КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля I, II

Название дисциплины: «Пищеварительная и эндокринная системы в норме»

Код дисциплины: PESN 2213

Название и шифр ОП: 6B10117 «Стоматология»

Объем учебных часов/кредитов: 120 часов/4 кредитов

Курс и семестр изучения: 2-курс, 3-семестр

Шымкент, 2025г

Составители: преподаватель Абдураимова У.А

Заведующий кафедрой, профессор _____ Танабаев Б.Д.

Протокол №11 от «27» 06 2025г

Вопросы для рубежного контроля – I

№1. Пациент жалуется на общую слабость, боли в животе (в эпигастральной области), которые улиливаются, когда голоден, ухудшение аппетита, отрыжка кислым или тухлым с неприятным запахом изо рта. Из анамнеза известно, страдает хроническим гастритом. Кожные покровы чистые, бледные. Язык покрыт белым налетом, сосочки уплощены.
Вопросы:
Анатомия: Топография, строение желудка.
Гистология: Опишите железы желудка.
Физиология: Секреторная деятельность желудка. Состав и свойства желудочного сока.

№2
Пациент состоит на учете у гастроэнтеролога с диагнозом цирроз печени. При биохимическом исследовании крови: концентрация общего билирубина - 49,2 мкмоль/л, альбумина - 36 г/л, протромбинового индекса - 78%. Установлено, что у больного нет асцита и печеночной энцефалопатии.
Вопросы:
Анатомия: Анатомическое строение печени.
Гистология: Опишите дольку печени.
Физиология: Барьерная функция печени. Желчь, ее состав и участие в пищеварении

№3
Пациент состоит на учете у эндокринолога с диагнозом: сахарный диабет 1- типа. Период приема пищи часто пропускается из-за напряженного графика школьных занятий и физических упражнений. Неоднократно поступал в стационар с клиникой гипогликемии.
Вопросы:
Анатомия: Кровообращение и иннервация, топография и строение поджелудочной железы.
Гистология: Компоненты поджелудочной железы.
Физиология: Состав и свойства поджелудочного сока. Секреторная деятельность поджелудочной железы.

№4
Больной обратился к врачу с жалобами на изжогу, отрыжку, тошноту и неприятный запах изо рта. Был поставлен диагноз: хронический гастрит (воспаление слизистой оболочки желудка). Какая оболочка стенки желудка поражается при гастритах?
Вопросы
Анатомия: слои стенки желудка, отношение к брюшине
Физиология: Пищеварение в тонком кишечнике, кишечная секреция.
Гистология: Опишите гистопрепарат тонкой кишки

№5
Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык.
Вопросы:
Анатомия: Строение, мышцы, кровоснабжение языка.

Физиология: Слюноотделенеие, состав и свойства слюны. Регуляция слюноотделения.
Гистология: Гистологическая характеристика среза языка

№6
Больной экстренно доставлен в хирургическое отделение с признаками желудочного кровотечения. При обследовании обнаружена глубокая кровоточащая язва на малой кривизне желудка. Из каких сосудов желудка возникло кровотечение?
Вопросы
Анатомия: кровоснабжение желудка
Физиология: Фазы желудочной секреции.
Гистология: Опишите фундальную железу желудка

№7
Больной доставлен в хирургическое отделение с интенсивными болями в правой подвздошной области. После проведенного обследования был поставлен диагноз: острый аппендицит. Какой отдел кишечника поражен?
Вопросы
Анатомия: Опишите венозный отток, кровоснабжение, топографию, строение поврежденного органа
Физиология: Объясните процесс пищеварение в толстой кишке.
Гистология: Опишите гистопрепарат толстой кишки.

№8
При осмотре больного врач-невролог выявил затрудненное выдвижение языка, что связано с нарушением функции одной из пар его скелетных мышц.
Вопросы
Анатомия: Опишите строение языка. Назовите мышцы языка.
Физиология: Жевание. Акт глотания.
Гистология : Опишите микропрепарат языка

№9
Девочка 15 лет, жалуется на общую слабость, боли в животе (в эпигастральной области), которые улиливаются, когда ребенок голоден, ухудшение аппетита, отрыжка кислым или тухлым с неприятным запахом изо рта. Из анамнеза известно, что девочка страдает хроническим гастритом. Кожные покровы чистые, бледные. Язык покрыт белым налетом, сосочки уплощены.
Вопросы:
Анатомия: Топография, строение желудка.
Гистология: Гистологическая структура слоев желудка.
Физиология: Основные пищеварительные процессы.

№10
Девочка 16 лет, состоит на учете у гастроэнтеролога с диагнозом цирроз печени. При биохимическом исследовании крови: концентрация общего билирубина - 49,2 мкмоль/л, альбумина - 36 г/л, протромбинового индекса - 78%. Установлено, что у больного нет асцита и печеночной энцефалопатии.
Вопросы:

Анатомия: Анатомическое строение печени.
Гистология: Функциональная единица печени.
Физиология: Барьерная функция печени.

№11
Ребенку 13 лет. Состоит на учете у эндокринолога с диагнозом: сахарный диабет 1- типа. Ребенок занимается спортом. Период приема пищи часто пропускается из-за напряженного графика школьных занятий и физических упражнений. Неоднократно поступал в стационар с клиникой гипогликемии.
Вопросы:
Анатомия: Кровообращение и иннервация поджелудочной железы.
Гистология: Компоненты поджелудочной железы.
Физиология: Эндокринная и экзокринная системы поджелудочной железы.
.
№12
Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык.
Анатомия: Опишите основную артерию, кровоснабжающую язык.
Физиология: Пищеварение в полости рта
Гистология: Гистологическая характеристика среза языка

№13
Больной обратился к врачу с жалобами на изжогу, отрыжку, тошноту и неприятный запах изо рта. Был поставлен диагноз: хронический гастрит (воспаление слизистой оболочки желудка).
Анатомия: Какая оболочка стенки желудка поражается при гастритах?
Физиология: Функциональная характеристика желудка
Гистология: Гистологическая характеристика оболочек желудка

№14
Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык.
Анатомия: Опишите основную артерию, кровоснабжающую язык.
Физиология: Пищеварение в полости рта
Гистология: Гистологическая характеристика среза языка

№15
Больной экстренно доставлен в хирургическое отделение с признаками желудочного кровотечения. При обследовании обнаружена глубокая кровоточащая язва на малой кривизне желудка.
Анатомия: Из каких сосудов желудка возникло кровотечение?
Физиология: Объясните процесс переваривания пищи в желудке.
Гистология: Диагностируйте микропрепарат желудки.

№16

Больной доставлен в хирургическое отделение с интенсивными болями в правой подвздошной области. После проведенного обследования был поставлен диагноз: острый аппендицит.
Анатомия: Какой отдел кишечника поражен?
Физиология: Объясните процесс пищеварение в толстой кишке.
Гистология: Диагностируйте микропрепарат толстой кишки. (Назовите клетки…)

№17
При осмотре больного врач-невролог выявил затрудненное выдвижение языка, что связано с нарушением функции одной из пар его скелетных мышц.
Анатомия : Опишите строение языка. Назовите мышцы языка.
Физиология: Функция языка
Гистология : Опишите микропрепарат языка

№18
Доктор проводит рентгеноконтрастное исследование желудка у двух больных и оценивает двигательную функцию органа. У одного больного она повышена, что выражается в наличии
быстрых перистальтических волн. У другого больного выявлен пониженный тонус органа
Анатомия: Какие анатомические структуры стенки
желудка обеспечивают моторику органа (тонус и перистальтику)?
Физиология: Функция желудка
Гистология: Опишите микропрепарат желудка

Вопросы для рубежного контроля – II

№ 1.
Пациентка 20 лет обратилась к врачу для профилактического осмотра. При пальпации выявлено симметричное увеличение щитовидной железы без признаков воспаления. Жалоб нет.
Вопросы:
Анатомия: Опишите топографию щитовидной железы и её связь с окружающими структурами.
Физиология: Объясните роль тиреоидных гормонов (Т3 и Т4) в регуляции основного обмена.
Гистология: 1.Определите микропрепарат щитовидной железы
2. Опишите строение фолликулов.

№ 2.
Молодой человек 22 лет проходит плановый медосмотр. Уровень кальция и фосфора в пределах нормы, симптомов гипо- или гиперпаратиреоза нет.
Вопросы:
Анатомия: Укажите локализацию паращитовидных желез и их варианты положения.
Физиология: Объясните роль паратгормона в поддержании кальциево-фосфорного равновесия.
Гистология: Опишите микроскопическое строение главных клеток паращитовидных желез.

№ 3.
Студентка 21 года проходит обследование для допуска к спортивным соревнованиям. Жалоб нет, артериальное давление и уровень кортизола в крови в норме.
Вопросы:
Анатомия: Опишите расположение надпочечников и их внешнее строение.
Физиология: Расскажите о функциях коры надпочечников (глюкокортикоиды, минералокортикоиды, андрогены).
Гистология: Опишите зоны коры надпочечников и их особенности.

№ 4.
Мужчина 25 лет, студент, проходит профилактическое обследование. Гликемия натощак — 4,9 ммоль/л, жалоб нет.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение поджелудочной железы и её проекцию на переднюю брюшную стенку.
Физиология: Объясните роль инсулина в углеводном обмене.
Гистология: Опишите строение островков Лангерганса и основные типы клеток.

№ 5.
Студентка 19 лет поступила на плановый медосмотр. Гормональные показатели — в пределах нормы, физическое развитие соответствует возрасту.
Вопросы:
Анатомия: Опишите расположение гипофиза и его связь с турецким седлом.
Физиология: Укажите основные гормоны аденогипофиза и их функции.
Гистология: Опишите различия между аденогипофизом и нейрогипофизом.

№6.
Пациент поступил в больницу с жалобами на острую боль в эпигастральной области после приема пищи. Боль сопровождается изжогой и чувством тяжести. Со слов пациента он злоупотребляет жирной и пряной пищей, а также употребляет регулярно алкоголь.
Вопросы:
Анатомия: Опишите внешнее строение желудка и его синтопию.
Физиология: Каков состав желудочного сока? Сколько его выделяется в сутки и каков pH?
Гистология: Определите микропрепарат желудка. Опишите его железы и слои стенки.

№7.
В хирургическое отделение поступил больной с жалобами на боли в области заднего прохода при дефекации, выделение крови из ануса.
Вопросы:
Анатомия: Расскажите о строении прямой кишки и её отношении к брюшине. Укажите углубления малого таза у мужчин и женщин.
Физиология: Объясните механизм акта дефекации. Где расположены центры произвольного и непроизвольного контроля?
Гистология: Определите микропрепарат прямой кишки. Опишите эпителий и мышечные слои.

№8.
Больной А., 36 лет, обратился в приемный покой городской больницы с жалобами на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту цвета кофейной гущи, приносящую облегчение. Болен несколько лет, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной злоупотребляет алкогольными напитками и курит в течение 12 лет по 1 пачке сигарет в день. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются. Стул кашицеобразный черного цвета со зловонным запахом.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение желудка. Укажите его кровоснабжение.
Физиология: Объясните механизм рвотного рефлекса и его значение.
Гистология: Определите микропрепарат желудка. Опишите особенности строения фундальной железы.

№9.
Больной К. 40 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на боли в животе, не связанные с приемом пищи, частая рвота, тошнота, изжога тяжесть в желудке. Последнюю неделю эти симптомы усилились.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение желудка. Укажите артерии его кровоснабжения.
Физиология: Каков состав кишечного сока? Какова роль энтерокиназы?
Гистология: Определите микропрепарат кишечника. Опишите строение ворсинок и крипт.

№10.
Больной С. 37 лет обратился к участковому врачу с жалобами на сухость во рту, жажду, частое мочеиспускание, на сильное чувство голода, онемение в руках и ногах, ухудшение зрения. Пациент пришел на голодный желудок и врач измерил уровень глюкозы-11,8 ммоль/л.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение поджелудочной железы. Укажите её кровоснабжение.
Физиология: Каков состав панкреатического сока и его pH?
Гистология: Определите микропрепарат поджелудочной железы. Опишите островки Лангерганса

№11.
Больной М 34 года, обратился к участковому врачу с жалобами на плохое самочувствие, потеря аппетита, ломота в теле, умеренная температура и моча темного цвета. Учитывая жалобы пациента, врач назначил клинико-лабораторные обследования.
Вопросы:
Анатомия: Опишите внешнее строение печени и её связки.
Физиология: Каков состав желчи? Каково её значение в пищеварении?
Гистология: Определите микропрепарат печени. Опишите строение печёночной дольки.

№12.
У пожилого человека, страдающего проктитом, постоянное подтекание полусформированного кала, а также прохождение сформировавшегося кала 1-2 раза в день в постель или на одежду.
Вопросы:
Анатомия: Назовите отличительные признаки толстого кишечника и его отделы.
Физиология: Опишите механизм формирования каловых масс. Где находится центр дефекации?
Гистология: Определите микропрепарат толстого кишечника. Опишите крипты и эпителий

№13.
Мужчина 68 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на запор. Дефекация один – два раза в неделю, кал плотный, комковатый, без патологических примесей. Болей в животе нет, после недельного отсутствия дефекации иногда отмечает болезненность в заднем проходе во время дефекации, особенно при плотном, твердом кале, выделение нескольких капель алой крови в конце дефекации. Связывает появление запоров с изменением привычного образа жизни.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение прямой кишки и её кровоснабжение. Укажите артерии-источники.
Физиология: Объясните механизм перемещения каловых масс. Перечислите виды моторики толстой кишки.
Гистология: Определите микропрепарат прямой кишки. Опишите слизистую и мышечный слой.

№14
52 лет, повар, доставлена в приемное отделение бригадой «Скорой помощи» с жалобами на боль в правом подреберье с иррадиацией в правую ключицу, тошноту, двукратную рвоту, не приносящую облегчения.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение желчного пузыря и внепечёночных желчных протоков.
Физиология: Объясните механизм выделения желчи. Укажите давление в пузыре в разные фазы пищеварения.
Гистология: Определите микропрепарат желчного пузыря. Опишите слизистую оболочку.

№15.
Женщина 30 лет обратилась к участковому терапевту с жалобами на жидкий и полуоформленный стул, боли в околопупочной области, вздутие, урчание, переливание в животе, неприятный вкус во рту.
Вопросы:
Анатомия: Опишите строение 12-перстной кишки и её отделы.
Физиология: Объясните гуморальную регуляцию выделения кишечного сока и её значение.
Гистология: Определите микропрепарат 12-перстной кишки. Опишите ворсинки и бруннеровы железы.

№16.

Пациент Б. 40 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, лишний вес, одышку при физической нагрузке, изжога при употреблении пищи.

Вопросы:

Анатомия: Укажите скелетотопию и синтопию поджелудочной железы.

Физиология: Объясните действие глюкагона. Каков уровень глюкозы в норме?

Гистология: Определите микропрепарат поджелудочной железы. Опишите дольки и островки.

№17.

Три дня назад пациентке К., 42 лет, произведена операция на желудке. Пациентка находится на постельном режиме. За это время у неё не было стула, пациентка обеспокоена.

Вопросы:

Анатомия: Опишите строение стенки желудка и его отделы.

Физиология: Объясните регуляцию моторики желудка. Каково значение гастроинтестинальных гормонов?

Гистология: Определите микропрепарат желудка. Опишите мышечный слой и слизистую.

№18.

У пациента С., 45 лет, жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры. Аппетит сохранен. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Язык обложен бело-желтым налетом.

Вопросы:

Анатомия: Опишите голотопию и скелетотопию желудка. Укажите его иннервацию.

Физиология: Объясните механизм мембранного пищеварения и виды пищеварения в тонком кишечнике.

Гистология: Определите микропрепарат желудка. Опишите железы и эпителий.

№19.

Больная З., 44 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно.

Вопросы:

Анатомия: Укажите артерии щитовидной железы и их происхождение. Назовите её части.

Физиология: Объясните механизм действия Т3 и Т4. Какие признаки гипо- и гипертиреоза?

Гистология: Определите микропрепарат щитовидной железы. Опишите строение фолликулов.

№20.

Пациент 48 лет поступает на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма, впервые выявленный. Предъявляет жалобы на сухость во рту, жажду (выпивает до 5 литров в сутки), частое обильное мочеиспускание, слабость.

Вопросы:

Анатомия: Опишите строение и части поджелудочной железы.

Физиология: Объясните механизм действия инсулина. Назовите причины алиментарной гипергликемии.

Гистология: Определите микропрепарат поджелудочной железы. Опишите клетки островков Лангерганса.

№21

Пациент 18 лет обратился к стоматологу для профилактического осмотра. Жалоб нет, зубы интактные, правильного прикуса.

Вопросы:

Анатомия: Опишите строение зуба (коронка, шейка, корень). Укажите разновидности зубов в зубной дуге.

Физиология: Объясните роль зубов в механической обработке пищи.

Гистология: Определите микропрепарат зуба. Опишите дентин и одонтобласты.

№22

Пациентка 20 лет жалуется на лёгкое чувство жжения на языке при употреблении кислой пищи. Объективно – язык чистый, сосочки сохранены.

Вопросы:

Анатомия: Опишите строение языка и его мышцы.

Физиология: Объясните роль вкусовых сосочков и вкусовых рецепторов.

Гистология: Определите микропрепарат языка. Опишите строение нитевидных и грибовидных сосочков.

№23

Мужчина 35 лет во время гастроскопии проходит профилактическое обследование. Слизистая пищевода без патологий.

Вопросы:

Анатомия: Опишите топографию пищевода, его сужения и слои стенки.

Физиология: Объясните механизм глотания и прохождения пищевого комка через пищевод.

Гистология: Определите микропрепарат пищевода. Опишите эпителий и мышечные оболочки.

№24

Студент 22 лет обратился к стоматологу для санации полости рта. Слизистая оболочка твёрдого и мягкого нёба без патологии.

Вопросы:

Анатомия: Опишите строение твёрдого и мягкого нёба.

Физиология: Объясните роль мягкого нёба при глотании и речи.

Гистология: Определите микропрепарат нёба. Опишите эпителий и подслизистую основу.

№25

Женщина 40 лет проходит профилактическое обследование. Жалоб на сухость во рту нет. Слюнные железы функционируют нормально.

Вопросы:

Анатомия: Укажите большие и малые слюнные железы, их протоки.

Физиология: Опишите состав слюны и её функции.

Гистология: Определите микропрепарат слюнной железы. Опишите различия серозных и слизистых концевых отделов