

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		68- 11
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		1стр из 10

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1

Название дисциплины: «Пищеварительная и эндокринная системы у детей в патологии»

Код дисциплины: PESDP 3305

Название ОП: 6B10116 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов:: 150 часов/ 5кредит

Курс и семестр изучения: III курс, V семестр

Контрольно- измерительные средства: рубежный контроль -1

Шымкент 2025 г

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрии-2»		68- 11 1стр из 10
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		

Вопросы программы для рубежный контроля-1

Составитель:

№	Ф. И. О.	степени и должность	электронный адрес
кафедра патологии и судебной медицины			
1	Садыкова Алия Шамиловна	заведующий кафедрой патологии и судебной медицины, д. м. н., профессор m.a.aliya.sadykova.66@mail.ru	aliya.sadykova.66@mail.ru
2	Бисимбаева Сауле Бабатовна	М.ғ.к., доцент м.а.	Bisimbaeva@inbox.ru
3	Досыбаев Бахытжан Крыкбаевич	М.к. н., доцент м.а.Krik85@mail.ru	Krik85@mail.ru
4	Кожаев Нурлан Кенжетореевич	М.к. н., доцент м.а.n.k.khoja@mail.ru	n.k.khoja@mail.ru
5	Кульбалиева Жаннат Жаксылыковна	м.ғ.к., доцент м.а.	zhann_7@mail.ru
6	Седых Егор Павлович	М.ғ.к., доцент м.а.	egorsedykh1986@yandex.com
7	Саякенов Нурлан Болатжанович	К.м.н., ассоц.профессор	-
8	Керимов Расым Азатович	Магистр, старший преподаватель	Kir-2004@list.ru
9	Абильдина Каламкас Бержановна	Магистр, ассистент	Mskas1972@mail.ru
10	Игнатьева Анастасия Сергеевна	Ассистент	zhelonkina_88@mail.ru
11	Бердалиева Гульмира Бахытовна	старший преподаватель	Mira-3505@mail.ru
12	Курымбаева Айнура Рашидовна	Ассистент	Smp_zoj@mail.ru
13	Султанова Асель Кайратовна	старший преподаватель	aselka.miss.kgmu@mail.ru
14	Сейдакбар Айсана Усеновна	преподаватель	aseydakbar@mail.ru
135	Дуйсембиева Жазира Мереесевна	старший преподаватель	zhazira0508@mail.ru
кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии			
1	Ибрагимова Айгуль Гаффаровна	Ф.к. н., доцент м.а.aygul_ibr@mail.ru	aygul_ibr@mail.ru
2	Пернебекова Рахат Каримбековна	профессор м.а.rakhat_71@mail.ru	rakhat_71@mail.ru
3	Абуова Гульнара Турганбаевна	Б.к. н., доцент м.а.abuova@mail.ru	abuova@mail.ru
4	Курганбаева Зауре Сарыбаевна	Б.к. н., доцент м.а.korganbaeva055@mail.ru	korganbaeva055@mail.ru
5	Сырманова Нургуль Рахмановна	магистр, старший преподаватель	n_rakchman@mail.ru
6	Дустова Жамила Талиббаевна	старший преподаватель	jam11.76.76@mail.ru
7	Сапарбекова Айгуль Нурходжаевна	преподаватель	bieke.aiko@mail.ru
Кафедра педиатрии-2			
1	Бектенова Гульмира Еркейтовна	заведующая., к. м. н., профессор	bekten_gulmira@mail.ru
2	Камысбаева Аерим Кенесовна.	Ассистент	aigerym.kamysbayeva@mail.ru
3	Мырзабаева Феруза Айтантаоқтан	Ассистент	myrzabaeva.feruza@mail.ru
4	Турдалиева Тамарахан Молдабековна	Ассистент	tamarakhan.1954@mail.ru

Протокол № 1 Дата: 29.05.2025г.

Заведующая кафедрой, профессор

Бектенова Г.Е.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		68- 11 1стр из 10

Пропедевтика детских болезней

Вопросы программы для рубежный контроль -1

☐ Билет №1

1. Основные анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей
2. Клиническая картина врожденный пилоростеноза у детей
3. Строение щитовидной железы и ее функции

☐ Билет №2

1. Особенности возрастного созревания пищеварительной системы
2. Патогенез и диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
3. Скрининговая диагностика гипотиреоза у детей

☐ Билет №3

1. Строение и функция слюнных желез
2. Функциональная диспепсия у детей и способы ее диагностики
3. Влияние гормонов щитовидной железы на метаболизм

☐ Билет № 4

1. Методы физикального обследования органов пищеварения (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
2. Клиническое течение острого гастроэнтерита у детей
3. Причины и симптомы гипертиреоза у детей

☐ Билет №5

1. Кислотность желудочного сока и его изменения при патологии
2. Клинические особенности лактазной недостаточности у детей
3. Эндемический зоб: причины и профилактика

☐ Билет № 6

1. Функции печени в детском возрасте и их особенности
2. Патогенез и лечебные меры при целиакии
3. Функция паращитовидных желез и гипопаратиреоз

☐ Билет № 7

1. Нарушения экзокринной функции поджелудочной железы
2. Запор у детей (запор): классификация и способы лечения
3. Влияние гормона инсулина на организм и его значение при патологии

☐ Билет № 8

1. Методы лабораторных исследований при заболеваниях пищеварительного тракта
2. Понос (диарея) и его осложнения у детей
3. Классификация сахарного диабета и специфика 1 типа у детей

☐ Билет № 9

1. Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта (атрезия, стеноз и др.)
2. Виды энтероколита и течение у детей

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

3. Осложнения диабета и их профилактика

☐ Билет №10

1. Значение методов УЗИ, эндоскопии, рентгена в пищеварительной системе
2. Анорексия у детей: причины и способы лечения
3. Гипогликемия у детей: причины, клиника, неотложная помощь

☐ Билет №11

1. Значение диетотерапии при патологиях пищеварительной системы
2. Дисбактериоз: этиология и диагностика
3. Эндокринное ожирение: причины, особенности

☐ Билет №12

1. Обмен билирубина при нарушениях функции печени
2. Виды и течение гепатитов у детей
3. Клинические проявления При дефиците гормона роста

☐ Билет №13

1. Симптомы При дефиците пищеварительных ферментов
2. Синдром мальабсорбции: причины и диагностика
3. Причины и симптомы болезни Аддисона

☐ Билет №14

1. Вздутие живота (метеоризм) у детей: причины и способы лечения
2. Связь кишечных инфекций и патологии пищеварительной системы
3. Задержка полового созревания: эндокринные причины


☐ Билет №15

1. Возрастные особенности строения пищеварительной системы (желудка, кишечника и др.)
2. Синдром желтухи у детей и его виды
3. Несахарный диабет (несахарный диабет): патогенез и диагностика


Патологическая физиология

Вопросы программы для рубежный контроль-1

1. у 13-летнего больного с раннего детства наблюдается диарея, синдром мальабсорбции. Периодически соблюдал агглутеновую диету, был положительный результат. Из-за несоблюдения диеты в течение последних 6 месяцев добавляли жидкий стул. Синдром мальабсорбции характеризуется:
2. патологическое повышение аппетита называется:
3. у больного выявлен гормонально-активный рост мильного слоя правой надпочечниковой железы. В этом случае гипергликемия вызывает развитие:
4. характерно нарушение эндокринной функции, развивающееся вследствие патологического процесса, происходящего в самой железе:

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		68- 11 1стр из 10

- 5.изменения выработки мяса на основе нарушений Трансгипофизарной регуляции.
6. нарушение эндокринной функции, вызванное нарушением центральной регуляции эндокринных желез:
- 7.повышение концентрации тиреотропного гормона в крови при гипотиреозе свидетельствует о локализации патологического процесса.
8. нервно-психическая анорексия наблюдается в следующих случаях:
9. наблюдается Интоксикационная анорексия:
10. рвота имеет защитно-адаптивное значение. :
- 11 .в результате выхода газов из желудка, образующихся в результате процессов гниения... развивается.
- 12 .гиперсекреция желудочного сока... перекрытие.
- 13 .гипосекреция желудочного сока... перекрытие.
14. то, что мы называем мальабсорбцией:
- 15 .атонический запор... развивается во время.
16. возникает механическая непроходимость кишечника. :
- 17 .резервуарное нарушение функции пищеварения... развивается во время.
- 18 .кишки... механический приводит к кишечной непроходимости.
19. аутоксичность кишечника обусловлена токсическим действием:
20. наблюдается Гипосаливация:
21. Гипосаливация сопровождается
22. наблюдается гиперсаливация:
23. приводит к гиперсаливации
24. возникает при постоянной рвоте.:
25. приводит к гипохлоргидрии.:
26. снижение кислотности желудка приводит к:
27. ведущее звено Гастроэзофагеально-рефлюксной болезни:
- 28.пациент жалуется на ощущение жжения за грудиной после еды, когда он наклоняет тело вперед и ложится. Повышенная кислотность желудка приводит к:
29. снижение кислотности желудка приводит к:
30. вызывает образование язв на слизистой оболочке желудка.:
31. может привести к образованию язв на слизистой оболочке желудка.:
32. к защитным факторам слизистой оболочки желудка и 12-перстной кишки относятся:
33. приводит к первичной мальабсорбции:
34. развитие вторичной мальабсорбции связано с:
35. развивается водянистая диарея.:
36. развивается гиперкинетическая диарея.:
37. развивается осмотическая диарея.:
38. возникает спазматический запор.:
39. возникает атонический запор.:


<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		68- 11 1стр из 10

40. аутоксичность кишечника обусловлена токсическим действием:
41. первичная печеночная недостаточность у детей может развиваться при:
42. хронический гепатит является частой причиной:
43. накопление аммиака при печеночной недостаточности особенно токсично.:
44. желтизна-это:
45. К основным цепям патогенеза поверхностного пожелтения относится:
46. для Гемолитической желтухи характерно появление в крови большого количества:
47. основные последовательности в патогенезе субпеченочного пожелтения:
48. для подпеченочной желтухи характерно кровохарканье:
49. синдром Холемииз-за его патогенного действия:
- 50 .Ахолия-это желчь... отсутствие:
51. Гипербилирубинемия, сопровождающаяся повышением уровня свободного и связанного билирубина в крови.:
52. механическое пожелтение является причиной:
53. характерна механическая желтизна:
54. при печеночной недостаточности характерны нарушения углеводного обмена:
55. первичная печеночная недостаточность может вызвать:
56. развитие панцитопении при циррозе печени связано с:
57. к проявлениям нарушения белкового обмена при печеночной недостаточности относятся:
58. первый признак поражения гепатоцитов:
59. геморрагический синдром при печеночной недостаточности связан с нарушением:
60. при печеночной недостаточности характерны нарушения обмена гормонов:

Патологическая анатомия

Вопросы программы для рубежный контроль-1

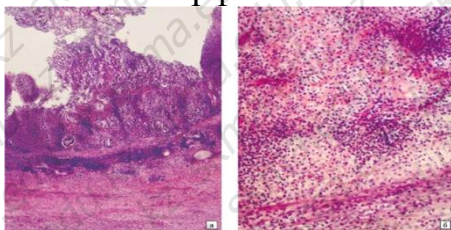
1. Пациенту 1.6 лет проводится операция по поводу острого аппендицита. Получен Макропрепарат: червеобразный росток, увеличенный в размерах, утолщенные стенки, диффузно поглощенный гноем (при сдавливании из полости ростка выходит гной), поверхность темная, красновато-голубоватая, с полными прожилками; брыжейка ростка также полная, с очагами нагноения, кровоподтеков. Диагностировать клиническую и морфологическую форму аппендицита.

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрии-2»</p>		
<p>КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I</p>		<p>68- 11 1стр из 10</p>



2. Назовите причину осложнений перитонита при деструктивной форме аппендицита

3. 4 лет ребенку была проведена операция по поводу острого аппендицита. Получены микропрепараты: выраженная лейкоцитарная инфильтрация всех слоев стенки аппендикса, ІсІІІ, воспалительная гиперемия,тынекроз и изъязвление слизистой оболочки, атрофия лимфоидной ткани. Диагностировать клинко-морфологические признакиаппендицитаін диагностикалаңыз




4. Больной 13 лет перенес операцию по поводу острого аппендицита, развились осложнения в виде диффузного перитонита: опухшие петли кишечника (парез кишечника, динамическая кишечная непроходимость), массивные воспалительные слои в брюшине. Назовите характер перитонита в данном



случае

5. Назовите осложнения аппендицита, которые приводят к развитию перитонита больной 6.5 лет пришел с жалобами на боль в правой подвздошной области. Поставили диагноз острый аппендицит. Получен операционный материал- червеобразный росток, увеличенный в размерах, утолщенные стенки, диффузно пропитанные гноем (при давлении из просвета ростка выходит гной), поверхность матовая, красновато-голубоватая, с полными прожилками;

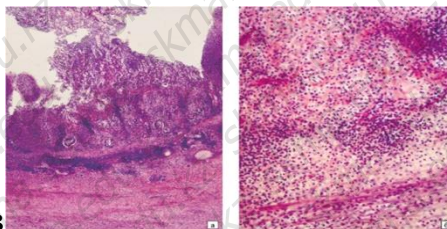
<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрии-2»</p>		
<p>КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I</p>		<p>68- 11 1стр из 10</p>

брыжейка процесса также полноценная, с очагами нагноения, кровоподтеков.



Назовите диагноз

7. 8-летний пациент - мальчик перенес операцию по поводу аппендицита. При гистологическом исследовании операционного материала выявлены: выраженная лейкоцитарная инфильтрация всех слоев стенки аппендикса, отек, воспалительная гиперемия, некроз и изъязвление слизистой оболочки, атрофия



лимфоидной ткани. Поставить Диагноз


8. Назовите причину развития гангренозного аппендицита

9. у новорожденного на 5-й день жизни началась сильная желтуха. Смерть наступила от острой печеночной недостаточности. Поставить патологический диагноз по этому печеночному макропрепарату



10. Поликистоз печени часто сочетается с кистами

11. Новорожденный начал сильно желтеть на 7-й день жизни. Смерть наступила от острой печеночной недостаточности. При вскрытии исследование печени выявило несколько кист разного размера, выстланных эпителием и заполненных прозрачной жидкостью. Поставить патологический диагноз по этому печеночному макропрепарату

ОНТУСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Онтустік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

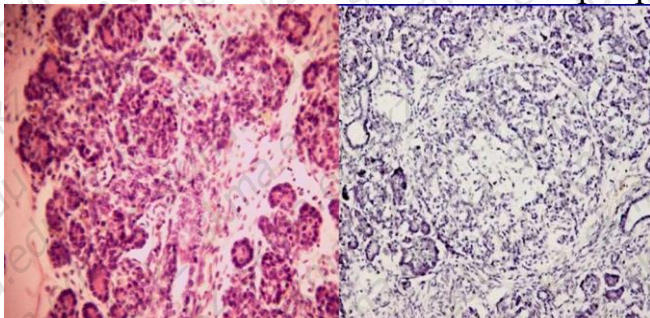


12. сужение и закупорка внепеченочных желчных протоков может наблюдаться в одном или всех трех протоках. Назовите синонимы патологических изменений протоков


13. уменьшение или полное отсутствие количества желчных протоков внутрипеченочной желчи в портальном пути и зоне триады

14. уменьшение или полное отсутствие количества внутрипеченочных желчных протоков в портальном пути и в зоне триады является ранней фетопатией, играет роль в этиологии

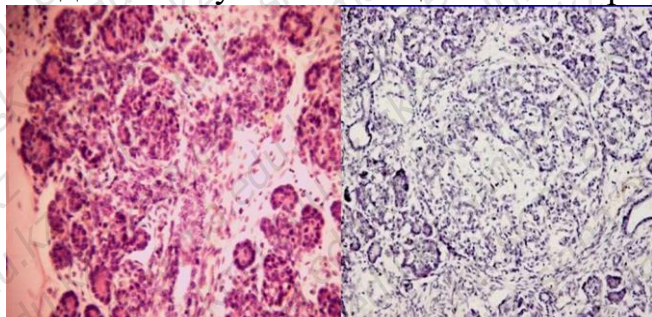
15. при микроскопическом исследовании наблюдается гипертрофия островков поджелудочной железы с увеличением количества β -клеток в поджелудочной железе. Кроме того, наблюдается дегрануляция, вакуолизация и пикноз ядер этих клеток, что свидетельствует об истощении их секреции. Поставьте диагноз в соответствии с этим описанием микропрепарата



16. Пациент, 2 месяца, умер от бронхопневмонии, подтвержденной на вскрытии. При микроскопическом исследовании поджелудочной железы врач-патологоанатом выявил следующие изменения: гипертрофия островков поджелудочной железы с увеличением количества β -клеток. Кроме того, наблюдается дегрануляция, вакуолизация и пикноз ядер этих клеток, что

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

свидетельствует об истощении их секреции. Диагностируйте процесс.

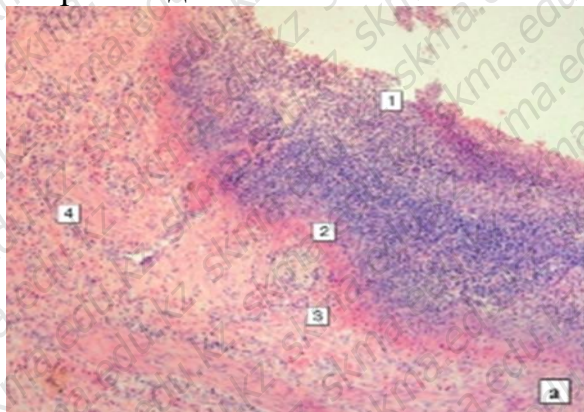


17. У 15-летней пациентки при постоянных болевых жалобах в области желудка, особенно при нарушении диеты, была проведена фиброгастроскопия. При манипуляциях эндоскопического хирурга была сделана характеристика: слизистая оболочка желудка с приплюснутыми складками, истонченная, бледная, сероватого цвета, мелкие точечные кровоизлияния, эрозии. Делайте



выводы

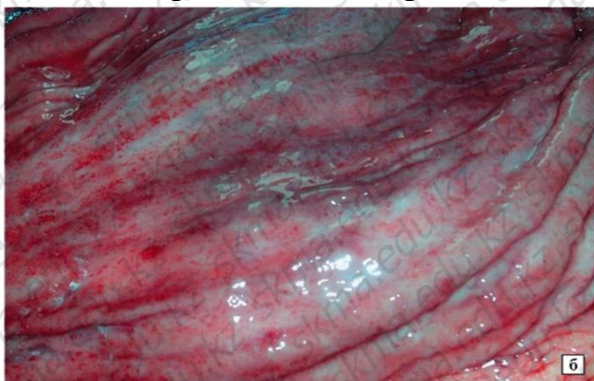
18. 15-летняя пациентка госпитализирована из-за сильной боли в животе, которая усиливается после еды. При проведении ФГДС-обследования врач выявил дефект в пилорической части желудка с диаметром стенки – 1,0 см, глубиной – 0,3 см. При гистологическом исследовании биопсии был выявлен фибринозно-гнойный экссудат на поверхности этого дефекта, а фибриноидный некроз на дне. Какое заболевание выявлено у больного?



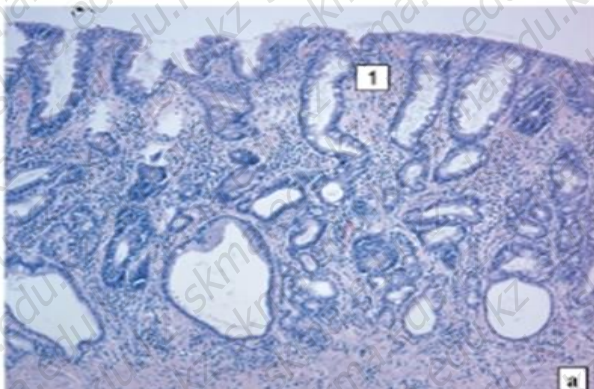
19. 15-летний пациент в основном обращался с жалобами на сильную боль в области желудка после еды. Ему сделали фиброгастроскопию. При

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрии-2»</p>		<p>68- 11 1стр из 10</p>
<p>КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1</p>		


обследовании хирург дал характеристику: слизистая оболочка желудка с приплюснутыми складками, истонченная, бледная, сероватого цвета, мелкие точечные кровотечения, эрозии. Поставить Диагноз



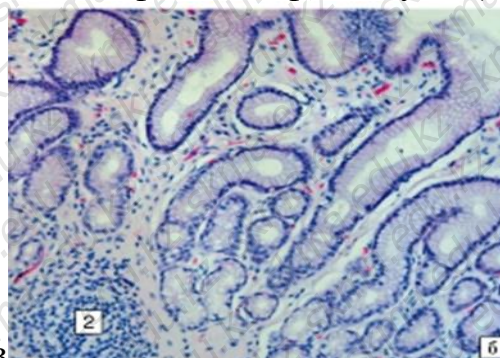
20. 14-летний пациент был обследован на предмет боли в животе. При исследовании биопсии желудка была сделана характеристика: слизистая оболочка основной части желудка резко истончается, железы сжимаются, расстояние между ними увеличивается, эпителий желез приобретает примитивные свойства, утрачена способность выделять желудочный сок и соляную кислоту, выделяется слизь. Существуют очаги кишечной метаплазии бокаловидными клетками (1). Диагностировать процесс



21. 15-летняя пациентка жаловалась на сильную боль в эпигастриальной области. Его обследовали, сделали фиброгастроскопию. При исследовании биопсийного материала установлено: слизистая оболочка основной части желудка резко истончается, железы сжимаются, расстояние между ними увеличивается. Есть очаги кишечной метаплазии. Диффузный лимфоплазмочитарный инфильтрат в

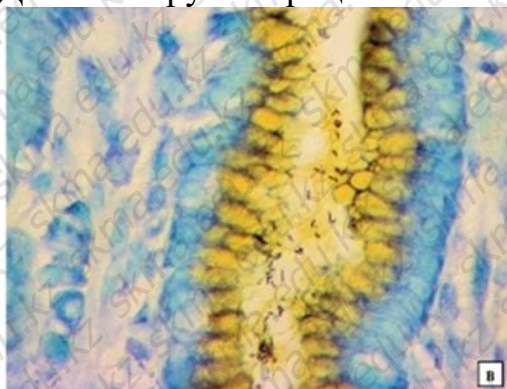
ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

собственной пластинке слизистой оболочки, лимфоидные фолликулы (2),



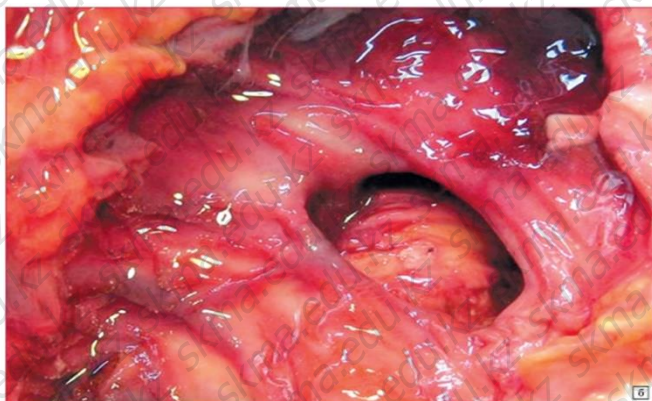
выраженный склероз. Поставить Диагноз

22. 13-летней пациентке сделали фиброгастроскопию боли в животе. При гистологическом исследовании биопсийного материала выявлено: слизистая оболочка основной части желудка резко истончается, железы становятся меньше. Имеются очаги кишечной метаплазии, на собственной пластинке слизистой оболочки имеется диффузный лимфоплазмочитарный инфильтрат. Для уточнения этиологии процесса использовали краситель вартин-Старри, в полости желез был обнаружен патогенный агент - *Helicobacter pilori*. Диагностируйте процесс в соответствии с этим микропрепаратом

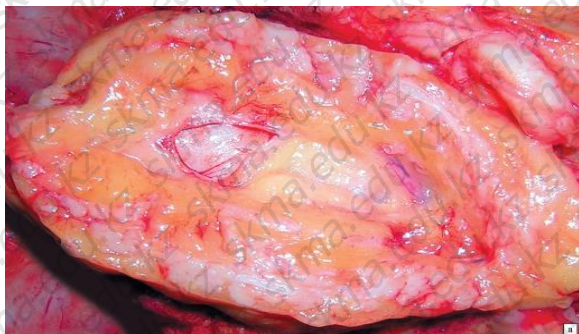


23. Пациент жаловался на боли в животе после еды. Ему была проведена фиброгастроскопия, в ходе которой был обнаружен дефект слизистой оболочки и стенки желудка круглой формы с зубчатыми краями. Вокруг раны изменяется слизистая оболочка, складки которой расположены радиально относительно изъязвленного дефекта. Дно раны представлено плотной тканью небольшой сальной железы желтого цвета. Вывод: хроническая язва желудка. Показать осложнения язвы желудка

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Педиатрии-2»</p>		<p>68- 11 1стр из 10</p>
<p>КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I</p>		



24. 14-летняя пациентка страдала ожирением 3 степени и диабетом 2 типа. Умер от сепсиса. Вскрытие выявило изменения поджелудочной железы. Покажите эти изменения




25. Пациент умер от пневмонии. При вскрытии поджелудочной железы выявлены атрофия и липоматоз. Печень: увеличена в размерах, передний край закруглен, поверхность гладкая, на разрезе желтовато-коричневая. Вывод: стеатоз печени(жировой гепатоз, жирная печень, "гусиная" печень).



Диагностировать болезнь

Фармакология **Рубежный контроль № 1** **Билет 1**

1.препараты, влияющие на секрецию пищеварительного сока. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

2.препараты, влияющие на перистальтику кишечника. Механизм действия.

Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

3.причины и особенности лечения синдрома диспепсии у детей.

4.противодиарейные препараты.Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

5. Напишите рецепт на эти лекарства:

5.1) Панкреатин

5.2) Домперидон

5.3) Альмагель

Билет 2

1.слабительные: виды, механизм действия.

2.фармакологическое действие противодиарейных препаратов.

3.гастропротекторы: примеры, показания к применению.

4.Лечение диареи после применения антибиотика у детей.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1) Лактулоза

5.2) Креонт

5.3) Смекта

Билет 3

1.ингибиторы протонной помпы. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

2.H2-блокаторы гистаминовых рецепторов. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

3.антисекреторные препараты. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

4.ГЭРБ (гастроэзофагеальный рефлюкс) – особенности лечения у детей.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1) Левотироксин натрия.

5.2) морфина гидрохлорид

5.3) Омепразол

Билет 4

1.М-антихолинергические препараты. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

2.синтетические аналоги простагландинов.

3.функциональные запоры у детей: причины и лечение.


4.функциональная диспепсия: медикаментозное лечение.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1 Ранитидин

5.2) Омепразол

5.3 Фамотидин

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

Билет 5

- 1.желчегонное средство: классификация, показания к применению.
- 2.эрадикационная терапия, применяемая при язве желудка.
- 3.агенты, регулирующие перистальтику желудочно-кишечного тракта.
4. принципы регидратации при поносе у детей.
5. Напишите рецепт на следующие лекарства:
 - 5.1) Фосфалюгель
 - 5.2) Мерказолол
 - 5.3) Альмагель

Билет 6

- 1.антациды и антисекреторы: сравнение.
- 2.препараты, применяемые при гастрите и гастродуоденитах.
- 3.препараты, снижающие перистальтику кишечника.
- 4.препараты, влияющие на секрецию пищеварительного сока. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
5. Напишите рецепт на следующие лекарства:
 - 5.1) Ондансетрон
 - 5.2) Левоти록син натрия
 - 5.3) Панкреатин

Билет 7

- 1.препараты, влияющие на перистальтику кишечника. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
2. механизм действия гастропротекторов.
- 3.М-антихолинергические препараты. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.
- 4.прокинетики, применяемые при нарушениях моторики.
5. Напишите рецепт на следующие лекарства:
 - 5.1) Левоти록син натрия.
 - 5.2) морфина гидрохлорид
 - 5.3) Омепразол

Билет 8

- 1.симптоматическая терапия, применяемая при кишечных инфекциях.
- 2.эрадикационная терапия: схемы.
- 3.энтеросорбенты: виды, показания к применению.
- 4.наиболее часто используемые препараты при лечении диспепсии у детей.
5. Напишите рецепт на следующие лекарства:
 - 5.1) Фосфалюгель
 - 5.2) Мерказолол

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

5.3) Альмагель

Промежуточный контроль № 1

Билет 9

- 1.Классификация и особенности применения антацидов.
2. прокинетики: фармакологическая характеристика.
- 3.влияние аналогов простагландина на желудок.
- 4.ограничение применения противодиарейных препаратов у детей.
5. Напишите рецепт на следующие лекарства:
- 5.1) Лактулоза
- 5.2) Креонт
- 5.3) Смекта

Промежуточный контроль № 1


Билет 10

1. принципы медикаментозного лечения гастрита.
- 2.методы выявления хеликобактерной инфекции у детей.
- 3.риски слабительных.
- 4.симптомы осложнений диареи.
5. Напишите рецепт на следующие лекарства:
- 5.1) Левотироксин натрия.
- 5.2) морфина гидрохлорид
- 5.3) Омепразол

Промежуточный контроль № 1

Билет 11

- 1.фитопрепараты, применяемые при заболеваниях пищеварительной системы.
- 2.желчегонные препараты: действие и противопоказания.
- 3.сорбенты, применяемые при поносе.
4. алгоритм лечения запоров у детей.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1 Ранитидин

5.2) Омепразол

5.3 Фамотидин

Промежуточный контроль № 1

Билет 12

1.лекарственное лечение гастроэзофагеального рефлюкса.

2. прокинетики: показания к применению.

3.гастропротекторы: разница между сукральфатом и висмутом.

4.наиболее часто используемые схемы при лечении диспепсии у детей.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1) Фосфалюгель

5.2) Мерказолол

5.3) Альмагель

Промежуточный контроль № 1

Билет 13

5. Глюкокортикостероиды. Механизм действия. Показания и противопоказания.

6. простогландины. Механизм действия. Показания и противопоказания.

7.препараты, снижающие секрецию желез желудка. Механизм действия.

Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

8. стандарты лечения диареи у детей.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1) Ондансетрон

5.2) Левотироксин натрия

5.3) Панкреатин


Промежуточный контроль № 1

Билет 14

1.блокаторы гистамина H2. Механизм действия. Показания и противопоказания.

2.Гастрит и диспепсия: различия.

3.побочные эффекты антацидов.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2»		
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -I		68- 11 1стр из 10

4.м антихолинергические препараты. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1) Панкреатин

5.2) Домперидон

5.3) Альмагель

Промежуточный контроль № 1

Билет 15

1.препараты, снижающие секрецию желез желудка. Механизм действия.

Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

2.ингибиторы протонной помпы.

3.препараты, стимулирующие образование желчи. Механизм действия.

Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

5. Напишите рецепт на следующие лекарства:

5.1 Ранитидин

5.2) Омепразол

5.3 Фамотидин