

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

**Хувилбар -20**

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 (А.)
    - 1, 2, 3, 4 дугаар хариултууд зөв бол (В.)
    - 2 ба 4 дугаар хариултууд зөв бол (С.)
    - 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 (А.)
    - Зөв, Зөв, Буруу (В.)
    - Зөв, Буруу, Буруу (С.)
    - Буруу, Зөв, Буруу (D.)
    - Буруу, Буруу, Буруу (E.)
- /1./ Уушгины дэлбэнгийн үрэвслийн үед дараахаас бусад хүндрэл илэрч болно.
- А. Пневмосклероз
  - В. Уушгины цус алдалт
  - С. Шүүдэст плеврит
  - Д. Уушгины буглаа
  - Е. Рестриктив хэлбэрийн амьсгалын дутагдал
- /2./ Ямар өвчний үед эвгүй үнэртэй цэр гарах вэ?
- А. Гуурсан хоолойн цочмог үрэвсэл
  - В. Багтраа
  - С. Уушгины үрэвсэл
  - Д. Гуурсан хоолой тэлэгдэх өвчин
  - Е. Хөндийт сүрьеэ
- /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?
- А. Тетрациклин
  - В. Триметоприм-сульфаметоксазол
  - С. Левофлоксацин
  - Д. Азитромицин
  - Е. Ампициллин
- /4./ Сүрьеэгийн каверныг уушгины буглаанаас ялгах шинжийг тодорхойлно уу:
- А. Хөндий цацагдсан голомтуудын хамт
  - В. Гөлгөр ханатай, шингэний түвшинтэй хөндий
  - С. Цустай цэр гарна
  - Д. Хордлогын шинж
  - Е. Эритроцитын тунах хурд ихсэх
- /5./ Анафилаксийн үеийн антиген юу байж болох вэ?
- А. Вирус
  - В. Ургамлын тоосонцор
  - С. Шилжүүлэн суулгасан эрхтэн
  - Д. Нян
  - Е. Гаптен
- /6./ Н., 60 настай, өдөрт 30 ширхэг тамхи татдаг. 2 долоо хоногийн турш ханиалгаж, цустай цэр гарч эмчидхандсан. Үзлэг, цээжний рентген зурагт эмгэг өөрчлөлтгүй. Юуны өмнө ямар өвчний тухай бодох вэ?

- A. Гуурсан хоолойн хавдар
- B. Уушгины сүрьеэ
- C. Гуурсан хоолой тэлэгдэх өвчин
- D. Гуурсан хоолойн архаг үрэвсэл
- E. Уушгины үрэвсэл

/7./ Уушгины цус алдалтын гол аюул юунд орших вэ?

- A. Амьсгалын хурц дутагдал
- B. Геморрагийн шок
- C. Аспираци, асфикси
- D. Халдвар нэгдэх
- E. Зүрхний хурц дутагдал

/8./ Баруун ховдлын хурц дутагдлын хамгийн элбэг тохиолддог шалтгаан бол:

- 1. Багтрааны сэдрэл
- 2. Аяндаа үүсэх пневмоторакс
- 3. Уушгины дэлбэнгийн ателектаз
- 4. Уушгины артерийн бүлэнт бөглөрөл
- 5. Шүүдэст плеврит

/9./ Өвчтөн Д. 20 хайрцаг\жил тамхи татсан анамнезтай, бага зэрэг хаиаж, цэр гардаг. Түүний FEV1 \FVC 0.69 ба FEV1 81%. Энэ өвчтөний зохистой эмчилгээнд юу багтах вэ?

- 1. Тамхинаас гарахыг зөвлөх, арга замыг зааж өгөх
- 2. Жил бүр томуугийн вакцин хийлгэж байх
- 3. Богино үйлдэлтэй  $\beta$ 2-агонистыг шаардлагатай үед хэрэглэх
- 4. Сэргээн засах эмчилгээ
- 5. Богино үйлдэлтэй антихолинерг эмийг шаардлагатай үед хэрэглэх

/10./ Цэрэнд эозинофили тодорхойлогдож болох шалтгаан

- 1. Багтраа
- 2. Аспергиллём
- 3. Гадаад шалтгаант харшлын альвеолит
- 4. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчин
- 5. Уушгины сүрьеэ

/11./ Багтрах шинжээр илэрдэг эмгэгийг нэрлэнэ үү.

- 1. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчин
- 2. Зүүн ховдлын дутагдал
- 3. Уушгины эозинофилт өвчин
- 4. Зангилаат полиартериит
- 5. Уушгины артерийн дахилтат бүлэнт бөглөрөл

/12./ Э. 65 настай. 15 жилийн өмнө түүнд уушгины архаг бөглөрөлт өвчин оношлогдсон. Ихэнх хугацаанд өвчин намжмал байдалтай байсан боловч одоогоор ойр ойрхон сэдэрч, сүүлийн сэдрэлийн улмаас эмнэлэгт хэвтсэн. Сэдрэлээс сэргийлэх арга хэмжээнд юу орох вэ?

- 1. Тамхи татахыг зогсоох
- 2. Жил бүр томуугийн вакцин хийлгэх
- 3. Пневмококкийн вакцин хийлгэх
- 4. Эмчийн зааврыг биелүүлэх
- 5. Эмээ зөв хэрэглэх арга техникт сургах

/13./ 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*

/14./ Уушгины сүрьеэ үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйл бол:

- 1. Ходоод, дээд гэдэсний шархлаа
- 2. Чихрийн шижин
- 3. Силикоз

4. Лимфогранулематоз  
5. Артерийн гипертензи
- /15./ Бөөрний архаг дутагдлын эхэн үед дараах шинж тэмдгүүд илэрнэ.  
А. Артерийн даралт ихсэх  
В. Их уух, их шээх  
С. Цусан дахь калийн хэмжээ ихсэх  
D. Цусан дахь кальцийн хэмжээ ихсэх  
E. Цусан дахь фосфорын хэмжээ буурах
- /16./ Шээсний доод замын үрэвслийн үед шээс ялгаралтын өөрчлөлтийн аль нь илрэх вэ?  
А. Анури  
В. Гематури  
С. Странгури  
D. Никтури  
E. Олигури
- /17./ Архаг пиелонефритын эмчилгээнд доорхи эмийн бүлгийн нэгээс бусдыг нь хэрэглэнэ  
А. Фторхинолон  
В. Циклоспорин  
С. Кортикостероид  
D. Сульфаниламид  
E. Налидиксийн хүчлийн бэлдмэлүүд
- /18./ Нефроз хам шинжийн үед бөөрний дутагдлын оношлогоонд аль нь чухал вэ?  
А. шээсний уургийн хэмжээ  
В. Сийвэн дэх креатинин  
С. Сийвэн дэх холестерин  
D. Сувганцарын эргэн шимэгдэлт  
E. Протеинурийн түвшин
- /19./ Альдостерон даавар хаанаас ялгардаг вэ?  
А. Гипофиз  
В. Бөөр  
С. Бөөрний дээд булчирхай  
D. Бөөрний тархилаг давхрага  
E. ЮГА
- /20./ Нечипоренкогийн сорил ямар гарвал өөрчлөлттэй гэж үзэх вэ ?  
А. Бактериури  
В. Лейкоцитури 2000 дээш  
С. Лейкоцитури 2000 хүртэл  
D. Лимфоцитури  
E. Протейнури 1 гр/л
- /21./ Транзитор уураг алдалт нь дараах тохиолдолд илрэнэ  
1. Биеийн эмгэг галбир  
2. Даарч хөрөх  
3. Биеийн хүчний хүнд ажил хийх  
4. Удаан хугацаагаар халуурах  
5. Фитнес хийх
- /22./ Бөөрний эмгэгийн идэвхжлийг доорхи эмнэл зүйн шинж тэмдэгт үндэслэн тогтооно.  
1. Нефроз хам шинж илрэх  
2. Протеинури ихсэх  
3. Гематури ихсэх  
4. Артерийн даралт тогвортой ихсэх  
5. Бөөрний түүдгэцэрийн шүүлтийн хурд огцом буурах
- /23./ Бөөрний цочмог дутагдлын үед зайлшгүй хийх шинжилгээг нэрлэнэ үү?  
1. Цусан дахь креатинин  
2. Цусны PH үзэх  
3. Цусны электролит үзэх  
4. Зимницкийн сорил  
5. Шээсэн дэх давсны агууламж

/24./ Архаг гломерулонефритийн үед цитостатик эмчилгээ хийх заалт

1. Гематури
2. Артерийн даралт их хэлбэр
3. Бөөрний архаг дутагдал
4. Глюкокортикостероид эмчилгээ үр дүнгүй тохиолдол
5. Нефроз хам шинж

/25./ Бөөрний гаралтай хавангийн онцлог

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

/26./ 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

/27./ Бөөрний архаг өвчнөөр өвдөх эрсдэл өндөртэй хүмүүсийг илрүүлэн хянах нь чухал. Хянахдаа 12 сард 1 удаа хяналтын үзлэг хийхийн зэрэгцээ жилд 2-3 удаа хэвтүүлж эмчилснээр Бөөрний архаг өвчнийг сэргийлэх боломжтой болдог.

/28./ Архаг гломерулонефритын цусны даралт ихдэх хэлбэрийн үед преднизолон эмчилгээг, даралт буулгах эмтэй хослуулах нь үр дүнтэй. Учир нь преднизолон нь нянгийн гаралтай үрэвслийг дарахаас гадна, цусны даралтын бууралтыг дэмжинэ.

/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./ Ходоодны шархлаа өвчний үед рентген шинжилгээнд илрэх шинжүүдийг нэрлэнэ үү?

1. Симптом Ниша
2. Үрэвслийн хөвөө шинж
3. Заагч хурууны шинж
4. Чаши Клойбера шинж
5. Гэдэсний гогцоо өргөсөх

/31./ 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

/32./ С.44 настай, эмэгтэй. Аюулхайд өвдөнө, хоолонд дургүй, махан хоолны шингэц тааруу, хааяа гүйлгэнэ, Улаан хоолой, ходоодны рН метрийн шинжилгээнд улаан хоолойн рН 6,7: ходоодны их бие хэсгийн рН 5,0. рН метрийн шинжилгээг үнэлнэ үү?

1. Ходоод-улаан хоолойн сөөргөө
2. Дээд гэдэс ходоодны сөөргөө

3. Гиперацидизм
4. Гипоацидизм
5. Нормоацидизм

/33./ Ходоод - улаан хоолойн эмгэг сөргөөг батлах шалгуурыг сонгоно уу?

1. Ходоодны шүүс улаан хоолойд гулиган орох
2. Улаан хоолойн хүчиллэг 4.0-өөс бага болох
3. Улаан хоолойн хүчиллэг 7.0 – с их болох
4. Сөөргөө нэг удаад 5 минутаас удаан хугацаагаар үргэлжлэх
5. Хоногийн 12%-д хүчиллэг орчинтой болох

/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./ Атеросклерозын ямар үе шатанд физрозон товруу үүсдэг вэ?

- A. I үе шат
- B. II үе шат
- C. III үе шат
- D. IV үе шат
- E. V үе шат

/36./ Цусны сийвэнд АСЛО эерэг гарвал юуны тухай бодох вэ?

- A. Хэрлэг өвчтэй байна
- B. Архаг тонзиллит өвчтэй байна
- C. Стрептококкийн халдвар авч эсрэг биет үүссэн байна
- D. Стрептококкийн эсрэг төрөгч илэрсэн байна

/37./ Зүрхний гликозидын туйлын хориглох заалтуудыг нэрлэнэ үү?

1. Тосгуурын мерцани
2. АВ зангилааны хоригийн II зэргийн үед
3. Ховдлын дээд пароксизмаль тахикарди
4. Зүрхний цохилтын тоо 1 минутанд 50-с бага болсон үед
5. Синусын тахикарди

/38./ Анхдагч артерийн гипертензийн эрсдлийн зэргийг тодорхойлох нь ямар ач холбогдолтой вэ?

1. Онош тодруулах
2. Тавиланг урьдчилан тодорхойлох
3. Өвчтөнг үнэлэх
4. Эмчилгээний тактикийг зөв сонгох
5. Хүндрэлийг тодорхойлох

/39./ Ямар гажгийн үед уушгины гипертензи үүсэх магадалал илүү вэ?

1. Митрал хавхлагын нарийсал
2. Ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
3. Гурван хавтаст хавхлагын харьцангуй дутагдал
4. Аортын хавхлагын нарийсал
5. Митрал хавхлагын дутагдал

/40./ Ямар эмгэгийн үед ЗЦБ-т урвуу Т шүд илэрдэг вэ?

1. Зүрхний шигдээс
2. Субарахноид цус харвалт
3. Миокардит
4. Митрал хавхлагын пролапс
5. Гипокалиеми

/41./ Зүрхний шигдээсийн ямар хүндрэлийг хэт авиан шинжилгээгээр оношлох боломжтой вэ?

1. Ховдол хоорондын цоорхой
2. Ховдлын бүлэн
3. Ховдлын цүлхэн
4. Тампонад
5. Зүрхний дутагдал

/42./ Миокардитыг яаж ангилдаг вэ?

1. Шалтгаанаар
2. Тархалтаар
3. Эмнэл зүйн хэлбэрээр
4. Эмгэг жамаар
5. Явцаар

/43./ 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

/44./ Үндэсний эмнэл зүйн удирдамжид заасны дагуу зүрхний шигдээсийн үеийн бүлэн уусгах эмчилгээний үр дүнг үнэлэх шалгуур үзүүлэлтийг сонгоно уу?

1. Бүлэн уусгах эмчилгээний дараа 60 минутанд өргөгдсөн ST сегмент >50%-иар буух
2. Цээжний өвдөлт намдах
3. КФК-МВ ферментийн хэмжээ ихсэх
4. Бүлэн уусгах эмчилгээний дараа 90 минутанд өргөгдсөн ST сегмент >40%-иар буух
5. Титэм судасны зурагны эерэг өөрчлөлт

/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./ Миелофиброз өвчний сэжиглэж байгаа тохиолдолд оношийг батлах шинжилгээ аль нь вэ?

1. Ясны хэмийн эдийн шинжилгээнд цус төлжүүлэх эсүүдийн хэсэг бөөгнөрөл нь холбогч эдэн ретикулины бүдүүн ширхгүүдтэй хамт алаг цоог харагдана. Цитогенетикт хромсомын гажууд илэрнэ.

2. Ясны хэмийн эсийн шинжилгээнд мегакариоцит ихсэх
3. MRI-д холбогч эд ихтэй ясны хэмийг, ЭХО-д дэлүүнд үүссэн холбогч эдэн голомтыг илрүүлэх
4. Гавлын ясны рентгенд остеолизын голомтыг илрүүлэх
5. Ясны хэмийн эсийн шинжилгээнд миелобластуудыг илрүүлэх

/47./ Тусмал цус гоожимтгой эмгэгүүдэд дараах эмгэгүүд орно.

1. Антикоагулянт эмчилгээ: Гепарин, Варфарин, Тромболитикүүд
2. Витамин К-ийн дутагдал, Элэгний өвчин
3. Судсан дахь түгмэл бүлэгнэлтийн хам шинж (СТБХШ)
4. Цус бүлэгнэлтийн хүчин зүйлүүдийн эсрэг саатуулагч- эсрэгбие үүсэх
5. Их хэмжээний цус сэлбэлтийн улмаас үүсэх коагулопати

/48./ Засралд хүргэх (индукц) эмчилгээний дүнд засралд орсныг нотлох үзүүлэлтүүдийг сонгоно уу?

1. Ясны чөмөгт бласт 5%-иас бага болох
2. Захын цусанд лейкоцитийн тоо 2.5 мянгаас дээш байх
3. Захын цусанд тромбоцитийн тоо 100 мянгаас дээш байх
4. Захын цусанд гемоглобины хэмжээ 120 г/л-ээс их байх
5. Захын цусанд бласт эрс буурах

- /49./ Архаг миелолейкемийн ид үед шинжилгээнд дараах өөрчлөлтүүд илэрнэ.
1. Захын цусанд ялтас эсийн тоо буурах
  2. Захын цусанд цагаан эсийн тоо 50.000/л –ээс их болох
  3. Цагаан эсийн доторхи ШФ-ийн хэмжээ ихсэх
  4. Захын цусанд нейтрофилийн зүүний хазайлт илэрнэ
  5. Туйлын лимфоцитоз илэрнэ
- /50./ Төрсний дараах үеийн үргэлжлэх хугацаа :
- A. 7 хоног
  - B. 2 долоо хоног
  - C. 4 долоо хоног
  - D. 5 долоо хоног
  - E. 6 долоо хоног
- /51./ Умайн гуурсан хоолойн битүүрлийг шалгах “алтан стандарт” аргыг нэрлэнэ үү
- A. Гистеросальпингографи
  - B. Пневмопельвиографи
  - C. Кульдоскопи
  - D. Лапароскопи
  - E. Пертубаци
- /52./ Жирэмсний эрт хугацаанд хамгийн элбэг тохиолддог хүндрэлийг нэрлэнэ үү:
- A. Зулбалт
  - B. Жирэмсний бөөлжилт
  - C. Цус багадалт
  - D. Даралт багасах
  - E. Цистит
- /53./ Өмөн умайн хүзүүнээс халиагүй, тулгуур эдрүү 2мм орчим түрсэн, хавдрын голч 1см-ээс ихгүй тохиолдолд хавдрын үе шатыг хэлнэ үү?
- A. 0 шат
  - B. 1а шат
  - C. 1б шат
  - D. 2а шат
  - E. 2б шат
- /54./ 36 настай эмэгтэй, доошоо цус их гарна гэж ирсэн бол эхлээд ямар шинжилгээг хийх нь чухал вэ?
- A. Бамбайн дааврын шинжилгээ
  - B. Гистеросальпингографи
  - C. Кольпоцитологи
  - D. Бэлгийн даавар тодорхойлох
  - E. Умайн салстыг хусаж цэвэрлэх
- /55./ Цүлхэнгүүд бүдүүн гэдэсний аль хэсэгт элбэг тохиолддогийг заана уу?
- A. Мухар гэдэс
  - B. Бүдүүн гэдэсний өгсөх хэсэгт
  - C. Бүдүүн гэдэсний хөндлөн хэсэгт
  - D. Бүдүүн гэдэсний уруудах хэсэгт
  - E. S хэлбэрийн гэдсэнд /тахир гэдсэнд/
- /56./ Наалдац нь ямар эдээр үүсдэг вэ?
- A. Сийрэг холбогч эдээр үүссэн
  - B. Булчинлаг эдээр үүссэн
  - C. Судасны холбогч эдээр үүссэн
  - D. Судасгүй холбогч эдээр үүссэн
  - E. Холбогч эдгүй үүссэн
- /57./ Элэгний бэтэгтэй өвчтөний цусны шинжилгээнд ямар өөрчлөлт гарах вэ?
- A. Лейкоцитоз
  - B. Лейкопени
  - C. Эозинофилез
  - D. СОЭ өндөр
  - E. Лимфопени

- /58./ Амилуулах тусламжийн цээжний шахалт амьсгалын харьцаа хэд вэ
- A. 2:30
  - B. 30:2
  - C. 15:2
  - D. 2:15
  - E. 15:1
- /59./ Архины хордлоготой ухаангүй хүнд нэн түрүүнд юу хийх вэ?
- A. Шингэн сэлбэх
  - B. Анальгин , димедрол
  - C. Глюкоз, B1
  - D. B6
  - E. Реополиглюкин
- /60./ Сийвэнгийн K багасах шалтгаанд аль нь хамаарахгүй вэ?
- A. Их шээх
  - B. Бөөлжих
  - C. Хоол тэжээлээр орох K-ийн хэмжээ багасах
  - D. Их хөлрөх
  - E. Гүйлгэж суулгах
- /61./ Клиник үхэлтэй амилуулах тусламж хийгдэж байгаа өвчтөнд зүрхийг гаднаас нь шахах ажилбарын зэрэгцээ зүрхний үйл ажиллагааг сайжруулах эмийн бодисыг хийдэг. Эмийн бодисыг судсанд ямар замаар таривал хурдан үйлчлэх вэ?
- A. Захын венд
  - B. Төвийн венд \эгмэн доор, гуяны, гүрээний венд\
  - C. Артерид
  - D. Зүрхний хөндийд
  - E. Гарын бугалганд
- /62./ Амилуулах суурь тусламжийг хэн үзүүлэх вэ?
- A. Эмч, сувилагч
  - B. Эмнэлгийн бүх ажилчид
  - C. Насанд хүрсэн бүх хүн
  - D. Эмч, сувилагч, цагдаа, онцгой байдлын албан хаагч
  - E. Дэргэд нь байгаа хэн бололцоотой нь
- /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./ Хохирогчийн амьсгал шалгах энгийн арга
- A. Цээж хөдлөж буйг харах, амнаас агаар гарч байгааг сонсох, мэдрэх
  - B. Хамар, аманд утас ойртуулж харах, гараар цээжин дээр дарж мэдрэх
  - C. Хэвлий цээжний хөдөлгөөнийг сайтар харах, хамарт гараа ойртуулах
  - D. Өвчтний аманд лаа ойртуулж дөл нь хөдлөх эсэхийг харах
  - E. Өвчтөний хамарт гараа ойртуулах
- /65./ Гавал тархины доргилтын үеийн ухаан алдалт ямар хугацаанд үргэлжлэх вэ?
- A. 1 цаг хүртэл
  - B. 1 цагаас их
  - C. 0-15 минут
  - D. 20-30 минут
  - E. 30-40 минут
- /66./ 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



- Е. Нугасны арын багана
- /67./ Уушгины туберкулемыг ялган оношлох өвчнийг нэрлэнэ үү?
- А. Захын хорт хавдар
  - В. Дүүрэн киста
  - С. Дугуй нэвчдэст сүрьеэ
  - Д. Хоргүй хавдар
  - Е. Дээрхи бүгд
- /68./ Анхдагч сүрьеэгийн үед илэрч болох салст цочрох урвалын шалтгааныг тайлбарлана уу?
- А. Салстанд сүрьеэгийн өвөрмөц үрэвсэл үүснэ
  - В. Сүрьеэгийн нянгийн хооронд салст цочирч харшилын урвал үүснэ
  - С. Сүрьеэгийн нян цусаар тархаж эргэлдэнэ
  - Д. Сүрьеэгийн нян тунгалгаар тархаж эргэлдэнэ
  - Е. Дээрхи бүгд
- /69./ Эмчилгээ тасалсан тохиолдол гэж хэзээ тооцох вэ?
- А. Сүрьеэгийн эмчилгээний явцад 2 сар түүнээс дээш хугацаагаар эмчилгээг орхих
  - В. Сүрьеэгийн эмчилгээний явцад шалтгаангүйгээр 14 хоног завсарлаад үргэлжлүүлэх
  - С. Сүрьеэгийн эмчилгээг 1 сарын хугацаагаар таслах
  - Д. Сүрьеэгийн эмчилгээг 14 хоног таслаад эргэж ирэх
  - Е. Дээрхи бүгд
- /70./ Анхдагч халдварын үед сүрьеэгийн савханцар уушгины цулцанд нэвтэрч орсон тохиолдолд өвөрмөц бус хамгаалах урвал хэрхэн явагдах вэ?
- А. Фагоцитоз төгс явагдаж, сүрьеэгийн нянг устгана
  - В. Фагоцитоз төгс бус явагдаж, сүрьеэгийн нян нь залгиур эсийн дотор үржиж, эсийг үхэж устгах үед чөлөөлөгдөнө
  - С. Эсийн түвшинд дархлалын урвал өрнөнө
  - Д. Шингэний түвшинд дархлалын урвал өрнөнө
  - Е. Дээрхи бүгд
- /71./ Сүрьеэгийн халдварын гол эх уурхайг нэрлэнэ үү?
- А. Түрхэц сөрөг уушгины сүрьеэтэй тохиолдол
  - В. Захын тунгалгийн булчирхайн сүрьеэтэй тохиолдол
  - С. Түрхэц эерэг уушгины сүрьеэтэй тохиолдол
  - Д. Түрхэц эерэг болон сөрөг тохиолдлууд
  - Е. Түрхэц сөрөг болон захын тунгалагийн булчирхайн сүрьеэтэй тохиолдол
- /72./ Хүүхдийн сүрьеэгийн оношлогоонд хэрэглэх гол шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү?
- 1. Цэрний шинжилгээ
  - 2. Гэрлийн шинжилгээ
  - 3. Томографийн шинжилгээ
  - 4. Туберкулины сорил
  - 5. Эдийн шинжилгээ
- /73./ Туберкулины сорилыг ямар зорилгоор хийх вэ?
- 1. Нөхөн вакцинжуулалтанд хамрагдах хүүхдийг сонгох
  - 2. Хүүхдэд сүрьеэгийн халдварыг эрт илрүүлэх
  - 3. Сүрьеэгийн халдварын жилийн эгзэгийг тодорхойлох
  - 4. Уушгины бус эрхтэний сүрьеэтэй тохиолдлыг оношлох
  - 5. Сүрьеэгийн эмчилгээний хяналтыг хийх
- /74./ Уушгины хурц миляр сүрьеэгийн үед гэрлийн шинжилгээнд илрэх өөрчлөлтийг тодорхойлно уу?
- 1. Зөвхөн нэг талын уушгийг нэлэнхүйд нь хамарч жигд бус тархсан
  - 2. Хоёр талын уушгийг нэлэнхүйд нь хамарч жигд тархсан
  - 3. Жижиг болон дунд зэргийн хэмжээтэй голомтууд тодорхойлогдоно
  - 4. Олон тооны шар будаа шиг жижиг голомтууд тодорхойлогдоно
  - 5. Уушгинд “тамгалсан” хөндий үүссэн байна
- /75./ Томуу өвчин ямар замаар дамжин халдварлах вэ?
- А. Парентераль зам
  - В. Парентераль зам

- C. Цусаар
- D. Өвчтэй хүн
- E. Агаар дуслын зам

/76./ Ёлом өвчний үед арьсанд гарах өөрчлөлтийг тэмдэглэнэ үү?

- A. Цэврүү
- B. Улайлт
- C. Хаван
- D. Загатнах
- E. Дээрх бүх өөрчлөлт илэрнэ

/77./ А гепатитын үүсгэгчийг тэмдэглэ.

- A. ДНХ бүхий гепаднавирус
- B. РНХ бүхий пикарновирус
- C. РНХ бүхий флавиовирус
- D. РНХ бүхий калицивирус
- E. ДНХ бүхий пикарновирус

/78./ Улаанууд өвчний халдвар дамжих замыг тэмдэглэнэ үү?

- A. Агаар дуслаар болон ихсээр
- B. Цус
- C. Хоол хүнс
- D. Бэлгийн зам
- E. Парентераль зам

/79./ Балнад өвчний үед морфологийн ямар элемент гарах вэ?

- A. Липома
- B. Гранулема
- C. Туберкулома
- D. Фиброзит
- E. Целлулит

/80./ Боом өвчний уушигны хэлбэрийн үед ямар цэр гарах вэ?

- A. Бүлэгнэсэн цэр
- B. Идээтэй
- C. Цустай
- D. Цайвар
- E. Хөөстэй

/81./ Бруцеллез өвчний эмгэг жамын үе шатууд

1. Тунгалагаар зөөгдөх
2. Цусны урсгалаар зөөгдөх
3. Олон голомтот халдвар үүсгэх
4. Голомтоос нян дахин цусанд эргэх
5. Метаморфоз буюу үлдэц, төгсгөл, эдгэрэх үе

/82./ Галзуу өвчний эхэн үед ямар шинжүүд илрэх вэ?

1. Айж сандрах
2. Нойронд муу
3. Шархны орчим өвдөх, хорсох ирвэгнэ
4. Халуурах
5. Гар хөл ирвэгнэж мэдээ алдах

/83./ Улаан эсэргэнэ өвчний үед арьсан дээр ямар өөрчлөлт илрэх вэ?

1. Цэгчилсэн толбо-гүвдрүү гарна.
2. Гуужилт
3. Арьсны зураглал цагаан
4. Арьс чийглэг
5. Мөчдийн үзүүр хүйтэн

/84./ Менингококцемийн үед илрэх өвөрмөц шинжийг тэмдэглэнэ үү?

1. Толгой хүчтэй өвдөх
2. Цусархаг тууралт гарах
3. Олон удаа бөөлжих
4. Гэнэт өндөр халуурах

5. Ухаан алдах

/85./ Гахай хавдар өвчний ид үед эмнэл зүйн ямар шинжүүд илрэх вэ?

1. Ам ангайж болохгүй өвдөнө
2. Хоёр талын шүлсний булчирхай хавдсан
3. Бага зэрэг халуурна
4. Толгой таллаж хүчтэй өвдөнө.
5. Маш их хэмжээгээр бөөлжинө

/86./ Хавдрын эсрэг эмийн эмчилгээг юу гэдэг вэ?

1. Хими эмчилгээ
2. Дааврын эмчилгээ
3. Бай эмчилгээ
4. Туяа эмчилгээ
5. Хавсарсан эмчилгээ

/87./ Насжилттай холбоотой гарч буй зүрх судасны өөрчлөлт нь ямар өвчний эрсдлийг нэмэгдүүлдэг вэ?

1. Зүрхний шигдээс
2. Артерийн гипертензи
3. Тархинд цус харвах
4. Зүрх судасны архаг дутагдал
5. Эрхтэн тогтолцооны цусан хангамж муудах ба хатингарших, хатуурах эмгэгүүд

/88./ Ясны сийрэгжилтээс сэргийлэх зорилгоор настай хүнд ямар хоол хүнс илүүтэй зөвлөх вэ?

1. Лактозгүй сүү, цагаан идээ илүүтэй хэрэглэх
2. Жимс, ногоо илүүтэй хэрэглэх
3. Загасны тос, оливын тос, чацарганы тос бага багаар хэрэглэх
4. Өөх тостой мах, махан бүтээгдэхүүн хэрэглэх
5. Кола, Пепси, Спрайт зэргийн хийтэй ундаа уух

/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./ Нас ахих тусам хүний яс, булчингийн тогтолцоонд ямар өөрчлөлт гардаг вэ ? Энэ нь ямар үр дагавартай вэ ?

1. Булчингийн хүч муудаж, хатингарших хандлагатай болно.
2. Ясны ус, калцийн хэмжээ багассанаас яс сийрэг, хугарамтгай болно.
3. Нурууны яс сийрэгжихээс гадна, нугаламууд нимгэрч, завсрын жийргэвч хатууран нимгэрснээр нуруу богиносон, өтлөх тусам намхан болдог.
4. Нурууны нугаламууд нимгэрч, завсрын жийргэвч хатууран нимгэрснээр хүнд ачаа даах чадваргүй болдог, жийргэвч мултрах аюултай болдог.
5. Шүдний яс сийрэгжин, үүрэмтгий, хугарамтгай болдог.

/91./ Өвчтөн А. 72 настай, бөөрний архаг үрэвсэлтэй ба үе үе ампициллин, амоксациллин, цефазолин, ципрофлоксацин уудаг. Гэтэл үмхий үнэртэй, салсархаг, хөөсөрхөг, заримдаа цусан судалтай суулгаж эхэлсэн ба хэвлийгээр бага зэрэг өвдөх шинж илэрч, энэ нь 10 хоногоос удаан үргэлжилсэн. Тэр ямар шалтгаантай суулгалт вэ?

- A. Дизентери буюу Клебсиеллын шалтгаантай
- B. Стафилококкийн шалтгаантай
- C. Clostridium difficile –ийн шалтгаантай
- D. Escherichia coli шалтгаантай
- E. Дисбактериозын шалтгаантай

/92./ Шээс нь задгайрсан настан ба асарч буй хүнд ямар зөвөлгөө өгөх вэ? шингэний хэмжээг багасгах

1. Уух шингэний хэмжээг багасгах
2. Шээс хөөх эм хэрэглэж байгаа бол багасгах эсвэл хасах
3. 1-2 цаг тутам шээлгэж , давсгаа хоосолж байх
4. Хөтөвч нь тохирмжтой ба ойрхон, хэзээд бэлэн байх
5. Асарч буй хүн нь хүссэн үед нь бэлэн, уриалгахан, түвэгшээдэггүй байх

/93./ Настанд шээс задгайрал байгаа эсэхийг тогтоохын тулд олон улсын ямар асуумжийг тавих ёстой вэ?

1. Та хүсээгүй байхдаа шээсээ алддаг байсан уу?
2. Та ханиах, найтаах, дасгал хийх үедээ шээсээ алддаг байсан уу?
3. Та ариун цэврийн өрөө хүрэх замдаа шээсээ алдаж байсан уу?
4. Таны шээс дусагнадаг тул та ариун цэврийн хэрэглэл, живх хэрэглэж байсан уу?
5. Та шээсээ барьж чадахгүй байсан тохиолдол танд бий юу?

/94./ 83 настай эмэгтэй насны доройтлын улмаас хэвтэрт орсон. Тэр хэвтэрт 3 сар болсны дараа хэвтрийн цооролт үүссэн байв. Хэвтрийн цооролт зонхилон үүсдэг биеийн хэсгийг дурьд.

1. Сүүж орчим
2. Өсгий
3. Далны өнцөг ба сэртэн
4. Дагз
5. Тохой

/95./ Хүзүүний остеохондроз өвчин настанд ямар шинжүүдээр илэрдэг вэ?

1. Хүзүү чилж, хөдлөхөд хатгуулах, цахилгаан гүйх мэт өвдөнө
2. Гар, мөрний хөдөлгөөн хөшнө
3. Чих шуугих, толгой эргэх шинжүүд илэрнэ
4. Ханиах, найтаах үед хүзүүний өвдөлт ихэснэ
5. Хүзүүний рентген зурагт хүзүүний нугаламууд хоорондоо ойртох, нийлэх шинж харагдана.

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

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

/97./ Эмийн тусламжтай ярилцах эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү?

1. Истериин дуугүй болох шинж
2. Кататоник хөшил
3. Дуугүй болох шинж бүхий баашлалт
4. Сэтгэл гутрал
5. Шизофрени

/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./ Үений хөдөлгөөн хязгаарлалтын Бенклэрийн ангилалын 3-аар үеийг заана уу

- A. Өдөр тутмын үйл ажиллагаа саадгүй, өөртөө үйлчлэх чавдар саадгүй.
- B. Мэргэжил болон өөртөө үйлчлэх чадвар хэвийн боловч чөлөөтцагаар хичээллэх нь хязгаарлагдах
- C. Үений хөдөлгөөн хязгаарлагдсан эсвэл хөдөлгөөнгүй болох, өөртөө үйлчлэх чавдар маш муу.
- D. Мэргэжил болон чөлөөт цагаар хичээллэх нь хязгаарлагдах ба өөртөө үйлчлэх чавдар алдагдана
- E. Бүх үйл ажиллагаа алдагдана.

/100./ Хэрхийн үенийүрэвслийн эмнэлзүйн шинжид тохирохыг заана уу

1. Халдварын шалтгаантай

2. Том үеийг хамрах
3. Үений үрэвсэл 2 талд тэгш бус
4. Жижиг үеийг хамрах
5. Үений үрэвсэл 2 талд жигд

### **Сорилын зөв хариулт**

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