


Ішкі аурулар.

26	27	28	29	30-3 1
21	22	23	24	25
16	17	18	19	20
11	12	13	14	15
6	7	8	9	10
1	2	3	4	5

Жедел бронхиттегі жөтелдің сипаты:

- «Тот түстес» қақырықпен;
- «Ауыз тола» бөлінетін ірінді қақырықпен;
- Алғашқы күндері құрғақ, кейін ашық түсті кілегейлі қақырықпен;
- Ірінді қақырықпен.



Әрмен
қарай

Созылмалы бронхиттің асқынуында болуы мүмкін:

- Бронхоэктаздар;
- Өкпеден қан кету;
- Өкпе туберкулезі;
- Плеврит.

Әрмен
қарай


Бронх демікпесінің негізгі клиникалық симптомы;

- Сарғаю;
- Жөтел;
- Демікпе ұстамасы;
- Кеуде шаншуы.

Әрмен
қарай

Бронхопневмония дегеніміз:


- Бөлікті пневмония;
- Ошақты пневмония;
- Крупозды пневмония;
- Плевропневмония.



Әрмен
қарай

Плевропневмония дегеніміз:


- Бөлшектік пневмония;
- Бронхопневмония;
- Ошақты пневмония;
- Крупозды пневмония.

A blue oval logo with a thin white border, containing the text "Әрмен қарай" in white.

Әрмен
қарай

Крупозды пневмонияда ... қабынады.


- Бронхылар;
- Өкпе бөлшектері;
- Өкпенің тұтас бір бөлігі;
- Өкпенің бір немесе бірнеше **сегменті**.



Әрмен
қарай

Өкпе абсцесі дегеніміз:

- Өкпе тініндегі шектеулі іріңдік;
- Өкпе тінінің айқын шексіз ыдырауы;
- Өкпе тінінің ошақты тығыздалуы;
- Плевра қуысына іріңнің жиналуы.

A blue oval button with a white border, containing the text "Әрмен қарай" in white font.

Әрмен
қарай


Қандай ауру кезінде ерін мен мұрын тұсына ұшық жиі шығады?

- Крупозды пневмонияда;
- Өкпе абсцесінде;
- Жедел бронхитте;
- Бронх демікпесінде.

Әрмен
қарай

Өкпе абсцесінің асқынуы болуы мүмкін:


- Бронхоспазм;
- Пиопневмоторакс;
- Силикоз;
- Эхинококкоз.



Әрмен
қарай

Бронхоэктаз дегеніміз:

- Бронхылардың тарылуы;
- Бронхылардың патологиялық кеңеюі;
- Бронхыларда кермекті секреттің жиналуы;
- Бронх қуысының бітелуі.



Әрмен
қарай


Эмфизема дегеніміз:

- Өкпенің солуы;
- Өкпені ауаның кернеуі;
- Өкпені дәнекер тін қаулауы;
- Өкпенің жедел қабынуы.

Әрмен
қарай

Туберкулездің этиологиясы:


- Көк ірің таяңшасы;
- Пфейфер таяңшасы;
- Фридлиендер таяқшасы;
- Кох таяқшасы.

A blue oval button with a white border, containing the text "Әрмен қарай" in white.

Әрмен
қарай

Өкпе гангренасы дегеніміз:

- Өкпе тініндегі шектеулі іріңдік;
- Өкпе тінінің шексіз ыдырауы;
- Өкпе тінінің ошақты тығыздалуы;
- Плевра қуысына іріңнің жиналуы.

A blue oval button with a white border, containing the text "Әрмен қарай" in white.

Әрмен
қарай

Туберкулезде қолданылатын диета:

- №9;
- №11;
- №8;
- №2.

Әрмен
қарай


Мерезде жиі зақымданатын қақпақша:

- Үш жақтаулы;
- Митралдық;
- Қолқа;
- Өкпе артериясы.

Әрмен
қарай

Ревмокардит дегеніміз ... қабынуы.

- Миокардтың;
- Перикардтың;
- Эндокардтың;
- Эндокард пен миокардтың.



Әрмен
қарай

Митралдық ақаулардың жиі кездесетін себебі:

- Жүректің ишемия ауруы;
- Гипертония ауруы;
- Миокардит;
- Ревматизм.

Әрмен
қарай

Жүректің ишемия ауруы дегеніміз:

- Қан тамырлар тонусының реттелуінің бұзылуы;
- Жүрек бұлшық етінің қабынуы;
- Миокардтың қанмен жеткілікті мөлшерде қамтамасыз етілмеуі;
- Жүрек қақпақшаларының зақымдануы.

Әрмен
қарай

Жүректің ишемия ауруының патогенетика-лық механизмі:

- Аутоиммунды қабыну;
- Бактериалды қабыну;
- Иммунды қабыну;
- Тәж артерияларының атеросклерозы, спаз-мы, тромбозы.

Әрмен
қарай


Жүректің ишемия ауруының қауіпті факторлары:

- Суық тию, ылғал;
- Темекі тарту, семіздік, аз қозғалыс;
- Радиация, ауаның ластануы;
- Химиялық заттардың әсері.

Әрмен
қарай

Стенокардияда ауырудың сезілу аймағы:

- Төс артында;
- Жүрек үшы аймағында;
- Жүрек түбі аймағында;
- Сезілмейді.



Әрмен
қарай

Стенокардия ұстамасының ұзақтығы:

- Бірнеше сағат;
- Бірнеше тәулік;
- 3-5 минуттан 20-30 минутқа дейін;
- Тәулік бойы.

Әрмен
қарай

Стенокардияның емінде және алдын алуға қолданылатын дәрі:

- Нитроглицерин;
- Сустан;
- Аналгин;
- Валидол.

Әрмен
қарай

Миокард инфарктісі дегеніміз:

- Тамырлар тонусының реттелуінің бұзылуы;
- Жүрек қақпақшаларының зақымдануы;
- Миокардтың қабынуы;
- Миокардтың ишемиялық некрозы.

Әрмен
қарай


Миокард инфарктісінің жедел асқынуы:

- Аневризма;
- Кардиогенді шок;
- Дресслер синдромы;
- Кардиосклероз.

Әрмен
қарай

Миокард инфарктісі кезінде көрсетілетін жедел көмек:

- Наркотикалық аналгетиктер;
- Антибиотиктер;
- Ұйықтататын дәрілер;
- Гипотензивті дәрілер.



Әрмен
қарай

Миокард инфарктісінде ауырсынуының ұзақтығы

- 30 минуттан артық, сағаттар, тәуліктер;
- 10-15 минут;
- 5 минутқа дейін;
- 30 минутқа дейін.

Әрмен
қарай

Миокард инфарктісінде дене қызуы қай кезде көтеріледі?

- Аптаның соңында;
- Екінші аптада;
- Бірінші сағаттарда;
- Екінші, үшінші тәуліктерде.

Әрмен
қарай

Қан айналым жүйесі ауруларында қолданылатын диета:

- №6;
- №9;
- №7;
- №10.

Әрмен
қарай

Миокардит дегеніміз:

- Жүрек бұлшық етінің өлі еттенуі;
- Жүрек бұлшың етінің қабынуы;
- Миокардтың склерозы;
- Миокардтың ишемиясы.

Миокардиттің клиникалық белгілері

- Төс артының ұстамалы ауырсынуы;
- Бас ауыру, ұмытшақтық;
- Ентікпе, ісік, аритмия;
- Екі қолға бірдей тарайтын төс артының созылмалы күйіп ауырсынуы.

Әрмен
қарай

