

Ерөнхий мэргэжлийн эмчийн мэргэжлээр эмчлэх зөвшөөрөл олгох шалгалтын жишиг сорил

Хувилбар -16

1. Нэг сонголттой тест (Зөвхөн 1 хариулт зөв байх) Энэ хэлбэрийн сорил нь А, В, С, D, E гэсэн дугаартай бөгөөд Зөвхөн 1 зөв хариуг сонгоно.
 2. Олон сонголттой тест (Хэдэн ч хариулт зөв байж болох)
 - 1, 2, 3 дугаар хариултууд зөв бол (A.)
 - 1, 2, 3, 4 дугаар хариултууд зөв бол (B.)
 - 2 ба 4 дугаар хариултууд зөв бол (C.)
 - Зөвхөн 4-р хариулт зөв бол (D.)
 - Бүх хариулт зөв бол (E.)
 3. Шалтгаан хамаарлын тест (Заагдсан тестүүдийн үнэн зөв хийгээд тэдгээрийн шалтгаан хамаарлыг тодорхойлно.)
 - Зөв, Зөв, Зөв (A.)
 - Зөв, Зөв, Буруу (B.)
 - Зөв, Буруу, Буруу (C.)
 - Буруу, Зөв, Буруу (D.)
 - Буруу, Буруу, Буруу (E.)
- /1./ Рестриктив хэлбэрийн агааржилтын дутагдлын үед уушгины агааржилтын ямар үзүүлэлт багасах нь ач холбогдолтой вэ?
- A. Амьсгалын эзлэхүүн
 - B. Уушгины үлдэгдэл агаарын эзлэхүүн
 - C. Уушгины амьдралын багтаамж
 - D. Уушгины нийт багтаамж
 - E. Уушгины үйл ажиллагааны үлдэгдэл багтаамж
- /2./ Уушгины том хэмжээний нээгдсэн буглааны үед дараахаас бусад шинжүүд гарна:
- A. Цэрний хэмжээ ихсэх
 - B. Хордлогын шинжүүд багасах
 - C. Голомтонд тогшилтын дуу богиносч, амьсгал суларсан
 - D. Голомтонд тогшилтоор хэнгэргэн дуутай, гуурсан хоолойн эсвэл амфорын амьсгалтай
 - E. Биеийн халуун буурах
- /3./ 30 настай өвчтөнд 2 долоо хоногийн турш бие сулрах, хөлрөх, амархан ядрах, амьсгал авахад хэвлийн баруун талд өвдөх, 38°C халуурах шинж илэрсэн. Үзлэгт амьсгалын тоо 28, пульс минутанд 100 удаа. Цээжний баруун тал амьсгалд хоцорно, тэр талд дууны доргион дамжихгүй, тогшилтоор дүлэй чимээтэй, чагнахад баруун доод хэсэгт амьсгал эрс суларсан. Урьдчилсан онош тавина уу:
- A. Уушгины нэвчдэст сүрьеэ
 - B. Плевропневмони
 - C. Уушгины ателектаз
 - D. Шүүдэст плеврит
 - E. Аяндаа үүссэн пневмоторакс
- /4./ Милиар сүрьеэгийн үед уушгинд гарах голомтот сүүдрийн онцлог
- A. Жижиг, нэг хэвийн
 - B. Уушгины оройд, янз бүрийн хэмжээтэй
 - C. Уушгины нийт талбайд, янз бүрийн хэмжээтэй
 - D. Уушгины оройд 6 мм хүртэл хэмжээтэй
 - E. Уушгины талбайн доод хэсэгт 6 мм хүртэл хэмжээтэй
- /5./ Анхдагч сүрьеэгийн үед үүссэн шүүдэст плевритын хувьд дараахаас бусад нь онцлог байдаг
- A. Залуу насанд илүүтэй тохиолдоно
 - B. Сүрьеэгийн эсрэг эмчилгээг гялтангийн хөндийд шингэн байх үед л хийнэ
 - C. Экссудат серозон шинжтэй
 - D. Шингэнд лейкоцит цөөн, лимфоцит давамгайлна
 - E. Уушгинд өөрчлөлт илрээгүй байна

/6./ Уушгины архаг бөглөрөлт өвчтэй хүнд агаарын урсгалын саад юутай илүү холбоотой байх вэ?

- A. Гуурсан хоолойн гөлгөр булчин агших
- B. Уушги хийгээр тэлэгдэх
- C. Агаарын жижиг зам үрэвсэж, нарийсах
- D. Агаарын том замын салсын гиперсекреци болох
- E. Хундаган эсүүдийн метаплази үүсэх

/7./ Пиквикийн хам шинжийн үед уушгины ямар өөрчлөлт уушги-зүрхний хам шинж үүсэхэд нөлөөлөх вэ?

- A. Пневмосклероз
- B. Уушгины эмфизем
- C. Ателектаз
- D. Цулцангийн гиповентиляци
- E. Уушгины судасны гэмтэл

/8./ Гялтангийн хөндийд цусархаг шингэн хурах шалтгааныг нэрлэнэ үү.

- 1. Уушгины хавдар
- 2. Уушгины артерийн бүлэнт бөглөрөл
- 3. Уушгины сүрьеэ
- 4. Цээжний гэмтэл
- 5. Гепарин эмчилгээ

/9./ Уушгины хаван үүсэх механизмыг нэрлэнэ үү:

- 1. Уушгины артерийн даралт ихсэх
- 2. Судасны ханын нэвчимхий чанар ихсэх
- 3. Уушгины перфузи багасах
- 4. Уушгины венийн гидростатик даралт ихсэх
- 5. Уушгины шунт үүсэх

/10./ 28 настай эмэгтэй. Ханиалгаж, 50 мл орчим цус гарсан. Юуны өмнө ямар эмгэгийн тухай бодож болох вэ?

- 1. Уушгины сүрьеэ
- 2. Төрөлхийн артери-венийн холбоос
- 3. Гуурсан хоолой тэлэгдэх өвчин
- 4. Уушгины хорт хавдар
- 5. Муковисцидоз

/11./ Гуурсан хоолой тэлэгдэх өвчний үед илрэх шинжүүдийг сонгоно уу:

- 1. Ханиалгаж, цэр гарна
- 2. Дунд цэврүүт нойтон хэржигнүүр сонсогдоно
- 3. “Бөмбөрийн цохиур”, “цагны шил”-ний шинж илэрнэ
- 4. Нэг газарт давтан хатгаа үүсэх
- 5. Багадаа хүүхдийн халдварт өвчин, уушгины үрэвслээр “хүнд” өвдсөн

/12./ Уушгины суурь хэсэгт тогшилтын дуу дүлий болох шалтгааныг нэрлэнэ үү:

- 1. Шүүдэст плеврит
- 2. Гялтангийн наалдац
- 3. Уушгины нэвчдэс
- 4. Уушгины коллапс
- 5. Өрц дээр байрлах

/13./ Уушгины архаг бөглөрөлт өвчний гол эрсдэлт хүчин зүйл бол:

- 1. Тамхины утаа
- 2. Гэрийн доторх агаарын бохирдол
- 3. Ажлын тоостой нөхцөл
- 4. Сүрьеэ
- 5. Өндөр нас

/14./ Уушгины үрэвслийн нэвчдэс “удаан” шимэгдэж байх шалтгааныг нэрлэнэ үү

- 1. Уушгины хавдар
- 2. Гуурсан хоолойн гадны биет
- 3. Уушгины сүрьеэ
- 4. Антибиотик эмчилгээ оновчтой бус байх

5. Уушгины секвестр
- /15./ Бөөрний архаг дутагдлын эхэн үед дараах шинж тэмдгүүд илэрнэ.
- A. Артерийн даралт ихсэх
 - B. Их уух, их шээх
 - C. Цусан дахь калийн хэмжээ ихсэх
 - D. Цусан дахь кальцийн хэмжээ ихсэх
 - E. Цусан дахь фосфорын хэмжээ буурах
- /16./ Архаг гломерулонефритийн үед гормон эмчилгээний эсрэг заалт
- A. Гематури
 - B. Артерийн даралт ихсэлт
 - C. Бөөрний архаг дутагдал
 - D. Нефроз хам шинж
 - E. Сэдрэлээс сэргийлэх зорилгоор
- /17./ Артерийн гипертензийн нефропатийн эрт үед шээсэнд гарах өөрчлөлт
- A. Лейкоцитури
 - B. Микроальбуминури
 - C. Протейнури+гематури
 - D. Оксалатури
 - E. Гипостенури
- /18./ Жирэмсэний пиелонефриттэй эмэгтэйчүүдийн жирэмсэний явц төрөлтийн үед доорхи хүндрэл нэгээс бусад нь гарч болно
- A. Хожуу үеийн хордлого
 - B. Үр зулбалт
 - C. Ургийн халдварт хүндрэлүүд
 - D. Ургийн гипертрофи илрэх
 - E. Бактеремийн шок
- /19./ Өдөрт олон удаа шээхийг юу гэж нэрлэх вэ?
- A. Олигоури
 - B. Никтури
 - C. Странгури
 - D. Энурез
 - E. Поллакури
- /20./ Нечипоренкогийн сорил ямар гарвал өөрчлөлттэй гэж үзэх вэ ?
- A. Бактериури
 - B. Лейкоцитури 2000 дээш
 - C. Лейкоцитури 2000 хүртэл
 - D. Лимфоцитури
 - E. Протейнури 1 гр/л
- /21./ Гломерулонефрит үүсэхэд нөлөөлөх дотоод хүчин зүйлд
1. Сийвэн , эм ,химийн бодис
 2. Т, В лимфоцитуудын хэвийн харьцаа алдагдах
 3. Даарч хөрөх
 4. Т лимфоцитын төрөлхийн болон олдмол дутмагшил
 5. Гэмтэл бэртэл
- /22./ Пиелонефритийн хамгийн түгээмэл тохиолдох үүсгэгч нь аль вэ?
1. Стрептококк
 2. Клебсиелл
 3. Бактерууд
 4. Гэдэсний савханцар
 5. Вирусууд
- /23./ Шээс өтгөрүүлэх сөрөг тогтолцоонд хамгийн гол үүрэг гүйцэтгэдэг хэсгийг нэрлэнэ үү
1. Генлийн гогцооны өгсөх хэсэг
 2. Ойрын тахир сувганцарын уруудах хэсэг
 3. Ойрын тахир сувганцарын муруй хэсэг
 4. Генлийн гогцооны уруудах хэсэг
 5. Холын тахир сувганцар

/24./ Бөөрний цочмог дутагдлын үед Гемодиализ хийх эсрэг заалт

1. Зүрхний шигдээс
2. Тархины цус харвалт
3. Ходоод гэдэсний хурц цус алдалт
4. Хурц халдварт өвчин
5. Хурц психоз

/25./ Бөөрний гаралтай хавангийн онцлог

1. Цайвар өнгөтэй
2. Шилжимтгий
3. Хөвсгөр зөөлөн
4. Ихэнхдээ ууц нуруугаар үүснэ
5. Оройн цагаар ихэсдэг

/26./ Экскретор урогрофи хийх эсрэг заалт нэрлэнэ үү?

1. Иодын бэлдмэлд хэт мэдрэг
2. Бөөрний дутагдал
3. Элэгний үйл ажиллагааны ээнэгшил алдагдсан
4. Зүрхний үйл ажиллагааны алдагдал
5. Хүнд хэлбэрийн тиреотоксикоз

/27./ Өвчтөн Л. эр, 28 настай хавагнан, шээсний шинжилгээнд протеинури 3,75г/л, Рентген шинжилгээнд архаг остеомиелит илэрсэн байлаа. Уг өвчтөнд гломерулонефрит онош тавиад кортикостеройд эмчилгээг эхэлнэ.

/28./ Люпус нефритын үед шээсэнд уураг, бортгонцор их гарч өвчний эхэн үеэс цусны даралт хоруу явцтай илэрнэ. Энэ нь бөөрөнд хагас саран хэлбэрт өөрчлөлт үүссэнээс түүдгэнцрийн суурь мембран зузаарсантай холбоотой

/29./ Ходоодны булчирхайн уураг задлагч фермент ялгаруулагч эсийг сонгоно уу?

- A. Гол эс
- B. Нэмэлт эс
- C. Ханын эс
- D. Завсрын эс
- E. Дотоод шүүрлийн эс

/30./ Өвчтөн 40 настай.эмэгтэй, 3 жилийн өмнөөс цээж гашуун оргих болсон, хоол залгих үед өвчүүний ард хорсож өвддөг.Үзлэгт онцын өөрчлөлтгүй.Уян дурангийн шинжилгээгээр: Улаан хоолойн доод 1/3-т, эргэн тойрон эдийг бүрэн хамарсан шалбархай болон шархтай, үрэвсэл, хаван ихтэй, нарийсал үүсээгүй. Z шугам байрлал хэвийн. Ходоодны шүүс тунгалаг, антрум хэсгийн салст өнгөц үрэвсэлтэй, дээд гэдэс хэвийн. Улаан хоолойн салст бүрхэвчийг хамгаалах хүчин зүйлийг сонгоно уу?

1. Салс, бикарбонатын ялгарал
2. Салст бүрхэвчийн бүрэн бүтэн байдал
3. Салстын цусан хангамж
4. Биеийн хэвтээ байрлал
5. Хоол боловсруулах хөндийн дааврын ялгарал

/31./ Х. 18 настай, эрэгтэй. Цээж хорсоно, хооллосноос 2 цагийн дараа аюулхайд хүчтэй нухаж өвдөнө, ар нуруу руу дамжина. Үзлэгт астеник галбиртай, хэл цэвэр, аюулхайд эмзэглэлтэй, нугалуур эмзэглэлтэй хатуувтар.Рентген шинжилгээнд ходоодонд шингэн ихтэй, барийн шохой саатна, дээд гэдэсний булцуу хэсгийн хэлбэр алдагдсан.Үйлчлүүлэгчийн ходоодны гистологи шинжилгээнд Helicobacter Pylori илэрчээ. Та Маастрихтийн III удирдамжийн дагуу хэрэглэж болох эмийг сонгоно уу?

1. Ранитидин, кларитромицин, трихопол
2. Висмут, омепразол, тетрациклин, метронидазол
3. Фамотидин, амоксициллин, фурадонин
4. Омепразол, кларитромицин, амоксициллин
5. Омепразол, эритромицин, трихопол

/32./ Ходоод - улаан хоолойн сөргөөг эмчлэх “Алтан стандарт” эмчилгээг сонгоно уу?

1. Церукал
2. Ранитидин
3. Мотилиум
4. Омепразол
5. Вентер

/33./ Өрцний доор хий хуралдах шалтгааныг нэрлэнэ үү?

- 1.Abortын үед умай цоорсон бол
2. Хэвлийн хөндийн нээлттэй мэс ажилбарын дараа
3. Хэвлийн хөндийн эрхтэн цоорох
4. Гэдэсний түгжрэл
5. Ходоодны шарх зэргэлдээ эрхтэнд нэвчих

/34./ О. 36 настай, эмэгтэй. Хэвлийн баруун дор лугшиж, явахад доргиж өвдөнө гэсэн зовиуртай.3 хоногийн өмнөөс аюулхайд өвдөж эхэлсэн, ношпа уугаад намдаагүй.Үзлэгт өвчтөний биеийн халуун 38 С, хэл хуурай, зузаавтар өнгөртэй, судасны лугшилт минутанд 100 удаа.Ровзинг, Ситковский, Бартомые-Михельсон, Щеткин-Блюмбергийн шинж илэрнэ.Өвчтөнд илэрч буй шинж тэмдгийг перитонитийн I үе шат буюу реактив шат гэж үнэлсэн. Энэ үед гарах эмгэг физиологийн гол өөрчлөлтийг дурдана уу?

1. Цусанд экзо, эндо хор цугларч, хордлого үүснэ
2. Халдварын голомтод үзүүлэх хариу урвал
3. Биеийн дархлал суларна
4. Хаван үүсч, хэсэг газрын нэвчилт, фибрин наалдац үүснэ
5. Үжлийн оворго үүснэ

/35./ Аль нь X хам шинж вэ?

А. Стенокардийн өвдөлт илэрсэн боловч миокардын ишемийн шинж тэмдэг ЗЦБ-т илрээгүй

В. Стенокардийн өвдөлт илэрч, сийвэнд ферментийн идэвхжил ихэссэн боловч титэм судасны рентген шинжилгээ хэвийн

С. Стенокардийн өвдөлт илэрч, миокардын ишемийн шинж тэмдэг ЗЦБ-т илрээгүй боловч титэм судасны рентген шинжилгээ эмгэг өөрчлөлттэй

Д. Стенокардийн өвдөлттэй, миокардын ишемийн шинж тэмдэг ЗЦБ-т илэрсэн боловч титэм судасны рентген шинжилгээ хэвийн

Е. Стенокардийн өвдөлтгүй, миокардын ишемийн шинж тэмдэг ЗЦБ-т илрээгүй боловч титэм судасны рентген шинжилгээ эмгэг өөрчлөлттэй

/36./ Синкопийг ямар эмгэгээс хамгийн түрүүнд ялган оношлох шаардлагатай вэ?

- А. Гипогликеми, комын байдал
- В. Эпилепсийн уналт, коллапс
- С. Истерийн уналт, шок
- Д. Гипогликеми, эпилепсийн ба истерийн уналт
- Е. Эпилепсийн ба истерийн уналт, коллапс

/37./ Баруун ховдлын дутагдлын үед илрэхгүй шинжийг хэлнэ үү.

1. Элэг томрох
2. Гүрээний судас гүрийх
3. Хөл хавагнах
4. Ханиалгах
5. Амьсгаадах

/38./ Перикардитын үед ЗЦБ-д ямар өөрчлөлт илэрч болох вэ?

1. ST сегмент өргөгдөх
2. R шүдний далайц нэг холболтонд харилцан адилгүй байх
3. R шүдний далайц багасах
4. Q шүд гүнзгийрэх
5. ST сегмент буух

/39./ Зүрхний шигдээсийн үеийн цээжний өвдөлт нь цээжний бахын өвдөлтөөс юугаар ялгаатай вэ?

1. Өвдөлтийн байршил
2. Өвдөлтийн хүч
3. Өвдөлтийн дамжилт

4. Өвдөлтийн үргэлжлэх хугацаа
 5. Өвдөлтийг сэдрээх хүчин зүйл
- /40./ Антиангиналь бүлгийн эмийн бэлдмэлийг нэрлэнэ үү?
1. Симвастатин
 2. Нитросорбид
 3. Изадрин
 4. Пропренолол
 5. Клофелин
- /41./ Зүрхний цочмог шигдээсийн үеийн бүлэн уусгах эмчилгээний туйлын эсрэг заалтыг сонгоно уу?
1. Ходоодны шархлаа
 2. Тархины цус харвалт
 3. Сүүлийн 1 сард болсон хамраас цус гарсан
 4. Цус шүүрэх эмгэгүүд
 5. Халдварт эндокардит
- /42./ Ямар хүмүүс халдварт эндокардит өвчинд өртөмтхий вэ?
1. Хиймэл хавхлага суулгасан
 2. Хар тамхи хэрэглэдэг
 3. Гемодиализ хийлгэдэг
 4. Митрал хавхлагын унжилттай
 5. Гүйлсэн булирхайн үрэвсэлтэй
- /43./ Зүрхний архаг дутагдалд хамаарах зөв хариултыг сонгоно уу?
1. Тархалт нь нас ахих тутам ихэсдэг
 2. Систолын дутагдал нь илүү тохиолддог
 3. Хөгжиж буй орнуудад зүрхний олдмол гажиг нь гол шалтгаануудын нэг болдог
 4. Зүрх судасны гаралтай нас баралтын гол шалтгааны нэг мөн
 5. Эмнэлэгт хэвтэн эмчлүүлэх үндсэн шалтгааны нэг
- /44./ Анхдагч артерийн гипертензийн үед илрэх бай эрхтэний гэмтлийг нэрлэх
1. Нүдний угт ретинопати илрэх
 2. Нүдний угт ангиопати илрэх
 3. Сийвэнд креатинин ихсэх
 4. ЗЦБ-д зүүн ховдлын томрол илрэх
 5. Зүрхний архаг дутагдлын эмнэл зүйн шинж тэмдэг илрэх
- /45./ Угаасан улаан бөөмийг ямар заалтаар хэрэглэдэг вэ?.
1. Олон удаа цус сэлбүүлж байгаа өвчтөнд цагаан эсийн дархлаа тогтохоос сэргийлэх зорилгоор
 2. Сийвэнгийн уургуудад мэдрэгшсэн өвчтөнүүдэд
 3. Урьд нь улаан эсийн бэлдмэл сэлбүүлэхэд урвал өгч байсан өвчтөнд
 4. Архаг цус багадалт
 5. Гематокрит <21%-иас буурсан тохиолдолд хэрэглэнэ.
- /46./ Архаг лимфолейкозын эмнэлзүйн үе шатуудад илрэх шинж тэмдгүүдийг нэрлэнэ үү ?
1. O үе: туйлын лимфоцитоз > 15x10⁹ л
 2. I үе: O+лимфийн зангилаанууд томрох
 3. II үе: I+элэг юмуу дэлүү томрох
 4. III үе: II+ цус багадалт илрэх
 5. IV үе: III + ялтас < 100x10⁹ л
- /47./ Цочмог лимфобластын лейкокийн тавилангийн хувьд муу үзүүлэлтүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Өвчтөний нас ≥ 50 нас
 2. Лейкоцитын тоо өндөр >30*10⁹/л байх
 3. Иммунофенотипийн хувьд: Про-В болон про-Т эсийн ЦЛЛ
 4. Цитогенетикийн хувьд: Ph хромсом илрэх
 5. Бүрэн засралд орох хугацаа удаан байх (>4-5 долоо хоног)
- /48./ Лейкекийн цонх гэдэг нь:
1. Лейкозын үед захын цусны түрхцэнд эвдэрсэн улаан эсүүд харагдах
 2. Хурц лейкозыг архаг лейкозоос ялгах үзүүлэлтүүдийн нэг
 3. Захын цусанд зөвхөн залуу эсүүд гарна

4. Лейкограмм-д бласт эсүүд илэрч түүний дараагийн ангийн эсүүд илрэлгүйгээр бие гүйцсэн ангийн эсүүд тоологдоно.

5. Ясны хэмийн шинжилгээнд Миелойдны эсүүд дангаараа тодорхойлогдоно /49./ Витамин В12 дутлын цус багадалтын эмнэлзүйн шинжүүдийг сонгоно уу?

1. Лактсан хэл
2. Хюнтерийн глоссит
3. Фуникулийн миелоз
4. Элэг дэлүү бага зэрэг томрох
5. Хөлний эрээн булчин бадайрах

/50./ Ургийн хөдөлгөөнийг хэт авиан шинжилгээгээр хэдэн долоо хоногтойгоос оношлох боломжтой вэ?

- A. 2 долоо хоногтойд
- B. 7 долоо хоногтойд
- C. 12 долоо хоногтойд
- D. 13 долоо хоногтойд
- E. 15 долоо хоногтойд

/51./ Умайн гаднах жирэмслэлт ихэвчлэн хаана байрлах вэ?

- A. Гуурсан хоолойн нарийн хэсэгт
- B. Гуурсан хоолойн өргөн хэсэгт
- C. Өргөн холбоосонд
- D. Өндгөвчинд
- E. Хэвлийн хөндийд

/52./ 36 долоо хоногтой ихэр ургийг эх барихын тусгайлсан үзлэгээр оношлоход хамгийн магадлалтай шинж аль нь вэ?

- A. Үтрээн үзлэг
- B. Ургийн түрүүлсэн хэсэг толгой байх
- C. Гэдэсний эргэн тойрон 100 см-ээс их
- D. Ургийн толгой аарцгийн хөндийд суусан байх
- E. Умайн ёроол хүйс аюулхайн хооронд байх

/53./ Дааврын хавсарсан эмийн үйлчлэлийг нэрлэнэ үү

- A. Өндгөн эс боловсролтыг саатуулна
- B. Умайн хүзүүний салиаг шингэрүүлнэ
- C. Эр бэлгийн эсийн хөдөлгөөнийг хязгаарлана
- D. Умайн салстын шүүрлийн үйл ажиллагааг дарангуйлна
- E. ФСГ болон ЛГ харьцааг хэвийн болгоно

/54./ Жирэмсний 37 долоо хоногтойд зовиургүйгээр үтрээнээс цус гарч байвал эхний ээлжинд ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Цусны бүлэгнэлтийг тодорхойлно
- B. Үтрээнд толь тавьж харна
- C. Яаралтай кесар хагалгаагаар төрөлтийг шийднэ
- D. Төрөлтийг сэдээнэ
- E. Ургийн бүрхүүл хальсыг хагална

/55./ Уушигны буглаа үүсэх гол шалтгаан нь:

- A. Аспираци
- B. Бронхи хавдраар дарагдах
- C. Пневмококкийн хатгаа
- D. Уушигны завсрын эдийн хатгаа
- E. Сүрьеэ

/56./ Наалдаст түгжрэлийн эхэн үед ямар шинж илрэхгүй вэ?

- A. Хэвлийгээр байнга өвдөх
- B. Хэвлийгээр базалж өвдөх
- C. Бөөлжих
- D. Гэдэс дүүрэх
- E. Хий, өтгөн гарахгүй болох

/57./ Зангилаат эутиреоид бахлуурын үед хийх мэс заслыг заана уу.

- A. Зангилааг хуулж авах

- B. Бамбай булчирхайг зангилааны хамт шаантаг хэлбэрээр авах
 - C. Бамбай булчирхайн нэгталыгавах
 - D. Бамбай булчирхайг тохирох хэмжээгээр үлдээж авах
 - E. Бамбай булчирхайгбүгдийгавах
- /58./ Амилуулах суурь тусламжийн үед Цээжний шахалтыг хамгийн багадаа хэдэн секунд завсарлах вэ?
- A. 10 сек
 - B. 20 сек
 - C. 30 сек
 - D. 40сек
 - E. 15 сек
- /59./ Амилуулах тусламжийн дараалалын товчлол аль нь вэ?
- A. ABCD
 - B. ABC
 - C. SABD
 - D. CAB
 - E. CABD
- /60./ Ухаангүй өвчтөнд хамгийн түрүүнд үзүүлэх тусламж аль нь вэ?
- A. Аюулыг зайлуулах
 - B. Хариултыг шалгах
 - C. Тусламж дуудах
 - D. Цээжинд шахалт хийх
 - E. Амьсгалын зам чөлөөлж амьсгал өгөх
- /61./ Амилуулах суурь тусламжийн үед боломжтой бол аврагчийг хэдэн минут тутамд солих вэ?
- A. 1 мин
 - B. 2 мин
 - C. 3 мин
 - D. 4 мин
 - E. 5 мин
- /62./ Ухаангүй хүнд сийвэнгийн чихэр үзэх боломжгүй бол глюкоз хэдэн граммыг тарьдаг вэ?
- A. 25гр
 - B. 50гр
 - C. 60гр
 - D. 40гр
 - E. 10гр
- /63./ Чихрийн шижингийн комын эмчилгээний явцад гарч болох аюултай хүндрэлүүд юу вэ?
- A. Гипогликеми
 - B. Гипокалиеми
 - C. Тархины хаван
 - D. Амьсгалын хямрал
 - E. Бүх хариулт зөв
- /64./ Зүүн ховдлын дутагдлын эхэн үед ямар төрлийн гипокси үүсдэг вэ?
- A. Цус эргэлтийн
 - B. Гемоглобины
 - C. Хүчилтөрөгчгүйдлийн
 - D. Эд хордлогын
 - E. Эдийн
- /65./ Өвчтөний хэл яриа огцом сунжруу, нүдэнд хөндлөн нистагм илэрнэ, Ромбергийн зогсолтод тэнцвэр алдана. Голомт хаана вэ?
- A. Бага тархины баруун бөмбөлөг
 - B. Бага тархины зүүн бөмбөлөг
 - C. Тэнцвэрийн бөөмс
 - D. Бага тархины өтөнцөр
 - E. Нугасны арын багана
- /66./Тархины эдийн гаралтай хавдар аль нь вэ?

- A. Ангиоретикулом
- B. Аденом
- C. Астроцитом
- D. Менингиом
- E. Шваннома

/67./ Хөндийг бүрэн эдгэрсэн гэж хэзээ тооцох вэ ?

- A. Хоёрдогч киста үүсэх
- B. Псевдотуберкулем үүсэх
- C. Сорвижих
- D. Ариутгагдсан хөндий үүсэх
- E. Дээрхи бүгд

/68./ Төвийн гаралтай хорт хавдарыг ямар хэлбэрийн сүрьеэгээс ялган оношлох шаардлагатай вэ?

- A. Цээжний хөндийн тунгалгийн булчирхайн сүрьеэ
- B. Туберкулема
- C. Дугуй нэвчдэст сүрьеэ
- D. Хөндийт сүрьеэ
- E. Тархмал сүрьеэ

/69./ Эмчилгээний 2-р бүлгээр эмчлэгдэх 60 настай 48 кг жинтэй тохиолдолд стрептомицины тунг сонгоно уу?

- A. 1гр
- B. 750 мг
- C. 500 мг
- D. 900 мг
- E. 300 мг

/70./ БЦЖ вакциныг зөв хийсэн тохиолдолд сорви үүсэх магадлал хэдэн хувь байдаг вэ?

- A. 90-95%
- B. 70-80%
- C. 0.6
- D. 0.5
- E. Дээрхи бүгд

/71./ Сүрьеэгийн идэвхигүй илрүүлэлтийн арга гэж юу вэ?

- A. Бүх хүн амын дунд зориудын урьдчилан сэргийлэх үзлэг хийж сүрьеэгийн тохиолдлыг илрүүлэх
- B. Сүрьеэгээр өвчлөх эгзэг өндөртэй хүмүүсийн дунд урьдчилан сэргийлэх үзлэг хийж сүрьеэтэй тохиолдлыг илрүүлэх
- C. Эмчид хандсан үйлчлүүлэгчдээс сүрьеэгийн сэжигтэй шинж илэрсэн тохиолдлыг сонгож, үзлэг шинжилгээ хийж илрүүлэх
- D. Сүрьеэтэй өвчтөний хавьтал хүүхдүүдийн дунд урьдчидан сэргийлэх үзлэг хийж сүрьеэгийн тохиолдлыг илрүүлэх
- E. Дээрхи бүгд

/72./ Цээжний хөндийн тунгалгийн булчирхайн сүрьеэгийн клиник-рентгены хэлбэрүүдийг нэрлэнэ үү?

1. Бага хэлбэр
2. Нэвчдэст хэлбэр
3. "Хавдар" төст хэлбэр
4. Шинж тэмдэггүй хэлбэр
5. Хүндрэлтэй хэлбэр

/73./ БЦЖ вакцинаар үүсгэгдсэн дархлалтай хүүхдэд илрэх туберкулины сорилын хариу урвалын онцлогийг тоочно уу?

1. Сорилд үүссэн гүвдрүүний хэмжээ жил бүр ихэснэ
2. Сорилд үүссэн гүвдрүүний хэмжээ жил бүр буурна
3. Хэт эерэг урвалтай буюу 10 мм-ээс дээш хэмжээтэй гүвдрүү үүснэ
4. Эерэг урвалтай буюу 10 мм-ээс доош хэмжээтэй гүвдрүү үүснэ
5. Улайлт гүвдрүүнээс том хэмжээтэй байна

/74./ Уушгины хоёрдогч сүрьеэгийн ерөнхий шинжийг тоочно уу?

1. Голдуу насанд хүрэгсэд өвчилнө.
 2. Цусаар тархахгүй, голдуу уушгийг голомтлог байдлаар гэмтэнэ
 3. Задрах хандлагатай, эмчилгээ заавал шаардлагатай
 4. Тунгалгийг хамарч гэмтээнэ.
 5. Цусаар тархах хандлага өндөртэй
- /75./ Респиратор-Синцитиаль вирусийн халдварын эх уурхай юу вэ?
- A. Өвчтэй хүн
 - B. Өвчтэй хүн, вирус тээгч
 - C. Агаар дуслын зам
 - D. Өвчтэй хүн болон нян тээгчид
 - E. Хоол боловсруулах зам
- /76./ Татрангийн үүсгэгч ямар хор ялгаруулдаг вэ?
- A. Гадар хор
 - B. Дотор хор
 - C. Энтеротоксин
 - D. Цитотоксин
 - E. дМакрофаг
- /77./ А гепатит бүхий өвчтөн нь өвчний аль үедээ халдвар их тараах аюултай вэ?
- A. Нууц үеийн сүүлч ба шарлалтын өмнөх үед
 - B. Шарлалтын үед
 - C. Эдгэрэх үед
 - D. Архагших үед
 - E. Бүх үеийн турш
- /78./ Салхин цэцэг өвчний халдвар дамжих замыг тэмдэглэнэ үү?
- A. Агаар дуслаар
 - B. Цус
 - C. Хоол хүнс
 - D. Бэлгийн зам
 - E. Парентераль зам
- /79./ Урвах тахал өвчний үүсгэгчийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Sh.Flexneri
 - B. S.Typhimurium
 - C. Сонгодог ба Эль-Торын вибрион
 - D. E.Coli
 - E. Clostridium Botulinum
- /80./ Тарваган тахал өвчний халдварыг гол тараагч эх уурхай юу вэ?
- A. Өвчтэй хүн, мэрэгч амьтад
 - B. Нохой, шувуу
 - C. Өвчтэй хүн, өвчлөөд нас барсан хүний цогцос, мэрэгч туулай, түүний сэг зэм
 - D. Мэрэгч амьтад
 - E. Өвчтэй хүн, нас барсан хүний цогцос
- /81./ Менингококцемийн үед илрэх өвөрмөц шинжийг нэрлэ
1. Толгой хүчтэй өвдөх
 2. Цусархаг тууралт гарах
 3. Олон удаа бөөлжих
 4. Гэнэт өндөр халуурах
 5. Ухаан алдах
- /82./ Балнад өвчний тууралт зонхилон хаана гардаг вэ?
1. Нүүрэн дээр
 2. Алга,улан дээр
 3. Гарын сарвуу, нуруун дээр
 4. Цээж хэвлий орчим
 5. Толгойн хэсгээр
- /83./ IgG –ийн үндсэн шинжүүдийг тэмдэглэнэ үү?
1. Хожуу үед үүснэ
 2. Нийт иммуноглобулины 70-80% эзэлнэ

3. Нэвчих , хавсарга холбох урвалд их идэвхтэй
4. Наалдуулах , задлах урвалд идэвхтэй
5. Эрт үед үүснэ.

/84./ Архаг В гепатитын үед Интерферон эмчилгээ хийх үзүүлэлтүүдийг сонго.

1. Алат фермент хэвийн байх
2. HBe Ag / + /
3. Тимол өндөр байх
4. АлАт ферментийн идэвх 2-5 дахин их байх
5. Альбумины хэмжээ буурах

/85./ Цочмог цусан суулгын үед эмгэг анатомын ямар өөрчлөлт гарч болох вэ?

1. Салст бүрхүүл улайж үрэвссэн
2. Фибринт өнгөр
3. Шархлаа үүссэн
4. Салст бүрхүүл үхэжсэн, цоорсон
5. Цус алдсан байна

/86./ Ямар эмгэг нь хорт хавдарт шилждэг вэ?

1. Дисплази
2. Факультативный предрак
3. Хоргүй хавдар
4. Облигатный предрак
5. Байран өмөн /in situ/

/87./ 66 настай эмэгтэй нилээд махлаг ба шатаар дээш өгсөх үед амьсгааддаг ба өвдөгний нүдрүү хатгуулж өвддөг болсон байв. Түүний өвдөг яагаад өвддөг болсон байх магадлал илүү ихтэй вэ?

1. Өвдөг биеийн жингээ даахгүй болсон тул.
2. Өвдөгний үений жийргэвч элэгдэж, нимгэрсэн тул.
3. Өвдөгний үенд остеоартрит буюу үрэвсэл үүссэн тул.
4. Тулай өвчний улмаас.
5. Өвдөгний сүрьеэ өвчтэй тул.

/88./ 62 настай эмэгтэй хаврын үед харшил хүрч, хаиах, найтаах нь ихэсдэг ба ханиах, найтаах үед шээс доошоо бага зэрэг алдаад, шээсээ барьж чадахгүй байгаа зовиуртай өрхийн эмчид хандсан. Өрхийн эмч түүнд ямар зөвлөгөө өгөх вэ?

1. Харшлын эсрэг эм уулгах
2. Паракоденк эсвэл кодеин 6 -8 цагаар 1-3 хоног уухыг зөвлөнө
3. Давсагны хуниас булчинг чангалах дасгал зааж өгнө
4. Шээс задгайрах нь настай эмэгтэй хүний онцлог тул юу ч хийгээд нэмэргүй гэж зөвлөнө
5. Цистит болсон тул антибиотик, уросептик уухыг зөвлөнө.

/89./ Настанд яагаад сэтгэл гутрах эмгэг элбэг тохиолддог вэ?

1. Тэтгэвэрт гарсаныгээ нийгэмд хэрэггүй боллоо гэж үздэг.
2. Өмнө нь хийж чадаж байсан зүйлээ хийж чадахгүй дээ бухимддаг
3. Нас дагаж биед гарах өөрчлөлтүүдээс (хараа, сонсгол муудах, арьс үрчийх, хөгшрөлтийн шинжүүд илрэх) болж гутардаг
4. Үеийн найз нөхдийн дунд нас барах тохиолдол ихсэж байгааг хараад гутардаг.
5. Тэтгэвэрт гарснаар өрхийн орлого багасах, өрхийн тэргүүн, тэжээгч байхаа больсондоо гутардаг

/90./ Остеоартрит ямар үе шаттай явагддаг вэ?

1. Эхний шатанд үений мөгөөрс илэгдэж, нимгэрдэг.
2. Дараагийн шатанд элэгдсэн яснаас простогландин мэтийн үрэвслийн медиатор ялгарна.
3. Дараагийн шатанд үрэвслийн медиатор үений шингэнд хуримтлагдсаар үрэвсэл үүсч, үе хавагнах, өвдөх шинж үүсгэнэ.
4. Үений шингэнд шээсний хүчил хуримтлагдаж, үе хавдаж, үрэвсэж, өвдөнө.
5. Үений ясанд хүүтэн буглаа үүснэ.

/91./ 82 настай эмгэн насны доройтлын улмаас хэвтэрт орсон. Тэр зөнөсөн тул заримдаа ач нараа танихгүй, элдэв юм ярьдаг. Түүнийг хүүхдүүд нь хооллохгүй бол өөрөө хоолоо идэх, халбагдах чадваргүй болсон. Шээс нь задвайрсан тул нэг удаагийн живх хэрэглэдэг.

Хувцасаа өмсөх чадвар муудсан, товчны нүхээ олдоггүй тул хүүхдүүд нь хувцасладаг. Түүний шээс өтгөн хүрэн өнгөтэй, өмхий үнэртэй байсан ба шээсний тестерт нитрат ихтэй гарсан байна. Бусад үзүүлэлтүүд хэвийн байв. Тэр ямар өвчтэй байх өндөр магадлалтай вэ?

- A. Хатгалгаа
- B. Үжил
- C. Бөөр, шээсний замын халдвар
- D. Хоолны хордлого
- E. B вирусын гепатит

/92./ Настангийн биеийн жин буурах нь ямар шалтгаантай байж болох вэ?

- 1. Хорт хавдар
- 2. Сэтгэл гутрах эмгэг
- 3. Бамбайн хордлого
- 4. Сүрьеэ
- 5. Асаргаа муу байх

/93./ 65-аас дээш настай настанд Аспириныг хэрхэн хэрэглэх ёстой вэ?

- 1. Цус алдах хандлагатай ба ходоодны шархтай настанд Aspirin хэрэглэхгүй байх.
- 2. 80-аас дээш настай хөгшинд Аспириныг урьдчилан сэргийлэх зорилгоор хэрэглэхээс зайлсхийх
- 3. Шалтгаан тодорхой бус толгой эргэх шинжтэй настанд Аспирин хэрэглэхээс зайлсхийх
- 4. Настанд Аспириныг хоногт 150 мг-аас илүү өндөр тунгаар хэрэглэх нь цус алдах эрсдлийг ихэсгэдэг ба ходоод хамгаалах H2 хориглогч ба Протоны шахуургын ингибитор хавсарч хэрэглэх нь зүйтэй
- 5. Аспириныг Варфаринтэй хамт хэрэглэхээс зайлсхийх

/94./ Хүзүүний остеохондрозтой настанд өрхийн эмч ямар дасгалуудыг зааж өгөх вэ?

- 1. Гарынхаа алгыг духан дээрээ тавиад, амьсгалаа гүн авч, урагшаа тонгойх үед гараараа эсэргүүцэл үзүүлэх. Гараа дагзанд байрлуулсан, толгойгоо арагшаа гэдийх үед эсэргүүцэл үзүүлэх.
- 2. Амьсгалаа авсны дараа толгойгоо баруун, дараа нь зүүн тийш хазайх үед гарын алгаар шанаандаа тулж, эсэргүүцэл үзүүлэх.
- 3. Толгойгоо болгоомжтойгоор цагийн зүүний дагуу, дараа нь эсрэг чиглэлээр эргүүлэх.
- 4. Толгойгоо унжуулаад, хүзүүнийхээ булчинг сулласны дараа эрүүгээрээ цээжээ арчих мэт хөдөлгөөнийг 10 удаа давтан хийх.
- 5. Толгойгоо гэдийлгээд, булчингаа сулласны дараа дагзаараа хүзүүний доод хэсгийг 10 удаа үрэх мэт хөдөлгөөн хийх.

/95./ Настанд ууц, нурууны остеоартрит ямар шалтгаанаар үүсдэг ба, ямар шинжээр илэрдэг вэ?

- 1. Хүнд жин, ачаа удаан хугацаагаар өргөх, биеийн жин их байх.
- 2. Бөхийж, өндийх, хүнд ачаа өргөх ажил хийдэг байх.
- 3. Нурууны нуглам завсрын жийргэвч мөгөөрс нь элэгдэх ба нимгэрэх.
- 4. Нурууны нуглам завсрын жийргэвч нимгэрсэнтэй холбоотой хөдөлгөөний явцад нугаснаас гарч буй мэдэрлийн ёзоор дарагдах, хавчигдах эрсдэл үүсэх.
- 5. Нурууны хөдөлгөөнтэй холбоотой хатгуулах өвдөлт үүсэх.

/96./ Хуурамч дурсамжийг өөрөөр юу гэж нэрэлдэг вэ?

- A. Андуурах дурсамж
- B. Ойгүйдэл
- C. Ойн гажуу тусгал
- D. Зохиомол дурсамж
- E. Ойн эндүүрэл

/97./ Архичдын нөхөрлөл дээр тулгуурлан үүссэн эмчилгээний бүлгүүдийг нэрлэнэ үү?

- 1. Нэр хаяггүй идэмхий хүмүүсийн нөхөрлөл
- 2. Нэр хаяггүй истерикүүдийн нөхөрлөл
- 3. Нэр хаяггүй наркомануудын нөхөрлөл
- 4. Нэр хаяггүй мөрийтэй тогмоомонд донтох хүмүүсийн нөхөрлөл
- 5. Нэр хаяггүй архичдын эхнэрүүдийн нөхөрлөл

/98./ Дотоод шүүрлийн төвийн эрхтэнд аль нь хамаарагдах вэ?

- 1. Бамбай булчирхай

2. Өнчин тархи
 3. Сэрээ булчирхай
 4. Боргоцой бие
 5. Бөөрний дээд булчирхай
- /99./ Хэрх төст үений үрэвслийн (Rheumatoid arthritis) үед RF хэдэн хувьд эерэг байх вэ
- A. Нийт өвчний 80 хувьд эерэг байна.
 - B. 20-40 хувьд эерэг байна
 - C. Сөрөг байна.
 - D. Улаан эсийн тунах хурд ихэссэн үед эерэг байна.
 - E. Нийт өвчний 60 хувьд эерэг байна
- /100./ Ревматоид артритын оношлогоонд аль шинжүүд багтах вэ:
1. Олон үеэр өвдөх
 2. Хоёр талдаа ижил үенүүд хавдах
 3. Өглөөний хөшингө 20-30 минут байх
 4. Өглөөний хашингө 1 цагаас илүү байх
 5. Шөрмөсний үрэвсэл байх

Сорилын зөв хариулт

1-С, 2-С, 3-D, 4-А, 5-В, 6-В, 7-D, 8-Е, 9-С, 10-А, 11-Е, 12-Е, 13-А, 14-Е, 15-В, 16-В, 17-В, 18-D, 19-Е, 20-В, 21-С, 22-D, 23-Е, 24-Е, 25-А, 26-Е, 27-С, 28-В, 29-А, 30-А, 31-С, 32-D, 33-А, 34-А, 35-D, 36-D, 37-D, 38-А, 39-С, 40-С, 41-С, 42-А, 43-Е, 44-С, 45-А, 46-Е, 47-Е, 48-D, 49-Е, 50-В, 51-В, 52-С, 53-А, 54-В, 55-А, 56-А, 57-В, 58-А, 59-Е, 60-А, 61-В, 62-А, 63-Е, 64-А, 65-D, 66-С, 67-С, 68-А, 69-В, 70-А, 71-С, 72-А, 73-D, 74-А, 75-В, 76-А, 77-А, 78-А, 79-С, 80-С, 81-С, 82-D, 83-А, 84-С, 85-А, 86-С, 87-А, 88-А, 89-Е, 90-А, 91-С, 92-Е, 93-Е, 94-Е, 95-Е, 96-С, 97-Е, 98-С, 99-А, 100-С,