

Ерөнхий мэргэжлийн эмчийн мэргэжлээр эмчлэх зөвшөөрөл олгох шалгалтын жишиг сорил

Хувилбар -22

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./ Ушгины 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

/2./ Ушгины артерийн том хэмжээний бүлэнт бөглөрлийн эмчилгээний чухал бүрэлдэхүүн хэсэг бол:

A. Өвдөлтийг намдаах

B. Фибринолитик эмчилгээг эрт эхлэх

C. Антикоагулянт эмчилгээг эрт эхлэх

D. Эуфиллин тарих

E. Гуурсан хоолойн нарийслыг арилгах

/3./ 49 настай эмэгтэй бие супарч, ядарна гэсэн зовиуртай. Хүүхэд насандaa сүрьеэгээр өвдсэн. Зүүн талд далны хооронд тогшилтоор бүдэг дуутай, амьсгал супарсан, ханиахад цөөн тооны жижиг цэврүүт нойтон хэржигнүүртэй. Цээжний рентген зураг дээр зүүн ушгины талбайд эгэмний доор 2x3 см дугуй, дунд зэргийн тодролтой, нэг төрлийн бус, голдоо зөв бус хэлбэрийн цайваржилттай. Эргэн тойрны эдэд цөөн тооны голомтот сүүдэртэй. Ямар онош тавих вэ?

A. Сүрьеэгийн анхдагч бүрдэл

B. Цээжний хөндийн лимфийн булчирхайн сүрьеэ

C. Нэвчдэст хэлбэрийн сүрьеэ

D. Ушгины хавдар

E. Туберкулём

/4./ Өвчний явц хурц байх, нойтон хэржигнүүр сонсогдох, ушгины талбайн дунд, доод хэсэгт зөвлөн, жижиг голомтот сүүдэр тодорхойлогдох, эерэг динамик хурдан гарах тохиолдолд ямар эмгэгийн тухай бодох вэ?

A. Ушгины милиар сүрьеэ

B. Ушгины голомтот үрэвсэл

C. Саркоидоз

D. Пневмокониоз

E. Аденоматоз

/5./ Аминофиллины үйлчлэх механизмыг нэрлэнэ үү

A. Вагусын нөлөөг дарангуйлах

B. Харшлын урвалын медиаторт хориг үүсгэх

- С. Адренорецепторыг идэвхижүүлэх
Д. Амьсгалын төвийг дарангуйлах
Е. бветта2-рецепторыг идэвхжүүлэх
- /6./ 23 настай эмэгтэй хоногийн өмнөөс ханиалгаж, халуурч байгаа өвчтөнд чагналтаар баруун ушгины доод хэсэгт ширүүссэн амьсгал, нойтон хэржигнуур тодорхойлогдсон бол эхний ээлжинд ямар шинжилгээ төлөвлөх вэ?
- А. Цээжний эгц ба хажуу рентген зураг
 - В. Цээж гэрэлд харуулах
 - С. Цээжний компьютер томографи
 - Д. Цэрэнд хүчилд тэсвэртэй нян хайх
 - Е. Цусны дэлгэрэнгүй шинжилгээ
- /7./ Туберкулём ихэвчлэн юуны суурин дээр үүсдэг вэ?
- А. Цээжний хөндийн лимфийн булчирхайн сүрьеэ
 - Б. Фиброзон-хөндийт сүрьеэ
 - С. Сушгины тархмал сүрьеэ
 - Д. Уушгины нэвчдэст сүрьеэ
 - Е. Уушгины голомтот сүрьеэ
- /8./ Дараах эмүүд гялтангийн хөндийд шингэн хурахад нөлөөлж болно.
- 1. Прокарбазин
 - 2. Нитрофурантоин
 - 3. Метотрексат
 - 4. Амоксицилав
 - 5. Диклофенак
- /9./ Уушгины эмфиземийн оношийг батлах зорилгоор ямар шинжилгээ төлөвлөх вэ?
- 1. Цэрний шинжилгээ
 - 2. Уушгины эдийн шинжилгээ
 - 3. Биеийн плетизмографи
 - 4. Өндөр нарийвчлалтай компьютерт томографи \HRCT\
 - 5. Эхокардиографи
- /10./ 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*
- /11./ Уушгины сүрьеэ үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйл бол:
- 1. Ходоод, дээд гэдэсний шархлаа
 - 2. Чихрийн шижин
 - 3. Силикоз
 - 4. Лимфогранулематоз
 - 5. Артерийн гипертензи
- /12./ Уушгины архаг бөглөрөлт өвчин үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү:
- 1. Тамхи
 - 2. Ажлын тоостой нөхцөл
 - 3. Агаарын бохирдол
 - 4. Амьсгалын замын цочмог халдвар
 - 5. Уушгины үрэвсэл
- /13./ 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

/14./ Уушгины фиброз үүсэх шалтгааныг дурьдана уу:

1. Ревматоид артрит
2. Пневмокониоз
3. Саркоидоз
4. Туяа эмчилгээ
5. Уушгины архаг хаван

/15./ Нефрозийн кризийн гол шалтгаан

- A. Цусны даралт ихсэх
- B. Цустай шээх
- C. Хэт их хавагнах
- D. Зүрхний дутагдал
- E. Тархи хавагнах

/16./ Нефроны аль хэсэгт натрийн ихэнх хувь нь эргэн шимэгддэг вэ?

- A. Ойрын тахир сувганцарт
- B. Генлийн гогцооны өгсөх хэсэг
- C. Холын тахир сувганцарт
- D. Цуглуулах сувганцарт
- E. Түүдгэнцэрт

/17./ Бенс-Джонсын уураг ямар өвчний үед шээсээр ялгардаг вэ?

- A. Миелом
- B. Миелолейкоз
- C. Подагр
- D. Лимфолейкоз
- E. Гемофили

/18./ Бөөрний архаг өвчний үл зохицуулагдах эрсдэлт хүчин зүйл

- A. Нас, хүис, хорт зуршил, удамшлын хүчин зүйл
- B. Амьдарлын буруу хэв маяг, удамшлын хүчин зүйл, нас, хорт зуршил
- C. Хорт зуршил, дислипидеми, даралт ихдэлт, эмийн буруу хэрэглээ
- D. Нас, гарал үүсэл, удамшлын хүчин зүйл, хүис
- E. Нас, гарал үүсэл, удамшил, амьдарлын буруу хэв маяг

/19./ 1 минутанд ялгараах шээсэнд агуулагдах дүрст элементийг дараахь аргаар шинжилнэ.

- A. Аддис Каковский
- B. Ребергийн сорил
- C. Нечипоренкогийн сорил
- D. Фольгардын сорил
- E. Амбуржийн сорил

/20./ Преднизолоны сорилоор юуг илрүүлэх вэ?

- A. Далд гематури
- B. Далд гломерулонефрит илрүүлэх
- C. Далд протейнуриг илрүүлэх
- D. БШЗ-ын далд үрэвслийг илрүүлэх
- E. Дээрхи бүгд

/21./ Архаг гломерулонефритийн үед гормон эмчилгээ хийх заалт

1. Гематури
2. Артерийн даралт ихсэлт
3. Бөөрний архаг дутагдал
4. Нефroz хам шинж
5. Сэдрэлээс сэргийлэх зорилгоор

/22./ Соронзон Резонанс Томографи шинжилгээгээр бөөр шээс дамжуулах замын юуг судлах вэ?

1. Бөөрний байрлал болон бүтэц
2. Бөөрний хэмжээ
3. Бөөрний хавдар
4. Бөөрний чулуу

5. Бөөрний уйланхай

/23./ Бөөрний цочмог дутагдалын үед зайлшгүй хийх лабораторын шинжилгээ

1. Шээсний нянгийн шинжилгээ
2. Цусан дах креатинины хэмжээ
3. Нүдний уг дурандах
4. Цусны электролит үзэх
5. Цусны ариун чанар үзэх

/24./ 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

/25./ Изоморфик улаан эс шээсэнд илрэх шалтгаан

1. Шээсний замын халдвэр
2. Давсагны үрэвсэл
3. Шээсний сүвний үрэвсэл
4. Түүдгэнцэрийн цочмог үрэвсэл
5. Түүдгэнцэрийн архаг үрэвсэл

/26./ Шээс ялгаралтын доорхи өөрчлөлтийг Анури гэнэ

1. Хоногт 600 мл –ээс бага шээх
2. Шээс огт ялгарахгүй байх
3. Ойр ойрхон шээх
4. Хоногт 100 мл-ээс бага шээх
5. Шээсний сүвээр өвдөх

/27./ Өвчтөн О. эм, 26 настай халуурч бөөр нь өвдөж, шээсний шинжилгээнд протеинури 0,35г/л, нян илэрсэн байлаа. Уг өвчтөнд гломерулонефрит онош тавиад кортикостероид эмчилгээг эхэлнэ.

/28./ Архаг гломерулонефритын эмнэлзүйн аль ч хэлбэрийн үед бөөрний түүдгэнцэргт дархлалын үрэвсэл явагдана. Тийм ч учраас эмчилгээнд үрэвслийн эсрэг үйлдэлтэй антибиотик сонгон хэрэглэнэ.

/29./ Хялгасан судасны нэвчимхий чанарыг бууруулах, IL-1, IL-2, IL-8 зэрэг үрэвслийн медиатор (цитокин) ялгаралтыг saatuuлаах, Фосфолипаз A2 ферментийг дарангуйлж харшил-үрэвслийн эсрэг үйлдэл үзүүлэх үйлдэлтэй эмийг сонгоно уу?

- A. Азатиоприн
- B. Сульфасалазин
- C. Хилак
- D. Преднизолон
- E. Метотрексат

/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. Дээрхи өвчтөнд ямар хүндрэл илэрч болох вэ?

1. Нарийсал
2. Цус алдалт
3. Барретын улаан хоолой
4. Сөргөт ларингит
5. Улаан хоолойн цүлхэн

/31./ Ходоодны шүүрэл ялгаралтыг ихэсгэх үйлдэлтэй ходоод гэдэсний даавруудыг сонгоно уу.

1. Соматостатин
2. Гистамин
3. Простогландин
4. Гастрин
5. Ацетилхолин

/32./ X. 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 saatna, дээд гэдэсний булцуу хэсгийн хэлбэр алдагдсан.

Өвчтөнд ходоодны хүчил ялгаралтыг дарангуйлах зорилгоор хэрэглэдэг сонгомол үйлдэлтэй эмийг сонгоно уу?

1. Ранитидин
2. Фамотидин
3. Омепразол
4. Алмагель
5. Маалокс

/33./ 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.

Менделейн 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 A-I зэрэг илэрсэн. Дээрх тохиолдолд ходоодны салст хамгаалах ямар бэлдмэл авч болох вэ?

1. Висмутийн давс
2. Сукралфат
3. Мизопростол
4. Солкосерил
5. Актовегин

/34./ O. 36 настай, эмэгтэй. Хэвлийн баруун дор лугшиж, явахад доргиж өвдөнө гэсэн зовиуртай. З 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

/35./ Зүрхний Дэлхийн Холбоо зүрх судасны өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх гол арга замыг юу гэж тодорхойлсон вэ?

- A. Амьдралын зөв хэв маягийг хэвшүүлэх
- B. Зүрх судасны эрсдэлт хүчин зүйлсийг илрүүлэх
- C. Зүрх судасны эрсдэлт хүчин зүйлсийг бууруулах
- D. Зүрх судасны эрсдэлт хүчин зүйлсийг илрүүлэн, тэдгээрийг арилгахад чиглэсэн арга хэмжээ авах
- E. Урьдчилан сэргийлэх хөтөлбөрт хамрагдах

/36./ Халдварт эндокардитын үед ямар эмчилгээ хамгийн чухал вэ?

- A. Дархлаа дэмжих
- B. Үрэвслийн эсрэг
- C. Хордлого тайлах
- D. Антибиотик
- E. Харшлын эсрэг

/37./ Аль нь цээж шахалтын дараах хүндрэл байж болох вэ?

1. Хавирга хугарах

2. Өвчүү хугарах
3. Пневмоторакс
4. Зүрх урагдах
5. Гемоторакс

/38./ ЗЦБ-ээр ямар эмгэгийг оношлох боломжгүй вэ?

1. Зүрхний хэм алдагдал
2. Эндокардит
3. Зүрхний томрол
4. Зүрхний дутагдал
5. Зүрхний шигдээс

/39./ Ахдагч артерийн гипертензийн цочмог хүндрэлийг заах

1. Зүрхний багтраа
2. Уушгины хаван
3. Тархинд цус харвах
4. Бөөрний хурц дутагдал
5. Ретинопати

/40./ 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

/41./ Аль нь зүрхний шигдээсийн цочмог үе шатанд илэрдэг хүндрэл вэ?

1. Зүрхний шок
2. Ушигын зогсонги
3. Ушигын хаван
4. Тосгуурын мерцани
5. Ховдлын экстрасистоли

/42./ Аль нь зүрхний диастолын дутагдлын шалтгаан болох вэ?

1. Зүрхний шигдээс
2. Чихрийн шижин
3. Зүрхний гажиг
4. Артерийн гипертензи
5. Зүрхний архаг ишеми өвчин

/43./ 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

/44./ 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

/45./ Мегалобластын цус багадалтанд дараах эмгэгүүд орно.

1. Витамин B12 дутагдлын цус багадалт
2. Фолийн хүчил дутагдлын цус багадалт
3. ДНХ-ийн нийлэгжилтийн төрөлхийн дутагдал
4. Эритролейкеми
5. Тусмал сидеробластын цус багадалт

/46./ Идиопатик тромбоцитопенийн пурпурा өвчний үед илэрч буй цус гоожимтгой шинж ямар өөрчлөлттэй холбоотой вэ?

1. Фибринолиз идэвхжих
2. Ялтсын үйл ажиллагаа алдагдах
3. Цус бүлэгнэлтийн 8-р факторын дутагдал
4. Ялтсын тоо цөөрөх
5. Дэлүү хэт идэвхжих

/47./ Аутоиммуны тромбоцитопенийн пурпуратын эмгэг жамыг тайлбарлана уу?

1. Ялтсын эсрэг голдуу Ig G-ийн төрлийн эсрэг бие үүснэ
2. Ялтсын гадаргуу дах GP IIb/IIIa юмуу GPIb/IX бүрдлийн эсрэг эсрэг бие үүснэ.
3. Мононукляр Макрофагийн ялтсыг задлах үйл ажиллагаа идэвхжинэ
4. Ясны чөмгөн дэх мегакариоцитүүд дисплазийн өөрчлөлтөд орно.
5. Гадаад болон дотоод хүчин зүйлийн нөлөөгөөр ясны улаан чөмөгний үйл ажиллагаа дарангуйлагдана

/48./ Витамин B12 –ын солилцооны талаарх дараах мэдээллүүдийн аль нь зөв бэ?

1. Ходоодны хүчлийн нөлөөгөөр 2 валенттай болж хувирна
2. 12 хуруу гэдсэнд R уургаас салж дотоод фактортай холбогдоно
3. Нарийн гэдэсний дээд хэсэгт шимэгдэнэ
4. Нарийн гэдэсний доод хэсэг цутгалан гэдсэнд шимэгдэнэ
5. Трансферрин уурагтай холбогдон ясны чөмөг рүү зөөгдөнө

/49./ Аплазын цус багадалтын эмчилгээний төлөвлөгөөг бичнэ үү?

1. Дархлал дарангуйлах
2. Ясны хэм шилжүүлэн суулгах
3. Шинж тэмдгийн дэмжих эмчилгээ
4. Дэлүү авах
5. Хими эмчилгээ хийлгэх

/50./ Жирэмсэн үед умдагны үений хоорондох зайд хэд см хүртэл өргөсөж болох вэ?

- A. 0,1 – 0,3 см
- B. 0,4 – 0,6 см
- C. 0,7 – 0,9 см
- D. 1,0 – 1,2 см
- E. 1,3 – 1,5 см

/51./ Перинаталь анагаах ухаан гэдэг нь:

- A. Жирэмсний бүх хугацаанд ураг судлал
- B. Төрсний дараах нярайн судлал
- C. Жирэмсний 22 долоо хоног дотор ураг судлал
- D. Жирэмсний 22 долоо хоногоос төрсний дараах 7 хоногт ураг, нярай судлал
- E. Жирэмсний 22 долоо хоногоос төрсний дараах 21 хоногт ураг нярай судлал

/52./ “Ургийн үе” жирэмсний аль хугацаанаас эхэлдэг вэ?

- A. 12 долоо хоногтойгоос
- B. 16 долоо хоногтойгоос
- C. 18 долоо хоногтойгоос
- D. 20 долоо хоногтойгоос
- E. 22 долоо хоногтойгоос

/53./ С. 36 настай, 37 долоо хоногтой. Нийт 5 удаа жирэмсэлж 2 удаа төрсөн. Сүүлийн сард 2 удаа цуслаг зүйл үтрээнээс гарч байсан. Базлалт эхлэхэд их хэмжээтэй цус алдсан, умайн хүзүү 1,5 см нээлттэй, ургийн толгой бага аарцгийн орох хэсгийн дээр, УЗЦ тод жигд, 1 хоромд 140 удаа, үтрээний үзлэгээр түрүүлсэн хэсэг тодорхой мэдэгдэхгүй. Ямар эмгэг байж болох вэ?

- A. Дутуу төрөлт
- B. Ихэс ховхролт
- C. Умайн урагдал
- D. Ихэс түрүүлэлт
- E. Умайн хүзүүний дутмагшил

/54./ Ц.32 настай, их хэмжээтэй цус алдаж эмнэлэгт ирсэн. Үзлэгээр умайн хүзүү богиносож 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

/55./ Цөсний суваг төгсгөл хэсэгтээ нарийсч, цөсний ерөнхий сувагны голч 2 см-ээсөргөссөн үед хийх тохиromжтой мэс засал нь аль вэ?

- A. 12 хуруу гэдэс дамнаж хөхлөгийг зүсэх
- B. Цөсний ерөнхий суваг нээж, сувгаар гуурс гадагшлуулах
- C. Дүрангаар хөхлөгийг зүсэх
- D. Цөсний ерөнхий сувгийг нарийн гэдэстэй залгах
- E. Цөсний ерөнхий цоргыг 12 хуруу гэдэстэй залгах

/56./ 12 хуруу гэдэсний шархлаатай өвчтөнд хэдийд мэс засал хийж болох вэ?

- A. Тухайн бүрдмэл эмийн эмчилгээ үр дүнгээ өгөөгүй бол
- B. Олон дахин дахилт өгөх
- C. Каллёз шархлаа, зэргэлдээх эрхтэнд нэвчсэн үед
- D. Ходоодны шүүсний хүчиллэг ихэссэн олон тооны шархлаануудтай
- E. Өвчний мэдүүлгээс олон дахин цус алдсан

/57./ 60настай эмэгтэйн их сэмжинд 6 см орчим үүсгэвэртэйг оношложээ. Аль онош нь илүү оновчтой вэ?

- A. Гемангиома
- B. Леймиом
- C. Липом
- D. Карциномын метастаз
- E. Нейрофибром

/58./ Үхэдхийн унасан хүнд юуг шалгаж амилуулах тусlamж үзүүлэхийг шийдэх вэ?

- A. Судасны лугшилт байгаа эсэх
- B. Ухаан санааны байдал, амьсгал буйг шалгах
- C. Судасны лугшилт, артерийн даралт үзэх
- D. Ухаан санааны байдал, хүүхэн харааны байдлыг шалгаж
- E. Артерийн даралт үзэх

/59./ Цусны эргэлтийг шалгах анхны тусlamжинд сонгох арга

- A. Цээжийг чагнах
- B. Хялгасан судасны эргэн дүүрэлтийг шалгах
- C. Гүрээний артер дээр тэмтрэх
- D. Өвчтөн хяналтын монитор холбох
- E. Дээрх бүгд зөв

/60./ 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. Хэвллий цээжний хөдөлгөөнийг сайтар харах, хамарт гараа ойртуулах
- D. Өвчтний аманд лаа ойртуулж дөл нь хөдлөх эсэхийг харах
- E. Өвчтөний хамарт гараа ойртуулах

/61./ Тархины эдийн цус харвалттай өвчтний артерийн даралтыг барих түвшин

- A. Ирсэн түвшингөөс нь 30%-аар буулгах
- B. Хэвийн хэмжээнд хүртэл буулгах
- C. Агшилтын даралтыг 140-160 мм МУБ-ын хооронд барих
- D. Артерийн даралтыг 40 мм МУБ-аар бууруулах
- E. Артерийн даралтыг 20 мм МУБ-аар бууруулах

/62./ Цээж шахалт хийхдээ

- A. Хатуу гадаргуу дээр хэвтүүлж 2 удаа амьсгал өгнө
- B. Өвчүүний доод 1/3 дээр гараа байрлуулж тохойн үеэр шулуун байлгаж цээжний хүчээр дарах
- C. Өвчүү хавирганы заагт гараа байрлуулж атган хийнэ

D. Өвчүүний голд гараа байрлуулж гаран дээрээ гарсаа давхарлан шахалтын гүн 8 см байхаар шахна

E. Өвчүүний голд гараа байрлуулж гаран дээрээ гарсаа давхарлан шахалтын гүн 6 см байхаар шахна

/63./ 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

/64./ Амилуулах тусlamжийн цээжний шахалт амьсгалын харьцаа хэд вэ

A. 2:30

B. 30:2

C. 15:2

D. 2:15

E. 15:1

/65./ Экстрапирамид системийн бүрэлдэхүүнд аль нь хамаарах вэ?

A. Хуягт бөөм

B. Нугасны хажуугийн эвэр

C. Нугасны арын эвэр

D. Таламус

E. Арын төв атираа

/66./ Өвчтөний баруун талын хамар-уруулын нугалаас тэнэгэр, хэл баруун тийш хазгай, баруун гар хөлд төвийн саажилтай, өнгөц гүний мэдрэхүй баруун таллах хэвшинжээр буурсан бол голомт хаана вэ?

A. Дунд тархины зүүн хагас

B. Гүүрийн зүүн хагас

C. Дотор капсул зүүн тал-бөмбөлөгт

D. Нугасны баруун хагас C1-C4

E. Уртавтар тархины зүүн хагас

/67./ Эмэнд дасалтай сүрьеэгийн эмчилгээнд хэрэглэх сүрьеэгийн 2-р эгнээний эмийн бэлдэмлүүдийг нэрлэнэ үү?

A. Канамицин

B. Циклосерин

C. Этионамид

D. Офлоксацин

E. Дээрхи бүгд

/68./ Сүрьеэгийн микобактерийг өсгөвөрлөхөд тохиромжтой хэмийг тэмдэглэнэ үү?

A. 35 хэм

B. 37 хэм

C. 42 хэм

D. -28 хэм

E. 75 хэм

/69./ Ушигны хорт хавдарын задрал болон ушигны архаг буглаанаас сорвит хөндийт сүрьеэг ялган оношлох гол үзүүлэлтийг нэрлэнэ үү?

A. Өвчний эмнэл зүйн явц

B. Цээжний гэрлийн шинжилгээнд илрэх өөрчлөлт

C. Цэрний түрхэцийн шинжилгээнд сүрьеэгийн нян илрэх

D. Цусны ерөнхий шинжилгээнд илрэх өөрчлөлт

E. Дээрхи бүгд

/70./ Нэвчдэст сүрьеэгийн оношлогоонд чухал үүрэг гүйцэтгэх шинжилгээний аргыг нэрлэнэ үү?

A. Гэрлийн шинжилгээ

B. Цээжний түрхэцийн шинжилгээ

С. Цусны шинжилгээ

Д. Гуурсан хоолой дурандах шинжилгээ

Е. Томографийн шинжилгээ

/71./ 136Этамбутолын эсрэг заалтыг нэрлэнэ үү?

А. Харааны мэдрэлийн үрэвсэлтэй тохиолдол

В. Элэгний үрэвсэлтэй тохиолдол

С. Захын мэдрэлийн үрэвсэлтэй тохиолдол

Д. Бөөрний үрэвсэлтэй тохиолдол

Е. Дээрхи бүгд

/72./ Сүрьеэгийн эмчилгээний зарчмыг сонгоно уу?

1. Эмчилгээг завсарлагаатай хийх

2. Шууд хяналттай эмчлэх

3. Нэг юмуу хоёр эмийг хосолж хэрэглэх

4. Богино хугацаагаар эмчлэх

5. Урт хугацааны эмчилгээний горимыг сонгох

/73./ БЦЖ вакцин хийх заалтыг нэрлэнэ үү?

1. Туберкулины сорилд зэрэг хүүхэд

2. Бага насын хүүхдэд

3. Бүх насын хүүхдэд

4. Гүйцэд, эрүүл нярай хүүхдэд

5. Сүрьеэгээр өвчлөөгүй хүүхэд

/74./ Цээжний хөндийн тунгалгийн булчирхайн сүрьеэгийн нэвчдэст хэлбэрийн үед эмнэл зүйд илрэх шинжүүдийг тоочно уу?

1. Хордлогын хам шинж

2. Уушиг-гуурсан хоолой, гялтангийн хам шинж

3. Захын тунгалгийн булчирхайн өөрчлөлт

4. Хоол боловсруулах замын хямрал

5. Толгойн хүчтэй өвдөлт

/75./ Балнад өвчний халдвартын эх уурхай аль нь болдоггүй вэ?

А. Богино хугацаанд нян ялгаруулагч

Б. Архаг нян хадгалагч

С. Балнадаар өвчлөөд эдгэрч буй хүн

Д. Өвчний ид үедээ байгаа өвчтөн

Е. Өвчтэй адгуусан амьтад

/76./ Галзуу өвчний нууц хугацаа дунджаар хэд хоног үргэлжлэх вэ?

А. 7-10 хоног

Б. 10-14 хоног

С. 12-90 хоног

Д. 14-28 хоног

Е. 28-80 хоног

/77./ Амьсгалын цочмог халтай хам шинжийн нууц хугацааг тэмдэглэнэ үү?

А. Хэдэн цаг

Б. 1-2 өдөр

С. 2-3 хоног

Д. 2-10 хоног

Е. 7-14 хоног

/78./ Цусан суулга өвчний тодорхойлолтыг тэмдэглэнэ үү?

А. Сальмонеллийн төрлийн нянгаар үүсгэгддэг бүдүүн гэдэсний төгсгөл хэсгийг давамгайлан гэмтээдэг цочмог халдварт өвчнийг хэлнэ.

Б. Шигеллийн төрлийн нянгаар үүсгэгддэг бүдүүн гэдэсний төгсгөл хэсгийг давамгайлан гэмтээдэг цочмог халдварт өвчнийг хэлнэ

С. Шигеллийн төрлийн нянгаар үүсгэгддэг нарийн гэдэсийг сонгомлоор гэмтээдэг цочмог халдварт өвчнийг хэлнэ.

Д. Сальмонеллийн төрлийн нянгаар үүсгэгддэг бүдүүн нарийн гэдэсний төгсгөл хэсгийг давамгайлан гэмтээдэг цочмог халдварт өвчнийг хэлнэ.

Е. Шигеллийн төрлийн нянгаар үүсгэгддэг хөндлөн гэдэсийг сонгомлоор гэмтээдэг цочмог халдварт өвчнийг хэлнэ.

/79./ Цочмог В гепатитын халвар дамжих замыг сонгоно уу?

- A. Бохир гар
- B. Цус
- C. Бэлгийн зам
- D. Өтгөн мөр-ам
- E. Парентерал зам

/80./ Гахай хавдар өвчнийг булчирхайн томролтийн зэргээр хэд ангилах вэ?

- A. 2
- B. 3
- C. 4
- D. Хөнгөн
- E. Дунд

/81./ Гепатитын С болон Д вирусийн халвар дамжиж болох замуудыг сонго.

- 1. Агаар дусал
- 2. Бэлгийн зам
- 3. Хоол боловсруулах
- 4. Арьс салстын шархаар
- 5. Шавьж ба дамжуулагч

/82./ Улаан бурхан өвчний халдвартай үеийг тэмдэглэ.

- 1. Нууц үеийн төгсгөл
- 2. Улайлалтын үе
- 3. Тууралтын үе
- 4. Нөсөөжилтийн үе
- 5. Өвчний бүх үе шатанд

/83./ Герпес вирус дараахь дэд бүлгүүдэд хуваагдана

- 1. Альфа
- 2. Гамма
- 3. Бетта
- 4. Сигма
- 5. Эпсилон

/84./ Элэгний эсийн дутлыг илтгэх биохимиийн үзүүлэлтүүдийг сонго.

- 1. Альбумин буурах
- 2. Протромбины индекс буурах
- 3. Билирубин ихсэх
- 4. Бета – липопротейд буурах
- 5. Сульма ихсэх

/85./ Урвах тахлын эгэл бус хэлбэрүүдийг тэмдэглэ.

- 1. Өндөр настай хүмүүст
- 2. Хуурай хэлбэр
- 3. Жирэмсэн эмэгтэйд
- 4. Цахилгаан хэлбэр
- 5. Бага насны хүүхдэд

/86./ Хими ЭМЧИЛГЭЭНД ямар хавдар илүү мэдрэг вэ?

- 1. Хондросаркома
- 2. Ясны том эсийн хавдар
- 3. Ясны саркома
- 4. Юингийн хавдар
- 5. Фиброзын гаралтай хавдар

/87./ Нас ахих тусам эрэгтэйчүүдийн шээс, бэлгийн замд ямар өөрчлөлт илэрдэг вэ?

- 1. Настай эрэгтэйчүүдийн түрүү булчирхай томордог
- 2. Настай эрэгтэйчүүдийн үрийн шингэний гаралт буурна
- 3. Түрүү булчирхай давсаг дарж, ойр ойрхон шээс хүрэх, шөнө босч шээх, шээсний хүч сулрах шинж илрэнэ

4. Түрүү булчирхай томорсноор шээсний сүвийг дарж, шээс дүлж гарах, шээс тасалдаж гарах, давсан дутуу сулрах мэт шинж илэрнэ

5. Настай эрэгтэйчүүдийн бэлгийн чалх буурна, бэлэг эрхтэн хөвчрөх нь багасна /88./ Насжилттай холбоотой мэдэрлийн тогтолцоонд ямар өөрчлөлт илрэх вэ?

1. Тархины судас нарийсч, цусан хангамж буурч, тархины шингэний хэмжээ багассантай холбоотойтархины жин багасна.

2. Цох рефлексийн давтамж ихэснэ.

3. Ховор тохиолдолд хөхөх мэт автомат рефлекс сэргэнэ.

4. Брудзинскийн рефлекс эерэг болно.

5. Бабинскийн рефлекс эерэг болно

/89./ Нас ахих тусам хүний нүд ба хараанд ямар өөрчлөлт орох магадлал өндөр байдаг вэ?

1. Зовхи унжина

2. Нүдний алим багасдаг

3. Нүдний алим багасдаг тул нүд орчмын арьс үрчийнэ

4. Ойрын хараа мууддаг тул ном сонин уншихад харааны шил хэрэгтэй болдог

5. Хүүхэн хараа нарийсах, болор цайрах хандлагатай болно

/90./ 90 настай эмэгтэй шээхээ мартдаг ба гэнэт шээс нь хүрч, бие засах газар очиж амжилгүй өмдөндөө шээдэг болсон зовиуртай. Тэр заримдаа орондоо шээдэг. Түүний амьдралын чанарыг хэрхэн дээшлүүлэх вэ?

1. Нэг удаагийн живх өдөр бүр хэрэглэж байхыг асран халамжлагчид зөвлөнө.

2. Уух шингэний хэмжээг багасгахыг зөвлөнө

3. 2 цаг тутам шээж байхыг сануулж, шээлгэж байхыг асран халамжлагчид зөвлөнө

4. Шээс задгайрах нь настай эмэгтэй хүний онцлог тул юу ч хийгээд нэмэргүй болохыг ойлгуулна.

5. Нас ахих тусам эмэгтэй хүний шээс задгайрах хандлагатай болдог тул ЭХЭМҮТ-ийн шээс задгайлрын кабинетэд очиж үзүүлэх ба эртхэн хагалгаанд орох нь дээр болохыг зөвлөнө.

/91./ 78 настай эмэгтэй ясны сийрэгжилтийг үзүүлэхэд яс 10% сийрэг болсон байгааг илрүүлсэн. Түүнд өрхийн эмч Кальц, Даминдэм бичиж өгсөн ба кальцаар баялаг тул сүү, цагаан идээ илүүтэй хэрэглэхийг зөвлөсөн. Тэр эмэгтэй залуугаасаа эхлээд чихэртэй байхуу, кофе уудаг байсан ба сүү, цагаан идээ хэрэглэж заншаагүй байв. Сүү, тараг хэрэглэж эхэлсэн өдрөөсөө тэр суулгаж, суулгалтанд Котримоксазол, Фталазол, Бифидум бактерин, Линекс зэргийг уусан боловч суулгарт намдахгүй 10 хонов. Тэр ямар шалтгаантай суулгасан бэ?

A. Кальцийн бэлдмэл уусан тул

B. Сүү нь муудсан тул суулгасан

C. Лактазагийн дутагдалтай тул суулгасан

D. Дисбактериоз болсон тул

E. Д аминдэм суулгүүлдаг тул

/92./ Нас ахих тусам хүн яагаад бага иддэг болдог вэ?

1. Хоол боловсруулах тогтолцоонд шүүрэл багасдаг тул

2. Ходоодны хэмжээ багасдаг тул

3. Хөдөлгөөн багасдаг тул хэрэгцээ багасдаг тул

4. Хоолны дуршил буурдаг тул

5. Шүд муутай болдог тул

/93./ 82 настай эмгэн дунд чөмөгний хугаралтай. Түүнийг гэмтэлт хүргэсэн боловч, яс сийрэг, шүрүп тогтохгүй гээд ясыг нь хадаагүй буцаасан. Тэр маш их өвдөлттэй байгаа ба Хэвтэрт орсон байв. Түүнд одоо ямар тусlamж үйлчилгээ хэрэгтэй вэ?

1. Хөнгөвчлөх тусlamж үйлчилгээ

2. Өвдөлт намдаах эмчилгээ

3. Хэвтрийн цооролтоос сэргийлэх арга хэмжээ

4. Тогооны хөө уулгах

5. Хоолигны мах идүүлэх

/94./ Нүдний даралт ихсэх өвчин настанд ямар шинжуудээр илэрдэг вэ?

1. Нүдний угаар хүчтэй өвдөх

2. Толгой өвдөх
3. Хараа эрс муудах
4. Гэрэлрүү харахад солонгон бүрхүүл үзэгдэх
5. Дотор муухайрах, бөөлжих

/95./ Настан яагаад сүү цагаан эдээ хэрэглэж байх ёстой вэ?

1. Хөгшрөлтөөс сэргийлдэг тул
2. Сүү цагаан эдээ шингээхдээ настан илүү сайн тул
3. Зүрхний тэтэм судасны хомсдоос сэргийлдэг тул
4. Кальцаар баялаг тул ясны сийрэгжилтээс сэргийлдэг тул
5. Тархины цусан хангамжийг сайжруулдаг тул

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

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

/97./ Парафрений хамшинжийн үед илэрдэг шинжүүдийг нэрлэнэ үү?

1. Агуу ихийн дэмийрлүүд
2. Сэтгэцийн автоматизм
3. Фантаз хий үзэгдэл
4. Фантаз зохиомол дурсамж
5. Эйфория

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

1. Бамбай булчирхай
2. Өнчин тархи
3. Сэрээ булчирхай
4. Боргоцой бие
5. Бөөрний дээд булчирхай

/99./ Нуруу нугаламын барьцалдаат спондилитийн шалтгааныг нэрлэнэ үү.

- A. Удамшил
- B. А бүлгийн цус задлагч стрептококк
- C. Зарим эмийн бодисууд
- D. Ажил мэрэгжлийн онцлог
- E. Архи хорт зуршил

/100./ Хэрхийн үенийүрэвслийн эмнэлзүйн шинжид тохирохыг заана уу

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