

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
Бақылау-өлшеу құралдары		8 беттің 1 беті
«Патологиядағы жүрек-қантамыр жүйесі»		

БАҚЫЛАУ ЖӘНЕ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Аралық бақылау бағдарламасының сұрақтары 1, 2

Пәні: «Патологиядағы жүрек-қантамыр жүйесі»

Пәннің коды: PZhKZh 3304

БББ тақырыбы мен коды: 6B10115 «Медицина»

Оқу сағаттары/кредиттер саны: 60 сағ. (2 кредит)

Оқу курсы мен семестрі: 3 курс, V семестр

Шымкент 2025 ж.

Бақылау өлшеуіш құралдары пәннің жұмыс оқу жоспарына (силлабус) сәйкес әзірленген және кафедра отырысында талқыланды.

Хаттама: № 11 « 26 » 06. 2025ж.

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.д., профессор Бекмурзаева Э.К. Бекмурзаева Э.К.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
Бақылау-өлшеу құралдары		8 беттің 3 беті
«Патологиядағы жүрек-қан тамыр жүйесі»		

1. Тақырып №2: Қалыпты және патология кезіндегі жүрек пен қан тамырларының аускультациясы. Жүректің негізгі және қосымша нүктелерін анықтау. Жүрек тондары. Патологиялық жүрек шуы. Диагностикалық маңызы. **Аралық бақылау №1**

2. Мақсаты: Білім алушыларды жүрек-қан тамыр жүйесінің жетекші клиникалық синдромдарындағы қалыпты және патологиядағы жүрек аускультациясымен таныстыру.

3. Тапсырмалар: соңында көрсетілген

4. Орындалу/бағалау формасы: презентация

5. БӨЖ енгізу критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): соңында көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 5-ші күні

7. Әдебиет: силлабустың соңғы бетінде көрсетілген

8. Бақылау:

Сұрақтар:

Тәжірибелік дағдыларды көрсетуге арналған тапсырма.

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
3. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісін анықтау.
4. Жүректік салыстырмалы тұйықтығын анықтау.
5. Жүректің абсолютті тұйықтығының анықтау.
6. Қан тамырлар шоғырының анықтау.
7. Жүректің конфигурациясын анықтау.
8. Жүрек аускультациясының әдістері мен тәсілдері.

Ситуациялық тапсырмалар:

№1 билет

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісін анықтау.

№2 билет

1. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
2. Салыстырмалы жүрек шекарасын анықтау.

Билет № 3

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің абсолютті шекарасын анықтау.

№4 билет

1. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
2. Тамырлар шоғырын анықтау

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
Бақылау-өлшеу құралдары		8 беттің 4 беті
«Патологиядағы жүрек-қантамыр жүйесі»		

Билет № 5

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің конфигурациясын анықтау.

Билет № 6

1. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
2. Жүрек аускультациясының әдістемесі мен техникасы. Жүректің негізгі және қосымша нүктелерін анықтау. Жүрек тондары. Жүректің патологиялық шулары.

Билет № 7

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісін анықтау.

Билет № 8

1. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
2. Салыстырмалы жүрек шекарасын анықтау.

Билет № 9

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрау.
2. Жүректің абсолютті тұйықтығын анықтау.

Билет № 10

1. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
2. Тамырлар шоғырын анықтау.

Билет № 11

1. Жүрек-қан тамырлары аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің конфигурациясын анықтау.

Билет № 12

1. Жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар науқастарды жалпы қарау.
2. Жүрек аускультациясының әдістемесі мен техникасы. Жүректің негізгі және қосымша нүктелерін анықтау. Жүрек тондары. Жүректің патологиялық шулары.

2. Ауру тарихын қорғау және аяқтау.

Толтыру және қорғау нысаны кафедра мен академияның кітапхана қорына қоса беріледі.

1. Тақырып №6: Қақпақша аппаратының зақымдануы, аритмия кезіндегі зертханалық және аспаптық зерттеу әдістері. **Аралық бақылау №2**

2. Мақсаты: Білім алушыларды жүрек-қантамыр жүйесінің жетекші клиникалық синдромдарындағы миокард және перикард аурулары, дислипидемия, гипотония кезіндегі зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерімен таныстыру.

3. Тапсырмалар: соңында көрсетілген

4. Орындалу/бағалау формасы: презентация

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы Бақылау-өлішеу құралдары «Патологиядағы жүрек-қан тамыр жүйесі»		47 / 11-2025 8 беттің 5 беті

5. БӨЖ енгізу критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): соңында көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 12-ші күні

7. Әдебиет: силлабустың соңғы бетінде көрсетілген

8. Бақылау

Сұрақтар:

Тәжірибелік дағдыларды көрсетуге арналған тапсырма.

1. Қакпакша аппаратының зақымдану синдромы бар науқастарды сұрастыру.
2. Қакпакша аппаратының зақымдану синдромы бар науқастарды жалпы қарау.
3. Жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды сұрастыру.
4. Жүрек және миокард аурулары бар науқастарды сұрастыру.
5. Аритмия синдромы бар науқастарды сұрастыру.
6. Жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды жалпы қарау.
7. Артериялық гипотензия синдромы бар науқастарды сұрастыру.
8. Артериялық гипотензия синдромы бар науқастарды жалпы қарау.
9. Артериялық гипотензиясы бар науқастарды сұрастыру.
10. Созылмалы коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды жалпы қарау.
11. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісін анықтау.
12. Жүректің салыстырмалы тұйықтығын анықтау.
13. Жүректің абсолютті тұйықтығын анықтау.
14. Қан тамырлар шоғырының анықтау.
15. Жүректің конфигурациясын анықтау
16. Жүрек аускультациясын жүргізу әдістері мен тәсілдері.

Ситуациялық тапсырмалар:

№1 билет

Ер адам 65 жаста, ауруханаға тыныштықта пайда болатын және 20-25 минутқа созылатын кеуде аймағындағы ауру сезіміне шағымданып түсті. Нитроглицерин ешқандай жеңілдік бермеді. ЭКГ-да V2— V5 тіркемелерінде ST сегментінің депрессиясы анықталды.

1. Жоғары қан қысымы синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісін анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

№2 билет

68 жастағы әйел соңғы үш күнде стенокардия ұстамаларының күшеюіне шағымданады. Ауырсыну тіпті тыныштықта да пайда болады. Бұрын ауырсыну оны физикалық белсенділік кезінде ғана мазалады. Нитроглицерин жартылай көмектеседі.

1. Жүректің ишемиялық ауруы синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Салыстырмалы жүрек шекарасын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 3

60 жастағы әйел 40 минуттан астам уақытқа созылатын кеуде аймағындағы ауру сезіміне, суық тер шығуына шағымданады. ЭКГ қалыпты емес Q толқындарын анықтайды.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
Бакылау-өлшеу құралдары		8 беттің 6 беті
«Патологиядағы жүрек-қантамыр жүйесі»		

1. Қақпақша аппаратының зақымдану синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Жүректің абсолютті тұйықтығын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

№4 билет

64 жастағы әйел дәрігерге кеудедегі ауру сезіміне, жүрек соғысының бұзылуына шағымданып келді. ЭКГ-да ST сегментінің депрессиясы және V5-V6 тіркемелерінде теріс Т тісшелері анықталды.

1. Жедел коронарлық жетіспеушілік синдромы және перикард пен миокард аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің конфигурациясын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 5

Науқас 52 жаста, дәрігерге физикалық жүктеме кезіндегі елтіуге, жүрек соғуының бұзылуына шағымданып келді. Аускультацияда жүрек ұшында қолтық асты аймағына таралатын систолалық шу анықталды.

1. Жедел коронарлық жетіспеушілік синдромы және перикард пен миокард аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің конфигурациясын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 6

72 жастағы ер адам бас дәрігерге физикалық жүктеме кезіндегі бас айналу және естен тану, сонымен қатар стенокардия ұстамаларына шағымданып келді. Жүрек аускультациясында оң жақ екінші қабырға аралықта ұйқы артерияларына таралатын систолалық шу анықталды. ЭКГ-да сол жақ қарынша гипертрофиясының белгілері анықталды.

1. Аритмиялық синдромы бар, жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Тамырлар шоғырын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 7

Дәрігер елтіуге шағымданатын 50 жастағы науқасқа жүрек перкуссиясын жасайды. Жүрек перкуссиясында салыстырмалы жүректің барлық шекараларының кеңеюі анықталады.

1. Жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар, перикард және миокард аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің конфигурациясын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 8

34 жастағы науқаста миокард инфарктісіне ұқсайтын кенет кеуде тұсындағы ауырсыну пайда

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы		47 / 11-2025
Бакылау-өлшеу құралдары		8 беттің 7 беті
«Патологиядағы жүрек-қантамыр жүйесі»		

болды. ЭКГ-да бірнеше тіркемелерде ST сегментінің көтерілуі анықталды. Алайда коронарлық ангиографияда қалыпты артериялар анықталды.

1. Созылмалы коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды жалпы қарау.
2. Жүрек аускультациясының әдістемесі мен техникасы. Жүректің негізгі және қосымша нүктелерін анықтау. Жүрек тондары. Жүректің патологиялық шулары.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 9

62 жасар әйел стенокардия ұстамаларының жиілеуіне және тыныштықта ауырсынуына шағымданады. ЭКГ V1-V3 тіркемелерінде ST сегментінің депрессиясын анықтайды.

1. Қақпақша аппаратының зақымдану синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Жүректің абсолютті тұйықтығын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 10

70 жастағы ер адам жеңіл физикалық күштемедегі енгіуге, түнгі демікпе ұстамаларына, жүрек соғуына шағымданады. Ол миокард инфарктісімен ауырған. Физикалық тексеруде ортопноэ, еріннің цианозы, өкпе сырылдары, бауырдың ұлғаюы, аяқтың массивті ісінуі, олигурия анықталады.

1. Аритмиялық синдромы бар, жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Тамырлар шоғырын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 11

59 жастағы ер адам ұзақ уақыт бойы гипертониямен ауырады. АҚҚ 190/110 мм.сын.бағ., пульсі 91 рет минутына, жүрек тондары тұйықталған.

1. Жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар, перикард және миокард аурулары бар науқастарды сұрастыру.
2. Жүректің конфигурациясын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 12

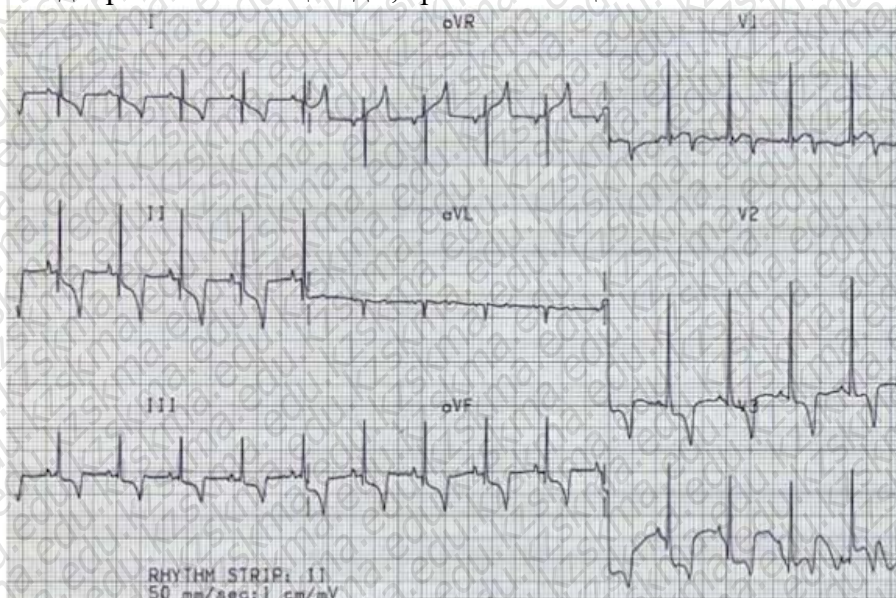
Ұзақ уақыт бойы гипертониямен ауыратын 60 жастағы әйел гипертензияға қарсы препараттарды қабылдамайды. Эхокардиографияда сол жақ қарыншаның гипертрофиясы анықталады. Қан қысымы 170/95 мм. сын.бағ.

1. Аритмиялық синдромы бар, жедел коронарлық жеткіліксіздік синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Тамырлар шоғырын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» кафедрасы Бақылау-өліше құралдары «Патологиядағы жүрек-қантамыр жүйесі»		47 / 11-2025 8 беттің 8 беті

Билет № 13

62 жастағы ер адам дәрігерге 40 минутқа созылатын кеуде аймағындағы ауру сезіміне шағымданып келді. Нитроглицерин тиімсіз болды. ЭКГ-да V4-V6 тіркемелерінде ST сегментінің 2 мм депрессиясы анықталды, тропонин I оң.



1. ЖИА синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Салыстырмалы жүрек шекарасын анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Билет № 14

50 жастағы ер адамда түнде төс сүйегінің артында күйдіріп ауырсыну, мойынға таралатын, 2-3 сағатқа созылатын тершеңдікпен және жалпы әлсіздікпен стационарға түсті.

1. Артериялық гипертензия синдромы бар науқастарды сұрастыру және жалпы қарау.
2. Жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісін анықтау.
3. Жетекші синдромды және диагнозды атаңыз.

Ауру тарихын қорғау және аяқтау.

Толтыру және қорғау нысаны кафедра мен академияның кітапхана қорына қоса беріледі.