

**Ерөнхий мэргэжлийн эмчийн мэргэжлээр эмчлэх зөвшөөрөл олгох шалгалтын
жишиг сорил**

Хувилбар -18

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./ Ямар өвчний үед эвгүй үнэртэй цэр гарах вэ?
- A. Гуурсан хоолойн цочмог үрэвсэл
 - B. Багтраа
 - C. Уушгины үрэвсэл
 - D. Гуурсан хоолой тэлэгдэх өвчин
 - E. Хөндийт сүрьеэ
- /2./ Уушгины архаг бөглөрөлт өвчний үед ямар хэлбэрийн эмфизем үүсэх вэ
- A. Периацинар
 - B. Центриацинар
 - C. Иррегуляр
 - D. Панацинар
 - E. Викар
- /3./ Өвчтөн Н. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчний сэдрэл оноштой эмнэлэгт хэвтсэн. Түүний суурь FEV1 52% \хүндэвтэр явц\, чихрийн шижин хавсарсан. Тэр нэг сарын өмнө уушгины архаг бөглөрөлт өвчний сэдрэлийн улмаас эмнэлэгт хэвтэн амоксиклав хэрэглэсэн. Одоо түүнд ямар антибиотик хэрэглэх нь зүйтэй вэ?
- A. Тетрациклин
 - B. Триметоприм-сульфаметоксазол
 - C. Левофлоксацин
 - D. Азитромицин
 - E. Ампициллин
- /4./ Уушгины буглааны рентген шинжийг нэрлэнэ үү:
- A. Зах, ирмэг нь тодорхой дугуй сүүдэр
 - B. Агаар агуулсан нимгэн ханатай хөндий
 - C. Шингэний түвшинтэй хөндий
 - D. Их хэмжээний сүүдэр үүссэн фон дээр олон тооны хөндий гарсан
 - E. Зах, ирмэг нь тодорхой бус, нэг төрлийн бус дугуй сүүдэр
- /5./ Харшлын хам шинжид хамаарахгүй шинжийг сонгоно уу
- A. Крапивница
 - B. Квинкийн хаван
 - C. Цус, цэрэнд эозинофили илрэх
 - D. Зангилаат эритем
 - E. Ринит
- /6./ 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
- /7./ 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
- /8./ Эмнэлгийн бус нөхцөлд үүссэн уушгины голомтот үрэвслийн хамгийн элбэг тохиолддог шалтгаан бол:
- 1. Staphylococcus aureus
 - 2. H. influenzae
 - 3. Streptococcus pneumoniae
 - 4. E.coli
 - 5. Pseudomonas aeruginosa
- /9./ Уушгины сүрьеэ үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйл бол:
- 1. Ходоод, дээд гэдэсний шархлаа
 - 2. Чихрийн шижин
 - 3. Силикоз
 - 4. Лимфогранулематоз
 - 5. Артерийн гипертензи
- /10./ Гялтангийн шингэнд лимфоцитоз гарсан тохиолдолд ямар эмгэгийн тухай бодож болох вэ?
- 1. Сүрьеэ
 - 2. Холбогч эдийн эмгэгүүд
 - 3. Уушгины хавдар
 - 4. Лимфом
 - 5. Саркоидоз
- /11./ Спирометри нь:
- 1. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчнийг оношлох, гуурсан хоолойн бөглөрлийн хүндийн зэргийг тодорхойлох ач холбогдолтой
 - 2. Амьсгал гаргах дээд хурдыг тодорхойлно
 - 3. Ингаляцийн гуурсан хоолой тэлэгч эмийг хангалттай тунгаар хэрэглэсний дараа давтан хийгдэнэ
 - 4. Уушгины үйл ажиллагааны бууралтыг хянах боломж олгоно
 - 5. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчин ба багтрааны ялган оношлогоонд ач холбогдолтой
- /12./ Нойрсох үеийн бөглөрөлт апоноэ оношлогдсон өвчтөнд ямар эмчилгээ хийж болох вэ?
- 1. Мэс засал эмчилгээ
 - 2. Эмийн эмчилгээ
 - 3. Хамраар хүчилтөрөгч өгөх
 - 4. Биеийн жинг бууруулах
 - 5. Тамхи, архи хэрэглэхээс татгалзах
- /13./ Цээжний хэт авиан шинжилгээний ач холбогдлыг нэрлэнэ үү.
- 1. Уутлагдсан шингэнийг оношлох
 - 2. Торацентез хийх цэг сонгох
 - 3. Гялтангийн биопси хийх
 - 4. Гялтангийн шингэн ба наалдацыг ялгах
 - 5. Гялтангийн хөндийд гуурс тавих
- /14./ Багтрааны оношийг батлах зорилгоор ямар шинжилгээ төлөвлөх вэ?
- 1. Спирографи
 - 2. Метахолины сорил
 - 3. Гуурсан хоолой тэлэгч эмийн сорил
 - 4. Цээжний рентген шинжилгээ
 - 5. Бронхоскопи

- /15./ Бенс-Джонсын уураг ямар өвчний үед шээсээр ялгардаг вэ?
- A. Миелом
 - B. Миелолейкоз
 - C. Подагр
 - D. Лимфолейкоз
 - E. Гемофили
- /16./ АД ихсэлттэй, ЧШТэй, протейнури илэрсэн өвчтөнд хэрэглэх 1-р сонголтын эм аль нь вэ?
- A. ACE ингибитор
 - B. AT2 рецепторын саатуулагч
 - C. Диуретик
 - D. Кальцийн антагонист
 - E. Бетта блокатор
- /17./ Нечипоренкогийн сорилоор
- A. 1 мин-ын диурез бөөрний түүдгэнцэрийн шүүх үйл ажиллагааг үзнэ
 - B. Шингэний ачаалал өгч, бөөрний шингэрүүлэлтийн үйл ажиллагааг үзнэ.
 - C. 1 мл-ын эзэлхүүнд дүрст элементийг тодорхойлно.
 - D. 24 цагийн шээсэнд дүрст элементийг тодорхойлно
 - E. 3,3 цагийн зайтай шээсэнд бөөрний үйл ажиллагааг үзнэ
- /18./ Бөөрний гаралтай гематурийн үед 3 аяганы сорилд дараах өөрчлөлт илэрнэ
- A. 3 аяганд улаан эсийн хэмжээ адилхан байна
 - B. Эхний аяганы улаан эсийн хэмжээ их, сүүлийн 2 аяганых бага
 - C. Эхний 2 аяганы улаан эсийн хэмжээ их, сүүлийн аяганых бага
 - D. 3 аяганы улаан эсийн хэмжээ бага
 - E. 3 аяганд улаан эс илрэхгүй
- /19./ Архаг гломерулонефритын холимог хэлбэрийн үед илэрдэггүй шинж
- A. Хаван, их хэмжээний транссудат
 - B. Даралт ихдэлт
 - C. Лейкоцитури
 - D. Зимницкийн сорилд шээсний хувийн жин жигд буурсан байх
 - E. Ренографийн шинжилгээнд бөөрний үйл ажиллагаа жигд буурах
- /20./ Глюкоз болон аминхүчлүүдийн эргэн шимэгдэх процесс хаана явагддаг вэ ?
- A. Холын тахир сувганцар
 - B. Генлийн гогцооны өгсөх бүдүүн хэсэг
 - C. Генлийн гогцооны уруудах нарийн хэсэг
 - D. Ойрын тахир сувганцар
 - E. Цуглуулах сувганцар
- /21./ Нефроз хам шинжийн үед эмнэл зүйн болон лабораторийн шинжилгээнд дараах өөрчлөлтүүд илэрнэ
1. Бүх бие хавагнана
 2. Хоногийн шээсний уургийн хэмжээ 3-3,5 гр /л-ээс их болно
 3. Цусны нийт уургийн хэмжээ багасна
 4. Уургийн бүлгүүдийн харьцаа алдагдана
 5. Цусанд липид, холестерин хэмжээ ихсэнэ
- /22./ Нефроз хам шинжийн үед дараах шинж тэмдгүүд илэрнэ
1. Псевдоанеми
 2. Цээжний хөндийд шингэн үүснэ
 3. Хэвлийн хөндийд шингэн үүснэ
 4. Гидроперикард үүснэ
 5. Тархи хавагнах
- /23./ Гломерулонефрит үүсэхэд нөлөөлөх гадаад хүчин зүйлд
1. Сийвэн, эм, химийн бодис
 2. Зохисгүй хооллолт, архи ихээр хэрэглэх
 3. Хорхой шавьжинд хазуулах
 4. Т, В лимфоцитуудын хэвийн харьцаа алдагдах
 5. Т лимфоцитын төрөлхийн болон олдмол дутмагшил

/24./ Гематурийг шалтгаанаар яаж ангилдаг вэ ?

1. Пререналь
2. Реналь
3. Постреналь
4. Түүдгэнцрийн
5. Аяганцар тэвшинцэрийн

/25./ Архаг тубулоинтерстициал нефритын үед дараах шинж тэмдэгүүдийг аль нь илрэх вэ?

1. Алколоз
2. Ацидоз
3. Гипокальциемия
4. Гиперкалиеми
5. Гипокалиеми

/26./ 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

/27./ Архаг гломерулонефритын далд хэлбэрийн үед бөөр хамгаалах эмчилгээний багцыг хэрэглэнэ. Үүнд стероид үйлдэлтэй үрэвслийн эсрэг эмийг дундчаар1 сар хэрэглэнэ

/28./ Нефроз хам шинжийн үед шээсээр их хэмжээний уураг алдаснаас цусны уураг багсаж үүнээсээ үүдэн шээсний хувийн жин ч буурдаг.

/29./ Үйлчлүүлэгч Х.25 настай, эмэгтэй.Халуурна, хэвлийн баруун хэсгээр хүчтэй базалж өвдөнө.Баасны дараа өвдөлтийн эрч буурна.Өдөрт 5-6 удаа, зарим үед цусархаг гүйлгэнэ.Өвчин жилд хэд хэдэн удаа сэдэрдэг.Баасны нян судлалын шинжилгээгээр эмгэгтөрөгч нян илрээгүй. Колоноскопийн шинжилгээнд: мухар, өгсөх гэдэсний хана хэсэг газрын улайлттай, олон тооны тууш гүн шархлаа, эрүүл ба эмгэг салст бүрхүүл хосолсон зураглалтай. Лабораторийн шинжилгээнд: Hemoglobin 85г/л, Erythrocyte 4.0*10¹², Leucocyte 11*10⁹, MCH=25 pg, MCV=110fl, СОЭ-35мм/ц. Таны таамаглаж буй онош

- A. Хоолны хордлого
- B. Кроны өвчин
- C. Архаг энтерит
- D. Өвөрмөц бус шархлаат колит
- E. Цусан суулга

/30./ 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. Өвчтөнд ходоодны шүүрэл ихэссэн биомеханизм юутай холбоотой вэ?

1. Цусны бүлэг, HLA B5, B15, B35
2. Симпатик мэдрэлжилтийн нөлөө багасах
3. Парасимпатик нөлөө ихсэх
4. Helicobacter pylori халдвар
5. Стресс

/31./ Үйлчлүүлэгч 34 настай эр.Аюулхайд өвдөнө, хүчиллэг зүйлээр хэхэрч цээж хорсдог, баас хар гарна гэсэн зовиуртай эмнэлэгт иржээ. Үзлэгээр: Биеийн байдал хүндэвтэр, ядарч сульдсан, зүрхний авиа тод хэм жигд бага зэргийн түргэссэн, АД-90/60 мм. м.у.б. Менделийн шинж тод илэрсэн. Аюулхайд өнгөц өвдөлтийн мэдрэмж ихэссэн.Нэмэлт асуумжаар –Тамхи татдаг, хоолны дэг барьдаггүй.Сүүлийн үед өтгөн хар өнгөтэй гардаг болсон гэв. Шинжилгээнд: ЦЕШ: HGB-90g/l, MCH-20pg, MCV-70fl, LEU-8*10⁹, Уян дурангийн шинжилгээнд ходоодны шархлааны идэвхижлийн А-I зэрэг илэрсэн. Дээрх тохиолдолд ходоодны салст хамгаалах ямар бэлдмэл авч болох вэ?

1. Висмутийн давс

2. Сукралфат
3. Мизопростол
4. Солкосерил
5. Актовегин

/32./ 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

/33./ 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 380С, хэл хуурай, зузаавтар өнгөртэй, судасны лугшилт минутанд 100 удаа.Ровзинг, Ситковский, Бартомье-Михельсон, Щеткин-Блюмбергийн шинж илэрнэ. Өвчтөнд Бартомье-Михельсоны шинж тэмдэг эмнэл зүйд хэрхэн илрүүлэх вэ?

1. Хэвлийн зүүн доод хэсэгт гүн тэмтрэхэд өвдөнө
2. Өвчтөнг зүүн хажуугаар хэвтүүлж үзнэ
3. Хэвлийд гүн дараад огцом авахад өвдөнө
4. Хэвлийн баруун доод хэсэгт гүн тэмтрэхэд өвдөнө
5. Хэвлийн баруун дээд хэсэгт өвдөнө

/34./ Ходоод - улаан хоолойн сөргөөг эмчлэх “Алтан стандарт” эмчилгээг сонгоно уу?

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

/35./ Гипертензийн кризын үед АД-н түвшинг эхний 2 цагт хэдэн хувиар бууруулвал тохиромжтой вэ?

- A. 20%-р
- B. 35%-р
- C. 10%-р
- D. 15%-р
- E. 25%-р

/36./ Дараах оношилгооны аргуудаас аль нь миокардын ишемийг эрт оношлох боломжтой вэ?

- A. Зүрхний тайван үеийн цахилгаан бичлэг
- B. Зүрхний хэт авиан шинжилгээ
- C. Анамнез
- D. Зүрхний ачаалалтай бичлэг
- E. Сийвэнд фермент үзэх

/37./ Сийвэнд натри ялгаруулагч пептидыг тодорхойлох нь ямар ач холбогдолтой вэ?

1. Зүрхний архаг дутагдлын эмчилгээний үр дүнг үнэлэх
2. Зүрхний архаг дутагдлыг уушгин зүрхээс ялган оношлох
3. Зүрхний дутагдлыг эрт илрүүлэх
4. Миокардын цусан хангамжийг тодорхойлох
5. Өвчтөний тавиланг тодорхойлох

/38./ Ямар эмгэг зүрхний эзлэхүүний ачаалал үүсгэдэг вэ?

1. Цусны даралт ихдэлт
2. Гол судасны хавхлагын дутагдал
3. Гол судасны хавхлагын нарийсал
4. Митраль хавхлагын дутагдал

5. Митраль хавхлагын нарийсал
- /39./ Зүүн титэм судасны уруудах салаа бүлэнгээр бөглөрөхөд миокардын аль хананд зүрхний шигдээс үүсэх магадлалтай вэ?
1. Зүүн ховдлын хажуу хана
 2. Ховдол хоорондын таславч
 3. Зүүн ховдлын арын доод хана
 4. Зүрхний орой
 5. Зүүн ховдлын арын дээд хана
- /40./ Цочмог перикардитын үед ямар эмийн эмчилгээ хийх вэ?
1. Үрэвслийн эсрэг дааврын бус бэлдмэл
 2. Шалтгааны эсрэг эмчилгээ
 3. Үрэвслийн эсрэг дааврын бэлдмэл
 4. Цитостатик бэлдмэл
 5. Харшлын эсрэг бэлдмэл
- /41./ Тодорхой шалтгаангүй тэлэгдлийн кардиомиопати нь ишемийн кардиомиопатигаас юугаар ялгаатай вэ?
1. Залуу хүмүүст илүү тохиолддог
 2. Зүрхний цахилгаан бичлэг эмгэг өөрчлөлтгүй байдаг
 3. Дөрвөн хөндий тэлэгдэж томордог
 4. Ховдол хоорондын таславч зузаардаг
 5. Уушгины гипертензи үүсдэг
- /42./ Баруун ховдлын дутагдлын үед илрэхгүй шинжийг хэлнэ үү.
1. Элэг томрох
 2. Гүрээний судас гүрийх
 3. Хөл хавагнах
 4. Ханиалгах
 5. Амьсгаадах
- /43./ Феохромоцитомын гаралтай АД ихдэлтийг ямар шинжилгээр нотлох вэ
1. Хэвлийн эхографийн шинжилгээ
 2. Цусанд катехоламин үзэх
 3. Цусанд ренин үзэх
 4. Бөөрний дээд булчирхайн КТ
 5. Цусанд кортизол үзэх
- /44./ 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 сэдэрэх хүчин зүйл
- /45./ Төмөр дутлын цус багадалтын үед бодит үзлэгээр илэрч болох өөрчлөлтүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Үс унаж, хугарамтгай салаалсан
 2. Койлонихи
 3. Пламмер-Винсоны хам шинж
 4. Тохой өвдөгний арьсанд гиперкератоз илэрсэн
 5. Хэлний хөхлөг мөлийж, хагарсан.
- /46./ Захын цусанд нейтрофил эс ихсэх тохиолдлуудыг нэрлэнэ үү?
1. Нянгийн халдвар
 2. Гэмтэл, мэс засал
 3. Үрэвсэл
 4. Хорт хавдар
 5. Стероид эмүүд хэрэглэж байгаа тохиолдолд
- /47./ Гемофили А өвчний үед хийгдэх эмчилгээг сонгоно уу ?
1. Криопериципитат
 2. VIII факторын концентрат

3. Шинэ хөлдөөсөн сийвэн
4. Цагаан эсгүйжүүлсэн улаан бөөм
5. Тромбоцитын масс

/48./ Ялтас эсийн өтгөрүүлгийг хориглох заалтыг нэрлэнэ үү?

1. Аутоиммуны гаралтай тромбоцитопенийн пурпур
2. Бүлэн үүссэн тромбоцитопенийн пурпур
3. Судсанд цус түгмэл бүлэгнэх хам шинж
4. Тромбоцитопати
5. Цус гоожих хугацаа богиноссон үед

/49./ Бөөрний өвчний үеийн цус багадалтын хувьд дараах зүйлс үнэн болно.

1. Цус багадалтын хүнд хөнгөн нь бөөрний үйл ажиллагааны дутагдлын зэргээс хамаардаг.
2. Цус багадалт үүсч байгаа гол механизм нь эритропоэтины ялгаралт багасах юм.
3. Уремийн үед ялтсын тоо цөөрснөөр цус алдаж, төмөр дутагдалд хүргэх ба диализ хийлгэж байгаа өвчтнүүдэд фолийн хүчлийн дутагдал үүсдэг.
4. Цусанд эритропоэтины түвшин өндөр байна.
5. Биохимид төмөр, төмөр холбох чадал, трансферрины төмрөөр ханалт ихэсдэг.

/50./ Ц.32 настай, их хэмжээтэй цус алдаж эмнэлэгт ирсэн. Үзлэгээр умайн хүзүү богиносж 1 хуруу орох нээлттэй, умай галууны өндгөн чинээ хэмжээтэй, үтрээнээс цус ихээр гарна. Урьдчилсан оношийг тавина уу?

- A. Өндгөвчийн цус алдалт
- B. Умайн хоргүй хавдар
- C. Умайн гаднах жирэмсэн
- D. Цулцан хураа
- E. Бүрэн биш зулбалт

/51./ Ураг орчмын шингэн жирэмсний 39-40 долоо хоногтойд хэдэн мл байвал хэвийн гэж үзэх вэ?

- A. 400-500 мл
- B. 500-600мл
- C. 700-800 мл
- D. 1000-1500 мл
- E. >1500л

/52./ Нярайг эрт амлуулах

- A. Төрсний дараа шууд
- B. Төрснөөс хойш 2 цагийн дотор
- C. 4-5 цагийн дараа
- D. Төрсний дараа эхний 12 цагийн дотор
- E. Хугацаа хамааралгүй

/53./ Умайд ерөндөг тавих нь биений юмны аль үед тавих нь тохиромжтой вэ?

- A. Биений юм ирж байх үед
- B. Биений юм ирсэнээс 5 дахь хоногт
- C. Биений юм ирсэнээс 5-9 дэх хоногт
- D. Биений юм ирснээс 9-12 дахь хоногт
- E. Биений юм ирснээс 25-26 дахь хоногт

/54./ Жирэмсний эрт хугацаанд хамгийн элбэг тохиолддог хүндрэлийг нэрлэнэ үү:

- A. Зулбалт
- B. Жирэмсний бөөлжилт
- C. Цус багадалт
- D. Даралт багасах
- E. Цистит

/55./ Цөсний хурц үрэвслийн улмаас цөс нь хагарч, хэвлийн хөндий руу тарсан үед аль шинж нь илрэх вэ?

- A. Арьс салст шарлаж, элэгтоморч өвчтөн сепсисийн байдалд шилжих
- B. Хэвлийн гялтангийн түгээмэл үрэвсэл
- C. Хэвлийн баруун сүврэгдэсийн булчин чангаран, халуун нэмэгдэхгүй цөсний хүүдий тэмтрэгдэнэ.

- D. Баруун хавирган доорх хэсгийн гялтангийн үрэвслийн шинж илэрнэ.
E. Хоёрдогч холангит, панкреатит, мөханик шарлалт илрэх
- /56./ 42 настай өвчтөнд "тиреотоксикозын хүнд хэлбэр" гэдэг онош тавигджээ. Эмчилгээний оновчтой тактикийг заана уу.
- A. Яаралтай мэс засал хийх
B. Эмийн хавсарсан эмчилгээ
C. Эмээр эмчлэх, оршин суугаа газраар нь булчирхайн эмч хяналтандаа авах
D. Эмээр эмчлэн, бамбай булчирхайг авах
E. Эмээр эмчлэн, бамбай булчирхайг тайрах
- /57./ Уушигны буглаа үүсэх гол шалтгаан нь:
- A. Аспираци
B. Бронхи хавдраар дарагдах
C. Пневмококкийн хатгаа
D. Уушигны завсрын эдийн хатгаа
E. Сүрьеэ
- /58./ АлАТ-ийн идэвхижил ихсэх нь ямар эмгэгийн үед оношлогооны ач холбогдолтой вэ?
- A. Зүрхний шигдээс
B. Бөөр болон булчингийн гэмтэл
C. Элэгний үрэвсэл
D. Элэгний хатуурал
E. Цус задрал
- /59./ Булчингийн их хэмжээний дарагдалтай өвчтөнд хамгийн олонтой тохиолддог хүндрэл юу вэ?
- A. Зүрхний дутагдал
B. Бөөрний дутагдал
C. Тархины хаваншил
D. Элэгний дутагдал
E. Бөөрний дээд булчирхайн дутагдал
- /60./ 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
- /61./ Архины хордлоготой ухаангүй хүнд нэн түрүүнд юу хийх вэ?
- A. Шингэн сэлбэх
B. Анальгин , димедрол
C. Глюкоз, B1
D. B6
E. Реополиглюкин
- /62./ 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
- /63./ Уушигны хаванг буулгах зорилгоор шээс хөөх эм хэрэглэдэг. Доорх эмээс алийг нь хэрэглэх вэ?
- A. Маннитол
B. Лазикс
C. Верошпирон
D. Тэхийн шээг
E. Маннитол тарьж тэхийн шээг уулгана
- /64./ Тархины хаван буулгах зорилгоор ямар арга хэмжээг хамгийн эхлэн авах вэ?
- A. Орны толгойг өндөрлөх

- В. Фуросемид хийх
- С. Дексаметазон хийх
- Д. Маннитол хийх
- Е. Полиглюкин хийх

/65./ Өвчтөний 4 мөчид төвийн саа үүсч, өнгөц гүний мэдрэхүй мөрний түвшингээс доош дамжих хэв шинжээр буурсан, аарцгийн эрхтэний үйл ажиллагаа хаагдсан бол гэмтлийн түвшин хаана вэ?

- А. Нугас хөндлөн Т2-Т4 түвшинд
- В. Тархины гүүрийн баруун хагас
- С. Нугас хөндлөн С5-Т1 түвшинд
- Д. Нугас хөндлөн С1-С4 түвшинд
- Е. Нугасны урд эвэр С1-С4 түвшинд

/66./ Залуу насны хүмүүст тохиолдох инсультын зонхилох шалтгаан юу вэ?

- А. Тархины судасны атеросклероз
- В. Тархины судасны аневризм
- С. Артерийн гипертензи
- Д. Тархины судасны үрэвсэл
- Е. Зүрхний эмгэг

/67./ Манай оронд туберкулины сорилыг Мантугийн аргаар хийхэд хэрэглэх туберкулины нэгж тунг сонгоно уу?

- А. 2 ТН
- В. 5 ТН
- С. 1 ТН
- Д. 20 ТН
- Е. 10 ТН

/68./ Өрхийн эмч сүрьеэтэй өвчтөний хавьталуудын дунд урьдчилан үзлэг хийж хүүхдийн сүрьеэгийн тохиолдлыг илрүүлсэн бол илрүүлэлтийн ямар аргыг ашигласан бэ?

- А. Идэвхитэй
- В. Идэвхигүй
- С. Хагас идэвхитэй
- Д. Идэвхитэй болон хагас идэвхитэй аргуудыг хослуулсан
- Е. Дээрхи бүгд

/69./ Цээжний хөндийн тунгалгийн булчирхайн сүрьеэгийн “хавдар” төст хэлбэрийн онцлогийг тоочно уу?

- А. Олон бүлэг тунгалгийн булчирхайг гэмтээсэн
- В. “Казеоз үхжил” ихтэй
- С. Хүндрэх хандлага өндөртэй
- Д. Туберкулинд хэт өндөр мэдрэг урвал илэрсэн
- Е. Дээрхи бүгд

/70./ Сүрьеэгийн эмчилгээний үр дүнгийн хяналтыг ямар шинжилгээгээр хийдэг вэ?

- А. Гэрлийн шинжилгээ
- В. Цэрний түрхэцийн шинжилгээ
- С. Цусны шинжилгээ
- Д. Туберкулины сорил
- Е. Дээрхи бүгд

/71./ Сорвит хөндийт сүрьеэ үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?

- А. Сүрьеэгийн нян хоруу чанар өндөртэй байх
- В. Архаг суурь өвчтэй байх
- С. Сүрьеэгийн эмчилгээ дутуу, буруу хийгдэх
- Д. Үрэвсэл уушгины талбайг их хэмжээгээр хамрах
- Е. Дээрхи бүгд

/72./ Сүрьеэгийн анхдагч бүрдэлийн бүрэлдхүүн хэсгүүдийг нэрлэнэ үү?

1. уушгины анхдагч голомт
2. уушгины тунгалгийн судасны үрэвсэл
3. уушгины угийн тунгалгийн булчирхайн үрэвсэл
4. уушгины олширсон зураглал

5. захын тунгалгийн булчирхайн үрэвсэл
- /73./ Сүрьеэгийн сэжигтэй тохиолдолд зайлшгүй хийх оношлогооны шинжилгээг тоочно уу?
1. Цусны биохимийн шинжилгээ
 2. Цэрний түрхэцийн шинжилгээ
 3. Туберкулины сорил
 4. Уушгины рентгенограмм
 5. Цэрний өсгөвөрлөх шинжилгээ
- /74./ Уушгины халдвартай хэлбэрийн сүрьеэтэй өвчтөний хавьтал 5 настай хүүхдэд Мантугийн сорил тавьж, 72 цагийн дараа хариуг шалгахад 6 мм хэмжээтэй гүвдрүү жижиг цэврүүний хамт үүссэн бол энэ урвалыг юу гэж дүгнэх вэ? Цаашид авах арга хэмжээг тодорхойлоно уу?
1. Эерэг урвал
 2. Эмнэл зүйн шинжүүд болон бодит үзлэгийн өөрчлөлтийг шалгана
 3. Цээжний гэрлийн шинжилгээнд өөрчлөлттэй эсэхийг тодорхойлно
 4. Цусны ерөнхий шинжилгээнд өөрчлөлттэй эсэхийг тодорхойлно.
 5. Эмнэл зүй болон бусад шинжилгээнд сүрьеэгүй нь батлагдсан бол химийн урьдчилан сэргийлэх эмчилгээ хийнэ.
- /75./ Халдвар хордлогын шокийн хүндийн шалгуурт чухал биш шинж тэмдэг аль нь вэ?
- A. Бөөлжилтийн тоо
 - B. Шээсний хэмжээ
 - C. Тууралтын байдал
 - D. Артерийн даралтын түвшин
 - E. Пульсийн тоо
- /76./ Улаан бурхан өвчний үүсгэгчийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Picornaviridae
 - B. Herpesviridae
 - C. Hepadnaviridae
 - D. Retroviridae
 - E. Paramixoviridae
- /77./ Хиамдал өвчний нас барах үндсэн шалтгаан аль нь вэ?
- A. Элэгний дутагдал
 - B. Бөөрний дутагдал
 - C. Гиповолемийн шок
 - D. Уушгины хатгалгаа
 - E. Таталтууд
- /78./ Цочмог А гепатитын халдвар дамжих замыг сонгоно уу?
- A. Бохир гар болон бохирлогдсон хоол хүнс
 - B. Цус
 - C. Бэлгийн зам
 - D. Бохир гар, бохирлогдсон ус болон бохирлогдсон хоол хүнс
 - E. Парентерал зам
- /79./ Респиратор-Синцитиаль вирүсийн халдварын эмнэлзүйн гол шинж тэмдэгийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Нус гоожих, халуурах
 - B. Халуурах, толгой өвдөх
 - C. Мөгөөрсөн хоолойн үрэвсэл
 - D. Төвөнхийн үрэвсэл, Халуурах
 - E. Уушги- гуурсан хоолойн хам шинж
- /80./ Балнад өвчний үед эмгэг өөрчлөлт хэдэн үе шатыг дамжин явагддаг вэ?
- A. 2
 - B. 3
 - C. 4
 - D. 5
 - E. 8
- /81./ Балнад өвчний үед ямар халууралт байх вэ?
1. Вундерлихийн

2. Килдюшевскийн
3. Боткины
4. Гектический
5. Халуунгүй

/82./ Менингококкийн халдварын үед дараахь хүндрэлүүд эрт үед тохиолддог

1. Халдвар хордлогын шок
2. Тархины цочмог хаван
3. Бөөрний цочмог дутал, бөөрний дээд булчирхайн цочмог дутал,
4. Ларингит
5. Цус алдалт

/83./ Боомын үүсгэгч ямар хор ялгаруулах вэ?

1. Бүрхүүлийн
2. Үхүүлэх хор
3. Хавагнуулах
4. Энтеротоксин
5. Некротоксин

/84./ Халдварт мононуклеозын үед илрэх гол шинж тэмдгүүд:

1. Халуурах
2. Лимфаденит
3. Ангина
4. Тууралт
5. Суулгалт

/85./ Тархины цочмог хавангийн зэргийг дараах шинжүүд илэрхийлнэ.

1. Ухаан санааны байдал
2. Хүүхэн харааны урвал
3. Менингитийн шинжийг илрэх эрчим
4. Рефлекс
5. Хөхрөлт

/86./ Зөөлөн эдийн хавдрын талаар ямар шинжилгээ нь илүү мэдээлэл өгдөг вэ?

1. Радиоизотопын арга
2. Соронзон резонанис томографи
3. КТГ
4. Биопси
5. Маркер

/87./ Насжилттай холбоотой яс булчингийн тогтолцоонд ямар өөрчлөлт гардаг вэ?

1. Насжилттай холбоотой яс сийрэгжинэ
2. Насжилттай холбоотой шүд унаж, цөөрнө
3. Үений мөгөөрсөн жийргэвч элэгдэж, нимгэрнэ.
4. Настанд “ногоон мөчрийн” хугаралт элбэг тохиолддог
5. Ясны ус нь ихэсдэг тул яс уян зөөлөн болдог.

/88./ Нас ахих тусам хүний бөөрөнд ямар өөрчлөлт гарах ба энэ нь ямар уршигтай вэ?

1. Бөөрний холтослог давхрага нимгэрнэ
2. Бөөрний жин багасч, түүдгэнцэрийн тоо цөөрнө
3. Үйл ажиллагаатай нефроны тоо 10 жил тутам 10% цөөрдөг.
4. Түүдгэнцэрийн ялгаруулалт мууддаг тул бөөрний шүүх үйл ажиллагаа буурна
5. Эмийг насанд хүрэгсдийн тунгаар хэрэглэх нь бөөрний ялгаруулах үйл ажиллагаа муудсантай холбоотой, эмийг биед хуримтлагдахад хүргэдэг.

/89./ 78 настай өвгөн халуурсан ба түүний шээс их үнэртэй, хүрэн өтгөн цай шиг өнгөтэй болсон ба ойр ойрхон шээс нь хүрч, шөнө босч шээх болсон зовиуртай. Анхан шатны эмч түүнд ямар эмчилгээ хийх вэ?

1. Уросептик эм эсвэл антибиотик хэрэглэх
2. Шингэн илүүтэй уухыг зөвлөнө, мөн ургамлын гаралтай бөөр цэвэрлэх тан уухыг зөвлөнө
3. Халуун бууруулах эм
4. Простамол уулгах

5. Тамсол уулгах

/90./ Насжилттай холбоотой инсулины солилцоонд ямар өөрчлөлт илрэх вэ?

1. Инсулины хэмжээ ихсэнэ.
2. Глюкозын тэсгэл чанар буурна.
3. Чихрийн шимэгдэлт сайжирна.
4. Чихрийн шижин хэвшиж 2 болох магадлал өндөр болно.
5. Цусны сахар багасах магадлал өндөр болно.

/91./ 76 настай өвгөн шөнө босч шээдэг болсон тул нойр алдаад байна гэсэн зовиуртай өрхийн эмчид хандав. Тэр шатаар явах үед амьсгааддаг байсан бол одоо тайван байх үедээ ч амьсгааддаг болсон. Орой болоход түүний хоёр шилбэ, шагайгаар хавансан байдаг. Шөнө босч шээдэг болсон гэж өгүүлсэн байв. Тэр ямар эмгэгтэй байх магадлалтай вэ?

- A. Чихрийн шижин
- B. Түрүү булчирхай томрох хам шинж
- C. Чихрийн бус шижин
- D. Зүрхний дутагдал, хаван шөнө бууснаас шээс шөнө элбэгшсэн байж болзошгүй
- E. Цистит

/92./ Давсагны байнгын катетерт яагаад зажим тавих шаардлага гардаг вэ?

1. Давсагны байнгын катетер нь давсагнаас доош түвшэнд байрлуулсан ууттай холбоотой байдаг тул давсаг хэт хоосрох нөхцөл болдог
2. Давсаг шээстэй байвал катетерийн бөмбөлгийг мэдрэхгүй ба агшихгүй
3. Давсаг хэт хоосроход байнгын катетерийн бөмбөлгийг давсаг мэдэрч, агших, давсаг өвдөх шинж илэрдэг тул зажим тавьснаар давсгийг шээстэй байлгах болно.
4. Зажим тавих нь доороос өгсөх халдвар орохоос хамгаалдаг.
5. Зажим тавих нь шээс уутруу задгайрч орохыг багасгадаг.

/93./ 74 настай өвгөн шөнө босч шээдэг болсон тул нойр алдаад байна гэсэн зовиуртай өрхийн эмчид хандав. Түүний шээсний урсгал сул, бага багаар дүлж шээж байгаа, шээсэн хэрнээ давсанд шээс үлдэх мэт шинж илэрдэг ба заримдаа тэвчихэд хэцүү болдог гэж өгүүлсэн байв. Түүний цус, шээсний шинжилгээ хэвийн гарсан, ЗЦБ өөрчлөлтгүй, зөвхөн хэт авиан шинжилгээгээр түрүү булчирхай томорсон байв. Түүнд түрүү булчирхайн ямар эмгэг байх магадлалтай вэ?

1. Түрүү булчирхайн томролт
2. Түрүү булчирхайн хоргүй хавдар
3. Түрүү булчирхайн хортой хавдар
4. Түрүү булчирхайн сүрьеэ
5. Түрүү булчирхайн усжилт

/94./ 83 настай эмэгтэй насны доройтлын улмаас хэвтэрт орсон. Хэвтрийн цооролтоос урьдчилан сэргийлэхийн тулд асран халамжлагчид ямар зөвлөгөө өгөх ёстой вэ?

1. Настангийн байрлалыг 2 цаг тутам солих
2. Настанг даралт бага үүсгэдэг гудсан дээр хэвтүүлэх
3. Настанд илчлэг, уураг, өөх тос, нүүрс ус, аминдэмээр баялаг хоол хүнс идүүлэх.
4. Настанг хатуу, тэгш гадаргуй дээр хэвтүүлэх
5. Настангийн цус солих

/95./ Хүзүүний остеохондроз өвчин байж болзошгүйг оношлох хялбар, хямд аргуудыг дурьд:

1. Толгойгоо урагшаа тонгойлгон эгмэндээ хүргээд, дараа нь арагшаа болгоомжтой гэдийхэд өвдөх шинжийг шалгах.
2. Толгойгоо баруун, зүүн тийш хазайлган, чихээ мөрөндөө хүргэхийг хичээхэд өвдөх шинжийг шалгах.
3. Толгойгоо аажим эргүүлж, арагшаа харахыг хичээхэд өвдөх шинжийг шалгах.
4. Хүзүүний рентген шинжилгээ
5. Компьютерийн томограм хийх.

/96./ Урт хугацаагаар илрэх сэтгэл хөдлөлийг дурьдана уу?

- A. Мэдрэх сэтгэл Эмоци
- B. Дотоод сэтгэлийн мэдрэмж /чувство/
- C. Хүсэл шунал /страсть/

D. Сэтгэл цочирдол /аффект/

E. Зан сэтгэл /настроение/

/97./ Анагаахын сэтгэл судлалд эмнэлгийн мэргэжилтнүүдийн харилцааны сэтгэлзүйн үндэс юу вэ?

1. “Эмпати” гэдгийг ур чадвартай гэж ойлгох
2. Раппорт” гэдэг нь сэтгэлзүйн холбоо тогтоож харилцах
3. Үйлчлүүлэгчийн үнэт зүйлийг хүндэтгэж харилцах
4. Ярилцлага өгөгчийн сэтгэл хөдлөлийг мэдэрч харилцах
5. Хүнийг анхаарлын төвд тавьж тусламж үйлчилгээ үзүүлэх

/98./ Дотоод шүүрлийн захын эрхтэнд аль нь хамаарагдах вэ.

1. Бамбай булчирхай
2. Өндгөвч
3. Бамбайн дэргэдэх булчирхай
4. Бөөрний дээд булчирхай
5. Боргоцой бие

/99./ Тохойн үеийг тэмтрэх зөв аргыг заана уу

- A. Тохойг 90 хэмийн өнцгөөр нугалж барина
- B. Тохойг сул чөлөөтэй 110 хэмийн өнцгөөр нугалж тэмтрэнэ
- C. Тохойг сул чөлөөтэй 90 хэмийн өнцгөөр эмч 2 гараараа дэмжин барина.
- D. Эмч нэг гараар тохойг дурын өнцгөөр тэмтрэнэ.
- E. Тохойг эргүүлж тэмтрэнэ

/100./ Хэрэх өвчний үед лабораторид ямар өөрчлөлтүүд гарах вэ.

1. Цагаан эс ихсэх
2. Гамма глобулин ихсэх
3. С урвалж уураг ихсэх
4. АСЛО буурах
5. Анти ССР эерэг байх

Сорилын зөв хариулт

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