

|                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                         |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.1 из 12</p>                                                                            |

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

### Вопросы программы для рубежного контроля I, II

Название дисциплины: «Пищеварительная и эндокринная системы в норме»

Код дисциплины: PESN 2210

Название и шифр ОП: 6B10115 «Медицина»

Объем учебных часов/кредитов: 120 часов/4 кредитов

Курс и семестр изучения: 2-курс, 3-семестр

Шымкент, 2025г



Кафедра морфофизиологии

Контрольно-измерительные средства

42/11

Стр.2 из 12

Составители: преподаватель Абдураимова У.А.

Заведующий кафедрой, профессор

Танабаев Б.Д.

Протокол № 11 от «17» 06 2025г.

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                  |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.3 из 12</p>                                                                     |

### Вопросы для рубежного контроля – I

№1. Пациент жалуется на общую слабость, боли в животе (в эпигастральной области), которые уливаются, когда голоден, ухудшение аппетита, отрыжка кислым или тухлым с неприятным запахом изо рта. Из анамнеза известно, страдает хроническим гастритом. Кожные покровы чистые, бледные. Язык покрыт белым налетом, сосочки уплощены.

Вопросы:

Анатомия: Топография, строение желудка.

Гистология: Опишите железы желудка.

Физиология: Секреторная деятельность желудка. Состав и свойства желудочного сока.

№2

Пациент состоит на учете у гастроэнтеролога с диагнозом цирроз печени. При биохимическом исследовании крови: концентрация общего билирубина - 49,2 мкмоль/л, альбумина - 36 г/л, протромбинового индекса - 78%. Установлено, что у больного нет асцита и печеночной энцефалопатии.

Вопросы:

Анатомия: Анатомическое строение печени.

Гистология: Опишите дольку печени.

Физиология: Барьерная функция печени. Желчь, ее состав и участие в пищеварении

№3

Пациент состоит на учете у эндокринолога с диагнозом: сахарный диабет 1- типа. Период приема пищи часто пропускается из-за напряженного графика школьных занятий и физических упражнений. Неоднократно поступал в стационар с клиникой гипогликемии.

Вопросы:

Анатомия: Кровообращение и иннервация, топография и строение поджелудочной железы.

Гистология: Компоненты поджелудочной железы.

Физиология: Состав и свойства поджелудочного сока. Секреторная деятельность поджелудочной железы.

№4

Больной обратился к врачу с жалобами на изжогу, отрыжку, тошноту и неприятный запах изо рта. Был поставлен диагноз: хронический гастрит (воспаление слизистой оболочки желудка). Какая оболочка стенки желудка поражается при гастритах?

Вопросы

Анатомия: слои стенки желудка, отношение к брюшине

Физиология: Пищеварение в тонком кишечнике, кишечная секреция.

Гистология: Опишите гистопрепарат тонкой кишки

№5

Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык.

Вопросы:

Анатомия: Строение, мышцы, кровоснабжение языка.

Физиология: Слюноотделение, состав и свойства слюны. Регуляция слюноотделения.

|                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                         |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.4 из 12</p>                                                                            |

Гистология: Гистологическая характеристика среза языка

№6

Больной экстренно доставлен в хирургическое отделение с признаками желудочного кровотечения. При обследовании обнаружена глубокая кровотокающая язва на малой кривизне желудка. Из каких сосудов желудка возникло кровотечение?

Вопросы

Анатомия: кровоснабжение желудка

Физиология: Фазы желудочной секреции.

Гистология: Опишите фундальную железу желудка

№7

Больной доставлен в хирургическое отделение с интенсивными болями в правой подвздошной области. После проведенного обследования был поставлен диагноз: острый аппендицит. Какой отдел кишечника поражен?

Вопросы

Анатомия: Опишите венозный отток, кровоснабжение, топографию, строение поврежденного органа

Физиология: Объясните процесс пищеварения в толстой кишке.

Гистология: Опишите гистопрепарат толстой кишки.

№8

При осмотре больного врач-невролог выявил затрудненное выдвижение языка, что связано с нарушением функции одной из пар его скелетных мышц.

Вопросы

Анатомия: Опишите строение языка. Назовите мышцы языка.

Физиология: Жевание. Акт глотания.

Гистология : Опишите микропрепарат языка

№9

Девочка 15 лет, жалуется на общую слабость, боли в животе (в эпигастральной области), которые усиливаются, когда ребенок голоден, ухудшение аппетита, отрыжка кислым или тухлым с неприятным запахом изо рта. Из анамнеза известно, что девочка страдает хроническим гастритом. Кожные покровы чистые, бледные. Язык покрыт белым налетом, сосочки уплощены.

Вопросы:

Анатомия: Топография, строение желудка.

Гистология: Гистологическая структура слоев желудка.

Физиология: Основные пищеварительные процессы.

№10

Девочка 16 лет, состоит на учете у гастроэнтеролога с диагнозом цирроз печени. При биохимическом исследовании крови: концентрация общего билирубина - 49,2 мкмоль/л, альбумина - 36 г/л, протромбинового индекса - 78%. Установлено, что у больного нет асцита и печеночной энцефалопатии.

Вопросы:

Анатомия: Анатомическое строение печени.

|                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра морфофизиологии                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                         |
| Контрольно-измерительные средства                                                                            |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.5 из 12</p>                                                                            |

Гистология: Функциональная единица печени.

Физиология: Барьерная функция печени.

№11

Ребенку 13 лет. Состоит на учете у эндокринолога с диагнозом: сахарный диабет 1- типа. Ребенок занимается спортом. Период приема пищи часто пропускается из-за напряженного графика школьных занятий и физических упражнений. Неоднократно поступал в стационар с клиникой гипогликемии.

Вопросы:

Анатомия: Кровообращение и иннервация поджелудочной железы.

Гистология: Компоненты поджелудочной железы.

Физиология: Эндокринная и экзокринная системы поджелудочной железы.

.

№12

Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык.

Анатомия: Опишите основную артерию, кровоснабжающую язык.

Физиология: Пищеварение в полости рта

Гистология: Гистологическая характеристика среза языка

№13

Больной обратился к врачу с жалобами на изжогу, отрыжку, тошноту и неприятный запах изо рта. Был поставлен диагноз: хронический гастрит (воспаление слизистой оболочки желудка).

Анатомия: Какая оболочка стенки желудка поражается при гастритах?

Физиология: Функциональная характеристика желудка

Гистология: Гистологическая характеристика оболочек желудка

№14

Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык.

Анатомия: Опишите основную артерию, кровоснабжающую язык.

Физиология: Пищеварение в полости рта

Гистология: Гистологическая характеристика среза языка

№15

Больной экстренно доставлен в хирургическое отделение с признаками желудочного кровотечения. При обследовании обнаружена глубокая кровотокающая язва на малой кривизне желудка.

Анатомия: Из каких сосудов желудка возникло кровотечение?

Физиология: Объясните процесс переваривания пищи в желудке.

Гистология: Диагностируйте микропрепарат желудка.

№16

|                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/><b>MEDISINA<br/>AKADEMIASY</b><br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/><b>MEDICAL<br/>ACADEMY</b><br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                         |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.6 из 12</p>                                                                            |

Больной доставлен в хирургическое отделение с интенсивными болями в правой подвздошной области. После проведенного обследования был поставлен диагноз: острый аппендицит.

Анатомия: Какой отдел кишечника поражен?

Физиология: Объясните процесс пищеварения в толстой кишке.

Гистология: Диагностируйте микропрепарат толстой кишки. (Назовите клетки...)

№17

При осмотре больного врач-невролог выявил затрудненное выдвижение языка, что связано с нарушением функции одной из пар его скелетных мышц.

Анатомия : Опишите строение языка. Назовите мышцы языка.

Физиология: Функция языка

Гистология : Опишите микропрепарат языка

№18

Доктор проводит рентгеноконтрастное исследование желудка у двух больных и оценивает двигательную функцию органа. У одного больного она повышена, что выражается в наличии

быстрых перистальтических волн. У другого больного выявлен пониженный тонус органа

Анатомия: Какие анатомические структуры стенки желудка обеспечивают моторику органа (тонус и перистальтику)?

Физиология: Функция желудка

Гистология: Опишите микропрепарат желудка

## Вопросы для рубежного контроля – II

№ 1.

Пациентка 20 лет обратилась к врачу для профилактического осмотра. При пальпации выявлено симметричное увеличение щитовидной железы без признаков воспаления.

Жалоб нет.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Опишите топографию щитовидной железы и её связь с окружающими структурами.

**Физиология:** Объясните роль тиреоидных гормонов (Т3 и Т4) в регуляции основного обмена.

**Гистология:** 1.Определите микропрепарат щитовидной железы  
2. Опишите строение фолликулов.

№ 2.

Молодой человек 22 лет проходит плановый медосмотр. Уровень кальция и фосфора в пределах нормы, симптомов гипо- или гиперпаратиреоза нет.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Укажите локализацию паращитовидных желез и их варианты положения.

**Физиология:** Объясните роль паратгормона в поддержании кальциево-фосфорного равновесия.

**Гистология:** Опишите микроскопическое строение главных клеток паращитовидных желез.

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                  |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.7 из 12</p>                                                                     |

### № 3.

Студентка 21 года проходит обследование для допуска к спортивным соревнованиям. Жалоб нет, артериальное давление и уровень кортизола в крови в норме.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите расположение надпочечников и их внешнее строение.

**Физиология:** Расскажите о функциях коры надпочечников (глюкокортикоиды, минералокортикоиды, андрогены).

**Гистология:** Опишите зоны коры надпочечников и их особенности.

### № 4.

Мужчина 25 лет, студент, проходит профилактическое обследование. Гликемия натощак — 4,9 ммоль/л, жалоб нет.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение поджелудочной железы и её проекцию на переднюю брюшную стенку.

**Физиология:** Объясните роль инсулина в углеводном обмене.

**Гистология:** Опишите строение островков Лангерганса и основные типы клеток.

### № 5.

Студентка 19 лет поступила на плановый медосмотр. Гормональные показатели — в пределах нормы, физическое развитие соответствует возрасту.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите расположение гипофиза и его связь с турецким седлом.

**Физиология:** Укажите основные гормоны аденогипофиза и их функции.

**Гистология:** Опишите различия между аденогипофизом и нейрогипофизом.

### №6.

Пациент поступил в больницу с жалобами на острую боль в эпигастральной области после приема пищи. Боль сопровождается изжогой и чувством тяжести. Со слов пациента он злоупотребляет жирной и пряной пищей, а также употребляет регулярно алкоголь.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите внешнее строение желудка и его синтопию.

**Физиология:** Каков состав желудочного сока? Сколько его выделяется в сутки и каков pH?

**Гистология:** Определите микропрепарат желудка. Опишите его железы и слои стенки.

### №7.

В хирургическое отделение поступил больной с жалобами на боли в области заднего прохода при дефекации, выделение крови из ануса.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Расскажите о строении прямой кишки и её отношении к брюшине. Укажите углубления малого таза у мужчин и женщин.

**Физиология:** Объясните механизм акта дефекации. Где расположены центры произвольного и непроизвольного контроля?

**Гистология:** Определите микропрепарат прямой кишки. Опишите эпителий и мышечные слои.

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                  |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.8 из 12</p>                                                                     |

### №8.

Больной А., 36 лет, обратился в приемный покой городской больницы с жалобами на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту цвета кофейной гущи, приносящую облегчение. Болен несколько лет, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной злоупотребляет алкогольными напитками и курит в течение 12 лет по 1 пачке сигарет в день. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются. Стул кашицеобразный черного цвета со зловонным запахом.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение желудка. Укажите его кровоснабжение.

**Физиология:** Объясните механизм рвотного рефлекса и его значение.

**Гистология:** Определите микропрепарат желудка. Опишите особенности строения фундальной железы.

### №9.

Больной К. 40 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на боли в животе, не связанные с приемом пищи, частая рвота, тошнота, изжога тяжесть в желудке. Последнюю неделю эти симптомы усилились.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение желудка. Укажите артерии его кровоснабжения.

**Физиология:** Каков состав кишечного сока? Какова роль энтерокиназы?

**Гистология:** Определите микропрепарат кишечника. Опишите строение ворсинок и крипт.

### №10.

Больной С. 37 лет обратился к участковому врачу с жалобами на сухость во рту, жажду, частое мочеиспускание, на сильное чувство голода, онемение в руках и ногах, ухудшение зрения. Пациент пришел на голодный желудок и врач измерил уровень глюкозы-11,8 ммоль/л.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение поджелудочной железы. Укажите её кровоснабжение.

**Физиология:** Каков состав панкреатического сока и его рН?

**Гистология:** Определите микропрепарат поджелудочной железы. Опишите островки Лангерганса

### №11.

Больной М 34 года, обратился к участковому врачу с жалобами на плохое самочувствие, потеря аппетита, ломота в теле, умеренная температура и моча темного цвета. Учитывая жалобы пациента, врач назначил клинико-лабораторные обследования.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите внешнее строение печени и её связки.

**Физиология:** Каков состав желчи? Каково её значение в пищеварении?

**Гистология:** Определите микропрепарат печени. Опишите строение печёночной дольки.

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                  |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.9 из 12</p>                                                                     |

### №12.

У пожилого человека, страдающего проктитом, постоянное подтекание полусформированного кала, а также прохождение сформировавшегося кала 1-2 раза в день в постель или на одежду.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Назовите отличительные признаки толстого кишечника и его отделы.

**Физиология:** Опишите механизм формирования каловых масс. Где находится центр дефекации?

**Гистология:** Определите микропрепарат толстого кишечника. Опишите крипты и эпителий

### №13.

Мужчина 68 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на запор. Дефекация один – два раза в неделю, кал плотный, комковатый, без патологических примесей. Болей в животе нет, после недельного отсутствия дефекации иногда отмечает болезненность в заднем проходе во время дефекации, особенно при плотном, твердом кале, выделение нескольких капель алой крови в конце дефекации. Связывает появление запоров с изменением привычного образа жизни.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение прямой кишки и её кровоснабжение. Укажите артерии-источники.

**Физиология:** Объясните механизм перемещения каловых масс. Перечислите виды моторики толстой кишки.

**Гистология:** Определите микропрепарат прямой кишки. Опишите слизистую и мышечный слой.

### №14

52 лет, повар, доставлена в приемное отделение бригадой «Скорой помощи» с жалобами на боль в правом подреберье с иррадиацией в правую ключицу, тошноту, двукратную рвоту, не приносящую облегчения.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение желчного пузыря и внепечёчных желчных протоков.

**Физиология:** Объясните механизм выделения желчи. Укажите давление в пузыре в разные фазы пищеварения.

**Гистология:** Определите микропрепарат желчного пузыря. Опишите слизистую оболочку.

### №15.

Женщина 30 лет обратилась к участковому терапевту с жалобами на жидкий и полуоформленный стул, боли в околопупочной области, вздутие, урчание, переливание в животе, неприятный вкус во рту.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение 12-перстной кишки и её отделы.

**Физиология:** Объясните гуморальную регуляцию выделения кишечного сока и её значение.

**Гистология:** Определите микропрепарат 12-перстной кишки. Опишите ворсинки и бруннеровы железы.

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии</p>                                                                                           |  | 42/11                                                                                                               |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p>                                                                                 |  | Стр.10 из 12                                                                                                        |

### №16.

Пациент Б. 40 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, лишний вес, одышку при физической нагрузке, изжога при употреблении пищи.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Укажите скелетотопию и синтопию поджелудочной железы.

**Физиология:** Объясните действие глюкагона. Каков уровень глюкозы в норме?

**Гистология:** Определите микропрепарат поджелудочной железы. Опишите дольки и островки.

### №17.

Три дня назад пациентке К., 42 лет, произведена операция на желудке. Пациентка находится на постельном режиме. За это время у неё не было стула, пациентка обеспокоена.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите строение стенки желудка и его отделы.

**Физиология:** Объясните регуляцию моторики желудка. Каково значение гастроинтестинальных гормонов?

**Гистология:** Определите микропрепарат желудка. Опишите мышечный слой и слизистую.

### №18.

У пациента С., 45 лет, жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры. Аппетит сохранен. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Язык обложен бело-желтым налетом.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Опишите голотопию и скелетотопию желудка. Укажите его иннервацию.

**Физиология:** Объясните механизм мембранного пищеварения и виды пищеварения в тонком кишечнике.

**Гистология:** Определите микропрепарат желудка. Опишите железы и эпителий.

### №19.

Больная З., 44 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно.

#### Вопросы:

**Анатомия:** Укажите артерии щитовидной железы и их происхождение. Назовите её части.

**Физиология:** Объясните механизм действия Т3 и Т4. Какие признаки гипо- и гипертиреоза?

**Гистология:** Определите микропрепарат щитовидной железы. Опишите строение фолликулов.

### №20.

Пациент 48 лет поступает на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма, впервые выявленный.

|                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра морфофизиологии<br/>Контрольно-измерительные средства</p>                                  |                                                                                  | <p>42/11<br/>Стр.11 из 12</p>                                                                    |

Предъявляет жалобы на сухость во рту, жажду (выпивает до 5 литров в сутки), частое обильное мочеиспускание, слабость.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Опишите строение и части поджелудочной железы.

**Физиология:** Объясните механизм действия инсулина. Назовите причины алиментарной гипергликемии.

**Гистология:** Определите микропрепарат поджелудочной железы. Опишите клетки островков Лангерганса.

**№21**

Пациент 18 лет обратился к стоматологу для профилактического осмотра. Жалоб нет, зубы интактные, правильного прикуса.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Опишите строение зуба (коронка, шейка, корень). Укажите разновидности зубов в зубной дуге.

**Физиология:** Объясните роль зубов в механической обработке пищи.

**Гистология:** Определите микропрепарат зуба. Опишите дентин и одонтобласты.

**№22**

Пациентка 20 лет жалуется на лёгкое чувство жжения на языке при употреблении кислой пищи. Объективно – язык чистый, сосочки сохранены.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Опишите строение языка и его мышцы.

**Физиология:** Объясните роль вкусовых сосочков и вкусовых рецепторов.

**Гистология:** Определите микропрепарат языка. Опишите строение нитевидных и грибовидных сосочков.

**№23**

Мужчина 35 лет во время гастроскопии проходит профилактическое обследование. Слизистая пищевода без патологий.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Опишите топографию пищевода, его сужения и слои стенки.

**Физиология:** Объясните механизм глотания и прохождения пищевого комка через пищевод.

**Гистология:** Определите микропрепарат пищевода. Опишите эпителий и мышечные оболочки.

**№24**

Студент 22 лет обратился к стоматологу для санации полости рта. Слизистая оболочка твёрдого и мягкого нёба без патологии.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Опишите строение твёрдого и мягкого нёба.

**Физиология:** Объясните роль мягкого нёба при глотании и речи.

**Гистология:** Определите микропрепарат нёба. Опишите эпителий и подслизистую основу.



**№25**

Женщина 40 лет проходит профилактическое обследование. Жалоб на сухость во рту нет. Слюнные железы функционируют нормально.

**Вопросы:**

**Анатомия:** Укажите большие и малые слюнные железы, их протоки.

**Физиология:** Опишите состав слюны и её функции.

**Гистология:** Определите микропрепарат слюнной железы. Опишите различия серозных и слизистых концевых отделов