

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09Б

Бақылау өлшеу құралдары

56 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәні: Неврология

Пән коды: Nev 3304

ББ атауы және шифр: 6В10117 «Стоматология»(қыс)

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

Оқу курсы мен семестрі: 2 курс/VI семестр

Шымкент 2025ж.

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 сәттилiгiне 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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

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

<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.

Қаф.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 емiнде келесi топтың препаратын қолданған тиiмдiрек

<variant>антиконвульсанттар

<variant>антибиотиктер

<variant>седативтi препараттар



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

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 фондында 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: қатарланған 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>аналгин

<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



<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 жалпымилық синдромы, менингеалдық синдромы, бульбарлық паралич синдромы, спастикалық парпарез, 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 клonusы. Ең тиімді, науқасқа тағайындау

<variant>глюкокортикоидтар

<variant>цитостатиктер

<variant>гранквилизаторлар

<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 корновирусымен шақырылған, географиялық ассоциацияның ерекшеліктері

- A. Аравис аралшықтары
- B. Оңтүстік – Батыс Азия
- C. Қиыршығыс өлкелері
- D. Скандинавтық аралшықтары
- E. Япония

3. Алғаш анықталған респираторлы синдром жақын Шығыс қоздырғышы корновирус MERS (MERS-CoV) ...

- A. 2012 жылы
- B. 1974 жылы
- C. 1996 жылы
- D. 2002 жылы
- E. 1982 жылы

4. Корновирус MERS-CoV –тің ең негізгі табиғи резервуары болып табылады

- A. бір өркешті түйе (дромедар)
- B. мышық тұқымдастары
- C. кеміргіштер
- D. құрт - құмырсқалар
- E. омыртқасыздар

5. SARS-CoV-2 инфекциясымен шақырылған ауру кезіндегі лабораториялық зеріктеуге алынатын биоматериялдың түрі

- A. мұрын – жұтқыншақтан немесе ауыз- жұтқыншақтан
- B. қан плазмасы
- C. жалпы қан

- D. нәжіс
- E. зәр

6. SARS-CoV-2 мен шақырылған инфекция кезіндегі лабораториялық диагностиканың негізгі әдісі

- A. полимеразиялық тізбектік реакциясы
- B. серологиялық пробалар
- C. иммунохроматографиялық пробалар
- D. вирусологиялық пробалар
- E. Кумбс пробасы

7. Корновирус инфекциясы кезіндегі иммунитет , ...

- A. төзімсіз, қайта жұғу мүмкүн емес
- B. 7-10 жылға
- C. бүкіл өмір бойына
- D. 3-5 жылға
- E. 5-6 жылға

8. SARS-CoV-2 инфекциясына шалдыққан науқастар, кеуде торының рентгенографисында жиі анықталады

- A. екі жақты инфильтративті қосылған қараюлар
- B. каверналар түзілуі
- C. бір жақты инфильтративті өзгерістер
- D. бір бөліктік абсцесс
- E. ошақтық процестер

9. Корновирус Covid-19 инфекциясына күмән туған кезде, тыныс алу жолдарынан биоматериял алу кезіндегі сақтану құралы болып табылады

- A. респиратор типті FFP2
- B. медициналық маска

C. фильтрациялық противогаз

D. марлі таңғыш

E. фильтрациялық жартылай маска

10. Covid-19 –ға күмән туғанда ең алғашқы шара : < variant> боксирленген бөлмеге госпитализация / стационардың инфекциялық палаталары

- A. бір реттік қолдануға арналған масқаларды қолдану, әр 2 сағат сайын ауыстыру
- B. арнайы құралдармен транспорттау
- C. науқастар арасындағы жөтелу гигиенасының сақталуы
- D. бір реттік медициналық құралдарды қолдану

11. Арнайы жаңа корновирус атауы

- A. SARS-Cov-19
- B. SARS-Cov-2
- C. 2019-nCov
- D. MERS-Cov
- E. SARS-Cov

12. Арнайы жеке бас сақтау құралы, әр үйге барғанда дәрігер қолдануы керек

- A. қолғап, теріні біріншілікті антисептикпен өңдеп, хирургиялық маска
- B. резинкалы алжапқыш , теріні біріншілікті антисептикпен өңдеп
- C. крахмалданған халат
- D. хирургиялық маска немесе респиратор
- E. қорғаушы көзілдірік

13. Пульсиоксиметрияның мүмкүндіктері

- 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 қимылдық нейронның
- В. орталық қимылдық нейронның
- С. мишықтың
- Д. кортико-нуклеарлық жолдың
- Е. жұлын ганглиінің
16. Патологиялық рефлексдер ... зақымдануына тән.
- А. орталық қимылдық нейронның
- В. перифериялық қимылдық нейронның
- С. мишықтың
- Д. жұлын ганглиінің
- Е. алдыңғы түбіршектің
17. Орталық қимылдық нейрон зақымданғанда терең рефлексдер ...
- А. күшейеді
- В. өзгермейді.
- С. бәсеңдейді.
- Д. жойылады.
- Е. фибриллярлы тартылумен үйлеседі
18. Шеткі қимылдық нейрон зақымданғанда терең рефлексдер ...
- А. бәсеңдейді
- В. күшейеді.
- С. өзгермейді.
- Д. жойылады.
- Е. патологиялық рефлексстермен үйлеседі
19. Шеткі қимылдық нейрон зақымданғанда бұлшықет трофикасы ...
- А. төмендейді
- В. жоғарылайды.
- С. өзгермейді.
- Д. гипертонуспен үйлеседі.
- Е. гиперрефлексиямен үйлеседі
20. Орталық қимылдық нейрон зақымданғанда патологиялық синкинезиялар ...
- А. байқалуы мүмкін
- В. әрдайым байқалады.
- С. сіңір рефлексстерінің төмендеуі.
- Д. байқалмайды.
- Е. гипотрофиямен байқалады.
21. Ішкі қаптаманың зақымдану белгісі:
- А. гемипарез
- В. парпарез
- С. лагофталъм
- Д. моноплегия
- Е. тетрапарез
22. Пирамидалық жолдың зақымдану белгілері:
- А. бұлшықет тонусының артуы
- В. бұлшықет тонусының төмендеуі
- С. сіңірлік рефлексстердің бәсеңдеуі
- Д. патологиялық рефлексстер
- Е. тері рефлексстерінің артуы
23. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:
- А. фибриллярлы тартылулар
- В. патологиялық рефлексстер
- С. бұлшықет гипертрофиясы
- Д. патологиялық синкинезиялар
- Е. сіңірлік рефлексстердің артуы
24. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:
- А. сіңірлік рефлексстердің бәсеңдеуі
- В. сіңірлік рефлексстердің артуы
- С. клонустар
- Д. бұлшықет гипертрофиясы
- Е. бұлшықет гипертониясы
25. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:
- А. сіңірлік рефлексстердің болмауы
- В. бұлшықет гипертонусы
- С. сіңірлік рефлексстердің артуы
- Д. клонустар
- Е. бұлшықет гипертрофиясы
26. Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері:



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 9 беті

- А. бұлшықет гипотониясы
В. патологиялық рефлекстер
С. бұлшықет гипертонусы
D. сіңірлік рефлекстердің артуы
E. клонустар
27. Шеткі қимылдық нейронның зақымдану белгілері:
А. бұлшықет гипотрофиясы
В. спастикалық тонус
С. бұлшықет гипертониясы
D. сіңірлік рефлекстердің артуы
E. 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
E. V, IX, VII
29. Біржақты түбіршек иннервациясы ... бассүйек нервтерінің ядросында бар.
А. XII, VII
В. XII, X
С. VII, X
D. X, XI
E. V
30. Көз-қимыл нервiнiң ядросы орналасқан ми сабауының аймағы:
А. ми аяқшасы
В. сильви сутүтігі
С. вароли көпірі
D. сопақша ми
E. IV қарығша
31. Птоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.
А. III
В. V
С. VII
D. IV
E. 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
E. 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
E. 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
E. X жұбы ЧМН
35. Жүту бұзылыстары ... бұлшықеттері зақымданғанда туындайды.
А. жұмсақ таңдай
В. шайнау
С. көздің айналмалы
D. мимикалық
E. ауыздың айналмалы
36. Бульбарлы параличке ... секілді симптомдар тән.
А. жүту рефлексінің болмауы
В. жүту рефлексінің жоғары болуы
С. күш салып жылау және күлу
D. ерін рефлексі
E. тіл гипертрофиясы
37. Бет нервiнiң зақымдануына тән белгі:
А. маңдай және мұрын-ерін қатпарларының тегістелуі
В. дисфагия
С. птоз
D. Маринеску-Родовичи симптомы
E. дисфония
38. Көз-қимыл нервiнiң зақымдануына тән белгі:
А. шапыраш қылилық
В. миоз
С. көз алмасы қозғалысының іштен шектелуі
D. тоғыспалы қылилық
E. төменге бағытталған диплопия
- 39 Альтернациялы Вебер синдромына тән симптомдар:
А. шапыраш қылилық
В. миоз
С. тоғыспалы қылилық
D. лагофтальм
E. парепарез
40. Статика ... қалыпты қызметіне тәуелді болуы.
А. мишықтың
В. таламустың
С. құйрықты ядроның
D. қара субстанцияның
E. көгілдір дақтың
- 41 Мишықтың зақымдануы ... түріндегі қозғалыс бұзылыстарына алып келеді.
А. атаксия
В. парез



- C. гиперкинез
D. мидриаз
E. мишық
42. Дисметрия ...
зақымданғанда пайда
болады.
A. мишық
B. пирамидалық жол
C. стрио-паллидарлы жүйе
D. жұлын-таламустық жол
E. ми сабауы
43. Мишық зақымданғанда
бұлшықет тонусы
...әлсірейді
A. артады
B. өзгермейді
C. жойылады
D. жылдамдайды
E. баяулайды
44. Паллидо-нигралды
жүйе зақымданғанда
белсенді қимыл ырғағы ...
A. баяулайды
B. жылдамдайды
C. жойылады
D. гиперкинездер пайда
болады
E. парездермен үйлеседі
45. Гиперкинездер ...
зақымданғанда пайда
болады.
A. экстрапирамидалық
жүйе
B. пирамидалық жүйе
C. самай бөлігінің
қыртысы
D. ми сабауы
E. құйрықты ядро
46. Экстрапирамидалық
жүйе зақымданғанда ...
туындайды.
A. акинезия
B. гипостезия
C. апраксия
D. парездер
E. гемианопсия
47. Қызыл ядро ... жүйенің
құрамына кіреді.
A. паллидо-нигралды
B. сезімтал
C. стриарлы
D. пирамидалық
E. вегетативті
48. Пропульсиялар ...
зақымданғанда байқалады.
A. кара субстанция
B. таламус
C. қызыл ядро
D. құйрықты ядро
E. пирамидалық жүйе
49. Паллидо-нигралды
жүйе зақымданғанда ...
сөйлеу байқалады.
A. баяу бірдауысты
B. афония
C. дизартриялық
D. мәнерлі
E. «сөз диареясы»
түріндегі
50. Мишық зақымданғанда
... сөйлеу байқалады.
A. мәнерлі
B. дизартриялық
C. афония
D. бірдауысты
E. «сөз диареясы»
түріндегі
51. Паллидо-нигралды
синдром кезіндегі
бұлшықет тонусы – бұл ең
алдымен ...
A. гипертония
B. дисметрия
C. гипотония
D. өзгермейді
E. парездермен үйлеседі
52. Стриарлы жүйе
зақымданғанда бұлшықет
тонусы ...
A. бәсеңдейді
B. жойылады
C. артады
D. өзгермейді
- E. парездермен үйлеседі
53. Мишықтың
зақымдануында ...
симптомы кездеспейді.
A. дизартрия
B. мәнерлі сөйлеу
C. дисметрия
D. атония
E. атаксия
54. Паллидо-нигралды
жүйе зақымданғанда ...
байқалады.
A. пластикалық үлгі
бойынша бұлшықет
гипертониясы
B. дизартрия
C. мәнерлі сөйлеу
D. гиперкинездер
E. бұлшықет гипотониясы
55. Проприорецепторлардан
келетін импульстар
мишыққа ... жолы арқылы
түседі.
A. Флекси
B. жұлын-таламустық
C. кортико-мускулярлық
D. кортико-нуклеарлық
E. вестибуло-жұлындық
56. Құйрықты ядроның
зақымдануына ... тән.
A. бұлшықет гипотониясы
B. интенциялық тремор
C. бұлшықет гипертониясы
D. брадикинезия
E. гипомимия
57. Құйрықты ядроның
зақымдануына ... тән.
A. бұлшықет гипотониясы
B. гемипарез
C. бұлшықет гипертониясы
D. брадикинезия
E. гипомимия
58. Стриарлы синдромда
зақымданатын қыртысасты
ядролар:
A. 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. Ауырсырудың 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 жақтан 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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 12 беті

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 маңдай 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 қысымының 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>электроэнцефалография

<variant>краниография

<variant>компьютерлік

томография

<variant>эхоэнцефалография

<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



<p><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>тұқымқуалаушылық бейімділік</p>	<p><question>Омыртқа остеохондрозы кезінде спондилограммада ... <variant>омыртқаралық саңылаудың тарылуы <variant>"ерігіш қант" <variant>"құм сағаты" <variant>Элсберг-Дайк <variant>омыртқа денелерінің деструкциясы <question>Созылмалы маскүнемдікте ... байқалады. <variant>кәріжілік нервiнiң параличi <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 параличi <variant>миопатиялық синдром <variant>миастениялық синдром <variant> Гийен-Барре үлгісіндегі полирадикулоневрит <variant>полинейропатия</p>	<p><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 ... <variant>симптомы жатпайды. <variant>Ласег <variant>шүйде бұлшықеттерінің сіресу <variant>Керниг <variant>Брудзинский <variant>Лессаж <question>Менингеалды симптомдарға ... <variant>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 акуыз-жасуша диссоциациясы <variant>ауырсынумаен жүретін түбіршектік синдром <variant> ликворлық түрткі симптомы <variant> «төменнен жоғарыға» өткізгіштік бұзылыстарының таралуы</p>
--	---	--



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 14 беті

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

<variant> үшкіл нервтің 2
тармағы

<variant> үшкіл нервтің 1
тармағы

<variant> үшкіл нервтің 3
тармағы

<variant>үшкіл нервтің
төмен түсетін түбіршек
ядросының ортаңғы бөлігі

<variant> үшкіл нервтің
төмен түсетін түбіршек
ядросының төменгі бөлігі

<question>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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 15 беті

<p><question>Дәрі-дәрмектік полиневропатияны туғызбайды. <variant>«В»тобы витаминдері <variant>цитостатиктер <variant>туберкулоstaticкалық құралдар <variant>безгекке қарсы препараттар <variant>нитрофурандар <question>Дәрі-дәрмектік миопатиялық синдромды ... туғызбайды. <variant>антихолинэстераздық препараттар <variant>кортикостероидтар <variant>хлорохин <variant>аминогликозидтер <variant>анигистаминдік препараттар <question>Психозға қарсы әсері күшті нейрoлeптиктермен емдегенде ... бұзылыстар жиі дамиды. <variant>экстрапирамидалық <variant>мишықтық <variant>вестибулярлық <variant>есту және көру елестері <variant>сезімталдық <question>Холинергиялық криз ... енгізу арқылы басылады. <variant>атропинді <variant>гнглиоблокаторларды <variant>бұлшықет релаксанттарын <variant>адреналинді <variant>норадреналинді <question> Бұлшықет релаксанттары ... кезінде қолданылады.</p>	<p><variant>кеңірдек интубациясы <variant>назогастралды сүңгіні енгізу <variant>асқазан қақпасының спазмы <variant>бронхтық спазм <variant>несепқуықты катетерлеу <question> Мойын остеохондрозын тартып түзетуді қажет ететін көрсеткішке ... синдромы жатады. <variant>рефлекстік бұлшықет-тонуcтық <variant>омыртқа сегментінің тұрақсыздық <variant>спиналды қанайналым бұзылыстары <variant>күрт айқын ауырсынулық түбіршектік <variant>вертебробазиларлық 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</p>	<p><variant>ми аяқшаларында <variant>көру төмпешігінде <variant>жұлында <question> ... тежегіш қасиетіне ие медиатор болып табылады. <variant>ГАМК <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>нейроглиямен <question>Лимбико-ретикулярлы кешеннің құрамына ... кірмейді. <variant>қара зат <variant>гиппокамп <variant>бадамшабез <variant>мамиллярлы денелер</p>
---	---	--



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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 17 беті

<p><variant>дене 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</p>	<p>қызуы 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 <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.</p>	<p><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 қоздыру үшін ... қажет.</p>
--	---	---



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 18 беті

<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 кеңеюімен
<variant>көздің үйлесімсіз қатарлануымен
<variant>көздің үйлесімді қатарлануымен
<question> Вегетативтік нерв жүйесінің жағдайын ... рефлексі сипаттамайды.
<variant>Бабинский
<variant>ортоклиностастикалық
<variant> Даньини-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 жаракаттануына
<variant>Бассүйек ми жаракаттануына
<variant>Эпилептикалық синдромдарға

<question>Белок-клетка диссоциациясы ... тән.
<variant>ми және жұлын ісіктеріне
<variant>серозды менингитке
<variant>ірінді менингитке
<variant>бас-сүйек ми жаракаттануына
<variant>эпилепсиялық синдромдарға
<question>Электрэнцефал 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 өзгерістер
<variant> ырғақ десинхронизациясы
<variant>баяу толқындар, альфа-ырғақтың жойылуы
<question>Электрмиография көбінесе ... кезінде қолданылады.
<variant>миастения
<variant>жұлын ісігі
<variant>ми ісігі
<variant>жұлын жаракаты
<variant>бас ми жаракаты
<question>Реоэнцефалография ... бағалау әдісі болып табылады.



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

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>электрэнцефалог
синдромда ... симптомы	(грыжа)		рафия
байқалады.	<variant>миелит		<variant>рентгенография
<variant>Керниг	<variant>энцефаломиелопо		<variant>ЯМР
<variant>Нери	лирадикулоневрит		<variant>миелография
<variant>Ласег	<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>Ласег		<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" ... нервінің
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>ортаңғы
<question>Ликвордың	<variant>Керниг		<variant>ортаңжілік
қалыпты қысымы отырған	<variant>Оппенгейм		<variant>шонданай
жағдайда ... құрайды.	<variant>Жуковский		<question>Тізе рефлексі ...
<variant>190-210 мм	<variant>Гордон		нерві нзақымданған кезде
вод.ст.	<question> Тартылу		жойылады.
<variant>80-100 мм вод.ст.	(керілу) симптомдарына ...		<variant>ортаңжілік
<variant>80-180 мм вод.ст.	симптомы жатады.		<variant>кәріжілік
<variant>220-230 мм вод.ст	<variant> төменге түсіру		<variant>шынтақ
<variant>240-250 мм	(отырғызу)		<variant>ортаңғы
вод.ст.	<variant> Лессаж		<variant>шонданай
<question>Гипотензивтік	<variant> Гордон		<question> Салбыраңғы
синдромда ликвор қысымы	<variant> Шефер		табан ... нервінің
... құрайды.	<variant> Россолимо		зақымдануына тән.
<variant>80-100 мм вод.ст.	<question> Тартылу		<variant>кіші жіліншік
<variant>100-180 мм	(керілу) симптомдарына ...		<variant>шынтақ
вод.ст.	симптомы жатады.		<variant>ортаңжілік



<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>Делириия
<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> тоғыспалы	<question> Шынайы
<variant> жойылады.	қылилық	галлюцинацияға тән емес
<variant> патологиялық	<variant> төменге	белгі
рефлекстермен үйлеседі	бағытталған диплопия	<variant> “жасанды”,
<question> Шеткі	<question> Альтернациялы	“әдейі істелінген” ойынан
қимылдық нейрон	Вебер синдромына тән	күйзелу
зақымданғанда бұлшықет	симптомдар:	<variant> шынайы
трофикасы ...	<variant> шапыраш	проекция
<variant> төмендейді	қылилық	<variant> шынайы
<variant> жоғарылайды.	<variant> миоз	объектімен
<variant> өзгермейді.	<variant> тоғыспалы	идентификациялау
<variant> гипертонуспен	қылилық	<variant> сыртқы
үйлеседі.	<variant> лагофталм	проекциялігі
<variant>	<variant> парапарез	<variant> образдардың
гиперрефлекциямен	<question> Статика ...	айқындылығы, тірі көрінуі
үйлеседі	қалыпты қызметіне тәуелді	<question> Қабылдау
<question> Бульбарлы	болуы.	өзгерістеріне жатпайтын
параличке ... секілді	<variant> мишықтың	бұзылыстар
симптомдар тән.	<variant> таламустың	<variant> абулия
<variant> жұту рефлексінің	<variant> құйрықты	<variant> парастезия
болмауы	ядроның	<variant> анестезия
<variant> жұту рефлексінің	<variant> қара	<variant> гипестезия
жоғары болуы	субстанцияның	<variant> сенестопатия
<variant> күш салып жылау	<variant> көгілдір дақтың	<question> Белгілі орында
және күлу	<question> Мишықтың	және уақытта шынайы
<variant> ерін рефлексі	зақымдануы ... түріндегі	объектісіз қабылдау ... деп
<variant> тіл	қозғалыс бұзылыстарына	аталады.
гипертрофиясы	алып келеді.	<variant> галлюцинациялар
<question> Бет нервінің	<variant> атаксия	<variant> сенестопатиялар
зақымдануына тән белгі:	<variant> парез	<variant> иллюзиялар
<variant> мандай және	<variant> гиперкинез	<variant>
мұрын-ерін	<variant> мидриаз	метаморфопсиялар
катпарларының тегістелуі	<variant> мишық	<variant>
<variant> дисфагия	<question> Дерезализацияға	дисморфопсиялар
<variant> птоз	... тән.	<question> Ішкі
<variant> Маринеску-	<variant> қоршаған	органдардан таралатын
Родовичи симптомы	ортаны жалған қабылдау	күйдіру, қысым, тартылу
<variant> дисфония	<variant> өзіндік «Мен»	сезімдер ... деп аталады.
<question> Көз-қимыл	сезімін жоғалту	<variant> сенестопатиялар
нервінің зақымдануына тән	<variant> шынайы	<variant> гиперестезиялар
белгі:	объектісіз қабылдау	<variant>
<variant> шапыраш	<variant> қоршаған	дисморфопсиялар
қылилық	ортаны бөтенсіну	<variant> иллюзиялар
<variant> миоз	<variant> қоршаған	<variant> гипногикалық
<variant> көз алмасы	ортаны қате қабылдау	галлюцинациялар
қозғалысының іштен		<question> Сендірілген
шектелуі		галлюцинацияларға ... тән.



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



<p><variant> патологиялық құрамды ой</p> <p><variant> логикалық коррекцияға келмеуі</p> <p><variant> шындықты теріс қабылдау</p> <p><question> Ментизм жиірек ... синдромында кездеседі.</p> <p><variant> психикалық автоматизм</p> <p><variant> паранойялыды</p> <p><variant> маниакальды</p> <p><variant> Корсаков</p> <p><variant> ипохондриялық</p> <p><question> Агглютинация - бұл ...</p> <p><variant> әр түрлі, бір-біріне сәйкес емес ұғымдардың қосарлануы</p> <p><variant> жаңа түсінік</p> <p><variant> бос негізсіз талдаулар</p> <p><variant> ауыртпашылық ойлардың ағымы</p> <p><variant> ойлардың ағымының тоқтауы</p> <p><question> Паралогиялық ойлау ... жиі кездеседі.</p> <p><variant> шизофренияда</p> <p><variant> психопатияда</p> <p><variant> эпилепсияда</p> <p><variant> неврозда</p> <p><variant> инволюционды психозда</p> <p><question> Жабысқақ ойларға ... жатпайды.</p> <p><variant> абулия</p> <p><variant> клаустрофобия</p> <p><variant> кардиофобия</p> <p><variant> дисморфомания</p> <p><variant> сифилофобия</p> <p><question> Суицидальды ойлар ... тән емес.</p> <p><variant> дисморфоманияға</p> <p><variant> истерияға</p> <p><variant> депрессияға</p>	<p><variant> галлюциноздарға</p> <p><variant> шизофренияға</p> <p><question> Жабысқақ қорқынышқа ... жатқызуға болмайды.</p> <p><variant> дисморфоманияны</p> <p><variant> сифилофобияны</p> <p><variant> танатофобияны</p> <p><variant> клаустрофобияны</p> <p><variant> кардиофобияны</p> <p><question> Ойлау қызметінің айқын түрде жылдамдауы ... деп аталады.</p> <p><variant> секірмелі ойлар</p> <p><variant> ментизм</p> <p><variant> резонерлық</p> <p><variant> вербигерация</p> <p><variant> персеверация</p> <p><question> Ойлардың еріксіз ағымы – бұл ...</p> <p><variant> жабысқақ ойлар</p> <p><variant> персеверация</p> <p><variant> шперрунг</p> <p><variant> ментизм</p> <p><variant> резонерлық</p> <p><question> Ойлау патологиясына ... жатпайды.</p> <p><variant> криптомнезия</p> <p><variant> жылдамдау</p> <p><variant> шынайы-бейнелі ойлар</p> <p><variant> тежелу</p> <p><variant> резонерлық</p> <p><question> Әлеуметтік қауіпті ... бар науқастар төндіреді.</p> <p><variant> императивті галлюцинациясы</p> <p><variant> астеникалық синдромы</p> <p><variant> истерикалық синдромы</p>	<p><variant> Корсаковтік синдромы</p> <p><variant> парафрендисиндромы</p> <p><question> Ойлаудың темпі бойынша бұзылысына ... жатпайды.</p> <p><variant> тыңғылықтылық</p> <p><variant> ментизм</p> <p><variant> шперрунг</p> <p><variant> жылдамдау</p> <p><variant> баяулау</p> <p><question> Ойлаудың жылдамдауына ... тән емес.</p> <p><variant> төмен өнімділік</p> <p><variant> ассоциацияның көбеюі</p> <p><variant> зейіннің үзіктілігі</p> <p><variant> патологиялық тыңғылықтылық</p> <p><variant> ойдың еріксіз ағымы</p> <p><question> Кең масштабты, фантастикалық құрамды сандырақ ойлар ... синдромға тән.</p> <p><variant> парафрендик</p> <p><variant> галлюцинаторлы</p> <p><variant> параноидты</p> <p><variant> паранойялыды</p> <p><variant> Кандинский-Клерамбо</p> <p><question> Фиксациялық амнезия ... синдромға тән.</p> <p><variant> Корсаков</p> <p><variant> психоорганикалық</p> <p><variant> астеникалық</p> <p><variant> депрессивті</p> <p><variant> маниакальді</p> <p><question> Ес пен интеллектің бұзылуы ... тән емес.</p> <p><variant> неврастенияларға</p> <p><variant> эпилепсияларға</p> <p><variant> өршімелі салдануға</p>
--	---	--



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 24 беті

<variant> церебральді
атеросклерозға

<variant> шизофренияға

<question> Конфабуляция
... болмайды.

<variant> неврозда

<variant> мидың

травматикалық

зақымдалуында

<variant> бас миының

тамырлық зақымдануында

<variant> ми сифилисінде

<variant>

алкогольдiэнцефалопатияд

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> амбигуаленттілік

<variant> апатия

<variant> амнезия

<variant> амбиваленттілік

<question> Патологиялық

аффект ... ерекшеленбейді.

<variant> абулиямен

<variant> айқын қозғалу

көріністерімен

<variant> сананың

бұлыңғырлануымен



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 25 беті

<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> адинамия	<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> қорныыш
<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> Онейроидқа ...
тән емес.

<variant> шынайы көру
галлюцинациясы

<variant> антагонистік
сандырақ

<variant> кататоникалық
бұзылыс

<variant> психомоторлы
қозу

<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> түнгі
стационарда

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

<variant> амбулаторлық
емнің нәтижесіздігі

<variant> суицидтік іс-
әрекеттер

<variant> қоршаған ортаға
қауіптілік

<variant> агрессивті
тенденция

<variant> психомоторлық
қозу

<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
қозу

<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
теріс 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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 27 беті

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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 28 беті

<variant> қабылдауды кезінде синдромының пайда болуы	алкогольді тоқтату абстиненция	<variant> егу	<variant> ұйқының бұзылысы
<variant> соматоневрологиялық бұзылыстар психикалық деградацияның дамуы	нақты мен	<variant> ішу	<variant> агрессия
<question> Обсессияға жатпайды.		<variant> шегу	<variant> бас ауру
<variant> фобиялар		<variant> шәйнау	<question> Гашишты абстиненцияда болмайды.
<variant> контрасты кұштарлық		<question> Кокаинның өлім дозасы болып саналады.	...
<variant> дипсомания		<variant> 1000-1200мг	<variant> ұйқышылдық
<variant> күдіктілік		<variant> 700-900мг	<variant> есінеу
<variant> ритуалдар		<variant> 800-850мг	<variant> түршігу
<question> Алкоголизм кезінде ас қорыту жолдары патологиясында кездеседі.		<variant> 500-700мг	<variant> тахикардия
<variant> гепатит	алкогольді	<variant> 300-400мг	<variant> мидриаз
<variant> гастрит	алкогольді	<question> Жедел гашишті улану белгілеріне жатпайды.	<question> Жүрек-қан тамырлары аурулары ішінде алкоголизмге тән.
<variant> холецистит	алкогольді	<variant> агрессия	<variant> кардиомиопатия
<variant> дуоденит	алкогольді	<variant> көңіл-күйдін көтерілуі	<variant> гипертониялық ауру
<variant> энтероколит	алкогольді	<variant> белсенділік	<variant> жүректің ишемиялық ауруы
<question> Эпилепсиясы бар маскүнемдерді емдеуде ... тағайындалмайды.		<variant> қозғыштық	<variant> Рейно ауруы
<variant> арнайы алкогольге қарсы дәрілер		<variant> эйфория	<variant> нейроциркуляторлы дистония
<variant> тырысуға қарсы препараттар		<question> Кокаинмен уланғанда ... болмайды.	<question> Гашишты наркоманияда абстиненцияның ұзақтығы ...
<variant> дегидратациялық дәрілер		<variant> гипотензия	<variant> 1-3 күн
<variant> психотерапия		<variant> дене қызуының көтерілуі	<variant> 3-5 күн
<variant> психотропты дәрілер		<variant> көздің қышуы	<variant> 7-12 күн
<question> Кокаинді қолданудың негізгі тәсілі болады.		<variant> жүрек аритмиясы	<variant> 5-7 күн
<variant> ингаляциялық		<variant> зәршығарудың жиілеуі	<variant> 10-15 күн
		<question> Еріксіз бөгде адамның оқиғаларын өзіне меншіктеу ... деп аталады.	<question> Шырышты қабаттарының (ауыз қуысы, көз) генерализденген кұрғақтығы ... кездеседі.
		<variant> криптомнезия	<variant> Шегрен синдромында
		<variant> конфабуляция	<variant> стоматитте
		<variant> амнезия	<variant> үштік нервтің невралгиясында
		<variant> псевдоременисценция	<variant> бет нервсінің нейрпатиясында
		<variant> экмнезия	
		<question> Кокаинды нашақорларларда байқалмайды.	
		<variant> интенсивті тремор	
		<variant> депрессия мен суицидті қауіп	



<p><variant> Рассолимо-Мелькерссон-Розенталь синдромында</p> <p><question> Шегрен синдромының емі . . . кабылдауды камтиды.</p> <p><variant> пилокарпинді</p> <p><variant> атропинді</p> <p><variant> актовегинді</p> <p><variant> нитроглицеринді</p> <p><variant> этамзилата натрийді</p> <p><question> Бет нервісінің зақымдануы . . . сипатталады.</p> <p><variant> лагофталъм</p> <p><variant> беттің жартысында күйдіріп ауру сезімі</p> <p><variant> шайнау бұлшық етінің әлсіздігі</p> <p><variant> гипоакузия</p> <p><variant> мұрын бітуі</p> <p><question> Науқта нейроинфекцияны басынан өткізген соң беттің асимметриясы, мимикалық бұлшық еттердің парезі, гиперакузия, дәм сезудің бұзылысы дамыды. Ең мүмкін болатын диагноз . . .</p> <p><variant> бет нервісінің нейропатиясы</p> <p><variant> Россолимо-Мелькерссон-Розенталь синдромы</p> <p><variant> үштік нервтің невралгиясы</p> <p><variant> Шегрен синдромы</p> <p><variant> ганглиониттригеминальды түйіннің</p> <p><question> Бет нервісінің перинейропатиясы,</p>	<p>терапевтикалық принцип қолданылмайды. . . .</p> <p><variant> гемостатикалық терапия</p> <p><variant> қабынуға қарсы терапия</p> <p><variant> дегидратационды терапия</p> <p><variant> тамырлық терапия</p> <p><variant> антихолинэстеразды терапия</p> <p><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</p> <p><variant> көпір-мишық бұрышының оң жақта зақымдануы</p> <p><variant> бас миының қыртысының зақымдануы</p> <p><variant> қыртыс асты ядролардың зақымдануы</p> <p><variant> мидың аяқшаларының зақымдануы</p> <p><variant> көпір-мишық бұрышының сол жақта зақымдануы</p> <p><question> Одонтогенді нейропатияның созылмалы деңгейінің емінде қолданылатын препарат . . .</p> <p><variant> тиамин</p> <p><variant> новокаин</p> <p><variant> гидрокортизон</p> <p><variant> димексид</p> <p><variant> фосфаден</p>	<p><question> Гассер түйінінің зақымдануы кезінде . . . көрінеді.</p> <p><variant> барлық сезімталдылықтың төмендеуі және зақымданған жақта бетте герпестік бөртпелердің шығуы</p> <p><variant> мимикалық бұлшық еттердің орталық парезі</p> <p><variant> зақымданған жақта беткей сезімталдылықтың төмендеуі</p> <p><variant> шайнау бұлшық етінің парезі</p> <p><variant> мимикалық бұлшық еттің перифериялық парезі</p> <p><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</p> <p><variant> үштік нервтің 1 тармағында</p> <p><variant> бет нервісінің жоғарғы тармақтары</p> <p><variant> көз қозғалтқыш нерв</p> <p><variant> үштік нервтің спинальды жолының ядросы</p> <p><variant> ортаңғы милық ядро</p> <p><question> Ганглионитатригеминальды түйіннің клиникасына</p>
--	---	---



сәйкес	КЕЛМЕЙТІН	<variant> еңбектің ерте	<variant> дентальды
стадия . . .		жабылуы	плексалгия
<variant> паралитикалық		<variant> гиперсаливация	<question> 60 жасар әйел
<variant> продромальды		<question> Науқта	тіл аймағында күйдіріп
<variant> алгиялық		мимикалық бұлшық	ауру сезіміне шағымданып
<variant> бөртпелік стадия		еттерінің параличі мен жас	келді. Глоссалгияның ең
<variant> аурудың кері		ағу. Ең мүмкін болатын	мүмкін болатын себебі . . .
даму стадия		зақымдану деңгейі
<question> Тізелік		<variant> біз-еміздік тәрізді	<variant> протездермен
түйіннің ганглионитінің		саңылау	механикалық тітіркендіру
этиологиялық факторы		<variant> көпір-мишықтық	<variant> антибиотиктерді
болып табылады		бұрыш	қабылдау
<variant> герпес вирусы		<variant> варолиев көпірі	<variant> тамақ қабылдау
<variant> алтын		<variant> фалопиев каналы	<variant> АИВ-инфекция
стафилококк		<variant> ішкі есту жолы	<variant> қарапайым
<variant> бета-		<question> Науқас 55	герпес вирусы
гемолитикалық		жаста, ауыз қуысында	<question> Стомалгияны .
стрептококк		және тілінде күйдіру, ауру	. . . дифференциальды
<variant> аденовирустер		сезіміне шағымданады,	диагностика жүргізу қажет
<variant> Эпштейн-Барр		тамақ ішкенде	<variant> тіл нервiнiң
вирусы		басылмайды, дәм сезуі	невралгиясымен
<question> Самай-төменгі		төмендеген, аузының	<variant> үштік нервтің
жақ буынының		күрғауы. Анамнезінде: өзін	невралгиясымен
дисфункциясында		6 ай бойы ауру деп	<variant> тригеминальды
қолданылуы керек		санайды, жоғарыда	түйіннің ганглионитімен
<variant> стероидты емес		айтылған шағымдарды	<variant> тізелік түйіннің
қабынуға қарсы		байқағаннан бастап,	ганглионитімен
препараттар		ауруды ештеңемен	<variant> бет нервiсiнiң
<variant> наперстянка		байланыстырмайды.	нейропатиясымен
препараттары		Объективті: есі анық,	<question> Науқастың
<variant> наркотикалық		науқас эмоциональды	аяқ-қолдарындағы тесу
анальгетиктер		лабильді, депрессияға	сезімдеріне шағымдану
<variant> антигистаминды		бейім. БМН жағынан	барысында
заттар		патология байқалмайды.	сезімталдықтың "қолғап"
<variant> антиоксиданттар		Ауыз қуысы кішкене	және "шұлық" типімен
<question> Самай-төменгі		күрғаған, ауыз қуысы	бұзылуы ... ауруында
жақ буынының		санацияланған.	дамиды.
дисфункциясында		Науқта ең мүмкін	<variant> перифериялық
этиологиялық фактор . . .		болатын диагноз	жүйкелердің
болып табылады.		<variant> стомалгия	<variant> иық өрімдерінің
<variant> жақтың		<variant> тіл нервiнiң	<variant> жұлынның
тістеуінің бұзылысы		нейропатиясы	<variant> ми бағанасы
<variant> аяқ-қолдарының		<variant> тіл нервiнiң	<variant> көру төмпешігі
травмалары		невралгиясы	<question> Мойын
<variant> үштік нервтің		<variant> тізелік түйіннің	жуандығын ... құрайды.
нейропатиясы		ганглиониті	



<variant> V-VII мойын сегменттері және I-II кеуде сегменттері

<variant> I-VII мойын сегменттері

<variant> III-V сегізкөз сегменттері және

құйымшақ сегменттері

<variant> I-V бел және I-II сегізкөз сегменттері

<variant> X-XII кеуде және I-V бел сегменттері

<question> Науқақта төменгі қабақтың, беттің бүйір бетінің, төменгі еріннің аймағында сезімталдықтың барлық түрлерінің жойлуы байқалады. Берілген симптоматика ...

зақымдалуында болуы мүмкін.

<variant> үшкіл жүйкенің 2 бұтағының

<variant> үшкіл жүйкенің 3 бұтағының

<variant> үшкіл жүйкенің әкеткіш түбіршегінің ядросының орталық бөлігінің

<variant> үшкіл жүйкенің әкеткіш түбіршегінің ядросының төменгі бөлігінің

<variant> үшкіл жүйкенің 1 бұтағының

<question> Орталық жүйкенің зақымдалуына ... тән.

<variant> саусақтың "маймыл алақаны" түрінде болуы

<variant> тері жабындыларының

цианозы, тырнақтардың жолақтануы және

сынғыштығы, гиперкератоз

<variant> тері атрофиясы

<variant> саусақтарды әкету және I саусақты

әкелу мүмкін емес

<variant> болмайды

<question> Науқақты сол аяқтың артқы-сыртқы бетіне берілетін

омыртқаның бел-сегізкөз бөлігіндегі ауру сезімі мазалайды. Сезімталдықты зерттеу кезінде жоғарыда айтылған аймақтардың гипестезиясы анықталды.

Ахиллов рефлексі шақырылмайды. Ошақ ... деңгейінде орналасқан.

<variant> сол жақта L5-S1 деңгейінде артқы түбіршектер

<variant> алдыңғы сұр жабысқақ

<variant> сол жақта L5-S1 сегменттер деңгейінде артқы мүйіздер

<variant> оң жақта L5-S1 сегменттер деңгейінде артқы мүйіздер

<variant> оң жақта L5-S1 деңгейінде артқы түбіршектер

<question> Горнер синдромы ... сипаттайды.

<variant> көз қуысының тарылуын

<variant> көз қуысының кеңеюін

<variant> әкелгіш қылилық

<variant> әкеткіш қылилық

<variant> конвергенция

әлсіздігі

<question> Вегетативті жүйке жүйесінің жағдайын бағалауға ... тән емес.

<variant> Бабинский рефлексі

<variant> ортоклиностастикалық рефлекс

<variant> Даньини-Ашнер көз-жүрек рефлексі

<variant> дермографизм

<variant> пилomotorлы рефлекс

<question> Моторлы афазия ... зақымдалуында пайда болады.

<variant> Брок аймағы (44 алаң)

<variant> XII жүйке ядросы

<variant> Вернике аймағы (22 алаң)

<variant> төбе бөлігі (39-40 алаң)

<variant> шүйде бөлігі

<question> Дененің және қолдардың талшықтары артқы қанатындағы сына тәрізді будада ортаңғы сызыққа ... орналасады.

<variant> латеральді

<variant> медиальді

<variant> вентральді

<variant> дорсальді

<variant> орталық

<question> Ауру сезімдік және температуралық сезімталдықтың талшықтары терең және

тактильді сезімталдықтың талшықтарымен ... қосылады.

<variant> көру

төмпешігінде

<variant> сопақша мида

<variant> ми көпірінде



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 32 беті

<variant> ми аяқшаларында	ядроларының зақымдалуна ... тән емес.	<variant> брадикардия
<variant> жұлында	<variant> миоз	<variant> жиі пульс, АГ төмендеуі, көз
<question> Тежегіш медиаторға ... жатады.	<variant> қарашықтың рефлекторлы қозғалмауы	<variant> қарашығының ұлғаюы
<variant> ГАМК	<variant> қарашықтың жарыққа әсерінің болмауы	<variant> баяу пульс,гершендік
<variant> ацетилхолин	<variant> энофтальм	<variant> АГ төмендеуі, көз қарашығының
<variant> норадреналин	<variant> мидриаз	<question> кішіреуы
<variant> адреналин	<question> Паркинсон синдромындағы жүріс ...	<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесінің медиаторы ...
<question> Лимбико-ретикулярлы кешеннің құрамына ... кірмейді.	<variant> сүйретіп басу, баяу қадамдар жасау	болып табылады.
<variant> кара зат	<variant> спастикалық	<variant> ацетилхолин
<variant> гиппокамп	<variant> шабуылдық	<variant> гаммааминомай қышқылы
<variant> миндалина	<variant> гемипарездік	<variant> тироксин
<variant> мамиллярлы денелер	<variant> әтеш тәрізді	<variant> лейкотриендер
<variant> ретикулярлы формация	<question> Симпатикалық жүйке жүйесінің жасушасы жұлынның ... бөлігінде орналасқан.	<variant> питуитрин
<question> Ортаңғы ми құрамына ... кірмейді.	<variant> бүйір мүйізі С ₈ -Т ₁ ден L ₂ дейінгі	<question> Симпатикалық жүйке жүйесін ... заті тежейді.
<variant> қызыл ядролар	<variant> кеуде бөлімінің алдыңғы мүйізі	<variant> бром
<variant> әкеткіш жүйкенің ядросы	<variant> артқы мүйізі	<variant> адреналин
<variant> 4 жұп жүйкесінің ядролары	<variant> алдыңғы бағаны	<variant> ацетилхолин
<variant> көзқимылдатқыш жүйкесінің ядролары	<variant> артқы бағаны	<variant> тироксин
<variant> пирамидалық жол	<question> Симпатикалық жүйке жүйесінің медиаторы ... болып табылады.	<variant> сиротононин
<question> Валленберга-Захарченко синдромына ... тән емес.	<variant> адреналин, норадреналин	<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесін ... заті тежейді.
<variant> гемиплегия	<variant> ацетилхолин	<variant> скопаламин
<variant> птоз, миоз, энофтальм	<variant> серотонин	<variant> пилокарпин
<variant> дисфония, дисфагия	<variant> тироксин	<variant> мускарин
<variant> альтернациялық гемианестезия	<variant> ГАМК	<variant> паратгормон
<variant> вестибулярлы атаксия	<question> Симпатикалық жүйке жүйесінің жоғарғы қозғыштығының белгісі ...	<variant> варфарин
<question> Көзқимылдатқыш жүйкенің майда жасушалы	<variant> жиі пульс, артериалды гипертония, көз қарашығының ұлғаюы	<question> Симпатикалық нерв жүйесінің тонусы жоғарлауы дермаграфизмнің ... түрлерін көрсетеді.
		<variant> ақ
		<variant> қызыл
		<variant> аралас
		<variant> көк
		<variant> қызғылт



<p><question> Лимбиялық жүйенің негізгі қызметтері</p> <p><variant> мотивация құралымы</p> <p><variant> бұлшық ет тонусының құралымы</p> <p><variant> тамыр тонусының құралымы</p> <p><variant> қозғалыстың үйлестігі</p> <p><variant> ішкі ағзаның секрециясын бағалау</p> <p><question> Мандай атаксиясына ... тән</p> <p><variant> ошаққа қарама-қарсы жағындағы орнықсыздық, ошаққа қарама-қарсы жағында аяқ-қол парезі</p> <p><variant> ошақ жағындағы орнықсыздық</p> <p><variant> ошақ жағындағы парез, көруді бақылау</p> <p><variant> көруді бақылаудың болмауы</p> <p><variant> ошақ жағында парез</p> <p><question> Сенситивті атаксияға тән</p> <p><variant> сенситивті атаксия Голл, Бурдах жолдарының зақымдануында пайда болады, науқас жүрісін көруімен бақылайды, аяқтарын жоғары көтеріп жүреді, аяқ астындағы жерді нашар сезеді</p> <p><variant> гипотония</p> <p><variant> Флексия жолдарының зақымдануында</p> <p><variant> ошаққа контралатеральды жақтағы парез</p>	<p><variant> көру бақылауының болмауы</p> <p><question> Спинальды атаксияға жатады</p> <p><variant> сенситивті, арқа-церебеллярлы</p> <p><variant> маңдай</p> <p><variant> мишық</p> <p><variant> вестибулярлы</p> <p><variant> самай</p> <p><question> Броун-Секар синдромы ... сипатталады .</p> <p><variant> ошақ жағында зақымдану деңгейінен төмен орталық салдану, ошақ жағындағы буын-бұлшықет сезімінің бұзылыстары, қарама-қарсы беттегі беткей сезімталдықтың бұзылысы</p> <p><variant> ошақ жағында зақымдану деңгейінен төмен орталық салдану, ошаққа қарама-қарсы беттегі буын-бұлшықет сезімінің беткей сезімталдықтың бұзылыстары</p> <p><variant> ошақтың қарама-қарсы бетіндегі зақымдану деңгейінен төмен орталық салдану және сезімталдықтың терең және беткей түрлерінің бұзылыстары</p> <p><variant> орталық гемипарез</p> <p><variant> сылбыр тетрапарез</p> <p><question> Альтернативті синдром - бұл</p> <p><variant> зақымдану ошағы бетіндегі БМН (ЧМН) қызметінің бұзылысы</p>	<p>бұзылыстарға (қозғалғыш, сезімтал)- қарама қарсы</p> <p><variant> БМН (ЧМН) функциясының бұзылуы қарама-қарсы ошағынан тарапқа өткізгіш (қозғалмалы, сезімтал бұзылыстар) – жағында ошақ функциясының бұзылуы БМН (ЧМН) және өткізгіш бұзылыстары (қозғалмалы, сезімтал) қарама-қарсы жағында</p> <p><variant> орталық гемипарез және жеңіліс БМН (ЧМН) өз жағында</p> <p><variant> енжар тетрапарез және парезі БМН (ЧМН) орталық сипаттағы</p> <p><question> Мийяр-Гублер альтернативтілаушы синдромындағы симптомдар</p> <p><variant> ошақ жағындағы мимикалық бұлшық еттің перифериялық салдануы, контралатеральды - гемиплегия немесе гемипарез</p> <p><variant> ошақ жағындағы зақымдану симптомдары IX, X, XI, XII жұп БМН (ЧМН)</p> <p>контралатеральды – спастикалық гемиплегия</p> <p><variant> ошақ жағындағы мимикалық бұлшықеттің түйілуі және қарама-қарсы жақтағы гемипарез немесе гемиплегия</p> <p><variant> зақымдану ошағы жағындағы тіласты нервтің зақымдануы, контралатеральды – гемипарез</p>
---	---	---



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

<question> Фовилл
альтернациялаушы
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 нервісінің
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
зақымдануы БМН (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>

гиперрефлекциямен

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> парапарез

<variant> лагофтальм

<variant> моноплегия

<variant> тетрапарез



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 35 беті

<p><question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілеріне жатады... .</p> <p><variant> бұлшықет тонусының артуы</p> <p><variant> бұлшықет тонусының төмендеуі</p> <p><variant> сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі</p> <p><variant> патологиялық рефлексдер</p> <p><variant> тері рефлекстерінің артуы</p> <p><question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдануында... болады.</p> <p><variant> фибриллярлы тартылулар</p> <p><variant> патологиялық рефлексдер</p> <p><variant> бұлшықет гипертрофиясы</p> <p><variant> патологиялық синкинезиялар</p> <p><variant> сіңірлік рефлексдердің артуы</p> <p><question> Перифериялық қимылдық нейронның зақымдануында байқалады.</p> <p><variant> бұлшықет гипотрофиясы</p> <p><variant> спастикалық тонус</p> <p><variant> бұлшықет гипертониясы</p> <p><variant> сіңірлік рефлексдердің артуы</p> <p><variant> патологиялық рефлексдер</p> <p><question> Бульбарлы паралич ... бассүйек нервтерінің зақымдануы кезінде дамиды.</p> <p><variant> IX, X, XII</p> <p><variant> IX, X, XI, V</p> <p><variant> VIII, IX, X</p>	<p><variant> X, XI, IV</p> <p><variant> V, IX, VII</p> <p><question> Біржақты түбіршек иннервациясы... бассүйек нервтерінің ядросында болады.</p> <p><variant> XII, VII</p> <p><variant> XII, X</p> <p><variant> VII, X</p> <p><variant> X, XI</p> <p><variant> V</p> <p><question> Көз-қимыл нервiнiң ядросы орналасқан ми сабауының аймағы:</p> <p><variant> ми аяқшасы</p> <p><variant> сильви сүтүтігі</p> <p><variant> вароликөпірі</p> <p><variant> сопақша ми</p> <p><variant> IV қарығша</p> <p><question> Птоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.</p> <p><variant> III</p> <p><variant> V</p> <p><variant> VII</p> <p><variant> IV</p> <p><variant> VI</p> <p><question> «Шақпақты аймақ» («курковых зон») болуы тән</p> <p><variant> үшкіл нерв невралгиясына тройничного нерва</p> <p><variant> күшейген бас ауруына</p> <p><variant> мигренге</p> <p><variant> шоғырлы бас ауруына</p> <p><variant> абзусды бас ауруына</p> <p><question> Пирамидалық жолдың 1-ші нейрондарының локализациясы</p> <p><variant> прецентралды қатпарда</p>	<p><variant> теріде</p> <p><variant> омыртқааралық ганглииде</p> <p><variant> жұлынның артқы мүйізінде</p> <p><variant> көру төмпесінде</p> <p><question> Қыртысты-етті жолдың 2-ші нейрондарының орналасуы</p> <p><variant> жұлынның алдыңғы мүйізінде</p> <p><variant> омыртқааралық ганглииде</p> <p><variant> артқы мүйізінде</p> <p><variant> жұлынның артқы бағанасының ядроларында</p> <p><variant> в коре прецентралды қатпардың қабығында</p> <p><question> Ауырсыну және температуралық сезімталдықтың 2-ші нейрондардың локализациясы</p> <p><variant> артқы мүйізде</p> <p><variant> жұлынның алдыңғы мүйізінде</p> <p><variant> жіңішке және сына тәрізді шоғырларының ядроларында</p> <p><variant> сопақша мидың артқы бағаналарының ядроларында</p> <p><variant> көру төмпесінде</p> <p><question> Аналгезия ұғымына кіреді. . . .</p> <p><variant> ауырсыну сезімталдығының жоғалуы</p> <p><variant> бұлшықет-буындық сезімінің жоғалуы</p> <p><variant> дірілдік сезгіштіктің жоғалуы</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 науқаста 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. Науқаста 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. Науқас әйелде
көбінесе зақымдалу

<variant> аралық нервте

<variant> шыбық нервінде

<variant> шынтақ нервінде

<variant> сан нервінде

<variant> бет нервінде

<question>

Неврологиялық қарауда
науқас аяқ саусақтарынан
тұра алмайды. Науқаста
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
науқас әйелде Мияра-
Гублер альтернативалық
синдромы анықталды.

Науқас 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 науқастар кірмейді.

<variant> травматикалық
церебрастениясы+

<variant> эпилептикалық
статусы

<variant> алкогольді
делириі

<variant> баяу ағымды
шизофрениясы

<variant> наркоманиясы

<question> Науқастарды
наркологиялық ауруханаға
жатқызу көрсеткішіне ...
жатпайды.

<variant> соттық-
психиатриялық
экспертиза+

<variant> алкогольизм

<variant> алкоголь
сурағаттарымен улану

<variant> токсикомания

<variant> наркомания

<question>

Наркологиялық
стационарлардың негізгі
қызметіне ... жатады.

<variant> наркоманияға
шалдыққан науқастарды
емдеу +

<variant> соматикалық
ауруларды анықтау

<variant> алкогольизмге
шалдыққан науқастарды
анықтау

<variant> психикалық
науқастарды емдеу

<variant> токсикоманияға
шалдыққан науқастарды
анықтау

<question> Дерезализацияға
... тән.

<variant> қоршаған
ортаны жалған қабылдау+

<variant> өзіндік «Мен»
сезімін жоғалту



<variant> шынайы объектісіз қабылдау	<variant> қоршаған ортаны бөтенсіну	<variant> қоршаған ортаны қате қабылдау	<question> Шынайы галлюцинацияға тән емес белгі ...	<variant> “жасанды”, “әдейі істелінген” ойынан күйзелу+	<variant> шынайы проекция	<variant> шынайы объектімен идентифиациялау	<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> гипногикалық 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> Псевдогаллюцинациялардың 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> гипногикалық 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><variant> интеллектің <question> Қабылдау бұзылыстарына ... синдромы жатады. <variant> галлюцинация+ <variant> депрессия <variant> маниакальді <variant> кататоникалық <variant> ұстамалы <question> Астеникалық симптоммен жүретін өзіндік денінің саулығына жоғарғы зейінмен қарау ... синдромға тән. <variant> астено – ипохондрикалық + <variant> астено – абуликалық <variant> астено – невротикалық <variant> астено - депрессивтік <variant> апатико - абулитикалық <question> Ойлау темпінің бұзылысына ... жатпайды. <variant> резонерлық+ <variant> ойдың секіруі <variant> шперрунг <variant> ментизм <variant> ойлаудың баяулауы <question> Науқас сөзінің жекелеген сөздерден, байланыссыз пікірлерден тұруы, ойлау бұзылысының ... түріне жатады. <variant> байланыссыз+ <variant> үзілмелі <variant> резонерлық <variant> паралогикалық <variant> аморфты <question> Ойлау бұзылысының инкогерентті</p>	<p>(байланыссыз) түрі ... пайда болады. <variant> аменцияда+ <variant> делирииде <variant> онейроидта <variant> сананың бұлынғырлы бұзылысында <variant> обнубиляцияда <question> Сандырақ критерилеріне ... жатпайды. <variant> критикалық қатынас+ <variant> ойдың жабысқақтығы <variant> патологиялық құрамды ой <variant> логикалық коррекцияға келмеуі <variant> шындықты теріс қабылдау <question> Ментизм жиірек ... синдромында кездеседі. <variant> психикалық автоматизм+ <variant> паранойяльды <variant> маниакальды <variant> Корсаков <variant> ипохондриялық <question> Агглютинация - бұл <variant> әр түрлі, бір- біріне сәйкес емес ұғымдардың қосарлануы+ <variant> жаңа түсінік <variant> бос негіссіз талдаулар <variant> ауыртпашылық ойлардың ағымы <variant> ойлардың ағымының тоқтауы <question> Паралогиялық ойлау ... жиі кездеседі. <variant> шизофренияда+ <variant> психопатияда <variant> эпилепсияда <variant> неврозда</p>	<p><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 қорқынышқа ... 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> ментизм+ <variant> персеверация <variant> шперрунг <variant> резонерлық <variant> жабысқақ ойлар <question> Ойлау патологиясына ... жатпайды. <variant> криптомнезия+</p>
---	---	---



<variant> жылдамдау	<variant> Кандинский-	<variant> маниакальді -
<variant> шынайы-бейнелі ойлар	Клерамбо	депрессивті психозда+
<variant> тежелу	<question> Фиксациялық	<variant> кәрілік
<variant> резонерлық	амнезия ... синдромға тән.	психозында
<question> Әлеуметтік қауіпті ... бар науқастар төндіреді.	<variant> Корсаков+	<variant> Пик ауруында
<variant> императивті галлюцинациясы+	<variant> психоорганикалық	<variant> өршімелі салдануда
<variant> астеникалық синдромы	<variant> астеникалық	<variant> бас миының атрофиялық ауруларында
<variant> истерикалық синдромы	<variant> депрессивті	<question> Естің сандық бұзылысына ... жатпайды.
<variant> Корсаковтік синдромы	<variant> маниакальді	<variant> конфабуляция+
<variant> парафренді синдромы	<question> Ес пен интеллектің бұзылуы ... тән емес.	<variant> гипермнезия
<question> Ойлаудың темпі бойынша бұзылысына ... жатпайды.	<variant> неврастенияларға+	<variant> гипомнезия
<variant> тыңғылықтылық+	<variant> эпилепсияларға	<variant> амнезия
<variant> ментизм	<variant> өршімелі салдануға	<variant> өршімелі амнезия
<variant> шперрунг	<variant> церебральді атеросклерозға	<question> Естің сапалық бұзылысына ... жатпайды.
<variant> жылдамдау	<variant> шизофренияға	<variant> антероградты амнезиялар+
<variant> баяулау	<question> Конфабуляция ... болмайды.	<variant> псевдореминисценциялар
<question> Ойлаудың жылдамдауына ... тән емес.	<variant> неврозда+	<variant> конфабуляциялар
<variant> төмен өнімділік +	<variant> мидың травматикалық зақымдалуында	<variant> парамнезиялар
<variant> ассоциацияның көбеюі	<variant> бас миының тамырлық зақымдануында	<variant> криптомнезия
<variant> зейіннің үзіктілігі	<variant> ми сифилисінде	<question> Естің толық жоғалуы – бұл
<variant> патологиялық тыңғылықтылық	<variant> алкогольді энцефалопатияда	<variant> амнезия+
<variant> ойдың еріксіз ағымы	<question> Корсаков синдромына ... кірмейді.	<variant> апатия
<question> Кең масштабты, фантастикалық құрамды сандырақ ойлар ... синдромға тән.	<variant> ассоциативті үдерістің жылдамдауы+	<variant> апраксия
<variant> парафрендік +	<variant> өршімелі амнезия	<variant> афазия
<variant> галлюцинаторлы	<variant> фиксационды амнезия	<variant> абулия
<variant> параноидты	<variant> конфабуляция немесе псевдореминисценция	<question> Алкоголизмдегі амнезиялық психоз ... сипатталған.
<variant> паранойялды	<variant> кеңістік пен уақыттағы дезориентация	<variant> С.С.Корсаковпен+
	<question> Өршімелі амнезия ... кездеспейді.	<variant> А.Альцгеймермен
		<variant> Э.Крепелинмен
		<variant> О.В.Кербиовпен
		<variant> В.П.Сербскимен
		<question> Корсаков синдромына ... кірмейді.
		<variant> ментизм+



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 40 беті

<variant> фиксационды амнезия	<variant> Пик ауруы	<variant> эпилепсияға
<variant> конфабуляция	<variant> деменция	<variant> неврозға
<variant> жеке тұлғалық дезориентировка	<variant> Альцгеймер ауруы	<variant> психопатияға
<variant> кеңістіктегі дезориентировка	<question> Эпилепсияға жиірек ... тән.	<variant> алкоголизмге
<question> Психоорганикалық синдромға ... кірмейді.	<variant> ойлаудың тыңғылықтылығы+	<question> Адамның қоршаған ортамен қарым-қатынасының үзілуімен бейнеленетін психологиялық шектелудің ауыр түрі - бұл ...
<variant> кататония+	<variant> апатия	<variant> аутизм+
<variant> ойлаудың әлсізденуі	<variant> амнезия	<variant> апатия
<variant> аффектінің ұстамсыздығы	<variant> амбиваленттілік	<variant> абулия
<variant> ментизм	<question> Патологиялық аффект ... ерекшеленбейді.	<variant> ступор
<variant> дисмнезия	<variant> абулиямен+	<variant> негативизм
<question> Деменция ... кездеспейді.	<variant> айқын қозғалу көріністерімен	<question> Науқаста қозғалыстың, белсенділіктің артуы, іскерліктің жоғарылауы ... байқалады.
<variant> психопатияда+	<variant> сананың бұлыңғырлануымен	<variant> манияда+
<variant> бас миының атрофиялық үрдістерінде	<variant> амнезиямен	<variant> эйфорияда
<variant> үдемелі салдануда	<variant> мінез-құлық қадағалауының төмендеуімен	<variant> дисфорияда
<variant> обсессивті психозда	<question> Депрессивті синдромның құрамына ... кірмейді.	<variant> морияда
<variant> бас сүйек жаракатында	<variant> менмендік сандырағы+	<variant> гиперкинезияда
<question> Танымдық қызметтің тұрақты төмендеуімен ертеректе алған білімнің және тәжірибелі дағдылардың жоғалуы ... деп аталады.	<variant> күйзелу	<question> Жабысқак іс-әрекеттің түрі ...
<variant> деменция+	<variant> өзін-өзі кінәләу сандырағы	<variant> пиромания+
<variant> олигофрения	<variant> ойлаудың тежелуі	<variant> геронтофилия
<variant> псевдодеменция	<variant> естің төмендеуі	<variant> канцерофобия
<variant> амнезия	<question> Эмоциональді фонның патологиясына ... жатпайды.	<variant> педофилия
<variant> психикалық инфантилизм	<variant> абулия+	<variant> агарофобия
<question> Туа пайда болған кем ақылдылық ... деп аталады.	<variant> паратимия	<question> Сананың патологиялық мастанудағы бұзылысы ...
<variant> олигофрения+	<variant> дисфория	<variant> есенгіреу
<variant> парциальді кем ақылдылық	<variant> мания	<variant> делирий
	<variant> үрей	<variant> онейроид
	<question> Дисфория ... тән емес.	<variant> аменция
	<variant> МДП, маниакальді фазада+	<question> Сезімнің болмауымен ерекшеленетін терең немқұрайдылық ... деп аталады.
		<variant> апатия+



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



<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> суициттік	<variant> гипногикалық	«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+



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 43 беті

<variant> ментизм	<variant> карашықтың	<variant> алкогольді
<variant> ойлаудағы	тарылуы+	гепатит+
логикалық байланыстың	<variant> бұлшықет	<variant> алкогольді
болмауы	гипертониясы	гастрит
<variant> бос талдауға	<variant> гиперрефлексия	<variant> алкогольді
бейімділік	<variant> бас ауруы	<variant> холецистит
<variant> бөлек ойлардың	<variant> гипергидроз	<variant> алкогольді
арасындағы байланыстың	<question> Эфедронды	дуоденит
болмауы	қолдану нәтижесінде	<variant> алкогольді
<question> Біріншілік	болатын интоксикациялық	<variant> алкогольді
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> проградентті	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.
жоқтығы	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> ішу
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+



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 44 беті

<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> крипомнезия+

<variant> конфабуляция

<variant> амнезия

<variant>

псевдоременисценция

<variant> экмнезия

<question> Кокаинды нашакорларларда ... 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> Амнестикалық бұзылыстар ... синдромына жатады.

<variant> Корсаков+

<variant> Кандинский-

Клерамбо

<variant> кататониялық

<variant> гебефрениялық

<variant> делириозді

<question> Өз-өзіне қол жұмсау ... синдромда жиі кездеседі.

<variant> депрессивті+

<variant> параноидты

<variant> галлюцинаторлы

<variant> кататоникалық

<variant> маниакальді

<question> Депрессивті синдромға ... симптомы кірмейді.

<variant> өз

мүмкіншіліктерін шектен тыс бағалау+

<variant> үрей

<variant> қозғалыстың

тежелуі

<variant> өзіндік

толымсыздық ойы

<variant> ойлаудың

тежелуі

<question> Апатико-абулитикалық бұзылыс ... дефект негізі.

<variant>

шизофренияның+

<variant> эпилепсияның

<variant> бас миының

травматикалық

закымдалуының

<variant> психопатияның

<variant> алкоголизмнің

<question> Эмоцияның

амбивалеттілігі бұл

<variant> қарама- қарсы сезімдердің қатар пайда болуы+

<variant> ситуацияға

тұрақсыз сезім

<variant> эмоцияның

ұстамсыздығы

<variant> жақсы көңілден

беймаздыққа жеңіл өту

<variant> эмоциональді

лабильділік

<question> Патологиялық аффект – бұл

<variant> сананың бұлыңғырлануымен жүретін активті қозғалыс реакциясы +

<variant> сананың бұлыңғырланбауымен жүретін активті қозғалыс реакциясы

<variant> жоғарғы көңіл-күй кезіндегі жоғарғы қозғалғыштық

<variant> ақымақтық көңіл-күй



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 45 беті

<p><variant> қысқа уақыттағы сананың бұлыңғырлануы</p> <p><question> Кататоникалық ступор құрамына ... кірмейді.</p> <p><variant> бұлшық ет гипотонусы+</p> <p><variant> тамақтан бас тарту</p> <p><variant> каталепсия</p> <p><variant> негативизм</p> <p><variant> қозғалыссыздық</p> <p><question> Кататониялық синдромға ... тән емес.</p> <p><variant> фиксациялы амнезия+</p> <p><variant> негативизм</p> <p><variant> мутизм</p> <p><variant> каталепсия</p> <p><variant> эхололия</p> <p><question> Психомоторлы қозуға ... синдромы жатпайды.</p> <p><variant> ступор+</p> <p><variant> маниакальді</p> <p><variant> гебефреникалық</p> <p><variant> кататониялық</p> <p><variant> делириозды</p> <p><question> Ерік бұлысына ... жатпайды.</p> <p><variant> апатия+</p> <p><variant> абулия</p> <p><variant> парабулия</p> <p><variant> гипобулия</p> <p><variant> гипербулия</p> <p><question> Қаңғыруға күштарлықтың жоғарлауы – бұл ...</p> <p><variant> дромомания+</p> <p><variant> анорексия</p> <p><variant> булимия</p> <p><variant> пиромания</p> <p><variant> клептомания</p> <p><question> Сана патологиясының психотикалық түріне ... жатпайды.</p>	<p><variant> обнубиляция+</p> <p><variant> бұлыңғырлану</p> <p><variant> аменция</p> <p><variant> онейроид</p> <p><variant> делирий</p> <p><question> Делирийдің этиологиясына ... фактор жатпайды.</p> <p><variant> психогенді+</p> <p><variant> алкогольді</p> <p><variant> соматикалық</p> <p><variant> инфекциянды</p> <p><variant> токсикалық</p> <p><question> Сананың бұлыңғырлану бұзылысынан дисфорияның ерекшелігі ...</p> <p><variant> орта мен уақытта дезориентация+</p> <p><variant> қатігездік</p> <p>аффекті</p> <p><variant> агрессия</p> <p><variant> пароксизмальдің пайда болуы</p> <p><variant> эпилепсияда пайда болуы</p> <p><question> Сананың сопорлық бұзылысына ... тән емес.</p> <p><variant> жеке тұлғадағы бағдар+</p> <p><variant> уақыттағы бағдар</p> <p><variant> сөйлеу контактісің жоқтығы</p> <p><variant> орынды бағдар</p> <p><variant> қатты қозуда қозғалғыштық және мимикалық реакциялардың сақталуы</p> <p><question> Делириден сананың онеройдты бұлыңғырлануының айырмашылығы ...</p> <p><variant> аллопсихикалық дезориентация+</p>	<p><variant> фантастикалық алаңдаушылық тип</p> <p><variant> шынайы көру галлюцинациясы</p> <p><variant> қозғалысты қозу</p> <p><variant> бөлікті амнезия</p> <p><question> Сана бұзылысы синдромының критерилері.</p> <p><variant> реальді болмыстан бас тарту+</p> <p><variant> қоршаған ортаны қабылдаудың айқындылығы</p> <p><variant> қоршаған ортаныда ориентирдің сақталуы</p> <p><variant> конфабуляция</p> <p><variant> параноид</p> <p><question> Қоғамға қауіпті сана бұзылысының түрі.</p> <p><variant> бұлыңғырлы+</p> <p><variant> аментивті</p> <p><variant> онейроидты</p> <p><variant> кома</p> <p><variant> сопор</p> <p><question> Сананың бірнеше секундтық бұзылысы ...</p> <p><variant> абсанс+</p> <p><variant> бұлыңғырлану</p> <p><variant> делирий</p> <p><variant> аменция</p> <p><variant> онейроид</p> <p><question> Алкоголизмнің патогенетикалық еміне ... жатады.</p> <p><variant> шартты-рефлекторлы ем+</p> <p><variant> дезинтоксикациялық ем</p> <p><variant> инсулинді шокты ем</p> <p><variant> витаминотерапия</p> <p><variant> ЭСТ</p> <p><question> Толеранттылық – бұл ...</p>
---	---	--



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 46 беті

<variant> мастануға әкелетін 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> Настың (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		



<variant> сенестопатиялар	<variant> алдыңғы	<variant> ойлаудың
<variant> шынайы	орталық	тыңғылықтық
галлюцинациялар	зақымдалуы	<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.
«қышқылды 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 +



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 48 беті

<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 кінәлеу 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



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 49 беті

Құрастырған:  кафедра доценті Мустапаева Г.А.

 кафедра ассистенті Төлебаева Г.Е.

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

Нағтама № 1 «27» 08 2025 ж

Пән бойынша тәжірибелік дағдылар тізімі

Бакалаврлардың тәжірибелік дағдыларын бағалау

№	Дағды атауы	Балл		
		1	0,5	0
	Қалыпты рефлексдер (беткей)	1	0,5	0
1	Корнеальды рефлексі			
2	Таңдай рефлексі			
3	Жүткыншақ рефлексі			
4	Жоғарғы іш қуысының рефлексі			
5	Іш қуысының орташа рефлексі			
6	Төменгі іш қуысының рефлексі			
7	Кримастерлі рефлекс			
8	Табан рефлексі			
9	Анальды рефлекс			
10	Бұлшықет күшін бағалау	1	0,5	0
11	Бұлшықет тонусын бағалау	1	0,5	0
	Қалыпты рефлексдер (терен)	1	0,5	0
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			
	Ауыз қуысының автоматизмінің патологиялық рефлексдері	1	0,5	0
22	Аствацатуров мұрын-ерін рефлексі			
23	Хоботковый рефлекс			
24	Сору рефлексі			
25	Маринеску-Радовичи алақан-жақ рефлексі			
	Білектің патологиялық рефлексдері	1	0,5	0
26	Россолимо рефлексі			



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы


Бақылау өлшеу құралдары

56/09Б

56 беттің 50 беті

27	Бехтерев-1 рефлексі			
28	Бехтерев-2 рефлексі			
29	Жуковский рефлексі			
30	Гоффман рефлексі			
31	Янишевскийдің жармасу рефлексі			
32	Якобсон-Ласке рефлексі			
	Табан патологиялық рефлекстері	1	0,5	0
33	Бабинский рефлексі			
34	Оппенгейм рефлексі			
35	Гордон рефлексі			
36	Шеффер рефлексі			
37	Пуссеп рефлексі			
38	Гроссман рефлексі			
39	Чеддок рефлексі			
40	Россолимо рефлексі			
41	Бехтерев-1 рефлексі			
42	Бехтерев-2 рефлексі			
43	Жуковский рефлексі			
44	Синкинезиялар – бұл... Синкинезиялар түрлері	1	0,5	0
45	Клонустар – бұл...	1	0,5	0
	Сезімталдық сфера (беткей)	1	0,5	0
46	Тактильді			
47	Температуралық			
48	Ауырсыну			
	Сезімталдық сфера (терен)	1	0,5	0
49	Буын-бұлышқет сезімталдығы			
50	Вибрациялық			
51	Қысым мен салмақ сезімталдығы			
52	Тері кинестезиясы			
	Сезімталдық сфера (күрделі түрлері)	1	0,5	0
53	Орналасуы			
54	Екі өлшемдік кеңістіктік			
55	Дискриминациялық			
56	Стереогноз			
	Ми-бассүйек жүйкелері	1	0,5	0
57	I жұп – иіс сезу жүйкесі			
58	II жұп – көру жүйкесі			
59	III, IV, VI жұптары – көзқимылдатқыш, блок жүйкесі, әкететін жүйке			
60	V жұп – үшкіл жүйкесі			
61	VII жұп – бет жүйкесі			
62	VIII жұп – есту жүйкесі			
63	IX, X жұптары – тілжұтқыншақ және кезбе жүйкелері			
64	XI жұптары – қосымша жүйкесі			
65	XII жұптары – тіласты жүйкесі			
	Координаторлы сынақтар	1	0,5	0

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	Диодохокинезге сынама			
70	Пронаторлы сынама			
71	Бабинский ассинергиясы			
72	Атаксиялардың түрлерінің анықтамасы			
	Когнитивті бұзылыстар	1	0,5	0
73	Когнитивті бұзылыстар			
74	«Сағаттың суретін салу» тестін өткізу			
75	Сөйлеу бұзылыстары			
	Менингеальді симптомдар	1	0,5	0
76	Артқы мойын ригидтілігі			
77	Кернинг симптомы			
78	Брудзинский симптомы			
79	Симптом Бехтерева			
80	Гийена симптомы			
81	Жалпы мидың симптомдары			



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы
Бакылау өлшеу құралдары

56/09Б
56 беттің 52 беті

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN
MEDISINA
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

56/09Б

Бакылау өлшеу құралдары

56 беттің 53 беті