

**Дүрс оношилгооны эмчийн мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн шалгалтын жишиг сорил**

**Сорил-1**

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 ба, 3 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.)

**Сонгогдсон сорил**

- /1./ Мальгены хугарал гэж юу вэ?
  - A. 2 талын умдаг суудал яс хоёулаа хугарах
  - B. 2 талын суудал яс хугарч арын хана босоо байрлалаар хугарах
  - C. Нэг талдаа умдаг суудал яс, ар талдаа ташаан дэлбээ босоо байрлалаар хугарах
  - D. 2 талдаа умдаг суудал яс хугараад олон яс уулзахаар салах
  - E. Ахар сүүл хугарч, ээрцэг салах
- /2./ Олон хавирганы хугарлын үед хийх хэсгийн өвчин намдаагч бэлдмэлээр хориг хийх
  - A. Хугарлын үзүүрүүдийн хооронд
  - B. Паранефральный
  - C. Школьниковын хориг
  - D. Хугарсан хавирганы мэдрэлийн ёзоорт
  - E. Цээжний ханыг мэдээгүйжүүлэх хориг
- /3./ Түнхний үений гаж хөгжил /дисплазия/ хэдийгээс эмчлэх вэ?
  - A. Төрснөөс эхлэн
  - B. 1 сар
  - C. 1-2 сар
  - D. 3 сар түүнээс дээш
  - E. 6 сартайгаа
- /4./ Гэмтсэн үед дархлаатай холбоотой шингэн (cytokines) аль эсээс ялгардаг вэ?
  - A. Эсийн эндотелээс
  - B. Эритроцитээс
  - C. Зүрхний булчингаас
  - D. Уушигны альвеолын цэврүүнээс
  - E. Булчин эсийн судлаас (Striated)
- /5./ Дээд мөчний мэдрэл
  - A. N.Axillaris-мөрний арын мултралын үед илүү тохиолдоно
  - B. Гэмтлийн үед судасны гэмтэл нь мөрний мэдрэлийн сүлжээг /Plexus brachialis/ бодвол элбэг тохиолдоно.
  - C. N.Radialis нь шууны 2 ясны хугарлын үед илүү гэмтэнэ
  - D. Аргаал ясны доод хэсэгт ил аргаар остеасинтез хийх үед N.Ulnaris-ыг хамгаалсан байх ёсгүй
  - E. Шуу ясны доод хэсгийн хугарлын үед N.Medianus гэмтэх нь ховор
- /6./ Папиллосфинктертоми, сфинктер пластикхийх заалт:

- A. Хөхлөгийн хоргүй хавдар
  - B. Папиллит
  - C. Фатеровын хөхлөг нарийсах
  - D. Бөглөрөх
  - E. Холангит
- /7./ Тэнэмэл мэдрэлийг таслах аргыг хэрэглэхээс гадна, 12 хуруу гэдэсний цус алдсан шархлаанд нөхөн сэргээх аль арга нь тохиромжтойг заана уу?
- A. Финнийн аргаар нугалуурыг нөхөн сэргээх
  - B. Нугалуурыг үлдээж 12 хуруу гэдсийг нөхөн сэргээх
  - C. Табулын аргаар ходоод 12 хуруу гэдсийг холбох
  - D. Гейнеке – Микуличийн аргаар нугалуурыг нөхөн сэргээх
  - E. Дурьдсан бүх аргууд адил
- /8./ 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
- /9./ Голчийн дээр байрлалын идээг нээх хүрц:108
- A. Хүзүүний хэсгээр
  - B. Өвчүүгээр
  - C. Цээжний хөндийгөөр
- /10./ 12 хуруу гэдэсний шарх урд хананд цоорох нь хэдэн хувь вэ?
- A. 10-20%
  - B. 20-30%
  - C. 40-60%
  - D. 60-80%
  - E. 90%
- /11./ Амьсгалын дутагдлын эмнэлзүйн шинжүүдийг нэрлэнэ үү?
- A. Амьсгалын агаарын урсгалын чимээ шуугиж, хяхнаж сонсогдох
  - B. Айж бачимдах, хамрын угалз сарталзах, ам ангайх
  - C. Царай хөхөлбөр, баргар, хөлөрсөн
  - D. Амьсгал давчидсан, олширсон
  - E. Дээрх бигд
- /12./ Амьсгалын дутагдалтай өвчтөн бүрт авч хэрэгжүүлдэг арга хэмжээг нь сонгоно уу?
- A. Амилуулах амьсгалуулалт хийнэ
  - B. Амны хөндийгээс соруулж цэвэрлэнэ
  - C. Өвчтөнд хүйтэн ус уулгана
  - D. Өвчтөнийг тохиромжтой (суугаа) байрлалд оруулан, амраана
  - E. Аюулхайг бүслэн шахах аргачлал
- /13./ Гэмтсэн өвчтөнөөс асууж цуглуулдаг өгүүлэмжид хамаарахгүйг нь тодруулна уу?
- A. Яаж гэмтсэн, юу тохиолдсон бэ
  - B. Биеийн аль хэсэгт өвдөж, хөндүүрлэж байна вэ
  - C. Харшилтай юу
  - D. Архаг өвчний түүх
  - E. Тогтмол хэрэглэдэг эмийн бодис
- /14./ Осолдогч хүзүүний нугалам, нурууны гэмтэлтэй байх үед ойр зуур зөөж холдуулахад ямар аргыг сонгох вэ?
- A. Нэг аврагч сугадаж
  - B. Хоёр аврагч сугадаж
  - C. Нэг аврагч үүрч
  - D. Хоёр аврагч чагталсан гар дээр өргөх
  - E. Хувцасных мөрнөөс зөөлөн чирэх
- /15./ Осолдсон хүнийг амь тэнссэн байдалд орсон эсэх үнэлгээнд хамаарахгүйг нь тэмдэглэнэ үү?

- A. Осолдогчтой харилцаж, дуудах
- B. Ухаангүй байвал тусламж дуудах
- C. Амьсгалын замыг чөлөөлөх
- D. Амьсгалалтыг чагнах
- E. Цус алдаж байгаа эсэхийг шалгах

/16./ Зүрхний гаралтай цээжээр өвдөх эмнэлзүйн онцлогуудыг тэмдэглэнэ үү?

- 1. Өвчүү, цээжний тус газар дарж байгаа мэт
- 2. Өвдөлт мөр, гарлуу дамжина
- 3. Өвдөлт хүзүү, багалзуур, доод эрүүрүү дамжина
- 4. Өвдөлт хавирганы завсарт зөвхөн нэг цэгт хүчтэй илэрнэ
- 5. Өвдөлт амьсгал авах үед нэмэгдэнэ

/17./ Өвчтөн Б 36 настай, бөөрний архаг дутагдлын улмаас гемодиализ 28 удаа хийлгэсэн боловч одоо юу ч хийгээд нэмэргүй гээд гэрт нь гаргасан. Түүний ухаан саруул, арьс, амьсгалаас шивтэр үнэртдэг ба бие нь маш их загатнадаг. Түүний бүх бие хавантай ба түүнд дотор муухайрах бөөлжих шинж маш ихээр илэрсэн тул идэж уух сонирхолгүй болсон. Түүний бөөлжих эмгэг жамд ямар нейротрасмиторууд оролцож байгаа вэ?

- 1. Допамин
- 2. Гистамин
- 3. Серотонин
- 4. Холинэрг
- 5. Простогландин

/18./ Ерөнхий мэргэжлийн эмч амилуулах суурь тусламжаа зогсоох заалтууд

- 1. Тусламж үзүүлэгчид ослын орчны байдал аюултай болох
- 2. Осолдогчийн амьсгалын үйл ажиллагаа сэргэх
- 3. Дефибриллятортой аврах багийнхан хүрэлцэн ирэх
- 4. Тусламж үзүүлэгч бүрэн цуцаж туйлдах
- 5. Амилуулах тусламж үзүүлээд 30 минутаас илүү болох, хамтын шийдвэрийг үндэслэх

/19./ Гэмтсэн өвчтөнийг шаардлаггүй үед хөдөлгөж, зөөхөд ямар сөрөг нөлөө гарч болох вэ?

- 1. Хугарсан яс арьсийг цоолох
- 2. Хугарсан яс зөөлөн эд, судас гэмтээх
- 3. Цус алдалтыг нэмэгдүүлэх
- 4. Шарханд халдвар орох
- 5. Өвдөлт нэмэгдүүлэх

/20./ Гэмтсэн өвчтөн амь тэнссэн байдалд орсон шинжүүдэд хамаарахыг нь тэмдэглэнэ үү?

- 1. Ухаангүй
- 2. Амьсгал саадтай (хяхнасан амьсгал)
- 3. Амьсгалын тоо хэт цөөрсөн, олширсон, давчидсан
- 4. Амьсгалын хөдөлгөөн ажиглагдахгүй
- 5. Их хэмжээний цус алдсан

/21./ Хавдарын олон улсын TNM ангилалын дагуу уушгины хавдар T2 ангилалд ямар хэмжээтэй байх вэ?

- A. 2 см >
- B. 2 см <
- C. 3 см <
- D. 3 см >
- E. Хэмжээ хамаарахгүй

/22./ Зүрхний сүүдрийн өндөр гэж юу вэ?

A. Баруун талын судас тосгуурын өнцгийг зүүн талын зүрх өрцний өнцөгтэй холбосон шулуун шугам

B. Баруун талын судас тосгуурын өнцгийг баруун талын зүрх өрцний өнцөгтэй холбосон шулуун шугам

C. Зүрх судасны сүүдрийн хамгийн захын 2 нумаас тэгш татсан шугамуудын урт

D. Зүүн ховдлын нумын эхнээс зүүн зүрх өрцний өнцөгт татсан шулуун шугам

E. Баруун ба зүүн талын зүрх өрцний өнцгийг холбосон шугам

/23./ Рентгенд 2 талын өрц ямар сүүдрээр илэрч харагдах вэ?

- A. Жигд биш төвгөр сүүдрээр

- B. Жигд төвгөр сүүдрээр
- C. Гурвалжин сүүдрээр
- D. Шулуун шугаман сүүдрээр
- E. Долгионтсон сүүдрээр

/24./ 1-р ташуу байрлалын зүрх судасны сүүдрийн хойд талын 2-р нумыг нэрлэ

- A. Зүүн ховдол
- B. Уушгины артери
- C. Зүүн тосгуур
- D. Баруун тосгуур
- E. Гол судасны уруудах хэсэг

/25./ Бүтэц нэг төрлийн бус сүүдэржилтээр илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү

- A. Нэвчдэст сүүдэр
- B. Ателектаз
- C. Эмфизема
- D. Пневмоторакс
- E. Фиброторакс

/26./ Зүүн ховдлын нум хаана байрладаг вэ?

- A. Linea medioclavicularis sinistra -аас дотогш 1,5-2,0 см зайд
- B. Linea medioclavicularis dexter-аас дотогш 1,5-2,0 см зайд
- C. Linea medioclavicularis-аас гадагш 2,0-2,5 см зайд
- D. Linea parasternalis sinistra-аас дотогш 1,5-2,0 см зайд
- E. Linea mammilaris sinistra -аас дотогш 2,0-2.5 см зайд

/27./ КТ-ийн шинжилгээнд уушигны нягт хэд вэ?

- A. – 100 HU
- B. + 800 + 1000 HU
- C. – 500 HU
- D. + 45 + 60 HU
- E. 0 HU

/28./ Зүрхний хөндлөн хэмжээ гэж юу вэ?

A. Баруун талын судас тосгуурын өнцгийг зүүн талын зүрх өрцний өнцөгтэй холбосон шулуун шугам

- B. Зүрх судасны сүүдрийн хамгийн захын 2 нумаас тэгш татсан шугамуудын урт
- C. Зүүн ховдлын нумын эхнээс зүүн зүрх өрцний өнцөгт татсан шулуун шугам
- D. Баруун ба зүүн талын зүрх өрцний өнцгийг холбосон шугам

/29./ Амьсгалын эрхтэн системийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү

- A. Ирригоскопи
- B. Фистулографи
- C. Пневмоартрографи
- D. Рентгенографи, рентгеноскопи
- E. Колоноскопи

/30./ Судасны багцын өндөр гэж юу вэ?

A. Баруун талын судас тосгуурын өнцгийг зүүн талын зүрх өрцний өнцөгтэй холбосон шулуун шугам

B. Баруун талын судас тосгуурын өнцгийг баруун талын зүрх өрцний өнцөгтэй холбосон шулуун шугам

- C. Зүрх судасны сүүдрийн хамгийн захын 2 нумаас тэгш татсан шугамуудын урт
- D. Зүүн ховдлын нумын эхнээс зүүн зүрх өрцний өнцөгт татсан шулуун шугам
- E. Баруун талын судас тосгуурын өнцгөөс гол судасны нумын дээд хэсэг хүртлэх хэмжээ

/31./ Уушигны угийн өргөн хэдэн см вэ?

- A. 1,2-1,8 см
- B. 2-3,5 см
- C. 0,5-1,0 см

D. 1,5-2,5 см

E. 2.5-5.0 см

/32./ Уушигны талбайд татсан босоо шугамаар уушигны талбайг хэрхэн ангилах вэ?

A. Дээд, дунд, доод

B. Дээд, гадна, дотно

C. Дотно, дунд, гадна

D. Гадна, дунд, доод

E. Дээд хэсэг, төв хэсэг, доод хэсэг

/33./ 2-р ташуу байрлалын зүрх судасны сүүдрийн хойд талын 2-р нумыг нэрлэ

A. Зүүн тосгуур

B. Баруун ховдол

C. Зүүн ховдол

D. Гол судасны өгсөх хэсэг

E. Уушгины артери

/34./ Ателектаз ба уушгины циррозийн үед голтын эрхтний шилжилт ажиглагдах уу

A. Голтын эрхтэн шилжихгүй

B. Голтын эрхтэн эмгэг өөрчлөлттэй талын эсрэг тал руу шилжинэ

C. Голтын эрхтэн эмгэг өөрчлөлттэй тал руу татагдана

D. Эрүүл тал нь голтын эрхтэнээ татна

E. Голтын эрхтэний сүүдэр тодорхойлогдохгүй

/35./ КТ-ийн шинжилгээний давуу талуудыг нэрлэнэ үү

1. Шинжилгээ хурдан, зовиургүй

2. Зүслэгийн хавтгай дах бүх мэдээллийг нэгэн зэрэг авч харьцуулан үнэлэх боломжтой

3. Яс болон зөөлөн эдийн бүх өөрчлөлтийг илрүүлж болно

4. Эдэд гарсан нягтын зөрүүг маш өндөр мэдэрнэ

5. Тодосгогч бодис хэрэглэнэ

/36./ Ямар эмгэгүүдийн үед голтын эрхтэн эмгэг өөрчлөлттэй талын эсрэг тал руу түлхэгдэх вэ?

1. Нэвчдэст сүүдэр

2. Пневмоторакс

3. Фиброторакс

4. Гялтангийн хөндийд их хэмжээний шингэн хурах

5. Хатгаа

/37./ Шээлэйн эмгэг өөрчлөлтийг оношлох шинжилгээний аргыг нэрлэ

1. Цистографи

2. Урографи

3. Пневморетроперитонеум

4. Өгсөх пиелографи

5. Гистеросальпингографи

/38./ Рентгеноскопийн шинжилгээний давуу талуудыг нэрлэнэ үү

1. Бодит баримт үлдэж, цаашид өвчний явцыг харьцуулан судлах боломжтой

2. Шинжлүүлэгчийг дурын байрлалаар шинжилж болно

3. Шинжлүүлэгчид туяаны ачаалал багатай

4. Бүтэц, үйл ажиллагааны хавсарсан өөрчлөлтүүдийг шинжлэх боломжтой

5. 1-2 мм хэмжээтэй жижиг сүүдэр тод харагдана

/39./ Уушгины анхдагч хавдарын төлөөлөгчдийг нэрлэнэ үү?

1. Фибросаркома

2. Лейомиосаркома

3. Хондросаркома

4. Фибролейомиосаркома

5. Рабдомиосаркома

/40./ КТ-ийн шинжилгээний онцлог, давуу талуудыг нэрлэнэ үү

1. Олон байрлалд эргүүлэн цээж гэрэлд харах

2. Бүтэц, үйл ажиллагааны өөрчлөлтүүдийг үнэлнэ

3. Стандарт 4 байрлалд зураг авна

4. Зүслэгийн хавтгай дах эмгэг өөрчлөлтийг нэгэн зэрэг харж харьцуулан үнэлэх боломжтой

5. Өвчтөнд туяаны ачаалал багатай

/41./ Эмфиземийн үед илрэх рентген шинжүүдийг нэрлэнэ үү

1. Уушигны талбайн агааржилт ихсэх
2. Хавирга хоорондын зай өргөсөх
3. 2 талын өрц доошилж, түүний хөдөлгөөн нь хязгаарлагдах
4. Уушигны талбайн агааржилт буурах
5. Уушигны зураглал олшрох

/42./ КТ-ийн шинжилгээнд ямар туяа ашиглах вэ?

1. Гамма туяа
2. Бетта туяа
3. Альфа туяа
4. Икс туяа
5. Соронзон туяа

/43./ Ателектазийн үед илрэх рентген шинжүүдийг нэрлэнэ үү

1. Бүтэц нэг төрлийн бус сүүдэржилт
2. Гэмтээсэн дэлбэн, сегментийнхээ хэлбэр, хэмжээг давтсан сүүдэр
3. Голтын эрхтэн эмгэгтэй талын эсрэг тал руу түлхэгдэнэ
4. Голтын эрхтэн эмгэгтэй тал руу шилжинэ.
5. Сүүдрийн зах ирмэг нь тод бус, жигд биш

/44./ Зүрх судасны шинжилгээний аргуудыг нэрлэ

1. Рентгеноскопи
2. Ангиографи
3. Рентгенографи
4. Фистулографи
5. Бронхографи

/45./ Уушгины хавдрын олон улсын ангилалыг нэрлэнэ үү?

1. Гуурсан хоолойн карцинома
2. Уушгины саркома буюу уушгины бусад анхдагч хавдарууд
3. Уушгины хоргүй хавдар
4. Тунгалагийн замын хортой ба хоргүй эмгэгшил
5. Үсэрхийлсэн хавдар

/46./ Тодосгогч бодист тавигдах гол шаардлага юу вэ?

1. Хүний биед гаж нөлөөгүй
2. Тодрох чанар өндөртэй
3. Биеээс хурдан гадагшилдаг
4. Цусны химийн бүтцэд нөлөөлдөггүй
5. Хоол боловсруулах шүүсэнд уусдаггүй

/47./ Бүдүүн гэдэсний эмгэгийг ямар шинжилгээний аргуудаар оношлох вэ?

1. Цистографи
2. Хэт авиа
3. Урографи
4. Ирригоскопи
5. Сцинтиграфи

/48./ Зүрхний цусан хангамжийн байдлыг үнэлдэг шинжилгээний аргыг нэрлэнэ үү

1. Зүрх сэтгүүрдэх шинжилгээ
2. Сцинтиграфи
3. Ангиокардиографи
4. Коронарографи
5. Ангиопульмографи

/49./

Уушгины хавдрыг үнэлэх дүрс оношлогооны шинжүүдийг нэрлэнэ үү?

1. Хавдрын хэлбэр
2. Хавдрын зах ирмэг

3. Хөндийтэй эсэх
  4. Шохойжсон голомттой эсэх
  5. Уг өргөссөн эсэх
- /50./ Аяганцар, тэвшинцэрийн эмгэг өөрчлөлтүүдийг оношлох шинжилгээний аргуудыг нэрлэ
1. Цистографи
  2. Ялгаруулах урографи
  3. Пневмоартрографи
  4. Хэт авиа
  5. Пневморетроперитонеум
- /51./ Хэвлийн хөндийн эрхтний хэт авиан шинжилгээнд хэдэн Мгц давтамжтай үүсгэн бүртгэгч ашиглах вэ?
1. 16-20 Мгц
  2. 5.0-7.5 Мгц
  3. 7.5 Мгц-ээс дээшээ
  4. 3.5-5.0 Мгц
  5. 20 000 Гц-ээс дээш
- /52./ Уушгины бүтэц нэг төрлийн бус сүүдэржилтээр илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү
1. Хатгаа
  2. Гялтангийн хөндийд шингэн хурах
  3. Гялтангийн хөндийд хий хурах
  4. Цирроз
  5. Ателектаз
- /53./ Уушгины хавдарыг илрүүлэхэд ашигладаг дүрс оношлогооны багажийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү?
1. Цээжний рентген шинжилгээ
  2. Компьютерт томографи
  3. Соронзон резонанст томографи
  4. Дуран
  5. Биопси
- /54./ Цагираг төст сүүдрээр илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү
1. Захын байрлалтай өмөнгийн задрал
  2. Сүрьеэгийн хөндий
  3. Буглааны хөндий
  4. Уушигны хоргүй хавдар
  5. Гамартома
- /55./ Ясны жинхэнэ эдийн остеосаркома хавдарын хэлбэрүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Давхардсан
  2. Нягтарч зузаарсан
  3. Хүндэрсэн
  4. Хайлж ууссан
  5. Гибрид
- /56./ Рентгеноскопийн арга нь рентгенографийн аргаас ямар давуу талуудтай вэ?
1. Эдэд гарсан нягтын зөрүүг мэдэрнэ
  2. Бүтэц үйл ажиллагааны хавсарсан өөрчлөлтүүдийг илрүүлнэ
  3. Өвчтөнд туяаны ачаалал багатай
  4. Эрхтний физиологийн хөдөлгөөн, үйл ажиллагааг үнэлнэ
  5. Шинжилгээ хурдан, зовиургүй
- /57./ Бөөр шээс дамжуулах замын шинжилгээнд ямар төрлийн тодосгогч бодис хэрэглэх вэ?
1. Барийн усан уусмал
  2. Иодын усан уусмал
  3. Иодын тосон уусмал
  4. Ионы бус тодосгогч
  5. Хийн тодосгогч
- /58./ Хоол боловсруулах замын рентген шинжилгээний аргуудыг нэрлэ
1. Флюорографи
  2. Цистографи

3. Ангиографи
  4. Ирригоскопи
  5. Гистеросальпингографи
- /59./ Хатгааны нэвчдэст сүүдрийн зах ирмэгийн онцлогийг нэрлэнэ үү
1. Тод зах ирмэг
  2. Тод бус зах ирмэг
  3. Жигд зах ирмэг
  4. Жигд бус зах ирмэг
  5. Тод жигд зах ирмэг
- /60./ Цээжний рентген зургийг ямар хэмжээтэй хальсан дээр авах вэ?
1. 70\*70 см
  2. 70\*70 мм
  3. 30\*40 мм
  4. 30\*40 см
  5. 35\*35 мм
- /61./ Яс үений системийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэ
1. Рентгенографи
  2. Фистулографи
  3. КТ
  4. Пневмоартрографи
  5. MRI
- /62./ Уушиг зүрхний хам шинж нь эгц байрлалын зүрх судасны сүүдрийн ямар ямар нумуудын өөрчлөлтөөр илрэх вэ?
1. Баруун тосгуурын нум уртсах
  2. ЗСС-ийн зүүн талын 2-р нум уртсах
  3. Баруун талын судас тосгуурын өнцөг дээшлэх
  4. Гол судасны өгсөх хэсгийн нум уртсах
  5. Зүрхний бэлхүүс хотойх
- /63./ Рентген цацрагийн онцгой чанаруудыг дурьдана уу
1. Гэрэлтэт буюу флюороресценци үүсгэх чанар
  2. Цэнэгжүүлэх үйлчилгээ
  3. Биологийн үйлчилгээ
  4. Фотохимийн үйлчилгээ
  5. Хүний биеийн бүхий л эд эрхтэнг нэвтрэн гарах чадвартай
- /64./ Ирригоскопийн шинжилгээнд ашигладаг үндсэн тодосгогч бодисыг нэрлэ
1. Урографин
  2. Хий
  3. Верографин
  4. Барисульфатын усан зуурмаг
  5. Иодлипол
- /65./ Пневмотораксын үед рентгенд илрэх шинжүүдийг нэрлэнэ үү
1. Тархмал цайваржилт илэрнэ
  2. Голтын эрхтэн эмгэгтэй талын эсрэг тал руу түлхэгдэнэ
  3. Уушигны зураглал харагдахгүй
  4. Уушигны зураглал олширно
  5. Голтын эрхтэн шилжихгүй
- /66./ Бүтэц нэг төрлийн сүүдэржилтээр илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү
1. Пневмоторакс
  2. Ателектаз
  3. Фиброторакс
  4. Гялтангийн хөндийд шингэн хурах
  5. Цусаар тархсан сүрьеэ
- /67./ Бөөрний унжилтыг ямар шинжилгээний аргуудаар оношлох вэ?
1. Бөөрний ангиографи
  2. Урографи
  3. Хэт авиа



4. Фистулографи  
 5. Гистеросальпингографи
- /68./ Умайн хүзүүний дисплазиг оношлоход хамгийн үр дүнтэй шинжилгээний арга  
 А. Эсийн шинжилгээ  
 В. Эдийн шинжилгээ  
 С. Толиор шинжлэх  
 D. Кольпоскопи
- /69./ Ходоодны салст бүрхэвчийн ямар өөрчлөлтийг хавдрын урьдал гэж үзэх вэ?  
 А. Атипийн эс  
 В. Дисплазийн өөрсчлөлтөнд орсон эс  
 С. Архаг хатингаршилт үрэвсэл  
 D. Гэдэсний дисплази
- /70./ Бөөрний цуллагийн хавдартай өвчтөнүүдийн хэдэн хувьд нь гематури илэрдэг вэ?  
 А. 20%  
 В. 40%  
 С. 70%  
 D. 90%  
 E. 100%
- /71./ HPV вирус нь ямар ямар эрхтэнүүдийн хорт хавдрыг үүсгэж болох вэ?  
 А. Ам залгиурын хавдар  
 В. Анусын хавдар  
 С. Шодойн хавдар  
 D. Бүгд

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.)

/72./ Ателектаз ба уушгины циррозийн үед голтын эрхтний шилжилт ажиглагдах уу

- А. Голтын эрхтэн шилжихгүй  
 В. Голтын эрхтэн эмгэг өөрчлөлттэй талын эсрэг тал руу шилжинэ  
 С. Голтын эрхтэн эмгэг өөрчлөлттэй тал руу татагдана  
 D. Эрүүл тал нь голтын эрхтэнээ татна  
 E. Голтын эрхтэний сүүдэр тодорхойлогдохгүй

/73./ Рентгенд 2 талын өрц ямар сүүдрээр илэрч харагдах вэ?

- А. Жигд биш төвгөр сүүдрээр  
 В. Жигд төвгөр сүүдрээр  
 С. Гурвалжин сүүдрээр  
 D. Шулуун шугаман сүүдрээр

- Е. Долгионтсон сүүдрээр
- /74./ Уушигны талбайд татсан босоо шугамаар уушигны талбайг хэрхэн ангилах вэ?
- А. Дээд, дунд, доод
  - В. Дээд, гадна, дотно
  - С. Дотно, дунд, гадна
  - Д. Гадна, дунд, доод
  - Е. Дээд хэсэг, төв хэсэг, доод хэсэг
- /75./ 1-р ташуу байрлалын зүрх судасны сүүдрийн хойд талын 2-р нумыг нэрлэ
- А. Зүүн ховдол
  - В. Уушгины артери
  - С. Зүүн тосгуур
  - Д. Баруун тосгуур
  - Е. Гол судасны уруудах хэсэг
- /76./ Амьсгалын эрхтэн системийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү
- А. Ирригоскопи
  - В. Фистулографи
  - С. Пневмоартрографи
  - Д. Рентгенографи, рентгеноскопи
  - Е. Колоноскопи
- /77./ Уушигны угийн өргөн хэдэн см вэ?
- А. 1,2-1,8 см
  - В. 2-3,5 см
  - С. 0,5-1,0 см
  - Д. 1,5-2,5 см
  - Е. 2.5-5.0 см
- /78./ Бүтэц нэг төрлийн бус сүүдэржилтээр илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү
- А. Нэвчдэст сүүдэр
  - В. Ателектаз
  - С. Эмфизема
  - Д. Пневмоторакс
  - Е. Фиброторакс
- /79./ Зүүн ховдлын нум хаана байрладаг вэ?
- А. Linea mediaclavicularis sinistra -аас дотогш 1,5-2,0 см зайд
  - В. Linea mediaclavicularis dexter-аас дотогш 1,5-2,0 см зайд
  - С. Linea mediaclavicularis-аас гадагш 2,0-2,5 см зайд
  - Д. Linea parasternalis sinistra-аас дотогш 1,5-2,0 см зайд
  - Е. Linea mammilaris sinistra -аас дотогш 2,0-2.5 см зайд
- /80./ Яс үений системийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэ
- 1. Рентгенографи
  - 2. Фистулографи
  - 3. КТ
  - 4. Пневмоартрографи
  - 5. MRI
- /81./ КТ-ийн шинжилгээний онцлог, давуу талуудыг нэрлэнэ үү
- 1. Олон байрлалд эргүүлэн цээж гэрэлд харах
  - 2. Бүтэц, үйл ажиллагааны өөрчлөлтүүдийг үнэлнэ
  - 3. Стандарт 4 байрлалд зураг авна
  - 4. Зүслэгийн хавтгай дах эмгэг өөрчлөлтийг нэгэн зэрэг харж харьцуулан үнэлэх боломжтой
  - 5. Өвчтөнд туяаны ачаалал багатай
- /82./ Уушгины хавдарыг илрүүлэхэд ашигладаг дүрс оношлогооны багажийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү?
- 1. Цээжний рентген шинжилгээ
  - 2. Компьютерт томографи
  - 3. Соронзон резонанст томографи
  - 4. Дуран

5. Биопси
- /83./ Рентген цацрагийн онцгой чанаруудыг дурьдана уу
1. Гэрэлтэт буюу флюороресценци үүсгэх чанар
  2. Цэнэгжүүлэх үйлчилгээ
  3. Биологийн үйлчилгээ
  4. Фотохимийн үйлчилгээ
  5. Хүний биеийн бүхий л эд эрхтэнг нэвтрэн гарах чадвартай
- /84./ Бүдүүн гэдэсний эмгэгийг ямар шинжилгээний аргуудаар оношлох вэ?
1. Цистографи
  2. Хэт авиа
  3. Урографи
  4. Ирригоскопи
  5. Сцинтиграфи
- /85./ Бөөрний унжилтыг ямар шинжилгээний аргуудаар оношлох вэ?
1. Бөөрний ангиографи
  2. Урографи
  3. Хэт авиа
  4. Фистулографи
  5. Гистеросальпингографи
- /86./ Уушгины хавдрыг үнэлэх дүрс оношлогооны шинжүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Хавдрын хэлбэр
  2. Хавдрын зах ирмэг
  3. Хөндийтэй эсэх
  4. Шохойжсон голомттой эсэх
  5. Уг өргөссөн эсэх
- /87./ Аяганцар, тэвшинцэрийн эмгэг өөрчлөлтүүдийг оношлох шинжилгээний аргуудыг нэрлэ
1. Цистографи
  2. Ялгаруулах урографи
  3. Пневмоартрографи
  4. Хэт авиа
  5. Пневморетроперитонеум
- /88./ Рентгеноскопийн арга нь рентгенографийн аргаас ямар давуу талуудтай вэ?
1. Эдэд гарсан нягтын зөрүүг мэдэрнэ
  2. Бүтэц үйл ажиллагааны хавсарсан өөрчлөлтүүдийг илрүүлнэ
  3. Өвчтөнд туяаны ачаалал багатай
  4. Эрхтний физиологийн хөдөлгөөн, үйл ажиллагааг үнэлнэ
  5. Шинжилгээ хурдан, зовиургүй
- /89./ Рентгеноскопийн шинжилгээний давуу талуудыг нэрлэнэ үү
1. Бодит баримт үлдэж, цаашид өвчний явцыг харьцуулан судлах боломжтой
  2. Шинжлүүлэгчийг дурын байрлалаар шинжилж болно
  3. Шинжлүүлэгчид туяаны ачаалал багатай
  4. Бүтэц, үйл ажиллагааны хавсарсан өөрчлөлтүүдийг шинжлэх боломжтой
  5. 1-2 мм хэмжээтэй жижиг сүүдэр тод харагдана
- /90./ Тодосгогч бодист тавигдах гол шаардлага юу вэ?
1. Хүний биед гаж нөлөөгүй
  2. Тодрох чанар өндөртэй
  3. Биеээс хурдан гадагшилдаг
  4. Цусны химийн бүтцэд нөлөөлдөггүй
  5. Хоол боловсруулах шүүсэнд уусдаггүй
- /91./ Ирригоскопийн шинжилгээнд ашигладаг үндсэн тодосгогч бодисыг нэрлэ
1. Урографин
  2. Хий
  3. Верографин
  4. Барисульфатын усан зуурмаг
  5. Иодлипол
- /92./ Хоол боловсруулах замын рентген шинжилгээний аргуудыг нэрлэ

1. Флюорографи
  2. Цистографи
  3. Ангиографи
  4. Ирригоскопи
  5. Гистеросальпингографи
- /93./ Ателектазийн үед илрэх рентген шинжүүдийг нэрлэнэ үү
1. Бүтэц нэг төрлийн бус сүүдэржилт
  2. Гэмтээсэн дэлбэн, сегментийнхээ хэлбэр, хэмжээг давтсан сүүдэр
  3. Голтын эрхтэн эмгэгтэй талын эсрэг тал руу түлхэгдэнэ
  4. Голтын эрхтэн эмгэгтэй тал руу шилжинэ.
  5. Сүүдрийн зах ирмэг нь тод бус, жигд биш
- /94./ Уушгины бүтэц нэг төрлийн бус сүүдэржилтээр илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү
1. Хатгаа
  2. Гялтангийн хөндийд шингэн хурах
  3. Гялтангийн хөндийд хий хурах
  4. Цирроз
  5. Ателектаз
- /95./ КТ-ийн шинжилгээний давуу талуудыг нэрлэнэ үү
1. Шинжилгээ хурдан, зовиургүй
  2. Зүслэгийн хавтгай дах бүх мэдээллийг нэгэн зэрэг авч харьцуулан үнэлэх боломжтой
  3. Яс болон зөөлөн эдийн бүх өөрчлөлтийг илрүүлж болно
  4. Эдэд гарсан нягтын зөрүүг маш өндөр мэдэрнэ
  5. Тодосгогч бодис хэрэглэнэ
- /96./ Ямар эмгэгүүдийн үед голтын эрхтэн эмгэг өөрчлөлттэй талын эсрэг тал руу түлхэгдэх вэ?
1. Нэвчдэст сүүдэр
  2. Пневмоторакс
  3. Фиброторакс
  4. Гялтангийн хөндийд их хэмжээний шингэн хурах
  5. Хатгаа
- /97./ Шээлэйн эмгэг өөрчлөлтийг оношлох шинжилгээний аргыг нэрлэ
1. Цистографи
  2. Урографи
  3. Пневморетроперитонеум
  4. Өгсөх пиелографи
  5. Гистеросальпингографи
- /98./ Дүрс оношлогооны шинжилгээгээр илрэх шинжээр нь гуурсан хоолойн карцинома хавдрыг хэрхэн ангилж болох вэ?
1. Захын байрлалтай хавдар
  2. Төвийн байрлалтай хавдар
  3. Цээжний хөндийд тархаж байрласан хавдар
  4. Нэвчсэн хавдар
  5. Үсэрхийлсэн хавдар
- /99./ Бөөр шээс дамжуулах замын шинжилгээнд ямар төрлийн тодосгогч бодис хэрэглэх вэ?
1. Барийн усан уусмал
  2. Иодын усан уусмал
  3. Иодын тосон уусмал
  4. Ионы бус тодосгогч
  5. Хийн тодосгогч
- /100./ КТ-ийн шинжилгээнд ямар туяа ашиглах вэ?
1. Гамма туяа
  2. Бетта туяа
  3. Альфа туяа
  4. Икс туяа
  5. Соронзон туяа
- /101./ Элэгний буглааны нэвчист үе шатны хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

- A. бүрхүүл тодорсон
  - B. тэгш тод зах хязгаартай
  - C. 5 см-ээс дээш хэмжээний
  - D. бүрхүүлгүй
  - E. бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан
- /102./ Ил байрлалтай хавдарт туяа эмчилгээ хийх арга
- A. зайнаас хийх рентген туяа эмчилгээ
  - B. шургуулж хийх гамм туяа эмчилгээ
  - C. эдэд нэвчүүлэн хийх изотоп эмчилгээ
  - D. дотуур хийх туяа эмчилгээ
  - E. үсэрхийлэхээс урьдчилан сэргийлэх
- /103./ Уушгины бронх доторх хавдрын III-р фазын рентген онцлог шинжээс ?
- A. дэлбэн эсвэл сегментийг хамарсан гурвалжин сүүдэржилт тодрох
  - B. дэлбэн эсвэл сегментийн судасны зураглал олширох
  - C. дэлбэн эсвэл сегментийн судасны зураглал цөөрөх
  - D. дэлбэн эсвэл сегмент эзлэхүүнээрээ багсах
  - E. уушгины дэлбэн эсвэл сегментийн агааржилт багасах
- /104./ Митраль хавхлагын нарийслын рентген бүтцийн онцлог шинж тэмдгээс ?
- A. зүрхний баруун хэсэг томрох
  - B. зүрхний зүүн хэсэг томрох
  - C. гол судас өргөсөж, зүрхний зүүн ховдол томрох
  - D. зүрхний зүүн ховдол дагнаж томрох
  - E. зүрхний зүүн тосгуур, баруун ховдол томрох
- /105./ Хавдрын туяа эмчилгээний зарчим юунд орших вэ ?
- A. эсийн гаж хуваагдлыг зогсоох
  - B. өвдөлтийг багасгах
  - C. үсэрхийллээс урьдчилан сэргийлэх
  - D. хавдрын ургалтыг саатуулах
  - E. эрүүл эд эсийг гэмтээхгүйгээр хавдрын эсийн хуваагдлыг зогсоох
- /106./ Ясны скинтиграфийн үед ямар учраас тариа тарьснаас хойш зураг автал шингэн зүйл сайн уулгах шаардлагатай байдаг вэ ?
- A. давсагт ачаалал их өгөх зорилгоор
  - B. биеээс радиофармакаг хурдан ялгаруулах зорилгоор
  - C. давсагт туяаны ачаалал бага өгөх зорилгоор
  - D. ясанд очиж шингэх радиофармакагийн шингээлтийг сайжруулах зорилгоор
  - E. ясанд очиж шингэх радиофармакагийн шингээлтийг бууруулах зорилгоор
- /107./ Фаллогийн дөрвөлсөн гажгийн зүрхний 2-р ташуу байрлалд илрэх рентген онцлог шинж тэмдгээс ?
- A. зүрхний зүүн ховдол томрох
  - B. зүрхний зүүн тосгуур томрох
  - C. зүрхний зүүн тосгуур болон ховдол томрох
  - D. зүрхний баруун ховдол томрох
  - E. зүрхний зүүн ховдол томорч, гол судас өргөсөх
- /108./ Бөөрөөр шүүгдэж буй ийлдэсийн хэдэн хувь нь түүдгэнцрээр шүүгддэг вэ ?
- A. 50%
  - B. 40%
  - C. 30%
  - D. 20%
  - E. 10%
- /109./ Элэгний хорт хавдрын хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?
- A. зөгийн үүр” шинж тэмдэг
  - B. “угалз” шинж тэмдэг
  - C. үүсгэвэр өөрчлөлтийн бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан
  - D. үүсгэвэр өөрчлөлт жигд зах хязгаартай
  - E. үүсгэвэр өөрчлөлт бүрхүүлтэй
- /110./ Ходоодны орох хэсгийн хорт хавдрын рентген онцлог шинж тэмдгээс ?

- A. Тримодын шинж тэмдэг
- B. Уйсын шинж тэмдэг
- C. “бяцхан зах” шинж тэмдэг
- D. “цацагдан хаягдах” шинж тэмдэг
- E. Ортнерийн шинж тэмдэг

/111./ Жирэмсний 16 долоо хоногтойд хэт авиан шинжилгээнд ихэс умайн харьцаа ямар байх вэ ?

- A. 1:2
- B. 1:3
- C. 1:1
- D. 2:1
- E. 1:4

/112./ Бөөрөөр шүүгдэж буй ийлдэсийн хэдэн хувь нь сувганцраар шүүгддэг вэ ?

- A. 90%
- B. 80%
- C. 70%
- D. 60%
- E. 50%

/113./ КТ-р насанд хүрэгчдэд тохиолддог гурав болон түүнээс дээш таславч бүхий массаар илрэх бөөрний үүсгэврүүдийг нэрлэнэ үү ?

1. бөөрний уйланхай
2. мультилокуляр уйланхайт нефром
3. ангиомиолипом
4. бөөрний эсийн гаралтай мультилокуляр карцином
5. зангилаа агуулсан уйланхай

/114./ Уйланхайт үүсгэврийг ялган оношлох КТ оношилгооны шинжүүдийг нэрлэнэ үү ?

1. шохойжилт агуулсан эсэх
2. гиперденс
3. таславч агуулсан эсэх
4. тодосгогч бодисын шингээлт болон тодролын байдал
5. зангилаа агуулсан эсэх

/115./ Иодын тосон уусмалыг нэрлэнэ үү ?

1. иодлипол 10 мл амп
2. липиодол 10 мл амп
3. майодил 3 мл амп
4. бронхо диагностин 10 мл флакон
5. уротраст 20 мл амп

/116./ Бүдүүн гэдсийг тойргоор гэмтээх хандлагтай хорт хавдрууд ?

1. скирроз
2. нэвчдэст
3. таваг
4. цэлмэнлэг
5. зангилаат

/117./ 1 Теслагийн соронзон талбай нь ямар хүчтэй талбай вэ ?

1. 2000 Гаусс
2. дэлхийн соронзон талбайгаас 20000 дахин хүчтэй
3. 30000 Гаусс
4. 10000 Гаусс
5. дэлхийн соронзон талбайгаас 30000 дахин хүчтэй

/118./ Тод бус зах хязгаартай, нэг дугариг сүүдэржилт өгдөг уушгины ямар өвчин байдаг вэ ?

- A. хоргүй хавдар
- B. цочмог үрэвсэл
- C. уйланхай
- D. гаж хөгжил
- E. инфаркт

/119./ Пламер-Винсоны хам шинжийн үед илрэх рентген онцлог шинж тэмдгээс ?

- A. залгиур болон улаан хоолойн арын хананд янз бүрийн гүнтэй дарагдалт үүсэх  
 B. залгиурын тодорхой байрлалд жигд нарийсалт үүсэх  
 C. валлекул болон синусд тодосгогч бодис бари саатах  
 D. залгиур болон улаан хоолойн зай өргөсөх  
 E. залгиурын өмнөт, хажуугийн хана жигд бус болох болон бари /-/ шинж тэмдэг илрэх
- /120./ Дээд гэдэсний эхлэх хэсгийн шархлааны үед В.А.Фанарджяны зүй тогтнолоор дээд гэдэсний булцууны өмнөд хананд шархлаа байвал ямар онцлог шинж тэмдэг илрэх вэ ?
- A. дээд гэдэсний булцууны дотор захад бари (-) илрэх  
 B. дээд гэдэсний булцууны гадна захад бари (-) илрэх  
 C. дээд гэдэсний булцууны дотор болон гадна захад бари (-) илрэх  
 D. дээд гэдэсний булцууны дотор карманы хэлбэр алдагдах  
 E. дээд гэдэсний булцууны гадна карманы хэлбэр алдагдах
- /121./ Титэм судсан дахь кальцийн хуримтлалыг ямар оноогоор үнэлдэг вэ ?
- A. Framingham оноо  
 B. судсан дотуурх хэт авиан оношилгоо  
 C. коронарографи  
 D. Agatston оноо  
 E. титэм судасны КТ ангиографи
- /122./ Ясны сцинтиграфи хийхэд 2-3 цагийн дараа тарьсан тунгийн хэдэн % нь ясанд очдог вэ ?
- A. 90-100%  
 B. 61-80%  
 C. 20-39%  
 D. 40-60%  
 E. 10-19%
- /123./ Хэт авиан шинжилгээгээр Дауны хам шинжийг хэдэн долоо хоногтойд илрүүлэх вэ ?
- A. 6-8 долоо хоногтойд  
 B. 9-10 долоо хоногтойд  
 C. 22 –с дээш долоо хоногтойд  
 D. 11-13 долоо хоногтойд  
 E. 14-20 долоо хоногтойд
- /124./ Архаг гранулематоз периодонтитын рентген онцлог шинж тэмдгээс ?
- A. периодонталь зай жигд өргөсөх  
 B. дугариг хэлбэрийн эвдрэлт өөрчлөлт шүдний угийн оройд үүсэх  
 C. ясны өөрчлөгдөөгүй хэсгээс хязгаарлагдсан грануляци эдийн голомтот эсвэл үсгэвэр өөрчлөлт үүсэх  
 D. компакт ялтас эвдэрэх  
 E. хөндийн хил хязгаар жигд бус идэгдэх
- /125./ Хэт авиан шинжилгээгээр цөсний хүүдий тодорхойлогдохгүйг хэдэн тип болгодог вэ ?
- A. 4  
 B. 3  
 C. 8  
 D. 6  
 E. 2
- /126./ Нэг уушгийг хамарсан жигд бус сүүдэржилт өгч, дунд завсарлагын эрхтнийг эмгэг талруу шилжүүлдэг ямар өвчин байдаг вэ ?
- A. үрэвсэл  
 B. плеврит  
 C. цирроз  
 D. ателектаз  
 E. уушги төрөлхийн байхгүй
- /127./ КТ-р нойр булчирхайн цочмог үрэвслийн Бальтазарын ангилалаар С зэрэг ямар байх вэ ?
- A. нойр булчирхай хэсэг газараа эсвэл тархмал томорсон, хил хязгаар тод-жигд бус, бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан, холимог нягтралтай, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлтгүй

В. нойр булчирхайн цуллагт том биш, ихэнхидээ ганц шингэн агуулсан хэсэг тодорч, хил хязгаар тод бус байна.

С. нойр булчирхайн цуллагт 2 болон түүнээс олон тооны, том хэмжээний шингэн агуулсан хэсэг тодорч, нойр булчирхайн цуллаг эсвэл хэвлийн арын зайнд хийн бөмбөлөг тодорно.

Д. нойр булчирхайн цуллагт өөрчлөлттэй, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлттэй

Е. нойр булчирхай өөрчлөлтгүй

/128./ Лактостазын хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

А. хөхний суваг захаараа өргөсөх

В. хөхний суваг жигд өргөсөх

С. нягтрал ихсэх

Д. цуллагийн зузаан жигд ихсэх

Е. цуллагийн зузаан янз бүр

/129./ Каптоприлтэй сцинтиграфиар ямар эмгэгийг оношлох вэ ?

А. реноваскуляр гипертони

В. гидронефроз

С. бөөр, шээсний замын чулуу

Д. архаг гломерулонефрит

Е. архаг пиелонефрит

/130./ Бүдүүн гэдэсний урын хөл нь ямар хэлбэртэй байдаг вэ ?

А. дунд хэсгээр сүлбүүр зүү шиг өргөссөн

В. дагуудаа жигд өргөссөн

С. конус хэлбэртэй гэдэсний хана руу чиглэж нарийссан

Д. конус хэлбэртэй, урын толгой руу чиглэж нарийссан

Е. ямар ч хэлбэртэй байх

/131./ Нарийн гэдэсний Крон өвчний рентген онцлог шинж тэмдгээс ?

А. өргөссөн гэдэсний хооронд нарийсалт үүсэх

В. цутгалан гэдэсний төгсгөлийн хэсэг өргөсөх

С. гэмтсэн болон гэмтээгүй гэдэсний хил хязгаар тод ялгаран харагдах

Д. Штирлины шинж тэмдэг

Е. Уйсын шинж тэмдэг

/132./ Прегидронефрозын хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

А. аяганцар өргөсөх

В. тэвшинцэр өргөсөх

С. аяганцар-тэвшинцэр өргөсч, цуллаг хэвийн байх

Д. аяганцар-тэвшинцэр өргөсч, цуллаг нимгэрэх

Е. аяганцар-тэвшинцэр хэвийн

/133./ Бөөр тус бүрийн үйл ажиллагааны эзлэх хувийг зураг авалтын хэдий хугацаанд тодорхойлдог вэ ?

А. 10 минутанд

В. 1-3 минутанд

С. 15 минутанд

Д. 6-8 минутанд

Е. шинжилгээ үргэлжилэх бүх хугацаанд

/134./ Бөөрний чулууг бусад эрхтний чулуу болон шохойжилтоос байрлалаар нь рентген шинжилгээгээр ялган оношлох нь ?

А. хажуу байрлалд зураг авахад рентгенд тодорсон голомтот эсвэл үүсгэвэр өөрчлөлт нь бүсэлхийн I-III-р нугалмайн түвшингээс урагш байрлах

В. хажуу байрлалд зураг авахад рентгенд тодорсон голомтот эсвэл үүсгэвэр өөрчлөлт нь бүсэлхийн I-III-р нугалмайн өмнөт хагасд байрлах

С. хажуу байрлалд зураг авахад рентгенд тодорсон голомтот эсвэл үүсгэвэр өөрчлөлт нь бүсэлхийн нугалмайн их биеээс арагш орших

Д. бүсэлхийн нугалмайн-хэвлийн өмнөт ханын хоорондох зайн урд 1/3-д байрлах

Е. бүсэлхийн нугалмайн-хэвлийн өмнөт ханын хоорондох зайн дунд 1/3-д байрлах

/135./ Хортойд ховор шилждэг бүдүүн гэдэсний ямар ур байдаг вэ ?

А. ювенил



- B. гиперпласт
- C. аденоматоз
- D. аденопапилломатоз
- E. цэлмэнлэг

/136./ Цэврүүт хураагийн хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

- A. үр хөврөл болон жирэмсний зохих хэмжээний томролт давтсан шинжүүд илрэхгүй
- B. үр хөврөл болон ургийн хэмжээ багасч, эмбрион үхэх ажиглагдах
- C. “цасан шамарга” шинж тэмдэг
- D. умайн хөндийд хэсэгчилсэн салангад бүтэцтэй хэсэг тодрох
- E. *retrio flexio uteri*

/137./ Гавал тархины дунд артерийн инфарктын үед компьютерт томограммаар нягтрал буурах шинж тэмдэг гавал тархины хаана илрэх вэ ?

- A. чамархай хэсгээр
- B. гавал тархины бүх хэсгээр
- C. дух хэсгээр
- D. дагзны хэсгээр
- E. зулайн хэсгээр

/138./ Тодосгогч бодистой КТ шинжилгээнд уйланхайт үүсгэврийн тодосгогч бодисын шингээлт болон тодрол нь хэдэн HU байвал мэс заслын эмчилгээний заалтанд орох вэ ?

- A. +5 - +10 HU
- B. -5 - -10 HU
- C. +10 - +15 HU
- D. > +20
- E. тодосгогч бодисын шингээлт болон тодрол дүрслэгдэхгүй байх

/139./ Элэгний каверноз гемангиомын хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

- A. “цасан шамарга” шинж тэмдэг
- B. “үхрийн нүд” шинж тэмдэг
- C. үүсгэвэр өөрчлөлт доош цуурайжилттай сүүдэржилттэй
- D. үүсгэвэр өөрчлөлт тэгш тод бус зах хязгаартай
- E. үүсгэвэр өөрчлөлт бүрхүүлтэй

/140./ Бэтгийн уйланхай гүйцэд бус шохойжсоноос үүсэх хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

- A. уйланхай доторх уйланхай шинж тэмдэг
- B. бүрхүүл шинж тэмдэг
- C. зөгийн үүр шинж тэмдэг
- D. угалз шинж тэмдэг
- E. судал шинж тэмдэг

/141./ КТ-р нойр булчирхайн цочмог үрэвслийн Бальтазарын ангилалаар E зэрэг ямар байх вэ ?

A. нойр булчирхай хэсэг газараа эсвэл тархмал томорсон, хил хязгаар тод-жигд бус, бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан, холимог нягтралтай, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлтгүй

B. нойр булчирхайн цуллагт том биш, ихэнхидээ ганц шингэн агуулсан хэсэг тодорч, хил хязгаар тод бус байна.

C. нойр булчирхайн цуллагт 2 болон түүнээс олон тооны, том хэмжээний шингэн агуулсан хэсэг тодорч, нойр булчирхайн цуллаг эсвэл хэвлийн арын зайнд хийн бөмбөлөг тодорно.

D. нойр булчирхайн цуллагт өөрчлөлттэй, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлттэй

E. нойр булчирхай өөрчлөлтгүй

/142./ КТ-р нойр булчирхайн цочмог үрэвслийн Бальтазарын ангилалаар B зэрэг ямар байх вэ ?

A. нойр булчирхай хэсэг газараа эсвэл тархмал томорсон, хил хязгаар тод-жигд бус, бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан, холимог нягтралтай, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлтгүй

B. нойр булчирхайн цуллагт том биш, ихэнхдээ ганц шингэн агуулсан хэсэг тодорч, хил хязгаар тод бус байна.

С. нойр булчирхайн цуллагт 2 ба түүнээс олон тооны, том хэмжээний шингэн агуулсан хэсэг тодорч, нойр булчирхайн цуллаг эсвэл хэвлийн арын зайнд хийн бөмбөлөг тодорно

D. нойр булчирхайн цуллагт өөрчлөлттэй, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлттэй

Е. нойр булчирхай өөрчлөлтгүй

/143./ Бөөрний архаг үрэвслийн хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

A. “цасан шамарга” шинж тэмдэг

B. “Мерфи” шинж тэмдэг

C. “кокард” шинж тэмдэг

D. Ходсоны шинж тэмдэг

E. “Швейцарын бяслаг” шинж тэмдэг

/144./ Сүрьеэгийн гонитын рентген онцлог шинжээс ?

A. ясны эпифизын төгсгөлд их биш хэмжээний ясны хальсны өөрчлөлт илэрч, тойг уртасч, өргөсөж, ясны эвдрэлийн өөрчлөлтийн эргэн тойрон остеоосклероз далан (вал) үүсдэг боловч остеопороз илрэхгүй байх

B. тойгны ар гадарга дээр мөгөөрс дор их биш хэмжээний хээ угалз (узур) илрэх боловч ясанд эвдрэлт өөрчлөлтгүй, ясны хальсны өөрчлөлт байхгүй байхад үений зай эрс нарийсч, гол төлөв тойгны хэсэгт анкилоз үүсч, өвчний эхлэл хурдан явцтай болон өвчин ихтэй байх

C. остеопороз, капсул зузаарах болон тэлэгдэх, дугариг эсвэл шаантаг хэлбэрийн, их биш хэмжээний, шүдэлсэн, зах хязгаар жигд бус ясны өөрчлөлт болон секвестр үүсч, энхондраль мөгөөрсөн зон гэмтсэнээс өсөлт алдагдаж, мөчний хэлбэр алдагдах

D. гүн эвдрэлт өөрчлөлтгүй боловч, үений зай нэлээд долгионтож, нарийсах болон хил хязгаар тод жигд байх

E. үений зай нэлээд жигд нарийсч, ясан ургацтай, остеопороз болон анкилозгүй, өвчний явц удаан, үений үйл ажиллагаа хязгаарлагдаж, их биш өвдөлт өгөх

/145./ Гавал тархины өмнөд артерийн инфарктын үед рентген компьютерт томограмм дээр нягтрал буурах зон хаана тодрох вэ ?

A. гавал тархины духны хэсгээр

B. гавал тархины дагзны хэсгээр

C. гавал тархины чамархай хэсгээр

D. гавал тархины суурь хэсгээр

E. гавал тархины зулайн хэсгээр

/146./ Доорх радиофармакологийн аль нь бөөрний түүдгэнцрийн фильтраци тодорхойлоход өргөн хэрэглэгддэг вэ

A. Tc-99m DTPA

B. Tc-99m MAG3

C. I-131 OIH

D. Tc-99m DMSA

E. Tc-99m GH

/147./ Нэвчилтээр жинлэгдсэн дараалалд тархины шигдээс ямар хугацаанд эмгэг дохио өгч эхлэх вэ ?

A. 7-10 цагийн дотор

B. 12-20 цагийн дотор

C. 4-6 цагийн дотор

D. 24 цагаас дээш

E. 3 цагийн дотор

/148./ Уушгины бронх гаднах хавдрын II-р фазын рентген онцлог шинжээс ?

A. бронхын эргэн тойрон 1 см орчим сүүдэржилт тодорхойлогдох боловч уушгины талбайн агааржилт хэвийн

B. хэдэн см хэмжээний сүүдэржилт тодорхойлогдож, уушгины уг өргөсөх

C. хэдэн см хэмжээний сүүдэржилт тодорхойлогдож, дэлбэн эсвэл сегментийн агааржилт ихсэх

D. гурвалжин хэлбэрийн нягтрал жигд бус сүүдэржилт тодрох

E. 1.5 см-ээс том сүүдэржилт тодорхойлогдож, дэлбэн эсвэл сегментийн уушгины зураглал олширох

/149./ КТ-р нойр булчирхайн цочмог үрэвслийн Бальтазарын ангилалаар А зэрэг ямар байх вэ ?

А. нойр булчирхай хэсэг газараа эсвэл тархмал томорсон, хил хязгаар тод-жигд бус, бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан, холимог нягтралтай, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлтгүй

В. нойр булчирхайн цуллагт том биш, ихэнхидээ ганц шингэн агуулсан хэсэг тодорч, хил хязгаар тод бус байна.

С. нойр булчирхайн цуллагт 2 болон түүнээс олон тооны, том хэмжээний шингэн агуулсан хэсэг тодорч, нойр булчирхайн цуллаг эсвэл хэвлийн арын зайнд хийн бөмбөлөг тодорно.

Д. нойр булчирхайн цуллагт өөрчлөлттэй, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлттэй

Е. нойр булчирхай өөрчлөлтгүй

/150./ Т1-ээр жинлэгдсэн дараалалд цочмог цус хуралт ямар дохионы эрчим өгөх вэ ?

А. тод

В. бараан

С. бүцийн ижил төрөлшилтэй

Д. бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан

Е. хил хязгаар тод бус

/151./ Түнхний хэт авиан оношилгоонд шаардлагатай хэт авиа үүсгэгч аль нь вэ ?

А. 2.5 МГц-ийн шугаман хэт авиа үүсгэгч

В. 11 МГц-ийн шугаман хэт авиа үүсгэгч

С. 3.5-5 МГц-ийн конвекс хэт авиа үүсгэгч

Д. 5-7.5 МГц-ийн шугаман хэт авиа үүсгэгч

Е. 7.5 МГц-ийн конвекс хэт авиа үүсгэгч

/152./ Бөөрний ренограммын оргил цэг (Т max) юуг илэрхийлдэг вэ?

А. бөөрний холтослог эдийн оргил шингээлт бөөрний клиренстэй ялгаатай байна

В. экскрецийн эхлэл

С. экскрецийн төгсгөл

Д. бөөрний клиренс эхэлж буйг

Е. бөөрний холтослог эдийн оргил шингээлт бөөрний клиренстэй ижил байна

/153./ Ямар эмгэгийн үед ихэсийн зузаан багасах вэ ?

А. ургийн цус задрах өвчин

В. хорионамнионит

С. чихрийн шижин

Д. плацентит

Е. усан ихэр

/154./ Б.В.Петровский болон Э.Н.Ванцины ангилалаар Ахалазийн II үе шатанд илрэх рентген онцлог шинж тэмдгээс ?

А. улаан хоолойн төгсгөлийн хэсэг үл мэдэг нарийсах боловч (0.5-3 мин), бари ордог. Ходоодны хийн бөмбөлөг, перистальтик хэвийн. Улаан хоолойн уян хатан хэвийн болон өргөсөөгүй.

В. улаан хоолой 5 см хүртэл өргөссөн, уртассан, тахиралдсан, перистальтик байдаггүй, улаан хоолойд өлөн үед салслаг, шингэн, хоолны үлдэгдэл тодорно. Ходоодны хийнбөмбөлөг багасах эсвэл байхгүй болох, улаан хоолойн төгсгөлийн хэсэг нарийсах эсвэл үзүүрлэсэн харандаа, тагтаан хушуу, хулганы сүүл, луув

С. улаан хоолойн хил хязгаар тод-жигд бус, хэлбэр дүрсээ алдсан, улаан хоолойн төгсгөлийн хэсэг хоолой маягаар нарийсах

Д. улаан хоолой 3 см хүртэл өргөсч, эсрэг перистальтик илэрч, улаан хоолойн төгсгөлийн хэсэг нарийсна. Ходоодны хийн бөмбөлөг багасна. Ацетилхолины сорил (+)

Е. улаан хоолой 5 см-ээс их өргөснө. Улаан хоолой уртасч, тахиралдана. Улаан хоолойн төгсгөлийн хэсэг тогтмол нарийсна. Ходоодны хийн бөмбөлөг байхгүй. Эзофагит, перизофагитаар хүндэрнэ. Ацетилхолины сорил (-)

/155./ Уйланхай-зангилаа дүрслэлээр ховор илрэх эмгэгүүд ?

1. нейроцитом

2. гамартом

3. гүүрний глиом

4. глиобластом
5. гемангиобластом

/156./ Бүдүүн гэдэсний меланоз ихэвчлэн хаана байрладаг вэ ?

1. шулуун гэдсэнд
2. өгсөх гэдсэнд
3. хөндлөн гэдсэнд
4. мухар гэдсэнд
5. уруудах гэдсэнд

/157./ Титэм судасны КТ ангиографийн Volume Rendering дүрслэлийн ач холбогдлыг тодорхойлно уу ?

1. сонгодог хавтгайд титэм судас уртын хэмжээгээр дүрслэгдэх
2. титэм судасны гурван хэмжээст дүрслэл тод харагдах
3. шохойжилт илэрхий харагдах
4. титэм судас дүрсийн давхцалгүй дүрслэгдэх
5. эмнэлзүйн ач холбогдол бүхий товруу тод харагдах

/158./ Дисплази гэсэн ойлголтонд ямар өөрчлөлтүүд орох вэ ?

1. эсийн атипид
2. эдийн бүтцийн алдагдал
3. ялгарал алдагдах
4. улайлт гастрит
5. өнгөц гастрит

/159./ Ангиографийн шинжилгээний явцад цочмог тромбэмболи үүссэн тохиолдолд ямар арга хэмжээ авах хэрэгтэй вэ ?

1. яаралтай эндартериэктоми мэс засал хийх
2. механик аспираци (соруулах) хийх
3. ангиопластик ажилбар хийх
4. урокиназа ферментээр тромболиз эмчилгээ хийх
5. ампутаци хийх

/160./ Өвдөгний үе болон арын чагтан холбоосны урагдлыг оновчтой оношлох шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү?

1. КТ
2. үений СРТ
3. ангиографи
4. артроскопи
5. фистулографи

/161./ Уйланхай-зангилаа дүрслэлээр түгээмэл илрэх эмгэгүүд ?

1. гемангиобластом
2. ганглиоглиом
3. краниофарингиом
4. полициитар астроцитом
5. нейрофибром

/162./ Титэм судасны КТ ангиографийн MIP дүрслэлийн ач холбогдлыг тодорхойлно уу ?

1. сонгодог хавтгайд титэм судас уртын хэмжээгээр дүрслэгдэх
2. титэм судасны сегмент тус бүрийг үнэлэх боломжтой
3. титэм судсан дахь жижиг шохойжилт нарийн харагдах
4. судасны нарийсалт, шохойжилтыг үнэлэх
5. титэм судасны эргэлт, тахиралдалт, мурийлт тод дүрслэгдэх

/163./ Судас бөглөх эмчилгээг ямар хэлбэрүүдэд ангилж үзэх вэ ?

1. гол салаа судсыг бөглөх
2. үндсэн артери, түүний салаа судсыг бөглөх
3. хэсэг газрын тэжээгч судсыг бөглөх
4. стент тавих
5. нарийслыг тэлэх

/164./ Тодосгогчтой КТ шинжилгээнд нэг төрлийн тодосгогч бодисын шингээлт болон тодрол бүхий бүдүүн гэдэсний ханын зузаарлын өөрчлөлтөөр зонхилон илэрдэг эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү ?

1. субмукозын доорх цус хуралт
  2. лимфом
  3. аденокарцином
  4. архаг Крон өвчин
  5. туяа эмчилгээний нөлөөт бүдүүн гэдэсний үрэвсэл
- /165./ Элэгний хавдрын тэжээгч судасыг бөглөх эмчилгээний эсрэг заалт юу вэ ?
1. элэгний хатуурлын суурин дээр үүссэн хавдартай, элэгний хатуурлын “С” зэрэглэлтэй
  2. элэгний үйл ажиллагааны алдагдалтай, ээнэгшлээ алдсан, хэвлийд сул шингэнтэй, хавдрын хордлого илэрсэн
  3. цусан дахь альбумины хэмжээ буурсан, билирубины хэмжээ 3,0-оос дээш, цэс зогсонгошилтой
  4. улаан хоолой венийн судсанд 3-4 багана судас өргөссөн үе
  5. цэсний хүүдий чулуутай
- /166./ Төвийн нейроцитомын олонтоо тохиолддог байрлалууд ?
1. Монро нүхэнд ойрхон хажуугийн ховдлын хэсэгт
  2. форниксд
  3. тунгалаг таславчинд
  4. 4-р ховдолд
  5. 3- ховдолд
- /167./ Ангиографийн шинжилгээнд голлон ашигладаг тодосгогч бодисуудыг нэрлэнэ үү ?
1. урографин
  2. ультравист
  3. омниopak
  4. верографин
  5. гадовист
- /168./ Протон-нягтралаар жинлэгдсэн дараалалыг (proton-density weighted) тодорхойлоход аль нь тохирч байна вэ ?
1. богино цуурайн (TE) хугацаа
  2. урт дахилтын (TR) хугацаа
  3. завсрын жинлэгдсэн дараалал
  4. Gradient-echo
  5. FLAIR
- /169./ Каверномын СРТ-ийн шинж тэмдгүүдээс ?
1. T2-жинлэгдсэн дараалалд тод бараан хүрээтэй
  2. зах ихмэг тод
  3. төв хэсэгтээ холимог дохионы эрчимтэй
  4. эргэн тойрны тархины зөөлөн эдэд их хэмжээний хавантай
  5. тодрол сайтай
- /170./ Салст бүрхүүлийн хавдрын урьдал өөрчлөлтүүд
1. эсийн хувирал
  2. салст бүрхүүлийн хүнд зэргийн дисплази
  3. салст бүрхүүлийн гиперплази
  4. салст бүрхүүлийн хатингаршил
  5. салст бүрхүүлийн бага зэргийн дисплази
- /171./ КТ шинжилгээгээр бүдүүн гэдэсний ханын өөрчлөлтийг ямар шинжүүдээр үнэлэх вэ ?
1. бүдүүн гэдэсний ханын зузаарлын зэрэг
  2. бүдүүн гэдэсний хана тэгш хэмтэй болон тэгш хэмтэй бус байдлаар зузаарах
  3. бүдүүн гэдэсний ханын тодосгогч бодисын шингээлт болон тодролын байдал
  4. бүдүүн гэдэсний ханын зузаарлын үргэлжлэх уртын байдал
  5. гэдэсний ойролцоох эмгэг өөрчлөлттэй хавсарсан эсэх
- /172./ Иод агуулсан тодосгогч бодисыг хүний биед тарих үед үүсэх харшлын хариу урвалыг Анселлагийн шалгуураар хэрхэн ангилах вэ ?
1. сул урвал
  2. дунд зэргийн урвал
  3. хүчтэй урвал
  4. хэт их хүчтэй урвал

5. дээрх бүгд буруу

/173./ Алцгеймерийн өвчний СРТ-ийн шинж тэмдгүүдээс ?

1. үйл ажиллагааны шинжилгээнүүдэд анхдагч сенсоромотор төвүүдийн перфузи эрт үед буурах

2. зулай болон чамархайн дэлбэнгүүдэд хатингаршил давамгайлах

3. дух болон чамархайн дэлбэнгүүдэд хатингаршил давамгайлах

4. үйл ажиллагааны шинжилгээнүүдэд анхдагч арын сингулат, зулай-чамархайн хэсгүүдийн перфузи эрт үед буурах

5. ламинар некроз ажиглагдах

/174./ Судас бөглөх эмчилгээнд ашиглаж байгаа материалуудыг хэрхэн ангилах вэ ?

1. биологийн (цусны бүлэн, фибрины ялтас, цусны өтгөрсөн сийвэн гэх мэт)

2. синтетик (гельфоам, спонгель, липиодол, полистерол)

3. органик (воск, идэвхжүүлсэн нүүрс)

4. неорганик (нитинол)

5. бусад

/175./ Крон өвчний нэвчдэсийн үеийн эндоскопийн шинж тэмдгээс ?

1. хүрэлцэхэд бага зэргийн цус шүүрэлттэй

2. өнгөц шархлаанууд

3. салстын хаван

4. салстын доод давхаргын хаван

5. судасны зураглал олширсон

/176./ Ангиографи шинжилгээний оношилгоо-эмчилгээний үндсэн чиглэл юу вэ ?

1. эрхтэн системийн эмгэгийг оношлох

2. сэтгүүрийг ашиглаж эмээр эмчлэх

3. судсан дотуур мэс заслын аргаар эмчлэх

4. судас залгах

5. хими эмчилгээ хийх

/177./ Бөөрний тодосгогч бодистой КТ шинжилгээний үе шатуудыг сонгоно уу ?

1. кортикомедуляр үе шат

2. нефрографик үе шат

3. ялгарлын үе шат

4. эдийн шингээлтийн үе шат

5. давхар тодосгогчийн үе шат

/178./ Гол судасны диссекцийг (цууралт) Де Баккейн ангилалаар хэрхэн ангилах вэ ?

1. I хэлбэр

2. II хэлбэр

3. III хэлбэр

4. IV хэлбэр

5. V хэлбэр

/179./ Эпидураль цус хуралтаар хүндрэх эмгэгүүдийг сонгоно уу ?

1. цус хомсрох

2. гэмтэл

3. АВМ

4. хатуу бүрхүүлийн артери-венийн фистул

5. артерийн судасны цүлхэн

/180./ Уушиг зүрхний хам шинж нь эгц байрлалын зүрх судасны сүүдрийн ямар ямар нумуудын өөрчлөлтөөр илрэх вэ?

1. Баруун тосгуурын нум уртсах

2. ЗСС-ийн зүүн талын 2-р нум уртсах

3. Баруун талын судас тосгуурын өнцөг дээшлэх

4. Гол судасны өгсөх хэсгийн нум уртсах

5. Зүрхний бэлхүүс хотойх

/181./ Цочмог эпидурал цус хуралт нь тодосгогчгүй КТ-ийн шинжилгээнд ямар шинжүүдээр дүрслэгдэх вэ ?

1. гиперденс масс

2. эктра-аксиал гиперденс масс

3. хоёр тал руугаа гүдгэр хэлбэртэй дүрслэгдэх
  4. цус хуралт эпидурал зайд байрлах
  5. цус хуралт нь субарахнойд зайд байрлах
- /182./ Титэм судасны КТ ангиографийн MIP дүрслэлийн ач холбогдлыг тодорхойлно уу ?
1. сонгодог хавтгайд титэм судас уртын хэмжээгээр дүрслэгдэх
  2. титэм судасны сегмент тус бүрийг үнэлэх боломжтой
  3. титэм судсан дах жижиг шохойжилт нарийн харагдах
  4. судасны нарийсалт, шохойжилтыг үнэлэх
  5. титэм судасны эргэлт, тахиралдалт, мурийлт тод дүрслэгдэх
- /183./ Хавдрын урьдал өөрчлөлтөнд ямар эмгэгүүд орохгүй вэ ?
1. метаплази
  2. дисплази I зэрэг
  3. дисплази II зэрэг
  4. дисплази III зэрэг
  5. даамжирах дисплази
- /184./ Өвөрмөц бус шархлаат колитын идэвхижлийн бага зэргийн эндоскопийн шинж тэмдгээс ?
1. хүрэлцэхэд бага зэргийн цус шүүрэлттэй
  2. салст бүрхүүлийн хаван
  3. өнгөц шархлаанууд
  4. салстын доод давхаргын хаван
  5. судасны зураглал олширсон
- /185./ Тодосгогч бодис хэрэглэхэд харшлах хүчин зүйл юу вэ ?
1. элэг, бөөрний өвчний хүнд хэлбэр
  2. зүрхний өвчний хүнд хэлбэр
  3. хүнд хэлбэрийн Базедовын өвчин
  4. тодосгогч бодисын харшилтай хүнд
  5. өндөр халуунтай, халдварт өвчтэй хүнд
- /186./ Зүрхний булчингийн эсэд Mc-99m Sestamibi ямар механизмаар зөөвөрлөгдөх вэ ?
- A. цитозолик уурагтай нэгдэхгүй
  - B. мембранд нэвчихгүй
  - C. цитозолик уурагтай нэгдэх
  - D. мембранд нэвчих
  - E. идэвхитэй зөөвөрлөгдөх
- /187./ Түнхний төрөлхийн мултралын үед илрэх рентген онцлог шинж тэмдгийн нэр ?
- A. Отто-хробакын шинж тэмдэг
  - B. Марфаны шинж тэмдэг
  - C. Мейсснерийн шинж тэмдэг
  - D. Майкова-Строгановын шинж тэмдэг
  - E. Белерийн шинж тэмдэг
- /188./ Хэт авиан шинжилгээгээр жирэмсний эхний 3 сарын төгсгөлөөр ихэсийн бүтэц ямар байх вэ ?
- A. хэт авиан бүтцээс бүрэн чөлөөлөгдсөн
  - B. олон тооны жижиг мөхлөгөн дотор бүтэцтэй
  - C. тасралтгүй шугаман хэт авиан бүтэцтэй
  - D. хагас саран хэлбэртэй
  - E. хавтгай цүлхийсэн хэлбэртэй
- /189./ Нэвчдэст сүрьеэгийн рентген шинж тэмдгээс ?
- A. уушгины дээд дэлбэнгийн арын сегментэд голдуу байрласан, 1 см-ээс том хэмжээний, дугариг эсвэл зөв биш хэлбэрийн, нэг тооны, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн, зах хязгаар тод-жигд бус сүүдэржилт тодрох
  - B. уушгины I, II, VI сегментэд байрласан, дугариг эсвэл зөв биш хэлбэрийн, 1.5 см-ээс их хэмжээний, бүтэц нэг төрлийн бус, нягтрал жигд бус ихэссэн, зах хязгаар тод-жигд, сүүдэржилт тодорч, эргэн тойрон голомтуудтай байх

С. уушгины III, IV, V сегментэд байрласан, зөв биш хэлбэрийн, янз бүрийн хэмжээний, нэг тооны, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн, зах хязгаар тод-долгионтсон сүүдэржилт тодорч, эргэн тойрны уушгины эдэд уушгины зураглалын хэлбэр алдагдах

D. уушгинд дугариг хэлбэрийн, янз бүрийн хэмжээний, нэг тооны, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн, зах хязгаар тод-жигд сүүдэржилт тодрох

E. уушгинд дугариг хэлбэрийн, янз бүрийн хэмжээний, нэг тооны, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн, зах хязгаар тод-жигд сүүдэржилт тодорч, гүнзгий амьсгаа авахад хэлбэр нь өөрчлөгдөх

/190./ Уушгины артерийн тромбозомболийн үед перфузийн сцинтиграммд ямар шинж илэрдэг вэ ?

A. халуун голомт илрэх

B. шингээлт жигд бус болох

C. уушгины дэлбэн, сегментийн анатомийн бүтэцтэй тохирсон цусан хангамжийн өөрчлөлт гарах

D. хүйтэн голомт илрэх

E. идэвхитэй зөөвөрлөгдөх

/191./ Ургийн ахар сүүл-зулайн хэмжээг хэдэн долоо хоногтойд хэмжих вэ ?

A. 7-11 долоо хоногтойд

B. 4-6 долоо хоногтойд

C. 12 –с дээш долоо хоногтойд

D. 16-20 долоо хоногтойд

E. 22-26 долоо хоногтойд

/192./ Цочмог пиелонефритын хэт авиан онцлог шинжээс ?

A. бөөр томорч, хөндлөнгөөрөө өргөсч, хэт авиан цуурайжилтгүй, тод хил хязгаартай голомтот үүсгэвэр төв хэсгээр байрлаж, бөөрний цуллаг нимгэрч, бөөрний хоёр туйл хадгалагдан үлдэх

B. бөөр багасч, хөдөлгөөн хязгаарлагдмал болох

C. бөөр томорч, аяганцар-тэвшинцэр өргөсч, бөөрний хөдөлгөөн хязгаарлагдмал болох

D. бөөрний хөдөлгөөн хязгаарлагдаж, эргэн тойрны эдийн хооронд шингэн хуримтлагдах

E. бөөрний аяганцар-тэвшинцэр таслагдах

/193./ КТ-р нойр булчирхайн цочмог үрэвслийн Бальтазарын ангилалаар D зэрэг ямар байх вэ ?

A. нойр булчирхай хэсэг газараа эсвэл тархмал томорсон, хил хязгаар тод-жигд бус, бүтцийн ижил төрөлшил алдагдсан, холимог нягтралтай, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлтгүй

B. нойр булчирхайн цуллагт том биш, ихэнхидээ ганц шингэн агуулсан хэсэг тодорч, хил хязгаар тод бус байна.

C. нойр булчирхайн цуллагт 2 болон түүнээс олон тооны, том хэмжээний шингэн агуулсан хэсэг тодорч, нойр булчирхайн цуллаг эсвэл хэвлийн арын зайнд хийн бөмбөлөг тодорно.

D. нойр булчирхайн цуллагт өөрчлөлттэй, нойр булчирхайн эргэн тойрны өөхлөгт үрэвслийн өөрчлөлттэй

E. нойр булчирхай өөрчлөлтгүй

/194./ Лимфгранулематозын хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

A. дэлүү томорч, дэлүүний үүдэн вен өргөсөх

B. дэлүүнд нягтрал ихэссэн голомтот үүсэвэр тодрох

C. дэлүү томрохын зэрэгцээ, лимфийн булчирхай томрох

D. дэлүү томорч, дэлүүний хэт авиан нягтрал өөрчлөгдөхгүй

E. дэлүү томорч, бүтцийн ижил төрөлшилтэй, нягтрал ихсэх

/195./ Уушгины бронх дагуух хавдрын III-р фазын рентген онцлог шинжээс ?

A. дэлбэн эсвэл сегментийн уушгины зураглалд олширох

B. бронхын хана зузаарч, уушгины зураглал өтгөрч, олширох

C. бронхын хана зузаарч, дэлбэн эсвэл сегментийн агааржилт буурах

D. бронхын хана зузаарч, дэлбэн эсвэл сегментийн эзлэхүүн багасах

E. бронхын хана зузаарч, уушгины угаас уушгины зураглал өргөсч, татлага хэлбэртэй болох

/196./ Цэлмэнлэг хавдар нь ихэвчилэн бүдүүн гэдэсний хаана байрладаг вэ ?



- A. уруудах гэдсэнд
- B. хөндлөн гэдсэнд
- C. өгсөх гэдсэнд
- D. шулуун гэдсэнд
- E. мухар гэдсэнд

/197./ Хамрын хөндийн дайврын полипын рентген онцлог шинж тэмдгээс

A. дугариг, зууван хэлбэрийн, хил хязгаар тод тэгш, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн голомтот болон үүсгэвэр өөрчлөлт тодрох

B. хагас дугариг хэлбэрийн, хил хязгаар тод тэгш бус, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн голомтот болон үүсгэвэр өөрчлөлт тодрох

C. үрэвслийн эсрэг эмчлгээний дараа хэмжээ багасах

D. зөв биш хэлбэрийн, хил хязгаар тод тэгш бус, бүтэц нэг төрлийн нягтрал ихэссэн голомтот болон үүсгэвэр өөрчлөлт тодрох

E. дугариг, зууван хэлбэрийн, хил хязгаар тод тэгш бус, бүтэц нэг төрлийн, нягтрал ихэссэн голомтот болон үүсгэвэр өөрчлөлт тодрох

/198./ Легга-Кальве-Пертес өвчний импрессион хугарлын үе шатны рентген онцлог шинж тэмдгээс ?

A. остеонекрозын зон үүсэх

B. ясны үхжсэн хэсэг шимэгдэж, шинэ ясны балок үүсэх

C. яс гэмтсэн хэсгийн сүүдэржилт жигд эсвэл жигд бус ихсэж, яс хатуурч, үений зай өргөсөх

D. уйланхай маягийн хөндий үүсэх

E. хэлбэр алдагдсан артроз үүсэх

/199./ Бамбай булчирхайн аденомын үед илрэх хэт авиан онцлог шинж тэмдгээс ?

A. “шанаган хорхойн сүүл” шинж тэмдэг

B. “хало” шинж тэмдэг

C. “давхарласан бялуу” шинж тэмдэг

D. “үхрийн нүд” шинж тэмдэг

E. цасан шамарга” шинж тэмдэг

/200./ Хоёр уушгийг хамарсан цайваржилт өгдөг зүрхний гаралтай ямар өвчин байдаг вэ ?

A. артерийн битүүрээгүй цорго

B. зүрхний тосгуур хоорондын таславчийн цоорхой

C. тетрад Фалло

D. зүрхний ховдол хоорондын таславчийн цоорхой

E. уушгины эмфизем

### **Сорилын зөв хариулт-Сорил-1**

1-C, 2-D, 3-A, 4-A, 5-A, 6-C, 7-A, 8-B, 9-A, 10-E, 11-E, 12-D, 13-D, 14-E, 15-B, 16-A, 17-A, 18-E, 19-E, 20-E, 21-D, 22-A, 23-B, 24-D, 25-E, 26-B, 27-C, 28-B, 29-D, 30-E, 31-A, 32-C, 33-C, 34-C, 35-E, 36-C, 37-C, 38-C, 39-E, 40-D, 41-A, 42-D, 43-C, 44-A, 45-E, 46-E, 47-D, 48-C, 49-E, 50-C, 51-D, 52-D, 53-A, 54-A, 55-C, 56-C, 57-C, 58-D, 59-C, 60-C, 61-E, 62-A, 63-E, 64-C, 65-A, 66-C, 67-A, 68-B, 69-B, 70-D, 71-D, 72-C, 73-B, 74-C, 75-D, 76-D, 77-A, 78-E, 79-B, 80-E, 81-D, 82-A, 83-E, 84-D, 85-A, 86-E, 87-C, 88-C, 89-C, 90-E, 91-C, 92-D, 93-C, 94-D, 95-E, 96-C, 97-C, 98-A, 99-C, 100-D, 101-D, 102-A, 103-C, 104-E, 105-E, 106-C, 107-D, 108-D, 109-C, 110-D, 111-C, 112-B, 113-C, 114-E, 115-A, 116-B, 117-C, 118-B, 119-B, 120-B, 121-D, 122-D, 123-D, 124-C, 125-A, 126-C, 127-D, 128-B, 129-A, 130-D, 131-C, 132-C, 133-B, 134-B, 135-A, 136-C, 137-A, 138-D, 139-C, 140-E, 141-C, 142-A, 143-D, 144-C, 145-E, 146-A, 147-E, 148-A, 149-E, 150-A, 151-D, 152-E, 153-D, 154-D, 155-B, 156-C, 157-C, 158-A, 159-C, 160-C, 161-B, 162-B, 163-A, 164-A, 165-B, 166-A, 167-B, 168-A, 169-A, 170-B, 171-E, 172-A, 173-C, 174-B, 175-C, 176-A, 177-A, 178-A, 179-C, 180-A, 181-B, 182-B, 183-B, 184-C, 185-E, 186-D, 187-D, 188-B, 189-A, 190-C, 191-A, 192-C, 193-B, 194-C, 195-B, 196-D, 197-A, 198-C, 199-B, 200-C,

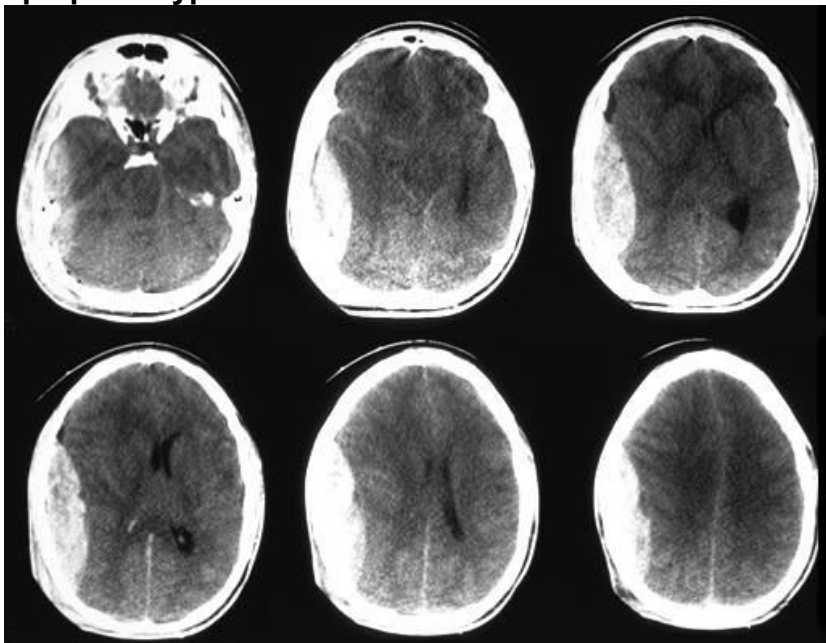
## Сорил-2

### Тохиолдол 1

Өвчтөн Б. 16 настай, эрэгтэй. Сагсан бөмбөг тоглож байгаад шанаа руугаа хүчтэй цохиулж ухаангүй болсон. 10 орчим минутын дараа ухаан орж, эмнэлэгт хүргэгдсэн.

**Бодит үзлэгт:** хүүхэн хараа 2 талдаа ижил бус, гавлын дотрох цус алдалт гэж сэжиглэн толгойн компьютерт томографийн шинжилгээ хийсэн.

**Компьютерт томографийн зураг:**



#### 1. Оношийг тавина уу?

- A. Тархины цус харвалт
- B. Эпидураль гематома/ экстра-аксиаль гематома
- C. Менингиома
- D. Субдураль гематома/ интра-аксиаль гематома
- E. Шваннома

#### 2. Тархины интра-аксиаль хавдруудыг нэрлэ ?

- 1. Менингиома
- 2. Астроцитома
- 3. Хондросаркома
- 4. Эпендимома
- 5. Метастаз

#### 3. Субдураль гематома/интра-аксиаль гематомын компьютерт томографид илрэх шинжүүдийг нэрлэнэ үү ?

- 1. Гүдгэр линзний хэлбэртэй
- 2. Хавирган сар хэлбэртэй
- 3. Хэсэг газрыг хамарсан
- 4. Их талбайг хамарсан
- 5. Дугуй хэлбэртэй

#### 4. Эпидураль гематома/ экстра-аксиаль гематома үүсгэх үндсэн шалтгааныг нэрлэ ?

- 1. Тархины гэмтэл
- 2. Зөөлөн хальсны судасны мальформац
- 3. Гавал ясандах хавдрын үсэрхийлэл
- 4. Тархины буглаа
- 5. Тархины хавдар

#### 5. Оношийг батлах зорилгоор ямар нэмэлт шинжилгээнүүдийг хийж болох вэ?

- A. Толгойн эгц болон хажуу рентген зураг авах
- B. Тархины судасны ангиографи

- C. Соронзон резонанст томографи
- D. Тархины судасны доплерографи
- E. ЭЭГ

1	2	3	4	5
B	C	C	A	C

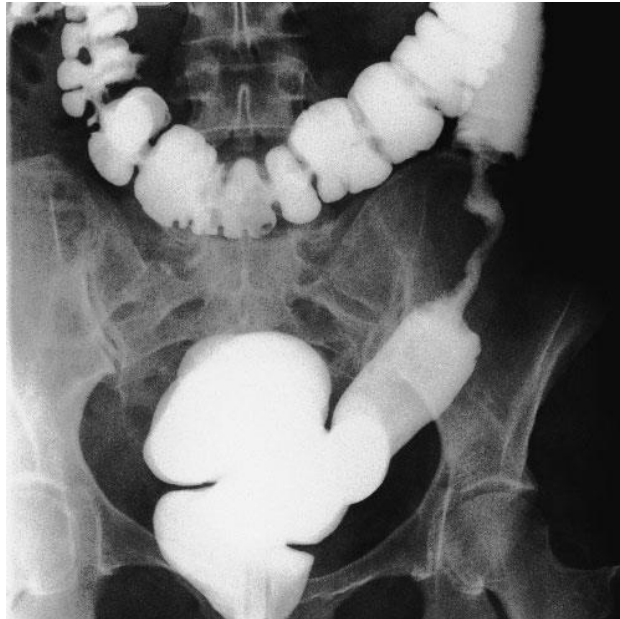
### Тохиолдол 2

Өвчтөн. Н. 68 настай, эрэгтэй турна, ядарч сульдана, хэвлийгээр өвдөнө, өтгөн хатна, цустай гарна гэсэн зовиуртай эмнэлэгт хандсан.

**Бодит үзлэгт:** хэвлийн зүүн доод талбайд эмзэглэлтэй, том хэмжээний үүсгэвэр тэмтрэгдэнэ, цус багадалтын шинжүүд илэрнэ.

**Лабораторийн шинжилгээнд:** ЦЕШ-Hb-76 анеми, СЕА-1107

**Ирригограмм:**



### 1. Энэ шинжилгээнд ямар өөрчлөлт илэрсэн бэ?

1. Бүдүүн гэдэсний гауструуд арилсан
2. Бүдүүн гэдэсний уруудах хэсэгт
3. Долихо сигма
4. Алимны голны шинж
5. Дефект

### 2. Ирригоскопийн шинжилгээнд ямар тодосгогч бодис хэрэглэдэг вэ?

1. Иодын усан уусмалууд
2. Агаар/хий
3. Иодын тосон уусмал
4. BaSO<sub>4</sub>
5. Липиодол

### 3. Оношийг тавина уу?

- A. Бүдүүн гэдэсний полип
- B. Бүдүүн гэдэсний дивертикул
- C. Бүдүүн гэдэсний хавдар
- D. Бүдүүн гэдэсний гаж хөгжил
- E. Шулуун гэдэсний ивэрхий

### 4. Онош батлах зорилгоор нэмэлт ямар шинжилгээг төлөвлөх вэ ?

1. Хэвлийн хөндийн тодосгогчтой компьютерт томография
2. Бүдүүн гэдэсний дуран
3. Биопси
4. Хэвлийн хэт авиан шинжилгээ
5. Сцинтиграфи

### 5. Бүдүүн гэдэсний хавдрын үед ирригоскопийн шинжилгээнд илэрч болон рентген шинжүүдийг нэрлэ ?

1. Бөгжилсөн хэлбэр
2. Хоолой хэлбэр
3. Шархлаа төст хэлбэр
4. Цэцэгт байцаа хэлбэр
5. Дээрх бүгд

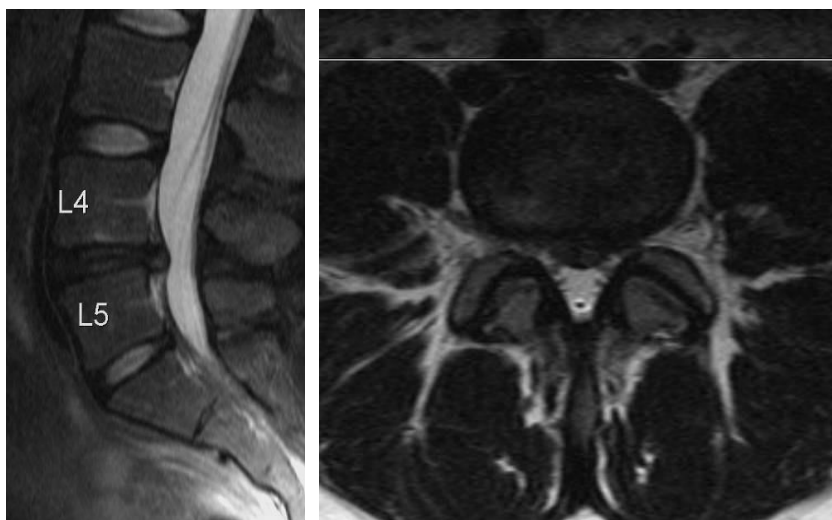
1	2	3	4	5
C	C	C	A	E

### Тохиолдол 3

Өвчтөн. Д. 57 настай, эрэгтэй. Нуруугаар үе үе өвдөнө, өвдөлт гуяны ар талаар дамжина гэсэн зовиуртай мэдрэлийн эмчид хандав.

**Бодит үзлэгт:** нуруу бөхийж, нурууны булчин чангарсан, Ласегийн шинж эерэг.

**Бүсэлхийн нурууны соронзон резонанст томографийн зураг:**



#### 1. Онош тавина уу?

1. Бүсэлхийн нурууны L4/5 дискний ивэрхий
2. Бүсэлхийн нурууны L4/5-ын спондилез
3. Бүсэлхийн нурууны L4/5-ын остеохондроз
4. Бүсэлхийн нурууны L4/5, L5/S1 дискний ивэрхий
5. Бүсэлхийн нурууны L4/5-ын спондилит

#### 2. Нурууны эзэлхүүнт үүсгэвэрүүдийг байрлалаар нь хэрхэн ангилах вэ ?

1. Экструдураль
2. Интрадураль/экстремедулар
3. Интрамедулар
4. Экструдураль/интрамедулар
5. Бүгд зөв

#### 3. Экструдураль байрлалтай тодорхойлогддог эмгэгүүдийг нэрлэ?

1. Менингиома
2. Нугаламын гемангиома
3. Астроцитома
4. Эпидураль буглаа
5. Бүгд зөв

#### 4. Ихэвчлэн интрамедулар байрлалтай тодорхойлогддог эмгэгүүдийг нэрлэ ?

1. Мелит
2. Гемангиобластома
3. Астроцитома
4. Эпидураль гематом
5. Бүгд зөв

#### 5. Бүсэлхийн нурууны дискний ивэрхий аль түвшинд илүү тохиолддог вэ ?

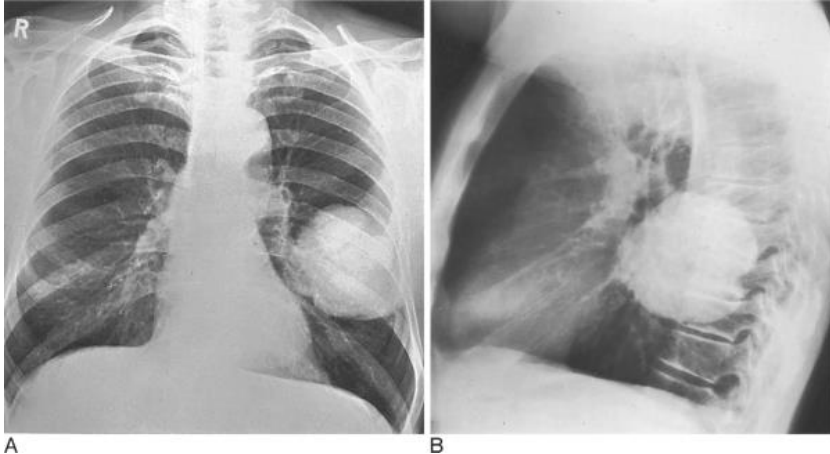
- A. L1/L2
- B. L5/S1

- C. Th12/L1
- D. L4/L5
- E. L3/L4

1	2	3	4	5
D	A	C	A	B

#### Тохиолдол 4

Өвчтөн Ч. 44 настай. Эрэгтэй. Байгууллагын урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдан цээжний рентген зураг авахуулахад баруун талын уушгины талбайн дунд 1/3-т байрласан дугуй хэлбэрийн, зах ирмэг нь барзгар, дотроо шохойжсон голомттой, нэгэн төрлийн бус бүтэцтэй үүсгэвэр тодорхойлогдоно. Баруун талын синус хаалттай байв. Дээрх шинжүүд дээр тулгуурлан эмч уушгины хавдар байх магадлалтай гэж дүгнэв.



#### 1. Уушгины хавдрын олон улсын ангилалыг нэрлэнэ үү?

1. Гуурсан хоолойн карцинома
2. Уушгины саркома буюу уушгины бусад анхдагч хавдрууд
3. Уушгины хоргүй хавдар
4. Тунгалагийн замын хортой ба хоргүй эмгэгшил
5. Үсэрхийлсэн хавдар

#### 2. Уушгины хавдар үүсгэх эрсдэлт хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?

1. Тамхидалт
2. Идэвхгүй тамхидалт
3. Асбестоз
4. Туяа эмчилгээ
5. Таргалалт

#### 3. Уушгины хавдрыг илрүүлэхэд ашигладаг дүрс оношлогооны багажийн шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү?

1. Цээжний рентген шинжилгээ
2. Компьютерт томографи
3. Соронзон резонанст томографи
4. Дуран
5. Биопси

#### 4. Дүрс оношлогооны шинжилгээгээр илрэх шинжээр нь гуурсан хоолойн карцинома хавдрыг хэрхэн ангилж болох вэ?

1. Захын байрлалтай хавдар
2. Төвийн байрлалтай хавдар
3. Цээжний хөндийд тархаж байрласан хавдар
4. Нэвчсэн хавдар
5. Үсэрхийлсэн хавдар

#### 5. ДЭМБ-ийн ангилалын дагуу гуурсан хоолойн карцинома хавдрыг ямар эсүүд үүсгэдэг вэ?

1. Булчирхайлаг эст карцинома
2. Хавтгай хучуур эст карцинома
3. Том эст карцинома

4. Жижиг эст карцинома
5. Өвөрмөц эст карцинома

**6. Уушгины хавдрыг үнэлэх дүрс оношлогооны шинжүүдийг нэрлэнэ үү?**

1. Хавдрын хэлбэр
2. Хавдрын зах ирмэг
3. Хөндийтэй эсэх
4. Шохойжсон голомттой эсэх
5. Уг өргөссөн эсэх

**7. Хавдрын олон улсын TNM ангилалын дагуу уушгины хавдар T2 ангилалд ямар хэмжээтэй байх вэ?**

- A. 2 см >
- B. 2 см <
- C. 3 см <
- D. 3 см >
- E. Хэмжээ хамаарахгүй

**8. Хавдрын олон улсын TNM ангилалын дагуу уушгины хавдар T1 ангилалд ямар хэмжээтэй байх вэ?**

- A. 2 см >
- B. 2 см <
- C. 3 см <
- D. 3 см >
- E. Хэмжээ хамаарахгүй

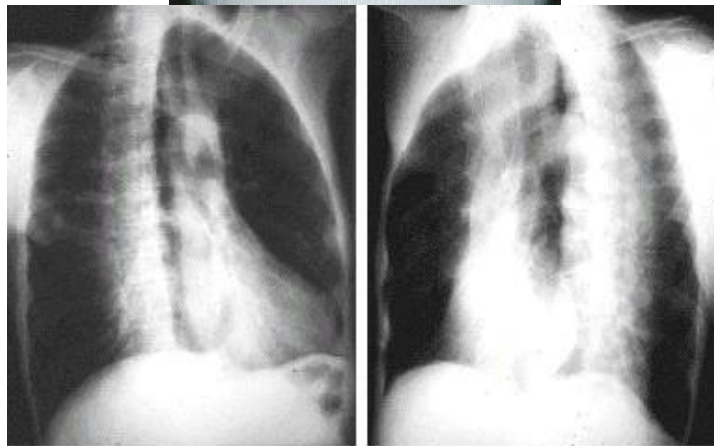
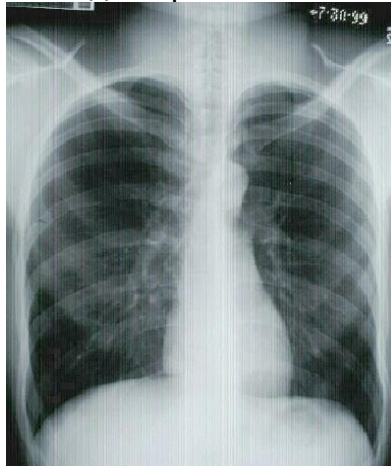
**9. Уушгины анхдагч хавдрын төлөөлөгчдийг нэрлэнэ үү?**

1. Фибросаркома
2. Лейомиосаркома
3. Хондросаркома
4. Фибролейомиосаркома
5. Рабдомиосаркома

1	2	3	4	5	6	7	8	9
E	B	B	A	B	E	D	C	E

## Тохиолдол 5

Өвчтөн Я . 55 настай. Эрэгтэй. Дөрвөн жилийн өмнөөс цээж орчмоор нь өвдөх болсон. Даралт тогтмол өндөр байдаг. Чихрийн шижин оношлогдоод 10 жил болж байгаа. Өнөөдөр өглөө ажилд явж байхад нь цээжээр нь гэнэт хүчтэй хатгуулан өвдсөн тул шууд эмнэлэг рүү хүрч ирсэн. Эмч яаралтай цээжний хөндийн рентген шинжилгээ хийхийг зөвлөв.



**1. Зүрх-том судасны рентген шинжилгээг хийхдээ шинжлүүлэгчийг ямар байрлалуудад зогсоож хийх вэ?**

1. Эгц урд байрлал
2. Баруун урд буюу 1-р ташуу байрлал
3. Зүүн урд буюу 2-р ташуу байрлал
4. Зүүн хажуу байрлал
5. Арын байрлал

**2. Шинжлүүлэгчийн гарыг ташаанд тавиулж, тохойг урагш болгон, өвчүүг дунд шугаманд, өөрөөр хэлбэл хоёр эгэмний өвчүү талын төгсгөлийг өвчүүний 2 талд ижил байрлуулж зүрх-том судасны рентген шинжилгээг хийсэн бол аль байрлалаар авсан зураг бэ?**

- A. Эгц урд байрлал
- B. Баруун урд буюу 1-р ташуу байрлал
- C. Зүүн урд буюу 2-р ташуу байрлал
- D. Зүүн буюу баруун хажуу байрлал
- E. Арын байрлал Иодын тосон уусмал

**3. Шинжлүүлэгчийн баруун мөрийг дэлгэцэнд ойртуулж, зүүн мөрийг дэлгэцнээс холдуулж, дэлгэцийн хавтгай, биеийн фронтал хавтгайн хооронд 45-50 градус өнцөг үүсгэж зүрх - том судасны рентген шинжилгээг хийсэн бол аль байрлалын авсан зураг бэ?**

- A. Эгц урд байрлал
- B. 1-р ташуу байрлал
- C. 2-р ташуу байрлал
- D. Зүүн буюу баруун хажуу байрлал
- E. Арын байрлал

**4. Шинжлүүлэгчийн зүүн мөрийг дэлгэцэнд ойртуулж, зүүн мөрийг дэлгэцнээс холдуулж, дэлгэцийн хавтгай, биеийн фронтал хавтгайн хооронд 50-60 градус өнцөг үүсгэж зүрх - том судасны рентген шинжилгээг хийсэн бол аль байрлалаар авсан зураг бэ?**

- A. Эгц урд байрлал
- B. 1-р ташуу байрлал
- C. 2-р ташуу байрлал
- D. Зүүн буюу баруун хажуу байрлал
- E. Арын байрлал Иодын тосон уусмал

**5. Шинжлүүлэгчийн хоёр гарыг толгой дээр нь өргүүлж, тохой тохойгоос нь бариулж, рентген зураг авч, гол судасны өгсөх, уруудах хэсэг, нумыг сайтар дүрсэлж шинжилсэн бол зүрх - том судасны рентген шинжилгээний аль байрлалын зураг авсан бэ?**

- A. Эгц урд байрлал
- B. 1-р ташуу байрлал
- C. 2-р ташуу байрлал
- D. Зүүн хажуу байрлал
- E. Арын байрлал

1	2	3	4	5
B	A	B	C	D



## Тохиолдол 6

Өвчтөн А 48 настай, эрэгтэй. 14 хоногийн өмнөөс 38-39 хэм хүртэл халуурч, ханиалгаж эхэлсэн.

**Цусны шинжилгээнд:** лейкоцит  $10 \times 10^9$  г/л, УЭТХ 36мм /цаг

**Рентген зурганд:** Баруун талын уушгины доод дэлбэнд байрласан 6.0 см голчтой, жигд биш зузаан ханатай, дотроо шингэний түвшин бүхий цагариг төст сүүдэр дүрслэгдэнэ.

**Рентген зурганд:**



### 1. Оношийг тавина уу?

- A. Уушгины поликистоз
- B. Уушгины хавдар
- C. Хөндийт сүрьеэ
- D. Уушгины буглаа
- E. Уушгины бэтгийн хөндий

### 2. Цагираг төст сүүдрийн уушгины гаралтай эсэхийг хэрхэн үнэлэх вэ?

- 1. Цагираг төст сүүдэр нь цээжний хананд их сууриар наалдаж байрласан
- 2. Цагираг төст сүүдэр нь хавирганы сүүдэртэй холбоотой
- 3. Дээш өргөгдсөн өрцний дор цагираг төст сүүдэр дүрслэгдэнэ.
- 4. Цагираг төст сүүдэр нь бүх талаараа уушгины эдээр хүрээлэгдсэн
- 5. Цагираг төст сүүдэр нь уушгины талбайн гадна хэсэгт байрласан

### 3. Нимгэн ханатай цагираг төст сүүдрээр илэрдэг эмгэг өөрчлөлтүүдийг нэрлэ.

- 1. Уушгины буглаа
- 2. Поликистоз
- 3. Уушгины хавдар
- 4. Агаарт киста
- 5. Уушгины бэтэг

### 4. Зузаан ханатай цагираг төст сүүдрээр илэрдэг эмгэг өөрчлөлтийг нэрлэ.

- 1. Сүрьеэгийн шинэ каверн
- 2. Захын байрлалтай уушигны өмөнгийн задрал
- 3. Уушгины буглаа
- 4. Агаарт киста
- 5. Бронхоэктэзы

### 5. Уушгины буглаа ба сүрьеэгийн каверн хоёрыг ялган оношлох рентген гол шинжийг нэрлэ.

- 1. Хөндийн голчийн хэмжээ
- 2. Хөндийн ханын зузаан нимгэн
- 3. Хөндийн тоо
- 4. Цагираг төст сүүдэр дэх шингэний түвшин
- 5. Сүрьеэгийн эсрэг эмчилгээ хийлгэж байсан эсэх

**6. Олон тооны, нимгэн ханатай, цагираг төст сүүдрээр илэрдэг эмгэг өөрчлөлтийг нэрлэ.**

1. Уушгины буглаа
2. Силикоз
3. Хөндийт сүрьеэ
4. Поликистоз
5. Уушгины хавдар

**7. Цагираг төст сүүдрээр илэрдэг эмгэгүүдийг ялган оношлох рентгений гол шинжийг нэрлэ.**

1. Цагираг төст сүүдрийн хөндийн ханын зузаан
2. Тоо, хэмжээ
3. Хөндийд шингэний түвшин байгаа эсэх
4. Цагираг төст сүүдрийн байрлал
5. Цагираг төст сүүдрийн хөндийн дундаж диаметр

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>D</b>	<b>D</b>	<b>C</b>	<b>A</b>	<b>D</b>	<b>D</b>	<b>A</b>

## Тохиолдол 7

Өвчтөн А. 31 настай. Эмэгтэй. Дөрвөн жилийн өмнөөс аюулхай орчмоор нь өвдөх болсон. Өглөө ажилд явж байхад нь хэвлий рүү нь гэнэт нэвт, хүчтэй хатгуулан өвдөж, эмнэлэгт түргэнээр яаралтай хүргэгдэж ирсэн.

**Хэвлийн хөндийн тойм рентген харалтанд:** Баруун талын өрцний доор хадуур хэлбэрийн хий хуралдсан сүүдэр илэрсэн.

**Хэвлийн хөндийн тойм рентген зурганд:**



### 1. Оношийг тавина уу?

- A. Гэдэсний түгжрэл
- B. Ходоодны шархлаа
- C. Өрцний ивэрхий
- D. Ходоодны шарх цоорох
- E. Чацархайн артерийн тромбоз

### 2. Өрцний дор хий хуралдах шалтгааныг нэрлэ.

- 1. Давсаг цоорох
- 2. Хэвлийн хөндийг нээх мэс засал
- 3. Хэвлийн хөндийн хөндийт эрхтэн цоорох
- 4. Гэдэсний түгжрэл
- 5. Ходоодны үрэвсэл

### 3.Ходоодны шархлаа өвчний үед рентгенд илрэх шинжийг нэрлэ.

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

### 4.Ходоодны шархлаа өвчнийг шинжлэх шинжилгээний аргуудыг нэрлэ.

- 1. Ирригоскопи
- 2. Рентгеноскопи, рентгенографи
- 3. Колоноскопи
- 4. Дурангийн шинжилгээ
- 5. Фистулографи

### 5.Хоол боловсруулах замын рентген шинжилгээнд ашигладаг тодосгогч бодисыг нэрлэ.

- 1. Иодын усан уусмал
- 2. Иодын тосон уусмал
- 3. Хийн тодосгогч
- 4. Барийн сульфатын усан уусмал
- 5. Хүчилтөрөгч

**6.Ходоодыг тодосгогч бодисын тусламжтайгаар харж шинжлэхэд ямар хэмжээний тодосгогч бодис ашиглах вэ?**

1. 1 мл/кг
2. 200 мл/кг
3. 0.7 мл/кг
4. 200 гр барийн сульфат
5. 400 гр барийн сульфат

**7.Тодосгогч бодисын тусламжтайгаар ходоодыг рентгенд харж шинжлэх дарааллыг нэрлэ.**

1. Ходоодны хийн байдал
2. Ходоодны салст бүрхэвч
3. Ходоодны хэлбэр, байрлал, тонус
4. Агшилт, сулралт, юүлэлтийн байдал
5. Булцуу хэсэг, дээд гэдэс

**8. Ходоодыг тодосгогч бодисоор хагас дүүргэж шинжлэхийн ач холбогдлыг нэрлэ.**

1. Ходоодны байрлал
2. Агшилт, сулралт, юүлэлтийн байдал
3. Ходоодны тонус
4. Ходоодны салст бүрхэвчийн байдал
5. Ходоодны хэлбэр гадаргууг үнэлнэ.

1	2	3	4	5	6	7	8
D	A	A	C	C	C	E	D