

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 1 беті

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

БАҚЫЛАУ - ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән атауы: ЖКП 04 «Анатомия, физиология»

Мамандығы: 09130100- «Мейіргер ісі»

Біліктілігі: 4S09130103 -«Жалпы практикадағы мейіргер»

Курс: 2 курс

Семестр: III семестр

Қорытынды бақылау түрі: емтихан

Барлық сағаттардың/кредиттердің жалпы жүктемесі KZ- 120 сағат/5 кредит

Аудиториялық – 36

Симуляциялық – 84

2025 жыл

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
MEDISINA
AKADEMIASY
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Морфологиялық пәндер» кафедрасы

81-11-2025

«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары

24 беттің 2 беті

«Морфологиялық пәндер» кафедрасының мәжілісінде қаралды және ұсынылды

хаттама № _____ « _____ » _____ 2025 ж.

Кафедра меңгерушісі _____ Ералхан А.Қ.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы «Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 3 беті

Физиология пәнінен 144 тест сұрақтары

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

<variant>қолқада

<variant>венулада

<variant>капиллярларда

<variant>артериолаларда

<variant>артерияларда

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

<variant>20-15мм 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>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, қаңқа бұлшықеттері

<variant>бүйрек, қаңқа 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>венуларда

<variant>қолқада

<variant>веналарда

<variant>артерияларда

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

<variant>бүйректе

<variant>мида

<variant>өкпелерде

<variant>бауырда

<variant>теріде

<question>Веналар қызмет атқарады... .

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 4 беті

- <variant>тасымалдау, сыйымдылық
- <variant>қоректенуді, бөліп шығаруды
- <variant>тыныстық, алмасу
- <variant>бөліп шығару, тасымалдау
- <variant>қоймалық, тыныстық
- <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>қанқа бұлшықеттердің жиырылуы
- <variant>осмостық қысымның айырымы
- <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 қын 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>жоғарлайды
- <variant>жоғарлайды, кейін төмендейді
- <variant>кенет жоғарлайды
- <question>Қанқа бұлшықеттердің жиырылуы
- <variant>вена арқылы қанның қозғалысын қамтамасыз етеді

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 5 беті

<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 жоғарлауы

<variant>пульсі жиілеуі, қан қысымы төмендеуі

<variant>пульсі баяулауы, қан қысымы жоғарлауы

<variant>пульсі баяулауы, қан қысымы төмендеуі

<variant>пульсі және қан қысымы өзгермеуі

<question>Ренниннің бөлініп шығуы жоғарлағанда қан қысымы

<variant>жоғарлайды

<variant>өзгермейді

<variant>төмендейді

<variant>кенет төмендейді

<variant>фазалық түрде өзгереді

<question>Жүрек жұмысы жиілегенде қан қысымы

<variant>жоғарлайды

<variant>өзгермейді

<variant>кенет тарылады

<variant>төмендейді

<variant>фазалық түрде өзгереді

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

<variant>жоғарлайды

<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 ... құрайды.

<variant>40-50%

<variant>10-20%

<variant>30-35%

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 6 беті

<variant>55-60%

<variant>60-65%

<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>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>Демалу сыйымдылығы, резервтік дем шығару ауасы

<variant>Қалыпты тыныс ауа және қалдық ауа

<variant>Қызметтік қылдық ауа, резервтік дем алу ауасы

<variant>Өкпенің тіршілік сыйымдылығы, қалыпты тыныс ауасы

<question>Кеуде қуысының бүтіндігі бұзылған кезде өкпе

<variant>басылып, тынысалуға қатыспайды

<variant>тыныс алған кезде созылады

<variant>тыныс шығарғанда 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.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 7 беті

- <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 жиырылуын
- <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 демалғаннан кейін тыныс алынатын
- <variant>өкпеде қалып қоятын қалыпты тыныс шығарудан кейінгі
- <variant>терең дем шығарғаннан кейін тыныс шығарылатын
- <question>ТМК есептеңіз, ӨТС 3900мл, дем алу көлемі 1800мл, дем шығару көлемі 1600мл, ТАЖ 18.
- <variant>9000 мл
- <variant>8000 мл

<variant>7000 мл

<variant>10000 мл

<variant>17000 мл

<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 ... жұлынды 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>қабырға аралық бұлшықеттеріне, диафрагмаға

<variant>диафрагмаға, құрсақ бұлшықеттеріне

<variant>иық белдеуінің бұлшықеттеріне, диафрагмаға

<variant>құрсақ және арқа бұлшықеттеріне

<variant>иық белдеуінің және қабырғы аралық бұлшықеттеріне

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 9 беті

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

<variant>қабырғалық тыныс алу

<variant>диафрагмадық тыныс алу

<variant>қабырғалық және диафрагмалдық 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>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. Мидың қай 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>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>көміртегі тотығымен

<variant>көмірқышқыл газымен

<variant>оттегімен

<variant>глюкозамен

<variant>сумен

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы «Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 10 беті

<question>Оксигемоглобин гемоглобиннің ... қосылысы.

<variant>оттегімен

<variant>көмірқышқыл газымен

<variant>көміртегі тотығымен

<variant>глюкозамен

<variant>сумен

<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 протромбиназаның түзілуі

<variant>протромбиназаның түзілуі

<variant>протромбиннен тромбинның түзілуі

<variant>фибриногеннен фибринның түзілуі

<question>Коагуляциялық гемостаздың 1 фазасында

<variant>ұлпалық және қанды протромбиназа қалыптасуы болады

<variant>протромбин тромбинге айналу жүреді

<variant>фибриногеннен фибрин қалыптасады

<variant>қан ұйыуының ретракциясы болады

<variant>фибринолиз болады

<question>Қанның ... топтарға 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 кұюға болады.

<variant>I мен III топтардың қанын

<variant>I мен II топтардың қанын

<variant>II мен III топтардың қанын

<variant>II мен IV топтардың қанын

<variant>I мен IV топтардың қанын

<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 қай пішіндік элементінің өзгеруімен байланысты болады?

<variant>Тромбоциттердің.

<variant>Нейтрофильдердің.

<variant>Лимфоциттердің.

<variant>Базофильдердің.

<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>25-30

<variant>30-40

<variant>60-80

<question>Қан плазмасындағы ақуыздардың мөлшері ... құрайды.

<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 элиминациясына қанның қандай жасушалары қатысты?

<variant>Эозинофилдер.

<variant>Нейтрофилдер.

<variant>Базофилдер.

<variant>Лимфоциттер.

<variant>Моноциттер.

<question>Резус-конфликт пайда болуы мүмкін, егер

<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 бір рет қана 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 D, B12, сірке қышқылы

<variant>Кастл ішкі факторы, витамин E, 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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 13 беті

<question>Пациентте 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 белоктары

<variant>белок және плазма тұздары

<variant>белок және пішінді элементтердің тұздары

<variant>плазма тұздары

<variant>тұздар және пішінді элементтер

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

<variant>4-8х 10 9/л

<variant>0-1х 10 9 /л

<variant>1-2х 10 9/л

<variant>3-5х 10 9/л

<variant>9-12х10 9/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>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 pH тұрақтылығын ... буферлі жүйелері қамтамсыз етеді.

<variant>гемоглобинді, карбонатты, фосфатты, плазма ақуызы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		81-11-2025
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		24 беттің 14 беті

<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>ұлшалық протромбиназа
 <variant>қан протромбиназа
 <variant>антипротромбин
 <question>Егер ... топтардың сарысуларда 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>I және III
 <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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 15 беті

<question>Эритропоэтиндер ... пайда болады.

<variant>бүйректе, бауырда, көкбауырда

<variant>жүректе, көкбауырда, бүйрекүсті бездерде

<variant>көкбауырда, гипофизде, бұлшықеттерде

<variant>өкпеде, асқазанда, ішекте

<variant>ішекте, гипототаламуста, қызылсүйек майында

<question>Ересек адамның қанында эритроциттердің саны ...

<variant>4.5-5x10¹²/л

<variant>3-5x10¹²/л

<variant>1.5-2.5x10¹²/л

<variant>10-11x10¹²/л

<variant>200-400x10¹²/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>фибриноназалар мен IX фактор

<question>Әйелдерге қарағанда еркектерде эритроциттердің саны жоғары, оның себебі ...

<variant>эритропоэздің еркек жыныс гормондар арқылы жоғарлауында

<variant>қара жұмысқа байланысты эритропоэздің жоғарлауында

<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 етуі

<variant>фагоцитоз

<variant>аллергия реакцияларын қамтамасыз етуі

<variant>антиденелерді тасымалдау

<question>Сыртқы фактор цианкоболамин (Вит В12) сіңірілуіне қажетті қан түзуші ішкі фактор ... <variant>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 Rkh+ реципиентке қайта құйғанда

<variant>Rh-(қанды Rh)- реципиентке қайта құйғанда

<question>Ағзадағы көмірсулардың рөлі ...

<variant>негізінде энергетикалық

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы «Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 16 беті

<variant>негізінде пластикалық
 <variant>пластикалық және энергетикалық бірдей
 <variant>реттеуші
 <variant>тасмалдаушы
 <question>Теріс азотты баланс ... байқалады.
 <variant>тамақтағы ақуыз мөлшерінің тым азаюында
 <variant>екіқабат кезде
 <variant>өсу кезеңінде
 <variant>тамақтағы ақуыз мөлшерінің тым жоғарылауында
 <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 уақытты жоғары физикалық жұмыстарында
 <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 ауытқуына қандай себеп болуы мүмкін?
 <variant>тиреоидты гормондарының жоғары деңгейі
 <variant>қалқанша маңыбезі 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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 17 беті

<variant>дене t, асқорытудың 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>инсулин

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

<variant>төмендейді, жоғарлайды

<variant>жоғарлайды, төмендейді

<variant>төмендейді, төмендейді

<variant>жоғарлайды, жоғарлайды

<variant>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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 18 беті

<variant>200-250 г

<variant>300-350 г

<question>Жылу өндіруге ... процестері кіреді.

<variant>зат алмасудың жылдамдылығының өзгеру

<variant>жылуды өткізу

<variant>жылудың шығару

<variant>конвекция

<variant>булардың шығуы

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

<variant>қалқанша безі, гипофиз, бүйрекүсті 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>A, Д, Е, К

<variant>A, B2, B6, Д

<variant>A, B1, B12, К

<variant>Д, Е, С, К

<variant>A, B12, С, К

<question>Суда еритін дәрумендерге ... жатады.

<variant>B1, B2, B6, С

<variant>A, B1, B2, Д

<variant>A, Д, Е, К

<variant>B1, B12, С, Д

<variant>A, B12, 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 амин қышқылдардың жоғары концентрациясы

<variant>антидиуретикалық гормон

<variant>медуллин

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		81-11-2025
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		24 беттің 19 беті

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

<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>170-180 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 жоғарлататын ... 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 жоғарлауы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		81-11-2025
«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		24 беттің 20 беті

- <variant>қан плазмасының онкотикалық қысымының жоғарлауы
- <variant>капсула мен түтікшелерде фильтраттың гидростатикалық қысымының жоғарлауы
- <variant>плазмадағы белоктардың мөлшерінің жоғарлауы
- <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, аминқышқылдары
- <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>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 төмендейді
- <variant>Na мен K бұзылған арақатынасы қалыпты жағдайға келуі су жоғарылауы
- <question>Қандағы тироксиннің құрамы артқанда жүрек жұмысының ... байқалады.
- <variant>жиілеуі
- <variant>күшейуі
- <variant>әлсіреуі, төмендеуі
- <variant>өзгеріс
- <variant>сиреуі, брадикардия
- <question>Тироксиннің әсерінен қордағы май мөлшері ...
- <variant>азаяды
- <variant>өзгермейді
- <variant>көбейеді
- <variant>көбейеді, сонынан азаяды
- <variant>азаяды, сонынан көбейеді
- <question>Қалқанша маңы бездерінің гормоны ... болып табылады.
- <variant>паратгормон
- <variant>тирокальцитонин

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы «Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 21 беті

- <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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы «Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары		81-11-2025 24 беттің 22 беті

<variant>су реабсорбциясы өзгермейді, несеп бөлінуі көбейеді

<variant>су реабсорбциясы азаяды, несеп бөлінуі өзгермейді

<variant>су реабсорбциясы көбейеді, несеп бөлінуі өзгермейді

<question>Наукаста 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 алыну 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>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, гликонеогенезді тежейді.

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

<variant>гликонеогенезді 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>Көмірсулардың химиялық ыдырауы ... басталады.

<variant>Ауыз қуысында

<variant>Аш ішекте

<variant>Асқазанда

<variant>Тоқ ішекте

<variant>Өңеште

<question>Асқазанда пепсиногенді белсендіретін зат:

<variant>Тұз қышқылы

<variant>Амилаза

<variant>Муцин

<variant>Бикарбонаттар

<variant>Липаза

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Морфологиялық пәндер» кафедрасы

81-11-2025

«Физиология» пәні бойынша бақылау-өлшеуіш құралдары

24 беттің 24 беті