

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән: Ауыз қуысының шырышты қабығының аурулары

Пән коды: AKShKA 4325

ББ атауы: "6B10117-"Стоматология"

Оқыту сағаттарының көлемі (кредиттер): 5 (150)

Курс – 4 оқу семестрі – 8

Құрастырған:

Исмаилова Н.П., ассистент

Хаттама №

11 « 26 » 06 2025

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент м.а.



Ж.О. Кенбасова

Шымкент 2025

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

№1 аралық бақылауға арналған сұрақтар

1. Ауыз қуысының негізгі функциялары қандай?
2. Сілекейдің құрамы және физиологиялық қызметтері қандай?
3. Сілекей бездерінің анатомиясы мен топографиясының ерекшеліктері қандай?
4. Ауыз қуысының микрофлорасының рөлі қандай?
5. Шырышты қабаттың гистологиялық құрылымы қалай?
6. Ауыз қуысының шырышты қабатында болатын морфологиялық өзгерістерге мысал келтіріңіз.
7. Шырышты қабат ауруы бар науқасты тексеру әдістері қандай?
8. Шырышты қабат патологиясы кезінде клиникалық зерттеудің мәні неде?
9. Анамнез жинаудың ерекшеліктері қандай?
10. Иммунологиялық жағдайды анықтау әдістері қандай?
11. Зерттеуге материал жинаудың негізгі түрлері мен әдістері қандай?
12. Травматикалық зақымданудың негізгі себептері қандай?
13. Травматикалық зақымданудың клиникалық белгілері қандай?
14. Лейкоплакия дегеніміз не және оның диагностикасы қалай жүргізіледі?
15. Травматикалық зақымдануды емдеу принциптері қандай?

№1 Аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

1. Ауыз қуысының шырышты қабаты мыналардан тұрады:
 - a) 5 қабат
 - b) 4 қабат
 - c) 3 қабат
 - d) 2 қабат
 - e) 1 қабат
2. Ауыз қуысының шырышты қабығының көпқабатты жалпақ эпителийі әдетте кератинденеді:
 - a) жұмсақ таңдай
 - b) ауыздың түбі
 - c) щектер
 - d) еріндер
 - e) қатты таңдай
3. Стоматологиялық науқастан анамнез алу келесіден басталады:
 - a) өмір тарихы
 - b) ауру тарихы
 - c) шағымдарды түсіндіру
 - d) ауызша емтихан
 - e) лимфа түйіндерін пальпациялау
4. Стоматологиялық науқасты тексеру мынадан басталады:
 - a) ауызша емтихан
 - b) сыртқы емтихан
 - c) лимфа түйіндерін тексеру

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

- d) тіс рентгенін зерттеу
- e) клиникалық қан анализін бағалау
5. Стоматологиялық науқасты тексерудің негізгі әдісі:
 - a) рентген
 - b) цитологиялық
 - c) гистологиялық
 - d) тарихты алу
 - e) аллергологиялық
6. Зақымданудың бастапқы элементтеріне мыналар жатады:
 - a) көпіршік
 - b) эрозия
 - c) афта
 - d) тыртық
 - e) жарықшақ
7. Зақымданудың екіншілік элементтеріне мыналар жатады:
 - a) үлпек
 - b) туберкулез
 - c) түйін
 - d) түйін
 - e) нүкте
8. Шырышты қабық түсінің шектелген өзгеруі дегеніміз:
 - a) туберкулез
 - b) тыртық
 - c) пустула
 - d) түйін
 - e) нүкте
9. Шырышты қабықтың ақауларына жатады:
 - a) көпіршік
 - b) нүкте
 - c) туберкулез
 - d) түйін
 - e) афта
10. Папула, латын тілінен аударғанда, бұл:
 - a) туберкулез
 - b) түйін
 - c) түйін
 - d) тыртық
 - e) үлпек
11. Шырышты қабаттың сызықтық ақауы дегеніміз:
 - a) афта
 - b) жара
 - c) эрозия
 - d) жарықшақ
 - e) үлпек
12. Эпителий ішіндегі шырышты қабықтың зақымдалуы:

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

- a) эрозия
 - b) жара
 - c) үлпек
 - d) қыртысы
 - e) Шрам
13. Қарапайым герпестің диагностикалық жасушалары:
- a) алып көп ядролы жасушалар
 - b) акантолитикалық Цанк жасушалары
 - c) Ланганс жасушалары
 - d) көп ядролы полиморфты жасушалар
 - e) ксантома жасушалары
14. Пемфигус вульгаристің диагностикалық жасушалары:
- a) алып көп ядролы жасушалар
 - b) акантолитикалық Цанк жасушалары
 - c) Ланганс жасушалары
 - d) көп ядролы полиморфты жасушалар
 - e) ксантома жасушалары
15. Пемфигус вульгарис диагнозын растау үшін қосымша зерттеу әдісі қолданылады:
- a) аллергологиялық
 - b) бактериоскопиялық
 - c) цитологиялық
 - d) рентген
 - e) клиникалық қан сынағы
16. «Екінші мерез» диагнозын растау үшін қосымша зерттеу әдісі қолданылады:
- a) цитологиялық
 - b) рентген
 - c) серологиялық
 - d) клиникалық қан сынағы
 - e) гистологиялық
17. Кандидоз диагнозын растау үшін қосымша зерттеу әдісі қолданылады?
- a) аллергологиялық
 - b) рентген
 - c) бактериоскопиялық
 - d) цитологиялық
 - e) серологиялық
18. Сараптаманың негізгі әдістеріне мыналар жатады:
- a) рентгендік зерттеу
 - b) цитологиялық зерттеу
 - c) жалпы клиникалық қан сынағы
 - d) ауызша емтихан
 - e) иммунологиялық зерттеу
19. Аймақтық лимфа түйіндерін зерттеу кезінде оларды анықтау керек?
- a) гиперемия
 - b) ауырсыну
 - c) абсцесс қалыптасуы

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

- d) шаршы
- e) пішін
20. Қосымша сараптама әдістеріне мыналар жатады:
- сауалнама
 - ауызша емтихан
 - рентгендік зерттеу
 - тарихты алу
 - визуалды тексеру
21. Көпіршік зақымданудың негізгі морфологиялық элементі болып табылады:
- қыналар
 - қарапайым герпес
 - лейкоплакия
 - пемфигус
 - мерез
22. Зақымданудың кератинизациялаушы элементтеріне тән:
- пемфигус
 - кандидоз
 - қарапайым герпес
 - аусыл ауруы
 - лейкоплакия
23. Тіс тістерінің көпқабатты жалпақ эпителийінде қабаттар ажыратылады?
- базальды
 - базальды, тікенекті
 - базальды, тікенекті, түйіршікті
 - базальды, тікенекті, түйіршікті, жұлдызша тәрізді
 - базальды, тікенекті, түйіршікті, мүйізді
24. Ауыз қуысының шырышты қабатының бетінен шықпайтын түстің шектелген өзгеруі дегеніміз не?
- афта
 - қыртысы
 - абсцесс
 - нүкте
 - түйін
25. Никольский симптомының дамуына әкелетін ауыз қуысының шырышты қабатындағы патологиялық процесс:
- акантоз
 - акантолиз
 - спонгиоз
 - гиперкератоз
 - паракератоз
26. Ауыз қуысының шырышты қабаты эпителийінің беткейлік ақауы?
- жара
 - эрозия
 - жарықшақ

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы Бақылау өлшеу құралдары		74/11-2025 14 беттің 1 беті

- d) тыртық
- e) түйін
- 27. Ауыз қуысының шырышты қабатының кератинизациясының бұзылу процесі?
 - a) палломатоз
 - b) лейкоцитоз
 - c) паракератоз
 - d) шардың деградациясы
 - e) спонгиоз
- 28. Ауыз қуысының шырышты қабығында көпіршікті ашудың нәтижесі?
 - a) көпіршік
 - b) эрозия
 - c) жара
 - d) киста
 - e) түйін
- 29. Цитологиялық препаратта акантолитикалық жасушалар мына жағдайларда кездеседі:
 - a) қыналар
 - b) пемфигус вульгарис
 - c) экссудативті көп пішінді эритема
 - d) мерез
 - e) қарапайым герпес
- 30. Омыртқалы қабат жасушаларының қалыңдауы?
 - a) спонгиоз
 - b) гиперкератоз
 - c) акантоз
 - d) шардың деградациясы
 - e) акантолиз

№2 аралық бақылауға арналған сұрақтар

1. Винсент жаралы-некротикалық гингивостоматитінің көрінісі қандай?
5. Симоновскийдің тамақ ауруының белгілері қандай?
3. Ауыз қуысының жұқпалы ауруларын дифференциалдық диагностикалау қалай жүргізіледі?
4. Сифилис кезінде ауыз қуысының өзгерістері қандай?
5. Қайталанатын афтоздық стоматиттің патогенезі қандай?
6. Экссудативті эритема мультиформалы қалай көрінеді?
7. Аллергиялық ауруларды емдеудің негізгі принциптері қандай?
8. Жедел инфекциялық процестегі шырышты қабат өзгерістері қандай?
9. Эрозиялық стоматиттің клиникасы мен емінің ерекшелігі неде?
10. Пемфигоидтар мен пемфигоидтың ауыз қуысына әсері қандай?
11. Системалық қызыл жегі (SLE) кезінде ауыз қуысының көрінісі қандай?
12. Тілдің негізгі аномалиялары және олардың клиникалық ерекшеліктері қандай?
13. Еріннің эксфолиативті және экзематозды зақымдануы қалай көрінеді?
14. Россолимо–Бехтерев синдромының ауыз қуысына әсері қандай?
15. Кандидоз бен актиномикозды ажырату қалай жүргізіледі?

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

№2 Аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

1. Жедел травматикалық факторларға мыналар жатады:

- a) тістердің өткір жиектерінен ұзақ мерзімді тітіркену
- b) теңгерімдегі алынбалы протез.
- c) толтыру шеттерінің асып түсуі
- d) кездейсоқ тістеу
- e) микротоктардың әрекеті

2. Созылмалы травматикалық факторларға жатады:

- a) кездейсоқ тістеу
- b) тістердің өткір жиектерінен ұзақ мерзімді тітіркену
- c) өткір затпен жарақаттау
- d) қышқыл әсер ету
- e) сілтінің әсері

3. Жарақат жарасына қосымша тексеру әдістері:

- a) Кулаженконың сынағы
- b) аллергологиялық
- c) цитологиялық
- d) Ясиновский сынағы
- e) Candida саңырауқұлақтарының болуы үшін қырғыш

4. Декубитальды жараның себебі:

- a) физикалық
- b) химиялық
- c) механикалық
- d) трофикалық
- e) радиологиялық

5. Жарақат жарасының цитологиялық суреті мыналардың болуымен сипатталады:

- a) атипті эпителий жасушалары
- b) қабыну элементтері
- c) акантолитикалық жасушалар
- d) Ланганс жасушалары
- e) алып көп ядролы жасушалар

6. Травматикалық ойық жараның қатерлі ісігінің белгілері:

- a) жара мөлшерінің өзгеруі
- b) табақша тәрізді ойық жара
- c) эозинофилия
- d) ойық жараның шеттері мен түбінің тығыздалуы
- e) қоршаған тіндердің түсінің өзгеруі

7. Жарақат жарасы мыналардан ажыратылады:

- a) қынаның ойық жаралы түрі
- b) глоссалгия
- c) экссудативті көп пішінді эритема
- d) аллергиялық стоматит

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

- e) қатерлі ісік жарасы
8. Жарақат жарасын емдеу мыналарды қамтиды:
- зардап шеккен аймақты хирургиялық кесу
 - жарқын жасыл ерітіндімен каутерлеу
 - антисептикалық өңдеу және эпителизация агенттерін қолдану
 - травматикалық факторларды жою
 - травматикалық факторларды жою, антисептикалық өңдеу, эпителизациялаушы агенттерді қолдану
9. Ойық жаралар қатерлі ісікке айналады:
- трофикалық
 - мерез
 - туберкулез
 - травматикалық
 - aftaSettona
10. Травматикалық факторды жойғаннан кейін ойық жараның жазылу үрдісі айқын болады:
- травматикалық
 - радиалды
 - қатерлі ісік
 - мерез
 - туберкулез
11. Созылмалы механикалық жарақаттың алдын алу мыналарды қамтиды:
- диета
 - алмалы-салмалы протездерді уақтылы түзету
 - мультивитаминдерді қабылдау
 - металл тәждерді металл керамикаға ауыстыру
 - темекі шегуден және алкогольді ішуден бас тарту
12. Мышьяк пастасын қолданғаннан кейін туындауы мүмкін асқынулар:
- декубитальды жара
 - трофикалық жара
 - сілтілі некроз
 - қышқыл некрозы
 - тіс тіндерін деминерализациялау
13. Натрий гипохлоритінің 3% ерітіндісін қолданғанда ауыз қуысының шырышты қабатының күйіп қалуының алдын алу шаралары:
- резеңке бөгетті пайдалану
 - сілекей шығарғышты қолдану
 - натрий гидрокарбонатының ерітіндісімен шайыңыз
 - шаңсорғышты пайдалану
 - резеңке бөгетті, шаңсорғышты, сілекей сепкішті пайдалану
14. Мышьяк некрозы келесідей жіктеледі:
- бактериялық инфекциялар
 - спецификалық инфекциялар
 - протозойлы аурулар

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

- d) саңырауқұлақ аурулары
- e) травматикалық зақымданулар
- 15. Мышьяқтың антидоты:
 - a) натрий гидрокарбонатының ерітіндісі
 - b) калий перманганатының ерітіндісі
 - c) 3% натрий гипохлорит ерітіндісі
 - d) унитиол
 - e) 3% сутегі асқын тотығы ерітіндісі
- 16. Гальваникалық токтың ауыз қуысының шырышты қабатына әсері жарақат болып саналады?
 - a) химиялық
 - b) өткір механикалық
 - c) созылмалы механикалық
 - d) өткір физикалық
 - e) созылмалы физикалық
- 17. Ауыз қуысындағы гальваникалық токтың шартты нормасы (µA):
 - a) 6 дейін
 - b) 10-ға дейін
 - c) 15-ке дейін
 - d) 20-ға дейін
 - e) 30-ға дейін
- 18. Ауыз қуысында гальваникалық токтың болуы мыналардың пайда болуына әкелуі мүмкін:
 - a) 1. ауыз қуысының шырышты қабығының күйіп қалуы және құрғауы
 - b) герпетикалық эрозиялар
 - c) папилломатозды өсінділер
 - d) ауыздың шырышты қабатында көпіршіктер
 - e) тіс эмальының деминерализация ошақтары
- 19. Гальваноз ауыз қуысында болған кезде пайда болады?
 - a) бір-біріне ұқсамайтын металдар
 - b) біртекті металл және пластик
 - c) біртекті металл және композиттік материалдар
 - d) алынбалы және алынбайтын ортопедиялық құрылымдар
 - e) жеңіл және химиялық қатаюдың композициялық материалдарынан жасалған пломбалар
- 20. Сәулелік терапия алдында кариозды қуыстары бар тістер:
 - a) жою
 - b) толтыру
 - c) пластикалық табақшалармен жабылған
 - d) өзгеріссіз қалдырылды
 - e) демпульпациялау
- 21. Сәулелік терапия алдында түбір ұшында созылмалы қабыну ошақтары бар тістер?
 - a) жою
 - b) түбір ұшының резекциясын жасаңыз
 - c) консервативті түрде емделеді

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

- d) пластикалық табакшалармен жабылған
- e) өзгеріссіз қалдырылды
22. Сәулеленуге дейін ауыз қуысында металл құрылымдары ұсынылады?
- a) шешу
- b) керамикамен ауыстырыңыз
- c) пластикпен ауыстырыңыз
- d) пластикалық табакшалармен жабыңыз
- e) өзгеріссіз қалдырыңыз
23. Сәулелік терапия алдында жарықпен қататын композициялық материалдан жасалған пломбалар ұсынылады:
- a) химиялық өңделген композициялық материалдан жасалған пломбалармен ауыстырыңыз
- b) радиопротектормен жабыңыз
- c) шыны иономерлік цемент пломбаларымен ауыстырыңыз
- d) пластикалық науалармен жабыңыз
- e) өзгеріссіз қалдырыңыз
24. Сәулелік терапия кезінде металл құрылымдардан қайталама сәулеленудің ену тереңдігі (мм):
- a) 0,2-0,4
- b) 1-2
- c) 3-4
- d) 4,5-5
- e) 5.5-6 Ауыз қуысының шырышты қабығының жұқпалы аурулары
25. Жедел герпетикалық стоматит – ауру?
- a) вирустық
- b) бактериялық
- c) саңырауқұлақ
- d) аутоиммунды
- e) аллергиялық
26. Жедел герпетикалық стоматит кезіндегі зақымданудың біріншілік элементі қалай аталады?
- a) афта
- b) қыртысы
- c) папула
- d) эрозия
- e) көпіршік
27. Жедел герпетикалық стоматит кезіндегі зақымданудың екіншілік элементі қалай аталады?
- a) афта
- b) папула
- c) эрозия
- d) көпіршік
- e) үлпек

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапевтік және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
Бақылау өлшеу құралдары		14 беттің 1 беті

28. Жедел герпетикалық стоматиттен ажырату керек:

- a) атопиялық хейлит
- b) гиперпластикалық кандидоз
- c) атрофиялық кандидоз
- d) десквамативті глоссит
- e) аллергиялық (дәрілік) стоматит

29. Созылмалы қайталанатын герпетикалық стоматиттің қоздырғышы?

- a) актиномицеттер
- b) Леффлердің таяқшасы
- c) ашытқы тәрізді саңырауқұлақтар
- d) қарапайым герпес вирусы
- e) Фузоспирохета Винсент

30. Герпетикалық инфекцияның қайталануы мыналардың нәтижесінде болады:

- a) аллергия
- b) дисбактериоз
- c) жасырын инфекцияны белсендіру
- d) оппортунистік микрофлораны белсендіру
- e) стоматологиялық араласу