мен қанның систолалық жиырылуына

<question>Лимфалық қозғалыстың негізгі қозғаушы күші болып ... табылады.

<variant>лимфалық тамырлардың және түйіндердің өзіндік жиырылу белсенділігі

<variant>жүрек жұмысы

<variant>қолқа мен веналық қысымның айырмашылығы

<variant>қаңқа бұлшықеттердің жиырылуы

<variant>осмостық қысымның айырмашылығы

<question>Вазоконстрикторлық әсерді туғызатын ... жүйкелер.

<variant>симпатикалық

<variant>кезеген

<variant>диафрагмальды

<variant>парасимпатикалық

<variant>соматикалық

<question>Лимфатикалық жүйенің қызметі ...

<variant>дренаждық

<variant>алмасу

<variant>сыйымдылық

<variant>гуморалдық

<variant>қоймалық

<question>Систолалық және диастолалық қысымдардың арасындағы қысымды айырмасын ... деп атайды.

<variant>пульстік

<variant>ортаңғы

<variant>төменгі

<variant>минималды

<variant>бүйір

<question>Қолқадағы қан қысымының деңгейінің өзгеруі туралы хабарды ОЖЖ-не жеткізетін ... жүйке.

<variant>депрессорлық

<variant>симпатикалық

<variant>тіл-жұтқыншақ

<variant>синокаротидті

<variant>диафрагмальді

<question>Гистамин енгізігенде, қан қысымының деңгейі ...

<variant>төмендейді

<variant>өзгермейді

<variant>жоғарылайды

<variant>жоғарылайды, кейін төмендейді

<variant>кенет жоғарлайды

<question>Қаңқа бұлшықеттердің жиырылуы ...

<variant>вена арқылы қанның қозғалысын қамтамасыз етеді

<variant>вена арқылы қанның қозғалысына кедергі жасайды

<variant>вена арқылы қанның қозғалысына әсер етпейді

<variant>қанның кері қарай ағуын қамтамасыз етеді

<variant>вена арқылы қанның қозғалысын қиындатады

<question>Реограмма ... баға береді.

<variant>қанның толуына және тамырлардың тонусына

<variant>қанның толуына және систолалық қысымға

<variant>қанның толуына және диастолалық қысымға

<variant>қанның толуына және пульстік қысымға

<variant>қанның толуына және ортаңғы қысымға

<question>Дене еңбегі кезінде сау адамда ... байқалады.

<variant>пульсі жиілеуі, қан қысымы жоғарылауы

<variant>пульсі жиілуі, қан қысымы төмендеуі

<variant>пульсі баяулауы, қан қысымы жоғарылауы

<variant>пульсі баяулауы, қан қысымы төмендеуі

<variant>пульсі және қан қысымы өзгермеуі

<question>Жалпы кедергіні қамтамасыз ететін, резистивті тамырлар болып ... саналады.

<variant>артериолар мен венулалар

<variant>қолқа мен артериялар

<variant>артериялар мен капиллярлар

<variant>вена мен венулалар

<variant>вена мен артериолар

<question>Ренниннің бөлініп шығуы жоғарлағанда қан қысымы

<variant>жоғарылайды

<variant>өзгермейді

<variant>төмендейді

<variant>кенет төмендейді

<variant>фазалық түрде өзгереді

<question>Жүрекке қарай веналық қан қозғалысы жоғарылағанда қан қысымы

<variant>жоғарылайды

<variant>өзгермейді

<variant>төмендейді

<variant>фазалық түрде өзгереді

<variant>О-ге дейін төмендейді

<question>Қан тамырларды қозғалтатын орталықтың тонусы төмендесе, онда қан тамырлардың көлденең қимасы

<variant>кеңейеді

<variant>тарылады

<variant>өзгермейді

<variant>кеңейеді, кейін тарылады

<variant>тарылады, кейін кеңейеді

<question>Жүрек жұмысы жиілегенде қан қысымы

<variant>жоғарылайды

<variant>өзгермейді

<variant>кенет тарылады

<variant>төмендейді

<variant>фазалық түрде өзгереді

<question>Қан тамырлардың көлденең қимасы метаболиттер, кининдер, инозиннің жергілікті әсерінен

<variant>жоғарылайды

<variant>өзгермейді

<variant>төмендейді

<variant>фазалық түрде өзгереді

<variant>кенет тарылады

<question>Қан қысымының шамасы ... байланысты.

<variant>жүрек айдауына және жалпы қантамыр кедергісіне

<variant>жүрек айдауына және онкотикалық қысымға

<variant>жалпы қан тамыр кедергісіне және плазма құрамына

<variant>айналымдағы қан көлеміне және осмотикалық қысымға

<variant>шеткері кедергіге және қандағы оттегі құрамына

<question>Қалыпты жағдайда қан қоймаларындағы болатын қан

<variant>40-50%

<variant>10-20%

<variant>30-35%

<variant>55-60%

<variant>70-80%

<question>Қан тамырларды қозғалтатын орталыққа ... бөлімдер кіреді.

<variant>Прессорлы және депрессорлы

<variant>Пневмотоксикалық және прессорлы

<variant>Ұлпалық және депрессорлы

<variant>Метаболиттік және прессорлы

<variant>Рефлекторлы және депрессорлы

<question>Екі қақпақшаның арасындағы лимфатикалық тамырдың бөлігі ... деп аталады.

<variant>лимфангион

<variant>сегмент

<variant>миоцит

<variant>нейрон

<variant>ацинус

<question>Нәрестенің алғашқы тыныс алуы тыныс орталығын ... қоздыруы нәтижесінде қамтамасыз етіледі.

<variant>Қанда CO_2 жиналуы және O_2 жетіспеушілігі

<variant>Қанда O_2 және азоттың жиналуы

<variant>Терінің тактильді және температуралық тітіркенуі

<variant>Бұлшықеттің интерорецепторлары және проприорецепторларының тітіркенуі

<variant>Париетальды және висцеральды плевраның тітіркенуі

<question>Орталық хеморецепторлар ... орналасқан.

<variant>Сопақша мида

<variant>сопақша, ортаңғы мида

<variant>мишықта, қыртыстың үлкен жарты шарларында

<variant>қызыл ядро

<variant>артқы мида

<question>Қанның оттекті көлемі тыныштық кезде ... тең.

<variant>19 %

<variant>17 %

<variant>16%

<variant>15%

<variant>20 %

<question>Өкпенің жалпы сыйымдылығын ... құрайды.

<variant>Өкпенің тіршілік сыйымдылығы, қалдық ауа

<variant>Дем алу сыйымдылығы, резервтік дем шығару ауасы

<variant>Қалыпты тыныс ауа және қалдық ауа

<variant>Қызметтік қалдық ауа, резервтік дем алу ауасы

<variant>Өкпенің тіршілік сыйымдылығы, қалыпты тыныс ауасы

<question>Кеуде қуысының бүтіндігі бұзылған кезде өкпе

<variant>басылып, тыныс алуға қатыспайды

<variant>тыныс алған кезде созылады

<variant>тыныс шығарған кезде басылады

<variant>кеуде қуысына ілеседі

<variant>тыныс шығарған кезде созылады

<question>Резервтік дем шығаруда ауаның көлемі ... тең.

<variant>1500 мл

<variant>500 мл

<variant>1900 мл

<variant>2000 мл

<variant>2500 мл

<question>Тыныс алу жиілеуінен, бас айналу мен естен тану болады- ... себебінен.

<variant>Гипокапния және вазоспазм

<variant>Гиперкапния және вазодилатация

<variant>Тахикардия және гипокания

<variant>Тахикардия және вазоспазм

<variant>Гиперкапния және вазоспазм

<question>Пневмоторакс дегеніміз бұл ...

<variant>плевралық қысым атмосфералық қысымға тең болуы

<variant>плевралық қуыстағы теріс қысым болуы

<variant>плевра қуыстағы оң қысым болуы

<variant>плевра қуысында көмірқышқыл газының мөлшерінің көбеюі

<variant>плевра қуысында қанның болуы

<question>Пневмография – бұл әдіс ... тіркейді.

<variant>көкірек қуысының тыныс алу қозғалыстарын

<variant>өкпе экскурсиясын

<variant>тыныс алу көлемдерін

<variant>диафрагманың қозғалыстарын

<variant>қабырға аралық бұлшықеттердің жиырылуы

<question>Тыныс алғанда өкпенің көлемі ...

<variant>пассивті кеңейеді

<variant>активті кеңейеді

<variant>өзгермейді

<variant>активті кішірейеді

<variant>пассивті кішірейеді

<question>Дем алу сыйымдылығына ... кіреді.

<variant>қалыпты тыныс ауа, резервтік дем алу көлемі

<variant>қалыпты тыныс ауа, резервтік дем шығару көлемі

<variant>резервтік дем шығару, қалдық ауа көлемі

<variant>қызметтік қалдық ауа көлемі және қалыпты тыныс ауасы

<variant>қалдық ауа көлемі, өкпенің тіршілік сыйымдылығы

<question>Тыныштықта O₂ минутына қолдану ... тең.

<variant>250-350 мл

<variant>100-200 мл

<variant>400-500 мл

<variant>600-800 мл

<variant>850-950 мл

<question>Тыныс ауа көлемі- бұл ... ауаның көлемі.

<variant>қалыпты тыныс алынған және тыныс шығарылған

<variant>өкпеде болатын қалыпты тыныс алудан кейін

<variant>терең дем алғаннан кейін тыныс алынатын

<variant>өкпеде қалып қоятын қалыпты тыныс шығарудан кейінгі

<variant>терең дем шығарғаннан кейін тыныс шығарылатын

<question>ТМК есептеңіз, ӨТС 3900 мл, дем алу көлемі 1800 мл, дем шығару көлемі 1600 мл, ТАЖ 18.

<variant>9000 мл

<variant>8000 мл

<variant>7000 мл

<variant>10000 мл

<variant>17000 мл

<question>Эйпноз- бұл ... тыныс алу.

<variant>қалыпты жағдайда

<variant>жиі

<variant>сирек

<variant>бұлшықет жұмысында

<variant>үзілмелі

<question>Өкпенің функциональдық бірлігі ...

<variant>ацинус

<variant>бөлік

<variant>альвеола

<variant>сегмент

<variant>зона

<question>Альвеолалардағы желденудің тиімділігі ... тыныс алуда жоғары болады.

<variant>терең және сирек

<variant>терең және жиі

<variant>жоғары және сирек

<variant>жоғары және жиі

<variant>кезеңділіктік

<question>Пневмотахометрия әдісімен ... анықтайды.

<variant>тыныс алу бұлшықеттерінің күшін

<variant>тыныс алу көлемдерін

<variant>қандағы газдардың мөлшерін

<variant>тыныс алу қозғалыстарын

<variant>плеврааралық қуыстағы қысымды

<question>Қалыпты жағдайда бір минутта тыныс алу жиілігі ...тең.

<variant>14-16

<variant>5-10

<variant>20-25

<variant>27-35

<variant>40-50

<question>Тыныс алу орталығын қоздыратын ерекше фактор болып ... табылады.

<variant>көмірқышқыл газ

<variant>оттегі

<variant>адреналин

<variant>ацетилхолин

<variant>азот

<question>Егер ... кесіп тастаса, тыныс алу тоқтайды.

<variant>сопақша мидың астынан

<variant>Варолий көпірінің алдыңғы шетінен

<variant>Варолий көпірінің төменгі шетінен

<variant>жұлынның бел бөлімінің деңгейінде

<variant>аралық мидың деңгейінен

<question>Қалыпты тыныс алу жағдайда тыныс алу орталығы ... импульстерін жібереді.

<variant>қабырғааралық бұлшықеттеріне, диафрагмаға

<variant>диафрагмаға, құрсақ бұлшықеттеріне

<variant>иық белдеуінің бұлшықеттеріне, диафрагмаға

<variant>құрсақ және арқа бұлшықеттеріне

<variant>иық белдеуінің және қабырғы аралық бұлшықеттеріне

<question>Оттегінің пайдаланылу коэффициенті дегеніміз ... оттегінің тұтынуға қатысқан бөлігі.

<variant>ұлпалармен артериалдық қаннан

<variant>қаннан эритроциттермен

<variant>қанның буферлік жүйелерімен

<variant>пішінді элементтермен веналық қаннан

<variant>миоглобинмен артериалық қаннан

<question>Қанның құрамындағы оттегі ...

<variant>еріген күйде, оксигемоглобиннің құрамында болады

<variant>карбгемоглобин, натрий бикарбонат түрінде болады

<variant>оксигемоглобин, карбоксигемоглобин түрінде болады

<variant>натрий бикарбонаты түрінде, еріген күйде болады

<variant>гемоглобинмен байланысқан түрінде болады

<question>Төменгі мойын және бірінші кеуде сегменттердің арасынан жұлынды кесіп тастағанда ... жойылады.

<variant>қабырғалық тыныс алу

<variant>диафрагмалық тыныс алу

<variant>қабырғалық және диафрагмалық тыныс алу

<variant>қабырғалық және құрсақтық тыныс алу

<variant>құрсақтық тыныс алу

<question>Дем алу, дем шығару алмасуын реттейтін жүйке орталығы ... орналасады

<variant>Варолиев көпірінде

<variant>бас ми қыртысында

<variant>гипоталамуста

<variant>сопақша мида

<variant>жұлында

<question>Тыныс алу бұлшықеттерді иннервациялайтын мотонейрондардың аксондары ... орналасқан.

<variant>жұлында

<variant>қыртыста

<variant>гипоталамуста

<variant>Варолий көпірінде

<variant>сопақша мида

<question>Тыныс алу орталығына ... компоненттері кіреді.

<variant>тыныс шығару мен тыныс алу, пневмотаксис

<variant>механорецепторлар, диафрагма

<variant>қабырғааралық бұлшықеттер, пневмотаксис

<variant>қыртыстық және кезеген жүйкелер

<variant>тыныс шығару, мотонейрондар

<question>Тыныс алу жүйесіндегі ұлпалары мен сыртқы ортаның арасында газ алмасу өтеді, ... айырмашылығының нәтижесінде.

<variant>газдардың кернеу қысымдары

<variant>температура

<variant>ұлпа мен сыртқы ортаның рН оксигемоглобиннің мөлшерінің

<variant>мембраналық потенциалдың

<variant>әрекет потенциалының

<question>Ер кісі суға сүнгігенде басын темірге соқты. Алғашқы көмек көрсету барысында оны жасанды тыныс алдырды, кейіннен жасанды өкпе вентиляциясын

жасайтын аппаратты қосты. Бірақ өздігінен тыныс алу қалпына келмеді, себебі мидың ... бөлімі зақымдалған.

<variant>Сопақша ми

<variant>Таламус

<variant>Ортаңғы ми

<variant>Гипоталамус

<variant>Мишық

<question>Қанның ұюына кедергі жасайтын зат ...

<variant>гепарин

<variant>норадреналин

<variant>адреналин

<variant>кальций

<variant>пепсин

<question>Фибринолиздің 1 фазасында ... болады.

<variant>плазминогеннің қандық белсендірушісінің түзілуі

<variant>плазминогеннің плазминге айналуы

<variant>фибрин бөлінуі

<variant>қандық және ұлпалық протромбиназа түзілуі

<variant>фибриногеннің фибринге айналуы

<question>Қан ұюының соңғы фазасына ... кіреді.

<variant>ұюған қанның ретракциясы, фибринолиз

<variant>фибринолиз, эритроцит агрегациясы

<variant>ақ тормбтың қалыптасуы

<variant>қанның және ұлпалық протромбиназа түзілуі

<variant>фибриногеннен фибрин түзілуі

<question>Қан плазмасының құрамындағы болатын ақуыздар:

<variant>фибриноген, глобулин, альбумин.

<variant>глобулиндер, миоглобин, фибрин.

<variant>фибриноген, карбгемоглобин, альбумин.

<variant>миоглобин, оксигемоглобин, альбумин.

<variant>фибриноген, метгемоглобин, альбумин.

<question>Нормада артериялық қанның рН ортасы ...

<variant>7,40

<variant>7,50

<variant>8,10

<variant>5,4

<variant>6,85

<question>Биологиялық гемолиз ... байқалады.

<variant>сәйкес келмейтін қанды құйғанда

<variant>эфир, сілтілі, қышқылдың әсерінен

<variant>жоғары t-ның әсерінен

<variant>плазманың осмостық қысымының төмендеуінен

<variant>электрлік токтың әсерінен

<question>Химиялық гемолиз ... байқалады.

<variant>эфир, сілтілі, қышқылдың әсерінен

<variant>сәйкес келмейтін қанды құйғанда

<variant>жоғары t°-ның әсерінен

<variant>плазманың осмостық қысымының төмендеуінен

<variant>электрлік токтың әсерінен

<question>Механикалық гемолиз ... байқалады.

<variant>қандағы пробирканы қатты шайқаған кезде

<variant>сәйкес келмейтін қанды құйғанда

<variant>жоғары t° -ның әсерінен

<variant>плазманың осмотық қысымының төмендеуі

<variant>электрлік токтың әсерінен

<question>Қан түзу мүшелеріне жатады:

<variant>сүйек кемігі, көк бауыр, лимфатикалық түйіндер.

<variant>сүйек кемігі, көк бауыр, өкпе.

<variant>сүйек кемігі, бауыр, лимфатикалық түйіндер.

<variant>сүйек кемігі, бүйрек, бауыр.

<variant>көк бауыр, бауыр, бүйрек.

<question>Фагоцитарлық қызмет ... жасушаларының негізі болады.

<variant>нейтрофил, моноциттер

<variant>лимфоцит, эозинофильдер

<variant>базофил, В-лимфоциттер

<variant>Т-лимфоциттер, моноциттер

<variant>эозинофил, базофилдер

<question>Карбоксигемоглобин гемоглобиннің ... қосылысы.

<variant>көміртек тотығымен

<variant>көмір қышқыл газымен

<variant>оттегімен

<variant>глюкозамен

<variant>сумен

<question>Оксигемоглобин гемоглобиннің ... қосылысы.

<variant>оттегімен

<variant>көмір қышқыл газымен

<variant>көміртек тотығымен

<variant>глюкозамен

<variant>сумен

<question>Агглютинация байқалады, егер агглютинин ... агглютиноген кездескенде.

<variant>альфа және А

<variant>бета және А

<variant>альфа және бета

<variant>А және В

<variant>А және А

<question>Физиологиялық антикоагулянттарға ... жатады.

<variant>антитромбин-3, гепарин

<variant>антитромбин-3, протромбин

<variant>ұлпалық фактор, гепарин

<variant>проакцелерин, гепарин

<variant>антитромбин -3, проконвертин

<question>Қан ұюдың предфазасы дегеніміз

<variant>тамырлық-тромбоцитарлық гемостаз

<variant>ұлпалық протромбиназа қалыптасады

<variant>протромбиназа қалыптасады

<variant>протромбиннен тромбин қалыптасады

<variant>фибриногеннен фибрин қалыптасады

<question>Коагуляциялық гемостаздың 1 фазасында ... болады.

<variant>ұлпалық және қанды протромбиназа қалыптасуы

<variant>протромбин тромбинге айналады

<variant>фибриногеннен фибрин қалыптасады

<variant>ретракция

<variant>фибринолиз

<question>Қанның топқа бөлінуі ... агглютиногендер мен агглютининдердің болуына негізделген.

<variant>1 топ-О, альфа, бета; 2 топ- А, бета; 3 топ- В, альфа; 4 топ- АВ,О

<variant>1 топ-АВ;О; 2 топ- А, бета; 3 топ- В, альфа; 4 топ- О, альфа, бета

<variant>1 топ-А, бета; 2 топ-- В, альфа; 3 топ-АВ,О; 4 топ- О, альфа, бета

<variant>1 топ-- В, альфа ; 2 топ- А, бета; 3 топ- О, альфа, бета; 4 топ- АВ,О

<variant>1 топ-А, бета; 2 топ-- В, альфа; 3 топ- АВ,О; 4 топ- О,альфа, бета

<question>Акушерлік тәжірибеде резус сәйкессіздік екінші реттік жүктілікте пайда болуы мүмкін,

<variant>егер әкесінде резус оң, анасында резус теріс қан болса

<variant>егер әкесінде резус теріс, анасында резус оң қан болса

<variant>егер ата-анада резус оң қан болса

<variant>егер ата-анада резус оң , ұрықта резус теріс қан болса

<variant>егер анасында резус оң қан, ұрықта теріс қан болса

<question>Коагуляциялық гемостаздың фазаларының өту кезектілігі

<variant>1 фаза протромбиназа, 2 фаза тромбин, 3 фаза фибрин түзіледі

<variant>1 фаза тромбин, 2 фаза протромбиназа, 3 фаза тромбин түзіледі

<variant>1 фаза протромбиназа, 2 фаза фибрин , 3 фаза тромбин түзіледі

<variant>1 фаза фибрин, 2 фаза протромбиназа, 3 фаза тромбин түзіледі

<variant>1 фаза тромбин, 2 фаза фибрин , 3 фаза протромбиназа түзіледі

<question>Пішінді элементтердің қанның гематокриттік саны ... тең.

<variant>45%

<variant>25%

<variant>30%

<variant>55%

<variant>65%

<question>III- қан тобы бар ауруға ... аз мөлшерде күйеу болады.

<variant>I мен III

<variant>I мен II

<variant>II мен III

<variant>II мен IV

<variant>I мен IV

<question>Қан жүйесіне ... жатады.

<variant>қан жасаушы және қан бұзушы мүшелер, циркуляциялайтын қан, реттеуші аппарат

<variant>циркуляциялайтын қан, жүрек, қантамырлары, реттеуші аппарат

<variant>қан жасаушы және қан бұзушы мүшелер, қан, жүрек

<variant>циркуляциялайтын қан, қан жасаушы және қан бұзушы мүшелер, реттеуші аппарат, жүрек

<variant>Циркуляциялайтын қан, қан депосы, жілік майы, қантамырлар

<question>Қанның тұтқырлығы қандағы ... санына байланысты.

<variant>эритроциттер және ақуыздардың

<variant>глюкоза мен гемоглобиннің

<variant>оксигемоглобин және натрий тұздарының

- <variant>лейкоциттер және ақуыздардың
- <variant>тромбоциттер және кальций тұздарының
- <question>10 жастағы қыз бала терісінің шамалы жарақатынан кейін ұзақ уақыт қан кету тоқтамаған соң дәрігерге көрінуге келді. Қан кету уақытының ұзаруы қанның пішіндік элементінің ... өзгеруімен байланысты болады.
- <variant>Тромбоциттердің.
- <variant>Нейтрофилдердің.
- <variant>Лимфоциттердің.
- <variant>Базофилдердің.
- <variant>Эритроциттердің.
- <question>II қан тобы бар адамға көп мөлшерде I қан тобын құйғанда ... байқалады.
- <variant>реципиенттің эритроциттерінің гемолизі, кері агглютинация
- <variant>донордың эритроциттерінің гемолизі
- <variant>донордың эритроциттеріне қарсы антидененің пайда болуы
- <variant>реципиенттің эритроциттерінің гемолизі
- <variant>донордың эритроциттерінің гемолизі
- <question>Қалыпты жағдайда әйелдерде эритроциттерінің тұну жылдамдығы ... мм/сағ.
- <variant>2-15
- <variant>20-25
- <variant>30-35
- <variant>40-45
- <variant>50-65
- <question>Қан плазмасындағы нәруыздың құрамы
- <variant>65-85 г/л
- <variant>5-25 г/л
- <variant>25-50 г/л
- <variant>150-200 г/л
- <variant>250-300 г/л.
- <question>Ағзада гемоглобин
- <variant>O₂ мен CO₂ тасымалдайды, рН ұстап тұруға қатысады
- <variant>O₂ тасымалдайды, қан ұю процесіне қатысады
- <variant>рН ұстап тұрады, азот пен оттегіні тасымалдайды
- <variant>қан ұю процесіне, иммунды реакцияларына қатысады, рН ұстап тұрады
- <variant>иммунитет пен онкотикалық қысымды қамтамасыз етеді, көмірсуларды тасымалдайды
- <question>Ара шағып алғаннан кейін терідегі аллергиялық көріністер (ісіну, қышыну) бірнеше сағаттан соң басылды. Аллергияның медиаторларының біріне гистамин жататыны белгілі. Ара шаққан жердегі гистаминнің элиминациясы қанның ... жасушаларына қатысты.
- <variant>Эозинофилдер.
- <variant>Нейтрофилдер.
- <variant>Базофилдер.
- <variant>Лимфоциттер.
- <variant>Моноциттер.
- <question>Резус-конфликт пайда болуы мүмкін
- <variant>анада Rh- , іштегі нәрестеде - Rh+ болса
- <variant>Rh- қанды Rh- реципиентке қайта құйғанда
- <variant>анада Rh- , іштегі нәрестеде Rh- болса
- <variant>Rh- қанды , Rh+ реципиентке бірақ рет құйғанда

<variant>анада Rh+, іштегі нәрестеде Rh+ болса

<question>Адам қанныңда ... гемоглобин болады

<variant>125-160 г/л

<variant>50-80 г/л

<variant>85-115 г/л

<variant>160-200 г/л

<variant>220-260 г/л

<question>Эритропоэзге ... қажет.

<variant>витамин B12, темір, фолий қышқылы

<variant>витаминдер Д, B12, сірке қышқылы

<variant>Кастл ішкі факторы, витамин Е, цинк

<variant>биотин, витамин B3, марганец

<variant>ретинол, фтор, витамин B6

<question>Қандағы тромбоциттер саны ...

<variant>200-400x10⁹/л

<variant>6-8x10⁹/л

<variant>150-180x10⁹/л

<variant>4-4.5x10⁹/л

<variant>420-480x10⁹/л

<question>Егер пациентке I қан тобы анықталса, агглютинация ...

<variant>Барлық сарысуларында болмайды

<variant>I,II, IIIтоптарда сарысуларда болады

<variant>III, IV топтарда сары суларда болады

<variant>I, II топтарда сары суларда болады

<variant>I, III топтарда сары суларда болады

<question>Лейкоциттердің қызметі ... болып табылады.

<variant>фагоцитоз, иммунитет, аллергия реакцияларына қатысу

<variant>осмостық қысымды ұстап тұру, қан ұю үрдісіне қатысу, газдарды тасымалдау

<variant>pH реттеу, фагоцитоз, иммунитет, аллергия реакцияларына қатысу

<variant>ЭТЖ реакциясына қатысу, онкотикалық қысымды ұстап тұру, тұздарды тасымалдау

<variant>тыныс алу үрдісіне қатысу, тұтқырлықты ұстап тұру, амин қышқылдарды тасымалдау

<question>Қанның онкотикалық қысымын ... қамтамасыз етеді.

<variant>плазма нәруыздары

<variant>нәруыз және плазма тұздары

<variant>нәруыз және пішінді элементтердің тұздары

<variant>плазма тұздары

<variant>тұздар және пішінді элементтер

<question>Қанда қалыпты жағдайда ... лейкоцит болады.

<variant>4-8x 10⁹/л

<variant>0-1x 10⁹/л

<variant>1-2x 10⁹/л

<variant>3-5x 10⁹/л

<variant>9-12x10⁹/л

<question>Еркектерде эритроциттердің тұну жылдамдығының қалыпты шамасы... мм/сағ тең.

<variant>1-10

<variant>35-40

<variant>25-30

<variant>15-20

<variant>0,1-0,9

<question>Қан ұюдың соңғы фазасына ... кіреді.

<variant>ретракция, фибринолиз

<variant>тромбин түзілу, фибринолиз

<variant>ретракция, В6 витаминнің пайда болуы

<variant>фибринолиз, протромбиннің пайда болуы

<variant>тромбин түзілу, ретракция

<question>Эозинофилдердің қызметі ...

<variant>антипаразитарлық, ағзада гистаминді бейтараптау, фагоцитоз, бактерицидті белсенділік

<variant>антипаразитарлық, бактерицидті белсенділік, экзоцитоз

<variant>ағзада гистаминді бейтараптау, бактерицидті белсенділік, эндоцитоз

<variant>фагоцитоз, бактерицидті белсенділік, ағзада ацетилхолинді бейтараптау

<variant>бактерицидті белсенділік, ағзада адреналинді бейтараптау, антипаразитарлық

<question>Нейтрофилдердің қызметі ...

<variant>фагоцитоз, бактерицидті белсенділік, ұлпалардың регенерациясына әсер етеді

<variant>фагоцитоз, антипаразитарлық, ұлпалардың регенерациясына әсер етеді

<variant>бактерицидті белсенділік, фагоцитоз, антипаразитарлық

<variant>ұлпалардың регенерациясына әсер етеді, антипаразитарлық

<variant>бактерицидтік активтілік, ағзада гистаминді бейтараптау

<question>Эритроциттерге тән ...

<variant>қызыл сүйек кемігінің жасушасында пайда болады, көк бауырда және бауырда бұзылуы, өмір сүру ұзақтығы 120 күн, деформацияға қабілетті

<variant>қызыл сүйек кемігінің жасушаларында бұзылады, деформацияға қабілетті, көк бауырда және бауырда пайда болады

<variant>көк бауыр және бауырда бұзылады, ағзада гистаминді бейтараптайды, өмір сүру ұзақтығы 10 күн

<variant>өмір сүру ұзақтығы 120 күн, ағзада гистаминді нейтралдайды, қызыл сүйек кемігінің жасушаларында бұзылады

<variant>деформацияға қабілетті, ағзада гистаминді бейтараптау, қызыл сүйек кемігінің жасушаларында бұзылады

<question>Қанның рН тұрақтылығын ... буферлі жүйелері камтамсыз етеді.

<variant>гемоглобинді, карбонатты, фосфатты, плазма ақуызы

<variant>миоглобинді, плазма ақуызы, сульфатты

<variant>карбонатты, миоглобинді, плазма ақуызы, сульфатты

<variant>фосфатты, миоглобинді, плазма ақуызы, сульфатты

<variant>плазма ақуызы, гемоглобинді, фосфатты, сульфатты

<question>Қан плазмасындағы ақуыздың маңызы ...

<variant>онкотикалық қысым тудырады, қан ұюына қатысады, қанның рН тұрақтылығын сақтауға қатысады, заттардың тасымалдануына қатысады

<variant>осмостық қысым тудырады, заттардың тасымалдануына және қан ұюына қатысады

<variant>қан ұюына қатысады, заттардың тасымалдануына қатысады, ағзада гистаминді бейтараптайды

<variant>рН тұрақтылығын сақтауға және заттардың тасымалдануына қатысады, ағзада гистаминді бейтараптайды

<variant>заттардың тасымалдануына қатысады, ағзада ацетилхолинді қан тобын анықтауға мүмкіндік береді

<question>Эритроциттердің осмостық резистенттілігі бұл ... тұрақтылығы.

<variant>Na Cl гипотониялық ерітіндісіне

<variant>Na Cl гипертониялық ерітіндісіне

<variant>Na Cl изотониялық ерітіндісіне

<variant>глюкозаның гипотониялық ерітіндісіне

<variant>K Cl изотониялық ерітіндісіне

<question>Қаның түстік көрсеткіші ... сипаттайды.

<variant>эритроциттердің гемоглобинге қанығу дәрежесін

<variant>эритроциттердің темірге қанығу дәрежесін

<variant>қандағы гемоглобин мөлшерін

<variant>эритроцит санының лейкоциттерге қатынасын

<variant>пішінді элементтер мен плазма қатынасын

<question>Каогуляциялық гомеостаздың 2-ші кезеңінде ... түзіледі.

<variant>тромбин

<variant>протромбин

<variant>ұлпалық протромбиназа

<variant>қан протромбиназа

<variant>антипротромбин

<question>Егер ... топтардың сары суларында агглютинация болса, онда бұл зерттеушіде IV қан тобы.

<variant>I, II, III

<variant>II және IV

<variant>IV және III

<variant>I және IV

<variant>IV

<question>Ересек адамда айналымдағы қан көлемі ... тең.

<variant>6,5-7% дене салмағынан – 4-5 л

<variant>3-5% дене салмағынан – 1,5-2 л

<variant>9-10% дене салмағынан – 7-8 л

<variant>11-12% дене салмағынан – 8,5-9 л

<variant>13-15% дене салмағынан – 10-12 л

<question>Эритропоэтиндер ... пайда болады.

<variant>бүйректе, бауырда, көк бауырда

<variant>жүректе, көк бауырда, бүйрекүсті бездерде

<variant>көк бауырда, гипофизде, бұлшықеттерде

<variant>өкпеді, асқазанда, ішекте

<variant>ішекте, гипототаламуста, қызыл сүйек майында

<question>Ересек адамның қанында эритроциттердің саны ...

<variant> $4.5-5 \times 10^{12}/л$

<variant> $3-5 \times 10^{12}/л$

<variant> $1.5-2.5 \times 10^{12}/л$

<variant> $10-11 \times 10^{12}/л$

<variant> $200-400 \times 10^{12}/л$

<question>Еритін фибриноген ... әсерінен ерімейтін фибринге айналады.

<variant>тромбин мен XIII фактор

<variant>тромбопластин мен V фактор

<variant>протромбин мен IV фактор

- <variant>фибринолизин мен XI фактор
- <variant>фибринозалар мен IX фактор
- <question>Әйелдерге қарағанда еркектерде эритроциттердің саны жоғары, онын себебі
- <variant>эритропоэздің еркек жыныс гормондар арқылы жоғарылауында
- <variant>қара жұмысқа байланысты эритропоэздің жоғарылауында
- <variant>оларда бұлшықет массасы жоғары
- <variant>эритропоэтиндер көбірек пайда болады
- <variant>әйелдер сияқты, әр ай сайын эритроциттерден айырылмайды
- <question>Базофилдердің қызметі
- <variant>гистамин мен гепаринді өндіру
- <variant>басқа лейкоциттердің ұлпаға шығуын қамтамасыз етеді
- <variant>фагоцитоз
- <variant>аллергия реакцияларын қамтамасыз етеді
- <variant>антиденелерді тасымалдау
- <question>Сыртқы фактор цианкоболамин (Вит В12) сіңірілуіне қажетті қан түзуші ішкі фактор ... түзіледі.
- <variant>асқазанда
- <variant>бүйректе
- <variant>бауырда
- <variant>көкбауырда
- <variant>ішекте
- <question>Қанның резус- факторының болуының маңызы ... болады.
- <variant>Rh+(қанды Rh-)-реципиентке қайта құйғанда
- <variant>Rh+(қанды Rh+) реципиентке қайта құйғанда
- <variant>Rh-(қанды Rh+) реципиентке көп мөлшерде құйғанда
- <variant>Rh-(қанды Rh+) реципиентке қайта құйғанда
- <variant>Rh-(қанды Rh -) реципиентке қайта құйғанда
- <question>Ағзадағы көмірсулардың рөлі
- <variant>негізінде энергетикалық
- <variant>негізінде пластикалық
- <variant>пластикалық және энергетикалық бірдей
- <variant>реттеуші
- <variant>тасымалдаушы
- <question>Теріс азотты баланс ... байқалады.
- <variant>тамақтағы ақуыз мөлшерінің тым азаюында
- <variant>екиқабат кезде
- <variant>өсу кезеңінде
- <variant>тамақтағы ақуыз мөлшерінің тым жоғарлауында
- <variant>көмірсудың жоғарылауында
- <question>Тыныс алу коэффициенті – бұл көлемдердің ... қатынасы.
- <variant>шығарылған CO₂-ның қабылданған O₂ мөлшеріне
- <variant>шығарылған CO₂-ның қабылданған азот мөлшеріне
- <variant>қабылданған O₂-нің шығарылған CO₂ мөлшеріне
- <variant>қабылданған O₂ шығарылған су буларының мөлшеріне
- <variant>көмірсулардың мөлшеріне
- <question>Адам ағзасында оң азотты баланс ... байқалады.
- <variant>өсу кезінде
- <variant>қартайғанда
- <variant>ашаршылықта

<variant>ұзақ уақыт ауыр физикалық жүктемеде

<variant>өте көп көмірсулар қабылдағанда

<question>Көбінесе негізгі зат алмасудың жоғарылауын ... гормоны қамтамасыз етеді.

<variant>тироксин

<variant>адреналин

<variant>норадреналин

<variant>соматотропин

<variant>глюкагон

<question>Дәрігердің қабылдауына келген науқас, жүрек соғуының жиілігіне, тершендікке, ашуланшақтық пен әлсіздікке және салмағының азаюына шағымданады. Науқасқа сараптама жүргізе келе жүрек соғу жиілігі – 95 рет минутына, АҚ - 130 және 70 мм с.б., негізгі алмасудың пайыздық ауытқу деңгейі - 33%-ды көрсетті.

Осы науқаста негізгі алмасудың қалыпты деңгейден ауытқуы, ... себебінен.

<variant>тиреоидты гормондарының жоғары деңгейі

<variant>қалқанша маңы безі гормондарының санының артуы

<variant>қанда тиреокальцитониннің санының өсуі

<variant>қанда тиреотропты гормонның санының азаюы

<variant>йод деңгейінің қалқанша безінің гормондарында төмендеуі

<question>Негізгі алмасудың қуаты ... шығындалады.

<variant>тыныс алуға, аскорытудың қимылдарына, дене t ұстап тұруына, жүрек пен бүйректің жұмысына

<variant>тыныс алуға, дене t ұстап тұруына, аскорыту ферменттердің секрециясына, жүрек пен бүйректің жұмысына

<variant>сыртқы ортаның t, жүрек пен бүйрек жұмысына

<variant>дене t, аскорытудың барлық қызметтеріне, жүрек, бүйрек, ішкі ағзалардың жұмысына

<variant>сөлініс бездерінің жұмысына

<question>Қуаттың шығынын есептеу үшін ... анықтау қажет.

<variant>өкпе вентиляциясының минуттық көлемін (ӨВМК), ауадағы CO₂ мен O₂ мөлшерін

<variant>ӨВМК, дем алатын ауада O₂ және дем шығаратын ауада CO₂ мөлшері

<variant>дем шығаратын ауадағы CO₂ мен O₂ мөлшері

<variant>дем алатын және дем шығаратын ауадағы O₂ мөлшері

<variant>азот пен оттегінің мөлшері

<question>Негізгі алмасуды күшейтетін ... гормондары.

<variant>адреналин, тироксин

<variant>альдостерон, кортизон

<variant>кальцитонин, глюкагон

<variant>тироксин, вазопрессин

<variant>инсулин, вазопрессин

<question>Жылу өндіруді күшейтетін ... гормоны

<variant>тироксин.

<variant>глюкагон.

<variant>минералокортикоид.

<variant>паратгормон.

<variant>эстроген.

<question>Сыртқы орта температурасы жоғарлаған кезде гомеотермді жануарларда жылу өндіру ... жылу шығару ...

<variant>төмендейді, жоғарылайды

<variant>жоғарылайды, төмендейді

<variant>төмендейді, төмендейді

<variant>жоғарылайды, жоғарылайды

<variant>өзгермейді, төмендейді

<question>Терморегтелудің негізгі орталығы ... орналасқан.

<variant>гипоталамуста

<variant>таламуста

<variant>мишықта

<variant>қыртыс асты ганглийлерде

<variant>жұлында

<question>Ауыр жұмыспен айналасқан адамдарда қуат шығыны ... тең.

<variant>5000 ккал

<variant>2000 ккал

<variant>3000 ккал

<variant>8000 ккал

<variant>10000 ккал

<question>Ой еңбегімен шұғылданатын адамдарда көмірсулардың тәуліктік қажеттілігі ... болу керек.

<variant>400-500 г

<variant>100-150 г

<variant>150-200 г

<variant>200-250 г

<variant>300-350 г

<question>Жылу өндіруге ... процестері кіреді.

<variant>зат алмасудың жылдамдылығының өзгеруі

<variant>жылуды өткізу

<variant>жылудың шығару

<variant>конвекция

<variant>булардың шығуы

<question>Негізгі зат алмасудың қарқындылығын реттейтін ... бездер.

<variant>қалқанша безі, гипофиз, бүйрек үсті безі, жыныстық

<variant>гипофиз, ұйқы безі, қалқанша безі, қалқанша маңы

<variant>ұйқы безі, гипофиз, эпифиз, қалқанша маңы

<variant>жыныстық, эпифиз, гипофиз, ұйқы

<variant>гипофиз, жыныс

<question>Майда еритін дәрумендерге ... жатады.

<variant>А, Д, Е, К

<variant>А, В2, В6, Д

<variant>А, В1, В12, К

<variant>Д, Е, С, К

<variant>А, В12, С, К

<question>Суда еритін дәрумендерге ... жатады.

<variant>В1, В2, В6, С

<variant>А, В1, В2, Д

<variant>А, Д, Е, К

<variant>В1, В12, С, Д

<variant>А, В12, С, Д

<question>Жылу өндіруге ... басты роль атқарады.

<variant>бұлшықет, бауыр, асқорыту жолы

<variant>бұлшықет, бауыр, тері

<variant>бауыр, жүрек, өкпе

<variant>бауыр, асқорыту жолы, өкпе

<variant>асқазан

<question>Ақуыз, май, көмірсулардың физиологиялық коэффициентінің қалыпты мөлшері ақуыз, май, көмірсу ... тең.

<variant>4,1 9,3 4,1

<variant>5,4 9,3 4,1

<variant>5,8 9,3 4,1

<variant>4,1 5,4 4,1

<variant>5,9 4,1 5,1

<question>Бүйрек түтікшелерінде аминқышқылдардың реабсорбциясын ... қамтамасыз етеді.

<variant>қандағы аминқышқылдардың төмен концентрациясы

<variant>альдостерон

<variant>қандағы аминқышқылдардың жоғары концентрациясы

<variant>антидиуретикалық гормон

<variant>медуллин

<question>Капсулада сүзілу процесі қысым (мм.с.б) капиллярда ..., онкотикалық..., капсулада ...тең жағдайларда өтеді.

<variant>70 30 20

<variant>40 30 20

<variant>70 30 40

<variant>50 30 40

<variant>70 50 30

<question>Тәулік ішінде түзілген алғашқы несеп мөлшері ... тең.

<variant>70-180 л

<variant>50-60 л

<variant>70-80 л

<variant>90-110 л

<variant>130-160 л

<question>Тәулікте бөлінетін несептің мөлшері

<variant>1000- 1500 мл

<variant>500- 750 мл

<variant>2500- 3000 мл

<variant>4000- 5000 мл

<variant>5500- 6000 мл

<question>Генле ілмегінің төмендеуші бөлімінде ..., өрлеуші бөлімінде ... қайта сорылады.

<variant>су, натрий

<variant>калий, натрий

<variant>люкоза, натрий

<variant>мочевина, су

<variant>натрий, су

<question>Нефронның түтікшелерінде ... қайта сорылмайды.

<variant>сульфаттар

<variant>креатинин

<variant>глюкоза

<variant>витамин

<variant>натрий

<question>Нефронның түтікшелерінен натрий сіңіруін жоғарылататын ... гормоны.

<variant>альдостерон

<variant>АДГ

<variant>инсулин

<variant>паратгормон

<variant>ренин

<question>Судың қайта сорылуын қамтамасыз ететін ... гормоны.

<variant>антидиуретикалық

<variant>глюкагон

<variant>соматотропин

<variant>паратгормон

<variant>инсулин

<question>Алғашқы несептің сүзілуіне ... көмектеседі.

<variant>шумақтың капиллярларында қан қысымының жоғарылауы

<variant>қан плазмасының онкотикалық қысымының жоғарылауы

<variant>капсула мен түтікшелерде фильтраттың гидростатикалық қысымының жоғарылауы

<variant>плазмадағы белоктардың мөлшерінің жоғарылауы

<variant>қан қысымының төмендеуі

<question>Қалыпты жағдайда соңғы несепте ... болмайды.

<variant>өт қышқылы, белок, глюкоза, ацетон

<variant>өт қышқылы мен пигменттер, глюкоза, ферменттер

<variant>өт қышқылы мен пигменттер, белок, ацетон

<variant>өт қышқылы, фосфаттар, глюкоза, ферменттер

<variant>өт қышқылы, сульфаттар, глюкоза, амин қышқылдары

<question>Науқаста гипоталамустың супраоптикалық ядросы зақымданған. Шектен тыс зәрдің бөлінуі (20 л тәулігіне) және қатты шөлдің қысуы, сусыздану және қалшылдау түрінде асқынуы байқалады. Қандай гормонның бөлінуі бұзылғанын көрсетіңіз (төмендеген)

<variant>Вазопрессин

<variant>Адреналин

<variant>Кортизол

<variant>АКТГ

<variant>Тироксин

<question>Табалдырықсыз заттарға ... жатады.

<variant>креатинин, инулин, сульфаттар

<variant>креатинин, глюкоза, инулин

<variant>креатинин, глюкоза, сульфаттар

<variant>креатинин, инулин, фосфаттар

<variant>амин қышқылдар, инулин, су азаюы

<question>Егер бүйрек шумағының әкетуші артериолаларына қарағанда алып келуші артериолалары тарылса...

<variant>Диурез толығымен тоқтайды (себебі фильтрациялық қысым төмендейді)

<variant>Диурез төмендейді

<variant>Диурез жоғарылайды

<variant>Диурез өзгермейді

<variant>Диурездің өзгерістері дене конституциясына тәуелді болады

<question>Несеп түзілу негізіне ... үрдістері жатады.

- <variant>шумақтық сүзілу, түтікшелік реабсорбция мен секреция
<variant>шумақтық реабсорбция, түтікшелік сүзілу мен секреция
<variant>шумақтық секреция, түтікшелік реабсорбция мен сүзілу
<variant>шумақтық секреция мен сүзілу, түтікшелік реабсорбция
<variant>шумақтық реабсорбция мен секреция, түтікшелік сүзілу
<question>Иірімделген ІІ реттік түтікшелерде ... өтеді.
<variant>міндетті түрде су, Na, K, глюкозаның реабсорбциясы
<variant>міндетті түрде су, Na, Ca, аминқышқылдардың реабсорбциясы
<variant>Ca, Na, K, аминқышқылдардың факультативті реабсорбциясы
<variant>Na мен судың факультативті реабсорбциясы, K реабсорбциясы төмендеуі
<variant>Na мен K бұзылған арақатынасы қалыпты жағдайға келуі, судың жоғарылауы
<question>Қандағы тироксиннің құрамы артқанда жүрек жұмысы
<variant>жиілейді
<variant>күшейеді
<variant>әлсірейді, төмендейді
<variant>өзгеріссіз
<variant>сирейді, брадикардия
<question>Тироксиннің әсеріне қордағы май мөлшері
<variant>азаяды
<variant>өзгермейді
<variant>көбейеді
<variant>көбейеді, соңынан азаяды
<variant>азаяды, соңынан көбейеді
<question>Қалқанша маңы бездерінің гормоны ... болып табылады .
<variant>паратгормон
<variant>тирокальцитонин
<variant>инсулин
<variant>глюкагон
<variant>альдестерон
<question>Паратгормонның қанға бөлінуі ... тудырады.
<variant>кальцийдің жоғарылауын
<variant>кальций төмендеуін
<variant>амин қышқылдарының жоғарылауын
<variant>амин қышқылдарының төмендеуін
<variant>фосфордың жоғарылауын
<question>Бүйрек үсті бездерінің қыртыс қабатын алып тастағанда туындайтын өлімнің себебі ... болады.
<variant>су-тұз алмасуының бұзылуынан
<variant>ақуыз алмасуының бұзылуынан
<variant>май алмасудың бұзылуынан
<variant>көмірсулар алмасуының бұзылуынан
<variant>витаминдер алмасуының бұзылуынан
<question>Гипофиздің соматотроптық гормоны жасалуын ... үдетеді.
<variant>ақуыз
<variant>гормондар
<variant>көмірсулар
<variant>майлар
<variant>витаминдер
<question>Гипофиздің тропті бөлінуін ... күшейтеді.

<variant>либериндер

<variant>йодтиронин

<variant>катехоламин

<variant>статиндер

<variant>глюкокортикоидтар

<question>Чернобыль АЭС-дағы апатты тоқтатушының белгілі уақыттан кейін жоғары қозғыштыққа, жүрек соғысының жиілеуіне, дене салмағының төмендеуіне ұдайы әлсіздікке шағымданады., Қандай без гиперфункциясы осы өзгерістерінің себебі бола алады?

<variant>Қалқанша бездің

<variant>Бүйрекүсті безі қыртысты қабатының

<variant>Бүйрекүсті безі миы қабатының

<variant>Қалқанша маңы безінің

<variant>Аденогипофиздің

<question>Қалқанша бездің гормондарына ... жатады.

<variant>тироксин, трийодтиронин, тирокальцитонин

<variant>адреналин, тироксин, холин

<variant>секретин, холецистокинин, вилликинин

<variant>трийодтиронин, тироксин, секретин

<variant>тироксин, вилликинин, адреналин

<question>Антидиурездік гормон секрециясы көбейгенде ...

<variant>су реабсорбциясы көбейеді, несеп бөлінуі азаяды

<variant>су реабсорбциясы азаяды, несеп бөлінуі көбейеді

<variant>су реабсорбциясы өзгермейді, несеп бөлінуі көбейеді

<variant>су реабсорбциясы азаяды, несеп бөлінуі өзгермейді

<variant>су реабсорбциясы көбейеді, несеп бөлінуі өзгермейді

<question>Науқаста қалқанша безі алынып тастауына байланысты, құрысу, бұлшықеттің тетаникалық жиырылуы пайда болды. Бұл жағдай неге байланысты болады, түсіндіріңіз.

<variant>Паратгормон өндірілуінің бұзылысы (қалқанша маңы безінің бірге алынып тастауына байланысты)

<variant>Тироксин өндірілуінің бұзылысы (себебі қалқанша безі алынып тасталынған)

<variant>Адреналин өндірілуінің бұзылысы

<variant>Соматотропин өндірілуінің бұзылысы

<variant>Кортизол өндірілуінің бұзылысы

<question>Науқаста бір бүйрекүсті безі алынған. Бұл жағдайда ағзадағы қалған бүйрекүсті безінің қызметі төмендеген. Бұл жағдайды қалай түсіндіресіз?

<variant>Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша АКТГ өндірілуі төмендеуін шақырды.

<variant>Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша ТТГ өндірілуі төмендеуін шақырды

<variant>Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша АКТГ өндірілуі жоғарылауын шақырды

<variant>Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша ЛГ өндірілуі төмендеуін шақырды

<variant>Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша ЛГ өндірілуі жоғарылауын шақырды

<question>Альдостерон әсеріне ... жатады.

<variant>нефрон түтікшелеріндегі Na реабсорбциясын күшейту және суды ұстау

<variant>шумақтық фильтрацияны күшейту және нефрон түтікшелеріндегі К-реабсорбциясын күшейту

<variant>нефрон түтікшелеріндегі Na реабсорбциясын тежеу және суды ұстау

<variant>шумақтық фильтрацияны тежеу және нефрон түтікшелеріндегі Na реабсорбциясын тежеу

<variant>судың реабсорбциясын күшейту және нефрон түтікшелеріндегі Na тежеу реабсорбциясын тежеу

<question>Етеккір оралымын бақылайтын гормондар:

<variant>ФСГ, эстрогендер, ЛСГ, прогестрон.

<variant>меланотропин, андрогендер, ЛСГ, прогестрон.

<variant>СТГ, ФСГ, прогестрон, эстроген.

<variant>ФСГ, глюкагон, СТГ, паратгормон.

<variant>ФСГ, инсулин, прогестрон.

<question>Әйелдердің жыныстық гормондары:

<variant>эстрон, эстрол, эстрадиол.

<variant>паратгормон, серотонин, тирокальцитонин.

<variant>серотонин, экстриол, брадикинин.

<variant>тироксин, экстрон, тестотерон.

<variant>тестотерон, тироксин, серотонин.

<question>Инсулин:

<variant>гипогликемия тудырады, жасушалармен глюкозаны пайдалануын жоғарлатады, гликогеннің бауырда, бұлшықетте глюкозадан синтезін тудырады.

<variant>жасуша мембранасында глюкоза өткізгіштігін жоғарлатады, гипергликемия тудырады, бауыр жасушаларында гликогенолиз тудырады, гликогеногенезді тежейді.

<variant>амин қышқылдары мен глюкоза өтуін төмендетеді, глюкоза гликогенге айналуын тежейді, гипергликемия тудырады.

<variant>гликогеноезді күшейтеді, глюкоза тотығуын күшейтеді, кетондық денелердің түзілуін азайтады.

<variant>ақуыздардың катаболизмін азайтады, гипергликемия тудырады, глюкоза мен амин қышқылдарына жасуша мембранасының өткізгіштігін жоғарлатады.

<question>Қалқанша бездің гормондық қызметін ... үдетеді.

<variant>симпатикалық жүйкелер, тиротропин, адреналин

<variant>кезеген жүйке, тиротропин, йод иондары, адреналин

<variant>кортикостероидтар, вагус, норадреналин

<variant>адреналин, соматостатин, кезеген жүйкелер

<variant>норадреналин, гонадотропиндер, глюкагон

<question>Қозғыштық ұлпаларға ... жатады.

<variant>жүйке, бұлшықет, без

<variant>жүйке, шеміршек, дәнекер

<variant>бұлшықет, эпителий, глиальды

<variant>без, сүйек, коллагенді талшықтар

<variant>сіңірлі, бұлшықет, сүйек

<question>Парасимпатикалық және симпатикалық жүйке жүйесінің синапстарында бөлінетін медиаторлар ...

<variant>ацетилхолин, норадреналин

<variant>ГАМК, Р заты, нейропептидтер

<variant>серотонин, гистамин, простагландиндер

<variant>ацетилхолин, гистамин

<variant>адреналин, простагландиндер

<question>Оң ізді потенциал ... сай келеді.

<variant>гиперполяризация, қозғыштықтың төмендеуіне

<variant>поляризация, қозғыштықтың төмендеуі

<variant>деполяризация, гиперполяризация

<variant>реполяризация, гиперполяризация

<variant>гипополяризация, қозғыштықтың жоғарылауы

<question>Тісті жұлар алдында емделушіге алдын-ала анестезия жасалды. Біршама уақыттан соң емделуші әлсіз тітіркендіргішпен әсер еткенде жауап қайтарды және күшті әсерге жауап қайтармады.

Бұл парабиоздың ... фазасы деп аталады.

<variant>парадоксальді

<variant>бастапқы

<variant>провизорлы

<variant>тежеуші

<variant>ультрапарадоксальді

<question>Егер жасушада натрий иондарының концентрациясы жоғарылағанда, мембрана потенциалы ...

<variant>тым жойылуға дейін төмендейді

<variant>өзгермейді

<variant>жоғарғы шекаралық деңгейге дейін жоғарылайды

<variant>фазалық өзгерістермен төмендейді

<variant>тез тербеленеді

<question>Бұлшықет жиырылуына ... қажет.

<variant>Ca, АТФ

<variant>Na, K, АТФ

<variant>K, Cl, ДНҚ

<variant>Cl, Mg, ДНҚ

<variant>Mg, K, АТФ

<question>Мембрананың деполяризациясы ... әсерінен пайда болады.

<variant>адреналин, ацетилхолиннің

<variant>глицин, ГАМК-ның

<variant>жарықтың, адреналиннің

<variant>атропин, ацетилхолиннің

<variant>холинэстераза, серотониннің

<question>Әрекет потенциалы ... пайда болады.

<variant>бір рет тітіркендіргенде табалдырықты тітіркендіргіш әсерінен

<variant>табалдырықтан жоғары тітіркендіргіш әсерінен

<variant>табалдырықтан төмен тітіркендіргіш әсерінен

<variant>мембранадағы натрий өткізгіштігі тез жоғарлауынан

<variant>мембрананың хлориондарына өткізгіштігі тым тез төмендеуінен

<question>Заттардың мембрана арқылы пассивті тасымалдануы дегеніміз- бұл ... тасымалдану.

<variant>концентрационды, электрохимиялық градиент арқылы

<variant>мембраналық арналар мен АТФ арқылы

<variant>ионды насостар мен энергия донаторлары арқылы

<variant>АТФ пен ионды насостар арқылы

<variant>мембранды арналар мен ионды насостар арқылы

<question>Бұлшықет жиырылуына қажетті Ca иондары ... жинақталады.

<variant>саркоплазмалық ретикулумда, саркоплазмалық ретикулумның шеткері белдеулерінде

<variant>цитоплазмада, ядрода

<variant>жасуша ядросы мен мембранасында

<variant>актинді және миозинді талшықтарда

<variant>рибосомалар мен митохондрияларда

<question>Мембраналық потенциал ... түзіледі.

<variant>Na және K иондарына мембрана өткізгіштігінің бірдей болмауынан

<variant>мембрананың өткізгіштігі болмауынан

<variant>мембрананың Cl және Mg иондарының өткізгіштігінен

<variant>мембрананың Ca және Na иондарына өткізгіштігінен

<variant>мембрананың Cl және Ca иондарына өткізгіштігінен

<question>Жүйке ұлпаларының адекватты тітіркендіргіштеріне ... жатады.

<variant>электрлік, медиаторлар

<variant>электрлік, осмостық

<variant>химиялық, термиялық

<variant>механикалық,

<variant>осмостық, электрлік

<question>Бұлшықет қажуын ... зерттейді.

<variant>эргографпен, велоэргометрмен

<variant>осцилографпен, пневмографпен

<variant>миографпен, кимографпен

<variant>пневмографпен, осциллометрмен

<variant>электромиографпен, электроэнцефалографпен

<question>Теріс ізді потенциалына ... сәйкес.

<variant>мембрананың қалдық деполяризациясы

<variant>гиперполяризация, поляризация

<variant>гипополяризация, поляризациясы

<variant>Na, K иондарының мембраналық өткізгіштігінің төмендеуі

<variant>Ca ионына өткізгіштіктің жоғарылауы

<question>Жүйкенің өткізгіштік бөгет кезінде ... заңы бұзылады

<variant>физиологиялық тұтастық

<variant>оқшаулап өткізу

<variant>біржақты өткізу

<variant>екі жақты өткізу

<variant>«күш - уақыт»

<question>Синапстарда қозудың өтуі... жүреді.

<variant>химиялық, электрлік жолмен

<variant>химиялық, осмостық жолмен

<variant>электрлік, жылылық жолмен

<variant>онкотикалық, химиялық жолмен

<variant>электротоникалық, химиялық жолмен

<question>Мембрананың гиперполяризациясы ... әсерінен пайда болады.

<variant>ГАМК, глициннің

<variant>ацетилхолин, адреналин

<variant>ацетилхолин, ГАМК

<variant>адреналин, глицин

<variant>ГАМК, серотонин

<question>Синапстық көпіршіктерінің ішінде ... болады.

- <variant>медиаторлар (ацетилхолин, норадреналин және басқалар)
- <variant>қышқыл, сілті
- <variant>зат аламасу қалдықтары
- <variant>майлар, амин қышқылдары
- <variant>витаминдер, глюкоза, ферменттер
- <question>Әрекет потенциалы ... сәйкес келеді.
- <variant>өткізгіштіктің натрийге жоғарылауына және мембрана деполяризациясына
- <variant>мембрана реполяризациясына және гиперполяризациясына
- <variant>жергілікті жауап, өткізгіштіктің жергілікті өзгеруіне
- <variant>қалды деполяризацияға және теріс іздік потенциалға
- <variant>өткізгіштіктің жергілікті өзгеруіне және мембрана гиперполяризациясына
- <question>Жүйке-бұлшықет синапсы ... құралады.
- <variant>синапстық табақша, пресинапсты мембрана, постсинапсты мембранадан
- <variant>жүйке, бұлшықет бөлігінен
- <variant>жүйке бағаны, бұлшықеттен
- <variant>синаптикалық мембрана, аксоплазмадан
- <variant>постсинаптикалық мембрана, бұлшықет ұлпасынан
- <question>Жергілікті /локальды/ жауап дегеніміз
- <variant>табалдырықтан төменгі күштің әсерінен жергілікті жайылмайтын қозу
- <variant>табалдырықтан жоғары тітіркендіргіш күштерінің әсерінен мембрана өткізгіштігінің өзгеруі
- <variant>табалдырықты тітіркендіргіш күштерінің әсерінен калий иондарына мембрана өткізгіштігінің өзгеруі
- <variant>қысқа мерзімді уақытта мембраналық потенциалдың төмендеуі
- <variant>табалдырықты тітіркендіргіш күштің әсерінен мембрананың зарядының өзгертуі
- <question>Қозушы ұлпалардың биопотенциалдарын ... тіркейді.
- <variant>гальванометр, осциллограф
- <variant>реограф, сфигмограф
- <variant>пневмограф, миограф
- <variant>пульсотохметр, импульсатор
- <variant>тонометр, манометр
- <question>Парабиоз фазалары келесі кезектілікпен өтеді:
- <variant>теңестіру, парадоксальді, тежеуші.
- <variant>тежеуші, жеңілдетуші, жиынтықталу.
- <variant>ультрапарадоксальді, парадоксальді, парабактериотикалық.
- <variant>теңестіру, тежеуші, доминаттық.
- <variant>рефрактерлік, ультрапарадоксальді, реверберациялық.
- <question>Табалдырықтан төмен күші бар тітіркендіргішпен әсер еткенде жасушаның мембрандық потенциалы
- <variant>төмендейді
- <variant>жоғарылайды
- <variant>жоғалады
- <variant>өзгермейді
- <variant>әрекет потенциалы пайда болады
- <question>Қаңқалық жүйке -бұлшықет синапсының медиаторы-
- <variant>ацетилхолин
- <variant>адреналин
- <variant>серотонин
- <variant>глицин

<variant>ГАМК

<question>Жиырылу кезінде бұлшықет миофибриллалардың қысқаруы ... әсерінен.

<variant>актин және миозин жіпшелерінің әрекеттесуі

<variant>ақуыз тропин

<variant>Са иондары

<variant>актинді жіпшелер қысқаруы

<variant>миозин жіпшелері қысқаруы

<question>Хронаксия деген бұл – ең минимальді уақыт, әсер ететін ток

<variant>қозуды тудыратын екі еселенген реобазалы токтың күші

<variant>қозуды тудыратын бір реобазалы токтың күші

<variant>қозуды тудыратын табалдырықтың күші

<variant>қозуды тудыратын табалдырықтан төмен күші

<variant>әрекет потенциалды тудыратын үш еселенген реобазалы токтың күші

<question>Аккомодация- бұл қозатын ұлпалардың қасиеті

<variant>тітіркендіргіштің күші баяу жоғарылаған кезде қозғыштық табалдырығының жоғарылату қасиеті

<variant>тітіркендіргіштің күшінің жоғарлауына байланысты қозғыштық табалдырығының төмендеу қасиеті

<variant>табалдырықты күштің әсеріне қозудың өту жылдамдығын жоғарылату қасиеті

<variant>табалдырықтан жоғары күшке қозғыштық табалдырығының жоғарлау қасиеті

<variant>табалдырықтан жоғары күшке қозғыштық табалдырығының төмендеу қасиеті

<question>Тегіс бұлшықеттер ... жиырылуға қабілетті.

<variant>тоникалық

<variant>тетаникалық

<variant>иррадиациялық

<variant>физикалық

<variant>спастикалық