

Зимницкий сынаамасы бойынша жауап эталоны

№ 1

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез төмендеген
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1028-1040 (гиперстенурия)
4. Мұндай анализ нефротикалық синдромда, жедел гломерулонефритте кездесуі мүмкін

№ 2

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез қалыпты
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1028-1040 (гиперстенурия)
4. Мұндай анализ нефротикалық синдромда, жедел гломерулонефритте, қант диабетінің декомпенсация сатысында кездесуі мүмкін

№ 3

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез бірден жоғарылаған
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1000-1002 (гипостенурия, изостенурия)
4. Мұндай анализ қантсыз диабеттің (при декомпенсации несахарного диабета, несахарного мочеизнурения) декомпенсация сатысында кездесуі мүмкін

№ 4

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез қалыпты
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1000-1002 (гипостенурия, изостенурия)
4. Мұндай анализ созылмалы пиелонефритте, созылмалы бүйрек жетіспеушілігі 1 дәрежеде кездесуі мүмкін

№ 5

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез төмендеген (олигурия)
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1040-1043 (гиперстенурия)
4. Мұндай анализ жедел гломерулонефритте кездесуі мүмкін

№ 6

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез қалыпты
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1004-1014 (гипостенурия)
4. Мұндай анализ созылмалы гломерулонефритте, созылмалы пиелонефритте, созылмалы бүйрек жетіспеушілігінде 1 дәрежеде кездесуі мүмкін

№7

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез қалыпты
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1018-1024 (қалыпты)
4. Мұндай анализ қалыпты жағдайда кездесуі мүмкін

№ 8

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез қалыпты
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1018-1024 (қалыпты)
4. Мұндай анализ қалыпты жағдайда кездесуі мүмкін

№ 9

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез жоғарылаған (полиурия)
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1011-1013 (гипостенурия, изостенурия)
4. Мұндай анализ созылмалы гломерулонефритте, созылмалы бүйрек жетіспеушілігінде 1 дәрежеде , диуретиктер қабылдағанда кездесуі мүмкін

№ 10

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез қалыпта
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1011-1013 (гипостенурия, изостенурия)
4. Мұндай анализ созылмалы пиелонефритте, созылмалы бүйрек жетіспеушілігінде 1 дәрежеде кездесуі мүмкін

№ 11

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез төмендеген
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1021-1025 (норма)
4. Мұндай анализ құрғақ тамақ жегенде кездесуі мүмкін

№ 12

Жауап эталоны :

1. Тәуліктік диурез төмендеген (олигурия)
2. Никтурия (қалыптыда ТД -1/3 Тәу Д)
3. Зәрдің тығыздығы 1000-1002 (гипостенурия, изостенурия)
4. Мұндай анализ созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің терминалды сатысында кездесуі мүмкін.

Биохимиялық қан анализі бойынша жауап эталоны

1) Билирубин деңгейі бойынша

№1. Айқын гипербилирубинемия, тікелей емес фракция есебінен (холестатикалық синдром) , мұндай анализ тамырішілік гемолизде, гемолитикалық анемияларда кездесуі мүмкін

№2. Қалыпты

№3. Айқын гипербилирубинемия, тікелей фракция есебінен (холестатикалық синдром) мұндай анализ бауыр зақымдануында , созылмалы активті гепатитте кездесуі мүмкін

№4. Аздаған гипербилирубинемия, тікелей фракция есебінен (холестатикалық синдром) мұндай анализ бауыр зақымдануында , созылмалы гепатитте кездесуі мүмкін

№5. Қалыпты

№6. Аздаған гипербилирубинемия, тікелей емес фракция есебінен (холестатикалық синдром) мұндай анализ тамырішілік гемолизде, гемолитикалық анемияларда кездесуі мүмкін

2) Диастаза деңгейі бойынша

№1. Зәрдегі диастазаның жоғарылауы, созылмалы панкреатиттің өршу сатыында кездеседі

№2. Зәрдегі диастазаның жоғарылауы, панкреонекрозда кездеседі

3) АЛТ, АСТ деңгейі бойынша

№ 1. Қалыпты

№2. Ферменттер деңгейінің жоғарылауы (Цитолиз синдромы), бауыр ауруларында (гепатит, циррозда, негізінен АЛТ жоғарылауы), Жүрек қан- тамыр ауруларында (миокард инфарктында негізінен АСТ жоғарылауы) кездеседі

№ 3. АЛТ жоғарылауы, АСТ қалыпты, бауыр ауруларында кездеседі (гепатит, цирроз)

№ 4. АСТ жоғарылауы, АЛТ қалыпты, жүрек ауруларында кездеседі (миокард инфаркты)

№ 5. АЛТ, АСТ қалыпты

№ 6. АСТ, АЛТ жоғарылауы бауыр ауруларында кездеседі (гепатит, цирроз, негізінен АЛТ), жүрек ауруларында кездеседі (миокард инфаркты, негізінен АСТ)

5) Сарысудағы темір деңгейі бойынша

- № 1. Сарысудағы темір деңгейі төмендеген, Темір жетіспеушілік анемияда кездеседі
- №2. Сарысудағы темір деңгейі төмендеген, Темір жетіспеушілік анемияда кездеседі
- №3. Сарысудағы темір деңгейі төмендеген, Темір жетіспеушілік анемияда кездеседі
- №4. Сарысудағы темір деңгейі төмендеген, Темір жетіспеушілік анемияда кездеседі
- № 5. Сарысудағы темір деңгейі төмендеген, Темір жетіспеушілік анемияда кездеседі
- №6. Сарысудағы темір деңгейі төмендеген, Темір жетіспеушілік анемияда кездеседі

7) Қанда амилаза деңгейі бойынша

- № 1. Амилаза деңгейі жоғарылаған, созылмалы панкреатиттің өршу сатысында кездеседі
- № 2. Амилаза деңгейі төмендеген, ұйқы безінің сыртқы секреция қызметінің жетіспеушілігінде кездеседі

4) Гематология саласы бойынша анализдер көрсеткіші

№ 1. Гипохромды анемия орташа дәрежеде, темір жетіспеушілік анемия, постгеморрагиялық анемияда кездеседі

№2. Гиперхромды анемия, макроцитоз, ретикулоциттердің болмауы, Кебот сақинасы, Жоли денешіктері, пунктатта мегалобластар, В12- дефицитті анемияда кездеседі

№ 3. Нормохромды анемия ауыр дәрежеде, пунктатта панцитопения
Апластикалық анемияда кездеседі

№4. Нормохромды анемия ауыр дәрежеде, ретикулоцитоз
Гемолитикалық анемияда кездеседі

№ 5. Эритроциттер, тромбоциттер, гемоглобин мөлшерінің жоғарылауы
Эритремияда кездеседі

№6. Миелоидты өскіннің пролиферациясы (гранулоцитарлы)
Созылмалы миелолейкозда кездеседі

№ 7. Лимфоцитарлы өскіннің жоғарылауы (агранулоцитарлы), созылмалы
лимфолейкозда кездеседі

№8. Шеткері қанда 82 % бласты клеткалар, жедел лейкозда кездеседі

№ 9. Гипохромды анемия ауыр дәрежеде, мешен тәрізді эритроциттер, талассемия
ауруында кездеседі

№10. Қалыпты

б) Эндокринология саласы бойынша анализдер көрсеткіші

№ 1. Түнде гипогликемия байқалады, таңертең-гипергликемия, күндіз- нормогликемия
Мұндай өзгерістер Сомоджи синдромында кездеседі (Инсулиннің созылмалы дозасының
артуы)

№ 2. Айқын гипергликемия тәулік бойында, мұндай өзгерістер қант диабетінің
декомпенсация сатысында кездеседі, инсулинге резистентті жағдайда кездеседі

№ 3. Гипогликемия тәулік бойында, инсулиннің дозасы артқанда, инсулиномада кездеседі

№4. Қалыпты

№ 5. Гипогликемияның гипергликемиямен қабаттасуы, қант диабетінің лабильді ағымында кездеседі

№6. Глюкоза толерантты тест оң (қант диабеті)

№ 7. Глюкозаға толерантты тест теріс

№ 8. Глюкоза толерантты тест оң (латентті қант диабеті)