

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p>  SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                                                                                                    |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | <p>56 беттің 1 беті</p>                                                                                                                                                                              |

## БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

**Пәні:** Неврология

**Пән коды:** Nev 3304

**ББ атауы және шифр:** 6B10117 «Стоматология»

**Оқу сағаты/кредит көлемі:** 90 с./3 кредит

**Оқу курсы мен семестрі:** 3 курс/VI семестр

**Шымкент 2025ж.**

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>  |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы<br/>Бақылау өлшеу құралдары</p> |                                                                                   | <p>044-56/09Б<br/>56 беттің 2 беті</p>                                                           |

## 1 аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары

<question>Бет нервiсiнiң нейропатия кезiнде ... ҚОЛДАНЫЛМАЙДЫ.

<variant>гемостатикалық терапия

<variant>қабынуға қарсы терапия

<variant>дегидратационды терапия

<variant>тамырлық терапия

<variant>антихолинэстеразды терапия

<question>Одонтогендi нейропатияның созылмалы деңгейiнiң емiнде қолданылатын препарат . . . .

<variant>тиамин

<variant>новокаин

<variant>гидрокортизон

<variant>димексид

<variant>фосфаден

<question>Науқас С. 58 жаста, неврологиялық клиникада тiстерiнде және жоғарғы жақтың оң жағында тұрақты түрде тұйық ауру сезiмiне шағымданып жатты. Үнемі ауру сезiмiнiң фонында ұстама түрiнде ауырсынудың ұлғаюын, оның шамамен 2 сағатқа дейiн созылуын айтады. Ауру сезiмi оң самай бөлiгiне берiлiп, оң бетiнiң қызаруымен жүредi. Өзiн соңғы 2 жыл бойы ауру деп санайды, 8-шi тiстiң тамырын алған соң жоғарыда айтылған шағымдар пайда болғаннан кейiн. Түскен кездегi неврологиялық статус: жоғарғы жақтың оң жағында тұрақты түрде тұйық ауру сезiмi. Пальпация кезiнде оң жақты үштiк нервтiң II тармағында ауру сезiмi. Триггерлiк аймақтар жоқ. Ауру сезiмталдылық сақталған. Психикалық статус: ашуланшақ, емнiң сәттiлiгiне сенбейдi, конфликтке тез түседi. Ең мүмкiн болатын диагноз . . . .

<variant>дентальды плексалгия

<variant>бет нервiсiнiң нейропатиясы

<variant> тригеминальды түйiннiң герпетикалық ганглионитi

<variant>тiзелiк түйiннiң ганглионитi

<variant>үштiк нервтiң нейропатиясы

<question>Науқас 68 жаста, оң құлағының аймағындағы қатты ауру сезiмiне шағымданады, оң бетiне, шүйдесiне иррадиацияланады. Қарап тексергенде оң сыртқы құлақ жолында, құлақ раковинасында, жұмсақ тандайда герпетикалық бөртпелердi көредi. Науқаста ең мүмкiн болатын диагноз

<variant>тiзелiк түйiннiң ганглионитi

<variant>бет нервiсiнiң нейропатиясы

<variant> тригеминальды түйiннiң герпетикалық ганглионитi

<variant>үштiк нервтiң нейропатиясы

<variant>дентальды плексалгия

<question>Тiзелiк түйiннiң ганглионитi деген диагнозбен әйелге ем тағайындалды. Тiзелiк түйiннiң ганглионитiн емдеу барысында . . . препарат қолданады.

<variant>ацикловир

<variant>стрептомицин

<variant>ботулотоксин

<variant>маннитол

<variant>канамицин

<question>Науқас 28 жаста, оң жақта шайнау бұлшық еттерiнде ауру сезiмiне, оң самай-төменгi жақ буынында сықырдың болуына шағымданады. Осы симптомдар 3 апта бойы мазалайды, психоэмоциональды қиыншылықпен байланыстырады. Қарап тексергенде төменгi жақтың қимылында сықыр мен ауру сезiмi, оң самай-төменгi жақ буынында iсiну және ауру сезiмi байқалады. Науқаста ең мүмкiн болатын диагноз ...

<variant>беттiң миофасциальды ауырсыну синдромы

<variant>беттiң прогрессивтi гемигипертрофия



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> <br/> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                                      |  | 044-56/09Б                                                                                                                                                                                                |
| Бақылау өлшеу құралдары                                                                                                  |  | 56 беттің 3 беті                                                                                                                                                                                          |

<variant>беттік гемиспазм

<variant>беттік параспазм

<variant> тригеминальды түйіннің ганглиониті

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

<variant>стероидты емес қабынуға 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

<variant> сасықшөп тұнбасы

<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>карапайым герпес вирусы

<question>Стомалгияны ... дифференциальды диагностика жүргізу қажет.

<variant>тіл нервiнiң невралгиясымен

<variant>үштік нервтің невралгиясымен

<variant>тригеминальды түйіннің ганглионитімен

<variant>тізелік түйіннің ганглионитімен

<variant>бет нервiсiнiң нейропатиясымен

<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 нервiсiнiң 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>бетінің гемиатрофиясы

<variant>бет контрактурасы

<variant>бет нервiсiнiң нейропатиясы

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | 044-56/09Б                                                                                                          |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | 56 беттің 4 беті                                                                                                    |

<variant>үштік нервтің невралгиясы

<variant>Шегрен ауруы

<question>Әйел 35 жаста, дәрігер ошақты склеродермия деп алдын ала диагноз қойды. Ошақты склеродермияны . . . дифференциальды диагностика жүргізеді.

<variant>беттің прогрессирлеуші гемиатрофиясымен

<variant>бет гемигипертрофиясымен

<variant>Шегрен ауруымен

<variant>Рассолимо-Меркельсон-Розентал ауруымен

<variant>бет гемиспазмымен

<question>Науқас 17 жаста, оң бетінің асимметриясына және оң көзінің көрмеуіне шағымданады. 4 жасынан бері ауырады, суықтағаннан соң оң бетінде тығыздалу пайда болып, кейін оң жаққа таралуымен терісінің семуі басталды. Қарап тексергенде «қылышпен ұрған» типі бойынша жұмсақ тіндердің сызықты атрофиясы байқалады, онымен жанындағы атрофияланған тіндері жабысқан. Ең мүмкін болатын диагноз . . .

<variant>ошақты склеродермия

<variant>бет гемиатрофиясы

<variant>бет гемигипертрофиясы

<variant>Шегрен ауруы

<variant>Рассолимо-Меркельсон-Розенталь ауруы

<question>Ошақты склеродермияның емінде қолданылатын препарат . . . болып табылады.

<variant>лидаза

<variant>ампициллин

<variant>цефтриаксон

<variant>новокаин

<variant>лидокаин

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 билет сұрақтары

<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 нервiнiң невралгиясы

<variant>цилиарлы невралгия

<variant>қанат-таңдай түйiнiнiң невралгиясы

<variant>үштік нервтің невралгиясы

<variant>төменгі жақтың астыңғы түйiнiнiң зақымдануы

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

<variant>антиконвульсанттар

<variant>антибиотиктер

<variant>седативті препараттар



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | 044-56/09Б                                                                                                          |
| <p>Бакылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | 56 беттің 5 беті                                                                                                    |

<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-таңдай 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, шүйде 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, козуя, бети, 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. Анамнезіден: 10 күн бұрын тауда демалған. Жұлын сұйықтығы-мөлдір, лимфоцитарлы плеоцитоз. Арнайы вирусқа қарсы емдеу үшін препарат ... қолданылады.

<variant>рибонуклеаза

<variant>прозерин

<variant>эритромицин

|                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>  |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы<br/>Бақылау өлшеу құралдары</p> |                                                                                   | <p>044-56/09Б<br/>56 беттің 6 беті</p>                                                           |

<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 нейрхимиялық 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 жалпымиылық синдромы, менингеалдық синдромы, бульбарлық паралич синдромы, спастикалық парапарез, мишықтық атаксия дамыды. Науқаста ең ықтимал диагноз . . . .

<variant>жедел шашыраңқы энцефаломиелит

<variant>шашыраңқы склероз

<variant>полиомиелит

<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, науқастың 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, интенациялық дірілдеу, тізе рефлекстерінің жандануы, табанның клонусы. Ең тиімді, науқасқа тағайындау . . . .

<variant>глюкокортикоидтар

<variant>цитостатиктер

<variant>транквилизаторлар

<variant>антибиотиктер

<variant>эстрогенді стероидты дәрілер

### Аралық аттестацияға (емтихандық сессия) арналған тест сұрақтары

1. SARS-CoV-2

кезінде инфекцияның

өзекті көзі

A. ауру адам

B. кемірушілер

C. құстар

D. құрт-құмырсқа

E. балық





2. Ауру жағдайы, MERS-CoV

коронавирусымен шақырылған, географиялық ассоциацияның ерекшеліктері

А. Арависи

аралшықтары

В. Оңтүстік – Батыс Азия

С. Қиыршығыс

өлкелері

Д. Скандинавтық

аралшықтары

Е. Япония

3. Алғаш анықталған

респираторлы синдром

жақын Шығыс

қоздырғышы коронавирус

MERS (MERS-CoV) ...

А. 2012 жылы

В. 1974 жылы

С. 1996 жылы

Д. 2002 жылы

Е. 1982 жылы

4. Коронавирус MERS-CoV

–тің ең негізгі табиғи

резервуары болып

табылады

А. бір өркешті түйе

(дромедар)

В. мышық

тұқымдастары

С. кеміргіштер

Д. құрт - құмырсқалар

Е. омыртқасыздар

5. SARS-CoV-2

инфекциясымен

шақырылған ауру кезіндегі

лабораториялық зеріктеуге

алынатын биоматериалдың

түрі

А. мұрын

– жұтқыншақтан немесе

ауыз- жұтқыншақтан

В. қан плазмасы

С. жалпы қан

Д. нәжіс

Е. зәр

6. SARS-CoV-2

мен

шақырылған инфекция

кезіндегі лабораториялық

диагностиканың негізгі

әдісі

А. полимеразиялық

тізбектік реакциясы

В. серологиялық

пробалар

С. иммунохроматограф

иялық пробалар

Д. вирусологиялық

пробалар

Е. Кумбс пробасы

7. Коронавирус инфекциясы

кезіндегі иммунитет, ...

А. төзімсіз, қайта жұғу

мүмкін емес

В. 7-10 жылға

С. бүкіл өмір бойына

Д. 3-5 жылға

Е. 5-6 жылға

8. SARS-CoV-2

инфекциясна шалдыққан

наукастар, кеуде торының

рентгенографисында жиі

анықталады

А. екі жақты

инфильтративті қосылған

қараюлар

В. каверналар түзілуі

С. бір жақты

инфильтративті өзгерістер

Д. бір бөліктік абсцесс

Е. ошақтық процестер

9. Коронавирус Covid-19

инфекциясына күмән туған

кезде, тыныс алу

жолдарынан биоматериал

алу кезіндегі сақтану

құралы болып табылады

А. респиратор типті

FFP2

В. медициналық маска

С. фильтрациялық

противогаз

Д. марлі таңғыш

Е. фильтрациялық

жартылай маска

10. Covid-19 –ға күмән

туғанда ең алғашқы шара :

< variant> боксирленген

бөлмеге госпитализация /

стационардың

инфекциялық палаталары

А. бір реттік қолдануға

арналған маскаларды

қолдану, әр 2 сағат сайын

ауыстыру

В. арнайы құралдармен

транспорттау

С. наукастар арасындағы

жөтелу гигиенасының

сақаталуы

Д. бір реттік

медициналық құралдарды

қолдану

11. Арнайы жаңа

коронавирус атауы

А. SARS-Cov-19

В. SARS-Cov-2

С. 2019-nCov

Д. MERS-Cov

Е. SARS-Cov

12. Арнайы жеке бас

сақтау құралы, әр үйге

барғанда дәрігер қолдануы

керек

А. қолғап, теріні

біріншілікті антисептикпен

өңдеп, хирургиялық маска

В. резинкалы алжапқыш

, теріні біріншілікті

антисептикпен өңдеп

С. крахмалданған халат

Д. хирургиялық маска

немесе респиратор

Е. қорғаушы көзілдірік

13. Пульсиоксиметрияның

мүмкіндіктері



А. науқастар арасында гипоксияны анықтайды, тыныс қосалқысын қажет ететін

В. жүрек жеткіліксіздігінің анықтайды

С. пневмонияның бар екенін анықтайды

Д. ішке қан кетуді анықтайды

Е. артериалық қан қысымын ұстап тұрады

14. Қолдағы патологиялық рефлексдер ... деп аталады.

А. Россолимо

В. Оппенгейм

С. Бабинский

Д. Чадок

Е. Шеффер

15. Бұлшықеттер гипотрофиясы ... зақымдануына тән.

А. перифериялық кимылдық нейронның

В. орталық кимылдық нейронның

С. мишықтың

Д. кортико-нуклеарлық жолдың

Е. жұлын ганглиінің

16. Патологиялық рефлексдер ... зақымдануына тән.

А. орталық кимылдық нейронның

В. перифериялық кимылдық нейронның

С. мишықтың

Д. жұлын ганглиінің

Е. алдыңғы түбіршектің

17. Орталық кимылдық нейрон зақымданғанда терең рефлексдер ...

А. күшейеді

В. өзгермейді.

С. бәсеңдейді.

Д. жойылады.

Е. фибриллярлы

тартылумен үйлеседі

18. Шеткі кимылдық

нейрон зақымданғанда

терең рефлексдер ...

А. бәсеңдейді

В. күшейеді.

С. өзгермейді.

Д. жойылады.

Е. патологиялық

рефлексдермен үйлеседі

19. Шеткі кимылдық

нейрон зақымданғанда

бұлшықет трофикасы ...

А. төмендейді

В. жоғарылайды.

С. өзгермейді.

Д. гипертонуспен

үйлеседі.

Е. гиперрефлексиямен

үйлеседі

20. Орталық кимылдық

нейрон зақымданғанда

патологиялық

синкинезиялар ...

А. байқалуы мүмкін

В. әрдайым байқалады.

С. сіңір рефлекстерінің төмендеуі.

Д. байқалмайды.

Е. гипотрофиямен

байқалады.

21. Ішкі қаптаманың зақымдану белгісі:

А. гемипарез

В. парепарез

С. лагофталм

Д. моноплегия

Е. тетрапарез

22. Пирамидалық жолдың

зақымдану белгілері:

А. бұлшықет тонусының

артуы

В. бұлшықет тонусының

төмендеуі

С. сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі

Д. патологиялық рефлексдер

Е. тері рефлекстерінің артуы

23. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:

А. фибриллярлы

тартылулар

В. патологиялық

рефлексдер

С. бұлшықет

гипертрофиясы

Д. патологиялық

синкинезиялар

Е. сіңірлік рефлексдердің артуы

24. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:

А. сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі

В. сіңірлік рефлексдердің артуы

С. клонустар

Д. бұлшықет

гипертрофиясы

Е. бұлшықет

гипертониясы

25. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:

А. сіңірлік рефлексдердің болмауы

В. бұлшықет

гипертонусы

С. сіңірлік рефлексдердің артуы

Д. клонустар

Е. бұлшықет

гипертрофиясы

26. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:





А. бұлшықет гипотониясы  
В. патологиялық рефлекстер  
С. бұлшықет гипертонусы  
D. сіңірлік рефлекстердің артуы  
Е. клонустар

27. Шеткі қимылдық нейронның зақымдану белгілері:

А. бұлшықет гипотрофиясы  
В. спастикалық тонус  
С. бұлшықет гипертониясы  
D. сіңірлік рефлекстердің артуы  
Е. патологиялық рефлекстер

28 Бульбарлы паралич ... бассүйек нервтерінің зақымдануы кезінде дамиды.

А. IX, X, XII  
В. IX, X, XI, V  
С. VIII, IX, X  
D. X, XI, IV  
Е. V, IX, VII

29. Біржақты түбіршек иннервациясы ... бассүйек нервтерінің ядросында бар.

А. XII, VII  
В. XII, X  
С. VII, X  
D. X, XI  
Е. V

30. Көз-қимыл нервiнiң ядросы орналасқан ми сабауының аймағы:

А. ми аяқшасы  
В. сильви сутүтігі  
С. вароли көпірі  
D. сопақша ми  
Е. IV қарығша

31. Птоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.

А. III  
В. V  
С. VII  
D. IV  
Е. VI

32. Қыли көзділік бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.

А. III жұбы Чмн  
В. XII жұбы Чмн  
С. VII жұбы Чмн  
D. V жұбы Чмн  
Е. VIII жұбы Чмн

33. Дисфагия бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.

А. IX-X жұбы Чмн  
В. V-VII жұбы Чмн  
С. VII-XI жұбы Чмн  
D. VI-X жұбы Чмн  
Е. VI-X жұбы Чмн

34. Дизартрия бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.

А. XII жұбы Чмн  
В. XI жұбы Чмн  
С. V жұбы Чмн  
D. III жұбы Чмн  
Е. X жұбы Чмн

35. Жұту бұзылыстары ... бұлшықеттері зақымданғанда туындайды.

А. жұмсақ таңдай  
В. шайнау  
С. көздің айналмалы  
D. мимикалық  
Е. ауыздың айналмалы

36. Бульбарлы параличке ... секілді симптомдар тән.

А. жұту рефлексінің болмауы

В. жұту рефлексінің жоғары болуы

С. күш салып жылау және күлу

D. ерін рефлексі

Е. тіл гипертрофиясы

37. Бет нервiнiң зақымдануына тән белгі:

А. маңдай және мұрын-ерін қатпарларының тегістелуі

В. дисфагия

С. птоз

D. Маринеску-Родовичи симптомы

Е. дисфония

38. Көз-қимыл нервiнiң зақымдануына тән белгі:

А. шапыраш қылилық

В. миоз

С. көз алмасы қозғалысының іштен шектелуі

D. тоғыспалы қылилық

Е. төменге бағытталған диплопия

39 Альтернациялы Вебер синдромына тән симптомдар:

А. шапыраш қылилық

В. миоз

С. тоғыспалы қылилық

D. лагофталм

Е. парепарез

40. Статика ... қалыпты қызметіне тәуелді болуы.

А. мишықтың

В. таламустың

С. құйрықты ядроның

D. кара субстанцияның

Е. көгілдір дақтың

41 Мишықтың зақымдануы ... түріндегі қозғалыс бұзылыстарына алып келеді.

А. атаксия

В. парез



С. гиперкинез

Д. мидриаз

Е. мишық

42. Дисметрия ...  
зақымданғанда пайда  
болады.

А. мишық

В. пирамидалық жол

С. стрио-паллидарлы жүйе

Д. жұлын-таламустық жол

Е. ми сабауы

43. Мишық зақымданғанда  
бұлшықет тонусы  
...әлсірейді

А. артады

В. өзгермейді

С. жойылады

Д. жылдамдайды

Е. баяулайды

44. Паллидо-нигралды  
жүйе зақымданғанда  
белсенді қимыл ырғағы ...

А. баяулайды

В. жылдамдайды

С. жойылады

Д. гиперкинездер пайда  
болады

Е. парездермен үйлеседі

45. Гиперкинездер ...  
зақымданғанда пайда  
болады.

А. экстрапирамидалық  
жүйе

В. пирамидалық жүйе

С. самай бөлігінің  
қыртысы

Д. ми сабауы

Е. құйрықты ядро

46. Экстрапирамидалық  
жүйе зақымданғанда ...  
туындайды.

А. акинезия

В. гипостезия

С. апраксия

Д. парездер

Е. гемианопсия

47. Қызыл ядро ... жүйенің  
құрамына кіреді.

А. паллидо-нигралды

В. сезімтал

С. стриарлы

Д. пирамидалық

Е. вегетативті

48. Пропульсиялар ...  
зақымданғанда байқалады.

А. кара субстанция

В. таламус

С. қызыл ядро

Д. құйрықты ядро

Е. пирамидалық жүйе

49. Паллидо-нигралды  
жүйе зақымданғанда ...  
сөйлеу байқалады.

А. баяу бірдауысты

В. афония

С. дизартриялық

Д. мәнерлі

Е. «сөз диареясы»  
түріндегі

50. Мишық зақымданғанда  
... сөйлеу байқалады.

А. мәнерлі

В. дизартриялық

С. афония

Д. бірдауысты

Е. «сөз диареясы»  
түріндегі

51. Паллидо-нигралды  
синдром кезіндегі  
бұлшықет тонусы – бұл ең  
алдымен ...

А. гипертония

В. дисметрия

С. гипотония

Д. өзгермейді

Е. парездермен үйлеседі

52. Стриарлы жүйе  
зақымданғанда бұлшықет  
тонусы ...

А. бәсеңдейді

В. жойылады

С. артады

Д. өзгермейді

Е. парездермен үйлеседі

53. Мишықтың  
зақымдануында ...  
симптом кездеспейді.

А. дизартрия

В. мәнерлі сөйлеу

С. дисметрия

Д. атония

Е. атаксия

54. Паллидо-нигралды  
жүйе зақымданғанда ...  
байқалады.

А. пластикалық үлгі  
бойынша бұлшықет

гипертониясы

В. дизартрия

С. мәнерлі сөйлеу

Д. гиперкинездер

Е. бұлшықет гипотониясы

55. Проприорецепторлардан  
келетін импульстар  
мишыққа ... жолы арқылы  
түседі.

А. Флекси

В. жұлын-таламустық

С. кортико-мускулярлық

Д. кортико-нуклеарлық

Е. вестибуло-жұлындық

56. Құйрықты ядроның  
зақымдануына ... тән.

А. бұлшықет гипотониясы

В. интенциялық тремор

С. бұлшықет гипертониясы

Д. брадикинезия

Е. гипомимия

57. Құйрықты ядроның  
зақымдануына ... тән.

А. бұлшықет гипотониясы

В. гемипарез

С. бұлшықет гипертониясы

Д. брадикинезия

Е. гипомимия

58. Стриарлы синдромда  
зақымданатын қыртысасты  
ядролар:

А. құйрықты ядро





В. қызыл ядро

С. бозаң шар

D. кара субстанция

E. таламус

59. Артқы мүйіздер

зақымданғанда ...

сезімталдық бұзылады.

A. экстероцептивті

B. екіжақты-кеңістік

C. проприоцептивті

D. интероцептивті

E. стереогностикалық

60. Артқы мүйіз

зақымданғанда ...

сезімталдығы

зақымданады.

A. дене қызуы мен

ауырсын

B. тактильді және дене

қызуының

C. интенционды тремор

D. ауырсыну және

тактильді

E. стереогностикалық

61. Ауырсынуудың пайда

болуы ... зақымдануына

тән.

A. артқы

түбіршектердің

B. алдыңғы түбіршектердің

C. бүйірлік мүйіздердің

D. ішкі қаптаманың

артқы бүйірінің

E. артқы мүйіздің

62. Ішкі қаптама

зақымданғанда ... түріндегі

сезімталдық бұзылыстары

туындайды.

A. гемианестезиялар

B. моноанестезиялар

C. фантомды ауырсынулар

D. парестезиялар

E. түбіршектік

ауырсынулар

63. Жұлынның артқы

бағаны зақымданғанда

сезімталдық бұзылыстары

байқалады:

A. вибрациялық

B. дене қызуы

C. тактильді

D. ауырсыну

E. түбіршектік

64. Көру төмпесі

зақымданғанда ... атаксия

туындайды.

A. сенситивті

B. динамикалық

C. мишықтық

D. вестибулярлық

E. маңдайлық

65. Жоғары самай

қатпарының біржақты

зақымдануында есту

қабілетінің толық жоғалуы

...

A. байқалмайды

B. қарсы жактан

байқалады.

C. интенционды тремормен

үйлеседі

D. ошақ тұсында

байқалады.

E. есту қабілетінің

жартылай жоғалуы

байқалады.

66. "Полиневритикалық"

үлгідегі сезімталдық

бұзылыстарына ... секілді

симптомдар анағұрлым тән

болып келеді:

A. қол-аяқтағы

ауырсынулар

B. сәйкес

дерматомалардағы

сезгіштік бұзылыстары

C. вестибулярлық

бұзылыстар

D. менингеалды

бұзылыстар

E. гемианестезия

67. Гассеров түйіні

зақымданғанда бетте ...

байқалады.

A. V нерв тармақтары

бойынша сезгіштік

бұзылыстары және

герпестік бөртпелер

B. V нерв сегменттері

бойынша сезгіштік

бұзылыстары және

герпестік бөртпелер

C. гемианестезия

D. сезгіштік

бұзылыстарынсыз жүретін

герпестік бөртпелер

E. мимикалық парез

68. Шеткі нервтер

зақымданғанда ...

байқалмайды.

A. орталық үлгідегі аяқ

парездері

B. ауырсынулар мен

барлық сезгіштік

түрлерінің бұзылыстары

C. перифериялық парездер

D. трофикалық бұзылыстар

E. ауырсынулар мен терең

сезгіштік түрлерінің

бұзылыстары

69. Сенсорлық афазияға

шалдыққан науқастарда ...

бұзылыстары байқалады.

A. сөзді түсіну

B. есту

C. көру

D. сөйлеу

E. қимыл-қозғалыс

70. Амнезиялық афазияға

шалдыққан науқастың ...

қабілеті нашарлайды.

A. затқа ат беру

B. сыртқы орта

тітіркендіргіштерін

қабылдау

C. заттың қасиеттері мен

ерекшеліктерін сипаттау



D. затты сипап сезу  
арқылы анықтау

E. есту

71. Апраксияға шалдыққан  
науқаста ... салдарынан  
мақсатты әрекеттері  
нашарлайды.

A. әрекеттің реттілігі мен  
жүйесінің бұзылуы

B. сенсорлы афазии

C. парез

D. ... әрекеттердің  
жылдамдығы мен  
ырғақтығының бұзылуы

E. есту қабілетінің  
бұзылуы

72. Түбіршектік сөйлеу  
орталықтары  
зақымданғанда ...  
туындайды.

A. афазия

B. анартрия

C. ауырсынуды сезгіштік  
бұзылыстары

D. афония

E. парез

73. Сол жақ бұрыш  
қатпары зақымданғанда ...  
туындайды.

A. алексия

B. аграфия

C. ауырсынуды сезгіштік  
бұзылыстары

D. афазия

E. сенсорлы афазия

74. Есту агнозиясы ...  
зақымданғанда байқалады.

A. самай бөлігі

B. есту нерві

C. Вернике қыртысты  
аймағы

D. көру нерві

E. ми бағаны

75. Мидың оң жақ  
жартышарының төбе  
қыртысы зақымданғанда ...  
туындайды.

A. алексия

B. псевдомелия

C. анозогнозия

D. апраксия

E. аутоагнозия

76. Сол жақ мандай бөлігі  
зақымданғанда ...  
бұзылады.

A. жазу қабілеті

B. оқу қабілеті

C. моторлық функция

D. акалькулия

E. апраксия

77. Сол жақ төбе бөлігі  
зақымданғанда ...  
туындайды.

A. апраксия

B. акалькулия

C. афазия

D. жылу реттелу бұзылысы

E. парез

78. Гипоталамустық  
аймақтың зақымдануына ...  
тән емес.

A. гемипарез

B. жылу реттелу  
бұзылысы

C. ұйқы мен  
сергектіктің бұзылуы

D. нейроэндокринді  
бұзылыстар

E. артериялық қан  
қысымынң жоғарылауы

79. Гипоталамустық  
аймақтың зақымдануына  
... болуы тән емес.

A. бет нерві парезінің

B. қантсыз диабет  
симптоамдарының

C. вегетативтік қан  
тамырлар пароксизмдердің

D. ұйқысыздықтың

E. нейродермиттің

<question> Жұлдызды  
түйіннің зақымдануына ...  
тән емес.

<variant> қол парездері

<variant> беттің  
жартысында, мойын мен  
қол аймақтарының  
ашытып ауырсынуы

<variant> жүрек  
ырғағының бұзылыстары

<variant> ауырсынуға  
бейімделу бұзылыстары

<variant> беттің  
жартысында, мойын мен  
қол аймақтарындағы  
ісіктер

<question> Горнер  
синдромына ... тән емес.

<variant>экзофтальм

<variant> бас ауруы

<variant>птоз

<variant>миоз

<variant>энофтальм

<question> Эпилепсияны  
емдеудің тиімділігін  
бағалауда ... әдісі арқылы  
едәуір мол ақпарат алуға  
болады.

<variant>электроэнцефалог  
рафия

<variant>краниография

<variant>компьютерлік  
томография

<variant>эхоэнцефалограф  
ия

<variant>ангиография

<question>Бассүйекішілік  
гипертензия синдромының  
бар екендігін .. растайды.

<variant>көз түбі

<variant>РЭГ

<variant>ЭЭГ

<variant>ЭхоЭГ

<variant>ангиография

<question>Созылмалы  
маскүнемдікке ... тән.

<variant>полинейропатия

<variant> Белл параличі

<variant>миопатиялық  
синдром





<variant> Гийен-

Барреүлгісіндегі

полирадикулоневрит

<variant>бульбар

синдромы

<question>Бас

сақинасының алдын алу

үшін ... препараттар

қолданылады.

<variant>серотонинді

алмасуды

қалыптандыратын

<variant>антибиотик

<variant>антикоагулянт

<variant>кортикостероид

<variant>мышьяк

<question>Құрысқаққа

қарсы препараттарға ...

жатқызылады.

<variant>фенобарбитал

<variant>стугерон

<variant>сермион

<variant>актовегин

<variant>камфора

<question> Эпилепсияны

емдеу қағидаларының бірі

- ... болып табылады.

<variant>бірнеше жылдар

бойы үздіксіз емдеу

<variant>курстық терапия

<variant> камфораны

қолдану

<variant>қанның ұюын

бақылау

<variant> калиминді үнемі

тағайындау

<question> Эпилепсияға ...

себеп болмайды.

<variant>қант диабеті

<variant>созылмалы

маскүнемдік

<variant>бассүйектің

жабық жарақаты

<variant>тума жарақат

<variant>тұқымқуалаушыл

ық бейімділік

<question>Омыртқа

остеохондрозы кезінде

спондилограммада ...

симптомының болуы тән.

<variant>омыртқаралық

саңылаудың тарылуы

<variant>"ерігіш қант"

<variant>"құм сағаты"

<variant>Элсберг-Дайк

<variant>омыртқа

денелерінің деструкциясы

<question>Созылмалы

маскүнемдікте

байқалады.

<variant>кәріжілік нервiнiң

параличі

<variant>миопатиялық

синдром

<variant>миастениялық

синдром

<variant> Гийен-Барре

үлгісіндегі

полирадикулоневрит

<variant>

Аргайл-Робертсон

симптомы

<question>Құрысқаққа

қарсы препараттар

қатарына ... жатпайды.

<variant> стугерон

<variant> депакин

<variant> топамакс

<variant> фенобарбитал

<variant> конвулекс

<question> Созылмалы

маскүнемдікте

байқалады.

<variant>кәріжілік нервiнiң

параличі

<variant>миопатиялық

синдром

<variant>миастениялық

синдром

<variant> Гийен-Барре

үлгісіндегі

полирадикулоневрит

<variant>полинейропатия

<question> Вертеброгенді

генездің түбіршектік

синдромын емдеуде ...

қолданылмайды.

<variant>коагулянтты

терапия

<variant>дегидратациялық

терапия

<variant>тартып созу

арқылы емдеу

<variant>новокаинді

блокада

<variant>анальгетиктер

<question> Менингеалды

симптомдарға

... симптомы жатпайды.

<variant>Ласег

<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>Жұлынның

экстремедуллярлық ісігіне

... тән емес.

<variant>субарахноидальді

кеңістік блогінің болмауы

<variant> Жұлын

сұйықтығы ақуыз-жасуша

диссоциациясы

<variant>ауырсынумамен

жүретін түбіршектік

синдром

<variant> ликворлық түрткі

симптомы

<variant> «төменнен

жоғарыға» өткізгіштік

бұзылыстарының таралуы



<question>Жұлын  
пункциясы ... кезінде  
байқалмайды.

<variant>Томсен

миотониясы

<variant>субарахноидалды

қан құйылу

<variant>серозды менингит

<variant>жұлын ісігі

<variant>ми инсульті

<question>Дискогендік

радикулит кезінде ...

тағайындамаған жөн.

<variant>антиагреганттер

<variant>қатан төсек

режимі мен тартып созу

емін

<variant>несеп айдайтын

құралдар

<variant>миорелаксанттар

мен седативтік

препараттарды

<variant>новокаиндік

блокадалар

<question>

Полинейропатияның даму

себебіне ... жатады.

<variant>қант диабеті

<variant>бүйрек аурулары

<variant>ревматизм

<variant>пернициоздық

анемия

<variant>гипертониялық

ауру

<question>Пароксизмалды

жағдай, наразылық

әрекеттер ... тән.

<variant>истериялық

талмаға

<variant>эпилептикалық

талмаға

<variant>нейрогендік

талмаға

<variant>гипертониялық

кризге

<variant>гипогликемиялық

ұстамаға

<question>Бел бөлімінің  
остеохондрозы жіті

ауырсынулармен ұласады,

... түсу симптомдары

байқалмайды.

<variant>люмбаго

<variant>люмбалгия

<variant>люмбишиалгия

<variant>бел-сегізкөз

радикулиті

<variant>жылқы құйрығы

компрессиясы

<question>Вегетативтік-

қантамыр дистониясы ...

симптомы болып

табылмайды.

<variant>Гийен-Барре

полиневропатиясының

<variant>созылмалы

пневмонияның

<variant>жарақаттан

кейінгі энцефалопатияның

<variant>ойық жара

ауруының

<variant>артериялық

гипертонияның

<question>Жүйке жүйесі

дамуының ауытқуы:

<variant>сирингомиелия

<variant>миастения

<variant>миопатия

<variant>ұмытшақтық

склероз

<variant>БАС

<question> Төменгі кабак,

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>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>Бірде бетте,

бірде иықта, бірде қол

ұшында алмасып

орналасатын ерікке

бағынбайтын қимылдар –

бұл:

<variant>хорея

<variant>тыныштық

треморы

<variant>спазмдық

қисықмойын

<variant>интенционды

тремор

<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>Дәрі-дәрмектік полиневропатияны ... туғызбайды.  
<variant>«В»тобы витаминдері  
<variant>цитостатиктер  
<variant>туберкулоstatica лық құралдар  
<variant>безгекке қарсы препараттар  
<variant>нитрофурандар  
<question>Дәрі-дәрмектік миопатиялық синдромды ... туғызбайды.  
<variant>антихолинэстераз дық препараттар  
<variant>кортикостероидта р  
<variant>хлорохин  
<variant>аминогликозидтер  
<variant>анигистаминдік препараттар  
<question>Психозға қарсы әсері күшті нейрорептиктермен емдегенде ... бұзылыстар жиі дамиды.  
<variant>экстрапирамидал ық  
<variant>мишықтық  
<variant>вестибулярлық  
<variant>есту және көру елестері  
<variant>сезімталдық  
<question>Холинергиялық криз ... енгізу арқылы басылады.  
<variant>атропинді  
<variant>гнглиоблокаторла рды  
<variant>бұлшықет релаксantтарын  
<variant>адреналинді  
<variant>норадреналинді  
<question> Бұлшықет релаксantтары ... кезінде қолданылады.

<variant>кеңірдек интубациясы  
<variant>назогастралды сүңгіні енгізу  
<variant>асқазан қақпасының спазмы  
<variant>бронхтық спазм  
<variant>несепкүйікті катетерлеу  
<question> Мойын остеохондрозын тартып түзетуді қажет ететін көрсеткішке ... синдромы жатады.  
<variant>рефлекстік бұлшықет-тонустық  
<variant>омыртқа сегментінің тұрақсыздық  
<variant>спиналды қанайналым бұзылыстары  
<variant>күрт айқын ауырсынулық түбіршектік  
<variant>вертебробазиларл ық жетімсіздік  
<question>Ми қантамырларының тығындалуы кезінде фибринолиттік терапияны ... жағдайда қолданылады.  
<variant>тығындалу ұзақтығы 6 сағаттан кем болған  
<variant>науқас жас болған  
<variant>анурия болмаған  
<variant>геморрагиялық синдром бар болған  
<variant>артериялық қан қысымы 200/100 мм.рт.ст. жоғарылаған  
<question>Ауырсыну және дене қызуы сезімталдығының талшықтары ... терең және тактильді сезімталдық талшықтарына қосылады.  
<variant>ми көпірінде  
<variant>сопақша мида

<variant>ми аяқшаларында  
<variant>көру төмпешігінде  
<variant>жұлында  
<question> ... тежегіш қасиетіне ие медиатор болып табылады.  
<variant>Г АМК  
<variant>ацетилхолин  
<variant>норадреналин  
<variant>адреналин  
<variant>серотонин  
<question>Несепті шынайы ұстай алмау ... зақымданғанда туындайды.  
<variant>жұлынның жылқы тәрізді құйрығы  
<variant>алдыңғы орталық қатпарлардың парацентралды үлесшелері  
<variant>жұлынның мойын бөлігі  
<variant>жұлынның бел аумағында жуандануы  
<variant> L11-L1V жұлынның алдыңғы түбіршектері  
<question>Нерв импульстары ... генерацияланады.  
<variant>сыртқы мембранамен  
<variant>жасуша ядросымен  
<variant>аксонмен  
<variant>нейрофиламенттер  
<variant>нейроглиамен  
<question>Лимбико-ретикулярлы кешеннің құрамына ... кірмейді.  
<variant>қара зат  
<variant>гиппокамп  
<variant>бадамшабез  
<variant>мамиллярлы денелер

|                                                                                                       |  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                            |  | <p>044-56/09Б<br/>56 беттің 16 беті</p>                                                          |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                        |  |                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>&lt;variant&gt;ретикулярлық формация</p> <p>&lt;question&gt;Саусак ұштары терісінің бозандануы, одан кейін цианозбен ұласу түріндегі ұстамалар ... тән.</p> <p>&lt;variant&gt;Рейно ауруына</p> <p>&lt;variant&gt; Гийен -Барре полинейропатиясына</p> <p>&lt;variant&gt; Толоз-Хант синдромына</p> <p>&lt;variant&gt; Вегенер гранулематозына</p> <p>&lt;variant&gt;ұмытшақтық склерозға</p> <p>&lt;question&gt; Бассүйекішілік аневризмді анықтауда ... маңызы зор.</p> <p>&lt;variant&gt;ангиографияның</p> <p>&lt;variant&gt;ангиосцинтиграфияның</p> <p>&lt;variant&gt;КТ</p> <p>&lt;variant&gt;доплеросонографияның</p> <p>&lt;variant&gt;реэнцефалографияның</p> <p>&lt;question&gt;Бас миының компьютерлік томографиясы ... мүмкіндік бермейді.</p> <p>&lt;variant&gt;ісіктің гистологиялық құрылымын нақтылауға</p> <p>&lt;variant&gt;мидың сұр және ақ затын нақтылауға</p> <p>&lt;variant&gt;ликворлық жолдардың жағдайын анықтауға</p> <p>&lt;variant&gt;ишемия мен қан құйылу аймақтарын анықтауға</p> <p>&lt;variant&gt; перифокалды ісіну аймағын анықтауға</p> <p>&lt;question&gt; Науқас қабағын түйіп, бет-аузын қисайтады, қозғалыстары аршынды, қобалжығанда</p> | <p>күшейе түседі, ұйықтағанда тыныштанады - ... тән белгілер.</p> <p>&lt;variant&gt;хореялық гиперкинезге</p> <p>&lt;variant&gt;атетозға</p> <p>&lt;variant&gt;миоклонияға</p> <p>&lt;variant&gt;тиктерге</p> <p>&lt;variant&gt;гемибаллизмге</p> <p>&lt;question&gt;Еріктен тыс бұрылу, айналмалы сипат, қимылдағанда гиперкинездің күшеюі - ... тән белгілер.</p> <p>&lt;variant&gt;торсиондық дистонииге</p> <p>&lt;variant&gt;хореялық гиперкинезге</p> <p>&lt;variant&gt;атетозға</p> <p>&lt;variant&gt;хореоатетозға</p> <p>&lt;variant&gt;гемибаллизмге</p> <p>&lt;question&gt;Сезімталдықтың дисталды бұзылыстары көбіне ... типке тән.</p> <p>&lt;variant&gt;полиневриттік</p> <p>&lt;variant&gt;түбіршектік</p> <p>&lt;variant&gt;спиналды-сегментарлық</p> <p>&lt;variant&gt;өткізгіштік</p> <p>&lt;variant&gt;қыртыстық</p> <p>&lt;question&gt;Науқаста сезімталдықтың белбеу түріндегі симметриялық диссоциациялық бұзылыстың орын алуы ... зақымдануына тән.</p> <p>&lt;variant&gt;алдыңғы сұр дәнекердің</p> <p>&lt;variant&gt;артқы мүйіздің</p> <p>&lt;variant&gt;жұлынталамустық жолдың</p> <p>&lt;variant&gt;артқы түбіршектің</p> <p>&lt;variant&gt; Голль жолының</p> <p>&lt;question&gt;Артқы түбіршектер</p> | <p>зақымданғанда ... тип байқалады.</p> <p>&lt;variant&gt;түбіршектік</p> <p>&lt;variant&gt;полиневроздық</p> <p>&lt;variant&gt;мононевроздық</p> <p>&lt;variant&gt;өткізніштік</p> <p>&lt;variant&gt;спиналды-сегментарлық</p> <p>&lt;question&gt;Науқастың оң аяғында өткізгіштік типі бойынша терең сезімталдық бұзылысы байқалады, бұл ... зақымдануына тән.</p> <p>&lt;variant&gt;Голль будасының</p> <p>&lt;variant&gt;перифериялық нервтің</p> <p>&lt;variant&gt;артқы түбіршектің</p> <p>&lt;variant&gt;артқы мүйіздің</p> <p>&lt;variant&gt;жұлын-таламустық жолдың</p> <p>&lt;question&gt; Зақымданған сегмент аймағындағы ауырсыну синдромдарымен жүретін барлық сезімталдық түрлері бұзылыстарының сегменттің типі ... зақымдануында байқалады.</p> <p>&lt;variant&gt;артқы түбіршектің</p> <p>&lt;variant&gt;перифериялық нервтің</p> <p>&lt;variant&gt;артқы мүйіздің</p> <p>&lt;variant&gt;жұлын-таламустық жолдың</p> <p>&lt;variant&gt; Голль будасының</p> <p>&lt;question&gt;Сезімталдықтың күрделі түрі – бұл:</p> <p>&lt;variant&gt;стереогностикалық сезім</p> <p>&lt;variant&gt;буын-бұлшықет сезінуі</p> <p>&lt;variant&gt;вибрациялық сезімталдық</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





<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> C5-Д2 дерматом  
аймағындағы ауырсыну  
және дене қызуы  
сезімталдығының  
симметриялық бұзылысы  
... зақымданғанда  
байқалады.  
<variant>алдыңғы сұр  
дәнекер  
<variant>түбіршек  
<variant>перифериялық  
нерв  
<variant>жұлын-  
таламустық жол  
<variant>артқы мүйіз  
<question>Сезімталдық  
бұзылысының  
перифериялық типі ...  
байқалады.  
<variant>перифериялық  
нервтер  
<variant>артқы мүйіз  
<variant>ми сабауы  
<variant> Голль будасы  
<variant> жұлын-  
таламустық жол  
<question>Ауырсыну және  
дене қызуы анестезиясы,  
сондай-ақ емізік  
сызығының оң жақ төмен  
жақтағы тактильді

гипестезия – ... тип деп  
аталады.  
<variant>өткізгіштік  
<variant>перифериялық  
<variant>сегменттік  
<variant>сегменттік-  
диссоциациялық  
<variant>қыртыстық  
<question> Субарахноидтік  
қан құйылу диагнозы ...  
арқылы расталады.  
<variant>люмбальді  
пункция  
<variant>ЭХО-ЭГ  
<variant>РеоЭГ  
<variant>ЭЭГ  
<variant>ЭКГ  
<question> Субарахноидтік  
қан құйылу кезінде  
ликвордың түсі ... болады.  
<variant>ксантохромды  
<variant>түссіз  
<variant>мөлдір  
<variant>күйдірілген  
<variant>көмескі  
<question>Геморрагиялық  
инсультке ... синдром тән.  
<variant>менингеалды  
<variant>акинетико-  
ригидті  
<variant>гипотониялық-  
гиперкинетикалық  
<variant>мишық  
атаксиясы  
<variant>бульбарлы  
<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 ... 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>Д5 - Д6  
<variant>L2 - L3  
<question> Менингит  
кезінде ... қабынуы  
дамиды.  
<variant> мидың жұмсақ  
қабығының  
<variant> мидың қатты  
қабығының  
<variant> тамыр  
қабығының  
<variant> мидың торлы  
қабығының  
<variant>пахионды  
грануляциялар  
<question>Менингеалды  
синдромға ... симптомы  
тән.  
<variant>Керниг  
<variant>Бабинский  
<variant> Бабинский  
асинергиясы  
<variant>Оппенгейм  
<variant>Пуссеп  
<question>Ми  
қабықтарының тітіркенуіне  
... симптомы тән.  
<variant>жарықтан қорқу  
<variant>Россолимо  
<variant>Бабинский  
<variant>Пуссеп  
<variant>Жуковский  
<question>Вегетативтік  
нерв жүйесінің  
симпатикалық бөлімін  
коздыру 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  
синдромына ...  
сипатталады.  
<variant>көз саңылауының  
тарылуымен  
<variant>көз саңылауының  
кенейімен  
<variant>көздің үйлесімсіз  
қатарлануымен  
<variant>көздің үйлесімді  
қатарлануымен  
<question> Вегетативтік  
нерв жүйесінің жағдайын  
... рефлексі сипаттамайды.  
<variant>Бабинский  
<variant>ортоклиностастика  
лық  
<variant> Данини-  
Ашнердің көз-жүрек  
<variant>дермографизм  
<variant>пиломоторлық  
<question> Люмбальді  
пункцияны қажет ететін  
абсолютті көрсеткішке ...  
симптомдарының болуы  
жатады.  
<variant>оң менингеалды  
<variant>құрысқақ  
<variant>бассүйекішілік  
гипертензия  
<variant>ошақтық  
<variant>ми сабауының  
зақымдануы

<question>Әдеттегі  
жағдайда люмбальді  
пункцияны ... омыртқалар  
аралығында жүргізеді.  
<variant>L3 - L4  
<variant>T12 - L1  
<variant>L1 - L2  
<variant>L2 - L3  
<variant>L5 - S1  
<question>Науқасты  
көлденең жатқызып  
тексергенде ми-жұлын  
сұйықтығының қысымы ...  
аралығында ауытқиды.  
<variant>100-180 мм су  
бағанасы  
<variant>80-160 мм су  
бағанасы  
<variant>150-280 мм су  
бағанасы  
<variant>120-200 мм су  
бағанасы  
<variant>120-220 мм су  
бағанасы  
<question>Қалыпты  
жағдайда ми жұлын  
суындағы ақуыздың  
мөлшері:  
<variant>0,15-0,33 г/л  
<variant>0,10-0,20 г/л  
<variant>0,20-0,30 г/л  
<variant>0,18-0,35 г/л  
<variant>0,22-0,35 г/л  
<question> ... күмәндану  
үшін ликвородинамикалық  
тәсілдерді (сынақтарды)  
пайдалану керек.  
<variant>Жұлынның су  
жиылатын қуыстарының  
бітеліп қалуына  
<variant>Ми ісігіне  
<variant>Ми-жұлын  
жарақаттануына  
<variant>Бассүйек ми  
жарақаттануына  
<variant>Эпилептикалық  
синдромдарға

<question>Белок-клетка  
диссоциациясы ... тән.  
<variant>ми және жұлын  
ісіктеріне  
<variant>серозды  
менингитке  
<variant>ірінді менингитке  
<variant>бас-сүйек ми  
жарақаттануына  
<variant>эпилепсиялық  
синдромдарға  
<question>Электроэнцефал  
ография ... байқалған  
жағдайда аса қажет.  
<variant>тырысу  
<variant>бассүйекішілік  
гипертензия белгілері  
<variant>менингеалды  
симптомдар  
<variant>ошақтық  
симптомдар  
<variant>сабау-  
дислокациялық  
симптомдар  
<question>ЭЭГ барысында  
эпиталмаларға ... тән.  
<variant>шыңдар мен жіті  
толқындардың болуы  
<variant> альфа-ырғақтың  
дезорганизациясы  
<variant> диффуздық ірі  
өзгелістер  
<variant> ырғақ  
десинхронизациясы  
<variant>баяу толқындар,  
альфа-ырғақтың жойылуы  
<question>Электромиограф  
ия көбінесе ... кезінде  
қолданылады.  
<variant>миастения  
<variant>жұлын ісігі  
<variant>ми ісігі  
<variant>жұлын жарақаты  
<variant>бас ми жарақаты  
<question>Реоэнцефалогра  
фия ... бағалау әдісі болып  
табылады.



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                                      |  | 044-56/09Б                                                                                                          |
| Бакылау өлшеу құралдары                                                                                                  |  | 56 беттің 19 беті                                                                                                   |

|                             |                            |         |                             |
|-----------------------------|----------------------------|---------|-----------------------------|
| <variant>ми қанайналымын    | <variant>210-230           | мм      | <variant> Вассерман         |
| <variant>бассүйек ішілік    | вод.ст.                    |         | <variant> Аргайль-          |
| гипертензияны               | <variant>220-240           | мм      | Робертсон                   |
| <variant>сабаулық-          | вод.ст.                    |         | <variant> Белл              |
| дислокациялық               | <variant>250-300           | мм      | <variant> Гроссман          |
| көріністерді                | вод.ст.                    |         | <variant> Оппенгейм         |
| <variant>ликвородинамика    | <question>Жұлын            |         | <question> Бел-сегізкөз     |
| лық бұзылыстарды            | түбіршектері               |         | радикулитінің               |
| <variant>нейроморфология    | компрессиясының негізгі    |         | диагностикасы үшін ...      |
| лық өзгерістерді            | себебі - ...               |         | қолданылмайды.              |
| <question> Менингеалды      | <variant>диск              | жарығы  | <variant>электроэнцефалог   |
| синдромда ... симптомы      | (грыжа)                    |         | рафия                       |
| байқалады.                  | <variant>миелит            |         | <variant>рентгенография     |
| <variant>Керниг             | <variant>энцефаломиелопо   |         | <variant>ЯМР                |
| <variant>Нери               | лирадикулоневрит           |         | <variant>миелография        |
| <variant>Ласер              | <variant>спиналдық         |         | <variant>компьютерлік       |
| <variant>ВассерманаМацке    | қанайналымның бұзылуы      |         | томография                  |
| вич                         | <variant>кіші              | жамбас  | <question>Үшкіл нерв        |
| <variant>Россолино          | ағзаларының ісігі          |         | невралгиясына ...           |
| <question>                  | <question>                 | Тартылу | аймағының болуы тән.        |
| Цереброспиналдық            | (керілу) симптомдарына ... |         | <variant>триггерлік         |
| сұйықтықтың қалыпты         | симптомы жатады.           |         | <variant>Захарьин-Геда      |
| құрамына ... тән.           | <variant>Ласер             |         | <variant>көру қиылысы       |
| <variant>нейтрофилдер 20-   | <variant> Бабинский        |         | <variant>гипоталамус        |
| 25                          | <variant> Россолимо        |         | <variant>базальді ядролар   |
| <variant>лимфоциттер - 0-5  | <variant> Брудзинский      |         | <question> "Тырнақты        |
| <variant>ақуыз - 0,15-      | <variant> Гроссман         |         | алақан" ... нервiнiң        |
| 0,33%                       | <question>                 | Тартылу | зақымдануына тән.           |
| <variant>глюкоза 2,2-3,3    | (керілу) симптомдарына ... |         | <variant>шынтақ             |
| ммоль                       | симптомы жатады.           |         | <variant>кәріжілік          |
| <variant>хлоридтер          | <variant> Нери             |         | <variant>ортанғы            |
| <question>Ликвордың         | <variant>Керниг            |         | <variant>ортанжілік         |
| қалыпты қысымы отырған      | <variant>Оппенгейм         |         | <variant>шонданай           |
| жағдайда ... құрайды.       | <variant>Жуковский         |         | <question>Тізе рефлексі ... |
| <variant>190-210            | <variant>Гордон            |         | нерві нзақымданған кезде    |
| вод.ст.                     | <question>                 | Тартылу | жойылады.                   |
| <variant>80-100 мм вод.ст.  | (керілу) симптомдарына ... |         | <variant>ортанжілік         |
| <variant>80-180 мм вод.ст.  | симптомы жатады.           |         | <variant>кәріжілік          |
| <variant>220-230 мм вод.ст. | <variant> төменге түсіру   |         | <variant>шынтақ             |
| <variant>240-250            | (отырғызу)                 |         | <variant>ортанғы            |
| мм                          | <variant> Лессаж           |         | <variant>шонданай           |
| вод.ст.                     | <variant> Гордон           |         | <question> Салбыранғы       |
| <question>Гипотензивтік     | <variant> Шефер            |         | табан ... нервiнiң          |
| синдромда ликвор қысымы     | <variant> Россолимо        |         | зақымдануына тән.           |
| ... құрайды.                | <question>                 | Тартылу | <variant>кіші жіліншік      |
| <variant>80-100 мм вод.ст.  | (керілу) симптомдарына ... |         | <variant>шынтақ             |
| <variant>100-180            | симптомы жатады.           |         | <variant>ортанжілік         |
| мм                          |                            |         |                             |
| вод.ст.                     |                            |         |                             |



<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> Бери-Бери  
полиневропатиясына ...  
витаминдер тобының  
болмауы тән.  
<variant>В  
<variant>С  
<variant>А  
<variant>Д  
<variant>Е  
<question>Үшкіл нервтің  
невралгиясына ... тән емес.  
<variant>езудің төмен түсуі  
<variant>ауырсыну  
ұстамалары  
<variant>ауырсынып  
жыбырлап тартылулар  
<variant>қыртысты  
аймақтар  
<variant>вегетативтік  
көріністер  
<question>Үшкіл нервтің  
невралгиясының  
ауырсыну түріндегі  
ұстамалары ... салдарынан  
өршімейді.  
<variant>ұйықтау  
<variant>тамақ  
<variant>әңгімелесу

<variant>жөтел  
<variant>жуыну  
<question>Полиневропатия  
ларға ... 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  
<variant>бірнеше сағаттан  
12 сағатқа дейін  
<variant> 24 сағатқа  
<variant>бірнеше секундқа  
<question> Вале нүктелерін  
басқанда ... нервiнiң  
ауырсынуы байқалады.  
<variant>шонданай  
<variant>кәріжілік  
<variant>ортанжілік  
<variant>шынтақ  
<variant>ортаңғы  
<question>Үшкіл нервтің  
невралгиясын ... ажыраып,  
саралау керек.  
<variant>жіті пульпиттен  
<variant>бет нервi  
нейропатиясынан  
<variant>жіті отиттен  
<variant>тіласты нервiнiң  
зақымдануынан  
<variant>иіс сезу нервiнiң  
зақымдануынан  
<question> ... жағдайында  
наукаспен қарым-қатынас  
жасауға болады.  
<variant>Саңырау болып  
қалған  
<variant>Сопор  
<variant> I кома

<variant>II кома  
<variant>III кома  
<question> ... жағдайында  
рефлексдер болмайды.  
<variant>Кома  
<variant>Саңырау  
<variant>Сопор  
<variant>Делирия  
<variant>Аменция  
<question> Бұлшықеттер  
гипотрофиясы ...  
зақымдануына тән.  
<variant> перифериялық  
қимылдық нейронның  
<variant> орталық  
қимылдық нейронның  
<variant> мишықтың  
<variant> кортико-  
нуклеарлық 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> Орталық  
қимылдық нейрон  
зақымданғанда терең  
рефлексдер ...  
<variant> күшейеді  
<variant> өзгермейді.  
<variant> бәсеңдейді.  
<variant> жойылады.  
<variant> фибриллярлы  
тартылумен үйлеседі  
<question> Шеткі  
қимылдық нейрон  
зақымданғанда терең  
рефлексдер ...  
<variant> бәсеңдейді  
<variant> күшейеді.





<variant> өзгермейді.

<variant> жойылады.

<variant> патологиялық  
рефлекстермен үйлеседі

<question> Шеткі  
кимылдық нейрон  
зақымданғанда бұлшықет  
трофикасы ...

<variant> төмендейді

<variant> жоғарылайды.

<variant> өзгермейді.

<variant> гипертонуспен  
үйлеседі.

<variant>

гиперрефлекциямен

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> Бет нервiнiң  
зақымдануына тән белгі:

<variant> мандай және  
мұрын-ерін

катпарларының тегістелуі

<variant> дисфагия

<variant> птоз

<variant> Маринеску-  
Родовичи симптомы

<variant> дисфония

<question> Көз-кимыл  
нerviniң зақымдануына тән  
белгі:

<variant> шапыраш  
қылилық

<variant> миоз

<variant> көз алмасы  
қозғалысының іштен  
шектелуі

<variant> тоғыспалы  
қылилық

<variant> төменге  
бағытталған диплопия

<question> Альтернациялы  
Вебер синдромына тән  
симптомдар:

<variant> шапыраш  
қылилық

<variant> миоз

<variant> тоғыспалы

қылилық

<variant> лагофталм

<variant> парепарез

<question> Статика ...  
қалыпты қызметіне тәуелді  
болуы.

<variant> мишықтың

<variant> таламустың

<variant> құйрықты  
ядроның

<variant> кара  
субстанцияның

<variant> көгілдір дақтың

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

<variant> атаксия

<variant> парез

<variant> гиперкинез

<variant> мидриаз

<variant> мишық

<question> Дерееализацияға  
... тән.

<variant> қоршаған  
ортаны жалған қабылдау

<variant> өзіндік «Мен»  
сезімін жоғалту

<variant> шынайы  
объектісіз қабылдау

<variant> қоршаған  
ортаны бөтенсінү

<variant> қоршаған  
ортаны қате қабылдау

<question> Шынайы  
галлюцинацияға тән емес  
белгі ...

<variant> “жасанды”,  
“әдейі істелінген” ойынан  
күйзелу

<variant> шынайы  
проекция

<variant> шынайы  
объектімен

идентификациялау

<variant> сыртқы  
проекциялігі

<variant> образдардың  
айқындылығы, тірі көрінуі

<question> Қабылдау  
өзгерістеріне жатпайтын  
бұзылыстар ...

<variant> абулия

<variant> парестезия

<variant> анестезия

<variant> гипестезия

<variant> сенестопатия

<question> Белгілі орында  
және уақытта шынайы  
объектісіз қабылдау ... деп  
аталады.

<variant> галлюцинациялар

<variant> сенестопатиялар

<variant> иллюзиялар

<variant>  
метаморфопсиялар

<variant>

дисморфопсиялар

<question> Ішкі  
органдардан таралатын  
күйдіру, қысым, тартылу  
сезімдер ... деп аталады.

<variant> сенестопатиялар

<variant> гиперестезиялар

<variant>

дисморфопсиялар

<variant> иллюзиялар

<variant> гипногикалық  
галлюцинациялар

<question> Сендірілген  
галлюцинацияларға ... тән.

|                                                                                                       |  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                   |  | 044-56/09Б                                                                                       |
| Бақылау өлшеу құралдары                                                                               |  | 56 беттің 22 беті                                                                                |

|                            |                             |                           |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <variant> шизофренияға     | <question> Психосенсорлы    | <variant> астено –        |
| <variant> интоксикациялық  | бұзылыстарға ... жатпайды.  | ипохондрикалық            |
| психоздарға                | <variant> сенестопатиялар   | <variant> астено –        |
| <variant> делириге         | <variant>                   | абуликалық                |
| <variant> реактивті        | метаморфопсиялар            | <variant> астено –        |
| психоздарға                | <variant> макропсиялар      | невротикалық              |
| <variant> психопатияларға  | <variant> дене схемасының   | <variant> астено -        |
| <question> Висцеральді     | бұзылысы                    | депрессивтік              |
| галлюцинациялардың         | <variant> микропсиялар      | <variant> апатико -       |
| сенестопатиядан            | <question> Науқас таныс     | абулитикалық              |
| айырмашылығы ...           | емес адамдардың өзара       | <question> Ойлау темпінің |
| <variant> белгілі бір ішкі | сөйлесуінен өзіне қатысты   | бұзылысына ... жатпайды.  |
| мүшедері зат сезімі        | қауіпті және балағаттауды   | <variant> резонерлық      |
| <variant> орналасудың      | естиді, бұл бұзылыс ... деп | <variant> ойдың секіруі   |
| айқындығы                  | аталады.                    | <variant> шперрунг        |
| <variant> пайда болуына    | <variant> есту              | <variant> ментизм         |
| объективті себептің        | галлюцинациялары            | <variant> ойлаудың        |
| болмауы                    | <variant> комментирлеуші    | баяулауы                  |
| <variant> орын             | галлюцинациялар             | <question> Науқас сөзінің |
| ауыстырылуы                | <variant> нейтральді        | жекелеген сөздерден,      |
| <variant> күйтұрқы         | галлюцинациялар             | байланыссыз пікірлерден   |
| <question>                 | <variant> рефлекторлі       | тұруы, ойлау              |
| Псевдогаллюцинациялард     | галлюцинациялар             | бұзылысының ... түріне    |
| ың критерийлері ...        | <variant> эпизодтық         | жатады.                   |
| <variant> сыртқы ортада    | галлюцинациялар             | <variant> байланыссыз     |
| шынайы орналасуы жоқ       | <question>                  | <variant> үзілмелі        |
| <variant> сыртқы ортада    | Деперсонализация - бұл ...  | <variant> резонерлық      |
| шынайы орналасуы бар       | бұзылысы.                   | <variant> паралогикалық   |
| <variant> ұйқы кезінде     | <variant> сезіну мен        | <variant> аморфты         |
| пайда болады               | қабылдаудың                 | <question> Ойлау          |
| <variant> ояну кезінде     | <variant> естің             | бұзылысының               |
| пайда болады               | <variant> өзіндік сананың   | инкогерентті              |
| <variant> көру алаңынан    | <variant> ойлаудың          | (байланыссыз) түрі ...    |
| тыс жерде орналасады       | <variant> интеллектің       | пайда болады.             |
| <question> Қарапайым       | <question> Қабылдау         | <variant> аменцияда       |
| галлюцинацияларға ...      | бұзылыстарына ...           | <variant> делирийде       |
| жатады.                    | синдромы жатады.            | <variant> онейроидта      |
| <variant> фотопсиялар      | <variant> галлюцинация      | <variant> сананың         |
| <variant> гипногикалық     | <variant> депрессия         | бұлыңғырлы бұзылысында    |
| галлюцинациялар            | <variant> маниакальді       | <variant> обнубияцияда    |
| <variant>                  | <variant> кататоникалық     | <question> Сандырақ       |
| гипнопомпикалық            | <variant> ұстамалы          | критерилеріне ...         |
| галлюцинациялар            | <question> Астеникалық      | жатпайды.                 |
| <variant> экстракампиндік  | симптоммен жүретін          | <variant> критикалық      |
| галлюцинациялар            | өзіндік денінің саулығына   | қатынас                   |
| <variant> Шарль Бонне      | жоғарғы зейінмен қарау ...  | <variant> ойдың           |
| типті галлюцинациялар      | синдромға тән.              | жабысқақтығы              |





<variant> патологиялық  
құрамды ой

<variant> логикалық  
коррекцияға келмеуі

<variant> шындықты теріс  
қабылдау

<question> Ментизм жиірек  
... синдромында кездеседі.

<variant> психикалық  
автоматизм

<variant> паранойялық

<variant> маниакалық

<variant> Корсаков

<variant> ипохондриялық

<question> Агглютинация -  
бұл ...

<variant> әр түрлі, бір-  
біріне сәйкес емес

ұғымдардың қосарлануы

<variant> жаңа түсінік

<variant> бос негізсіз  
талдаулар

<variant> ауыртпашылық  
ойлардың ағымы

<variant> ойлардың  
ағымының тоқтауы

<question> Паралогиялық  
ойлау ... жиі кездеседі.

<variant> шизофренияда

<variant> психопатияда

<variant> эпилепсияда

<variant> неврозда

<variant> инволюционды  
психозда

<question> Жабысқақ  
ойларға ... жатпайды.

<variant> абулия

<variant> клаустрофобия

<variant> кардиофобия

<variant> дисморфомания

<variant> сифилофобия

<question> Суицидальды  
ойлар ... тән емес.

<variant>

дисморфоманияға

<variant> истерияға

<variant> депрессияға

<variant> галлюциноздарға

<variant> шизофренияға

<question> Жабысқақ  
корқынышқа ... жатқызуға  
болмайды.

<variant>

дисморфоманияны

<variant> сифилофобияны

<variant> танатофобияны

<variant>

клаустрофобияны

<variant> кардиофобияны

<question> Ойлау

қызметінің айқын түрде  
жылдамдауы ... деп

аталады.

<variant> секірмелі ойлар

<variant> ментизм

<variant> резонерлық

<variant> вербигерация

<variant> персеверация

<question> Ойлардың  
еріксіз ағымы – бұл ...

<variant> жабысқақ ойлар

<variant> персеверация

<variant> шперрунг

<variant> ментизм

<variant> резонерлық

<question> Ойлау

патологиясына ...  
жатпайды.

<variant> криптомнезия

<variant> жылдамдау

<variant> шынайы-бейнелі

ойлар

<variant> тежелу

<variant> резонерлық

<question> Әлеуметтік  
қауіпті ... бар науқастар

төндіреді.

<variant> императивті

галлюцинациясы

<variant> астеникалық

синдромы

<variant> истерикалық

синдромы

<variant> Корсаковтік  
синдромы

<variant>

парафрендисиндромы

<question> Ойлаудың темпі  
бойынша бұзылысына ...  
жатпайды.

<variant> тыңғылықтылық

<variant> ментизм

<variant> шперрунг

<variant> жылдамдау

<variant> баяулау

<question> Ойлаудың

жылдамдауына ... тән емес.

<variant> төмен өнімділік

<variant> ассоциацияның  
көбеюі

<variant> зейіннің үзіктілігі

<variant> патологиялық

тыңғылықтылық

<variant> ойдың еріксіз  
ағымы

<question> Кең масштабты,  
фантастикалық құрамды  
сандырақ ойлар ...

синдромға тән.

<variant> парафрендік

<variant> галлюцинаторлы

<variant> параноидты

<variant> паранойялық

<variant> Кандинский-  
Клепамбо

<question> Фиксациялық  
амнезия ... синдромға тән.

<variant> Корсаков

<variant>

психоорганикалық

<variant> астеникалық

<variant> депрессивті

<variant> маниакальді

<question> Ес пен  
интеллектің бұзылуы ... тән

емес.

<variant> неврастенияларға

<variant> эпилепсияларға

<variant> өршімелі

салдануға



<variant> церебральді  
атеросклерозға

<variant> шизофренияға

<question> Конфабуляция  
... болмайды.

<variant> неврозда

<variant> мидың  
травматикалық  
зақымдалуында

<variant> бас миының  
тамырлық зақымдануында

<variant> ми сифилисінде

<variant>  
алкогольдіэнцефалопатияд  
а

<question> Корсаков  
синдромына ... кірмейді.

<variant> ассоциативті  
үдерістің  
немесепсевдореминисценц  
ия

<variant> өршімелі амнезия

<variant> фиксационды  
амнезия

<variant> жылдамдауы  
конфабуляция

<variant> кеңістік пен  
уақыттағы дезориентация

<question> Өршімелі  
амнезия ... кездеспейді.

<variant> маниакальді -  
депресивті психозда

<variant> кәрілік  
психозында

<variant> Пик ауруында

<variant> өршімелі  
салдануда

<variant> бас миының  
атрофиялық ауруларында

<question> Естің сандық  
бұзылысына ... жатпайды.

<variant> конфабуляция

<variant> гипермнезия

<variant> гипомнезия

<variant> амнезия

<variant> өршімелі амнезия

<question> Естің сапалық  
бұзылысына ... жатпайды.

<variant> антероградты  
амнезиялар

<variant>

псевдореминисценциялар

<variant> конфабуляциялар

<variant> парамнезиялар

<variant> криптомнезия

<question> Естің толық  
жоғалуы – бұл ... .

<variant> амнезия

<variant> апатия

<variant> апраксия

<variant> афазия

<variant> абулия

<question> Алкоголизмдегі  
амнезиялық психоз ...  
сипатталған.

<variant> С.С.Корсаковпен

<variant>

А.Альцгеймермен

<variant> Э.Крепелинмен

<variant> О.В.Кербиковпен

<variant> В.П.Сербскимен

<question> Корсаков  
синдромына ... кірмейді.

<variant> ментизм

<variant> фиксационды  
амнезия

<variant> конфабуляция

<variant> жеке тұлғалық  
дезориентировка

<variant> кеңістіктегі  
дезориентировка

<question>

Психоорганикалық  
синдромға ... кірмейді.

<variant> кататония

<variant> ойлаудың  
әлсізденуі

<variant> аффектінің  
ұстамсыздығы

<variant> ментизм

<variant> дисмнезия

<question> Деменция ...  
кездеспейді.

<variant> психопатияда

<variant> бас миының  
атрофиялық үрдістерінде

<variant> үдемелі  
салдануда

<variant> обсессивті  
психозда

<variant> бас сүйек  
жарақатында

<question> Танымдық  
қызметтің тұрақты

төмендеуімен жүретін

ертеректе алған білімнің

және тәжірибелі

дағдылардың жоғалуы ...

деп аталады.

<variant> деменция

<variant> олигофрения

<variant> псевдодеменция

<variant> амнезия

<variant> психикалық  
инфантилизм

<question> Туа пайда  
болған кем ақылдылық ...

деп аталады.

<variant> олигофрения

<variant> парциальді кем  
ақылдылық

<variant> Пик ауруы

<variant> деменция

<variant> Альцгеймер  
ауруы

<question> Эпилепсияға  
жиірек ... тән.

<variant> ойлаудың  
тыңғылықтылығы

<variant> амбитенденттілік

<variant> апатия

<variant> амнезия

<variant> амбиваленттілік

<question> Патологиялық

аффект ... ерекшеленбейді.

<variant> абулиямен

<variant> айқын қозғалу

көріністерімен  
сананың  
бұлыңғырлануымен



|                                                                                                       |  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                            |  | <p>044-56/09Б<br/>56 беттің 25 беті</p>                                                          |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                        |  |                                                                                                  |

|                             |                          |                            |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <variant> амнезиямен        | <variant> эйфорияда      | <variant> мутизм           |
| <variant> мінез-құлық       | <variant> дисфорияда     | <variant> дромомания       |
| қадағалауының               | <variant> морияда        | <variant> фетишизм         |
| төмендеуімен                | <variant> гиперкинезияда | <variant> наркомания       |
| <question> Депрессивті      | <question> Жабысқақ іс-  | <variant> пиромания        |
| синдромның құрамына ...     | әрекеттің түрі ...       | <question> Аштық           |
| кірмейді.                   | <variant> пиромания      | сезімінің төмендеуі немесе |
| <variant> менмендік         | <variant> геронтофилия   | жоғалуы ...                |
| сандырағы                   | <variant> канцерофобия   | <variant> анорексия        |
| <variant> күйзелу           | <variant> педофилия      | <variant> апраксия         |
| <variant> өзін-өзі кінәлеу  | <variant> агарофобия     | <variant> абулия           |
| сандырағы                   | <question> Сананың       | <variant> негативизм       |
| <variant> ойлаудың          | патологиялық мастанудағы | <variant> апатия           |
| тежелуі                     | бұзылысы ...             | <question> Сананың         |
| <variant> естің төмендеуі   | <variant> бұлыңғырланған | бұлыңғырлануында ...       |
| <question> Эмоциональді     | <variant> есенгіреу      | байқалады.                 |
| фонның патологиясына ...    | <variant> делирий        | <variant> зейін            |
| жатпайды.                   | <variant> онейроид       | концентрациясының          |
| <variant> абулия            | <variant> аменция        | бұзылуы                    |
| <variant> паратимия         | <question> Сезімнің      | <variant> эмоциональді     |
| <variant> дисфория          | болмауымен               | лабильділік                |
| <variant> үрей              | ерекшеленетін терең      | <variant> жағдайды         |
| <question> Дисфория ... тән | немқұрайдылық ... деп    | талдаудың қиындауы         |
| емес.                       | аталады.                 | <variant> фиксациялық      |
| <variant> МДП,              | <variant> апатия         | амнезия                    |
| маниакальді фазада          | <variant> адинамиа       | <variant> танымдық         |
| <variant> эпилепсияға       | <variant> анестезия      | қызметтің төмендеуі        |
| <variant> неврозға          | <variant> депрессия      | <question> Делирий ...     |
| <variant> психопатияға      | <variant> дисфория       | кездеседі.                 |
| <variant> алкоголизмге      | <question> Тағамға       | <variant> алкоголизмде     |
| <question> Адамның          | қажеттіліктің            | <variant> шизофренияда     |
| қоршаған ортамен қарым-     | патологиялық жоғарылауы. | <variant> жедел тамырлық   |
| қатынасының үзілуімен       | <variant> булимия        | психозда                   |
| бейнеленетін                | <variant> анорексия      | <variant> истериялық       |
| психологиялық шектелудің    | <variant> пиромания      | психопатияда               |
| ауыр түрі - бұл ...         | <variant> клептомания    | <variant> жедел            |
| <variant> аутизм            | <variant> полидипсия     | жарақаттық психозда        |
| <variant> апатия            | <question> Әуестіктің    | <question> Делирийге ...   |
| <variant> абулия            | бұзылысына ... жатпайды. | тән емес.                  |
| <variant> ступор            | <variant> клаустрофобия  | <variant> қозғалыссыздық   |
| <variant> негативизм        | <variant> нервтік        | <variant> қорныныш         |
| <question> Науқақта         | анорексия                | <variant> көру             |
| қозғалыстың,                | <variant> полидипсия     | галлюцинациясы             |
| белсенділіктің артуы,       | <variant> абулия         | <variant> мутизм           |
| іскерліктің жоғарылауы ...  | <variant> клептомания    | <variant> қоршаған         |
| байқалады.                  | <question> Әуестік       | ортадағы дезориентировка   |
| <variant> манияда           | бұзылысына ... жатпайды. |                            |



<question> Онейроидка ...  
тән емес.

<variant> шынайы көру  
галлюцинациясы

<variant> антагонистік  
сандырақ

<variant> кататоникалық  
бұзылыс

<variant> психомоторлы  
козу

<variant> орындағы,  
уақыттағы және жеке  
тұлғадағы бағдарсыздық

<question> Аменцияға ...  
тән емес.

<variant> болып жатқан  
оқиғаларды түсіну

<variant> нашар болжам

<variant> өйлеудің  
байланыссыздығы

<variant> ауырсынушылық  
уайымдарды есте сақтау

<variant> сананың терең  
есенгіреуі

<question> Сананың  
бұлыңғырлану варианты.

<variant> амбулаторлы  
автоматизм

<variant> абсанс

<variant> делирий

<variant> транстар

<question> Сананың  
психотикалық

патологиясына ...  
жатпайды.

<variant> сопор

<variant> обнибуляция

<variant> делирий

<variant> бұлыңғырлану  
жағдайы

<variant> онейроид

<question> Жедел  
алкогольді психозда ... ем  
жүргізіледі.

<variant> стационарлық

<variant> үйде

<variant> амбулаторлы

<variant> тұнғы  
стационарда

<question> Ауруханаға  
жедел түрде жатқызу  
көрсетіліміне ... жатпайды.

<variant> амбулаторлық  
емнің нәтижесіздігі

<variant> суицидтік іс-  
әрекеттер

<variant> қоршаған ортаға  
кауіптілік

<variant> агрессивті  
тенденция

<variant> психомоторлық  
козу

<question> Наркологиялық  
қызметтің принциптеріне  
жатпайды.

<variant> таңдамалы

<variant> тегін

<variant> баршаға т иімді

<variant> қолайлы

<variant> жоспарлы

<question> Шұғыл  
ауруханаға  
жатқызылмайтын жағдай  
... .

<variant> лакунарлы  
деменция

<variant> сананың  
бұлыңғыр бұзылысы

<variant> алкогольды  
делирий

<variant> суицидтік  
ойлармен жүретін

депрессивті жағдай

<variant> психомоторлы  
козу

<question> Психикалық  
қызметтің бұзылуынсыз  
жүретін иллюзиялар ... деп  
аталады.

<variant> функциональді

<variant> есту

<variant> аффективті

<variant> вербальді

<variant> парейдолиялық

<question> Дерезализацияда  
... байқалмайды.

<variant> өзіндік сананың  
бұзылыстары

<variant> қоршаған ортаны  
тегіс қабылдау

<variant> критикалық  
қатынастың бұзылуы

<variant> ортаның  
жалғандығы, өзгергендік  
сезімі

<variant> қоршаған өмірдің  
бөтендігі

<question> Экстракампинді  
галлюцинация бұл ... .

<variant> көру  
бейнелерінің науқастың  
көру алаңында емес

жанынан, артынан  
проекциялануы

<variant> фотопсия

<variant> ояну кезінде  
пайда болатын  
галлюцинациялар

<variant> ұйқыға кету  
кезінде пайда болатын  
галлюцинациялар

<variant> псевдогаллюцинациялар

<question> Липман  
симптомы ...

галлюцинацияға тән.

<variant> сендірілген

<variant> гипногикалық

<variant> функциональді

<variant>

гипнопомпикалық

<variant> есту

<question> Шынайы көру  
галлюцинациясы ... жиі  
кездеседі.

<variant> алкогольді  
делирийде

<variant> реактивті  
психозда

<variant> шизофренияда

<variant> эпилепсияда





|                            |                            |                           |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <variant> МДП              | <variant> бас ішінде       | <variant> коррекцияның    |
| <question> Объектілердің   | бейнелерді көру            | жоктығы                   |
| формасын, көлемін,         | <variant> қате ойлар       | <variant> коррекцияға     |
| кеністікте орналасуын қате | <question> Сандырақ        | келмейтіндігі             |
| қабылдау ... деп аталады.  | критерийлеріне ...         | <question> Жедел гашишті  |
| <variant> метаморфопсия    | жатпайды.                  | психозды жою үшін ...     |
| <variant> шынайы           | <variant> ойлар            | қолданылмайды.            |
| галлюцинация               | жабысқақтығы               | <variant> литий тұздары   |
| <variant> иллюзия          | <variant> ойлардың         | <variant> ноотропил       |
| <variant> сенестопатия     | патологиялық құрамы        | <variant> витаминдер      |
| <variant>                  | <variant> пайда болудың    | <variant> галопредол      |
| псевдогаллюцинация         | ауырсынулы негізі          | <variant>                 |
| <question> Асқазанда «тірі | <variant> ойлардың         | дезинтоксикациялық        |
| ағзаның» болу сезімі – бұл | дұрыстығына сендіру        | терапия                   |
| ... .                      | <variant> логикалық        | <question> Кокаин         |
| <variant> висцеральді      | коррекцияға келмеуі        | қолданатын                |
| галлюцинация               | <question> Ойлаудың        | нашақорлардың             |
| <variant> сенестопатия     | персеверациясы – бұл ... . | неврологиялық             |
| <variant> шынайы           | <variant> белгілі бір      | бұзылыстарына ...         |
| галлюцинация               | ұғымда және жауаптарда     | жатпайды.                 |
| <variant> иллюзия          | тоқтап қалу                | <variant> қарашықтың      |
| <variant>                  | <variant> ментизм          | тарылуы                   |
| аутометаморфопсия          | <variant> ойлаудағы        | <variant> бұлшықет        |
| <question> Шынайы          | логикалық байланыстың      | гипертониясы              |
| галлюцинацияның            | болмауы                    | <variant> гиперрефлексия  |
| критерийі.                 | <variant> бос талдауға     | <variant> бас ауруы       |
| <variant>                  | бейімділік                 | <variant> гипергидроз     |
| галлюцинацияның айқын      | <variant> бөлек ойлардың   | <question> Эфедронды      |
| сезімділігі                | арасындағы байланыстың     | қолдану нәтижесінде       |
| <variant>                  | болмауы                    | болатын интоксикациялық   |
| галлюцинацияның бас        | Біріншілік сандыраққа ...  | психоздың ұзақтығы.       |
| ішінде орналасуы           | жатпайды.                  | <variant> 3-4 сағат       |
| <variant>                  | <variant> тектілік         | <variant> 1-2 күн         |
| «орындалғандық» критеріі   | <variant> ойлап табу       | <variant> 1-2 апта        |
| <variant> психикалық       | <variant> реформаторлық    | <variant> 3-4 апта        |
| «Мен»-ге ықпалы            | <variant> қызғанушылық     | <variant> 2 ай            |
| <variant> науқастың өз     | <variant> өзін-өзі кінәлау | <question> Алкоголизмде   |
| жағдайына критиканың       | <question> Біріншілік      | ... кездеспейді.          |
| болуы                      | сандырақтың екіншілік      | <variant> есірткілерге    |
| <question> Иллюзия – бұл   | сандырақтан                | патологиялық              |
| ... .                      | айырмашылығы.              | қызығушылық               |
| <variant> реальді заттарды | <variant> дәлелдеу жүйесі  | <variant> проградиентті   |
| қате, жалған қабылдау      | <variant> тұрақты          | ағым                      |
| <variant> реальді заттарды | сенімділік                 | <variant> спиртті         |
| өтірік қабылдау            | <variant> жалған ой        | ішімдіктерге патологиялық |
| <variant> аяқ-қолдардың    | қорытындысы                | қызығушылық               |
| ұлғаю жалған сезімі        |                            |                           |



<variant> алкогольді  
қабылдауды тоқтату  
кезінде абстиненция  
синдромының пайда болуы  
<variant> нақты  
соматоневрологиялық  
бұзылыстар мен  
психикалық  
деградацияның дамуы  
<question> Обсессияға ...  
жатпайды.  
<variant> фобиялар  
<variant> контрасты  
күштарлық  
<variant> дипсомания  
<variant> күдіктілік  
<variant> ритуалдар  
<question> Алкоголизм  
кезінде ас қорыту жолдары  
патологиясында ... жиі  
кездеседі.  
<variant> алкогольді  
гепатит  
<variant> алкогольді  
гастрит  
<variant> алкогольді  
холецистит  
<variant> алкогольді  
дуоденит  
<variant> алкогольді  
энтероколит  
<question> Эпилепсиясы  
бар маскүнемдерді емдеуде  
... тағайындалмайды.  
<variant> арнайы  
алкогольге қарсы дәрілер  
<variant> тырысуға қарсы  
препараттар  
<variant> дегидратациялық  
дәрілер  
<variant> психотерапия  
<variant> психотропты  
дәрілер  
<question> Кокаинді  
қолданудың негізгі тәсілі ...  
болады.  
<variant> ингаляциялық

<variant> егу  
<variant> ішу  
<variant> шегу  
<variant> шәйнау  
<question> Кокаинның  
өлім дозасы болып ...  
саналады.  
<variant> 1000-1200мг  
<variant> 700-900мг  
<variant> 800-850мг  
<variant> 500-700мг  
<variant> 300-400мг  
<question> Жедел гашишті  
улану белгілеріне ...  
жатпайды.  
<variant> агрессия  
<variant> көңіл-күйдің  
көтерілуі  
<variant> белсенділік  
<variant> қозғыштық  
<variant> эйфория  
<question> Кокаинмен  
уланғанда ... болмайды.  
<variant> гипотензия  
<variant> дене қызуының  
көтерілуі  
<variant> көздің қышуы  
<variant> жүрек аритмиясы  
<variant> зәршығарудың  
жиілеуі  
<question> Еріксіз бөгде  
адамның оқиғаларын өзіне  
меншіктеу ... деп аталады.  
<variant> криптомнезия  
<variant> конфабуляция  
<variant> амнезия  
<variant>  
псевдоремениценция  
<variant> экмнезия  
<question> Кокаинды  
нашақорларларда ...  
байқалмайды.  
<variant> интенсивті  
тремор  
<variant> депрессия мен  
суицидті қауіп

<variant> ұйқының  
бұзылысы  
<variant> агрессия  
<variant> бас ауру  
<question> Гашишты  
абстиненцияда ...  
болмайды.  
<variant> ұйқышылдық  
<variant> есінеу  
<variant> түршігу  
<variant> тахикардия  
<variant> мидриаз  
<question> Жүрек-қан  
тамырлары аурулары  
ішінде алкоголизмге ... тән.  
<variant> кардиомиопатия  
<variant> гипертониялық  
ауру  
<variant> жүректің  
ишемиялық ауруы  
<variant> Рейно ауруы  
<variant>  
нейроциркуляторлы  
дистония  
<question> Гашишты  
наркоманияда  
абстиненцияның ұзақтығы  
...  
<variant> 1-3 күн  
<variant> 3-5 күн  
<variant> 7-12 күн  
<variant> 5-7 күн  
<variant> 10-15 күн  
<question> Шырышты  
қабаттарының (ауыз  
қуысы, көз)  
генерализденген  
күрғақтығы ... кездеседі.  
<variant> Шегрен  
синдромында  
<variant> стоматитте  
<variant> үштік нервтің  
невралгиясында  
<variant> бет нервісінің  
нейропатиясында



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                   |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | <p>56 беттің 29 беті</p>                                                                                            |

<variant> Рассолимо-Мелькерссон-Розенталь синдромында

<question> Шегрен синдромының емі . . . кабылдауды қамтиды.

<variant> пилокарпинді

<variant> атропинді

<variant> актовегинді

<variant> нитроглицеринді

<variant> этамзилата натрийді

<question> Бет нервісінің зақымдануы . . . сипатталады.

<variant> лагофталъм

<variant> беттің жартысында күйдіріп ауру сезімі

<variant> шайнау бұлшық етінің әлсіздігі

<variant> гипоакузия

<variant> мұрын бітуі

<question> Науқта нейроинфекцияны басынан өткізген соң беттің асимметриясы, мимикалық бұлшық еттердің парезі, гипераккузия, дәм сезудің бұзылысы дамыды. Ең мүмкін болатын диагноз . . .

<variant> бет нервісінің нейрпатиясы

<variant> Россолимо-Мелькерссон-Розенталь синдромы

<variant> үштік нервтің невралгиясы

<variant> Шегрен синдромы

<variant> ганглионит тригеминальды түйіннің

<question> Бет нервісінің перинейрпатиясы,

терапевтикалық принцип қолданылмайды. . . .

<variant> гемостатикалық терапия

<variant> қабынуға қарсы терапия

<variant> дегидратационды терапия

<variant> тамырлық

терапия

<variant> антихолинэстеразды

терапия

<question> 45 жастағы науқта 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> Одонтогенді нейрпатияның созылмалы деңгейінің емінде қолданылатын препарат . . .

<variant> тиамин

<variant> новокаин

<variant> гидрокортизон

<variant> димексид

<variant> фосфаден

<question> Гассер түйінінің зақымдануы кезінде . . . көрінеді.

<variant> барлық сезімталдылықтың төмендеуі және зақымданған жақта бетте герпеттік 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> Науқта 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 нервісінің жоғарғы тармақтары

<variant> көз қозғалтқыш нерв

<variant> үштік нервтің спинальды жолының ядросы

<variant> ортаңғы милық ядро

<question> Ганглионит тригеминальды түйіннің клиникасына



сәйкес КЕЛМЕЙТІН

стадия . . .

<variant> паралитикалық

<variant> продромальды

<variant> алгиялық

<variant> бөртпелік стадия

<variant> аурудың кері

даму стадия

<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  
жак буынының

дисфункциясында  
қолданылуы керек . . . .

<variant> стероидты емес  
кабынуға қарсы

препараттар

<variant> наперстянка  
препараттары

<variant> наркотикалық  
анальгетиктер

<variant> антигистаминды  
заттар

<variant> антиоксиданттар

<question> Самай-төменгі  
жак буынының

дисфункциясында  
этиологиялық фактор . . .

<variant> болып табылады.  
жақтың

<variant> тістеуінің бұзылысы

<variant> аяқ-қолдарының  
травмалары

<variant> үштік нервтің  
невропатиясы

<variant> еңбектің ерте  
жабылуы

<variant> гиперсаливация

<question> Науқта  
мимикалық бұлшық

еттерінің параличі мен жас  
ағу. Ең мүмкін болатын

зақымдану деңгейі . . . .

<variant> біз-еміздік тәрізді  
саңылау

<variant> көпір-мишықтық  
бұрыш

<variant> варолиев көпірі

<variant> фалопиев каналы

<variant> ішкі есту жолы

<question> Наукас 55  
жаста, ауыз қуысында

және тілінде күйдіру, ауру  
сезіміне шағымданады,

тамақ ішкенде  
басылмайды, дәм сезуі

төмендеген, аузының  
кұрғауы. Анамнезінде: өзін

6 ай бойы ауру деп  
санайды, жоғарыда

айтылған шағымдарды  
байқағаннан бастап,

ауруды ештеңемен  
байланыстырмайды.

Объективті: есі анық,  
наукас эмоциональды

лабильді, депрессияға  
бейім. БМН жағынан

патология байқалмайды.

Ауыз қуысы кішкене  
кұрғаған, ауыз қуысы

санаңияланған.  
Науқта ең мүмкін

болатын диагноз . . . .

<variant> стомалгия

<variant> тіл нервiнiң  
нейропатиясы

<variant> тіл нервiнiң  
невралгиясы

<variant> тізелік түйіннің  
ганглиониті

<variant> дентальды  
плексалгия

<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 түйіннің  
ганглионитімен

<variant> бет нервiсiнiң  
нейропатиясымен

<question> Наукастың  
аяқ-қолдарындағы тесу

сезімдеріне шағымдану  
барысында

сезімталдықтың "қолғап"

және "шұлық" типімен  
бұзылуы ... ауруында

дамиды.  
<variant> перифериялық

жүйкелердің

<variant> иық өрімдерінің

<variant> жұлынның

<variant> ми бағанасы

<variant> көру төмпешігі

<question> Мойын  
жуандығын ... құрайды.



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                   |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | <p>56 беттің 31 беті</p>                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <variant> V-VII мойын сегменттері және I-II кеуде сегменттері                                                                                                                                  | сынғыштығы, гиперкератоз                                                                                                                                                                                    | <question> Вегетативті жүйке жүйесінің жағдайын бағалауға ... тән емес.                                                                |
| <variant> I-VII мойын сегменттері                                                                                                                                                              | <variant> тері атрофиясы                                                                                                                                                                                    | <variant> Бабинский рефлексі                                                                                                           |
| <variant> III-V сегізкөз сегменттері және күйімшақ сегменттері                                                                                                                                 | <variant> саусақтарды әкету және I саусақты әкелу мүмкін емес                                                                                                                                               | <variant> ортоклиностастикалық рефлекс                                                                                                 |
| <variant> I-V бел және I-II сегізкөз сегменттері                                                                                                                                               | <variant> болмайды                                                                                                                                                                                          | <variant> Даньини-Ашнер көз-жүрек рефлексі                                                                                             |
| <variant> X-XII кеуде және I-V бел сегменттері                                                                                                                                                 | <question> Науқасты сол аяқтың артқы-сыртқы бетіне берілетін омыртқаның бел-сегізкөз бөлігіндегі ауру сезімі мазалайды. Сезімталдықты зерттеу кезінде жоғарыда айтылған аймақтардың гипестезиясы анықталды. | <variant> дермографизм                                                                                                                 |
| <question> Науқақта төменгі қабақтың, беттің бүйір бетінің, төменгі еріннің аймағында сезімталдықтың барлық түрлерінің жойлуы байқалады. Берілген симптоматика ... зақымдалуында болуы мүмкін. | Ахиллов рефлексі шақырылмайды. Ошақ ... деңгейінде орналасқан.                                                                                                                                              | <question> Моторлы афазия ... зақымдалуында пайда болады.                                                                              |
| <variant> үшкіл жүйкенің 2 бұтағының                                                                                                                                                           | <variant> сол жақта L5-S1 деңгейінде артқы түбіршектер                                                                                                                                                      | <variant> Брок аймағы (44 алаң)                                                                                                        |
| <variant> үшкіл жүйкенің 3 бұтағының                                                                                                                                                           | <variant> алдыңғы сұр жабысқақ                                                                                                                                                                              | <variant> XII жүйке ядросы                                                                                                             |
| <variant> үшкіл жүйкенің әкеткіш түбіршегінің ядросының орталық бөлігінің                                                                                                                      | <variant> сол жақта L5-S1 сегменттер деңгейінде артқы мүйіздер                                                                                                                                              | <variant> Вернике аймағы (22 алаң)                                                                                                     |
| <variant> үшкіл жүйкенің әкеткіш түбіршегінің ядросының төменгі бөлігінің                                                                                                                      | <variant> оң жақта L5-S1 сегменттер деңгейінде артқы мүйіздер                                                                                                                                               | <variant> төбе бөлігі (39-40 алаң)                                                                                                     |
| <variant> үшкіл жүйкенің 1 бұтағының                                                                                                                                                           | <variant> оң жақта L5-S1 деңгейінде артқы түбіршектер                                                                                                                                                       | <variant> шүйде бөлігі                                                                                                                 |
| <question> Орталық жүйкенің зақымдалуына ... тән.                                                                                                                                              | <question> Горнер синдромы ... сипаттайды.                                                                                                                                                                  | <question> Дененің және колдардың талшықтары артқы қанатындағы сына тәрізді будада ортаңғы сызыққа ... орналасады.                     |
| <variant> саусақтың "маймыл алақаны" түрінде болуы                                                                                                                                             | <variant> көз қуысының тарылуын                                                                                                                                                                             | <variant> латеральді                                                                                                                   |
| <variant> тері жабындыларының цианозы, тырнақтардың жолақтануы және                                                                                                                            | <variant> көз қуысының кеңеюін                                                                                                                                                                              | <variant> медиальді                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                | <variant> әкелгіш қылилық                                                                                                                                                                                   | <variant> вентральді                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                | <variant> әкеткіш қылилық                                                                                                                                                                                   | <variant> дорсальді                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                | <variant> конвергенция әлсіздігі                                                                                                                                                                            | <variant> орталық                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             | <question> Ауру сезімдік және температуралық сезімталдықтың талшықтары терең және тактильді сезімталдықтың талшықтарымен ... қосылады. |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             | <variant> көру төмпешігінде                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             | <variant> сопақша мида                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             | <variant> ми көпірінде                                                                                                                 |



<variant> ми  
аяқшаларында  
<variant> жұлында  
<question> Тежегіш  
медиаторға ... жатады.  
<variant> ГАМК  
<variant> ацетилхолин  
<variant> норадреналин  
<variant> адреналин  
<variant> сератонин  
<question> Лимбико-  
ретикулярлы кешеннің  
құрамына ... кірмейді.  
<variant> кара зат  
<variant> гиппокамп  
<variant> миндалина  
<variant> мамиллярлы  
денелер  
<variant> ретикулярлы  
формация  
<question> Ортанғы 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> альтернациялық  
гемианестезия  
<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 басу,  
баяу қадамдар жасау  
<variant> спастикалық  
<variant> шабуылдық  
<variant> гемипарездік  
<variant> әтеш тәрізді  
<question>  
Симпатикалық жүйке  
жүйесінің жасушасы  
жұлынның ... бөлігінде  
орналасқан.  
<variant> бүйір мүйізі С<sub>8</sub>-  
Т<sub>1</sub> ден L<sub>2</sub> дейінгі  
<variant> кеуде бөлімінің  
алдыңғы мүйізі  
<variant> артқы мүйізі  
<variant> алдыңғы бағаны  
<variant> артқы бағаны  
<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 гипертония,  
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 ... заті тежейді.  
<variant> бром  
<variant> адреналин  
<variant> ацетилхолин  
<variant> тироксин  
<variant> сиротонин  
<question>  
Парасимпатикалық жүйке  
жүйесін ... заті тежейді.  
<variant> скопаламин  
<variant> пилокарпин  
<variant> мускарин  
<variant> паратгормон  
<variant> варфарин  
<question>  
Симпатикалық нерв  
жүйесінің тонусы  
жоғарлауы  
дермаграфизмнің ...  
түрлерін 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> Мандай  
атаксиясына ... тән

<variant> ошаққа карама-  
қарсы жағындағы  
орныксыздық, ошаққа  
карама-қарсы жағында аяқ-  
қол парезі

<variant> ошақ жағындағы  
орныксыздық

<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> Броун-Секар  
синдромы ... сипатталады

...

<variant> ошақ жағында  
зақымдану деңгейінен

төмен орталық салдану,  
ошақ жағындағы буын-  
бұлшықет сезімінің

бұзылыстары, карама-  
қарсы беттегі беткей

сезімталдықтың бұзылысы

<variant> ошақ жағында  
зақымдану деңгейінен

төмен орталық салдану,  
ошаққа карама-қарсы

беттегі буын-бұлшықет  
сезімінің беткей

сезімталдықтың бұзылыстары

<variant> ошақтың карама-  
қарсы бетіндегі зақымдану

деңгейінен төмен орталық  
салдану және

сезімталдықтың терең  
және беткей түрлерінің

бұзылыстары

<variant> орталық  
гемипарез

<variant> сылбыр  
тетрапарез

<question> Альтернациялы синдром -  
бұл ... .

<variant> зақымдану  
ошағы бетіндегі БМН  
(ЧМН) қызметінің

бұзылысы өткізгіштік

бұзылыстарға (қозғалғыш,  
сезімтал)- карама қарсы

<variant> БМН (ЧМН)  
функциясының бұзылуы

карама-қарсы ошағынан  
тарапқа өткізгіш

(қозғалмалы, сезімтал  
бұзылыстар) – жағында

ошақ функциясының  
бұзылуы БМН (ЧМН) және

өткізгіш бұзылыстары  
(қозғалмалы, сезімтал)

карама-қарсы жағында

<variant> орталық  
гемипарез және жеңіліс

БМН (ЧМН) өз жағында

<variant> енжар  
тетрепарез және парезі

БМН (ЧМН) орталық  
сипаттағы

<question> Мийяр-Гублер  
альтернациялаушы

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 карама-қарсы  
жақтағы гемипарез немесе

гемиплегия

<variant> зақымдану  
ошағы жағындағы тіласты

нервінің зақымдануы,  
контралатеральды –

гемипарез



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

<question> Фовилл  
алтернациялаушы  
синдромындағы  
симптомдар ...

<variant> мимикалық  
бұлшық еттің  
перифериялық салдануы,  
қосылатын қылилық, көз  
алмасының сыртқа толық  
жетпеуі, ошақ жағындағы  
диплопия,  
контралатеральды-  
гемиплегия немес  
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 VII, VI  
жұптардың  
зақымдануыБМН (ЧМН)

<question> Қолдағы  
патологиялық рефлексдер  
... деп аталады.

<variant> Рассолимо

<variant> Оппенгейм

<variant> Бабинский

<variant> Чадок

<variant> Шеффер

<question> Бұлшықеттер  
гипотрофиясы ...  
зақымдануына тән.

<variant> перифериялық  
қимылдық нейронның

<variant> орталық  
қимылдық нейронның

<variant> мишықтың

<variant> кортико-  
нуклеарлық 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> Орталық  
қимылдық нейрон

зақымданғанда терең

рефлексдер ...

<variant> күшейеді

<variant> өзгермейді

<variant> бәсеңдейді

<variant> жойылады

<variant> фибриллярлы

тартылумен үйлеседі

<question>

Перифериялық қимылдық  
нейрон зақымданғанда

терең рефлексдер ...

<variant> бәсеңдейді

<variant> күшейеді

<variant> өзгермейді

<variant> жойылады

<variant> патологиялық

рефлексермен үйлеседі

<question>

Перифериялық қимылдық  
нейрон зақымданғанда

бұлшықет трофикасы ...

<variant> төмендейді

<variant> жоғарылайды

<variant> өзгермейді

<variant> гипертонуспен

үйлеседі

<variant>

гиперрефлексиямен

үйлеседі

<question> Орталық

қимылдық нейрон

зақымданғанда,

патологиялық

синкинезиялар ...

<variant> байқалуы мүмкін

<variant> әрдайым

байқалады

<variant> гипетрофиямен

байқалады

<variant> байқалмайды

<variant> гипотрофиямен

байқалады

<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> Ішкі

қаптаманың зақымдану

белгісінде байқалады.

<variant> гемипарез

<variant> парепарез

<variant> лагофталм

<variant> моноплегия

<variant> тетрапарез



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | 044-56/09Б                                                                                                          |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | 56 беттің 35 беті                                                                                                   |

<question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілеріне жатады...

<variant> бұлшықет тонусының артуы

<variant> бұлшықет тонусының төмендеуі

<variant> сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі

<variant> патологиялық рефлексдер

<variant> тері рефлексдерінің артуы

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

<variant> фибриллярлы тартылулар

<variant> патологиялық рефлексдер

<variant> бұлшықет гипертрофиясы

<variant> патологиялық синкинезиялар

<variant> сіңірлік рефлексдердің артуы

<question> Перифериялық қимылдық нейронның зақымдануында байқалады.

<variant> бұлшықет гипотрофиясы

<variant> спастикалық тонус

<variant> бұлшықет гипертониясы

<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> Көз-қимыл нервтерінің ядросы орналасқан ми сабауының аймағы:

<variant> ми аяқшасы

<variant> сильви сүтүтігі

<variant> вароликөпірі

<variant> сопақша ми

<variant> IV қарығша

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

<variant> III

<variant> V

<variant> VII

<variant> IV

<variant> VI

<question> «Шакпақты аймақ» («курковых зон») болуы тән...

<variant> үшкіл нерв невралгиясына

тройничного нерва

<variant> күшейген бас ауруына

<variant> мигренеге

<variant> шоғырлы бас ауруына

<variant> абзусды бас ауруына

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

<variant> прецентралды қатпарда

<variant> теріде

<variant> омыртқааралық ганглииде

<variant> жұлынның артқы мүйізінде

<variant> көру төмпесінде

<question> Қыртысты-етті жолдың 2-ші нейрондарының орналасуы...

<variant> жұлынның алдыңғы мүйізінде

<variant> омыртқааралық ганглииде

<variant> артқы мүйізінде

<variant> жұлынның артқы бағанасының

ядроларында

<variant> в коре прецентралды қатпардың

кабығында

<question> Ауырсыну және температуралық сезімталдықтың 2-ші нейрондардың

локализациясы...

<variant> артқы мүйізде

<variant> жұлынның алдыңғы мүйізінде

<variant> жіңішке және сына тәрізді

шоғырларының ядроларында

<variant> сопақша мидың артқы бағаналарының

ядроларында

<variant> көру төмпесінде

<question> Аналгезия ұғымына кіреді...

<variant> ауырсыну сезімталдығының жоғалуы

<variant> бұлшықет-буындық сезімінің жоғалуы

<variant> дірілдік сезгіштіктің жоғалуы

|                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA<br/> AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> <br/> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL<br/> ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                        |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                                                                                                  |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                    |  | <p>56 беттің 36 беті</p>                                                                                                                                                                           |

<variant> жанау  
сезімталдығының жоғалуы  
<variant>  
дискриминационды  
сезімалдық жоғалуы  
<question> Жұлынның  
артқы бағанасының  
| зақымдануына тән атаксия  
<variant> сенситивты  
<variant> статикалық  
<variant> қабаттық  
<variant> вестибулярлы  
<variant> мильық  
<question>  
Неврологиялық қарау  
барысында наукаста тілінің  
солға қарауы және мұрын-  
ерін қатпарының сол жақ  
тегістелгендігі көрінеді ,  
еттерінің атрофиясы жоқ.  
Топикалық диагнозын  
анықтаңыз:  
<variant> солжақ орталық  
катпардың алдыңғы  
төменгі үштен бір бөлігі  
<variant> ми бағаны  
<variant> оңжақ орталық  
катпардың алдыңғы  
жоғарғы үштен бірі  
<variant> оңжақ орталық  
катпардың алдыңғы  
төменгі үштен бір бөлігі  
<variant> солжақ орталық  
катпардың алдыңғы  
жоғарғы үштен бірі  
<question> Ер адам  
дәрігерге тексеріліп  
қаралғанда «тырнақты қол  
» деп аталатын сол қол  
білегінің патологиясын  
байқады. Наукаста көбірек  
зақымдалған болуы  
мүмкін. . . .  
<variant> шынтақ  
нервысінде  
<variant> шыбық нервінде  
<variant> аралық нервінде

<variant> сан нервінде  
<variant> үшкіл нервінде  
<question> Әйел  
дәрігерге қаралды, оның  
сол қолында « маймылдың  
қолы » тәрізді белгілер  
байқалған. Наука әйелде  
көбінесе зақымдалу . . . .  
<variant> аралық нервте  
<variant> шыбық нервінде  
<variant> шынтақ нервінде  
<variant> сан нервінде  
<variant> бет нервінде  
<question>  
Неврологиялық қарауда  
наука аяқ саусақтарынан  
тұра алмайды. Наука  
көбірек зақымдалған . . . .  
<variant> үлкен жілікті  
нервінде  
<variant> шыбық нервінде  
<variant> шынтақ нервінде  
<variant> сан нервінде  
<variant> кіші жілікті  
нервінде  
ғы 2/3 бөлігінде дәм  
сезудің жоғалуы  
<variant> көз құрғауы  
<question> Инсульт  
бөлімшесінде жатқан  
наука әйелде Мияра-  
Гублер альтернациялық  
синдромы анықталды.  
Наука әйелде көбіне  
патологиялық ошақ аймағы  
орналасқан . . . .  
<variant> көпірдің төменгі  
бөлігінде  
<variant> ішкі капсулада  
<variant> ми аяқшасында  
<variant> сопақша мида  
<variant> көпір мишық  
бұрышында  
<question> Психиатриялық  
және наркологиялық  
күндізгі стационарлардың

емдік көмек көрсетуіне ...  
бар наукастар кірмейді.  
<variant> травматикалық  
церебрастениясы+  
<variant> эпилептикалық  
статусы  
<variant> алкогольді  
делириі  
<variant> баяу ағымды  
шизофрениясы  
<variant> наркоманиясы  
<question> Наукастарды  
наркологиялық ауруханаға  
жатқызу көрсеткішіне ...  
жатпайды.  
<variant> соттық-  
психиатриялық  
экспертиза+  
<variant> алкоголизм  
<variant> алкоголь  
супараттарымен улану  
<variant> токсикомания  
<variant> наркомания  
<question>  
Наркологиялық  
стационарлардың негізгі  
қызметіне ... жатады.  
<variant> наркоманияға  
шалдыққан наукастарды  
емдеу +  
<variant> соматикалық  
ауруларды анықтау  
<variant> алкоголизмге  
шалдыққан наукастарды  
анықтау  
<variant> психикалық  
наукастарды емдеу  
<variant> токсикоманияға  
шалдыққан наукастарды  
анықтау  
<question> Дерезализацияға  
... тән.  
<variant> қоршаған  
ортаны жалған қабылдау+  
<variant> өзіндік «Мен»  
сезімін жоғалту



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                   |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | <p>56 беттің 37 беті</p>                                                                                            |

<variant> шынайы  
объектісіз қабылдау  
<variant> қоршаған ортаны  
бөтенсінуге  
<variant> қоршаған  
ортаны қате қабылдау  
<question> Шынайы  
галлюцинацияға тән емес  
белгі ...  
<variant> “жасанды”,  
“әдейі істелінген” ойынан  
күйзелу+  
<variant> шынайы  
проекция  
<variant> шынайы  
объектімен  
идентификациялау  
<variant> сыртқы  
проекциялігі  
<variant> образдардың  
айқындылығы, тірі көрінуі  
<question> Қабылдау  
өзгерістеріне жатпайтын  
бұзылыстар ...  
<variant> абулия+  
<variant> парастезия  
<variant> анестезия  
<variant> гипестезия  
<variant> сенестопатия  
<question> Белгілі орында  
және уақытта шынайы  
объектісіз қабылдау ... деп  
аталады.  
<variant>  
галлюцинациялар+  
<variant> сенестопатиялар  
<variant> иллюзиялар  
<variant>  
метаморфопсиялар  
<variant>  
дисморфопсиялар  
<question> Ішкі  
органдардан таралатын  
күйдіру, қысым, тартылу  
сезімдер ... деп аталады.

<variant>  
сенестопатиялар+  
<variant> гиперестезиялар  
<variant>  
дисморфопсиялар  
<variant> иллюзиялар  
<variant> гипногогикалық  
галлюцинациялар  
<question> Сендірілген  
галлюцинацияларға ... тән.  
<variant> шизофренияға+  
<variant>  
интоксикациялық  
психоздарға  
<variant> делириге  
<variant> реактивті  
психоздарға  
<variant> психопатияларға  
<question> Висцеральді  
галлюцинациялардың  
сенестопатиядан  
айырмашылығы ...  
<variant> белгілі бір ішкі  
мүшедегі зат сезімі+  
<variant> орналасудың  
айқындығы  
<variant> пайда болуына  
объективті себептің  
болмауы  
<variant> орын  
ауыстырылуы  
<variant> құйтұрқы  
<question>  
Псевдогаллюцинациялард  
ың критерийлері ...  
<variant> сыртқы ортада  
шынайы орналасуы жоқ+  
<variant> сыртқы ортада  
шынайы орналасуы бар  
<variant> ұйқы кезінде  
пайда болады  
<variant> ояну кезінде  
пайда болады  
<variant> көру алаңынан  
тыс жерде орналасады

<question> Қарапайым  
галлюцинацияларға ...  
жатады.  
<variant> фотопсиялар+  
<variant> гипногогикалық  
галлюцинациялар  
<variant>  
гипнопомпикалық  
галлюцинациялар  
<variant> экстракампиндік  
галлюцинациялар  
<variant> Шарль Бонне  
типті галлюцинациялар  
<question> Психосенсорлы  
бұзылыстарға ... жатпайды.  
<variant>  
сенестопатиялар+  
<variant>  
метаморфопсиялар  
<variant> макропсиялар  
<variant> дене схемасының  
бұзылысы  
<variant> микропсиялар  
<question> Науқас таныс  
емес адамдардың өзара  
сөйлесуінен өзіне қатысты  
қауіпті және балағаттауды  
естиді, бұл бұзылыс ... деп  
аталады.  
<variant> есту  
галлюцинациялары+  
<variant> комментирлеуші  
галлюцинациялар  
<variant> нейтральді  
галлюцинациялар  
<variant> рефлекторлі  
галлюцинациялар  
<variant> эпизодтық  
галлюцинациялар  
<question>  
Деперсонализация - бұл ...  
бұзылысы.  
<variant> сезіну мен  
қабылдаудың+  
<variant> естің  
<variant> өзіндік сананың  
<variant> ойлаудың

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                   |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | <p>56 беттің 38 беті</p>                                                                                            |

|                            |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <variant> интеллектін      | (байланыссыз) түрі ...     | <variant> инволюционды     |
| <question> Қабылдау        | пайда болады.              | психозда                   |
| бұзылыстарына ...          | <variant> аменцияда+       | <question> Жабысқақ        |
| синдромы жатады.           | <variant> делирийде        | ойларға ... жатпайды.      |
| <variant> галлюцинация+    | <variant> онейроидта       | <variant> абулия+          |
| <variant> депрессия        | <variant> сананың          | <variant> клаустрофобия    |
| <variant> маниакальді      | бұлыңғырлы бұзылысында     | <variant> кардиофобия      |
| <variant> кататоникалық    | <variant> обнубиляцияда    | <variant> дисморфомания    |
| <variant> ұстамалы         | <question> Сандырақ        | <variant> сифилофобия      |
| <question> Астеникалық     | критерилеріне ...          | <question> Суицидальды     |
| симптоммен жүретін         | жатпайды.                  | ойлар ... тән емес.        |
| өзіндік денінің саулығына  | <variant> критикалық       | <variant>                  |
| жоғарғы зейінмен қарау ... | қатынас+                   | дисморфоманияға+           |
| синдромға тән.             | <variant> ойдың            | <variant> истерияға        |
| <variant> астено –         | жабысқақтығы               | <variant> депрессияға      |
| ипохондрикалық +           | <variant> патологиялық     | <variant> галлюциноздарға  |
| <variant> астено –         | құрамды ой                 | <variant> шизофренияға     |
| абуликалық                 | <variant> логикалық        | <question> Жабысқақ        |
| <variant> астено –         | коррекцияға келмеуі        | қорқынышка ... жатқызуға   |
| невротикалық               | <variant> шындықты теріс   | болмайды.                  |
| <variant> астено -         | қабылдау                   | <variant>                  |
| депрессивтік               | <question> Ментизм жиірек  | дисморфоманияны+           |
| <variant> апатико -        | ... синдромында кездеседі. | <variant> сифилофобияны    |
| абулитикалық               | <variant> психикалық       | <variant> танатофобияны    |
| <question> Ойлау темпінің  | автоматизм+                | <variant>                  |
| бұзылысына ... жатпайды.   | <variant> паранойяльды     | клаустрофобияны            |
| <variant> резонерлық+      | <variant> маниакальды      | <variant> кардиофобияны    |
| <variant> ойдың секіруі    | <variant> Корсаков         | <question> Ойлау           |
| <variant> шперрунг         | <variant> ипохондриялық    | қызметінің айқын түрде     |
| <variant> ментизм          | <question> Агглютинация -  | жылдамдауы ... деп         |
| <variant> ойлаудың         | бұл ...                    | аталады.                   |
| баяулауы                   | <variant> әр түрлі, бір-   | <variant> секірмелі ойлар+ |
| <question> Наукас сөзінің  | біріне сәйкес емес         | <variant> ментизм          |
| жекелеген сөздерден,       | ұғымдардың қосарлануы+     | <variant> резонерлық       |
| байланыссыз пікірлерден    | <variant> жаңа түсінік     | <variant> вербигерация     |
| тұруы, ойлау               | <variant> бос негіссіз     | <variant> персеверация     |
| бұзылысының ... түріне     | талдаулар                  | <question> Ойлардың        |
| жатады.                    | <variant> ауыртпашылық     | еріксіз ағымы – бұл ...    |
| <variant> байланыссыз+     | ойлардың ағымы             | <variant> ментизм+         |
| <variant> үзілмелі         | <variant> ойлардың         | <variant> персеверация     |
| <variant> резонерлық       | ағымының тоқтауы           | <variant> шперрунг         |
| <variant> паралогикалық    | <question> Паралогиялық    | <variant> резонерлық       |
| <variant> аморфты          | ойлау ... жиі кездеседі.   | <variant> жабысқақ ойлар   |
| <question> Ойлау           | <variant> шизофренияда+    | <question> Ойлау           |
| бұзылысының                | <variant> психопатияда     | патологиясына ...          |
| инкогерентті               | <variant> эпилепсияда      | жатпайды.                  |
|                            | <variant> неврозда         | <variant> криптомнезия+    |





<variant> жылдамдау  
 <variant> шынайы-бейнелі ойлар  
 <variant> тежелу  
 <variant> резонерлық  
 <question> Әлеуметтік қауіпті ... бар науқастар төндіреді.  
 <variant> императивті галлюцинациясы+  
 <variant> астеникалық синдромы  
 <variant> истерикалық синдромы  
 <variant> Корсаковтік синдромы  
 <variant> парафренді синдромы  
 <question> Ойлаудың темпі бойынша бұзылысына ... жатпайды.  
 <variant> тыңғылықтылық+  
 <variant> ментизм  
 <variant> шперрунг  
 <variant> жылдамдау  
 <variant> баяулау  
 <question> Ойлаудың жылдамдауына ... тән емес.  
 <variant> төмен өнімділік +  
 <variant> ассоциацияның көбеюі  
 <variant> зейіннің үзіктілігі  
 <variant> патологиялық тыңғылықтылық  
 <variant> ойдың еріксіз ағымы  
 <question> Кең масштабты, фантастикалық құрамды сандырақ ойлар ... синдромға тән.  
 <variant> парафрендік +  
 <variant> галлюцинаторлы  
 <variant> параноидты  
 <variant> паранойялды

<variant> Кандинский-Клерамбо  
 <question> Фиксациялық амнезия ... синдромға тән.  
 <variant> Корсаков+  
 <variant> психоорганикалық  
 <variant> астеникалық  
 <variant> депрессивті  
 <variant> маниакальді  
 <question> Ес пен интеллектің бұзылуы ... тән емес.  
 <variant> неврастенияларға+  
 <variant> эпилепсияларға  
 <variant> өршімелі салдануға  
 <variant> церебральді атеросклерозға  
 <variant> шизофренияға  
 <question> Конфабуляция ... болмайды.  
 <variant> неврозда+  
 <variant> мидың травматикалық зақымдалуында  
 <variant> бас миының тамырлық зақымдануында  
 <variant> ми сифилисінде  
 <variant> алкогольді энцефалопатияда  
 <question> Корсаков синдромына ... кірмейді.  
 <variant> ассоциативті үдерістің жылдамдауы+  
 <variant> өршімелі амнезия  
 <variant> фиксационды амнезия  
 <variant> конфабуляция немесе псевдореминисценция  
 <variant> кеңістік пен уақыттағы дезориентация  
 <question> Өршімелі амнезия ... кездеспейді.

<variant> маниакальді - депрессивті психозда+  
 <variant> кәрілік психозында  
 <variant> Пик ауруында  
 <variant> өршімелі салдануда  
 <variant> бас миының атрофиялық ауруларында  
 <question> Естің сандық бұзылысына ... жатпайды.  
 <variant> конфабуляция+  
 <variant> гипермнезия  
 <variant> гипомнезия  
 <variant> амнезия  
 <variant> өршімелі амнезия  
 <question> Естің сапалық бұзылысына ... жатпайды.  
 <variant> антероградты амнезиялар+  
 <variant> псевдореминисценциялар  
 <variant> конфабуляциялар  
 <variant> парамнезиялар  
 <variant> криптомнезия  
 <question> Естің толық жоғалуы – бұл ...  
 <variant> амнезия+  
 <variant> апатия  
 <variant> апраксия  
 <variant> афазия  
 <variant> абулия  
 <question> Алкоголизмдегі амнезиялық психоз ... сипатталған.  
 <variant> С.С.Корсаковпен+  
 <variant> А.Альцгеймермен  
 <variant> Э.Крепелинмен  
 <variant> О.В.Кербиовпен  
 <variant> В.П.Сербскимен  
 <question> Корсаков синдромына ... кірмейді.  
 <variant> ментизм+



<variant> фиксационды  
амнезия

<variant> конфабуляция

<variant> жеке тұлғалық  
дезориентировка

<variant> кеңістіктегі  
дезориентировка

<question>

Психоорганикалық  
синдромға ... кірмейді.

<variant> кататония+

<variant> ойлаудың  
әлсізденуі

<variant> аффектінің  
ұстамсыздығы

<variant> ментизм

<variant> дисмнезия

<question> Деменция ...  
кездеспейді.

<variant> психопатияда+

<variant> бас миының  
атрофиялық үрдістерінде

<variant> үдемелі  
салдануда

<variant> обсессивті  
психозда

<variant> бас сүйек  
жаракатында

<question> Танымдық  
қызметтің тұрақты  
төмендеуімен жүретін  
ертеректе алған білімнің  
және тәжірибелі  
дағдылардың жоғалуы ...  
деп аталады.

<variant> деменция+

<variant> олигофрения

<variant> псевдодеменция

<variant> амнезия

<variant> психикалық  
инфантилизм

<question> Туа пайда  
болған кем ақылдылық ...  
деп аталады.

<variant> олигофрения+

<variant> парциальді кем  
ақылдылық

<variant> Пик ауруы

<variant> деменция

<variant> Альцгеймер  
ауруы

<question> Эпилепсияға  
жиірек ... тән.

<variant> ойлаудың  
тыңғылықтылығы+

<variant>  
амбитенденттілік

<variant> апатия

<variant> амнезия

<variant> амбиваленттілік

<question> Патологиялық  
аффект ... ерекшеленбейді.

<variant> абулиямен+

<variant> айқын қозғалу  
көріністерімен

<variant> сананың  
бұлыңғырлануымен

<variant> амнезиямен

<variant> мінез-құлық  
қадағалауының  
төмендеуімен

<question> Депрессивті  
синдромның құрамына ...  
кірмейді.

<variant> менмендік  
сандырағы+

<variant> күйзелу

<variant> өзін-өзі кінәләу  
сандырағы

<variant> ойлаудың  
тежелуі

<variant> естің төмендеуі

<question> Эмоциональді  
фонның патологиясына ...  
жатпайды.

<variant> абулия+

<variant> паратимия

<variant> дисфория

<variant> мания

<variant> үрей

<question> Дисфория ... тән  
емес.

<variant> МДП,  
маниакальді фазада+

<variant> эпилепсияға

<variant> неврозға

<variant> психопатияға

<variant> алкоголизмге

<question> Адамның  
қоршаған ортамен қарым-  
қатынасының үзілуімен  
бейнеленетін

психологиялық шектелудің  
ауыр түрі - бұл ...

<variant> аутизм+

<variant> апатия

<variant> абулия

<variant> ступор

<variant> негативизм

<question> Науқта  
қозғалыстың,  
белсенділіктің артуы,  
іскерліктің жоғарылауы ...  
байқалады.

<variant> манияда+

<variant> эйфорияда

<variant> дисфорияда

<variant> морияда

<variant> гиперкинезияда

<question> Жабысқақ іс-  
әрекеттің түрі ...

<variant> пиромания+

<variant> геронтофилия

<variant> канцерофобия

<variant> педофилия

<variant> агарофобия

<question> Сананың  
патологиялық мастанудағы  
бұзылысы ...

<variant>  
бұлыңғырланған+

<variant> есенгіреу

<variant> делирий

<variant> онейроид

<variant> аменция

<question> Сезімнің  
болмауымен

ерекшеленетін терең  
немқұрайдылық ... деп  
аталады.

<variant> апатия+



|                                                                                                       |  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                            |  | <p>044-56/09Б<br/>56 беттің 41 беті</p>                                                          |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                        |  |                                                                                                  |

|                            |                                  |                             |
|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <variant> адинамия         | <variant> танымдық               | <question> Сананың          |
| <variant> анестезия        | қызметтің төмендеуі              | бұлыңғырлану варианты.      |
| <variant> депрессия        | <question> Делирий ...           | <variant> амбулаторлы       |
| <variant> дисфория         | кездеседі.                       | автоматизм+                 |
| <question> Тағамға         | <variant> алкоголизмде+          | <variant> абсанс            |
| қажеттіліктің              | <variant> шизофренияда           | <variant> делирий           |
| патологиялық жоғарылауы.   | <variant> жедел тамырлық         | <variant> фугалар           |
| <variant> булимия+         | психозда                         | <variant> транстар          |
| <variant> анорексия        | <variant> истериялық             | <question> Сананың          |
| <variant> пиромания        | психопатияда                     | психотикалық                |
| <variant> клептомания      | <variant> жедел                  | патологиясына ...           |
| <variant> полидипсия       | жаракаттық психозда              | жатпайды.                   |
| <question> Әуестіктің      | <question> Делирийге ...         | <variant> сонор+            |
| бұзылысына ... жатпайды.   | тән емес.                        | <variant> обнибуляция       |
| <variant> клаустрофобия+   | <variant> қозғалыссыздық+        | <variant> делирий           |
| <variant> нервтік          | <variant> қорныныш               | <variant> бұлыңғырлану      |
| анорексия                  | <variant> көру                   | жағдайы                     |
| <variant> полидипсия       | галлюцинациясы                   | <variant> онейроид          |
| <variant> абулия           | <variant> мутизм                 | <question> Жедел            |
| <variant> клептомания      | <variant> қоршаған               | алкогольді психозда ... ем  |
| <question> Әуестік         | ортадағы дезориентировка         | жүргізіледі.                |
| бұзылысына ... жатпайды.   | <question> Онейроидка ...        | <variant> стационарлық+     |
| <variant> мутизм+          | тән емес.                        | <variant> үйде              |
| <variant> дромомания       | <variant> шынайы көру            | <variant> амбулаторлы       |
| <variant> фетишизм         | галлюцинациясы+                  | <variant> күндізгі          |
| <variant> наркомания       | <variant> антагонистік           | стационарда                 |
| <variant> пиромания        | сандырақ                         | <variant> түнгі             |
| <question> Аштық           | <variant> кататоникалық          | стационарда                 |
| сезімінің төмендеуі немесе | бұзылыс                          | <question> Ауруханаға       |
| жоғалуы ...                | <variant> психомоторлы           | жедел түрде жатқызу         |
| <variant> анорексия+       | қозу                             | көрсетіліміне ... жатпайды. |
| <variant> апраксия         | <variant> орындағы,              | <variant> амбулаторлық      |
| <variant> абулия           | уақыттағы және жеке              | емнің нәтижесіздігі+        |
| <variant> негативизм       | тұлғадағы бағдарсыздық           | <variant> суицидтік іс-     |
| <variant> апатия           | <question> Аменцияға ...         | әрекеттер                   |
| <question> Сананың         | тән емес.                        | <variant> қоршаған ортаға   |
| бұлыңғырлануында ...       | <variant> болып жатқан           | қауіптілік                  |
| байқалады.                 | оқиғаларды түсіну+               | <variant> агрессивті        |
| <variant> зейін            | <variant> нашар болжам           | тенденция                   |
| концентрациясының          | <variant> өйлеудің               | <variant> психомоторлық     |
| бұзылуы+                   | байланыссыздығы                  | қозу                        |
| <variant> эмоциональді     | <variant> ауырсынушылық          | <question> Наркологиялық    |
| лабильділік                | <variant> уайымдарды есте сақтау | қызметтің принциптеріне     |
| <variant> жағдайды         | <variant> сананың терең          | жатпайды.                   |
| талдаудың қиындауы         | есенгіреуі                       | <variant> таңдамалы+        |
| <variant> фиксациялық      |                                  | <variant> тегін             |
| амнезия                    |                                  | <variant> баршаға тиімді    |

|                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                   |  | 044-56/09Б                                                                                                                                                                        |
| Бақылау өлшеу құралдары                                                                               |  | 56 беттің 42 беті                                                                                                                                                                 |

|                            |                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <variant> қолайлы          | <variant> ояну кезінде     | <variant>                  |
| <variant> жоспарлы         | пайда болатын              | аутометаморфопсия          |
| <question> Шұғыл           | галлюцинациялар            | <question> Шынайы          |
| ауруханаға                 | <variant> ұйқыға кету      | галлюцинацияның            |
| жатқызылмайтын жағдай      | кезінде пайда болатын      | критерийі.                 |
| ...                        | галлюцинациялар            | <variant>                  |
| <variant> лакунарлы        | <variant>                  | галлюцинацияның айқын      |
| деменция+                  | псевдогаллюцинациялар      | сезімділігі+               |
| <variant> сананың          | <question> Липман          | <variant>                  |
| бұлыңғыр бұзылысы          | симптомы ...               | галлюцинацияның бас        |
| <variant> алкогольды       | галлюцинацияға тән.        | ішінде орналасуы           |
| делирий                    | <variant> сендірілген+     | <variant>                  |
| <variant> суицидтік        | <variant> гипногогикалық   | «орындалғандық» критерийі  |
| ойлармен жүретін           | <variant> функциональді    | <variant> психикалық       |
| депрессивті жағдай         | <variant>                  | «Мен»-ге ықпалы            |
| <variant> психомоторлы     | гипнопомпикалық            | <variant> науқастың өз     |
| қозу                       | <variant> есту             | жағдайына критиканың       |
| <question> Психикалық      | <question> Шынайы көру     | болуы                      |
| қызметтің бұзылуынсыз      | галлюцинациясы ... жиі     | <question> Иллюзия – бұл   |
| жүретін иллюзиялар ... деп | кездеседі.                 | ...                        |
| аталады.                   | <variant> алкогольді       | <variant> реальді заттарды |
| <variant> функциональді+   | делирийде+                 | қате, жалған қабылдау+     |
| <variant> есту             | <variant> реактивті        | <variant> реальді заттарды |
| <variant> аффективті       | психозда                   | өтірік қабылдау            |
| <variant> вербальді        | <variant> шизофренияда     | <variant> аяқ-қолдардың    |
| <variant> парейдолиялық    | <variant> эпилепсияда      | ұлғаю жалған сезімі        |
| <question> Дерезализацияда | <variant> МДП              | <variant> бас ішінде       |
| ... байқалмайды.           | <question> Объектілердің   | бейнелерді көру            |
| <variant> өзіндік сананың  | формасын, көлемін,         | <variant> қате ойлар       |
| бұзылыстары+               | кеңістікте орналасуын қате | <question> Сандырақ        |
| <variant> қоршаған         | қабылдау ... деп аталады.  | критерийлеріне ...         |
| ортаны теріс қабылдау      | <variant> метаморфопсия+   | жатпайды.                  |
| <variant> критикалық       | <variant> шынайы           | <variant> ойлар            |
| қатынастың бұзылуы         | галлюцинация               | жабысқақтығы +             |
| <variant> ортаның          | <variant> иллюзия          | <variant> ойлардың         |
| жалғандығы, өзгергендік    | <variant> сенестопатия     | патологиялық құрамы        |
| сезімі                     | <variant>                  | <variant> пайда болудың    |
| <variant> қоршаған         | псевдогаллюцинация         | ауырсынулы негізі          |
| өмірдің бөтендігі          | <question> Асқазанда «тірі | <variant> ойлардың         |
| <question> Экстракампинді  | ағзаның» болу сезімі – бұл | дұрыстығына сендіру        |
| галлюцинация бұл ...       | ...                        | <variant> логикалық        |
| <variant> көру             | <variant> висцеральді      | коррекцияға келмеуі        |
| бейнелерінің науқастың     | галлюцинация+              | <question> Ойлаудың        |
| көру алаңында емес         | <variant> сенестопатия     | персеверациясы – бұл ...   |
| жанынан, артынан           | <variant> шынайы           | <variant> белгілі бір      |
| проекциялануы+             | галлюцинация               | ұғымда және жауаптарда     |
| <variant> фотопсия         | <variant> иллюзия          | тоқтап қалу+               |





|                            |                           |                               |
|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| <variant> ментизм          | <variant> карашықтың      | <variant> алкогольді          |
| <variant> ойлаудағы        | тарылуы+                  | гепатит+                      |
| логикалық байланыстың      | <variant> бұлшыкет        | <variant> алкогольді          |
| болмауы                    | гипертониясы              | гастрит                       |
| <variant> бос талдауға     | <variant> гиперрефлексия  | <variant> алкогольді          |
| бейімділік                 | <variant> бас ауруы       | холецистит                    |
| <variant> бөлек ойлардың   | <variant> гипергидроз     | <variant> алкогольді          |
| арасындағы байланыстың     | <question> Эфедронды      | дуоденит                      |
| болмауы                    | қолдану нәтижесінде       | <variant> алкогольді          |
| <question> Біріншілік      | болатын интоксикациялық   | энтероколит                   |
| сандыраққа ... жатпайды.   | психоздың ұзақтығы.       | <question> Эпилепсиясы        |
| <variant> тектілік+        | <variant> 3-4 сағат+      | бар маскүнемдерді емдеуде     |
| <variant> ойлап табу       | <variant> 1-2 күн         | ... тағайындалмайды.          |
| <variant> реформаторлық    | <variant> 1-2 апта        | <variant> арнайы              |
| <variant> қызғанушылық     | <variant> 3-4 апта        | алкогольге қарсы дәрілер+     |
| <variant> өзін-өзі кінәлау | <variant> 2 ай            | <variant> тырысуға қарсы      |
| <question> Біріншілік      | <question> Алкоголизмде   | препараттар                   |
| сандырақтың екіншілік      | ... кездеспейді.          | <variant> дегидратациялық     |
| сандырақтан                | <variant> есірткілерге    | дәрілер                       |
| айырмашылығы.              | патологиялық              | <variant> психотерапия        |
| <variant> дәлелдеу         | қызығушылық+              | <variant> психотропты         |
| жүйесі+                    | <variant> проградиентті   | дәрілер                       |
| <variant> тұрақты          | ағым                      | <question> Наркологиялық      |
| сенімділік                 | <variant> спиртті         | тәжірибеде қолданылатын       |
| <variant> жалған ой        | ішімдіктерге патологиялық | жалпы қуаттандырушы           |
| қорытындысы                | қызығушылық               | және тонизирлеуші дәріге      |
| <variant> коррекцияның     | <variant> алкогольді      | ... жатады.                   |
| жоктығы                    | қабылдауды тоқтату        | <variant> тизерцин+           |
| <variant> коррекцияға      | кезінде абстиненция       | <variant> ноотроп             |
| келмейтіндігі              | синдромының пайда болуы   | <variant> қызғылт родиола     |
| <question> Жедел гашишті   | <variant> нақты           | және женьшень                 |
| психозды жою үшін ...      | соматоневрологиялық       | препараттары                  |
| қолданылмайды.             | бұзылыстар мен            | <variant> 40% глюкоза         |
| <variant> литий тұздары+   | психикалық                | ерітіндісі                    |
| <variant> ноотропил        | деградацияның дамуы       | <variant> витаминдер          |
| <variant> витаминдер       | <question> Обсессияға ... | <question> Кокаинді           |
| <variant> галопредол       | жатпайды.                 | қолданудың негізгі тәсілі ... |
| <variant>                  | <variant> фобиялар+       | болады.                       |
| дезинтоксикациялық         | <variant> контрасты       | <variant> ингаляциялық+       |
| терапия                    | күштарлық                 | <variant> егу                 |
| <question> Кокаин          | <variant> дипсомания      | <variant> ишу                 |
| қолданатын                 | <variant> күдіктілік      | <variant> шегу                |
| нашақорлардың              | <variant> ритуалдар       | <variant> шәйнау              |
| неврологиялық              | <question> Алкоголизм     | <question> Кокаинның          |
| бұзылыстарына ...          | кезінде ас қорыту жолдары | өлім дозасы болып ...         |
| жатпайды.                  | патологиясында ... жиі    | саналады.                     |
|                            | кездеседі.                | <variant> 1000-1200мг+        |

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | <p>044-56/09Б</p>                                                                                                   |
| <p>Бакылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | <p>56 беттің 44 беті</p>                                                                                            |

|                            |                              |                           |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <variant> 700-900mg        | <variant> түршігу            | <variant> үрей            |
| <variant> 800-850mg        | <variant> тахикардия         | <variant> қозғалыстың     |
| <variant> 500-700mg        | <variant> мидриаз            | тежелуі                   |
| <variant> 300-400mg        | <question> Жүрек-қан         | <variant> өзіндік         |
| <question> Жедел гашишті   | тамырлары аурулары           | толымсыздық ойы           |
| улану белгілеріне ...      | ішінде алкоголизмге ... тән. | <variant> ойлаудың        |
| жатпайды.                  | <variant> кардиомиопатия+    | тежелуі                   |
| <variant> агрессия+        | <variant> гипертониялық      | <question> Апатико-       |
| <variant> көңіл-күйдің     | ауру                         | абулитикалық бұзылыс ...  |
| көтерілуі                  | <variant> жүректің           | дефект негізі.            |
| <variant> белсенділік      | ишемиялық ауруы              | <variant>                 |
| <variant> қозғыштық        | <variant> Рейно ауруы        | шизофренияның+            |
| <variant> эйфория          | <variant>                    | <variant> эпилепсияның    |
| <question> Кокаинмен       | нейроциркуляторлы            | <variant> бас миының      |
| уланғанда ... болмайды.    | дистония                     | травматикалық             |
| <variant> гипотензия+      | <question> Гашишты           | закымдалуының             |
| <variant> дене қызуының    | наркоманияда                 | <variant> психопатияның   |
| көтерілуі                  | абстиненцияның ұзақтығы      | <variant> алкоголизмнің   |
| <variant> көздің қышуы     | ... .                        | <question> Эмоцияның      |
| <variant> жүрек аритмиясы  | <variant> 1-3 күн+           | амбивалеттілігі бұл ... . |
| <variant> зәршығарудың     | <variant> 3-5 күн            | <variant> қарама- қарсы   |
| жиілеуі                    | <variant> 7-12 күн           | сезімдердің қатар пайда   |
| <question> Еріксіз бөгде   | <variant> 5-7 күн            | болуы+                    |
| адамның оқиғаларын өзіне   | <variant> 10-15 күн          | <variant> ситуацияға      |
| меншіктеу ... деп аталады. | <question> Амнестикалық      | тұрақсыз сезім            |
| <variant> криптомнезия+    | бұзылыстар ... синдромына    | <variant> эмоцияның       |
| <variant> конфабуляция     | жатады.                      | ұстамсыздығы              |
| <variant> амнезия          | <variant> Корсаков+          | <variant> жақсы көңілден  |
| <variant>                  | <variant> Кандинский-        | беймаздыққа жеңіл өту     |
| псевдоременисценция        | Клепамбо                     | <variant> эмоциональді    |
| <variant> экмнезия         | <variant> кататониялық       | лабильділік               |
| <question> Кокаинды        | <variant> гебефрениялық      | <question> Патологиялық   |
| нашақорларларда ...        | <variant> делириозді         | аффект – бұл ... .        |
| байқалмайды.               | <question> Өз-өзіне қол      | <variant> сананың         |
| <variant> интенсивті       | жұмсау ... синдромда жиі     | бұлыңғырлануымен          |
| тремор+                    | кездеседі.                   | жүретін активті қозғалыс  |
| <variant> депрессия мен    | <variant> депрессивті+       | реакциясы +               |
| суицидті қауіп             | <variant> параноидты         | <variant> сананың         |
| <variant> ұйқының          | <variant> галлюцинаторлы     | бұлыңғырланбауымен        |
| бұзылысы                   | <variant> кататоникалық      | жүретін активті қозғалыс  |
| <variant> агрессия         | <variant> маниакальді        | реакциясы                 |
| <variant> бас ауру         | <question> Депрессивті       | <variant> жоғарғы көңіл-  |
| <question> Гашишты         | синдромға ... симптомы       | күй кезіндегі жоғарғы     |
| абстиненцияда ...          | кірмейді.                    | қозғалғыштық              |
| болмайды.                  | <variant> өз                 | <variant> ақымақтық       |
| <variant> ұйқышылдық+      | мүмкіншіліктерін шектен      | көңіл-күй                 |
| <variant> есінеу           | тыс бағалау+                 |                           |



|                                                                                                       |  |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                   |  | 044-56/09Б                                                                                       |
| Бакылау өлшеу құралдары                                                                               |  | 56 беттің 45 беті                                                                                |

<variant> қысқа уақыттағы сананың бұлыңғырлануы  
<question> Кататоникалық ступор құрамына ... кірмейді.  
<variant> бұлшық ет гипотонусы+  
<variant> тамақтан бас тарту  
<variant> каталепсия  
<variant> негативизм  
<variant> қозғалыссыздық  
<question> Кататониялық синдромға ... тән емес.  
<variant> фиксациялы амнезия+  
<variant> негативизм  
<variant> мутизм  
<variant> каталепсия  
<variant> эхолалия  
<question> Психомоторлы қозуға ... синдромы жатпайды.  
<variant> ступор+  
<variant> маниакальді  
<variant> гебефреникалық  
<variant> кататониялық  
<variant> делириозды  
<question> Ерік бұлысына ... жатпайды.  
<variant> апатия+  
<variant> абулия  
<variant> парабулия  
<variant> гипобулия  
<variant> гипербулия  
<question> Қаңғыруға күштарлықтың жоғарлауы – бұл ...  
<variant> дромомания+  
<variant> анорексия  
<variant> булимия  
<variant> пиромания  
<variant> клептомания  
<question> Сана патологиясының психотикалық түріне ... жатпайды.

<variant> обнубиляция+  
<variant> бұлыңғырлану  
<variant> аменция  
<variant> онейроид  
<variant> делирий  
<question> Делирийдің этиологиясына ... фактор жатпайды.  
<variant> психогенді+  
<variant> алкогольді  
<variant> соматикалық  
<variant> инфекциянды  
<variant> токсикалық  
<question> Сананың бұлыңғырлану бұзылысынан дисфорияның ерекшелігі ...  
<variant> орта мен уақытта дезориентация+  
<variant> қатігездік  
<variant> аффекті  
<variant> агрессия  
<variant> пароксизмальдің пайда болуы  
<variant> эпилепсияда пайда болуы  
<question> Сананың сопорлық бұзылысына ... тән емес.  
<variant> жеке тұлғадағы бағдар+  
<variant> уақыттағы бағдар  
<variant> сөйлеу контактісің жоқтығы  
<variant> орынды бағдар  
<variant> қатты қозуда қозғалғыштық және мимикалық реакциялардың сақталуы  
<question> Делириден сананың онеройдты бұлыңғырлануының айырмашылығы ...  
<variant> аллопсихикалық дезориентация+

<variant> фантастикалық алаңдаушылық тип  
<variant> шынайы көру галлюцинациясы  
<variant> қозғалысты қозу  
<variant> бөлікті амнезия  
<question> Сана бұзылысы синдромының критерилері.  
<variant> реальді болмыстан бас тарту+  
<variant> қоршаған ортаны қабылдаудың айқындылығы  
<variant> қоршаған ортаныда ориентирдің сақталуы  
<variant> конфабуляция  
<variant> параноид  
<question> Қоғамға қауіпті сана бұзылысының түрі.  
<variant> бұлыңғырлы+  
<variant> аментивті  
<variant> онейроидты  
<variant> кома  
<variant> сопор  
<question> Сананың бірнеше секундтық бұзылысы ...  
<variant> абсанс+  
<variant> бұлыңғырлану  
<variant> делирий  
<variant> аменция  
<variant> онейроид  
<question> Алкоголизмнің патогенетикалық еміне ... жатады.  
<variant> шартты-рефлекторлы ем+  
<variant> дезинтоксикациялық ем  
<variant> инсулинді шокты ем  
<variant> витаминотерапия  
<variant> ЭСТ  
<question> Толеранттылық – бұл ...

|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы</p>                                               |  | 044-56/09Б                                                                                                          |
| <p>Бақылау өлшеу құралдары</p>                                                                                           |  | 56 беттің 46 беті                                                                                                   |

|                                                                  |                                                                                 |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <variant> мастануға әкелетін алкогольдің минимальді дозасы+      | <question> Алкогольді галлюцинозға тән емес ...                                 | <variant> депрессия                                                                                   |
| <variant> алкогольдың тәуліктік дозасы                           | <variant> сананың бұлыңғырлануы+                                                | <variant> диарея                                                                                      |
| <variant> алкогольды көтере алмай                                | <variant> шынайы галлюцинация                                                   | <question> Настын (настық токсикомания) құрамына кіретін заттар.                                      |
| <variant> алкогольге ауырсынулы ұмтылыс                          | <variant> қорқыныш, үрей                                                        | <variant> темекі, әк, күл, май+                                                                       |
| <variant> мастануға әкелетін алкогольдің максимальді дозасы      | <variant> қозғалыстық қозу                                                      | <variant> темекі, тетраканнабиол                                                                      |
| <question> Палимпсест – бұл ...                                  | <variant> галлюцинаторлы мінез- құлық                                           | <variant> темекі, мескалин                                                                            |
| <variant> мастану кезінде болған оқиғаларға жартылай амнезия +   | <question> Патологиялық мастану бұл- ...                                        | <variant> темекі, күс нәжісі                                                                          |
| <variant> мастану кезінде болған оқиғаларға толық амнезия        | <variant> жедел транзиторлы психоз+                                             | <question> Науқастың айтуы бойынша бөлмеде тұрған суреттегі адам бейнесі оған тілін шығаруда- бұл ... |
| <variant> мастану суретінің өзгеруі                              | <variant> алкогольді мастанудың ауыр дәрежесі                                   | <variant> парейдоликалық иллюзия+                                                                     |
| <variant> іс- әрекетті бақылаудың жоғалуы                        | <variant> делирий алдындағы жағдай                                              | <variant> императивті галлюцинация                                                                    |
| <variant> беймаралдылық                                          | <variant> жедел интоксикация                                                    | <variant> вербальді галлюцинация                                                                      |
| <question> Мастанудың жеңіл дәрежесінде қандағы алкоголь құрамы. | <variant> алкогольді мастанудың жеңіл дәрежесі                                  | <variant> психосенсорлы бұзылыстар                                                                    |
| <variant> 0,5 - 1,5 %+                                           | <question> Опиінді наркоманияның бірінші дәрежесіне ... тән емес.               | <variant> псевдогаллюцинациялар                                                                       |
| <variant> 1,8 - 2,5 %                                            | <variant> физикалық тәуелділік+                                                 | <question> Науқас «ішкі көзімен» қабырғаның ар жағындағын көремін дейді- бұл ...                      |
| <variant> 3-4 %                                                  | <variant> жүйелік қабылдау                                                      | <variant> псевдогаллюцинациялар+                                                                      |
| <variant> 2,5 % жоғары                                           | <variant> толеранттылықтың жоғарылауы                                           | <variant> сенестопатиялар                                                                             |
| <variant> 2-4%                                                   | <variant> психикалық тәуелділік                                                 | <variant> шынайы галлюцинациялар                                                                      |
| <question> Созылмалы алкогольизмнің үшінші дәрежесіне тән емес.  | <variant> интоксикацияда психикалық комфортты жағдай                            | <variant> вербальді галлюцинациялар                                                                   |
| <variant> толеранттылықтың өршуі+                                | <question> Опиінді наркоманияның абстинентті синдромының құрамына ... кірмейді. | <variant> парейдоликалық иллюзиялар                                                                   |
| <variant> патологиялық қызығушылық                               | <variant> іш кату+                                                              | <question> Науқастың пайымдауынша оның басы грек жаңғағы тәрізді кішірейген- бұл ...                  |
| <variant> абстинентті синдром                                    | <variant> буындағы ауырсынулар                                                  | <variant> дене схемасының бұзылысы+                                                                   |
| <variant> жеке тұлғаның деградациясы                             | <variant> ұйқысыздық                                                            |                                                                                                       |
| <variant> толеранттылықтың төмендеуі                             |                                                                                 |                                                                                                       |



|                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/> <b>MEDISINA</b><br/> <b>AKADEMIASY</b><br/> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN<br/> <b>MEDICAL</b><br/> <b>ACADEMY</b><br/> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                                      |  | 044-56/09Б                                                                                                          |
| Бақылау өлшеу құралдары                                                                                                  |  | 56 беттің 47 беті                                                                                                   |

|                           |                             |                            |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <variant> сенестопатиялар | <variant> алдыңғы           | <variant> ойлаудың         |
| <variant> шынайы          | орталық                     | тыңғылықтық                |
| галлюцинациялар           | закымдалуы                  | <variant> қосарлама ойлар  |
| <variant> вербальді       | <question> Қабылдаудың ...  | <variant> резонерлық       |
| галлюцинация              | түріндегі бұзылысы жедел    | <variant> паралогиялық     |
| <variant>                 | ауруханаға жатқызудың       | ойлау                      |
| псевдогаллюцинация        | көрсетілімі.                | <question> Кандинский-     |
| <question> Науқастың      | <variant> императивті       | Клерамбо синдромының       |
| шағымдарында кеуде        | галлюцинация+               | құрамында ...              |
| ішінде түсіндіре алмайтын | <variant> комментирлеуші    | байқалмайды.               |
| «қышкылды зат денеді      | галлюцинация                | <variant> бар              |
| күйдіргендей» сезімге     | <variant> сахналық          | бұзылыстардың              |
| шағымданады- бұл ...      | галлюцинация                | ауырсынулы сезінуі+        |
| <variant> сенестопатия+   | <variant> сенестопатия      | <variant>                  |
| <variant> гиперестезия    | <variant> парейдолия        | псевдогаллюцинация         |
| <variant> парестезия      | <question>                  | <variant> әсер етуші       |
| <variant> психосенсорлы   | Галлюцинациялар ...         | сандырақ ойы               |
| бұзылыс                   | дамымайды.                  | <variant> ментизм          |
| <variant>                 | <variant> неврозда+         | <variant> өзіндік          |
| псевдогаллюцинация        | <variant> эпилепсияда       | психикалық процестің       |
| <question> Науқас айнаға  | <variant> шизофренияда      | оқшаулануы                 |
| қарап айтады:             | <variant> алкогольді        | <question> Қария           |
| «Таңғаларлық. Бет бейне   | психозда                    | көршілерімен ешқандай      |
| менікі, бірақ ішкі дүние  | <variant> прогрессивті      | негізсіз ұрыса бастады.    |
| менікі емес»- бұл ...     | параличте                   | Оның айтуынша құтыдағы     |
| <variant>                 | <question> Анестезия        | тұзды көршілері ұрлайды    |
| деперсонализация+         | психикалық бұзылыстың       | екен. Ағайын туыстары      |
| <variant> сенестопатия    | симптомы ретінде ...        | қарияны негізсіз ойлары    |
| <variant> дереализация    | болады.                     | екенін сендіре алмады- бұл |
| <variant> парейдолия      | <variant> истерияда+        | ... .                      |
| <variant>                 | <variant> алкогольді        | <variant> сандырақ+        |
| псевдогаллюцинация        | делириде                    | <variant> паралогиялық     |
| <question> Науқас         | <variant> галлюцинозда      | ойлар                      |
| бастығымен сөйлескен соң  | <variant> маниакальді       | <variant> аса бағалы ойлар |
| дененің белден төменгі    | синдромда                   | <variant> жабысқақ ойлар   |
| бөлігінде аяқ астынан     | <variant> жабысқақ          | <variant> психикалық       |
| сезінудің барлық          | жағдайдағы неврозда         | автоматизмдер              |
| түрлерінің жойылуына      | <question> Дәрігер          | <question> Студент өзінің  |
| шағымданды- бұл ...       | науқастың шағымдарын,       | ойларын анық қағазға       |
| <variant> истериялық      | оның хал- жағдайын, ден-    | түсіреді, бірақ бөтен адам |
| анестезия+                | саулығын сұрау              | көзінше қысылады.          |
| <variant> дене схемасының | барысында «Мені бастан      | Көпшілікке баяндама        |
| бұзылысы                  | ұрды... Мені бастан ұрды... | жасар алдында              |
| <variant>                 | Мені бастан ұрды» деп       | қорқынышты басу үшін       |
| псевдогаллюцинация        | қайталайды- бұл ...         | өзінің тізесінен 5 рет     |
| <variant> гипестезия      | <variant> персеверация+     | шымшу қажет- бұл ...       |
|                           |                             | <variant> ритуалдар +      |



<variant> символикалық ойлар

<variant> ипохондрикалық сандырақ

<variant> аса бағалы ойлар

<variant> психикалық автоматизмдер

<question> Физикалық ақауы бар екендігіне сену-бұл ...

<variant> дисморфоманиялық сандырақ+

<variant> өзін кінәләу сандырағы

<variant> жасанды сандырақ

<variant> сандырақтардың барлық фабуласы

<variant> жоғарыда аталған сандырақтың еш қайсысы емес

<question> Науқас козу үстінде: «Бұл дұрыс емес! Адамдар қола солдаттары тәрізді, ал олардың үйлері қағаз қорабы тәрізді» - бұл ...

<variant> дереализация+

<variant> гиперестезия

<variant> сенестопатия

<variant> псевдогаллюцинация

<variant> гипостезия

<question> Есте сақтаудың бұзылыстарына ... жатпайды.

<variant> ментизм және шперрунг+

<variant> антероградті амнезия

<variant> псевдореминисценциялар

<variant> ретроградті амнезия

<variant> конфабуляция

<question> Науқта бір уақытта анасына махаббат, күштарлық пен қатар ашыну, жек көру сезімдерінің қатар жүруі тән- бұл ...

<variant> амбиваленттілік+

<variant> полипрагмазия

<variant> лабильділік

<variant> дисфория

<variant> сенестопатия

<question> Науқастар тағамнан бас тарту ... пайда болады.

<variant> улану сандырағында+

<variant> дисморфоманиялық сандырақта

<variant> кататониялық сандырақта

<variant> маниакальді синдромда

<variant> невроз тәрізді синдромда

<question> Кататониялық синдром ... тән.

<variant> шизофренияға+

<variant> истерияға

<variant> алкоголизмге

<variant> маниакальді-депрессивті психозға

<variant> невроздарға

<question> Делирийдің ұзақтығы ...

<variant> 3-5 тәулік+

<variant> бірнеше минуттен бірнеше сағатқа дейін

<variant> 2-3 апта

<variant> айдан көп

<variant> бірнеше уақытқа созылуы мүмкін

<question> Сананың бұлыңғыр бұзылысының ұзақтылығы ...

<variant> бірнеше минуттен бірнеше сағатқа дейін +

<variant> 3-5 тәулік

<variant> 2-3 апта

<variant> айдан көп

<variant> бірнеше уақытқа созылуы мүмкін



|                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                   |  | 044-56/09Б                                                                                                                                                                        |
| Бақылау өлшеу құралдары                                                                               |  | 56 беттің 49 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

**Пән бойынша тәжірибелік дағдылар тізімі**  
**Бакалаврлардың тәжірибелік дағдыларын бағалау**

| №  | Дағды атауы                                               | Балл     |            |          |
|----|-----------------------------------------------------------|----------|------------|----------|
|    |                                                           | 1        | 0,5        | 0        |
|    | <b>Қалыпты рефлекс (беткей)</b>                           | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 1  | Корнеальды рефлексі                                       |          |            |          |
| 2  | Тандай 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                                    | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 11 | Бұлшықет тонусын бағалау                                  | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
|    | <b>Қалыпты рефлекс (терең)</b>                            | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 12 | Қасүсті рефлексі                                          |          |            |          |
| 13 | Жақасты рефлексі                                          |          |            |          |
| 14 | Білек-жиырылу рефлексі                                    |          |            |          |
| 15 | Білек жазылу рефлексі                                     |          |            |          |
| 16 | Карпорадиальді рефлексі                                   |          |            |          |
| 17 | Иық-жауырын рефлексі                                      |          |            |          |
| 18 | Тізе рефлексі                                             |          |            |          |
| 19 | Ахилл рефлексі                                            |          |            |          |
| 20 | Майер рефлексі                                            |          |            |          |
| 21 | Лери рефлексі                                             |          |            |          |
|    | <b>Ауыз қуысының автоматизмінің патологиялық рефлексі</b> | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 22 | Аствацатуров мұрын-ерін рефлексі                          |          |            |          |
| 23 | Хоботковый рефлекс                                        |          |            |          |
| 24 | Сору рефлексі                                             |          |            |          |
| 25 | Маринеску-Радовичи алақан-жақ рефлексі                    |          |            |          |
|    | <b>Білектің патологиялық рефлексі</b>                     | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 26 | Россолимо рефлексі                                        |          |            |          |

|                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN<br/>MEDISINA<br/>AKADEMIASY<br/>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN<br/>MEDICAL<br/>ACADEMY<br/>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы                                   |  | 044-56/09Б                                                                                                                                                                        |
| Бақылау өлшеу құралдары                                                                               |  | 56 беттің 50 беті                                                                                                                                                                 |

|    |                                                                    |          |            |          |
|----|--------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|
| 27 | Бехтерев-1 рефлексі                                                |          |            |          |
| 28 | Бехтерев-2 рефлексі                                                |          |            |          |
| 29 | Жуковский рефлексі                                                 |          |            |          |
| 30 | Гоффман рефлексі                                                   |          |            |          |
| 31 | Янишевскийдің жармасы рефлексі                                     |          |            |          |
| 32 | Якобсон-Ласке рефлексі                                             |          |            |          |
|    | <b>Табан патологиялық рефлекстері</b>                              | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 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                       | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 45 | Клонустар – бұл...                                                 | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
|    | <b>Сезімталдық сфера (беткей)</b>                                  | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 46 | Тактильді                                                          |          |            |          |
| 47 | Температуралық                                                     |          |            |          |
| 48 | Ауырсыну                                                           |          |            |          |
|    | <b>Сезімталдық сфера (терең)</b>                                   | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 49 | Буын-бұлышкет сезімталдығы                                         |          |            |          |
| 50 | Вибрациялық                                                        |          |            |          |
| 51 | Қысым мен салмақ сезімталдығы                                      |          |            |          |
| 52 | Тері кинестезиясы                                                  |          |            |          |
|    | <b>Сезімталдық сфера (күрделі түрлері)</b>                         | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 53 | Орналасуы                                                          |          |            |          |
| 54 | Екі өлшемдік кеңістіктік                                           |          |            |          |
| 55 | Дискриминациялық                                                   |          |            |          |
| 56 | Стереогноз                                                         |          |            |          |
|    | <b>Ми-бассүйек жүйкелері</b>                                       | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 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                                      |          |            |          |
|    | <b>Координаторлы сынағалар</b>                                     | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |





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

|    |                                       |          |            |          |
|----|---------------------------------------|----------|------------|----------|
| 66 | Ромберг сынаамасы                     |          |            |          |
| 67 | Саусақ-мұрын сынаамасы                |          |            |          |
| 68 | Табан-тізе сынаамасы                  |          |            |          |
| 69 | Диадохокинезге сынама                 |          |            |          |
| 70 | Пронаторлы сынама                     |          |            |          |
| 71 | Бабинский ассинергиясы                |          |            |          |
| 72 | Атаксиялардың түрлерінің анықтамасы   |          |            |          |
|    | <b>Когнитивті бұзылыстар</b>          | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 73 | Когнитивті бұзылыстар                 |          |            |          |
| 74 | «Сағаттың суретін салу» тестін өткізу |          |            |          |
| 75 | Сөйлеу бұзылыстары                    |          |            |          |
|    | <b>Менингеальді симптомдар</b>        | <b>1</b> | <b>0,5</b> | <b>0</b> |
| 76 | Артқы мойын ригидтілігі               |          |            |          |
| 77 | Кернинг симптомы                      |          |            |          |
| 78 | Брудзинский симптомы                  |          |            |          |
| 79 | Симптом Бехтерева                     |          |            |          |
| 80 | Гийена симптомы                       |          |            |          |
| 81 | Жалпы мидың симптомдары               |          |            |          |

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA**

**AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL**

**ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

044-56/09Б

56 беттің 52 беті



ONTÜSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA**

**AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL**

**ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

044-56/09Б

56 беттің 53 беті