

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәні: Жүйке аурулары

Пән коды: ZhA 5306

ББ атауы және шифры: 6B10101 «Жалпы медицина»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 150 с./5 кредит

Оқу курсы мен семестрі: 5 курс/IX семестр

Дәріс көлемі: 15 сағат

Шымкент 2025 ж.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 2 беті

Құрастырған:  кафедра доценті Мустапаева Г.А.

 кафедра ассистенті Төлебаева Г.Е.

Каф.менгерушісі м.ғ.к., профессор  Жаркинбекова Н.А.

Хаттама № 1 «27» 08 2025 ж

Аралық аттестацияға (емтихандық сессия) арналған тест сұрақтары

<question>Бет нервісінің нейропатия кезінде ... ҚОЛДАНЫЛМАЙДЫ.

<variant>гемостатикалық терапия

<variant>кабынуға қарсы терапия

<variant>дегидратационды терапия

<variant>тамырлық терапия

<variant>антихолинэстеразды терапия

<question>Науқас 68 жаста, оң құлағының

аймағындағы қатты ауру сезіміне

шағымданады, оң бетіне, шүйдесіне

иррадиацияланады. Қарап тексергенде оң

сыртқы құлақ жолында, құлақ

раковинасында, жұмсақ тандайда

герпетикалық бөртпелерді көреді. Науқаста

ең мүмкін болатын диагноз

<variant>тізелік түйіннің ганглиониті

<variant>бет нервісінің нейропатиясы

<variant> тригеминальды түйіннің

герпетикалық ганглиониті

<variant>үштік нервтің нейропатиясы

<variant>дентальды плексалгия

<question>Тізелік түйіннің ганглиониті деген

диагнозбен әйелге ем тағайындалды. Тізелік

түйіннің ганглионитін емдеу барысында ...

препарат қолданады.

<variant>ацикловир

<variant>стрептомицин

<variant>ботулотоксин

<variant>маннитол

<variant>канамицин

төменгі жақ буынында сықырдың болуына шағымданады. Осы симптомдар 3 апта бойы

мазалайды, психоэмоциональды

қиыншылықпен байланыстырады. Қарап

тексергенде төменгі жақтың қимылында

сықыр мен ауру сезімі, оң самай-төменгі жақ

буынында ісіну және ауру сезімі байқалады.

Науқаста ең мүмкін болатын диагноз ...

<variant>беттің миофасциальды ауырсыну

синдромы

<variant>беттің прогрессивті

гемигипертрофия

<variant>беттік гемиспазм

<variant>беттік параспазм

<variant> тригеминальды түйіннің

ганглиониті

<question>Самай-төменгі жақ буынының

дисфункциясында қолданылуы керек ...

<variant>стероидты емес кабынуға қарсы

препараттар

<variant>наперстянка препараттары

<variant>наркотикалық анальгетиктер

<variant>антигистаминды заттар

<variant>антиоксиданттар

<question>Науқас 30 жаста, сол құлақ

аймағында ауру сезімі және сөйлеген кезде,

шайнаған кезде аузын толық аша алмауы

мазалайды. Өзін 1 ай бойы ауру деп

санайды, ауруды бруксизммен

байланыстырады. Қарап тексергенде сол

жақта шайнау бұлшық еттерінің тырысуы

мен ауруы, аузының ашылуы шектеулі екені

анықталған. Осы ауруда қолданыстағы

препарат ...

<variant>ибупрофен

<variant>морфин

<variant>новокаин

<variant>метамизол

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 3 беті

<variant> сасықшөп тұнбасы

<question>Науқас 56 жаста, оң бетінде көз айналасындағы бұлшық еттердің еріксіз жиырылуына шағымданып келді. Беттік гемиспазмның емінде . . . препараты қолданылады.

<variant>карбамазепин

<variant>ампициллин

<variant>периндоприл

<variant>новокаин

<variant>триамцинолон

<question>Беттік гемиспазмды . . . дифференциациялау қажет.

<variant>бет контрактурасымен

<variant>бет нервісінің нейропатиясымен

<variant>үштік нервтің невралгиясымен

<variant>тізелік түйіннің ганглионитімен

<variant>тригеминальды түйіннің ганглионитімен

<question>Науқас 23 жаста, терісінің, оң бетінің бұлшық етінің семуіне, басының оң бөлігінде шашының түсуіне, терісінің құрғақтығына шағымданады. Анамнезінде: 11 жастан бері ауырады, ауру баяу дамуда. Қарап тексергенде бетінің асимметриясы, оң бетінде терісі семіген, қыртыстанған, ол арқылы тамырлар көрінеді. Ең мүмкін болатын диагноз . . .

<variant>беттің гемиатрофиясы

<variant>бет контрактурасы

<variant>бет нервісінің нейропатиясы

<variant>үштік нервтің невралгиясы

<variant>Шегрен ауруы

<question>32 жастағы науқаста тілдің түбірінде, оң миндалинада ұстама тәрізді күйдіріп ауру сезімі байқалады, сөйлегенде және тамақ қабылдағанда күшейеді. Қарап тексергенде төменгі жақтың оң жақ бұрышының артындағы нүктені пальпациялаған кезде ауру сезімі анықталады. Науқаста ең мүмкін болатын диагноз . . .

<variant>тіл-жұтқыншақ нервінің невралгиясы

<variant>цилиарлы невралгия

<variant>қанат-тандай түйінінің невралгиясы

<variant>үштік нервтің невралгиясы

<variant>төменгі жақтың астыңғы түйінінің зақымдануы

<question>Тіл-жұтқыншақ нервісінің невралгиясының емінде келесі топтың препаратын қолданған тиімдірек . . .

<variant>антиконвульсанттар

<variant>антибиотиктер

<variant>седативті препараттар

<variant>антигистаминді препараттар

<variant>вирусқа қарсы препараттар

<question>Науқас 23 жаста, оң көл алмасы аймағында ұстама тәрізді сыздап, керіп ауру сезіміне шағымданады, маңдай және шүйде аймағына ауру сезімі иррадиацияланады.

Қарап тексергенде оң көзінен жас ағу, оң жақта ринорея, гиперемия және оң бетінің ісінуі. Ең мүмкін болатын диагноз:

<variant>қанат-тандай түйіннің невралгиясы

<variant>үштік нервтің невралгиясы

<variant>тіл-жұтқыншақ нервтің невралгиясы

<variant>құлақтық түйіннің невралгиясы

<variant>тізелік түйіннің ганглиониті

<question>Әйел 45 жаста, мұғалім, жоғарғы АҚ фонында птоз, оң жақты шашыранды қылилық пен мидриаз, сол жақты спастикалық гемипарез дамыды. Әйелде ... альтернирлеуші синдром.

<variant>Вебер

<variant>Клод

<variant>Джексон

<variant>Мийар-Гублер

<variant>Валленберг-Захарченко

<question>Ер азаматта 63 жаста, сол аяқ пен қолында біртіндеп әлсіздік дамыды, оң көзін жұма алмай қалды. Объективті: АҚ-200/100 мм.сб.б., оң жақта «лагофталм», «желкен», «леп белгісі» симптомдары, сол жақта спастикалық гемипарез. Науқаста ең мүмкін болады ...

<variant>Мийар –Гублер синдромы

<variant>Вебер синдромы

<variant>капсулярлы синдром

<variant>менингеальды синдром

<variant>таламикалық синдром
<question>Ер азамат 38 жаста, клиникаға басының ауруына, салмақ тастауына, жалпы әлсіздікке, шаршағыштыққа шағымданып түсті. Неврологиялық статуста: қитарланған қылилық, диплопия, шйде бұлшық еттерінің ригидтілігі. Анамнезінде: 1 жыл бұрын өкпе туберкулезбен ауырған. Қылилыққа ... нервтің зақымдануы алып келген.

<variant>алып кетуші

<variant>көз қозғалтқыш

<variant>кезбе

<variant>қосымша

<variant>бет

<question>44 жастағы ер адам 2 жыл бойы бетінің оң жақ жартысындағы, маңдай, көзұя, бет, мұрын қанаттарының ең күшті ұстамаларымен, "қанжар сұққандай ауырсыну" ауруларымен зардап шегеді. Ауырсыну электр тоғымен соғылуды сезінеді және бетіне, тамаққа, сөйлесуге түрткі болады. Науқасқа препаратты тағайындағанда неғұрлым орынды ...

<variant>карбамазепин

<variant>анальгин

<variant>эрготамин

<variant>индометацин

<variant>пентоксифиллин

<question>53 жастағы ер адам клиникаға бас ауруы, әлсіздік, дене қызуының 39 градусқа дейін көтерілуі, мойын, аяқ-қол бұлшық еттерінің ауруы шағымдарымен түсті. Объективті: желке бұлшықетінің ригидтілігі, көз алмасының қозғалыс кезінде ауруы, жоғарғы иық белінің парезі. Анамнезінде: 10 күн бұрын тауда демалған. Жұлын сұйықтығы-мөлдір, лимфоцитарлы плеоцитоз. Арнайы вирусқа қарсы емдеу үшін препарат ... қолданылады.

<variant>рибонуклеаза

<variant>прозерин

<variant>эритромицин

<variant>стрептокиназа

<variant>пенициллин

<question>48 жастағы ер адамда, бас, бет терісінің тұтастығы, амимия, конвергенцияның әлсіздігі, барлық аяқ-қолдардағы өткір қаттылық, бұлшық ет тонусы "тісті доңғалақ" типі бойынша жоғарылаған, аяқтарында көп, қолдың треморы, баяу сөйлеу, монотонды тыныш дауыс, ұсақ тігістермен жүру анықталады. Анамнезден: 2 жыл бұрын ЖРВИ-мен ауырған, айқын ұйқышылдық, температураның көтерілуі болды. Мидағы ең ықтимал нейрoхимиялық өзгерістер:

<variant>дофамин мөлшерінің азаюы

<variant>дофамин мөлшерінің көбеюі

<variant>норадреналин мөлшерінің ұлғаюы

<variant>глутамат мөлшерінің азаюы

<variant>серотонин мөлшерінің көбеюі

<question>32 жастағы әйел, мұғалім, көз көру және екі есе төмендеуі, шаршау, шашырау, бас ауруы, бас айналуы, нашар ұйқы, тітіркену және көзі жастануға шағымдары бар. Тексеру кезінде: іш рефлекстерінің болмауы, вестибулярлы бұзылулар анықталды. Көз түбінде: көру нервтерінің жартысының бозаруы. Пациентте шашыраңқы склероздың келесі түрі болу мүмкін:

<variant>оптикалық

<variant>бағаналы

<variant>мишықты

<variant>жұлынды

<variant>цереброспиналды

<question>15 жастағы жасөспірімде

вирустық инфекциядан кейін жалпымилық синдромы, менингеалдық синдромы, бульбарлық паралич синдромы, спастикалық парепарез, мишықтық атаксия дамыды. Науқаста ең ықтимал диагноз ...

<variant>жедел шашыраңқы

энцефаломиелит

<variant>шашыраңқы склероз

<variant>полиомиелит

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 5 беті

<variant>менингококкты менингит
<variant>энтеровирусты менингит
<question>21 жастағы студенттің мінез-құлқы өзгерген жағдайда эпилептикалық ұстама, содан кейін галлюцинациясы бар психотикалық жағдай, сандырақ, көз түбінде тоқырау құбылыстары дамыды. Жұлын сұйықтығында ақуыз-жасушалық диссоциация. МРТ - де мидың бөліктеріндегі және күсті денеде диффузды демиелинизация анықталған. Ең ықтимал, наукастың диагнозы
<variant>Шильдер лейкоэнцефалиті
<variant>шашыраңқы склероз
<variant>геморрагиялық инсульт
<variant>ми ісігі
<variant>жедел шашыраңқы энцефаломиелит
<question>20 жастағы жас адамды тексеру кезінде анықталды: көлденең нистагм, атактикалық жорық, Ромберг позициясындағы тұрақсыздық, іш рефлекстерінің болмауы, интенсациялық дірілдеу, тізе рефлекстерінің жандануы, табанның клонусы. Ең тиімді, науқасқа тағайындау
<variant>глюкокортикоидтар
<variant>цитостатиктер
<variant>транквилизаторлар
<variant>антибиотиктер
<variant>эстрогенді стероидты дәрілер
<question>35 жастағы әйелде тексеру кезінде: көлденең нистагм, дизартрия, масайрау, зәр шығаруға императивті шақыру, аяқтардағы парестезия, аяқтардың спастикалық парезі, іш рефлекстерінің болмауы анықталды. Емдеуден кейін барлық симптомдар өтті. Ремиссия фазасында ... қажетті ем болып табылады.
<variant>бета-интерферонмен
<variant>альфа-интерферонмен
<variant>гормоналды препараттармен
<variant>гипотензивті препараттармен
<variant>антиагреганттармен

<question>40 жастағы әйел, клиникаға түскен кезде, жүру кезінде бас айналуға, тұрақсыздыққа шағымданады. Объективті: ҚҚ 210/130 с.б.мм., нистагм жан-жақтарға қараған кезде, Ромберг позициясында тұрақсыз, саусақты-мұрын және тізе-өкше сынамаларын 2 жағынан орындаған кезде атаксия. 10 минуттан кейін барлық патологиялық құбылыстар регрессияланды. Наукастың ең ықтимал диагнозы
<variant>вертебробазиларлық бассейнде транзиттік ишемиялық шабуыл
<variant>гипертониялық церебральды криз
<variant>жедел гипертониялық энцефалопатия
<variant>орта ми артериясы бассейнінде транзиттік ишемиялық шабуыл
<variant>алдыңғы ми артериясы бассейнінде транзиттік ишемиялық шабуыл
<question>45 жастағы әйел стационарға үдемелі бас ауруы, жүрек айнуы, құсу, "көз алдындағы шыбықтар" көрінуіне шағымданды. Объективті: естен тану, БМН(ЧМН) - ерекшеліктерсіз, рефлексстер біркелкі жоғарыланған, екі жағынан Бабинский симптомы. Мидың МРТ-сі: мидың қарыншалары кеңейтілген. Церебро-жұлын сұйықтығы: қысымы-жұлын сұйықтығы түссіз, жұлын сұйықтығы қысымы 300 су.б.мм., жұлын сұйықтығының құрамы өзгерген жоқ. Көз түбі: тамырлар кеңейген. Наукастың ең ықтимал диагнозы. . . .
<variant>жедел гипертониялық энцефалопатия
<variant>гипертониялық церебральды криз
<variant>субарахноидальды қан құйылу
<variant>ишемиялық инсульт
<variant>аралас инсульт
<question>55 жастағы ер адамда ҚҚ-180/100 с.б.мм. дейін көтерілу кезінде бас ауруы, жүрек айнуы, бас айналуы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		56/09 67 беттің 6 беті

пайда болды. Объективті: сана сақталған, беті симметриялы, тілі орта сызық бойынша. Рефлекстер біркелкі жоғарыланған. Координаторлық бұзушылықтар жоқ. Мидың МРТ-сінде мидың қарыншалары біркелкі кеңейтілген. Ең ықтимал, науқастың диагнозы

<variant>гипертониялық криз
<variant>ишемиялық инсульт
<variant>транзиттік ишемиялық шабуыл
<variant>жедел гипертониялық энцефалопатия
<variant>ми қан айналымы жеткіліксіздігінің бастапқы көріністері
<question>45 жастағы ер адамда ҚҚ-ның 140/90 с.б.мм.дейін көтерілу аясында оң аяғында әлсіздік пайда болды, ол 20 минутқа созылды. Объективті түрде түскен кезде: беті симметриялы, тілі орта сызық бойынша. Оң аяқтың монопарезі рефлекстердің жоғарылауы және Бабинский симптомы. 20 минуттан кейін аяқтың күші қалпына келтірілді, рефлекстер біркелкі, патологиялық белгілер жоқ. Ең тиімді, науқасқа этиотропты ем тағайындау

<variant>ноотроптар
<variant>коагулянттар
<variant>антикоагулянттар
<variant>антиконвульсанттар
<variant>антихолинэстеразды препараттар
<question>60 жастағы әйел жадының нашарлауы, шаршау, ауыр бас ауруы, жүйесіз бас айналу, нашар ұйқы, көз жасы, бір қызметтен екіншісіне ауысу еңбегі туралы шағым жасайды. Объективті: жабырқаңқы көңіл-куй, ақыл-ойы азап шекпейді, шашыраңқы, тітіркену, ауызша автоматизм симптомдары, гиперрефлексия. Этиотропты терапияны тағайындағанда орынды

<variant>нейрометаболиктер
<variant>диуретиктер

<variant>коагулянттар
<variant>антиагреганттар
<variant>антигипертензияға қарсы дәрілер
<question>80 жастағы әйелде неврологиялық тексеруде: оң жақтағы гиперрефлексия, Бабинский симптомы, пластикалық гипертония, бет гипомимиясы, сөйлеуі тыныш, баяу. Науқасқа . . . препараттарды тағайындаған жөн.
<variant>антигипоксантилар
<variant>анаболиктер
<variant>коагулянттар
<variant>вирусқа қарсы
<variant>антихолинэстеразды
<question>Созылмалы нейропатикалық ауырсыну кезінде ең тиімді тағайындауы қажет

<variant>антиконвульсанттар
<variant>стероидты емес қабынуға қарсы препараттар
<variant>витаминдер
<variant>анальгетиктер
<variant>спазмолитиктер
<question>Созылмалы алкоголизммен ауыратын, 44 жастағы ер адам, тұрғылықты жері бойынша емханаға, аяқ-қолдар мен табандардың жанған ауыруы мен әлсіздігіне шағымданды. Тексеру кезінде "қолғаптар мен шұлықтар" типті бойынша сезімталдықтың бұзылуы анықталды. Ең ықтимал диагноз

<variant>полинейропатия
<variant>невроз
<variant>невралгия
<variant>мононейропатия
<variant>туннельды синдром
<question>Туберкулезге қарсы препараттарды ұзақ уақыт қабылдайтын, 32 жастағы ер адам, қолдар мен аяқтардың әлсіздігін байқай бастады, тексеру кезінде "қолғап және шұлық" типі бойынша сезімталдықтың бұзылуын, аяқ-қолдардың дистальды

бөлімдерінде күштің, гипотрофия мен гипотонияның төмендеуі анықталды. Ең ықтимал диагноз

<variant>полинейропатия

<variant>невроз

<variant>невралгия

<variant>мононейропатия

<variant>туннельды синдром

<question>30 жастағы ер адамда бет асимметриясы байқалады: сол жақта маңдай және мұрын-тінді қыртыстар тегістелген, ауыз бұрышы төмен түсіп, мимикалық сынамааларды орындау мүмкін емес, сол жақ көз алмасы жоғары кетеді, көздің ақуыз қабығы көрінеді, сол жақ көз саңылауы оң жақтан кеңірек, сол жақ көз сирек жыпылықтайды, сол жақ тілдің алдыңғы үштен екісінде дәмі жоғалады. Ең ықтимал, алдын ала диагноз:

<variant>сол жақта бет нервінің невропатиясы

<variant>үштік нервтің сол жағында невралгиясы

<variant>үштік нервтің сол жақ невропатиясы

<variant>сол жақта тіл-жұтқыншақ нервінің невропатиясы

<variant>көз қозғалтқыш нервтің сол жақ невропатиясы

<question>65 жастағы әйелде кенеттен сөйлеудің бұзылуы ("ауыздағы ботқа") және оң қолдардағы әлсіздік пайда болды. Ауру басталғаннан кейін бір айдан соң тексеру кезінде солға қарай тіл ауытқуы, тілдің сол жақ жартысы атрофиясы, оң қолдардың күші мен қозғалыс көлемінің 3 балға дейін төмендеуі, сіңір рефлекстерінің жандануы және Бабинскийдің оң жақ симптомы анықталды. Науқаста альтернативалық . . . синдромы пайда болды.

<variant>Джексон

<variant>Вебер

<variant>Мийяр-Гюблер

<variant>Фовиль

<variant>Валленберг-Захарченко

<question>52 жастағы әйел қолдың, әсіресе алғашқы үш саусақтың алақан бетіндегі шаншуына және ауырсынуына шағымданады. Ауырсыну бес жыл бойы алаңдатады және бірте-бірте артады. Олар ұйқы кезінде және колмен жұмыс істегенде (үтіктеу, тоқу) күшейеді. Соңғы жылы оларға әлсіздік пен қолдың салмағын жоғалту қосылды. Қарау кезінде екі жағынан да қолдың бас саусағының бұлшық еттерінің аумағында гипотрофия, оны бұрған және қарама-қарсы қойғанда әлсіздік, алғашқы үш саусақтың бүгілуінің әлсіздігі, Тиннельдің оң симптомы, алғашқы үш саусақтың алақан бетіндегі сезімталдықтың барлық түрлерінің төмендеуі анықталады. Ең ықтимал, науқастың диагнозы

<variant>ортаңғы нервтің невропатиясы

<variant>плексит

<variant>полинейропатия

<variant>сәулелі нервінің невропатиясы

<variant>шынтақ нервінің невропатиясы

<question>43 жастағы ер адам, сантехник, ұйқыдан кейін таңертең оң қолдың әлсіздігін атап өтті. Жақында ол көп мөлшерде ішімдік ішіп, дастарханның соңында ұйықтап қалды. Қарау кезінде қол мен саусақтардың иілгіштерінің, иық-сәуле бұлшықеттерінің әлсіздігі, бас саусақтың бүгілу және бұрылу әлсіздігі, сезімталдықтың барлық түрлерінің төмендеуі, иықтың үш басты бұлшықетінен рефлекстің төмендеуі байқалады. Ең ықтимал, алдын ала диагноз:

<variant>оң жақта қар жілік нервінің невропатиясы

<variant>Дежерин-Клюмпке плекситі оң жақта

<variant>ортаңғы нервтің оң жағындағы невропатиясы

<variant>Дюшен-Эрба плекситі оң жақта
<variant>шынтақ нервiнiң невропатиясы
<question>38 жастағы ер адам білектің, білезіктің және сол жақ саусақтың медиалды беті бойынша ұюға шағымданады. Неврологиялық тексеру кезінде сол қолында: білектің, қолдың, саусақтың және атаусыз саусақтың ішкі беті бойынша сезімталдықтың барлық түрлерінің төмендеуі, соңғы саусақтың бұлшықеттерінің гипотрофиясы, атаусыз саусақтың және соңғы саусақты бұратын бұлшықеттің иілу күшінің төмендеуі анықталды. Ең ықтимал, алдын ала диагноз:
<variant>сол жақта шынтақ нервiнiң невропатиясы
<variant>сол жақта сәуле нервiнiң невропатиясы
<variant>Дежерин-Клюмпке сол жақты плекситі
<variant>ортаңғы нервтің сол жақ невропатиясы
<variant>Дюшен-Эрб плекситі сол жақтан
<question> 22 жастағы ер адам оң жақ бөксе аймағындағы санның және төменгі аяқтың артқы бетінің бойымен таралатын ауру сезіміне, сонымен қатар ұюға, табанның шаншуына және ондағы әлсіздікке шағымданады. Науқас бір күн бұрын алкогольдік мас күйде орындыққа отырып ұйықтап кеткен, содан кейін жоғарыда аталған шағымдар пайда болған. Қарап тексергенде: оң жақ мықын бұлшықетінің пальпациясында ауырсыну, оң жақта Ласег белгісі оң, аяқтың сыртқы бетінде және оң жақта табанда сезімталдықтың барлық түрлерінің төмендеуі, оң жақ аяқ бұлшықеттерінің әлсіздігі, дорсифлексияны да, табанның бүгілуін де қамтамасыз ету, оң жақ Ахилл рефлексінің болмауы. Клиникалық диагнозі:

<variant> оң жақта жанбас нервтің невропатиясы
<variant>оң жақты плексит
<variant> оң жақ сан нервiнiң невропатиясы
<variant> оң жақ жіліншік нервiнiң невропатиясы
<variant> оң жақ перональды жүйке невропатиясы
<question> Бұлшықеттер гипотрофиясы ... зақымдануына тән.
<variant> перифериялық қимылдатқыш нейронның
<variant> орталық қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant> кортико-нуклеарлық жолдың
<variant> қара субстанцияның
<question> Патологиялық рефлексстер ... зақымдануына тән.
<variant> орталық қозғалтқыш нейронның
<variant> перифериялық қозғалтқыш нейронның
<variant> мишықтың
<variant> жұлын ганглиінің
<variant> алдыңғы түбіршектің
<question> Перифериялық қозғалтқыш нейронының зақымдануында терен рефлексстер:
<variant> төмендейді
<variant> жоғарылайды
<variant> өзгермейді
<variant> жойылады
<variant> патологиялық рефлексстермен біріреді
<question> Жұлын ми сұйықтығы ... өндіріледі.
<variant> ми қарыншаларының қантамырлық өрімдерімен
<variant> пахионды грануляциялармен
<variant> мидың өрмекшелі қабықшасымен
<variant> мидың жұмсақ қабықшасымен
<variant> мидың қатты қабықшасымен
<question> Ішкі капсуланың зақымдану белгісі ...
<variant> гемипарез
<variant> параспарез
<variant> лагофталъм
<variant> моноплегия



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 9 беті

- <variant> тетрапарез
- <question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілері ...
- <variant> бұлшықет тонусының артуы
- <variant> бұлшықет тонусының төмендеуі
- <variant> сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі
- <variant> патологиялық рефлексдер теріс болуы
- <variant> тері рефлекстерінің артуы
- <question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...
- <variant> фибриллярлы тартылулар
- <variant> патологиялық рефлексдер
- <variant> бұлшықет гипертрофиясы
- <variant> патологиялық синкинезиялар
- <variant> сіңірлік рефлексдердің артуы
- <question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...
- <variant> бұлшықет атрофиясы
- <variant> сіңірлік рефлексдердің артуы
- <variant> клонустар
- <variant> бұлшықет гипертрофиясы
- <variant> бұлшықет гипертониясы
- <question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...
- <variant> сіңірлік рефлексдердің болмауы
- <variant> бұлшықет гипертонусы
- <variant> сіңірлік рефлексдердің артуы
- <variant> клонустар
- <variant> бұлшықет гипертрофиясы
- <question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...
- <variant> бұлшықет гипотониясы
- <variant> патологиялық рефлексдер
- <variant> бұлшықет гипертонусы
- <variant> сіңірлік рефлексдердің артуы
- <variant> клонустар
- <question> Шеткі қимылдық нейронның зақымдану белгілері ...
- <variant> бұлшықет гипотрофиясы
- <variant> спастикалық тонус
- <variant> бұлшықет гипертониясы
- <variant> сіңірлік рефлексдердің артуы
- <variant> патологиялық рефлексдер
- <question> Птоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.
- <variant> III
- <variant> V
- <variant> VII
- <variant> IV
- <variant> VI
- <question> Дисфагия бұл - ...
- <variant> жұтынудың бұзылысы
- <variant> сөйлеудің бұзылысы
- <variant> тұлғаның бұзылысы
- <variant> асқазанның бұзылысы
- <variant> ішек жұмысының бұзылысы
- <question> Дизартрия бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.
- <variant> XII жұбы
- <variant> XI жұбы
- <variant> V жұбы
- <variant> III жұбы
- <variant> X жұбы
- <question> Жұту бұзылыстары ... бұлшықеттері зақымданғанда туындайды.
- <variant> жұмсақ таңдай
- <variant> шайнау
- <variant> көздің айналмалы
- <variant> мимикалық
- <variant> ауыздың айналмалы
- <question> Бульбарлы параличке ... секілді симптомдар тән
- <variant> жұту рефлексінің болмауы
- <variant> жұту рефлексінің жоғары болуы
- <variant> күш салып жылау және күлу
- <variant> ерін рефлексі
- <variant> тіл гипертрофиясы
- <question> Бет нервінің зақымдануына тән белгі ...
- <variant> маңдай және мұрын-ерін қатпарларының тегістелуі
- <variant> дисфагия
- <variant> птоз
- <variant> Маринеску-Родовичи симптомы
- <variant> дисфония
- <question> Көз-қимыл нервінің зақымдануына тән белгі ...
- <variant> ажыратпалы қылилық
- <variant> миоз
- <variant> көз алмасы қозғалысының іштен шектелуі
- <variant> косарланған қылилық



<variant> төменге бағытталған диплопия

<question> Мишықтың зақымдануы ... түріндегі қозғалыс бұзылыстарына алып келеді.

<variant> атаксия

<variant> парез

<variant> гиперкинез

<variant> мидриаз

<variant> монопарез

<question> Мишық зақымданғанда бұлшықет тонусы ...

<variant> төмендейді

<variant> артады

<variant> өзгермейді

<variant> жойылады

<variant> жылдамдайды

<question> Гиперкинездер ... зақымданғанда пайда болады.

<variant> экстрапирамидалық жүйе

<variant> пирамидалық жүйе

<variant> самай бөлігінің қыртысы

<variant> ми бағанасы

<variant> құйрықты ядро

<question> Экстрапирамидалық жүйе зақымданғанда ... туындайды.

<variant> акинезия

<variant> гипостезия

<variant> апраксия

<variant> парездер

<variant> гемианопсия

<question> Мишық зақымданғанда ... сөйлеу байқалады.

<variant> мәнерлі

<variant> дизартриялық

<variant> афония

<variant> бірдауысты

<variant> «сөз диареясы» түріндегі

<question> Паллидо-нигралды синдром кезіндегі бұлшықет тонусы – бұл ең алдымен ...

<variant> гипертония

<variant> дисметрия

<variant> гипотония

<variant> өзгеріссіз

<variant> парездермен үйлеседі

<question> Мишықтың зақымдануында ... симптомы КЕЗДЕСПЕЙДІ.

<variant> дизартрия

<variant> мәнерлі сөйлеу

<variant> дисметрия

<variant> атония

<variant> атаксия

<question> Ішкі қаптама зақымданғанда ... түріндегі сезімталдық бұзылыстары туындайды.

<variant> гемианестезиялар

<variant> моноанестезиялар

<variant> фантомды ауырсынулар

<variant> парестезиялар

<variant> түбіршектік ауырсынулар

<question> Жұлынның артқы бағаны зақымданғанда сезімталдық бұзылыстары байқалады:

<variant> вибрациялық

<variant> дене қызуы

<variant> тактильді

<variant> ауырсыну

<variant> түбіршектік

<question> Көру төмпесі зақымданғанда ... атаксия туындайды.

<variant> сенситивті

<variant> динамикалық

<variant> мишықтық

<variant> вестибулярлық

<variant> маңдайлық

<question> "Полиневритикалық" үлгідегі сезімталдық бұзылыстарына ... секілді симптомдар анағұрлым тән болып келеді:

<variant> қол-аяқтағы ауырсынулар

<variant> сәйкес дерматомалардағы сезгіштік бұзылыстары

<variant> вестибулярлық бұзылыстар

<variant> менингеалды бұзылыстар

<variant> гемианестезия

<question> Гассеров түйіні зақымданғанда бетте ... байқалады.

<variant> V нерв тармақтары бойынша сезгіштік бұзылыстары және герпестік бөртпелер

<variant> V нерв сегменттері бойынша сезгіштік бұзылыстары және герпестік бөртпелер

<variant> гемианестезия

<variant> сезгіштік бұзылыстарынсыз жүретін герпестік бөртпелер

<variant> мимикалық парез

<question> Гипоталамустық аймақтың зақымдануына ... тән ЕМЕС.

<variant> гемипарез

<variant> жылу реттелу бұзылысы

<variant> ұйқы мен сергектіктің бұзылуы

<variant> нейроэндокринді бұзылыстар

<variant> артериялық қан қысымының жоғарылауы

<question> Менингеалды симптомдарға ... симптомы ЖАТПАЙДЫ.

<variant> Ласер

<variant> шүйде бұлшықеттерінің регидтілігі

<variant> Керниг

<variant> Брудзинский

<variant> Лессаж

<question> Менингеалды симптомдарға ... симптомы жатады.

<variant> шүйде бұлшықеттерінің регидтілігі

<variant> Оппенгейм

<variant> Гордон

<variant> Бауэр

<variant> Бабинский

<question> Қол саусақтарының ерікке бағынбай «тиын санау» немесе «пилюляларды домалату» түріндегі қимылдары ... кезінде байқалады.

<variant> паркинсонизм синдромы

<variant> спастикалық қисықмойын

<variant> интенционды тремор

<variant> хорей

<variant> атетоз

<question> Жалпы ми симптомына ... жатады.

<variant> бас ауруы

<variant> сөйлеу қабілетінің бұзылуы

<variant> қысқа мерзімді естің бұзылуы

<variant> семантикалық афазия

<variant> көру елестері

<question> Мәжбүрлі бұрылыстар, айналу сипаты, гиперкинез қозғалыстармен күшейеді, мыналарға тән:

<variant> торсионды дистонияға

<variant> хорейлық гиперкинезге

<variant> атетозға

<variant> хорейатетозға

<variant> гемибализмге

<question> Науқастың оң аяғында өткізгіштік типі бойынша терең сезімталдық бұзылысы байқалады, бұл ... зақымдануына тән.

<variant> Голль будасының

<variant> перифериялық нервтің

<variant> артқы түбіршектің

<variant> артқы мүйіздің

<variant> жұлын-таламустық жолдың

<question> Зақымданған сегмент аймағындағы ауырсыну синдромдарымен жүретін барлық сезімталдық түрлері бұзылыстарының сегменттің типі ... зақымдануында байқалады.

<variant> артқы түбіршектің

<variant> перифериялық нервтің

<variant> артқы мүйіздің

<variant> жұлын-таламустық жолдың

<variant> Голль будасының

<question> Сезімталдықтың күрделі түрі-бұл:

<variant> стереогностикалық сезім

<variant> буын-бұлшықет сезінуі

<variant> вибрациялық сезімталдық

<variant> температураға сезімталдық

<variant> ауырсынуға сезімталдық

<question> Беткейлік сезімталдықтың бұзылысының өткізгіштік типі ... зақымданғанда дамиды.

<variant> жұлын-таламустық жол

<variant> артқы мүйіз

<variant> перифериялық нерв

<variant> артқы түбіршек

<variant> Голль будасы

<question> Горнер синдромы келесі белгілермен сипатталады:

<variant> көз саңылауының тарылуы

<variant> көз саңылауының кеңеюі

<variant> косарланған қылилық

<variant> ажыратпалы қылилық

<variant> конвергенцияның әлсіздігі

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ... симптомы жатады.

<variant> Лассер

<variant> Бабинский

<variant> Россоломо

<variant> Брудзинский

<variant> Гроссман



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 12 беті

<question>Үшкіл нерв невралгиясына ...

аймағының болуы тән.

<variant>триггерлік

<variant>Захарьин-Гед

<variant>көру қиылысы

<variant>гипоталамус

<variant>базальді ядролар

<question> "Тырнақты алақан" ... нервінің

зақымдануына тән.

<variant>шынтак

<variant>кәріжілік

<variant>ортанғы

<variant>ортанжілік

<variant>шондаңай

<question>Тізе рефлексі ... нерві зақымданған

кезде жойылады.

<variant>ортанжілік

<variant>кәріжілік

<variant>шынтак

<variant>ортанғы

<variant>шондаңай

<question> Салбыраңғы табан ... нервінің

зақымдануына тән.

<variant>кіші жіліншік

<variant>шынтак

<variant>ортанжілік

<variant>асықты жілік

<variant>ортанғы

<question> "Қораз жүріс" ... нерві зақымданғанда

байқалады.

<variant>кіші жіліншік

<variant>асықты жілік

<variant>ортан жілік

<variant>шынтак

<variant>кәрі жілік

<question> Полиневропатия – бұл ...

зақымдануы.

<variant>көптеген нервтердің

<variant>түбіршектердің

<variant>бір нервтің

<variant>ганглийлердің

<variant>өрімдердің

<question> Полиневропатияларға ... жүріс тән.

<variant> "степпаж"

<variant> атактикалық

<variant> гемипарездік

<variant> "куыршақ тәрізді"

<variant> аяушылық

<question> Үшкіл нервтің невралгиясында

ауырсыну ұстамаларының ұзақтығы ...

созылады.

<variant> бірнеше секундтан бірнеше минутқа

дейін

<variant> бірнеше сағатқа дейін

<variant> бірнеше сағаттан 12 сағатқа дейін

<variant> 24 сағатқа дейін

<variant> бірнеше тәулікке дейін

<question> Шеткі қимылдық нейрон

зақымданғанда бұлшықет тонусы ...

<variant> төмендейді

<variant> жоғарылайды

<variant> өзгермейді

<variant> гипертонуспен үйлеседі

<variant> гиперрефлексиямен үйлеседі

<question> Статика ... қалыпты қызметіне

тәуелді болуы.

<variant> мишықтың

<variant> таламустың

<variant> құйрықты ядроның

<variant> қара субстанцияның

<variant> көгілдір дақтың

<question> Гассер түйіні зақымдалғанда ...

байқалады.

<variant> сезімталдықтың барлық түрлерінің

төмендеуі және беттің бір жағындағы

герпетикалық бөртпелер

<variant> бет бұлшықеттерінің орталық парезі

<variant> аттас жактағы беткейлік

сезімталдықтың төмендеуі

<variant> шайнау бұлшықеттерінің парезі

<variant> бет бұлшықеттерінің перифериялық

парезі

<question> Науқта басының оң жағында

мандай-төбе бөлігінде, оң көз алмасында

ұстама тәрізді атқыш ауырсыну сезімі

байқалады, осы аймақтарда гипестезия, оң

жакта корнеальды рефлекстің төмендеуі.

Патологиялық ошақтың ең мүмкін болатын

орналасқан жері ...

<variant> үштік нервтің 1 тармағында

<variant> бет нервісінің жоғарғы

тармақтарында



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 13 беті

- <variant> көз қозғалтқыш нервте
- <variant> үштік нервтің спинальды жолының ядросында
- <variant> ортаңғы милық ядро
- <question> Мойын жуандығын ... құрайды.
- <variant> V-VII мойын сегменттері және I-II кеуде сегменттері
- <variant> I-VII мойын сегменттері
- <variant> III-V сегізкөз сегменттері және құйымшақ сегменттері
- <variant> I-V бел және I-II сегізкөз сегменттері
- <variant> X-XII кеуде және I-V бел сегменттері
- <question> Ортаңғы ми құрамына ... кіреді.
- <variant> қызыл ядролар
- <variant> әкеткіш жүйкенің ядросы
- <variant> 4 жұп жүйкесінің ядролары
- <variant> көзқимылдатқыш жүйкесінің ядролары
- <variant> пирамидалық жол
- <question> Валленберга - Захарченко синдромына ... тән ЕМЕС.
- <variant> гемиплегия
- <variant> птоз, миоз, энтофтальм
- <variant> дисфония, дисфагия
- <variant> альтернативалық гемиянестезия
- <variant> вестибулярлы атаксия
- <question> Көзқимылдатқыш жүйкенің майда жасушалы ядроларының зақымдалуына ... тән ЕМЕС.
- <variant> миоз
- <variant> қарашықтың рефлекторлы қозғалмауы
- <variant> қарашықтың жарыққа әсерінің болмауы
- <variant> энтофтальм
- <variant> мидриаз
- <question> Паркинсон синдромындағы ... жүріс байқалады.
- <variant> сүйретіп басу, баяу қадамдар жасау
- <variant> спастикалық
- <variant> спастико-атактикалық
- <variant> гемипарездік
- <variant> атактикалық
- <question> Маңдай атаксиясына ... тән
- <variant> ошақ жағындағы тұрақсыздық
- <variant> ошаққа қарама-қарсы жағындағы тұрақсыздық, ошаққа қарама-қарсы жағында аяқ-қол парезі
- <variant> ошақ жағындағы парез, көруді бақылау
- <variant> көруді бақылаудың болмауы
- <variant> ошақ жағында парез
- <question> Сенситивті атаксияға тән көріністер:
- <variant> Голль, Бурдах будаларының зақымдануында пайда болады, науқас жүрісін көруімен бақылайды, аяқтарын жоғары көтеріп жүреді, аяқ астындағы жерді нашар сезеді
- <variant> гипотония
- <variant> Флексиг жолдарының зақымдануы
- <variant> ошаққа контралатеральды жақтағы парез
- <variant> көру бақылауының болмауы
- <question> Спинальды атаксияға жатады ...
- <variant> сенситивті
- <variant> маңдайлық
- <variant> мишықты
- <variant> вестибулярлы
- <variant> самайлы
- <question> Моторлы афазиямен науқас ...
- <variant> сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды
- <variant> сөздерді түсінбейді, бірақ өзі сөйлей алмайды
- <variant> сөйлей алады, бірақ қаратпалы сөздерді түсінбейді
- <variant> сөйлей алады, бірақ сөзі скандирленген
- <variant> сөйлей алады, бірақ дауыссыз әріптерді айта алмайды
- <question> Астереогноз ... зақымдануымен байланысты.
- <variant> төбе бөліктің
- <variant> шүйде бөліктің
- <variant> самай бөліктің
- <variant> маңдай бөліктің
- <variant> мишықтың
- <question> Сенсорлық афазиясы бар науқастарда келесі бұзылулар байқалады:
- <variant> сөйлеуді түсіну
- <variant> есту
- <variant> көру



<variant> сөйлемдерді қайталау

<variant> қозғалтқыш сферада

<question> Амнестикалық афазиясы бар наукастың ... қабілеті бұзылған.

<variant> элемент атауын беру

<variant> сыртқы орта тітіркендіргіштерін қабылдау

<variant> элементтің қасиеттері мен мақсатын сипаттау

<variant> затты сезіну кезінде анықтау

<variant> естігенін қабылдау

<question> Апраксиямен ауыратын наукаста мақсатты әрекеттер ... себептен бұзылған.

<variant> әрекеттер тізбегі мен схемасының бұзылуы

<variant> сенсорлық афазия

<variant> парез

<variant> әрекеттің жылдамдығы мен терістігінің бұзылуы

<variant> есту қабілетінің бұзылуы

<question> Конструктивті апраксия ... сипатталады.

<variant> бөлшектердің барлығын құрастыру мүмкін болмауымен

<variant> іс-қимыл бағдарламасын құру және іске асыру мүмкін болмауымен

<variant> көрсетілген әрекеттерді қайталай алмайымен

<variant> үйлестірудің болмауына байланысты әрекетті аяқтай алмауымен

<variant> стереогноздың бұзылуына байланысты іс-әрекетті орындай алмаумен

<question> Дискогендік радикулит кезінде ... ТАҒАЙЫНДАМАҒАН жөн.

<variant> антиагреганттарды

<variant> қатаң төсек режимі мен созу емін

<variant> несеп айдайтын құралдарды

<variant> миорелаксанттар мен седативтік препараттарды

<variant> новокаиндік блокадаларды

<question> Полинейропатияның даму себебіне ... жатады.

<variant> қант диабеті

<variant> бүйрек аурулары

<variant> ревматизм

<variant> пернициоздық анемия

<variant> гипертониялық ауру

<question> Төменгі қабақ, жоғарғы ерін аймақтарындағы барлық сезімталдықтың жоғалуы ... зақымданғанда байқалады.

<variant> үшкіл нервтің 2 тармағы

<variant> үшкіл нервтің 1 тармағы

<variant> үшкіл нервтің 3 тармағы

<variant> үшкіл нервтің төмен түсетін түбіршек ядросының ортаңғы бөлігі

<variant> үшкіл нервтің төмен түсетін түбіршек ядросының төменгі бөлігі

<question> Қолдың тыныштықтағы треморы, «ауалы жастық» түріндегі симптомдар ... кезінде байқалады.

<variant> паркинсонизм синдромы

<variant> спастикалық қисықмойын

<variant> интенционды тремор

<variant> хорея

<variant> атетоз

<question> Бірде бетте, бірде иықта, бірде қол ұшында алмасып орналасатын ерікке бағынбайтын қимылдар – бұл:

<variant> хорея

<variant> тыныштық треморы

<variant> спастикалық қисықмойын

<variant> интенционды тремор

<variant> атетоз

<question> Мойын остеохондрозын тартып түзетуді қажет ететін көрсеткішке ... синдромы жатады.

<variant> рефлекстік бұлшықет-тонустық

<variant> омыртқа сегментінің тұрақсыздық

<variant> спиналды қанайналым бұзылыстар

<variant> күрт айқын ауырсынулық түбіршектік

<variant> вертебробазилярлық жетімсіздік

<question> Лимбико-ретикулярлы кешеннің құрамына ... КІРМЕЙДІ.

<variant> қара зат

<variant> гиппокамп

<variant> бадамшабез

<variant> мамиллярлы денелер

<variant> ретикулярлық формация

<question> Саусақ ұштары терісінің бозандануы, одан кейін цианозбен ұласу түріндегі ұстамалар ... тән.

<variant> Рейно ауруына



<variant> Гийен -Барре полинейропатиясына
 <variant> Толоз-Хант синдромына
 <variant> Вегенер гранулематозына
 <variant> шашыраңқы склерозға
 <question> Бас миының компьютерлік томографиясы ... мүмкіндік БЕРМЕЙДІ.
 <variant> ісіктің гистологиялық құрылымын саралауға
 <variant> мидың сұр және ақ затын нақтылауға
 <variant> ликворлық жолдардың жағдайын саралауға
 <variant> ишемия мен қан құйылу аймақтарын анықтауға
 <variant> перифокалды ісіну аймағын анықтауға
 <question> Наукас қабағын түйіп, бет-аузын қисайтады, қозғалыстары қарқынды, кобалжығанда күшейе түседі, ұйықтағанда тыныштанады - ... тән белгілер.
 <variant> хорейлық гиперкинезге
 <variant> атетозға
 <variant> миоклонияға
 <variant> тиктерге
 <variant> гемибаллизмге
 <question> Еріктен тыс бұрылу, айналмалы сипат, қимылдағанда гиперкинездің күшеюі - ... тән белгілер.
 <variant> торсионды дистонияға
 <variant> хорейлық гиперкинезге
 <variant> атетозға
 <variant> хореоатетозға
 <variant> гемибаллизмге
 <question> Науқаста сезімталдықтың белбеу түріндегі симметриялық диссоциациялық бұзылыстың орын алуы ... зақымдануына тән.
 <variant> алдыңғы сұр дәнекердің
 <variant> артқы мүйіздің
 <variant> жұлынталамустық жолдың
 <variant> артқы түбіршектің
 <variant> Голль будасының
 <question> Артқы түбіршектер зақымданғанда ... тип байқалады.
 <variant> түбіршектік
 <variant> полиневроздық
 <variant> моновроздық
 <variant> өткізгіштік
 <variant> спиналды-сегментарлық

<question> Сезімталдық бұзылысының перифериялық типі ... байқалады.
 <variant> перифериялық нервтерде
 <variant> артқы мүйізде
 <variant> ми сабауында
 <variant> Голль будасында
 <variant> жұлын-таламустық жолында
 <question> Ауырсыну және температура анестезиясы, сондай-ақ емізік сызығының астындағы оң жақтағы тактильді гипестезия-бұл ... тип.
 <variant> өткізгіштік
 <variant> перифериялық
 <variant> сегменттік
 <variant> сегменттік-диссоциациялық
 <variant> қыртыстық
 <question> Пирамидалық жол ... арқылы өтеді.
 <variant> ішкі қаптаманың алдыңғы үштен екі бөлігі
 <variant> ішкі қаптаманың артқы үштен бір бөлігі
 <variant> бозаң шар
 <variant> таламус
 <variant> мишық
 <question> Флексорлық патологиялық симптомдарға ... симптомы жатады.
 <variant> Россолимо
 <variant> Бабинский
 <variant> Оппенгейм
 <variant> Гордон
 <variant> Шеффер
 <question> Ахилл рефлексінің доғасы ... арқылы өтеді.
 <variant> S1 - S2
 <variant> C4 - C5
 <variant> C7 - C8
 <variant> D5 - D6
 <variant> L2 - L3
 <question> Вегетативтік нерв жүйесінің симпатикалық бөлімін қоздыру үшін ... қажет.
 <variant> адреналин
 <variant> эрготамин
 <variant> ацетилхолин
 <variant> атропин
 <variant> кордиамин



<question> Вегетативтік нерв жүйесінің парасимпатикалық бөлімін қоздыру үшін ... қажет.

<variant> ацетилхолин

<variant> эрготамин

<variant> адреналин

<variant> атропин

<variant> кордиамин

<question> Горнер синдромының клиникалық симптомы ... болып табылады.

<variant> көз саңылауының тарылуы

<variant> көз саңылауының кеңеюі

<variant> қосарланған қылилық

<variant> ажыратпалы қылилық

<variant> конвергенцияның әлсіздігі

<question> Вегетативті жүйке жүйесінің жағдайын бағалау тән ЕМЕС

<variant> Бабинский рефлексі

<variant> ортоклиностатикалық рефлекс

<variant> Даньини-Ашнер көзжүрек рефлексі

<variant> дермографизм

<variant> пиломоторлы рефлекс

<question> Жұлын түбіршектері компрессиясының негізгі себебі -

<variant> диск жарығы (грыжа)

<variant> миелит

<variant> энцефаломиелополирадикулоневрит

<variant> спиналдық қанайналымның бұзылуы

<variant> кіші жамбас ағзаларының ісігі

<question> Жұлын түбіршектерінің қысылуының жалпы себебі:

<variant> дискінің грыжасы

<variant> миелит

<variant> энцефаломиелополирадикулоневрит

<variant> жұлын қан айналымының бұзылуы

<variant> жамбас ісігі

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ... симптомы жатады.

<variant> Нери

<variant> Керниг

<variant> Оппенгейм

<variant> Жуковский

<variant> Гордон

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ... симптомы жатады.

<variant> Сикара <variant> Лессаж

<variant> Гордон

<variant> Шефер

<variant> Россолимо

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ... симптомы жатады.

<variant> Вассерман

<variant> Аргаиль-Робертсон

<variant> Белл

<variant> Гроссман

<variant> Оппенгейм

<question> Бел-сегізкөз радикулитінің диагностикасы үшін ... ҚОЛДАНЫЛМАЙДЫ.

<variant> электроэнцефалография

<variant> рентгенография

<variant> МРТ

<variant> миелография

<variant> компьютерлік томография

<question> Үшкіл нерв невралгиясына ... тән ЕМЕС

<variant> езудің бұрышын түсіру

<variant> ауырсыну пароксизмдері

<variant> ауырсыну тиктері

<variant> қыртысты аймақтары

<variant> вегетативті көріністер

<question> Үшкіл нервтің невралгиясының ауырсыну түріндегі ұстамалары ... салдарынан ӨРШІМЕЙДІ.

<variant> ұйықтау

<variant> тамақ

<variant> әңгімелесу

<variant> жөтел

<variant> жуыну

<question> Үшкіл нервтің невралгиясын ажыратып, саралау керек:

<variant> жіті пульпит невралгиясынан

<variant> бет нерві нейрпатиясынан

<variant> жіті отиттен

<variant> тіласты нервтің зақымдануынан

<variant> иіс сезу нервтің зақымдануынан

<question> Көз-қимыл нервтің зақымдануына тән белгі:

<variant> ажыратпалы қылилық

<variant> миоз

<variant> көз алмасы қозғалысының іштен шектелуі

<variant> қосарланған қылилық

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 17 беті

- <variant> төменге бағытталған диплопия
- <question> Альтернирлеуші Вебер синдромына тән симптомдар:
- <variant> ажыратпалы қылилық
- <variant> миоз
- <variant> қосарланған қылилық
- <variant> лагофталм
- <variant> парепарез
- <question> Шырышты қабаттарының (ауыз қуысы, көз) генерализденген құрғақтығы ... кездеседі.
- <variant> Шегрен синдромында
- <variant> стоматитте
- <variant> үштік нервтің невралгиясында
- <variant> бет нервісінің нейропатиясында
- <variant> Рассолимо-Мелькерссон-Розенталь синдромында
- <question> Шегрен синдромының емі қабылдауды қамтиды.
- <variant> пилокарпинді
- <variant> атропинді
- <variant> актовегинді
- <variant> нитроглицеринді
- <variant> этамзилат натрийді
- <question> Бет нервісінің зақымдануы ... сипатталады.
- <variant> лагофталммен
- <variant> беттің жартысында күйдіріп ауру сезімімен
- <variant> шайнау бұлшық етінің әлсіздігімен
- <variant> гипоакузиямен
- <variant> мұрын бітуімен
- <question> Артқы мүйізге әсер еткенде сезімталдық бұзылады:
- <variant> экстероцептивті
- <variant> екі өлшемді-кеңістіктік
- <variant> проприоцептивті
- <variant> интероцептивті
- <variant> стереогностикалық
- <question> Артқы мүйіз зақымдалғанда ... сезімталдық бұзылады.
- <variant> температуралық және ауырсынулық
- <variant> тактильді және температуралық
- <variant> екі өлшемді-кеңістіктік
- <variant> ауырсынулық және тактильдік
- <variant> стереогностикалық
- <question> Астазия-абазия ... зақымдануында кездеседі.
- <variant> маңдай бөлігінің
- <variant> таламустың
- <variant> құйрықты ядроның
- <variant> мишықтың
- <variant> көгілдір дақтың
- <question> Бет нервінің парезіне тән белгі:
- <variant> маңдай және мұрын-ерін қатпарларының тегістелуі, типоакузия
- <variant> дисфагия
- <variant> птоз
- <variant> Маринеску-Родовичи симптомы
- <variant> дисфония
- <question> Мишықтың зақымдануы ... түріндегі бұзылыстарына алып келеді.
- <variant> дисметрия, атаксия
- <variant> парез
- <variant> гиперкинез
- <variant> мидриаз
- <variant> нейропатия
- <question> Полиневропатияларға ... тән.
- <variant> «қолғап және шұлық» симптомы
- <variant> мононевропатия
- <variant> гемипарездік
- <variant> "қуыршақ тәрізді қол" симптомы
- <variant> монопарез
- <question> Беткейлік сезімталдықтың бұзылысының церебралдық өткізгіштік типі ... зақымданғанда дамиды.
- <variant> таламус
- <variant> жұлынның бүйір бағаны
- <variant> перифериялық нерв
- <variant> артқы түбіршек
- <variant> Голль будасы
- <question> Сезімталдықтың беткей түрі – бұл:
- <variant> ауырсынуға сезімталдық
- <variant> стереогностикалық сезім
- <variant> буын-бұлшықет сезінуі
- <variant> вибрациялық сезімталдық
- <variant> қантамыр қабырғалық
- <question> Зақымданған сегмент аймағындағы ауырсыну ... бұзылысымен жүретін сегменттік типі анестезиясы деп аталады.
- <variant> диссоциирленген анестезия
- <variant> перифериялық нервінің



<variant>артқы мүйіздің	<question> Патологиялық жазғыш рефлекске ...
<variant>церебральдық	рефлексі жатады.
<variant> Голль будалық	<variant>Оппенгейм
<question>Қолдың дистальды бөлігінің	<variant>Бехтерев
тыныштықтағы треморы, «ауалы жастық»	<variant>Жуковский
түріндегі симптомдар ... кезінде байқалады.	<variant>Россолимо
<variant>паркинсонизм синдромы	<variant>Хиршберг
<variant>спастикалық қисықмойын	<question> Патологиялық жазғыш рефлекске ...
<variant> қасақана треморы	рефлексі жатады.
<variant>хорея	<variant>Шеффер
<variant>атетоз	<variant>Бехтерев
<question> Паллидо-нигральды жүйе	<variant>Жуковский
зақымданған наукаста жазу:	<variant>Россолимо
<variant>микрография	<variant>Хиршберг
<variant>макрография	<question> Патологиялық жазғыш рефлекске ...
<variant>өзгертілмейді	рефлексі жатады.
<variant>мегалогграфия	<variant>Чеддок
<variant>аралас	<variant>Бехтерев
<question> Паллидо-нигральды жүйе	<variant>Жуковский
зақымданған жағдайда сөйлеу:	<variant>Россолимо
<variant> тыныш монотонды	<variant>Хиршберг
<variant> скандирленген	<question> Патологиялық жазғыш рефлекске ...
<variant> дизартриялық	рефлексі жатады.
<variant> гиперактивті	<variant>Пуссеп
<variant> афазиялық	<variant>Бехтерев
<question> Паллидо-нигральды жүйе	<variant>Жуковский
зақымданған кездегі жүріс:	<variant>Россолимо
<variant> сүйретіліп, ұсақ адыммен	<variant>Хиршберг
<variant> спастикалық	<question> Патологиялық бүккіш рефлекске ...
<variant> спастика-атактикалық	рефлексі жатады.
<variant> гемипаретикалық	<variant>Россолимо
<variant> қалыпты	<variant>Пуссеп
<question> Аяқтан анықталатын патологиялық	<variant>Бабинский
рефлекс ... рефлексі деп аталады.	<variant>Чеддок
<variant>Бабинский	<variant>Оппенгейм
<variant>Квиккенштед	<question> Патологиялық бүккіш рефлекске ...
<variant>Бабкин	рефлексі жатады.
<variant> Бехтерев	<variant>Бехтеревтің төменгі
<variant>Аргайл Робертсон	<variant>Пуссеп
<question> Патологиялық жазғыш рефлекске ...	<variant>Бабинский
рефлексі жатады.	<variant>Чеддок
<variant>Бабинский	<variant>Оппенгейм
<variant>Бехтерев	<question> Патологиялық бүккіш рефлекске ...
<variant>Жуковский	рефлексі жатады.
<variant>Россолимо	<variant>Жуковскийдің төменгі
<variant>Хиршберг	<variant>Пуссеп

<variant>Бабинский

<variant>Чеддок

<variant>Оппенгейм

<question> Патологиялық бүккіш рефлекске ...
рефлексі жатады.

<variant>Хиршберг

<variant>Пуссен

<variant>Бабинский

<variant>Чеддок

<variant>Оппенгейм

<question> Мишық функциясын зерттеу үшін ...
сынамасын қолданамыз.

<variant>саусақ-мұрын

<variant>Пуссен

<variant>Бабинский

<variant>Чеддок

<variant>Оппенгейм

<question> Ми дисфункциясының белгілеріне ...
жатады.

< variant>асимметрия

< variant > гипогликемия

<variant>"леп белгісі"

< variant > гипертрофия

< variant > диплопия

<question> Ми дисфункциясының белгілеріне ...
жатады.

<variant>мегаграфия

<variant>микрография

<variant> «леп белгісі»

<variant> гипертрофия

<variant> астереогноз

<question> Ми дисфункциясының белгілеріне ...
жатады.

<variant>статикалық атаксия

<variant>маңдайлық атаксия

<variant> сезімталдық атаксия

<variant> вестибулярлық атаксия

<variant> астереогноз

<question> Ми дисфункциясының белгілеріне ...
жатады.

<variant>динамикалық атаксия

<variant>маңдайлық атаксия

<variant> сезімталдық атаксия

<variant> вестибулярлық атаксия

<variant> астереогноз

<question> Ми дисфункциясының белгілеріне ...
жатады.

<variant>Бабинский асинергиясы

<variant>микрография

<variant> «леп белгісі»

<variant> гипертрофия

<variant> вестибулярлық атаксия

<question> Перифериялық нервтердің
зақымдануын анықтау үшін аспаптық
тексерудің келесі әдісі қолданылады:

<variant> электронейромиография

<variant> эхоэнцефалография

<variant> реоэнцефалография

<variant> электроэнцефалография

<variant> бас-ми тамырларының УДЗ

<question>Науқаста координацияның бұзылысы,
жүру кезінде теңселуі анықталады. Саусақ-
мұрын және тізе- өкшелік сынамасында оң
жақты интенционды тремор байқалады.

Ромберг қалпында тұрақсыздық, оңға қисаяды.

Топикалық ошағын анықтаңыз:

<variant> мишықтың оң жақ бөлігінде

<variant> жұлынның оң жақты жартылай
көлденеңінде

<variant> жұлынның артқы бөлімдерінде

<variant> жұлынның көлденеңінде

<variant> мишық құртында

<question>Қабылдауда 12 жасар қызда
созылмалы баспа (ангина) фонында,
буындарында және жүрегінде ауру сезімі,
«билеуші жүрісі» түріндегі гиперкинездер,
бұлшықет тонусының төмендеуі пайда болған.

Болжамалы диагнозы қандай:

<variant> ревматикалық хорейя

<variant> Гентингтон хорейясы

<variant> Паркинсон ауруы

<variant> дистония

<variant>Томсон ауруы

<question>Қабылдауда 25 жасар жасөспірімде,
хорейялық гиперкинез, билеуші жүрісі, атетоз,
психикалық деградация анықталады,
отбасында әкесі жағынан әрбір ұрпағында

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 20 беті

осындай жағдайлар болған. Болжамалы
диагноз:

- <variant> Гентингтон хорейсы
- <variant> Томсон ауруы
- <variant> Ревматикалық хорей
- <variant> Штрюмпель ауруы
- <variant> Вильсон-Коновалов ауруы
- <question>45 жасар ер кісі оң қолындағы
еркінен тыс қимылдарға шағымданады, ол
«ядро немесе допты лақтыру» әрекеттеріне
ұқсайтын қимылдар жасайды. Бұл симптом ...
деп аталады.
- <variant> гемибаллизм
- <variant> тик
- <variant> атетоз
- <variant> хорей
- <variant> торсионды дистония
- <question>66 жасар ер кісінде тепе-теңдік
бұзылысы, жүргенде теңселу анықталады.
Саусақ-мұрын және тізе-өкшелік сынамада
интенционды діріл. Ромберг сынамасында
алдыға және артқа құлайды. Осындай
симптомдармен келесі құрылымдардың
зақымдалуы анықталады:
- <variant>мишық
- <variant>жұлынның ішінара көлденең
зақымдануы
- <variant>жұлын
- <variant>мандай
- <variant>ми жарты шарлары
- <question>Науқас жүргенде оңға теңселеді, ас
ішкенде оң қолы дірілдейді, жазуы өзгерді.
Қарағанда: оң қол-аяқта бұлшықет тонусы
төмендеген, адиадохокинез бен оң білезіктің
гиперметриясы, саусақ-мұрын және тізе-табан
сынамасын жасағанда интенционды діріл
байқалады. Синдром ... деп аталады.
- <variant> динамикалық церебралды атаксия
- <variant> статикалық церебралды атаксия
- <variant> мандай атаксиясы
- <variant> сезімталдық атаксия
- <variant> вестибулярлы атаксия
- <question>40 жасар ер кісі, инсульттан кейін
көзін жұмып құралдарды сипап танып айтып

бере алмайды. Сезімталдылықтың келесі түрі
бұзылған:

- <variant> стереогностикалық
- <variant> тірек-қимыл аппараты
- <variant> вибрациялық
- <variant> температуралық
- <variant> ауырсыну сезімі
- <question> Сезімталдылықтың сегментарлы
«жартылай кеудеше» түрінде бұзылысы ...
зақымдалғанда анықталды.
- <variant> жұлынның артқы мүйізі
- <variant> жұлынның алдыңғы бағаны
- <variant> бет нервінің ядросы
- <variant> ішкі капсула
- <variant> көру төмпешігі
- <question>Сенситивті атаксия жұлынның ...
зақымдалғанда анықталды.
- <variant> артқы бағаны
- <variant> артқы түбіршегі
- <variant> омыртқаның артқы мүйізі
- <variant> жұлын миы
- <variant> жұлын ганглийі
- <question> Науқасты тексеру барысында Th8-
Th10 дерматомдары аймағында «белдеу»
типінде беткей сезімталдылықтың бұзылысы
анықталды. Терең сезімталдылық сақталған.
Келесі зертеу әдісін өткізу қажет:
- <variant> жұлын MPT-сі
- <variant> ЭЭГ
- <variant> РЭГ
- <variant> УДЗГ
- <variant> бас ми MPT-сі
- <question>Ер кісі оң жақ мандай аймағындағы
ауру сезіміне және көпіршік түріндегі
бөртпелерге, сонымен қатар кератиттің
дамуына шағымданады. Келесі препаратты
тағайындаған тиімді:
- <variant> вирусқа қарсы
- <variant> антибиотик
- <variant> гормональды
- <variant> тамырлы
- <variant> ноотропты

<question>Науқас жұмулы көзбен оң қолмен құралдарды сипау арқылы тани алмайды, бірақ оның қасиеттерін сипаттап бере алады. Үстірт сезімталдылық бұзылысы анықталмайды. Осы симптом ... деп аталады.

<variant> астереогноз

<variant> апраксия

<variant> анакузия

<variant> агнозия

<variant> афазия

<question>Омыртқа аймағында пышақпен жараланғаннан кейін науқаста оң аяқтың сіреспелі салдануы және буын-бұлшықет сезімталдылығының бұзылысы, сол аяқта ауырсыну сезімінің төмендеуі дамыды. Диагнозы анықтау үшін келесі зерттеу әдісін өткізу қажет:

<variant> жұлын МРТ-сы

<variant> жұлын КТ-сы

<variant> электроэнцефалография

<variant> электронейромиография

<variant> рентгенография

<question>Тексеру барысында науқаста терең сезімталдылықтың бұзылысы, жүрген кезде сенімсіздік анықталды. Көзді жұмған кезде жүру бұзылысы айқындала түседі. Келесі зерттеу әдісін жүргізген тиімдірек:

<variant> жұлын МРТ -сы

<variant> люмбалды пункция

<variant> жұлын КТ-сы

<variant> электромиография

<variant> электроэнцефалография

<question>К науқас, 89 жаста, гипертониялық аурумен ауырады, кенеттен оң қол-аяқтағы қозғалысы жоғалды. Объективті: оң жақтық спастикалық гемиплегия мен гемиянестезия анықталады. Науқастан келесі синдромды анықтауға болады:

<variant> орталық гемипарез

<variant> сезімталдықтың шеткі тип бұзылысы

<variant> солғын гемипарез

<variant> шеткі гемипарез

<variant> алмасушы синдром

<question>Д науқас, 48 жаста, біртіндеп оң қол-аяқта әлсіздік пен ұю сезімі, сөйлеудің бұзылыстары дамыды. Объективті: оң мұрын-ерін қатпары тегістелген, тілі оңға ығысқан, дизартрия, оң қол-аяқта тонус пен рефлекстері жоғарылаған. Бас миының зақымдану деңгейін анықтаңыз:

<variant> ішкі капсула

<variant> бас миының самай аймағы

<variant> сопақша ми

<variant> Варолий көпірі

<variant> бас миының маңдай аймағы

<question>Науқасты қарау кезінде: қол бұлшықеттерінің гипотрофиясы, рефлексдердің, бұлшықет күшінің төмендеуі, қол бұлшықеттерінің фибрилляциясы анықталады. Жүрісі өзгерген, жүрген кезде аяғын «тартады». Аяғындағы рефлексдердің айқын жоғарылауы, екі жағынан Бабинский және Оппенгейм патологиялық рефлекстері оң. Патологиялық үрдісты анықтау үшін жұлынның келесі бөлігін зерттеу қажет:

<variant> мойын омыртқалары

<variant> омыртқа бағанасы

<variant> кеуде омыртқалары

<variant> бел омыртқалары

<variant> сегізкөз бөлімі

<question>Науқаста қол бұлшықеттерінің гипотрофиясы, рефлексдердің, бұлшықет күшінің төмендеуі, қол бұлшықеттерінің фибрилляциясы анықталады. Жүрісі өзгерген, жүрген кезде аяғын «тартады». Аяғындағы рефлексдердің айқын жоғарылауы, екі жағынан Бабинский және Оппенгейм патологиялық рефлекстері оң.

Синдром ... деп аталады.

<variant> аралас тетрапарез

<variant> спастикалық тетраплегия

<variant> орталық төменгі параплегия

<variant> перифериялық тетраплегия

<variant> жоғарғы орталық парапарез

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 22 беті

<question>Ер кісі 44 жаста, 2 жыл бойы оң жақ бет, маңдай, орбита, бет, мұрын қанаттары аймағындағы қатты, «пышақ сұққандай» ауыру сезімнен зардап шегеді. Ауыру сезімі электр тоғымен ұрған сезімдей сезіледі және бетке тию, тамақтану, сөйлеу кезінде күшейеді. Келесі дәрілік затты тағайындау тиімдірек болып табылады:

<variant> карбамазепин

<variant> анальгин

<variant> эрготамин

<variant> индометацин

<variant> пентоксифиллин

<question> Әйел кісінде, 62 жаста, кенеттен оң аяқ-қолында әлсіздік, беттің қисаюуы пайда болды. Объективті: ішке қарай қылилық, сол көзі жабылмайды, сол жақтан мұрын-ерін қатпары тегістелген, «желкен» симптомы, тісін ақорсеткенде сол жақ ерін бұрышы қалып қояды, тілі ортаңғы сызық бойымен, оң жақтан спастикалық гемипарез. Келесі зерттеу әдісі тиімдірек:

<variant> бас ми МРТ-сы

<variant> ЭЭГ

<variant> ЭхоЭГ

<variant> қантамыр УДДГ

<variant> жұлын МРТ-сы

<question>Ер кісі 64 жаста, жүрісі мен сөйлеуінің қиындауына, тыныштықтағы треморға шағымданып қаралды. Объективті: амимия, брадилалия, дауысы жай, бұлшықеттердің ригидтілігі, пластикалық типтегі тонусының жоғарылауы, гипокинезия. Келесі дәрілік зат тағайындау қажет:

<variant> Л-допа препараты

<variant> коагулянттар

<variant> цитостатиктер

<variant> антибиотиктер

<variant> иммуномодуляторлар

<question> 45 жастағы науқаста келесі симптомдар біртіндеп дами бастады: оң құлағының естуінің төмендеуі, оң жақта тригеминальды ауру сезімі, оң жақта мимикалық бұлшық еттердің парезі. Ең мүмкін болатын топикалық диагноз

<variant> көпір-мишық бұрышының оң жақта зақымдануы

<variant> бас миының қыртысының зақымдануы

<variant> қыртыс асты ядролардың зақымдануы

<variant> мидың аяқшаларының зақымдануы

<variant> көпір-мишық бұрышының сол жақта зақымдануы

<question> Асқазандағы сезім «тірі жан» бұл

<variant> висцеральды галлюцинация

<variant> сенестопатиялар

<variant> шынайы галлюцинациялар

<variant> иллюзиялар

<variant> аутометаморфопсия

<question> Тізелік түйіннің ганглионитінің этиологиялық факторы ... болып табылады.

<variant> герпес вирусы

<variant> алтын стафилококк

<variant> бета-гемолитикалық стрептококк

<variant> аденовирустер

<variant> Эпштейн-Барр вирусы

<question> Самай-төменгі жақ буынының дисфункциясында қолданылуы керек:

<variant> стероидты емес қабынуға қарсы препараттар

<variant> дәрілік препараттар

<variant> наркотикалық анальгетиктер

<variant> антигистаминды препараттар

<variant> антиоксиданттар

<question> Самай-төменгі жақ буынының дисфункциясында этиологиялық фактор ... болып табылады.

<variant> жақ ауруы

<variant> аяқ-қолдарының травмалары

<variant> үштік нервтің невралгиясы

<variant> еңбектің ерте жабылуы

<variant> гиперсаливация

<question> Науқаста мимикалық бұлшық еттерінің параличі. Ең мүмкін болатын зақымдану деңгейі:

<variant> көпір бұрышы

<variant> кара капсула

<variant> Варолий көпірі

<variant> Фаллопий каналы

<variant> есту ішкі жолы

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 23 беті

<question> Науқас 55 жаста, ауыз қуысында және тілінде күйдіру, ауру сезіміне шағымданады, тамақ ішкенде басылмайды, дәм сезуі төмендеген, аузының құрғауы. Анамнезінде: өзін 6 ай бойы ауру деп санайды, жоғарыда айтылған шағымдарды байқағаннан бастап, ауруды ештеңемен байланыстырмайды. Объективті: есі анық, науқас эмоциональды лабильді, депрессияға бейім. БМН жағынан патология байқалмайды. Ауыз қуысы кішкене құрғаған, ауыз қуысы санацияланған.

Науқаста ең мүмкін болатын диагноз

- <variant> стомалгия
- <variant> тіл нервiнiң нейрoпатиясы
- <variant> тіл нервiнiң невралгиясы
- <variant> тізелік буынның ганглиониті
- <variant> тіс плексалгиясы

<question> 60 жасар әйел тіл аймағында күйдіріп ауру сезіміне шағымданып келді. Глоссалгияның ең мүмкін болатын себебі

- <variant> протездермен механикалық тітіркендіру
- <variant> антибиотиктерді қабылдау
- <variant> тамақ қабылдау
- <variant> АИВ-инфекция
- <variant> қарапайым герпес вирусы
- <question> Стомалгияны ... дифференциальды диагностика жүргізу қажет.
- <variant> тіл нервiнiң невралгиясымен
- <variant> үштік нервтің невралгиясымен
- <variant> тригеминальды түйіннің ганглионитімен
- <variant> тізелік буынның ганглионитімен
- <variant> бет нервiсiнiң нейрoпатиясымен

<question> Науқастың аяқ-қолдарындағы тесу сезімдеріне шағымдану барысында сезімталдықтың "қолғап" және "шұлық" типімен бұзылуы ... ауруында дамиды.

- <variant> перифериялық жүйкелердің
- <variant> иық өрімдерінің
- <variant> жұлынның
- <variant> ми бағанасының
- <variant> көру төмпешігінің
- <question> Горнер синдромы ... сипаттайды.
- <variant> көз қуысының тарылуын

- <variant> көз қуысының кеңеюін
- <variant> ажыратпалы қылилықты
- <variant> қосарланған қылилықты
- <variant> конвергенция әлсіздігін
- <question> Вегетативті жүйке жүйесінің жағдайын бағалауға ... тән ЕМЕС.
- <variant> Бабинский рефлексі
- <variant> ортоклиностастикалық рефлекс
- <variant> Даньини-Ашнер көз-жүрек рефлексі
- <variant> дермографизм
- <variant> пилomotorлы рефлекс
- <question> Лимбико-ретикулярлы кешеннің құрамына ... кірмейді.
- <variant> кара зат
- <variant> гиппокамп
- <variant> бадамшабез
- <variant> реляционды денелер
- <variant> торлы формация
- <question> Көзқимылдатқыш жүйкенің майда жасушалы ядроларының зақымдалуна ... тән ЕМЕС.
- <variant> миоз
- <variant> қарашықтың рефлекторлы қозғалмауы
- <variant> қарашықтың жарыққа әсерінің болмауы
- <variant> энофтальм
- <variant> мидриаз
- <question> Симпатикалық жүйке жүйесінің медиаторы ... болып табылады.
- <variant> адреналин, норадреналин
- <variant> ацетилхолин
- <variant> серотонин
- <variant> тироксин
- <variant> ГАМК
- <question> Симпатикалық жүйке жүйесінің жоғарғы қозғыштығының белгісі ...
- <variant> жиі пульс, артериалды гипертензия, көз қарашығының ұлғаюы
- <variant> брадикардия
- <variant> жиі пульс, АГ төмендеуі, көз қарашығының ұлғаюы
- <variant> баяу пульс, тершендік
- <variant> АГ төмендеуі, көз қарашығының кішіреуі

<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесінің медиаторы ... болып табылады.

<variant> ацетилхолин

<variant> гаммааминомой қышқылы

<variant> тироксин

<variant> лейкотриендер

<variant> питуитрин

<question> Симпатикалық жүйке жүйесін ... заты тежейді.

<variant> бром

<variant> адреналин

<variant> ацетилхолин

<variant> тироксин

<variant> сиротонин

<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесін ... заты тежейді.

<variant> скополамин

<variant> пилокарпин

<variant> мускарин

<variant> паратгормон

<variant> варфарин

<question> Симпатикалық нерв жүйесінің тонусы жоғарлауы дерматографизмнің ... түрін көрсетеді.

<variant> ақ

<variant> қызыл

<variant> аралас

<variant> көк

<variant> қызғылт

<question> Лимбиялық жүйенің негізгі қызметтері ...

<variant> мотивация құралымы

<variant> бұлшық ет тонусының құралымы

<variant> тамыр тонусының құралымы

<variant> қозғалыстың үйлестігі

<variant> ішкі ағзаның секрециясын бағалау

<question> Броун-Секар синдромы ... сипатталады.

<variant> ошақ жағында зақымдану деңгейінен төмен орталық салдану, ошақ жағындағы буын-бұлшықет сезімінің бұзылыстары, қарама-қарсы беттегі беткей сезімталдықтың бұзылысымен

<variant> ошақ жағында зақымдану деңгейінен төмен орталық салдану, ошаққа қарама-қарсы

беттегі буын-бұлшықет сезімінің беткей сезімталдықтың бұзылыстарымен

<variant> ошақтың қарама-қарсы бетіндегі зақымдану деңгейінен төмен орталық салдану және сезімталдықтың терең және беткей түрлерінің бұзылыстарымен

<variant> орталық гемипарезбен

<variant> сылбыр тетрапарезбен

<question> Мийяр-Гублер алтернациялаушы синдромындағы симптомдар ...

<variant> ошақ жағындағы мимикалық бұлшық еттің перифериялық салдануы, контралатеральды - гемиплегия немесе гемипарез

<variant> ошақ жағындағы зақымдау симптомдары IX, X, XI, XII жұп БМН (ЧМН) контралатеральды – спастикалық гемиплегия

<variant> ошақ жағындағы мимикалық бұлшықеттің түйілуі және қарама-қарсы жақтағы гемипарез немесе гемиплегия

<variant> зақымдану ошағы жағындағы тіласты нервтің зақымдануы, контралатеральды – гемипарез

<variant> ошақ жағында БМН (ЧМН) XII жұбының зақымдануы, қарама-қарсыда - гемиплегия

<question> Фовиль алтернациялаушы синдромындағы симптомдар ...

<variant> мимикалық бұлшық еттің перифериялық салдануы, қосылатын қылилық, көз алмасының сыртқа толық жетпеуі, ошақ жағындағы диплопия, контралатеральды - гемиплегия немесе гемипарез

<variant> ошақ жағындағы көзді қозғау нервсінің симптомдары, контралатеральды-гиперкинездер

<variant> ошақ жағындағы бульбарлы салдану, контралатеральды-спастикалық гемиплегия

<variant> ошақ жағындағы БМН (ЧМН) бульбарлы тобының зақымдануы, қарама-қарсы жағында – гемипарез

<variant> ошаққа қарама-қарсы бетте БМН (ЧМН) VII, VI жұптардың зақымдануы

<question> Дисфагия бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда туындайды.

<variant> IX-X



<variant> V-VII

<variant> VII-XI

<variant> VI-X

<variant> VI-X

<question> Дизартрия бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда туындайды.

<variant> XII

<variant> XI

<variant> V

<variant> III

<variant> X

<question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілеріне жатады ...

<variant> бұлшықет тонусының артуы

<variant> бұлшықет тонусының төмендеуі

<variant> сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі

<variant> патологиялық рефлексдер теріс болуы

<variant> тері рефлекстерінің артуы

<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдануында ... болады.

<variant> фибриллярлы тартылулар

<variant> оральді автоматизмдер

<variant> бұлшықет гипертрофиясы

<variant> патологиялық синкинезиялар

<variant> сіңірлік рефлексдердің артуы

<question> Перифериялық қимылдықта нейронның зақымдануында ... байқалады.

<variant> бұлшықет жеткіліксіздігі

<variant> спастикалық тонус

<variant> бұлшықет гипертонус

<variant> сіңірлік рефлексдердің артуы

<variant> патологиялық рефлексдер

<question> Бульбарлы паралич ... бассүйек нервтерінің зақымдануы кезінде дамиды.

<variant> IX, X, XII

<variant> IX, X, XI, V

<variant> VIII, IX, X

<variant> X, XI, IV

<variant> V, IX, VII

<question> Біржақты түбіршек иннервациясы ... бассүйек нервтерінің ядросында болады.

<variant> XII, VII

<variant> XII, X

<variant> VII, X

<variant> X, XI

<variant> V

<question> Протоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.

<variant> III

<variant> V

<variant> VII

<variant> IV

<variant> VI

<question> Пирамидалық жолдың 1-ші нейрондарының локализациясы ...

<variant> алдыңғы орталық қатпарда

<variant> артыңғы орталық қатпарда

<variant> ми бағанында

<variant> ішкі қапсулада

<variant> мишықта

<question> Ер адам дәрігерге тексеріліп қаралғанда «тырнақты қол» деп аталатын сол қол білегінің патологиясын байқады. Науқақта көбірек ... зақымдалған болуы мүмкін.

<variant> шынтақ нервінде

<variant> жұлында

<variant> аралық бөлімде

<variant> саусақтық нервінде

<variant> үшкіл нервінде

<question> Невроздың негізгі клиникалық формалары ...

<variant> неврастения

<variant> маниакальды депрессиялық психоз

<variant> дисциркуляторлық энцефалопатия

<variant> тамырлы деменция

<variant> атаксия

<question> Невроздарды емдеудің негізгі принциптеріне мыналар жатады:

<variant> психотерапия

<variant> дәрумендер терапиясы

<variant> антихолинэстеразды препараттар

<variant> ноотропты препараттар

<variant> емдік дене шынықтыру

<question> 19 жастағы қыз стереотиптік сипаттағы мерзімді бас ауруларымен ауырады, көңіл-күйдің өзгеруімен, фотопсиямен бірге жүреді, айына 3-4 рет пайда болады. РЭГ-венздық ағу қиын қиын. Мидың КТ органикалық зақымдануы жоқ. Алдын ала клиникалық диагнозды таңдаңыз:

<variant> мигрень

<variant> ми ісігі

<variant> Толос-Хант синдромы

<variant> бет нервсінің невриті

<variant> үштік нервтің невралгиясы

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 26 беті

< question>58 жастағы әйел, есепші, 2 жыл бұрын бас миының жабық жаракатын, мидың көгеруін бастан өткерді, содан бері бас ауруы, есте сақтау қабілетінің нашарлығы, тез шаршау туралы шағымданады. Объективті: санада, көлденең нистагм, ауызша автоматизм белгілері, парездер жоқ, менингеальды белгілер жоқ. Клиникалық диагнозы: ... энцефалопатиясы.

< variant > травматикалық

< variant > метаболикалық

< variant> алиментарлы уытты

< variant> тамырлы

< variant> жұқпалы

< question>Мигрень ұстамасы кезінде

қолданылатын дәрілер

< variant > суматриптан

< variant> амитриптилин

< variant> верапамил

< variant> сандомигран

< variant> дексон

< question>Ұйқының бұзылу формаларын көрсетіңіз:

< variant> гиперсомния

< variant > неврастения

< variant> нашақорлық

< variant > истерия

< variant > депрессия

< question>29 жастағы әйел бастың оң жағында мезгіл-мезгіл пайда болатын бас ауруы шабуылдарына шағымданады, олар шамамен екі сағатқа созылатын сол жақ гемианопсиямен бірге жүреді. Ең ықтимал диагноз:

< variant> ассоциацияланған мигрень

< variant> өтпелі ишемиялық шабуыл

< variant> ми ісігі

< variant> классикалық мигрень

< variant > гипертониялық дағдарыс

< question>23 жастағы қыз уақытша аймақта пароксизмальды бас ауруына шағымданады, бір жақты, қарқынды, құсумен бірге жүреді. Шабуыл алдында шаршау, ашуланшақтық байқалады. Объективті: беттің бозаруы, науқастың жағында жатыр. Жүйке жүйесінің органикалық зақымдануы жоқ. Ең ықтимал диагноз:

< variant > аурасы бар мигрень
< variant > кернеудің бас ауруы
< variant> кластерлік бас ауруы
< variant> классикалық мигрень
< variant> ми ісігі

< question> Науқас, 22 жаста, тұмаудан кейін 2-3 секундқа созылатын пароксизмальды сипаттағы төменгі жақта ауырсыну пайда болды.

Ұстамалар сөйлесу, шайнау, жуу кезінде пайда болады. Неврологиялық жағдайда: оң жақтағы V нервтің III тармағының шығу нүктесіндегі ауырсыну, оң жақтағы ауыздың бұрышындағы триггер аймағы анықталады. Басқа неврологиялық белгілер жоқ. Қосымша зерттеуді таңдаңыз:

< variant> төменгі жақтың панорамалық рентгенографиясы

< variant> краниография

< variant > жатыр мойны спондилографиясы

< variant> бас-ми КТ-сы

< variant> уақытша сүйек пирамидасының

Стенверс бойынша рентгенографиясы

< question>Экстрапирамидалық жүйе зақымданған кезде пайда болады:

< variant > акинезия

< variant > гипестезия

< variant> апраксия

< variant> парез

< variant > гемианопсия

< question>Классикалық (офтальмологиялық) мигрень аурасы ... мен сипатталады.

< variant>" жылтылдаған " скотомалар

< variant>ажыратпалы қылилық

< variant>қосарланған қылилық

< variant>птоз

< variant>нистагм

< question> Шүйде бөлігі зақымданудың симптомы

< variant > көру агнозиясы

< variant > мотор афазиясы

< variant > астереогнозия

< variant > орталық сал

< variant>ауызша автоматизм симптомы

< question>Мишық зақымданғанда пайда болады

< variant>скандірлеу сөйлеу

< variant> моторлы афазиясы

< variant> сенсорлық афазия

< variant> псевдобульбар дизартриясы

< variant> амнестикалық афазия

< question>Горметония деп ... байқалатын жағдайды деп атайды.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 27 беті

<variant> жоғарғы аяқтың иілгіштерінде және төменгі аяқтың экстензорларында бұлшықет тонусының жоғарылауы
<variant> аяқ-қол экстензорларындағы бұлшықет тонусының жоғарылауының қайталанатын пароксизмдері
<variant> тыныс алу ритағының бұзылуымен біріктірілген жалпыланған бұлшықет гипотензиясы
<variant> жоғарғы аяқтың экстензорларында және төменгі аяқтың бүгілуінде бұлшықет тонусының жоғарылауы
<variant> жоғарғы және төменгі аяқтың бүгілуіндегі бұлшықет тонусының жоғарылауы
<question> Вегетативті дағдарыстардың ең көп тараған себебі
<variant> үрейлі невротикалық бұзылулар
<variant> бассүйек ми жаракаты
<variant> гипоталамустың зақымдануы
<variant> митральды қақпақшаның пролапсы
<variant> коллагеноздар
<question> Мигрень шабуылын тоқтату үшін ... қолданылады.
<variant> триптофан туындылары
<variant> антикоагулянттар
<variant> антибиотиктер
<variant> ноотроптар
<variant> дәрумендер
<question> Вегетативті дағдарыстардың негізгі терапиясы үшін келесі препараттар қолданылады
<variant> клоназепам
<variant> β-блокаторлар
<variant> беллатаминал
<variant> нейролептиктер
<variant> ноотроптар
<question> Вегетативті дағдарыстар көбінесе келесі психопатологиялық көріністермен бірге жүреді
<variant> агорафобия және шектеуші мінез-құлық
<variant> күту мазасыздығы
<variant> агорафобия
<variant> шектеу мінез-құлық

<variant> истерия
<question> Науқас С., 54 жаста сол жақ аяқтардағы әлсіздікті, жұтынудың бұзылуын, дауыстың қарлығын, бас айналуы, беттің оң жағында және дененің сол жақ жартысында ұйқышылдық сезімін атап өтеді. Объективті: жұмсақ таңдайдың парезі (фонация кезінде жұмсақ таңдайдың солға ауытқуы), гипопфония, миоз, птоз, экзофтальм, гемиатаксия, дисметрия, карама-қарсы жағында-гемипарез, гемигипестезия. Қай бассейнге әсер еткенін көрсетіңіз:
<variant> артқы төменгі церебральды артерия бассейні
<variant> алдыңғы төменгі церебральды артерия бассейні
<variant> ортаңғы церебральды артерия бассейні
<variant> алдыңғы ми артериясының бассейні
<variant> ортаңғы церебральды артерия бассейні, оң жақ бөлігі
<question> Вегетативті жүйке жүйесінің симпатикалық бөлігін қоздыру үшін қажет:
<variant> адреналин
<variant> эрготамин
<variant> ацетилхолин
<variant> атропин
<variant> кордиамин
<question> Вегетативті жүйке жүйесінің парасимпатикалық бөлігін қоздыру үшін қажет
<variant> ацетилхолин
<variant> эрготамин
<variant> адреналин
<variant> атропин
<variant> кордиамин
<question> Пароксизмальды миоплегияға тән:
<variant> пароксизмальды паралич
<variant> сезімталдықтың бұзылуы
<variant> бұлшықет атрофиясы
<variant> гипорефлексия, арефлексия
<variant> қандағы К және Na жоғарылауы
<question> 50 жастағы әйел емханаға басатын сипаттағы ауыратын бас ауруына шағымданып келді. Ауырсыну «күрсау» типті – екі жақты, париетальды-желке-уақытша локализациясы. Ауырсыну әдетте түстен кейін пайда болады, 1-2 сағатқа созылады. Екінші айда ауырады,

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		56/09 67 беттің 28 беті

стресстік жағдаймен байланыстырады.
Неврологиялық статуста ошақты симптомдар анықталған жоқ. Ең ықтимал алдын ала диагноз

....

<variant> бұлшықет кернеуіндегі бас ауруы
<variant> мигрень
<variant> оң жақ үштік невралгиясы
<variant> эпилепсия
<variant> өтпелі ишемиялық шабуыл
<question> 78 жастағы ер адамда созылмалы ми ишемиясы бар. Туыстарының айтуынша, жақында олардың іс-әрекеттерін жоспарлау және бақылау қабілеті нашарлады. Тапсырмаларды орындау бұзылған, бірақ пациент кеңестерді қолдану мүмкіндігін сақтайды. Әлеуметтік бейімделудің төмендеу белгілерінің көрінісі байқалды. Оңалту әдістемесін тандаңыз ...
<variant> когнитивтік
<variant> еңбек терапиясы
<variant> сөйлеуді қалпына келтіру
<variant> кинезотерапия
<variant> дәрі-дәрмектік
<question> 25 жастағы жас жігітте бір жыл ішінде бұлшықет әлсіздігінің, шаршаудың біртіндеп өсуі байқалады. Неврологиялық тексеру кезінде: бұлшықет гипотензиясы, дистальды аяқ-қолдардың гипотрофиясы, олардағы күштің төмендеуі анықталды. Сіңір рефлекстері төмендейді. Тандаңыз аспаптық зерттеу әдістерін ...
<variant> ЭМГ
<variant> УДДГ БЦА
<variant> ЭЭГ
<variant> бас-ми МРТ-сы
<variant> бас-ми КТ-сы
<question> Краниоцеребральды веноздық жеткіліксіздік түріндегі вегетативті-тамырлы дистонияны емдеуде айтарлықтай артықшылықтарға ие:
<variant> ксантин қатарындағы препараттар
<variant> антикоагулянттар
<variant> антиагреганттар
<variant> бетта-адренергиялық блокаторлар
<variant> ноотропты дәрілер
<question> Гипертониялық дисциркуляторлық энцефалопатияны декомпенсациялау кезінде сусыздандырғыш заттарды тағайындау орынсыз:
<variant> гиперкоагуляцияда
<variant> жалпы церебральды симптоматикада

<variant> артериялық гипертензияда
<variant> гипертониялық сипаттағы бас ауруында
<variant> оптикалық нервтің шеткі ісінуінде
<question> Науқас оң көзін жаба алмай, көз жасының ағуына, ауыздың сол жақ бұрышы қисайып, дәм сезімін жоғалту туралы шағымдармен жүгінді. Алдын ала диагноз қойыңыз:
<variant> оң жақтағы бет нервінің нейропатиясы
<variant> сол жақтағы бет нервінің нейропатиясы
<variant> диабеттік полиневропатия
<variant> бет нервтерінің екі жақты нейропатиясы
<variant> Эрб-Дюшен параличі
<question> Үшкіл нервсінің нейропатиясы ... сипатталады.
<variant> корнеальды рефлекстің төмендеуімен
<variant> тілдің артқы үштен бір бөлігіндегі дәмнің бұзылуымен
<variant> Зельдердің ішкі аймағындағы гипалгезиясымен
<variant> шайнайтын бұлшықет гипертрофиясымен
<variant> шайнау бұлшықеттерінің әлсіздігімен
<question> Көпір-мишық бұрыш аймағында бет нервінің зақымдалуы үшін ... ТӘН ЕМЕС.
<variant> гипераккузия, конъюнктиваның құрғауы
<variant> корнеальды рефлекстің төмендеуі
<variant> тілдің алдыңғы 2/3 бөлігіндегі дәмнің бұзылуы
<variant> III жұптың қиыстырылған зақымдануы
<variant> птоз
<question> Кезбе нервтің зақымдануы үшін ... ТӘН ЕМЕС.
<variant> дәмнің бұзылуы
<variant> дисфагия
<variant> жүрек ырғағының бұзылуы
<variant> дисфония
<variant> птоз

< question>Қосымша жүйке нейропатиясы ... сипатталады.

<variant>иықтың түсуі және мойын бұлшықеттерінің салмағын жоғалтуымен

<variant > тек мойын бұлшықеттерін салмағын жоғалтуымен

<variant > жұту қиындықтарымен

< variant>көмей парезімен

<variant> шашалып калумен

<question>Тіласты нерв ядросының зақымдануы тілүсті нерв ядросының зақымдануынан ... болуымен ерекшеленеді.

<variant>фибрилляция

< variant>тіл қозғалғыштығының шектеулері

< variant > дизартрия

<variant>кезбе нервтің ілеспе зақымдануы

< variant > дизфагия

< question>Ауырсыну миофасциялық бет дисфункциясы ... сипатталады.

<variant>ауызды ашу және шайнау кезінде зардап шеккен бұлшықеттің ауырсынуы, шайнау бұлшықетінің қалыңдығында ауырсыну түйіндерінің болуымен

<variant > зақымдалған бұлшықет аймағындағы гипестезиямен

<variant>тек шайнау бұлшықетінің қалыңдығында ауырсыну түйіндерінің болуымен

<variant>параназальды синус ауруларымен

<variant>тұрақты ауырсыну синдромымен

<question>Классикалық тригеминальды невралгия... тән.

<variant>беттегі триггер аймақтары

<variant>жүйкенің II және III тармақтарының иннервация аймағындағы беттегі гипалгезия

<variant>тұрақты ауырсыну синдромы

<variant>ұстама кезіндегі психомоторлы қозу

<variant>зақымдалған бұлшықет аймағындағы гипостезия

<question>Үштік невритке ... тән.

<variant>беттегі трофикалық бұзылыстар және шайнау бұлшықеттерінің әлсіздігі

<variant>беттегі гиперестезия

<variant>беттегі трофикалық бұзылыстар

<variant>шайнау бұлшықеттерінің әлсіздігі

<variant>тұрақты ауырсыну синдромының болмауы

<question>Мұрындық жүйке невралгиясына ... тән.

<variant>көз бен мұрын аймағындағы пароксизмальды ауырсыну, ринорея, лакримация

<variant>мандай-темпо-желке аймағындағы пароксизмальды ауырсыну

<variant>құлақ маңы аймағындағы ауыру сезімі

<variant>құлақ маңы аймағындағы пароксизмальды ауырсыну

<variant>ринорея, лакримация және құлақ маңы аймағындағы ауырсыну

<question> Құлақ-темпоральды жүйке невралгиясына ... тән.

<variant>ғибадатхана аймағында триггер аймақтарының болуы

<variant>құлақ маңы аймағының гиперемия және гипергидроз

<variant>құлақ маңы аймағындағы пароксизмальды ауырсыну

<variant>ринорея, лакримация

<variant>жүрекшедегі герпетикалық бөртпелер

<question>Жоғарғы көмей нервiнiң невралгиясына ... тән.

<variant>ауырсыну ұстамасы кезінде көмейдегі ауырсыну ұстамасы және жөтел пароксизмдері

<variant>ұйқы кезіндегі жөтелдің пароксизмдері

<variant>дисфония

<variant>ринорея, лакримация

<variant>жүрекшедегі герпетикалық бөртпелер

<question>XIII нервтің геникулярлы

ганглионының ганглиониттеріне ... тән.

<variant>бастың артқы жағына таралатын құлақ аймағындағы ауырсыну және жүрекшедегі

герпетикалық бөртпелер

<variant>жүрекшедегі герпетикалық бөртпелер

<variant>тілдің артқы 1/3 бөлігінде дәм сезудің бұзылуы

<variant>дисфония

<variant>көз жасы

<question>Жүйке невралгиясына... тән.

<variant>иық белдеуіне сәулеленетін желке аймағындағы ауырсыну

<variant>құлақ маңы аймағындағы ауырсыну



<variant>C3-C7 жұлын өсінділерін
пальпациялағанда ауырсыну
<variant>мойын бұлшықеттерінің кернеуі
<variant>дисфония
<question>Үшкіл невралгияның өршу кезеңінде,
... қолданылады.
<variant>жүйке тармақтарының шығу аймағына
диадинамикалық токтар және жүйке
тармақтарының шығу аймағына новокаиннің
электрофорезі
<variant>жаға аймағына арналған балшық
апликациялары
<variant> аймағына ыстық компресс
<variant>беттің зақымданған жағының
бұлшықеттерін миостимуляциялау және
жылыту
<variant> күніне бір рет ыстық душ
<question> Үшкіл невралгияға арналған
патогенетикалық терапияның ең тиімді әдісі -
... тағайындау.
<variant>антиконвульсанттарды
<variant>спазмолитиктерді
<variant>анальгетиктерді
<variant> бұлшықет босаңсытқыштарын
<variant>NSAID-ді
<question>Төменгі қиғаш бас синдромы ... -
сипатталады.
<variant>кохлеовестибулярлық және көру
бұзылыстарымен
<variant>желке аймағындағы тұрақты ауырсыну
және үлкен желке нервінің иннервация
аймағындағы гипалгезиямен
<variant>үлкен желке нервінің иннервация
аймағындағы гипалгезиямен
<variant>білекте ауырсынуының күшеюімен
<variant>үлкен желке нервінің иннервация
аймағындағы гипералгезиямен
<question> Баспалдақ бұлшықет синдромына
(скаленус синдромына) ... тән.
<variant>басыңызды сау жакқа бұру кезінде
білек пен I, қол саусақтарындағы ауырсынды
күшейту және радиалды артериядағы қан
қысымы мен импульстің асимметриясы
<variant>мойында сезімталдығының төмендеуі
<variant>қолында пульстің болмауы

<variant>қолды арқаға қою кезінде ауырсыну
синдромының күшеюі
<variant> радиалды артериядағы қан
қысымының симметриясы
<question>Кіші кеуде синдромына ... тән.
<variant>қолға таралуымен кеуде қуысының
алдыңғы-сыртқы бетіндегі ауырсыну және
қолды арқаның артына қою кезінде ауырсыну
синдромының жоғарылауы
<variant>қолды арқаға қою кезінде ауырсыну
синдромының күшеюі
<variant>басыңызды сау жакқа бұру және терен
тыныс алу кезінде иық артериясындағы қан
қысымын төмендету
<variant> иық сүйегінің бас остеоартриті
<variant>иық басының остеопорозы
<question>Иық-жауырын периартрозы ... -
сипатталады .
<variant>атрофия иық буынының
айналасындағы жұмсақ тіндер және иық
буынының қозғалғыштығын шектеумен
<variant>бицепс және трицепс иық
бұлшықеттері бар рефлексдердің төмендеуімен
<variant>иық буынының қозғалғыштығын
шектеумен
<variant>иық буынының буын саңылауының
тарылуымен
<variant>иық буынындағы барлық
қозғалыстардың нәзіктігімен
<question> Иық - қол синдромы ... сипатталады.
<variant>қолдың вегетативті-трофикалық
бұзылыстарымен
<variant>қан қысымының асимметриясы
<variant>стерноклеидомастоидты бұлшықеттің
гипотрофиясымен
<variant>иық буынының қозғалғыштығын
шектеумен
<variant>иық буынындағы барлық
қозғалыстардың нәзіктігімен
<question> Мойынның артқы симпатикалық
синдромы ... сипатталады .
<variant>кохлеовестибулярлық, визуалды,
вестибуломеребральды бұзылулардың
пульсирленген, жанып тұрған бір жақты бас
ауруымен үйлесуімен



<variant> екі жақты оксипитальды бас ауруының ульнар аймағындағы тамырлы сезімтал бұзылулармен үйлесуімен
<variant> супраклавикулярлы аймақтағы жану ауырсынуының қолдағы бұлшықет әлсіздігінің шабуылымен үйлесуімен
<variant> иық буынындағы барлық қозғалыстардың нәзіктігімен
<variant> иық буынының қозғалғыштығын шектеумен
<question> Тізімделген антибиотиктердің ішінен қан-энцефалдық тосқауыл арқылы енудің ең үлкен қабілеті ... ие .
<variant> цефтриаксонға (лонгацеф)
<variant> клиндамицинге (далацин)
<variant> рифампицинге (бенемидин)
<variant> цефалотинге (кефлин)
<variant> ципрофлоксацинге
<question> Статиканың бұзылуын анықтау әдісін көрсетіңіз:
<Variant> Ромберг сынағасы
<variant> диадохокінез сынағы
<variant> гиперметрия сынағы
<variant> саусақ сынағы
<variant> Бабінский сынағы
<question> Фронтальды атаксияға тән
<variant> қарама-қарсы жақтағы тербеліс, қарама-қарсы жақтағы аяқ-қолдардың парезі
<variant> қалтырау жағында ошақ
<variant> фокустық парез, көруді бақылау
<variant> көру бақылауының болмауы
<variant> ошақ жағындағы парез
<question> Сезімтал атаксияға тән
<Variant> Голль, Бурдах жолдарының зақымдануы, науқас жүрісті көру арқылы басқарады, аяқтарын жоғары көтеріп жүреді, аяқ астындағы топырақты жақсы сезінбейді
<variant> гипотензия
<variant> Флексиг жолының зақымдануы
<variant> ошақтың қарама-қарсы жағындағы парез
<variant> көру бақылауының болмауы
<question> Жұлын атаксиясына жатады
<variant> сезімтал, жұлын-церебеллярлық
<variant> маңдай, церебральды
<variant> церебральды, вестибулярлық

<variant> вестибулярлық, уақытша
<variant> самай, мишықтық
<question> Полиневропатия классификациясының негізі ... болып табылады .
<variant> аурудың этиологиясы
<variant> ауру ағымының ерекшелігі
<variant> клиникалық көріністің ерекшелігі
<variant> негізгі критерийлерді анықтау
<variant> аурудың клиникалық ағымы
<question> Дифтериялық полиневропатиядағы жүйке зақымдануын анықтайтын фактор ... болып табылады .
<variant> уытты
<variant> жұқпалы
<variant> тамырлы
<variant> метаболикалық
<variant> вирустық
<question> Полиневропатия синдромы ... арқылы көрінеді .
<variant> дистальды аяқ-қолдардағы сезімталдықтың бұзылуы және қолдар мен аяқтардағы вегетативті бұзылулар
<variant> дистальды аяқ-қолдардағы сезімталдықтың бұзылуы
<variant> қолдар мен аяқтардағы вегетативті бұзылулар
<variant> проксимальды аяқ-қолдардың әлсіздігі
<variant> терең сезімталдықтың бұзылуы
<question> Алкогольдік полиневропатия ... сипатталады .
<variant> төменгі аяқтың басым зақымдануы және төменгі аяқтар мен аяқтардағы ауырсынумен
<variant> жоғарғы аяқтың басым зақымдануы
<variant> төменгі аяқтар мен аяқтардағы ауырсынумен
<variant> білек пен қолдың ауыруымен
<variant> терең сезімталдықтың бұзылуымен
<question> Дәрілік полиневропатияларға ... жиі тудырады.
<variant> цитостатиктер және туберкулезге қарсы агенттер
<variant> гипертензияға қарсы препараттар
<variant> эпилепсияға қарсы препараттар
<variant> NSAID-тар

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 32 беті

< variant>кең спектрлі антибиотиктер
< question > Дифтериялық полиневропатия үшін ... болуы тән емес.
< variant>жамбас бұзылыстары
< variant > булбар бұзылыстары
< variant > терең сезімталдық бұзылыстары
< variant > орналастыру бұзылыстары
< variant > сенсорлық атаксия
< question>Диабеттік полиневропатия ... нәтижесінде дамиды.
< variant > перифериялық жүйке тамырларының зақымдануы және глюкоза алмасуының бұзылуы
< variant > глюкоза алмасуының бұзылуы
< variant > миелінаперифериялық нервтердің уытты зақымдануы
< variant>аяқ-қолдардағы ұйқышылдық
< variant>сарысулық темірдің төмендеуі
< question > Қорғасын полиневропатиясы ... болуымен сипатталады.
< variant>қолдардың парезі және аяқ-қолдың ауырсынуы
< variant>аяқтардың парезі
< variant>аяқ-қолдың ауырсынуы
< variant>аяқ-қолдардың ұюы
< variant > шеткері жүйке тамырларының зақымдануы
< question>Мышьяк полиневропатиясы үшін ... болуы тән.
< variant>жиірек аяқ жүйкелерінің және тырнақтардың ақ жолақтарының
< variant>тіздегі қызыл-көкшіл жолақтардың
< variant>тырнақтардағы ақ жолақтардың
< variant > шеткері миелінденген жүйкелердің токсикалық зақымдануы
< variant>табан мен алақанда қызыл-көкшіл жолақтардың
< question>Зиянды анемиядағы полиневропатияның ілеспе симптомы ... болып табылады.
< variant>фуникулярлық миелоз
< variant>қан сарысуындағы темірдің төмендеуі
< variant>гиперацидті гастрит
< variant > вегетативті бұзылулар
< variant > глюкоза алмасуының бұзылуы

< question>В1 витаминінің жетіспеушілігімен байланысты полиневропатиялар ... кезінде пайда болады.
< variant > созылмалы алкоголизм
< variant>порфириялар
< variant>пеллагра
< variant > подагра
< variant > 2 типті қант диабеті
< question>Диабеттік полиневропатияға тән емес:
< variant>қол жүйкелерінің басым зақымдануы
< variant > вегетативті бұзылыстар
< variant>бас сүйек жүйкелерінің зақымдануы
< variant>вибрация сезімталдығының бұзылуы
< variant>аяқ-қолдардың ұюы
< question> Беттік рефлексдер тобына кірмейтін рефлексі атаңыз:
< variant> Ахилл рефлексі
< variant> Мүйізгек рефлексі
< variant> Жұтқыншақ рефлексі
< variant> Таңдай рефлексі
< variant> Конъюнктивалық рефлексі
< question> Терең периостальды рефлексдерді атаңыз:
< variant> Қас рефлексі
< variant> Шынтақ бүгілетін рефлекс
< variant> Ахилл рефлексі
< variant> Тізе рефлексі
< variant> Шынтақ жазылатын рефлекс
< question> Субкортикалды рефлексдер тобына кірмейтін рефлексі атаңыз:
< variant> Төменгі жақ рефлексі
< variant> Хобот рефлексі
< variant> Дистанс-оральды рефлекс
< variant> Маринеску-Радович рефлексі
< variant> Назолабиалды рефлекс
< question> Қыртыс-жұлын жолы мидың қай бөлігінен басталады?
< variant> Прецентралды иірімнің жоғарғы екі үштен бір бөлігі
< variant> Төменгі маңдай иірімінің артқы бөлімі
< variant> Прецентралды иірімнің төменгі бөлімі
< variant> Жоғарғы самай иірімінің артқы бөлімі

<variant> Постцентралды иірімнің төменгі бөлімі

<question> Қол қозғалысының проекциясы ми қыртысының қай аймағында орналасқан?

<variant> Прецентралды иірімнің ортаңғы бөлігінде

<variant> Прецентралды иірімнің жоғарғы бөлігінде

<variant> Прецентралды иірімнің төменгі бөлігінде

<variant> Постцентралды иірімнің ортаңғы бөлігінде

<variant> Постцентралды иірімнің төменгі бөлігінде

<question> Қыртыс-жұлын жолының талшықтары ішкі капсуланың қай бөлігінен өтеді?

<variant> Артқы санның алдыңғы екі үштен бірінен

<variant> Алдыңғы саннан

<variant> Алдыңғы санның артқы бөлігінен

<variant> Артқы санның артқы үштен бірінен

<variant> Тізе аймағынан

<question> Негізгі пирамидалық жол қай деңгейде айқасады?

<variant> Ортаңғы мида

<variant> Сопақша және жұлын ми шекарасында

<variant> Варолий көпірінде

<variant> Сопақша мида

<variant> Жұлынның алдыңғы ақ дәнекерінде

<question> Орталық салдануға тән емес белгі:

<variant> Гипорефлексия

<variant> Бұлшықет гипертониясы

<variant> Патологиялық рефлексстердің болуы

<variant> Табанның клонусы

<variant> Рефлексстердің гиперрефлексиясы (сіңірлік және периостальды)

<question> Прецентралды иірімнің зақымдану белгісі:

<variant> Қарама-қарсы жақтағы монопарез

<variant> Ошақ жағындағы монопарез

<variant> Қарама-қарсы жақтағы гемипарез

<variant> Ошақ жағындағы гемипарез

<variant> Гемитип бойынша

сезімталдықтың бұзылуы

<question> Жатыр мойын қалындау деңгейінде жұлынның көлденең зақымдануының синдромы:

<variant> Қолдың перифериялық салдануы және аяқтың орталық салдануы

<variant> Аяқтың орталық салдануы

<variant> Төменгі аяқтардың перифериялық параплегиясы

<variant> Перифериялық тетраплегия

<variant> Орталық тетраплегия

<question> Th4 деңгейінде жұлынның жартылай көлденең зақымдануы кезінде байқалмайтын нәрсе:

<variant> Оң аяғының перифериялық плегиясы

<variant> Оң аяғындағы буын-бұлшықет сезімталдығының төмендеуі

<variant> Оң аяғының орталық плегиясы

<variant> Th4 деңгейінен сол жақта ауырсыну және температура

сезімталдығының анестезиясы

<variant> Th4 сегменті деңгейінде оң жақта беткі сезімталдықтың жоғалуы

<question> 12 жастағы сал ауруына шалдыққан баланың қандай экстензорлық патологиялық табан рефлексстері пайда болады:

<variant> Бабинский рефлексі

<variant> Россолимо рефлексі

<variant> Бехтерев рефлексі

<variant> Маринеску-Радович рефлексі

<variant> Жуковский рефлексі

<question> 45 жастағы ер адамның қолдарында әлсіздік дамыды.

Неврологиялық статус: қол

бұлшықеттерінің күшінің 3 балға дейін төмендеуі, иық бұлшықеттерінде фибриллярлық тартылулар, гипотрофия, гипотония. Қолда сіңір рефлекстері төмендеген, аяқтарда – тірі. Синдромды анықтаңыз:

<variant> Жоғарғы перифериялық парапарез

<variant> Жоғарғы орталық параплегия

<variant> Жоғарғы орталық парапарез

<variant> Жоғарғы перифериялық параплегия

<variant> Перифериялық тетрапарез

<question> 17 жастағы бозбаланың жоғарғы перифериялық парапарезі және иық бұлшықеттерінде фибриллярлық тартылулар анықталды. Қай жүйке жүйесінің құрылымдары зақымданған?

<variant> Жұлынның алдыңғы мүйіздері C4–Th1 деңгейінде

<variant> Перифериялық нервтер

<variant> Жұлынның алдыңғы мүйіздері Th2–Th7 деңгейінде

<variant> Жұлынның артқы мүйіздері C4–Th1 деңгейінде

<variant> Жұлынның артқы мүйіздері Th2–Th7 деңгейінде

<question> Жол-көлік апатынан кейін наукас оң жақ аяқ-қолының әлсіздігіне шағымданды. Неврологиялық статус: оң жақ аяқ-қолда күш 3 балға дейін төмендеген; рефлекстер күшейген; оң жақта іш рефлекстері жоқ; оң жақта флексорлық патологиялық рефлекстер анықталған. Бұл синдром қалай аталады?

<variant> Оң жақты орталық гемипарез

<variant> Оң жақты гемиплегия

<variant> Комбинирленген тетрапарез

<variant> Орталық тетрапарез

<variant> Оң жақты перифериялық гемипарез

<question> 25 жастағы ер адамда бас-ми жарақатынан кейін флексорлық типтегі патологиялық табан рефлекстері анықталған. Қай синдром анықталады?

<variant> Россолимо рефлексі

<variant> Оппенгейм рефлексі

<variant> Маринеску-Радович рефлексі

<variant> Штрюмпель рефлексі

<variant> Бабинский рефлексі

<question> Экстрапирамидалық жүйеге төмендегі құрылымдардың қайсысы кірмейді:

<variant> Қара субстанция

<variant> Күйрық тәрізді ядро

<variant> Линза тәрізді ядро

<variant> Қызыл ядро

<variant> Ми бағанының ретикулярлық формациясы

<question> Жұлынның экстрапирамидалық жүйесіне не жатады:

<variant> Күйрық тәрізді ядро

<variant> Бозғылт шар (pallidum)

<variant> Г-мотонейрондар

<variant> Қара субстанция

<variant> Қызыл ядро

<question> Неостриарлы жүйенің зақымдануына тән белгілер:

<variant> Гиперкинездер

<variant> Бұлшықет гипертониясы

<variant> Гипомимия

<variant> Тыныш, монотонды сөйлеу

<variant> Пропульсия

<question> Паркинсонизмге тән емес:

<variant> Бұлшықет гипотониясы

<variant> Тыныш, монотонды сөйлеу

<variant> Олигокинезия

<variant> Флексорлардан тыс

<variant> Статикалық тремор

<question> Гиперкинездер қатарына кірмейтін бұзылыс:

<variant> Интенциялық тремор

<variant> Хорея

<variant> Атетоз

<variant> Миоклониялар

<variant> Гемибализм

<question> Паркинсонизм кезінде сөйлеудің қандай бұзылыстары байқалады:

<variant> Тыныш, монотонды сөйлеу

<variant> Мутизм

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		56/09 67 беттің 35 беті

<variant> Афазия
 <variant> Скандирленген сөйлеу
 <variant> Дизартрия
 <question> Наукас теңселген жүріс, жүйелі бас айналу, жүрек айнуы, тұзу тұра алмау шағымдарын айтады. Ромберг қалпында құлайды. Қандай құрылым зақымдалған?
 <variant> Вестибулярлық аппарат
 <variant> Мишықтың құрты
 <variant> Мишықтың барлық бөлімдері
 <variant> Мишық жарты шарлары
 <variant> Жұлынның артқы бағандары
 <question> Мишық ядроларына жатады:
 <variant> Шатыр ядросы, тіс тәрізді ядро
 <variant> Голль және Бурдах ядролары
 <variant> Құйрық тәрізді ядро
 <variant> Қызыл ядро, Швальбе ядросы
 <variant> Дейтерс және Бехтерев ядролары
 <question> Төменгі мишық аяқшасы арқылы өтетін жолды көрсетіңіз:
 <variant> Флексиг спиноцеребеллярлық жолы
 <variant> Говерс спиноцеребеллярлық жолы
 <variant> Мандай-көпір жолы
 <variant> Рубро-спинальды жол
 <variant> Шүйде-көпір жолы
 <question> Төменгі мишық аяқшасы арқылы өтетін тағы бір жол:
 <variant> Говерс спиноцеребеллярлық жолы
 <variant> Оливо-мишық жолы
 <variant> Көпір-мишық жолы
 <variant> Вестибуло-мишық жолы
 <variant> Ретикуло-мишық жолы

<question> Паркинсон синдромының даму механизмі:
 <variant> Допамин алмасуының бұзылуы
 <variant> Мыс алмасуының бұзылуы
 <variant> Фенилаланин алмасуының бұзылуы
 <variant> Көмірсулар алмасуының

бұзылуы
 <variant> Липидтер алмасуының бұзылуы
 <question> Тыныштықтағы тремор, әсіресе оянған кезде, қай құрылым зақымдалғанда дамиды:
 <variant> Қара субстанция
 <variant> Құйрық тәрізді ядро
 <variant> Көру төмпешігі (зрительный бугор)
 <variant> Жұлын
 <variant> Мидың ішкі капсуласы
 <question> Адиадохокинез дегеніміз:
 <variant> Қолдың синхронды қозғалыстарының бұзылуы
 <variant> Саусақтардың кезектескен қозғалысының бұзылуы
 <variant> Төкеден өкшеге жүрудің бұзылуы
 <variant> Треморды тоқтату қабілетінің жоғалуы
 <variant> Тіл-қимыл бұлшықеттерінің үйлесуінің бұзылуы
 <question> Қаранғыда да, жарықта да сенімсіздік пен теңселу жүрісі қандай атаксия түріне тән?
 <variant> Сенситивті атаксия
 <variant> Динамикалық мишық атаксиясы
 <variant> Вестибулярлық атаксия
 <variant> Статико-локомоторлық мишық атаксиясы
 <variant> Қыртыстық (мандай бөлігінің) атаксиясы

<question> Мишықтың қандай қызметіне жатпайды:
 <variant> Позаның тонусын реттеу
 <variant> Қозғалыстардың координациясы
 <variant> Бұлшықет тонусының реттелуі
 <variant> Қозғалыстардың синергиясы
 <variant> Дене тепе-теңдігін сақтау

<question> Паркинсон синдромын емдеуде қандай дәрілер тағайындалады:

<variant> Циклодол, Наком

<variant> Ноотроптық препараттар

<variant> Антихолинэстеразды препараттар

<variant> Глюкокортикоидтар (ГКС)

<variant> Седативті заттар

<question> Қай иіс жолы зақымданғанда біржақты аносмия пайда болады:

<variant> Иіс жолы (обонятельный тракт)

<variant> Сыртқы тізе тәрізді дене

<variant> Көру жолы

<variant> Парагиппокампальды иірім

<variant> Гиппокамп

<question> Көру нервiнiң зақымдануында байқалмайтын симптом:

<variant> Экзофтальм

<variant> Көру өткірлігінің төмендеуі

<variant> Амауроз (көздің толық соқырлығы)

<variant> Амблиопия

<variant> Гемианопсия

<question> Блоктық нерв зақымданғанда пайда болатын симптом:

<variant> Төмен қарағанда қос көру (диплопия)

<variant> Жоғарғы қабақтың птозы

<variant> Шалқайма көз (косоглазие)

<variant> Сыртқа қарағанда қос көру

<variant> Миоз

<question> Шилотәрізді тесік арқылы шыққаннан кейін бет нервi зақымданғанда байқалады:

<variant> Мимикалық бұлшықеттердің перифериялық парезі

<variant> Тілдің алдыңғы 2/3 бөлігінде дәм сезудің жоғалуы

<variant> Көздің құрғауы

<variant> Мимикалық бұлшықеттердің орталық парезі

<variant> Гиперакузия (дыбысты шектен тыс қатты қабылдау)

<question> Мимикалық бұлшықеттердің орталық парезі кезінде зақым ошағы қай

жерде орналасады?

<variant> Прецентралды иірімнің төменгі бөлігінде

<variant> Бет нервiнiң түбiрiнде

<variant> Үшкіл нервте

<variant> Қыртыс-жұлын жолында

<variant> Бет нервiнiң ядросында

<question> Мосто-мишық бұрышы зақымданғанда байқалмайтын симптом:

<variant> Ошаққа қарама-қарсы жақта мишық бұзылыстары

<variant> Мимикалық бұлшықеттердің перифериялық парезі

<variant> Есту қабілетінің төмендеуі

<variant> Ошақ жағында мишық бұзылыстары

<variant> Бетте барлық түрдегі сезімталдықтың төмендеуі және ауырсыну

<question> Есту анализаторының қыртыстық проекциялық зоналарының локализациясы:

<variant> Гешль иірімі

<variant> Клин

<variant> Постцентралды иірім

<variant> Шүйде бөлігінің қыртысы

<variant> Маңдай бөлігінің қыртысы

<question> Дисфония қай бас сүйек нервтерiнiң зақымдануында байқалады:

<variant> X жұп бас сүйек нервтері

<variant> III жұп бас сүйек нервтері

<variant> VI жұп бас сүйек нервтері

<variant> VII жұп бас сүйек нервтері

<variant> XII жұп бас сүйек нервтері

<question> Тіл бұлшықеттерiнiң перифериялық парезінде байқалмайтын белгіні көрсетіңіз:

<variant> Тілдің ошаққа қарама-қарсы жаққа ауытқуы

<variant> Тілдің ошақ жағына ауытқуы

<variant> Тіл бұлшықеттерiнiң атрофиясы

<variant> Тілдің фибриллярлық тартылуы (фасцикуляциясы)

<variant> Дизартрия

<question> Тіл бұлшықеттерінің перифериялық парезінде зақым ошағы қай жерде орналасады:

<variant> Тіл астындағы нервтің ядросында

<variant> Прецентралды иірімнің төменгі бөлімінде

<variant> Ми аяқшасында

<variant> Тіл-жұтқыншақ нервiнiң ядросында

<variant> Тіл-жұтқыншақ нервiнiң сабағында

<question> Бульбарлық және жалған бульбарлық синдромдарға тән емес симптом:

<variant> Ауыз автоматизмі рефлекстері

<variant> Дизартрия

<variant> Назолалия

<variant> Дисфагия (жұтыну бұзылысы)

<variant> Дисфония

<question> Сол жақ маңдай бөлігі зақымданғанда қандай сөйлеу бұзылысы пайда болады:

<variant> Моторлық афазия

<variant> Мутизм

<variant> Афония

<variant> Сенсорлық афазия

<variant> Семантикалық афазия

<question> Сол жақ самай бөлігі зақымданғанда қандай сөйлеу бұзылысы байқалады:

<variant> Сенсорлық афазия

<variant> Аутотопагнозия

<variant> Моторлық афазия

<variant> Афония

<variant> Скандирленген сөйлеу

<question> Оң жақ ми жарты шарының төбе бөлігі зақымданғанда қандай белгілер байқалады:

<variant> Аутотопагнозия

<variant> Амнезия

<variant> Алексия (оқи алмай)

<variant> Аграфия (жаза алмай)

<variant> Афазия

<question> Сол жақ ми жарты шарының төбе бөлігінің зақымдану белгілері:

<variant> Апраксия

<variant> Амузия

<variant> Моторлық афазия

<variant> Аграфия

<variant> Аносмия

<question> Сол жақ төменгі төбе бөлігінің зақымдануында не байқалады?

<variant> Апраксия

<variant> Моторлық афазия

<variant> Сенсорлық афазия

<variant> Анозогнозия

<variant> Аграфия

<question> Сол жақ самай бөлігінің зақымдану белгілерін көрсетіңіз:

<variant> Сенсорлық афазия

<variant> Моторлық афазия

<variant> Анозогнозия

<variant> Амузия

<variant> Аутотопагнозия

<question> Солақайларда оң жақ маңдай бөлігінің зақымдану клиникалық белгілері:

<variant> Моторлық афазия

<variant> Акалькулия (есептей алмай)

<variant> Гемипарезия

<variant> Сенсорлық афазия

<variant> Амнестикалық афазия

<question> Агнозия түрлеріне төмендегі барлығы жатады, бірақ мынадан басқа:

<variant> Моторлық

<variant> Көру

<variant> Есту

<variant> Иіс сезу

<variant> Дәм сезу

<question> Жұлын сұйықтығын өндіретін құрылымдарды атаңыз:

<variant> Ми қарыншаларының

тамырлы өрімдері

<variant> Эпинеурий

<variant> Қатты ми қабығы

<variant> Жұмсақ ми қабығы

<variant> Эндоневрий

<question> Жұлын сұйықтығының физиологиялық ролін көрсетіңіз:

<variant> Миды механикалық қорғау

<variant> Нейроэндокриндік функция

<variant> Температураны реттеу

<variant> Гормондық функция

<variant> Мида қанмен қамтамасыз ету

<question> Жұлын сұйықтығының ағуы қандай жүйелер арқылы жүреді, төмендегі барлық жауаптар дұрыс, мынадан басқа:

<variant> Іштің аортасы

<variant> Лимфа жүйесі

<variant> Веналық жүйе

<variant> Артериялық жүйе

<variant> Периневральды және периваскулярлы кеңістіктер

<question> Полиневропатияны тудыруы мүмкін препараттар:

<variant> Изониазид

<variant> Пенициллин

<variant> Бициллин

<variant> Стрептомицин

<variant> В тобының витаминдері

<question> Жұлын сұйықтығындағы глюкоза мен хлорид деңгейінің төмендеуі қай менингитке тән:

<variant> Туберкулездік

<variant> Герпеттік

<variant> Паротиттік

<variant> Хориоменингит

<variant> Энтеровирустық

<question> Мигреннің белгілерін атаңыз:

<variant> Пульсациялы ауыру сипаты

<variant> Физикалық белсенділіктің сақталуы

<variant> Жүрек айнудың болмауы

<variant> Диффузды ауыру

<variant> Екі жақты ауыру

<question> Мигрень диагнозы қандай белгілерге негізделген:

<variant> Бір жақты пульсациялы бас ауыру ұстамалары, құсу

<variant> Көру нервтері дискілерінің тоқырауы

<variant> Көру нервті дискілерінің бастапқы атрофиясы

<variant> Психикалық жаракаттаушы фактордың болуы

<variant> 50 жастан кейінгі алғашқы белгілер

<question> Аурасы бар мигреньнің формасын көрсетіңіз:

<variant> Офтальмикалық

<variant> Дірілдейтін

<variant> Гиперкинетикалық

<variant> Гипокинетикалық

<variant> Көздік

<question> Қиын сезім түрлеріне төмендегілер жатады:

<variant> Терең бұлшықет-буын және вибрациялық сезім

<variant> Ауырсыну сезімі

<variant> Температуралық сезім

<variant> Локализация сезімі

<variant> Түйсіну (тактильді сезім)

<question> Барлық сезім түрлерінің бірінші нейрондарының денелері қай жерде орналасқан?

<variant> Омыртқааралық түйін

<variant> Жұлынның бүйір мүйіздері

<variant> Жұлынның артқы мүйіздері

<variant> Голль және Бурдах ядролары

<variant> Көру төмпешігі

<question> Барлық сезім түрлерінің екінші нейрондары қай жерде аяқталады?

<variant> Көру төмпешігі

<variant> Жұлынның бүйір мүйіздері

<variant> Голль және Бурдах ядролары

<variant> Жұлынның артқы мүйіздері

<variant> Постцентралды иірім

<question> Бастың сезімтал иннервациясының проекциясы ми қыртысының қай бөлігінде орналасқан?

<variant> Постцентралды иірімнің төменгі бөлімінде

<variant> Постцентралды иірімнің жоғарғы бөлімінде

<variant> Прецентралды иірімнің жоғарғы бөлімінде

<variant> Постцентралды иірімнің ортаңғы бөлімінде

<variant> Прецентралды иірімнің төменгі бөлімінде

<question> Омыртқааралық түйіннің зақымдану белгілеріне жатпайды:

<variant> Полиневриттік типтегі анестезия

<variant> Сегменттік анестезия

<variant> Ауырсыну

<variant> Барлық сезім түрлерінің анестезиясы

<variant> Герпестік бөртпелер

<question> Жүйке жүйесінің қай бөлігінің зақымдануында гемианестезия, гемиатаксия және гемианопсия байқалады?

<variant> Көру төмпешігі

<variant> Ортаңғы ілмек (медиальная петля)

<variant> Көру қиылысы (хиазма)

<variant> Шүйде бөлігінің қыртысы

<variant> Постцентралды иірім

<question> Постцентралды иірімнің зақымдануына тән типтік белгілер:

<variant> Қарама-қарсы жақтағы моноанестезия

<variant> Ошақ жағындағы гемианестезия

<variant> Қарама-қарсы жақтағы гемианестезия

<variant> Ошақ жағындағы моноанестезия

<variant> Қарама-қарсы аяқ-қолдардың гемиплегиясы

<question> "Қолғап" және "шұлық" түріндегі сезімталдық бұзылыстары қай ауруларда кездеседі:

<variant> Бірнеше перифериялық нервтер аурулары

<variant> Жұлынның артқы түбірлері аурулары

<variant> Жұлынның бүйірлік бағандары аурулары

<variant> Жұлын аурулары

<variant> Көру төмпешігі аурулары

<question> 45 жастағы науқаста сол жақ аяқтың орталық параличі, оң жақ дененің беткі сезімталдығының бұзылуы және сол аяқтың буын-бұлшықет

сезімінің бұзылуы байқалады. Қандай синдром анықталады?

<variant> Бернар-Горнер синдромы

<variant> Джексонның айқас синдромы

<variant> Паркинсон синдромы

<variant> Броун-Секар синдромы

<variant> Аргайл-Робертсон синдромы

<question> 15 жастағы дифтериямен ауырған қызда қолдар мен аяқтарда ауырсыну және ұйып қалу, дистальды бөлімдерде барлық сезім түрлерінің бұзылуы байқалады. Бұл қандай сезімталдық бұзылуы?

<variant> Полиневриттік тип

<variant> Мононевриттік тип

<variant> Жұлын өткізгіштік тип

<variant> Миға өткізгіштік тип

<variant> Сегменттік тип

<question> 28 жастағы әйел оң қолында және оң бетінде "құмырсқаның жүгіргендей" сезімді сезеді. Бұл қандай бұзылыстар?

<variant> Парестезиялар

<variant> Анестезия

<variant> Гипестезия

<variant> Парез

<variant> Гиперестезия

<question> Кортико-спиналды жол ... арқылы өтеді.

<variant> ішкі капсуланың алдыңғы үштен екісі

<variant> ішкі капсуланың артқы үштен бір бөлігі

<variant> бозғылт шар

<variant> таламус

<variant> мишық

<question> белдік қалындау ... жұлынның сегменттері деңгейінде.

<variant> I-V бел, I-II сегізкөз

<variant> III-V құйымшақ және құйымшақ

<variant> I-IV бел

<variant> IV-V бел

<variant> XI-XII кеуде

<question> Конус ... жұлын сегменттері деңгейінде.

<variant> I-V бел, I-II сегізкөз

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 40 беті

<variant> III-V күйімшак және күйімшак
<variant> I-IV бел
<variant> IV-V бел
<variant> XI-XII кеуде
<question> Перифериялық моторлы нейронның зақымдануының клиникалық белгісі . . . болып табылады.
<variant> сіңір рефлекстерінің төмендеуі
<variant> сіңір рефлекстерінің жоғарылауы
<variant> бұлшықет тонусының жоғарылауы
<variant> патологиялық рефлекстер
<variant> бұлшықет гипертрофиясы
<question> Науқастың қолдары мен аяқтарындағы қышу сезімі туралы шағымдары бар "қолғап" және "шұлық" түріндегі сезімталдықтың бұзылуы әдетте ауру кезінде дамиды . . .
<variant> перифериялық жүйке
<variant> иық өрімі
<variant> жұлын
<variant> ми бағаны
<variant> көру түйіні
<question> Менингит кезінде ... қабынуы дамиды .
<variant> мидың жұмсақ қабығының
<variant> мидың қатты қабығының
<variant> қантамыр қабатының
<variant> мидың торлы қабығының
<variant> пахионды түйіндердің
<question> Зәрді ұстамау жұлынның ... зақымданған кезде пайда болады .
<variant> «ат жалыны»
<variant> алдыңғы орталық ирелеңнің парацентралды аймақтары
<variant> жұлынның мойындық кеңейген бөлігі
<variant> белдік кеңейген бөлігі
<variant> жұлынның L11 - L1V алдыңғы тамырлары
<question> Әйел 45 жаста, мұғалім, жоғарғы АҚ фонында птоз, оң жақты шашыранды қылилық пен мидриаз, сол жақты спастикалық гемипарез дамиды. Әйелде . . . альтернирлеуші синдром.
<variant> Вебер
<variant> Клод

<variant> Джексон
<variant> Мийяр-Гюблер
<variant> Валленберг-Захарченко
<question> Ер азамат 72 жаста, зейнеткер, стационарға көрудің екі еселенуіне, беттің қисаюуына, сол аяқ-колының әлсіздігі мен ұюына шағымданып түсті. АҚ 180 /100 мм.сб.б. дейін. Неврологиялық статус: оң жақты катарланған қылилық, оң жақта «лагофталм, желкен, леп белгісі» симптомдары, сол аяқ-колының күші 3 баллға дейін төмендеген, оларда рефлекстер мен тонусы жоғарылаған, сол жақта Бабинский симптомы оң. Науқаста . . . альтернирлеуші синдром.
<variant> Фовилль
<variant> Вебер
<variant> Джексон
<variant> Мийяр-Гюблер
<variant> Валленберг-Захарченко
<question> Ер азаматта 63 жаста, сол аяқ пен қолында біртіндеп әлсіздік дамиды, оң көзін жұма алмай қалды. Объективті: АҚ-200/100 мм.сб.б., оң жақта «лагофталм», «желкен», «леп белгісі» симптомдары, сол жақта спастикалық гемипарез. Науқаста ең мүмкін болады . . .
<variant> Мияр –Гюблер синдромы
<variant> Вебер синдромы
<variant> Капсулярлы синдром
<variant> Менингеальды синдром
<variant> Таламикалық синдром
<question> Жалпы милық симптомға жатады
<variant> бас ауруы
<variant> сөйлеудің бұзылуы
<variant> қысқа мерзімді жадтың бұзылуы
<variant> семантикалық афазия
<variant> көру галлюцинациялар
<question> Тұрмыстық әрекеттерді орындау кезінде науқас сол қолын пайдаланбайды.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		56/09 67 беттің 41 беті

Бұлшықет күші сақталады, сол қолдағы сезімталдықтың барлық түрлері төмендейді.

... зақымдалған.

<variant> төбе бөлігі

<variant> желке бөлігі

<variant> маңдай бөлігі

<variant> қыртыс диффузды кортикальды өзгерістермен

<variant> самай бөлігі

<question> Брок алаңының зақымданудың симптоматы ...

<variant> моторлық афазия

<variant> көру агнозиясы

<variant> астереогнозия

<variant> орталық салдану

<variant> ауыз автоматизм симптоматы

<question> Мишық зақымданғанда пайда болады ...

<variant> динамикалық атаксия

<variant> моторлы афазиясы

<variant> сенсорлық афазия

<variant> псевдобульбар дизартриясы

<variant> амнестикалық афазия

<question> Мидриаз және птоз бассүйек жүйкелерінің ... зақымданғанда байқалады.

<variant> III жұбы

<variant> V жұбы

<variant> VII жұбы

<variant> IV жұбы

<variant> VI жұбы

<question> Дисфония бұл - ...

<variant> фонация бұзылысы

<variant> жұтынудың бұзылысы

<variant> тұлғаның бұзылысы

<variant> асқазанның бұзылысы

<variant> ішек жұмысының бұзылысы

<question> Дизартрия бұл - ...

<variant> сөйлеудің бұзылысы

<variant> жұтынудың бұзылысы

<variant> тұлғаның бұзылысы

<variant> асқазанның бұзылысы

<variant> ішек жұмысының бұзылысы

<question> Бульбарлы параличке ... секілді симптомдар тән

<variant> жұту рефлексінің болмауы

<variant> жұту рефлексінің жоғары болуы

<variant> күш салып жылау және күлу

<variant> ерін рефлексі

<variant> тіл гипертрофиясы

<question> Жұту бұзылыстары ...

зақымданғанда туындайды:

<variant> дыбыс байламдары

<variant> шайнау бұлшықеттері

<variant> көздің айналмалы бұлшықеттері

<variant> мимикалық бұлшықеттері

<variant> ауыздың айналмалы бұлшықеттері

<question> Көз-қимыл нервiнiң зақымдануына тән емес белгі ...

<variant> жинақтау қылилық

<variant> мидриаз

<variant> көз алмасының жоғары және ішке қозғалысын шектеу

<variant> шеттік қылилық

<variant> птоз

<question> Бет нервiнiң перифериялық зақымдануына тән белгісі ...

<variant> «ракетка» симптоматы

<variant> дисфагия

<variant> птоз

<variant> Маринеску-Родовичи симптоматы

<variant> дисфония

<question> Көз-қимыл нервiнiң шеткері зақымдануына тән белгі ...

<variant> птоз, шеттік қыликөзділік

<variant> миоз

<variant> көз алмасының сыртқа қозғалысын шектеу

<variant> жинақтау қылилық

<variant> төменге қарағанда диплопия

<question> Мишықтың зақымдануы ...

түріндегі қозғалыс бұзылыстарына алып келеді.

<variant> статикалық атаксия

<variant> парез

<variant> гиперкинез

<variant> мидриаз

<variant> апраксия

<question> Шүйде бөлік зақымданғанда бұлшықет тонусы ...

<variant> өзгермейді

<variant> әлсірейді

<variant> артады

<variant> жойылады

<variant> жылдамдайды

<question> Гиперкинездер ... зақымданғанда пайда болады.

<variant> қыртысасты бөлім

<variant> пирамидалық жүйе

<variant> самай бөлігінің қыртысы

<variant> ми сабауы

<variant> жұлынның артқы бағаны

<question> Экстрапирамидалық жүйе зақымданғанда ... туындайды.

<variant> тиктер

<variant> гипостезия

<variant> апраксия

<variant> парездер

<variant> гемианопсия

<question> Бульбарлық жүйе зақымданғанда ... сөйлеу байқалады.

<variant> дизартриялық

<variant> скандирленген

<variant> полилалия

<variant> бірдауысты

<variant> «сөз диареясы» түріндегі

<question> Нигро-стриарлы синдром кезіндегі бұлшықет тонусы – бұл ең алдымен ...

<variant> гипотония

<variant> дисметрия

<variant> гипертония

<variant> өзгермейді

<variant> парездермен үйлеседі

<question> Мишықтың зақымдануында ... симптомы кездеспейді.

<variant> дизартрия

<variant> скандирленген сөйлеу

<variant> дисметрия

<variant> атония

<variant> атаксия

<question> Спино-таламикалық тракт жұлынның C3-C4 деңгейінде зақымданғанда ... түріндегі сезімталдық бұзылыстары туындайды.

<variant> контралатеральды гемианестезиялар

<variant> моноанестезиялар

<variant> фантомды ауырсынулар

<variant> парестезиялар

<variant> түбіршектік ауырсынулар

<question> Жұлынның артқы бағаны зақымданғанда сезімталдық бұзылыстары байқалады:

<variant> қысым және салмақ сезімі

<variant> дене қызуы

<variant> тактильді

<variant> ауырсыну

<variant> түбіршектік

<question> Жұлынның артқы бағаны зақымданғанда ... атаксия туындайды.

<variant> сенситивті

<variant> динамикалық

<variant> мишықтық

<variant> вестибулярлық

<variant> маңдайлық

<question> "Полиневритикалық" үлгідегі сезімталдық бұзылыстарына ... секілді симптомдар анағұрлым тән болып келеді:

<variant> «қолғап» және «шұлық» смптомдары

<variant> сәйкес дерматомалардағы

сезімталдылық сақталуы

<variant> вестибулярлық бұзылыстар

<variant> менингеалды бұзылыстар

<variant> гемианестезия

<question> Гассеров түйіні зақымданғанда бетте ... байқалады.

<variant> V нерв тармақтары бойынша гиперестезия және герпестік бөртпелер

<variant> VII нерв сегменттері бойынша сезгіштік бұзылыстары және герпестік бөртпелер

<variant> гемианестезия

<variant> сезгіштік бұзылыстарынсыз жүретін герпестік бөртпелер

<variant> мимикалық парез

<question> Гипоталамустық аймақтың зақымдануына ... тән ЕМЕС.

<variant> контрактуралар

<variant> жылу реттелу бұзылысы

<variant> ұйқы мен сергектіктің бұзылуы

<variant> нейроэндокринді бұзылыстар

<variant> артериялық қан қысымынң жоғарылауы

<question> Менингеалды симптомдарға ... симптомы жатпайды.

<variant> Бабинский



<variant> шүйде бұлшықеттерінің сіресу

<variant> Керниг

<variant> Брудзинский

<variant> Лессаж

<question> Менингеалды симптомдарға ...
симптомы жатады.

<variant> Брудзинский

<variant> Оппенгейм

<variant> Гордон

<variant> Бауэр

<variant> Бабинский

<question> Қол саусақтарының ерікке бағынбай
«тиын санау» немесе «пилюляларды домалату»
түріндегі қимылдары ... кезінде байқалады.

<variant> акинетико-ригидтілік синдромы

<variant> спазмдық қисықмойын

<variant> интенционды тремор

<variant> хорей

<variant> атетоз

<question> Жалпы ми симптомына ... жатады.

<variant> бас айналу, жүрек айну, құсу

<variant> сөйлеу қабілетінің бұзылуы

<variant> қысқа мерзімді естің бұзылуы

<variant> семантикалық афазия

<variant> көру елестері

<question> Наукас қабағын түйіп, бет-аузын
қисайтады, қозғалыстары аршынды, қобалжығанда
күшейе түседі, ұйықтағанда тыныштанады - ... тән
белгілер.

<variant> хорейлық гиперкинезге

<variant> атетозға

<variant> миоклонияға

<variant> тиктерге

<variant> гемибаллизмге

<question> Еріктен тыс бұрылу, гиперкинездер - ...
тән ЕМЕС.

<variant> пирамидті жүйе бұзылысына

<variant> хорейлық гиперкинезге

<variant> атетозға

<variant> хореоатетозға

<variant> гемибаллизмге

<question> Наукастың оң аяғында
өткізгіштік типі бойынша терең
сезімталдық бұзылысы байқалады, бұл ...
зақымдануына тән.

<variant> Бурдах будасының

<variant> перифериялық нервтің

<variant> артқы түбіршектің

<variant> артқы мүйіздің

<variant> жұлын-таламустық жолдың

<question> Сезімталдықтың күрделі түрі бұзылысы
– бұл:

<variant> астереогноз

<variant> буын-бұлшықет сезінуі

<variant> вибрациялық сезімталдық

<variant> дене қызуы сезімталдығы

<variant> ауырсынуға сезімталдық

<question> Беткейлік сезімталдықтың
бұзылысының диссоциирленген типі ...
зақымданғанда дамиды.

<variant> жұлынның алдыңғы ақ спайкасы

<variant> артқы мүйіз

<variant> перифериялық нерв

<variant> артқы түбіршек

<variant> Голль будасы

<question> Горнер синдромы ...

сипатталады.

<variant> миозбен

<variant> көз саңылауының кеңеюімен

<variant> көздің үйлесімсіз қитарлануымен

<variant> көздің үйлесімді қитарлануымен

<variant> ұйқы мен сергектіктің

бұзылуымен

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ...
симптомы жатады.

<variant> Нери

<variant> Бабинский

<variant> Россолимо

<variant> Брудзинский

<variant> Гроссман

<question> Үшкіл нерв невралгиясына ... тән.

<variant> гипералгезия

<variant> Захарьин-Гед

<variant> көру қиылысы

<variant> гипоталамус

<variant> базальді ядролар

<question> "Маймыл алақаны" ... зақымдануына
тән.

<variant> аралық нервтің

<variant> шынтақ нервтің

<variant> кәріжілік нервтің

<variant> ортанжілік нервтің

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 44 беті

<variant> шонданай нервiнiң
<question> Карпо-радиалды рефлексi ...
зақымданған кезде жойылады
<variant> кәріжілік нервi
<variant> ортанжілік нервi
<variant> шынтақ нервi
<variant> ортаңғы нервi
<variant> шонданай нервi
<question> Табан клонусы ... зақымдануына тән.
<variant> орталық мотонейронның
<variant> шынтақ нервiнiң
<variant> ортанжілік нервiнiң
<variant> асықты жілік нервiнiң
<variant> ортаңғы нервiнiң
<question> "Вернике-Манн" қалпы ...
зақымданғанда байқалады.
<variant> ішкі капсуланың
<variant> асықты жілік нервi
<variant> ортан жілік нервi
<variant> шынтақ нервi
<variant> кәрі жілік нервi
<question> Мононеврит – бұл ... зақымдануы.
<variant> көптеген нервтердің
<variant> түбіршектердің
<variant> бір нервтің
<variant> ганглиялардың
<variant> өрімдердің
<question> Полиневропатияларға ... тән.
<variant> атаксиялық жүріс
<variant> паретикалық жүріс
<variant> гемипаретикалық жүріс
<variant> мишықты жүріс
<variant> спастикалық жүріс
<question> Тіл-жұтқыншақ нервтің
невралгиясында ауырсыну ұстамаларының
ұзақтығы ... созылады.
<variant> бірнеше секундтан бірнеше минутқа
дейін
<variant> бірнеше минуттан бірнеше сағатқа
дейін
<variant> бірнеше сағаттан 12 сағатқа дейін
<variant> 24 сағатқа дейін
<variant> бірнеше күнге дейін
<question> Шеткі қимылдық нейрон
зақымданғанда бұлшықет тонусы ...
<variant> төмендейді

<variant> жоғарылайды
<variant> өзгермейді
<variant> гипертонуспен үйлеседі
<variant> гиперрефлексиямен үйлеседі
<question> Бульбарлы параличке ... секілді
симптомдар тән.
<variant> тілдің фасцикуляциясы
<variant> жұту рефлексінің жоғары болуы
<variant> күш салып жылау және күлу
<variant> ерін рефлексі
<variant> тіл гипертрофиясы
<question> Мишық зақымдану кезінде
байқалмайтын симптом:
<variant> атетоз
<variant> бұлшықет гипотониясы
<variant> қарқынды тремор
<variant> скандирленген сөйлеу
<variant> Ромберг позасындағы тұрақсыздық
<question> Динамика және статика ...
қалыпты қызметіне тәуелді болуы.
<variant> мишықтың
<variant> таламустың
<variant> құйрықты ядроның
<variant> кара субстанцияның
<variant> көгілдір дақтың
<question> Гассер түйінінің
зақымдалуымен байқалады. . . .
<variant> зақымданған тарапта
гипоестезия
<variant> мимикалық бұлшықеттердің
орталық парезі
<variant> қарама-қарсы жағындағы
беттік сезімталдықты төмендету
<variant> шайнау бұлшықеттерінің парезі
<variant> бет бұлшықеттерінің
перифериялық парезі
<question> Науқаста басының оң
жағында маңдай-төбе бөлігінде, жоғарғы
жақ сүйегі аймақта, оң көз алмасында
ұстама тәрізді атқыш ауру сезімі
байқалады, осы аймақтарда гипестезия,
оң жақта корнеальды рефлексін
төмендеуі. Патологиялық ошақтың ең
мүмкін болатын орналасқан жері
<variant> үштік нервтің 1 және 2
тармақтарында

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 45 беті

<variant> бет нервісінің жоғарғы тармақтары
<variant> көз қозғалтқыш нерв
<variant> үштік нервтің спинальды жолының ядросы
<variant> ортаңғы милық ядро
<question> Мойын жуандығын ... құрайды.
<variant> V-VII мойын сегменттері және I-II кеуде сегменттері
<variant> I-VII мойын сегменттері
<variant> III-V сегізкөз сегменттері және құйымшақ сегменттері
<variant> I-V бел және I-II сегізкөз сегменттері
<variant> X-XII кеуде және I-V бел сегменттері
<question> Ортаңғы ми құрамына ... кіреді.
<variant> қызыл ядро
<variant> әкеткіш нервісінің ядросы
<variant> шығыршық нервісінің ядросы
<variant> көзқимылдатқыш нервісінің ядролары
<variant> тіласты нервісінің ядролары
<question> Белл синдромына ... тән.
<variant> мимикалық бұлшықеттің перифериялық парезі
<variant> птоз, миоз, энофтальм
<variant> дисфония, дисфагия
<variant> альтернациялық гемианестезия
<variant> вестибулярлы атаксия
<question> Көзқимылдатқыш жүйкенің майда жасушалы ядроларының зақымдалуна ... тән ЕМЕС.
<variant> миопия
<variant> қарашықтың рефлекторлы қозғалмауы
<variant> қарашықтың жарыққа әсерінің болмауы
<variant> энофтальм
<variant> мидриаз
<question> Капсулярлы синдромындағы жүріс ... байқалады.
<variant> гемипарездік

<variant> сүйретіп басу, баяу кадамдар жасау
<variant> спастикалық
<variant> шабуылдық
<variant> әтеш тәрізді
<question> Мишық атаксиясына ... тән
<variant> ошақ жағындағы орнықсыздық
<variant> ошаққа қарама-қарсы жағындағы орнықсыздық, ошаққа қарама-қарсы жағында аяқ-қол парезі
<variant> ошақ жағындағы парез, көруді бақылау
<variant> көруді бақылаудың болмауы
<variant> ошақ жағында парез
<question> Терең сезімталдықтың бұзылысына тән ...
<variant> наукас жүрісін көруімен бақылайды, аяқтарын жоғары көтеріп жүреді, аяқ астындағы жерді нашар сезеді
<variant> гипотония
<variant> Флексиг жолдарының зақымдануында
<variant> ошаққа контралатеральды жақтағы парез
<variant> көру бақылауының болмауы
<question> VIII жұп жүйке зақымдалғанда ... атаксия байқалады.
<variant> вестибулярлы
<variant> сенситивті, арқа-церебеллярлы
<variant> маңдай
<variant> мишық
<variant> самай
<question> Аралас афазиямен наукас ...
<variant> сөздерді түсінбейді, сөйлей алмайды
<variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді, бірақ өзі сөйлей алмайды
<variant> сөйлей алады, бірақ қаратпалы сөздерді түсінбейді
<variant> сөйлей алады, бірақ бір сөз айтады
<variant> сөйлей алады, бірақ дауыссыз әріптерді айта алмайды
<question> Астазия-абазия зақымдануымен байланысты.



<variant> маңдай бөліктің
<variant> төбе бөліктің
<variant> шүйде бөліктің
<variant> самай бөліктің
<variant> мишықтың
<question> Гешля ілмегі зақымданғанда науқас ...
<variant> сөздердің мағынасын түсінбейді
<variant> сөйлей алмайды және қаратпалы сөздерді түсінбейді
<variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды
<variant> сөйлей алады, бәрақ заттардың аттарын ұмытып қалады
<variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзінің сөздерін жақсы айтады
<question> Астереогноз кезінде науқаста ... зақымдалуында байқалады.
<variant> заттарды сипап сезе алмайды
<variant> заттардың атын айта алмайды
<variant> сыртқы тітіркендіргішті қабылдау
<variant> заттың сипатын айтып беру
<variant> естуді қабылдау
<question> Доминантты төбе бөлігінің бұзылысымен ауыратын науқаста мақсатты әрекеттер келесідей бұзылады:
<variant> іс-әрекеттің схемасының бұзулыуы мен әрекет реттілігінің
<variant> сенсорлық афазия
<variant> парез
<variant> әрекет жылдамдығы мен бірқалыптылығын бұзу
<variant> есту қабілетінің жоғалуы
<question> Доминантты төбе бөлігінің бұзылысымен ауыратын науқаста мақсатты әрекеттер келесідей бұзылады:
<variant> бөліктерден бүтін зат құрастыру мүмкін еместігімен
<variant> іс-қимыл бағдарламасын құрудың және жүзеге асырудың мүмкіндігімен

<variant> көрсетілген әрекетті қайталау мүмкіндігімен
<variant> үйлестірудің жоқтығынан іс-әрекетті аяқтай алумен
<variant> стереогноздың бұзылуына байланысты іс-әрекетті орындай алумен
<question> Бұлшық ет гипотониясы кезінде ... тағайындамаған жөн.
<variant> миорелаксанттар мен седативтік препараттарды
<variant> витаминдерді
<variant> қатаң төсек режимі мен тартып созу емін
<variant> несеп айдайтын құралдар
<variant> новокаиндік блокадалар
<question> Полинейропатияның даму себебіне ... жатады.
<variant> алкоголизм
<variant> бүйрек аурулары
<variant> ревматизм
<variant> пернициоздық анемия
<variant> гипертониялық ауру
<question> Төменгі қабақ, жоғарғы ерін аймақтарындағы барлық сезімталдықтың жоғалуы ... зақымданғанда байқалады.
<variant> үшкіл нервтің тармақтары
<variant> бет-әлпет нервтің тармақтары
<variant> көкөзғалтқыш нервтің тармағы
<variant> әкетуші нервтің түбіршегінің бөлігі
<variant> бет-әлпет нервтің 1,2 және 3 тармақтары
<question> «Ауалы жастық» түріндегі симптомдар, қолдың тыныштықтағы треморы, ... кезінде байқалады.
<variant> Паркинсон ауруы
<variant> спазмдық қисықмойын
<variant> интенционды тремор
<variant> хорей
<variant> атетоз
<question> Дистальды аймақтарда кездесетін ерікке бағынбайтын қимылдар – бұл:
<variant> атетоз
<variant> тиктер
<variant> тыныштық треморы
<variant> спазмдық қисықмойын
<variant> миоклонус
<question> Лимбико-ретикулярлы кешеннің құрамына ... кірмейді.

- <variant> құйрықты ядро
- <variant> гиппокамп
- <variant> бадамшабез
- <variant> мамиллярлы денелер
- <variant> ретикулярлық формация

<question> Гийен–Барре полинейропатиясына ең тән белгі:

- <variant> Симметриялы, әлсізденген жоғарылайтын тетрапарез және арефлексия

- <variant> Есту жүйкесінің зақымдануы

- <variant> Желке бұлшықеттерінің қатаюы және фотофобия

- <variant> Гемипарез бен афазия

- <variant> Интенциялық тремор және атаксия

<question> Бас миының компьютерлік томографиясы ... мүмкіндік бермейді.

- <variant> құрылымдардағы гипометаболизмді

- <variant> мидың сұр және ақ затын нақтылауға

- <variant> ликворлық жолдардың жағдайын анықтауға

- <variant> ишемия мен қан құйылу аймақтарын анықтауға

- <variant> перифокалды ісіну аймағын анықтауға

<question> Науқта бұлшықеттердің жекелеген топтарында немесе бірлі-жарым бұлшықеттерде қысқа, кенеттен болатын, жылдам, ырғақсыз тартылулар, бұлшықеттердің күрт, найзағай тәрізді жиырылулары (жеке немесе сериямен болуы мүмкін) байқалады. Бұл белгілер ... үшін тән.

- <variant> миоклония

- <variant> хорейлық гиперкинез

- <variant> атетоз

- <variant> тиктерге

- <variant> гемибаллизм

<question> Науқта аяқ-қолдың проксималды бөліктерінде (әдетте — бір жақ қол мен аяқта) дөрекі, еріксіз, сермелмелі қимылдар байқалады, олар «лақтыру» немесе «соғу» қозғалыстарын еске салады, бұл зақымдануға тән белгі:

- <variant> гемибаллизмге

- <variant> торсиондық дистонияға

- <variant> хорейлық гиперкинезге

- <variant> атетозға

- <variant> хореоатетозға

<question> Науқта сол қолы аймағында сезімталдықтың диссоциациялық

бұзылыстың орын алуы ... зақымдануына тән.

- <variant> артқы мүйіздердің

- <variant> алдыңғы сұр дәнекердің

- <variant> жұлынталамустық жолдың

- <variant> артқы түбіршектің

- <variant> Голль жолының

<question> Миастения диагнозын растау үшін пайдаланылатын сынамасын көрсетіңіз:

- <variant> прозериндік сынама

- <variant> белсенді қозғалыстардың ырғағын анықтауға арналған сынама

- <variant> Ромберг сынағы

- <variant> термиялық вестибулометриялық сынама

- <variant> офтальмокардиальды сынама

<question> Сезімталдық бұзылысының церебральды қыртыстық типі ...

зақымданғанда байқалады.

- <variant> постцентральды иірілім

- <variant> артқы мүйіз

- <variant> ми сабауы

- <variant> Голль будасы

- <variant> жұлын-таламустық жол

<question> Ауырсыну және дене қызуы анестезиясы, сондай-ақ оң жақ емізік сызығынан кіндік деңгейіне дейін тактильді гипестезия – ... тип деп аталады.

- <variant> сегменттік

- <variant> өткізгіштік

- <variant> перифериялық

- <variant> сегменттік-диссоциациялық

- <variant> қыртыстық

<question> Кортико-бульбарлық жол ... арқылы өтеді.

- <variant> ішкі капсуланың тізе бөлігі

- <variant> ішкі капсуланың артқы үштен бір бөлігі

- <variant> бозаң шар

- <variant> таламус

- <variant> мишық

<question> Эпилептикалық статус кезінде қолданатын препарат

- <variant> седуксен

- <variant> атропин

- <variant> прозерин

<variant> бетаферон

<variant> пахикарпин

<question> Ахилл рефлексінің доғасы ... арқылы өтеді.

<variant> S1 - S2

<variant> C4 - C5

<variant> C7 - C8

<variant> D5 - D6

<variant> L2 - L3

<question> Вегетативтік нерв жүйесінің симпатикалық бөлімін қоздыру үшін ... қажет.

<variant> эпинефрин

<variant> эрготамин

<variant> ацетилхолин

<variant> атропин

<variant> кордиамин

<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесін қоздыратын препарат.

<variant> Ацетилхолин

<variant> Эрготамин

<variant> Адреналин

<variant> Преднизолон

<variant> Кордиамин

<question> Абсанстар келесі белгілермен сипатталады:

<variant> ұстамасыз есінің бұзылуы

<variant> сананың бұзылуынсыз тонико-клоникалық құрысулар

<variant> тек тоникалық құрысулар

<variant> миоклония

<variant> құрысулардың бір бұлшықет тобынан дененің бүкіл жартысына толқынды таралуы

<question> Вегетативтік нерв жүйесінің жағдайын ... рефлексі сипаттамайды.

<variant> жазғыш рефлексстер

<variant> ортоклиностатикалық

<variant> Даньини-Ашнердің көз-жүрек

<variant> дермографизм

<variant> пилomotorлық

<question> Жұлын түбіршектері компрессиясының жиі ЕМЕС себебі -

<variant> ісіктер

<variant> диск жарығы (грыжа)

<variant> миелит

<variant> энцефаломиелит

<variant> спиналдық қанайналымның бұзылуы

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ...

симптомы жатады.

<variant> Вассерман

<variant> Керниг

<variant> Оппенгейм

<variant> Жуковский

<variant> Гордон

<question> Менингит кезінде байқалмайтын симптом:

<variant> гипестезия

<variant> құсу

<variant> бас ауруы

<variant> желке мойын бұлшықетінің ригидтілігі

<variant> Керниг симптомы

<question> Көз алмасының жоғары, төмен және ішке қозғалысына ... бас ми нерві жауап береді.

<variant> III жұп (n. oculomotorius)

<variant> IV жұп (n. trochlearis)

<variant> VI жұп (n. abducens)

<variant> II жұп (n. opticus)

<variant> V жұп (n. trigeminus)

<question> Паркинсон ауруымен байланысты экстрапирамидалық жүйенің негізгі нейромедиаторы:

<variant> Дофамин

<variant> Серотонин

<variant> Норадреналин

<variant> ГАМК

<variant> Ацетилхолин

<question> Жұлынның артқы бағандары зақымдалғанда ең тән белгі:

<variant> Терең сезімталдықтың бұзылуы

<variant> Спастикалық парез

<variant> Гиперкинездер

<variant> Ауырсыну сезімінің төмендеуі

<variant> Афазия

<question> Бабинский симптомы нені көрсетеді

<variant> Пирамидалық жолдың зақымдануы

<variant> Мишықтың зақымдануы

<variant> Шеткері жүйкенің зақымдануы

<variant> Экстрапирамидалық жүйенің зақымдануы

<variant> Сезімталдықтың бұзылуы

<question> Науқтаста координация бұзылу белгілері және мегалография байқалды.

Жоғарыда көрсетілген симптомдарға қандай ми бөлігі жауап береді?

<variant> Мишық

<variant> Сопақша ми

<variant> Таламус

<variant> Гипоталамус

<variant> Маңдай қыртысы

<question> Миастенияға тән классикалық симптом:

<variant> Жүктемеден кейін бұлшықет әлсіздігінің күшеюі

<variant> Бұлшықет ригидтілігі

<variant> Талмалар

<variant> Гиперкинездер

<variant> Атаксия

<question> Инсульттің негізгі этиологиялық факторы:

<variant> Артериялық гипертензия

<variant> Созылмалы бронхит

<variant> Бауыр циррозы

<variant> Подагра

<variant> Глаукома

<question> Жасөспірімге невролог

«Оқшауланған генерализацияланған құрысу ұстамасы» деген диагноз қойған.

Генерализацияланған эпилепсиялық ұстамаға қандай құрысулар тән?

<variant> Тоникалық-клоникалық

<variant> Ес жоғалтусыз миоклониялық

<variant> Фокальды сенсорлық

<variant> Психогендік

<variant> Абсанс

<question> Өкпе туберкулезінен кейін дәрігер Горнер синдромын күдіктенді.

Бұл синдромға не тән?

<variant> Птоз, миоз, энофтальм

<variant> Экзофтальм, мидриаз, лагофтальм

<variant> Птоз, мидриаз, диплопия

<variant> Экзофтальм, миоз, нистагм

<variant> Птоз, лагофтальм, страбизм

<question> Маңдай бөлігі зақымдалғанда жиі байқалатын белгі:

<variant> Мінез-құлықтың өзгеруі және өзін-өзі сын көзбен бағалаудың жоғалуы

<variant> Алексия

<variant> Гемианопсия

<variant> Атаксия

<variant> Есту қабілетінің төмендеуі

<question> Науқтаста мишық ісігі анықталды. Мишық зақымдалғанда жиі кездесетін симптомдардың бірі?

<variant> Интенционды тремор

<variant> Афазия

<variant> Гемианопсия

<variant> Спастикалық парез

<variant> Гиперрефлексия

<question> Иіс сезу нервін (I жұп) зерттегенде тексеріледі:

<variant> Иістерді қабылдау

<variant> Көру

<variant> Есту

<variant> Сөйлеу

<variant> Қозғалыс үйлесімі

<question> Көру нервін (II жұп) зерттегенде анықталады:

<variant> Көру жітілігі мен көру өрістері

<variant> Есту сезімталдығы

<variant> Сөйлеу артикуляциясы

<variant> Шайнау бұлшықеттерінің күші

<variant> Қозғалыс үйлесімі

<question> Көз кимылдатқыш нервті (III жұп) зерттегенде бағаланады:

<variant> Көз алмасының жоғары, төмен және ішке қозғалысы

<variant> Есту тудыратын потенциалдар

<variant> Тілдің қалпы

<variant> Мимикалық бұлшықеттердің күші

<variant> Бет сезімталдығы

<question> Шатастырғыш нерв (IV жұп) зақымдалғанда пайда болады:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 50 беті

Құрастырған:  кафедра доценті Мустапаева Г.А.
 кафедра ассистенті Төлебаева Г.Е.
Каф.менгерушісі м.ғ.к., профессор  Жаркинбекова Н.А.
Хаттама № 1 «27» 08 2025 ж

<variant> Төменге және ішке қарағанда қосарланған көру
<variant> Естудің жоғалуы
<variant> Афазия
<variant> Атаксия
<variant> Дизартрия
<question> Үшкіл нервті (V жұп) зерттегенде тексеріледі:
<variant> Бет сезімталдығы және шайнау қимылдары
<variant> Көз қозғалысы
<variant> Есту функциясы
<variant> Жұтыну
<variant> Қозғалыс үйлесімі
<question> Әкеткіш нервті (VI жұп) зерттегенде бағаланады:
<variant> Көз алмасының сыртқа қозғалысы
<variant> Бет симметриясы
<variant> Артикуляция
<variant> Есту
<variant> Көру жітілігі
<question> Бет нерві (VII жұп) зақымдалғанда байқалады:
<variant> Бет асимметриясы, мимикалық бұлшықеттердің перифериялық салдануы

<variant> Қосарланған көру
<variant> Иіс сезудің жоғалуы
<variant> Жүрісінің бұзылуы
<variant> Естің төмендеуі
<question> Алдыңғы-улиткалы нервті (VIII жұп) зерттегенде тексеріледі:
<variant> Есту және тепе-теңдік
<variant> Көру
<variant> Иіс сезу
<variant> Мимикалық қозғалыстар
<variant> Артикуляция
<question> Тіл-жұтқыншақ нервін (IX жұп) зерттегенде анықталады:
<variant> Жұтқыншақ рефлексі және тілдің артқы үштен бір бөлігінің дәмі
<variant> Бет симметриясы
<variant> Көру
<variant> Көз қозғалыстары
<variant> Қозғалыс үйлесімі
<question> Тіл асты нерві (XII жұп) зақымдалғанда байқалады:
<variant> Тілдің атрофиясы және ошақ жағына ауытқуы
<variant> Естудің жоғалуы
<variant> Қосарланған көру
<variant> Көрудің бұзылуы
<variant> Атаксия

1 аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

<question> SARS-CoV-2 мен шақырылған инфекция кезіндегі лабораториялық диагностиканың негізгі әдісі <variant>

полимеразиялық тізбектік реакциясы
<variant> серологиялық пробалар
<variant> иммунохроматографиялық пробалар

<variant> вирусологиялық пробалар
<variant> Кумбс пробасы
<question> SARS-CoV-2 инфекцияна шалдыққан науқастарда кеуде

торының
рентгенографисында жиі
анықталады
<variant> екі жақты
инфилтративті қосылған
қараюлар
<variant> каверналар
түзілуі
<variant> бір жақты
инфилтративті өзгерістер
<variant> бір бөліктік
абсцесс
<variant> ошақтық
процестер
<question> Коронавирус
Covid-19 инфекциясына
күмән туған кезде, тыныс
алу жолдарынан
биоматериал алу кезіндегі
сақтану құралы болып
табылады
<variant> FFP2 типті
респиратор <variant>
медициналық маска
<variant> фильтрациялық
противогаз <variant> марлі
таңғыш <variant>
фильтрациялық жартылай
маска <question> Қолдағы
патологиялық рефлексдер
... рефлексі деп аталады.
<variant> Россолимо
<variant> Оппенгейм
<variant> Бабинский
<variant> Чадок
<variant> Шеффер
<question> Бұлшықеттер
гипотрофиясы ...
зақымдануына тән.
<variant> перифериялық
қимылдық нейронның
<variant> орталық
қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant>
кортиконуклеарлық

жолдың <variant> жұлын
ганглиінің <question>
Патологиялық рефлексдер
... зақымдануына тән.
<variant> орталық
қимылдық нейронның
<variant> перифериялық
қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant> жұлын
ганглиінің <variant>
алдыңғы түбіршектің
<question> Шеткі
қимылдық нейрон
зақымданғанда бұлшықет
трофикасы ... <variant>
төмендейді
<variant> жоғарылайды
<variant> өзгермейді
<variant> гипертонуспен
үйлеседі
<variant>
гиперрефлексиямен
үйлеседі <question>
Жұлын ми сұйықтығы ...
өндіріледі.
<variant> ми
қарыншаларының
қантамырлық өрімдерімен
<variant> пахионды
грануляциялармен
<variant> мидың
өрмекшелі қабықшасы
<variant> мидың жұмсақ
қабықшасы <variant>
мидың қатты қабықшасы
<question> Ішкі
қаптаманың зақымдану
белгісі ... <variant>
гемипарез
<variant> параспарез
<variant> лагофталм
<variant> моноплегия
<variant> тетрапарез
<question> Пирамидалық
жолдың зақымдану

белгілері ... <variant>
бұлшықет тонусының
артуы <variant>
бұлшықет тонусының
төмендеуі <variant>
сіңірлік рефлексдердің
бәсеңдеуі <variant>
патологиялық рефлексдер
<variant> тері
рефлексдерінің артуы
<question> Жұлынның
алдыңғы мүйіздерінің
зақымдану белгілері ...
<variant> фибриллярлы
тартылулар
<variant> патологиялық
рефлексдер
<variant> бұлшықет
гипертрофиясы <variant>
патологиялық
синкинезиялар <variant>
сіңірлік рефлексдердің
артуы <question>
Жұлынның алдыңғы
мүйіздерінің зақымдану
белгілері ... <variant>
сіңірлік рефлексдердің
бәсеңдеуі <variant>
сіңірлік рефлексдердің
артуы <variant> клонустар
<variant> бұлшықет
гипертрофиясы <variant>
бұлшықет гипертониясы
<question> Жұлынның
алдыңғы мүйіздерінің
зақымдану белгілері ...
<variant> сіңірлік
рефлексдердің болмауы
<variant> бұлшықет
гипертонусы <variant>
сіңірлік рефлексдердің
артуы <variant> клонустар
<variant> бұлшықет
гипертрофиясы <question>
Жұлынның алдыңғы
мүйіздерінің зақымдану



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 52 беті

белгілері <variant>
 бұлшықет гипотониясы
 <variant> патологиялық
 рефлексдер <variant>
 <variant> парездермен
 үйлеседі
 <question> Мишықтың
 зақымдануында ...
 симптомы кездеспейді.
 <variant> дизартрия
 <variant> мәнерлі сөйлеу
 <variant> дисметрия
 <variant> атония
 <variant> атаксия
 <question> Ішкі қаптама
 зақымданғанда ...
 түріндегі сезімталдық
 бұзылыстары туындайды.
 <variant>
 гемианестезиялар
 <variant>
 моноанестезиялар
 <variant> фантомды
 ауырсынулар
 <variant> парестезиялар
 <variant> түбіршектік
 ауырсынулар
 <question> Жұлынның
 артқы бағаны
 зақымданғанда
 сезімталдық бұзылыстары
 байқалады:
 <variant> вибрациялық
 <variant> дене қызуы
 <variant> тактильді
 <variant> ауырсыну
 <variant> түбіршектік
 <question> Көру төмпесі
 зақымданғанда ... атаксия
 туындайды.
 <variant> сенситивті
 <variant> динамикалық
 <variant> мишықтық
 <variant> вестибулярлық
 <variant> маңдайлық
 <question>

бұлшықет гипертонусы
 <variant> сіңірлік
 рефлексдердің артуы
 <variant> клонустар
 "Полиневритикалық"
 үлгідегі сезімталдық
 бұзылыстарына ... секілді
 симптомдар анағұрлым тән
 болып келеді: <variant>
 қол-аяқтағы ауырсынулар
 <variant> сәйкес
 дерматомалардағы
 сезгіштік бұзылыстары
 <variant> вестибулярлық
 бұзылыстар
 <variant> менингеалды
 бұзылыстар
 <variant> гемианестезия
 <question> Гассеров түйіні
 зақымданғанда бетте ...
 байқалады. <variant> V
 нерв тармақтары бойынша
 сезгіштік бұзылыстары
 және герпестік бөртпелер
 <variant> V нерв
 сегменттері бойынша
 сезгіштік бұзылыстары
 және герпестік бөртпелер
 <variant> гемианестезия
 <variant> сезгіштік
 бұзылыстарынсыз жүретін
 герпестік бөртпелер
 <variant> мимикалық парез
 <question>
 Гипоталамустық аймақтың
 зақымдануына
 ... тән емес.
 <variant> гемипарез
 <variant> жылу реттелу
 бұзылысы
 <variant> ұйқы мен
 сергектіктің бұзылуы
 <variant> нейроэндокринді
 бұзылыстар

<question> Шеткі
 қимылдық нейронның
 зақымдану белгілері
 <variant> артериялық қан
 қысымының жоғарылауы
 <question> Менингеалды
 симптомдарға ...
 симптомы жатпайды.
 <variant> Ласер
 <variant> шүйде
 бұлшықеттерінің сіресу
 <variant> Керниг
 <variant> Брудзинский
 <variant> Лессаж
 <question> Менингеалды
 симптомдарға ...
 симптомы жатады.
 <variant> шүйде
 бұлшықеттерінің сіресу
 <variant> Оппенгейм
 <variant> Гордон
 <variant> Бауэр
 <variant> Бабинский
 <question> Қол
 саусақтарының ерікке
 бағынбай «тиын санау»
 немесе «пилюляларды
 домалату» түріндегі
 қимылдары ... кезінде
 байқалады.
 <variant> паркинсонизм
 синдромы
 <variant> спазмдық
 қисықмойын
 <variant> интенционды
 тремор
 <variant> хорея
 <variant> атероз <question>
 Жалпы ми симптомына ...
 жатады.
 <variant> бас ауруы
 <variant> сөйлеу қабілетінің
 бұзылуы <variant> қысқа
 мерзімді естің бұзылуы

<variant>семантикалық
афазия
<variant>көру елестері
<question> Науқас қабағын
түйіп, бет-аузын
қисайтады, қозғалыстары
аршынды, қобалжығанда
күшейе түседі,
ұйықтағанда тыныштанады
- ... тән белгілер.
<variant>хореялық
гиперкинезге
<variant>атетозға
<variant>миоклонияға
<variant>тиктерге
<variant>гемибаллизмге
<question>Еріктен тыс
бұрылу, айналмалы сипат,
қимылдағанда
гиперкинездің күшеюі - ...
тән белгілер.
<variant>торсиондық
дистонияға
<variant>хореялық
гиперкинезге
<variant>атетозға
<variant>хореоатетозға
<variant>гемибаллизмге
<question>Науқастың оң
аяғында өткізгіштік типі
бойынша терең
сезімталдық бұзылысы
байқалады, бұл ...
зақымдануына тән.
<variant>Голль будасының
<variant>перифериялық
нервтің <variant>артқы
түбіршектің
<variant>артқы мүйіздің
<variant>жұлынталамустық
жолдың <question>
Зақымданған сегмент
аймағындағы ауырсыну
синдромдарымен жүретін
барлық сезімталдық
түрлері бұзылыстарының

сегменттің типі ...
зақымдануында
байқалады. <variant>артқы
түбіршектің
<variant>перифериялық
нервтің
<variant>артқы мүйіздің
<variant>жұлынталамустық
жолдың <variant> Голль
будасының
<question>Сезімталдықты
ң күрделі түрі – бұл:
<variant>стереогностикал
ық сезім
<variant>буын-бұлшықет
сезінуі
<variant>вибрациялық
сезімталдық
<variant>дене қызуы
сезімталдығы
<variant>ауырсынуға
сезімталдық
<question>Беткейлік
сезімталдықтың
бұзылысының өткізгіштік
типі ... зақымданғанда
дамиды.
<variant>жұлынталамустық
жол <variant>артқы мүйіз
<variant>перифериялық
нерв
<variant>артқы түбіршек
<variant> Голль будасы
<question> Менингит
кезінде ... қабынуы
дамиды.
<variant> мидың жұмсақ
қабығының
<variant> мидың қатты
қабығының
<variant> тамыр
қабығының
<variant> мидың торлы
қабығының
<variant>пахионды
грануляциялар

<question>Горнер
синдромына ...
сипатталады. <variant>көз
саңылауының тарылуымен
<variant>көз саңылауының
кеңеюімен
<variant>көздің үйлесімсіз
қатарлануымен
<variant>көздің үйлесімді
қатарлануымен
<question> Тартылу
(керілу) симптомдарына ...
симптомы жатады.
<variant>Ласер
<variant> Бабинский
<variant> Россолимо
<variant> Брудзинский
<variant> Гроссман
<question>Үшкіл нерв
невралгиясына ...
аймағының болуы тән.
<variant>триггерлік
<variant>Захарьин-Геда
<variant>көру қиылысы
<variant>гипоталамус
<variant>базальді ядролар
<question> "Тырнақты
алақан" ... нервiнiң
зақымдануына тән.
<variant>шынтақ
<variant>кәріжілік
<variant>ортаңғы
<variant>ортанжілік
<variant>шонданай
<question>Тізе рефлексі ...
нервi нзақымданған кезде
жойылады.
<variant>ортанжілік
<variant>кәріжілік
<variant>шынтақ
<variant>ортаңғы
<variant>шонданай
<question> Салбыраңғы
табан ... нервiнiң
зақымдануына тән.
<variant>кіші жіліншік

<variant>шынтақ
<variant>ортанжілік
<variant>асықты жілік
<variant>ортаңғы
<question>"Қораз жүріс" ...
нерві зақымданғанда
байқалады. <variant>кіші
жіліншік
<variant>асықты жілік
<variant>ортан жілік
<variant>шынтақ
<variant>кәрі жілік
<question>
Полиневропатия – бұл ...
зақымдануы.
<variant>көптеген
нервтердің
<variant>түбіршектердің
<variant>бір нервтің
<variant>ганглиялардың
<variant>өрімдердің
<question>Полиневропати
яларға ... жүріс тән.
<variant>"степпаж"
<variant>атактикалық
<variant>гемипарездік
<variant>"қуыршақ тәрізді"
<variant>аяушылық
<question>Үшкіл нервтің
невралгиясында ауырсыну
ұстамаларының ұзақтығы
... созылады.
<variant>бірнеше
секундтан бірнеше
минутқа дейін
<variant>бірнеше сағатқа
<variant>бірнеше сағаттан
12 сағатқа дейін <variant>
24 сағатқа
<variant>бірнеше секундқа
<question> Шеткі
қимылдық нейрон
зақымданғанда бұлшықет
трофикасы ...
<variant> төмендейді

<variant> жоғарылайды.
<variant> өзгермейді.
<variant> гипертонуспен
үйлеседі. <variant>
гиперрефлексиямен
үйлеседі <question>
Бульбарлы параличке ...
секілді симптомдар тән.
<variant> жұту рефлексінің
болмауы <variant> жұту
рефлексінің жоғары болуы
<variant> күш салып
жылау және күлу <variant>
ерін рефлексі <variant> тіл
гипертрофиясы <question>
Көз-қимыл нервiнiң
зақымдануына тән белгі ...
<variant> шапыраш
қылылық
<variant> миоз
<variant> көз алмасы
қозғалысының іштен
шектелуі
<variant> тоғыспалы
қылылық <variant> төменге
бағытталған диплопия
<question> Статика ...
қалыпты қызметіне тәуелді
болуы. <variant>
мишықтың
<variant> таламустың
<variant> құйрықты
ядроның <variant> кара
субстанцияның <variant>
көгілдір дақтың <question>
Бет нервiсiнiң зақымдануы
... сипатталады.
<variant> лагофталъм
<variant> беттің
жартысында күйдіріп ауру
сезімі <variant> шайнау
бұлшық етінің әлсіздігі
<variant> гипоакузия
<variant> мұрын бітуі
<question> Гассер

түйінінің зақымдануы
кезінде ... көрінеді.
<variant> барлық
сезімталдылықтың
төмендеуі және
зақымданған жақта бетте
герпестік бөртпелердің
шығуы
<variant> мимикалық
бұлшық еттердің орталық
парезі <variant>
зақымданған жақта беткей
сезімталдылықтың
төмендеуі <variant>
шайнау бұлшық етінің
парезі <variant>
мимикалық бұлшық еттің
перифериялық парезі
<question> Науқаста
басының оң жағында
мандай-төбе бөлігінде, оң
көз алмасында ұстама
тәрізді атқыш ауру сезімі
байқалады, осы аймақтарда
гипестезия, оң жақта
корнеальды рефлектің
төмендеуі. Патологиялық
ошақтың ең мүмкін
болатын орналасқан жері .
...
<variant> үштік нервтің 1
тармағында
<variant> бет нервiсiнiң
жоғарғы тармақтары
<variant> көз қозғалтқыш
нерв
<variant> үштік нервтің
спинальды жолының
ядросы <variant> ортаңғы
милық ядро <question>
Науқаста мимикалық
бұлшық еттерінің параличі
мен жас ағу. Ең мүмкін
болатын зақымдану
деңгейі ... <variant> біз-
еміз тәрізді саңылау

<variant> көпір-мишықтық бұрыш
<variant> варолиев көпірі
<variant> фалопиев каналы <variant> ішкі есту жолы <question> Мойын жуандығын ... құрайды.
<variant> V-VII мойын сегменттері және I-II кеуде сегменттері <variant> I-VII мойын сегменттері
<variant> III-V сегізкөз сегменттері және құйымшақ сегменттері
<variant> I-V бел және III сегізкөз сегменттері
<variant> X-XII кеуде және I-V бел сегменттері
<question> Ортаңғы ми құрамына ... кірмейді.
<variant> қызыл ядролар
<variant> әкеткіш жүйкенің ядросы <variant> 4 жұп жүйкесінің ядролары
<variant> көзқимылдатқыш жүйкесінің ядролары
<variant> пирамидалық жол
<question> Валленберга-Захарченко синдромына ... тән емес.
<variant> гемиплегия
<variant> птоз, миоз, энофтальм <variant> дисфония, дисфагия
<variant> альтернативалық геминестезия <variant> вестибулярлы атаксия
<question> Көзқимылдатқыш жүйкенің майда жасушалы ядроларының зақымдалуна ... тән емес. <variant> миоз <variant> карашықтың рефлекторлы

қозғалмауы <variant> карашықтың жарыққа әсерінің болмауы <variant> энофтальм
<variant> мидриаз
<question> Паркинсон синдромындағы жүріс ... байқалады.
<variant> сүйретіп басы, баяу қадамдар жасау
<variant> спастикалық
<variant> шабуылдық
<variant> гемипарездік
<variant> әтеш тәрізді
<question> Маңдай атаксиясына ... тән
<variant> ошаққа қарамақарсы жағындағы орнықсыздық, ошаққа қарама-қарсы жағында аяқ-қол парезі <variant> ошақ жағындағы орнықсыздық
<variant> ошақ жағындағы парез, көруді бақылау
<variant> көруді бақылаудың болмауы
<variant> ошақ жағында парез
<question> Сенситивті атаксияға тән ... <variant> сенситивті атаксия Голл, Бурдах жолдарының зақымдануында пайда болады, науқас жүрісін көруімен бақылайды, аяқтарын жоғары көтеріп жүреді, аяқ астындағы жерді нашар сезеді
<variant> гипотония
<variant> Флексиг жолдарының зақымдануында <variant> ошаққа контралатеральды жақтағы парез <variant> көру бақылауының болмауы

<question> Спинальды атаксияға жатады ...
<variant> сенситивті, арқа-церебеллярлы <variant> маңдай
<variant> мишық
<variant> вестибулярлы
<variant> самай
<question> Моторлы афазиямен науқас ...
<variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды <variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді, бірақ өзі сөйлей алмайды <variant> сөйлей алады, бірақ қаратпалы сөздерді түсінбейді <variant> сөйлей алады, бірақ сөзі скандирленген <variant> сөйлей алады, бірақ дауыссыз әріптерді айта алмайды
<question> Астереогноз ... зақымдануымен байланысты.
<variant> төбе бөлік
<variant> шүйде бөлік
<variant> самай бөлік
<variant> маңдай бөлік
<variant> мишық
<question> Сенсорлы афазиямен науқас ...
<variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді және өзінің сөздерін дұрыс айта алмайды <variant> сөйлей алмайды және қаратпалы сөздерді түсінбейді
<variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды <variant> сөйлей алады, бірақ заттардың аттарын ұмытып қалады <variant>

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 56 беті

қаратпалы сөздерді
түсінбейді, бірақ өзінің
сөздерін жақсы айтады
<question>
Амнестикалық афазия ...
зақымдалуында байқалады.
<variant> самай және
төбе бөліктерінің
қиылысының
<variant> мандай бөлігінің
<variant> төбе бөлігінің
<variant> мандай және
төбе бөліктерінің
қиылысының
<variant> төбе және
шүйде бөліктерінің
қиылысының
<question> Идеаторлы

иірімі <variant> күсті дене
<variant> доминатты
жарты шардың мандай
бөлігі
<variant> доминатты
жарты шардың самай
бөлігі
<question> Конструктивті
апраксия .
. . сипатталады. <variant>
бөліктен бүтінді
құрастыру мүмкін
еместігімен <variant> іс-
қимыл бағдарламасын
құрудың және жүзеге
асырудың мүмкін
еместігімен <variant>
көрсетілген әрекетті

<variant> екі жакты
инфильтративті қосылған
қараюлар <variant>
каверналар түзілуі
<variant> бір жакты
инфильтративті өзгерістер
<variant> бір бөліктік
абсцесс <variant> ошақтық
процестер <question>
Коронавирус Covid-19
инфекциясына күмән туған
кезде, тыныс алу
жолдарынан биоматериал
алу кезіндегі сақтану
құралы болып табылады
<variant> FFP2 типті
респиратор <variant>

Құрастырған:  кафедра доценті Мустапаева Г.А.

 кафедра ассистенті Төлебаева Г.Е.

Каф.менгерушісі м.ғ.к., профессор  Жаркинбекова Н.А.

Хаттама № 1 «27» 08 2025 ж

2 аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

<question> SARS-CoV-2 мен<variant> серологиялық
шақырылған инфекцияпробалар
кезіндегі лабораториялық< variant>
диагностиканың негізгі әдісіиммунохроматографиялық
<variant> полимеразиялықпробалар
тізбектік реакциясы <variant> вирусологиялық

апраксия . . .
зақымдануына тән.
<variant> доминантты
жарты шардың жиек үсті
иірімі
<variant> доминантты
жарты шардың бұрыштық

пробалар
қайталау мүмкін
еместігімен
<variant> үйлестірудің
жоқтығынан іс-әрекетті
аяқтай алмаумен
<variant> стереогноздың
бұзылуына байланысты іс-
әрекетті орындай алмаумен

< variant> Кумбс пробасы
<question> SARS-CoV-2
инфециясна шалдыққан
науқастарда кеуде торының
рентгенографисында жиі
анықталады

медициналық маска
<variant> фильтрациялық
противогаз <variant> марлі
таңғыш <variant>
фильтрациялық жартылай
маска <question> Қолдағы
патологиялық рефлексстер



... рефлексі деп аталады.
<variant>Россолимо
<variant>Оппенгейм
<variant>Бабинский
<variant>Чадок
<variant>Шеффер
<question> Бұлшықеттер гипотрофиясы ...
зақымдануына тән.
<variant> перифериялық қимылдық нейронның
<variant> орталық қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant>
кортиконуклеарлық жолдың <variant> жұлын ганглиінің <question>
Патологиялық рефлексстер ... зақымдануына тән.
<variant> орталық қимылдық нейронның
<variant> перифериялық қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant> жұлын ганглиінің
<variant> алдыңғы түбіршектің <question>
Шеткі қимылдық нейрон зақымданғанда бұлшықет трофикасы ... <variant> төмендейді
<variant> жоғарылайды
<variant> өзгермейді
<variant> гипертонуспен үйлеседі <variant> гиперрефлексиямен үйлеседі <question>
Жұлын ми сұйықтығы ... өндіріледі.
<variant> ми қарыншаларының қантамырлық өрімдерімен
<variant> пахионды грануляциялармен

<variant> мидың өрмекшелі қабықшасы
<variant> мидың жұмсақ қабықшасы
<variant> мидың қатты қабықшасы <question>
Ішкі қаптаманың зақымдану белгісі ...
<variant> гемипарез
<variant> парепарез
<variant> лагофталм
<variant> моноплегия
<variant> тетрапарез
<question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілері
...
<variant> бұлшықет тонусының артуы
<variant> бұлшықет тонусының төмендеуі
<variant> сіңірлік рефлексстердің бәсеңдеуі
<variant> патологиялық рефлексстер <variant> тепі рефлексстерінің артуы
<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...
<variant> фибриллярлы тартылулар <variant> патологиялық рефлексстер
<variant> бұлшықет гипертрофиясы <variant> патологиялық синкинезиялар <variant> сіңірлік рефлексстердің артуы <question>
Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ... <variant> сіңірлік рефлексстердің бәсеңдеуі <variant> сіңірлік рефлексстердің артуы <variant> клонустар <variant> бұлшықет

гипертрофиясы <variant> бұлшықет гипертониясы
<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...
<variant> сіңірлік рефлексстердің болмауы
<variant> бұлшықет гипертонусы <variant> сіңірлік рефлексстердің артуы <variant> клонустар
<variant> бұлшықет гипертрофиясы <question>
Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ... <variant> бұлшықет гипотониясы
<variant> патологиялық рефлексстер <variant> бұлшықет гипертонусы
<variant> сіңірлік рефлексстердің артуы
<variant> клонустар
<question> Шеткі қимылдық нейронның зақымдану белгілері ...
<variant> бұлшықет гипотрофиясы <variant> спастикалық тонус
<variant> бұлшықет гипертониясы <variant> сіңірлік рефлексстердің артуы <variant> патологиялық рефлексстер
<question> Птоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.
<variant> III
<variant> V
<variant> VII
<variant> IV
<variant> VI
<question> Дисфагия бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.
<variant> IX-X жұбы



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 58 беті

<variant> V-VII жұбы
<variant> VII-XI жұбы
<variant> VI-X жұбы
<variant> VI-X жұбы
<question> Дизартрия
бассүйек нервтерінің ...
зақымданғанда туындайды.
<variant> XII жұбы
<variant> XI жұбы
<variant> V жұбы
<variant> III жұбы
<variant> X жұбы
<question> Жүту
бұзылыстары ...
бұлшықеттері
зақымданғанда
туындайды. <variant>
жұмсақ таңдай
<variant> шайнау
<variant> көздің айналмалы
<variant> мимикалық
<variant> ауыздың
айналмалы <question>
Бульбарлы параличке ...
секілді симптомдар тән
<variant> жүту рефлексінің
болмауы
<variant> жүту рефлексінің
жоғары болуы <variant>
күш салып жылау және
күлу <variant> ерін
рефлексі
<variant> тіл
гипертрофиясы <question>
Бет нервтерінің зақымдануына

тән белгі <variant>
маңдай және мұрын-ерін
қатпарларының
терістелуі <variant>
дисфагия
<variant> птоз <variant>
Маринеску-
Родовичи симптомы
<variant> дисфония
<question> Көз-қимыл
нervінің зақымдануына тән
белгі
<variant> шапыраш
қылылық <variant> миоз
<variant> көз алмасы
қозғалысының іштен
шектелуі
<variant> тоғыспалы
қылылық
<variant> төменге
бағытталған диплопия
<question> Мишықтың
зақымдануы ... түріндегі
қозғалыс бұзылыстарына
алып келеді. <variant>
атаксия
<variant> парез
<variant> гиперкинез
<variant> мидриаз
<variant> мишық
<question> Мишық
зақымданғанда бұлшықет
тонусы <variant>
әлсірейді
<variant> артады

<variant> өзгермейді
<variant> жойылады
<variant> жылдамдайды
<question> Гиперкинездер
... зақымданғанда пайда
болады. <variant>
экстрапирамидалық жүйе
<variant> пирамидалық
жүйе
<variant> самай бөлігінің
қыртысы
<variant> ми сабауы
<variant> құйрықты ядро
<question>
Экстрапирамидалық жүйе
зақымданғанда ...
туындайды. <variant>
акинезия
<variant> гипостезия
<variant> апраксия
<variant> парездер
<variant> гемианопсия
<question> Мишық
зақымданғанда ... сөйлеу
байқалады. <variant>
мәнерлі
<variant> дизартриялық
<variant> афония
<variant> бірдауысты
<variant> «сөз диареясы»
түріндегі <question>
Паллидонигралды синдром
кезіндегі бұлшықет тонусы
– бұл ең алдымен ...



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 59 беті

<variant> гипертония

<variant> дисметрия

<variant> гипотония

<variant> өзгермейді <variant> ауырсынулар

парездермен үйлеседі <variant> сәйкес

<question> Мишықтың дерматомалардағы сезгіштік

зақымдануында ... симптомы бұзылыстары

кездеспейді. <variant> вестибулярлық

дизартрия бұзылыстар

<variant> мәнерлі сөйлеу <variant> менингеалды

<variant> дисметрия бұзылыстар

<variant> атония <variant> гемианестезия

<variant> атаксия <question> <question> Гассеров түйіні

Ішкі қаптама зақымданғанда ... зақымданғанда бетте ...

түріндегі сезімталдық байқалады.

бұзылыстары туындайды. <variant> V нерв тармақтары

<variant> гемианестезиялар бойынша сезгіштік

<variant> моноанестезиялар бұзылыстары және герпестік

<variant> фантомды бөртпелер

ауырсынулар <variant> V нерв сегменттері

<variant> парестезиялар бойынша сезгіштік

<variant> түбіршектік бұзылыстары және герпестік

ауырсынулар бөртпелер

<question> Жұлынның артқы <variant> гемианестезия

бағаны зақымданғанда <variant> сезгіштік

сезімталдық бұзылыстары бұзылыстарынсыз жүретін

байқалады: герпестік бөртпелер <variant>

<variant> вибрациялық мимикалық парез <question>

<variant> дене қызуы Гипоталамустық аймақтың

<variant> тактильді зақымдануына ... тән емес.

<variant> ауырсыну <variant> гемипарез

<variant> түбіршектік <variant> жылу реттелу

<question> Көру төмпесі бұзылысы

зақымданғанда ... атаксия <variant> ұйқы мен

туындайды. сергектіктің бұзылуы

<variant> сенситивті <variant> нейроэндокринді

<variant> динамикалық бұзылыстар

<variant> мишықтық <variant> артериялық қан

<variant> вестибулярлық қысымын жоғарылауы

<variant> маңдайлық

<variant> Брудзинский

<variant> Лессаж

<question> Менингеалды
симптомдарға ... симптомы
жатады.

<variant> шүйде

бұлшықеттерінің сіресу

<variant> Оппенгейм

<variant> Гордон

<variant> Бауэр

<variant> Бабинский

<question> Қол
саусақтарының ерікке

бағынбай «тиын санау»

немесе «пилюляларды

домалату» түріндегі

қимылдары ... кезінде

байқалады.

<variant> паркинсонизм

синдромы

<variant> спазмдық

қисықмойын

<variant> интенционды

тремор

<variant> хорея

<variant> атетоз <question>

Жалпы ми симптомына ...

жатады.

<variant> бас ауруы

<variant> сөйлеу қабілетінің

бұзылуы

<variant> қысқа мерзімді

естің бұзылуы

<variant> семантикалық

афазия

<variant> көру елестері

<question> Науқас қабағын

түйіп, бет-аузын қисайтады,

қозғалыстары аршынды,

қобалжығанда күшейе

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		56/09 67 беттің 60 беті

<question> "Полиневритикалық" үлгідегі сезімталдық бұзылыстарына ... секілді	<question> Менингеалды түседі, ұйықтағанда симптомдарға ... белгілер.	
<variant>тиктерге <variant>гемибаллизмге <question>Еріктен тыс бұрылу, айналмалы сипат, кимылдағанда	<variant>Ласер <variant>шүйде бұлшықеттерінің сіресу <variant>Керниг <variant> Голль будасының <question>Сезімталдықтың күрделі түрі – бұл:	<variant>хореялық гиперкинезге <variant>атетозға <variant>миоклонияға <variant>көздің үйлесімсіз қатарлануымен <variant>көздің үйлесімді қатарлануымен <question>
Тартылу (керілу) симптомдарына ... тән белгілер. <variant>торсиондық дистонииге <variant>хореялық гиперкинезге <variant>атетозға <variant>хореоатетозға <variant>гемибаллизмге <question>Науқастың он аяғында өткізгіштік типі бойынша терең сезімталдық бұзылысы байқалады, бұл ... зақымдануына тән.	<variant>буын-бұлшықет сезінуі <variant>вибрациялық сезімталдық <variant>дене қызуы сезімталдығы <variant>ауырсынуға сезімталдық <question>Беткейлік сезімталдықтың бұзылысының өткізгіштік типі ... зақымданғанда дамиды. <variant>жұлын-таламустық жол <variant>артқы мүйіз <variant>перифериялық нерв <variant>артқы түбіршек <variant> Голль будасы <question> Менингит кезінде ... қабынуы дамиды.	симптомы жатады. <variant>Ласер <variant> Бабинский <variant> Россолимо <variant> Брудзинский <variant> Гроссман <question>Үшкіл нерв невралгиясына ... аймағының болуы тән. <variant>триггерлік <variant>Захарьин-Геда <variant>көру қиылысы <variant>гипоталамус <variant>базальді ядролар <question> "Тырнақты алақан" ... нервiнiң зақымдануына тән.
<variant>артқы мүйіздің <variant>жұлын-таламустық жолдың <question> Зақымданған сегмент аймағындағы ауырсыну синдромдарымен жүретін барлық сезімталдық түрлері бұзылыстарының сегменттің типі ... зақымдануында байқалады. <variant>артқы түбіршектің <variant>перифериялық нервтің <variant>артқы мүйіздің <variant>жұлын-таламустық жолдың	<variant>мидың жұмсақ қабығының <variant>мидың қатты қабығының <variant> тамыр қабығының <variant> мидың торлы қабығының <variant>пахионды грануляциялар <question>Горнер синдромына ... сипатталады. <variant>көз саңылауының тарылуымен <variant>көз саңылауының кеңеюімен	<variant>шынтак <variant>кәріжілік <variant>ортанғы <variant>ортанжілік <variant>шонданай <question>Тізе рефлексі ... нервi нзақымданған кезде жойылады. <variant>ортанжілік <variant>кәріжілік <variant>шынтак <variant>ортанғы <variant>шонданай <question> Салбыраңғы табан ... нервiнiң

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 61 беті

зақымдануына тән.	<variant> гипертонуспен	төмендеуі және зақымданған
<variant> кіші жіліншік	үйлеседі.	<variant> жақта бетте
<variant> шынтақ	гиперрефлексиямен үйлеседі	герпестік бөртпелердің
<variant> ортанжілік	<question> Бульбарлы	шығыуы
<variant> асықты жілік	параличке ... секілді	<variant> мимикалық
<variant> ортаңғы	симптомдар тән.	<variant> бұлшық еттердің орталық
<question> "Қораз жүріс" ...	жұту рефлексінің болмауы	парезі
нерві зақымданғанда	<variant> жұту рефлексінің	<variant> зақымданған жақта беткей
байқалады.	жоғары болуы	сезімталдылықтың
<variant> кіші жіліншік	<variant> күш	төмендеуі
<variant> асықты жілік	салып жылау және күлу	<variant> шайнау бұлшық
<variant> ортан жілік	<variant> ерін рефлексі	етінің парезі
<variant> шынтақ	<variant> тіл гипертрофиясы	<variant> мимикалық
<variant> кәрі жілік	<question> Көз-қимыл	бұлшық еттің перифериялық
<question> Полиневропатия	нервінің зақымдануына тән	парезі
– бұл ... зақымдануы.	белгі ...	<question> Науқта
<variant> көптеген	<variant> шапыраш қылилық	басының оң жағында
нервтердің	<variant> миоз	мандай-төбе бөлігінде, оң
<variant> түбіршектердің	<variant> көз алмасы	көз алмасында ұстама
<variant> бір нервтің	қозғалысының іштен	тәрізді атқыш ауру сезімі
<variant> ганглиялардың	шектелуі	байқалады, осы аймақтарда
<variant> өрімдердің	<variant> тоғыспалы	гипестезия, оң жақта
<question> Полиневропатия	қылилық	корнеальды рефлексінің
арға ... жүріс тән.	<variant> төменге	төмендеуі. Патологиялық
<variant> "степпаж"	бағытталған диплопия	ошақтың ең мүмкін болатын
<variant> атактикалық	<question> Статика ...	орналасқан жері ...
<variant> гемипарездік	қалыпты қызметіне тәуелді	<variant> үштік нервтің 1
<variant> "қуыршақ тәрізді"	болуы.	тармағында
<variant> аяушылық	<variant> мишықтың	<variant> бет нервсінің
<question> Үшкіл нервтің	<variant> таламустың	жоғарғы тармақтары
невралгиясында ауырсыну	<variant> құйрықты ядроның	<variant> көз қозғалтқыш
ұстамаларының ұзақтығы ...	<variant> кара	нерв
созылады.	субстанцияның	<variant> үштік нервтің
<variant> бірнеше	<variant> көгілдір дақтың	спинальды жолының ядросы
секундтан бірнеше минутқа	<question> Бет нервсінің	<variant> ортаңғы милық
дейін	зақымдануы	ядро
<variant> бірнеше	сипатталады.	<question> Науқта
сағатқа	<variant> лагофтальм	мимикалық бұлшық
<variant> бірнеше сағаттан	<variant> беттің	еттерінің параличі мен жас
12 сағатқа дейін	жартысында күйдіріп ауру	ағу. Ең мүмкін болатын
<variant> 24 сағатқа	сезімі	зақымдану деңгейі ...
<variant> бірнеше секундқа	<variant> шайнау	<variant> біз-еміздік тәрізді
<question> Шеткі қимылдық	бұлшық етінің әлсіздігі	саңылау
нейрон зақымданғанда	<variant> гипоакузия	<variant> көпір-мишықтық
бұлшықет трофикасы ...	<variant> мұрын бітуі	бұрыш
<variant> төмендейді	<question> Гассер	<variant> варолиев көпірі
<variant> жоғарылайды.	түйінінің зақымдануы	<variant> фалопиев каналы
<variant> өзгермейді.	кезінде ... көрінеді.	
	<variant> барлық	
	сезімталдылықтың	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 62 беті

<variant> ішкі есту жолы	<variant> мидриаз	<variant> вестибулярлы
<question> Мойын	<question> Паркинсон	<variant> самай
жуандығын ... құрайды.	синдромындағы жүріс ...	<question> Моторлы
<variant> V-VII мойын	байқалады. <variant>	афазиямен науқас ...
сегменттері және I-II кеуде	сүйретіп басу, баяу қадамдар	<variant> қаратпалы
сегменттері <variant> I-VII	жасау <variant>	сөздерді түсінеді, бірақ өзі
мойын сегменттері	спастикалық	сөйлей алмайды <variant>
<variant> III-V сегізкөз	<variant> шабуылдық	қаратпалы сөздерді
сегменттері және құйымшақ	<variant> гемипарездік	түсінбейді, бірақ өзі сөйлей
сегменттері	<variant> әтеш тәрізді	алмайды <variant> сөйлей
<variant> I-V бел және I-II	<question> Маңдай	алады, бірақ қаратпалы
сегізкөз сегменттері	атақсиясына ... тән <variant>	сөздерді түсінбейді
<variant> X-XII кеуде және	ошаққа қарамақарсы	<variant> сөйлей алады,
I-V бел сегменттері	жағындағы орныксыздық,	бірақ сөзі скандирленген
<question> Ортаңғы ми	ошаққа	<variant> сөйлей алады,
құрамына ... кірмейді.	қарама-қарсы жағында	бірақ дауыссыз әріптерді
<variant> қызыл ядролар	аяққол парезі <variant>	айта алмайды
<variant> әкеткіш жүйкенің	ошақ жағындағы	<question> Астереогноз
ядросы	орныксыздық <variant>	закымдануымен
<variant> 4 жұп жүйкесінің	ошақ жағындағы парез,	байланысты. <variant> төбе
ядролары <variant>	көруді бақылау <variant>	бөлік
көзқимылдатқыш	көруді бақылаудың болмауы	<variant> шүйде бөлік
жүйкесінің ядролары	<variant> ошақ жағында	<variant> самай бөлік
<variant> пирамидалық жол	парез	<variant> маңдай бөлік
<question>	<question> Сенситивті	<variant> мишық <question>
ВалленбергаЗахарченко	атақсияға тән ... <variant>	Сенсорлы афазиямен науқас
синдромына ... тән емес.	сенситивті атаксия Голл,	... <variant> қаратпалы
<variant> гемиплегия	Бурдах жолдарының	сөздерді түсінбейді және
<variant> птоз, миоз,	закымдануында пайда	өзінің сөздерін дұрыс айта
энофтальм <variant>	болады, науқас жүрісін	алмайды <variant> сөйлей
дисфония, дисфагия	көруімен бақылайды,	алмайды және қаратпалы
<variant> альтернациялық	аяқтарын жоғары көтеріп	сөздерді түсінбейді
гемианестезия <variant>	жүреді, аяқ астындағы жерді	<variant> қаратпалы
вестибулярлы атаксия	нашар сезеді <variant>	сөздерді түсінеді, бірақ өзі
<question>	гипотония <variant>	сөйлей алмайды <variant>
Көзқимылдатқыш жүйкенің	Флексиг жолдарының	сөйлей алады, бірақ
майда жасушалы	закымдануында <variant>	заттардың аттарын ұмытып
ядроларының зақымдалуна	ошаққа контралатеральды	қалады <variant> қаратпалы
... тән емес.	жақтағы парез <variant>	сөздерді түсінбейді, бірақ
<variant> миоз <variant>	көру бақылауының болмауы	өзінің сөздерін жақсы
қарашықтың рефлекторлы	<question> Спинальды	айтады <question>
қозғалмауы <variant>	атақсияға жатады ...	Амнестикалық афазия ...
қарашықтың жарыққа	<variant> сенситивті,	закымдалуында байқалады.
әсерінің болмауы <variant>	арқацеребеллярлы <variant>	<variant> самай және төбе
энофтальм	маңдай	бөліктерінің қиылысының
	<variant> мишық	<variant> маңдай бөлігінің

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 63 беті

<variant> төбе бөлігінің <variant> доминантты <variant> іс-қимыл
 <variant> маңдай және төбе жарты шардың бұрыштық бағдарламасын құрудың
 бөліктерінің қиылысының иірімі және жүзеге асырудың
 <variant> төбе және шүйде <variant> күсті дене мүмкін еместігімен
 бөліктерінің қиылысының <variant> доминантты жарты <variant> көрсетілген
 <question> Идеаторлы шардың маңдай бөлігі әрекетті қайталау мүмкін
 апраксия . . . зақымдануына <variant> доминантты жарты еместігімен
 тән. шардың самай бөлігі <variant> үйлестірудің
 <variant> доминантты жарты <question> Конструктивті жөкеңінен іс-әрекетті
 шардың жиек үсті апраксия . . . сипатталады. аяқтай алмаумен
 иірімі <variant> бөліктен бүтінді <variant> стереогноздың
 құрастыру мүмкін еместігімен бұзылуына байланысты
 іс-әрекетті орындай
 алмаумен

Құрастырған:  кафедра доценті Мустапаева Г.А.
 кафедра ассистенті Төлебаева Г.Е.
 Каф. меңгерушісі м.ғ.к., профессор  Жаркинбекова Н.А.
 Хаттама № 1 «24» 08 2025 ж

Пән бойынша тәжірибелік дағдылар тізімі Бакалаврлардың тәжірибелік дағдыларын бағалау

№	Дағды атауы	Балл		
		1	0,5	0
	Қалыпты рефлекс (беткей)			
1	Корнеальды рефлексі			
2	Таңдай рефлексі			
3	Жұтқыншақ рефлексі			
4	Жоғарғы іш қуысының рефлексі			
5	Іш қуысының орташа рефлексі			
6	Төменгі іш қуысының рефлексі			
7	Кримастерлі рефлекс			
8	Табан рефлексі			
9	Анальды рефлекс			
10	Бұлшықет күшін бағалау	1	0,5	0
11	Бұлшықет тонусын бағалау	1	0,5	0
	Қалыпты рефлекс (терең)	1	0,5	0
12	Қасуісті рефлексі			
13	Жақасты рефлексі			
14	Білек-жиырылу рефлексі			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 64 беті

15	Білек жазылу рефлексі			
16	Карпорадиальді рефлексі			
17	Иық-жауырын рефлексі			
18	Тізе рефлексі			
19	Ахилл рефлексі			
20	Майер рефлексі			
21	Лери рефлексі			
	Ауыз қуысының автоматизмінің патологиялық рефлекстері	1	0,5	0
22	Аствацатуров мұрын-ерін рефлексі			
23	Хоботковый рефлекс			
24	Сору рефлексі			
25	Маринеску-Радовичи алақан-жақ рефлексі			
	Білектің патологиялық рефлекстері	1	0,5	0
26	Россолимо рефлексі			
27	Бехтерев-1 рефлексі			
28	Бехтерев-2 рефлексі			
29	Жуковский рефлексі			
30	Гоффман рефлексі			
31	Янишевскийдің жармасу рефлексі			
32	Якобсон-Ласке рефлексі			
	Табан патологиялық рефлекстері	1	0,5	0
33	Бабинский рефлексі			
34	Оппенгейм рефлексі			
35	Гордон рефлексі			
36	Шеффер рефлексі			
37	Пуссеп рефлексі			
38	Гроссман рефлексі			
39	Чеддок рефлексі			
40	Россолимо рефлексі			
41	Бехтерев-1 рефлексі			
42	Бехтерев-2 рефлексі			
43	Жуковский рефлексі			
44	Синкинезиялар – бұл... Синкинезиялар түрлері	1	0,5	0
45	Клонустар – бұл...	1	0,5	0
	Сезімталдық сфера (беткей)	1	0,5	0
46	Тактильді			
47	Температуралық			
48	Ауырсыну			
	Сезімталдық сфера (терең)	1	0,5	0
49	Буын-бұлышкет сезімталдығы			
50	Вибрациялық			
51	Қысым мен салмақ сезімталдығы			

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		56/09
«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары		67 беттің 65 беті

52	Тері кинестезиясы			
	Сезімталдық сфера (күрделі түрлері)	1	0,5	0
53	Орналасуы			
54	Екі өлшемдік кеңістіктік			
55	Дискриминациялық			
56	Стереогноз			
	Ми-бассүйек жүйкелері	1	0,5	0
57	I жұп – иіс сезу жүйкесі			
58	II жұп – көру жүйкесі			
59	III, IV, VI жұптары – көзқимылдатқыш, блок жүйкесі, әкететін жүйке			
60	V жұп – үшкіл жүйкесі			
61	VII жұп – бет жүйкесі			
62	VIII жұп – есту жүйкесі			
63	IX, X жұптары – тілжұтқыншақ және кезбе жүйкелері			
64	XI жұптары – қосымша жүйкесі			
65	XII жұптары – тіласты жүйкесі			
	Координаторлы сынама	1	0,5	0
66	Ромберг сынама			
67	Саусақ-мұрын сынама			
68	Табан-тізе сынама			
69	Диадхокинезге сынама			
70	Пронаторлы сынама			
71	Бабинский ассинергиясы			
72	Атаксиялардың түрлерінің анықтамасы			
	Когнитивті бұзылыстар	1	0,5	0
73	Когнитивті бұзылыстар			
74	«Сағаттың суретін салу» тестін өткізу			
75	Сөйлеу бұзылыстары			
	Менингеальді симптомдар	1	0,5	0
76	Артқы мойын ригидтілігі			
77	Кернинг симптомы			
78	Брудзинский симптомы			
79	Симптом Бехтерева			
80	Гийена симптомы			
81	Жалпы мидың симптомдары			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09

«Жүйке аурулары» пәнінен бақылау өлшеу құралдары

67 беттің 66 беті

Құрастырған:  кафедра доценті Мустапаева Г.А.

 кафедра ассистенті Төлебаева Г.Е.

Қаф.менгерушісі м.ғ.к., профессор  Жаркинбекова Н.А.

Хаттама № 1 «27» 08 2025 ж