

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

Хувилбар -19

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./ Эмнэлгийн бус нөхцөлд үүссэн уушгины дэлбэнгийн үрэвслийн хамгийн элбэг тохиолддог үүсгэгч бол:

A. *Staphylococcus aureus*

B. *Streptococcus pneumoniae*

C. *Pseudomonas aeruginosa*

D. *Proteus*

E. *Streptococcus viridans*

/2./ Уушгины артерийн бүлэнт бөглөрлийн үед дараахаас бусад шинжүүд гарна:

A. Гипоксеми

B. Перикардын шүргэлцэх чимээ

C. Гиперкапни

D. Баруун ховдлын дутагдал

E. Гүний венийн тромбоз

/3./ Ямар өвчний үед эвгүй үнэртэй цэр гарах вэ?

A. Гуурсан хоолойн цочмог үрэвсэл

B. Багтраа

C. Уушгины үрэвсэл

D. Гуурсан хоолой тэлэгдэх өвчин

E. Хөндийт сүрьеэ

/4./ Уушгины том хэмжээний нээгдсэн буглааны үед дараахаас бусад шинжүүд гарна:

A. Цэргийн хэмжээ ихсэх

B. Хордлогын шинжүүд багасах

C. Голомтотнд тогшилтын дуу богиноч, амьсгал суларсан

D. Голомтонд тогшилтоор хэнгэргэн дуутай, гуурсан хоолойн эсвэл амфорын амьсгалтай

E. Биеийн халуун буурах

/5./ Өвчтөн Н. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчний сэдрэл оноштой эмнэлэгт хэвтсэн. Түүний суурь FEV1 52% үхүндэвтэр явц, чихрийн шижин хавсарсан. Тэр нэг сарын өмнө уушгины архаг бөглөрөлт өвчний сэдрэлийн улмаас эмнэлэгт хэвтэн амоксиклав хэрэглэсэн. Одоо түүнд ямар антибиотик хэрэглэх нь зүйтэй вэ?

A. Тетрациклин

B. Тrimetoprim-сульфаметоксазол

C. Левофлоксацин

D. Азитромицин

E. Ампициллин

/6./ Милиар сүрьеэгийн үед уушгинд гарах голомтот сүүдрийн онцлог

- A. Жижиг, нэг хэвийн
 - B. Уушгины оройд, янз бүрийн хэмжээтэй
 - C. Уушгины нийт талбайд, янз бүрийн хэмжээтэй
 - D. Уушгины оройд б 6 мм хүртэл хэмжээтэй
 - E. Уушгины талбайн доод хэсэгт б 6 мм хүртэл хэмжээтэй
- /7./ Анафилаксийн үеийн антиген юу байж болох вэ?
- A. Вирус
 - B. Ургамлын тоосонцор
 - C. Шилжүүлэн суулгасан эрхтэн
 - D. Нян
 - E. Гаптен
- /8./ Багтраа болон уушгины архаг бөглөрөлт өвчний нийтлэг шинжүүдийг нэрлэнэ үү:
- 1. Ханиалгана
 - 2. Цээж шуугина
 - 3. Амьсгаадна
 - 4. FEV1 жилд J 30 мл-ээр буурна
 - 5. Бронхолитик эмийн сорил ээрэг байна
- /9./ Уушгины фиброз үүсэх шалтгааныг дурьдана уу:
- 1. Ревматоид артрит
 - 2. Пневмокониоз
 - 3. Саркоидоз
 - 4. Туяа эмчилгээ
 - 5. Уушгины архаг хаван
- /10./ Баруун ховдлын хурц дутагдлын хамгийн элбэг тохиолддог шалтгаан бол:
- 1. Багтрааны сэдрэл
 - 2. Аяндаа үүсэх пневмоторакс
 - 3. Уушгины дэлбэнгийн ателектаз
 - 4. Уушгины артерийн бүлэнт бөглөрөл
 - 5. Шүүдэст плеврит
- /11./ Уушгины хаван үүсэх механизмыг нэрлэнэ үү:
- 1. Уушгины артерийн даралт ихсэх
 - 2. Судасны ханын нэвчимхий чанар ихсэх
 - 3. Уушгины перфузи багасах
 - 4. Уушгины венийн гидростатик даралт ихсэх
 - 5. Уушгины шунт үүсэх
- /12./ Цэрэнд эозинофили тодорхойлогдож болох шалтгаан
- 1. Багтраа
 - 2. Аспергиллём
 - 3. Гадаад шалтгаант харшлын альвеолит
 - 4. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчин
 - 5. Уушгины сүрьеэз
- /13./ Багтрах шинжээр илэрдэг эмгэгийг нэрлэнэ үү.
- 1. Уушгины архаг бөглөрөлт өвчин
 - 2. Зүүн ховдлын дутагдал
 - 3. Уушгины эозинофилт өвчин
 - 4. Зангилаат полиартериит
 - 5. Уушгины артерийн дахилтат бүлэнт бөглөрөл
- /14./ Уушгины суурь хэсэгт тогшилтын дуу дүлий болох шалтгааныг нэрлэнэ үү:
- 1. Шүүдэст плеврит
 - 2. Гялтангийн наалдац
 - 3. Уушгины нэвчдэс
 - 4. Уушгины коллапс
 - 5. Өрц дээр байрлах
- /15./ Бөөрний гаралтай гематурийн үед 3 аяганы сорилд дараах өөрчлөлт илэрнэ
- A. 3 аяганд улаан эсийн хэмжээ адилхан байна
 - B. Эхний аяганы улаан эсийн хэмжээ их, сүүлийн 2 аяганых бага
 - C. Эхний 2 аяганы улаан эсийн хэмжээ их, сүүлийн аяганых бага

- D. З аяганы улаан эсийн хэмжээ бага
E. З аяганд улаан эс илрэхгүй
- /16./ Артерийн гипертензийн хожуу үед шээсэнд гарах өөрчлөлт
A. Лейкоцитури
B. Гематури+глюкозури
C. Протейнури+гематури
D. Оксалатури
E. Гипостенури
- /17./ Бөөрний архаг дутагдлын эхэн үед дараах шинж тэмдгүүд илэрнэ.
A. Артерийн даралт ихсэх
B. Их уух, их шээх
C. Цусан дахь калийн хэмжээ ихсэх
D. Цусан дахь кальцийн хэмжээ ихсэх
E. Цусан дахь фосфорын хэмжээ буурах
- /18./ Шээсний доод замын үрэвслийн үед шээс ялгаралтын өөрчлөлтийн аль нь илрэх вэ?
A. Анури
B. Гематури
C. Странгури
D. Никтури
E. Олигури
- /19./ Артерийн гипертензийн нефропатийн эрт үед шээсэнд гарах өөрчлөлт
A. Лейкоцитури
B. Микроальбуминури
C. Протейнури+гематури
D. Оксалатури
E. Гипостенури
- /20./ Нефroz хам шинжийн үед бөөрний дутагдлын оношлогоонд аль нь чухал вэ?
A. шээсний уургийн хэмжээ
B. Сийвэн дэх креатинин
C. Сийвэн дэх холестерин
D. Сувганцарын эргэн шимэгдэлт
E. Протеинурийн түвшин
- /21./ Архаг пиелонефрит нь дараах шээсний хам шинжээр илэрнэ
1. гематури
2. Лейкоцитури
3. протеинури
4. Бактериури
5. полиури
- /22./ Архаг тубулоинтерстициал нефритын үед дараах шинж тэмдэгүүдийг аль нь илрэх вэ?
1. Алколоз
2. Ацидоз
3. Гипокальциемия
4. Гиперкалиеми
5. Гипокалиеми
- /23./ Транзитор уураг алдалт нь дараах тохиолдолд илрэнэ
1. Биеийн эмгэг галбир
2. Даарч хөрөх
3. Биеийн хүчний хүнд ажил хийх
4. Удаан хугацаагаар халуурах
5. Фитнес хийх
- /24./ Пиелонефритийн хамгийн түгээмэл тохиолдох үүсгэгч нь аль вэ?
1. Стрептококк
2. Клебсиелл
3. Бактерууд
4. Гэдэсний савханцар
5. Вирусууд

/25./ Бөөрний судасны шалтгаант даралт ихдэлтийг оношлох арга

1. Доплерт сонографи
2. Соронзон резонанс томографи
3. Бөөрний ангиографи
4. Бөөрний рентген зураг
5. Компьютерт томографи

/26./ Архаг гломерулонефритийн үед цитостатик эмчилгээ хийх заалт

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

/27./ Бөөрний цочмог дутагдлын 2-р үед бөөрний цусан хангамж алдагдаж цус эргэлт буурсанаас шээсний хэмжээ багасна. Яагаад гэвэл завсрын эдэд ишеми үүсэж сувганцарын эргэн шимэгдэлт эрс ихэсдэг.

/28./ Пиелонефрит нь халдвартын шалтгаантай бөөрний эдийн үрэвсэлт өвчин учир эмчилгээнд стероид үйлдэлтэй үрэвслийн эсрэг эмийг удаан хэрэглэнэ.

/29./ Панкреатитийн үед илэрч буй Кулены шинжийг хэрхэн тодорхойлох вэ?

- A. Тэмтрэхэд хэвлийн дээд хэсэгт нойр булчирхай дагуудаа булчин чангарна
- B. Аюулхай орчим гол судасны цохилт мэдэгдэхгүй
- C. Хүйс ба баруун сугыг холбосон ташуу шугамаар хүйснээс дээш 4-5 см газарт эмзэглэлтэй
- D. Хүйс орчим арьс хөхөрч, цусархаг нэвчилт үүссэн харагдана
- E. Хэвлийн хажуу ханаар арьс хөхөрч, цусархаг нэвчилт үүссэн харагдана

/30./ Ходоодны шүүсэн дэх давсны хүчил ямар эсээс ялгарах вэ?

1. Карбоангидраз эсэг агуулсан эс
2. Их бие хэсэгт ганц ганцаараа байрлах том, зөв биш хэлбэртэй эс
3. Хүрээ эс
4. Эсийн оройн хэсэг нь далд, шүүрлийн том мөхлөгтэй, хүрээ эсээс хлорид ялгаралтын идэвхийг зохицуулдаг ходоодны их биед гол төлөв байрлах эс
5. Ёроолын булчирхайн төгсгөл хэсэгт орших салсын мөхлөг ихтэй залуу эс

/31./ Барретын улаан хоолойг батлах шинжийг нэрлэнэ үү?

1. Олон давхраат хавтгай хучуур эдээр солигдох
2. Дан давхраат бортгон хучуураар солигдоно
3. Хучуур эдийн хөхлөгт үе зузаарах
4. Кардийн булчирхайнууд илэрнэ.
5. Нейтрофил, эозинофил, плазмоцит эсийн өтгөн нэвчдэс

/32./ Ходоодны шархлаа өвчний үед рентген шинжилгээнд илрэх шинжүүдийг нэрлэнэ үү?

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

/33./ 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 хатууттар. Рентген шинжилгээнд ходоодонд шингэн ихтэй, барийн шохой saatna, дээд гэдэсний булцуу хэсгийн хэлбэр алдагдсан. Үйлчлүүлэгчийн ходоодны гистологи шинжилгээнд Helicobacter Pylori илэрчээ. Та Маастрихтийн III удирдамжийн дагуу хэрэглэж болох эмийг сонгоно уу?

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

/34./ С.44 настай, эмэгтэй. Аюулхайд өвдөнө, хоолонд дургүй, махан хоолны шингэц тааруу, хааяа гүйлгэнэ, Улаан хоолой, ходоодны pH метрийн шинжилгээнд улаан хоолойн pH 6,7: ходоодны их бие хэсгийн pH 5,0. pH метрийн шинжилгээг үнэлнэ үү?

1. Ходоод-улаан хоолойн сөөргөө
2. Дээд гэдэс ходоодны сөөргөө
3. Гиперацидизм
4. Гипоацидизм
5. Нормоацидизм

/35./ Эмнэл зүйн ямар хэлбэрийн перикардит нь зөвхөн цочмог явцтай байдаг вэ?

- A. Хуурай
- B. Наалдаст
- C. Шүүдэст
- D. Шүүдэст ба наалдаст
- E. Хуурай ба шүүдэст

/36./ Митрал хавхлагын нээлтийн талбайн хэвийн хэмжээг сонгоно уу?

- A. 2.0-2.5 см²
- B. 2.5- 3.0 см²
- C. 3.5 -4.0 см²
- D. 3.0-3.5 см²
- E. 4.0-6.0 см²

/37./ Аль тохиолдол нь цусны ариун чанарыг тодорхойлох шинжилгээний хариу эерэг гарах магадлалыг ихэсгэдэг вэ?

1. Антибиотикийн хэрэглээ
2. Шинжилгээг олон давтан хийх
3. Шинжилгээг нэг удаа хийх
4. Халуурч байгаа үе
5. Антибиотик хэрэглэхийн өмнө

/38./ Зүүн ховдлын томролын ЭКГ-ийн шинжийг заана уу?

1. Rv5 >Rv4
2. Rv6 >Rv5
3. Rv5 + Sv1 >35 мм
4. V1-V2 холболтонд R шүдний далайц өндөрсөх
5. R3>R2>R1

/39./ Баруун ховдлын дутагдлын үед илрэхгүй шинжийг хэлнэ үү.

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

/40./ Феохромоцитомын гаралтай АД ихдэлтийг ямар шинжилгээр нотлох вэ

1. Хэвллийн эхографийн шинжилгээ
2. Цусанд катехоламин үзэх
3. Цусанд ренин үзэх
4. Бөөрний дээд булчирхайн КТ
5. . Цусанд кортизол үзэх

/41./ Зүрхний шигдээсийн үеийн цээжний өвдөлт нь цээжний бахын өвдөлтөөс юугаар ялгаатай вэ?

1. Өвдөлтийн байршил
2. Өвдөлтийн хүч
3. Өвдөлтийн дамжилт
4. Өвдөлтийн үргэлжлэх хугацаа
5. Өвдөлтийг сэдрээх хүчин зүйл

/42./ Ямар эмгэгийн үед ЗЦБ-т урвуу Т шүд илэрдэг вэ?

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

5. Гипокалиеми

/43./ Зүрхний шигдээсийн ямар хүндрэлийг хэт авиан шинжилгээгээр оношлох боломжтой вэ?

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

/44./ Миокардитыг яаж ангилдаг вэ?

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

/45./ Аутоиммун цус задралын цус багадалтын эмгэг жамын механизмыг тайлбарлана уу?

1. Судсан дотор цус задарна
2. Эдийн дотор цус задарна
3. Глобины бүтцийн өөрчлөлт, глобины гинжний нийлэгжилт алдагдснаас
4. Улаан эсийн гадаргуугийн антигенийн эсрэг, ауто эсрэг бие үүссэнээр цус задрана
5. Г-6-ФДГ ферментийн дутагдлын улмаас үүсдэг эмгэг

/46./ Витамин В 12 дутагдлын цус багадалтын үед захын цусны түрхэцэнд гарах өөрчлөлт:

1. Сидероцит эсүүд ихээр захын цусанд илэрнэ
2. Захын цусанд бие гүйцээгүй улаан болон цагаан эсүүд илэрнэ
3. Бие гүйцсэн цагаан эсүүд болон ялтсын тоо бас цөөрнө
4. Жоллын биет, Кеботын цагираг агуулсан улаан эсүүд илэрнэ
5. Миелобласт 5%-с их илрэнэ

/47./ Угаасан улаан бөөмийг ямар заалтаар хэрэглэдэг вэ?.

1. Олон удаа цус сэлбүүлж байгаа өвчтөнд цагаан эсийн дархлаа тогтооос сэргийлэх зорилгоор
2. Сийвэнгийн уургуудад мэдрэгшсэн өвчтөнүүдэд
3. Урьд нь улаан эсийн бэлдмэл сэлбүүлэхэд урвал өгч байсан өвчтөнд
4. Архаг цус багадалт
5. Гематокрит <21%-иас буурсан тохиолдолд хэрэглэнэ.

/48./ Миелофиброз өвчний сэжиглэж байгаа тохиолдолд оношийг батлах шинжилгээ аль нь вэ?

1. Ясны хэмийн эдийн шинжилгээнд цус төлжүүлэх эсүүдийн хэсэг бөөгнөрөл нь холбогч эдэн ретикулины будүүн ширхгүүдтэй хамт алаг цоог харагдана. Цитогенетикт хромосомын гажгууд илэрнэ.
2. Ясны хэмийн эсийн шинжилгээнд мегакариоцит ихсэх
3. MRI-д холбогч эд ихтэй ясны хэмийг, ЭХО-д дэлүүнд үүссэн холбогч эдэн голомтыг илрүүлэх
4. Гавлын ясны рентгенд остеолизын голомтыг илрүүлэх
5. Ясны хэмийн эсийн шинжилгээнд миелобластуудыг илрүүлэх

/49./ Цочмог лейкемийн оношлогоонд цитогенетикийн шинжилгээг хийснээр....

1. Хромосомын тооны болон бүтцийн гажгийг илрүүлнэ
2. Цочмог лейкемийн тавилангийн талаар мэдээлэл өгнө
3. Цочмог лейкемийн эмчилгээний үр дүнг тооцно.
4. Цочмог лейкемийн шалтгааныг илрүүлнэ.
5. Өвчин бүрэн эдгэрнэ.

/50./ Ураг орчмын шингэн жирэмсний 39-40 долоо хоногтойд хэдэн мл байвал хэвийн гэж үзэх вэ?

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

/51./ Төрсний дараах үеийн үргэлжлэх хугацаа :

- A. 7 хоног
- B. 2 долоо хоног
- C. 4 долоо хоног
- D. 5 долоо хоног
- E. 6 долоо хоног

/52./ Умайн гаднах жирэмслэлт ихэвчлэн хаана байрлах вэ?

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

/53./ Жирэмсний эрт хугацаанд хамгийн элбэг тохиолддог хүндрэлийг нэрлэнэ үү:

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

/54./ Өмөн умайн хүзүүнээс халиагүй, тулгуур эдрүү 2мм орчим түрсэн, хавдрын голч 1см-ээс ихгүй тохиолдолд хавдрын үе шатыг хэлнэ үү?

- A. 0 шат
- B. 1а шат
- C. 1б шат
- D. 2а шат
- E. 2б шат

/55./ Тиреотоксикоз өвчний оношийг батлахад ямар шинжилгээ хийх нь чухал вэ?

- A. Бамбай булчирхайгаас дээж авах
- B. Ураг, холбогч йодыг тодорхойлох
- C. Сцинтиграфи
- D. Радио идэвхт йодоор шинжлэх
- E. Тироксин-П4-ийг тодорхойлох

/56./ Цүлхэнгүүд бүдүүн гэдэсний аль хэсэгт элбэг тохиолдогийг заана уу?

- A. Мухар гэдэс
- B. Бүдүүн гэдэсний өгсөх хэсэгт
- C. Бүдүүн гэдэсний хөндлөн хэсэгт
- D. Бүдүүн гэдэсний уруудах хэсэгт
- E. S хэлбэрийн гэдсэнд /таксир гэдсэнд/

/57./ Наалдаст түгжрэлийн эхэн үед ямар шинж илрэхгүй вэ?

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

/58./ Автомат тохируулгат дефибрилляторыг ховдлын жирвэлзлийн үед хэдэн минутын давталттай хэрэглэх вэ?

- A. 1 мин
- B. 2 мин
- C. 3 мин
- D. 4 мин
- E. 5 мин

/59./ Амилуулах тусlamжийн цээжний шахалт амьсгалын харьцаа хэд вэ

- A. 2:30
- B. 30:2
- C. 15:2
- D. 2:15
- E. 15:1

/60./ Архины хордлоготой ухаангүй хүнд нэн түрүүнд юу хийх вэ?

- A. Шингэн сэлбэх
- B. Анальгин , димедрол
- C. Глюкоз, В1
- D. В6
- E. Реополиглюкин

/61./ Ухаангүй өвчтөнд хамгийн түрүүнд үзүүлэх тусlamж аль нь вэ?

- A. Аюулыг зайлцуулах
- B. Хариултыг шалгах
- C. Тусlamж дуудах
- D. Цээжинд шахалт хийх
- E. Амьсгалын зам чөлөөлж амьсгал өгөх

/62./ Ушигны хаванг буулгах зорилгоор шээс хөөх эм хэрэглэдэг. Доорх эмээс алийг нь хэрэглэх вэ?

- A. Маннитол
- B. Лазикс
- C. Вероширон
- D. Тэхийн шээг
- E. Маннитол тарьж тэхийн шээг уулгана

/63./ Амилуулах суурь тусlamжийг хэн үзүүлэх вэ?

- A. Эмч, сувилагч
- B. Эмнэлгийн бүх ажилчид
- C. Насанд хүрсэн бүх хүн
- D. Эмч, сувилагч, цагдаа, онцгой байдлын албан хаагч
- E. Дэргэд нь байгаа хэн бололцоотой нь

/64./ Чихрийн шижингийн комын эмчилгээний явцад гарч болох аюултай хүндрэлүүд юу вэ?

- A. Гипогликеми
- B. Гипокалиеми
- C. Тархины хаван
- D. Амьсгалын хямрал
- E. Бүх хариулт зөв

/65./ Гавал тархины доргилтын үеийн ухаан алдалт ямар хугацаанд үргэлжлэх вэ?

- A. 1 цаг хүртэл
- B. 1 цагаас их
- C. 0-15 минут
- D. 20-30 минут
- E. 30-40 минут

/66./ Өвчтөний хэл яриа огцом сунжуу, нүдэнд хөндлөн нистагм илэрнэ, Ромбергийн зогсолтод тэнцвэр алдана. Голомт хаана вэ?

- A. Бага тархины баруун бөмбөлөг
- B. Бага тархины зүүн бөмбөлөг
- C. Тэнцвэрийн бөөмс
- D. Бага тархины өтөнцөр
- E. Нуласны арын багана

/67./ Ушгины туберкулемыг ялган оношлох өвчнийг нэрлэнэ үү?

- A. Захын хорт хавдар
- B. Дүүрэн киста
- C. Дугуй нэвчдэст сүрьеэ
- D. Хоргуй хавдар
- E. Дээрхи бүгд

/68./ Сүрьеэгийн анхдагч бүрдэл гэж юу вэ?

- A. Ушгинд сүрьеэгийн гэмтэл үүсдэг анхдагч сүрьеэгийн хэлбэр юм
- B. Ушгины эд үрэвсэж гэмтэхийн хамт угийн тунгалгийн булчирхай гэмтдэг хэлбэр.
- C. Ушгинд анхдагч голомтот өөрчлөлттэй, тунгалгийн судасны болон угийн булчирхайн үрэвсэлтэй анхдагч сүрьеэгийн нэг хэлбэр юм.
- D. Анхдагч сүрьеэгийн байршилаа олсон хэлбэр юм.
- E. Дээрхи бүгд

/69./ Сүрьеэгийн нянгийн үржлийг дарангуйлдаг эмийн бэлдмэлийг нэрлэнэ үү?

- A. Изониазид
- B. Рифамицин
- C. Этамбутол
- D. Пиразинамд
- E. Стрептомицин

/70./ Хөндийг бүрэн эдгэрсэн гэж хэзээ тооцох вэ ?

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

/71./ Цэрний өсгөвөрлөх шинжилгээ нь мэдрэг ба өвөрмөц чанарын хувьд ямар вэ?

- A. Мэдрэг чанар ба өвөрмөц чанар өндөртэй
- B. Мэдрэг чанар сул ч өвөрмөц чанар өндөртэй
- C. Мэдрэг ба өвөрмөц чанар султай
- D. Мэдрэг чанар болон өвөрмөц чанар сул
- E. Мэдрэгчанар дунд ба өвөрмөц чанар султай

/72./ Хүүхдийн сүрьеэгийн оношлогоонд хэрэглэх гол шинжилгээний аргуудыг нэрлэнэ үү?

- 1. Цэрний шинжилгээ
- 2. Гэрлийн шинжилгээ
- 3. Томографийн шинжилгээ
- 4. Туберкулины сорил
- 5. Эдийн шинжилгээ

/73./ Туберкулины сорилыг ямар зорилгоор хийх вэ?

- 1. Нэхөн вакцинжуулалтанд хамрагдах хүүхдийг сонгох
- 2. Хүүхдэд сүрьеэгийн халдвартыг эрт илрүүлэх
- 3. Сүрьеэгийн халдвартын жилийн эгзэгийг тодорхойлох
- 4. Ушигны бус эрхтэний сүрьеэтэй тохиолдлыг оношлох
- 5. Сүрьеэгийн эмчилгээний хяналтыг хийх

/74./ Ушгины хурц милиар сүрьеэгийн үед гэрлийн шинжилгээнд илрэх өөрчлөлтийг тодорхойлно уу?

- 1. Зөвхөн нэг талын уушгийг нэлэнхүйд нь хамарч жигд бус тархсан
- 2. Хоёр талын уушгийг нэлэнхүйд нь хамарч жигд тархсан
- 3. Жижиг болон дунд зэргийн хэмжээтэй голомтууд тодорхойлогдоно
- 4. Олон тооны шар будаа шиг жижиг голомтууд тодорхойлогдоно
- 5. Ушгинд “тамгалсан” хөндий үүссэн байна

/75./ Томуу өвчний эмнэлзүй үндсэн ямар ямар хамшинжээр илэрдэг вэ?

- A. Ерөнхий хордлогын хам шинж, суулгах хам шинж
- B. Ерөнхий хордлогын хам шинж, амьсгалын замын үрэвслийн хам шинж
- C. Амьсгалын замын үрэвслийн хам шинж, суулгах хам шинж
- D. Ерөнхий хордлогын хам шинж, халуурах хам шинж
- E. Халуурах хам шинж, суулгах хам шинж

/76./ Хиамдал өвчний үед илрэх анхны шинж тэмдэг аль нь вэ?

- A. Бөөлжих
- B. Амьсгаадах
- C. Нүдний талаас өөрчлөлт гарах
- D. Таталт
- E. Хамраас цус гарах

/77./ Цочмог А гепатит гэдгийг батлах оношын маркерыг сонгоно уу?

- A. HBsAg
- B. Анти HBc-IgM
- C. Анти HD-IgM
- D. Анти HAV-IgM
- E. Анти HEV-IgM

/78./ Респиратор-Синцитиаль вирусийн халдвартын эх уурхай юу вэ?

- A. Өвчтэй хүн

- B. Өвчтэй хүн, вирус тээгч
- C. Агаар дуслын зам
- D. Өвчтэй хүн болон нян тээгчид
- E. Хоол боловсруулах зам

/79./ Балнад өвчний үед арьсанд тууралт гарах хугацааг тэмдэглэнэ үү?

- A. Өвчний 2-7 хоногт
- B. Өвчний 8-10 хоногт
- C. Өвчний 14-20 дахь хоногт
- D. Өвчний 21-с дээш хоногт
- E. Өвчний эдгэрэх үед

/80./ Бoom өвчний нууц хугацаа дунджаар хэд хоног үргэлжлэх вэ?

- A. 1-2 хоног
- B. 1-4 хоног
- C. 2-3 хоног
- D. 5-10 хоног
- E. 14-30 хоног

/81./ Сальмонеллезын ходоод гэдэсний хэлбэрт орохгүй хувилбарыг сонго.

- 1. Гастрит
- 2. Балнад төст
- 3. Гастроэнтерит
- 4. Идээт үжил
- 5. Гастро-энтероколит

/82./ Boomын үүсгэгч ямар хор ялгаруулах вэ?

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

/83./ Татрангийн өвөрмөц эмчилгээнд дараах бэлдмэлүүд орно:

- 1. Тайвшруулах, таталтын эсрэг бэлдмэлүүд
- 2. Татрангийн хорын эсрэг ийлдэс
- 3. Антибиотик
- 4. Татрангийн иммуноглобулин
- 5. Сульфаниламид

/84./ Тархины цочмог хавангийн зэргийг дараах шинжүүд илэрхийлнэ.

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

/85./ Гахай хавдрын эгэл хэлбэрийн эмчилгээг тэмдэглэ

- 1. УВЧ-ээр шарах
- 2. Бүлээн ба спиртэн бигнүүр
- 3. Шүлс бага ялгаруулах шингэвтэр хоол
- 4. Хацарт хүйтэн жин
- 5. Цус тогтоох эмчилгээ зайлшгүй хийнэ

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

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

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

- 1. Зүрхний шигдээс
- 2. Артерийн гипертензи
- 3. Тархинд цус харвах

4. Зүрх судасны архаг дутагдал
5. Эрхтэн тогтолцооны цусан хангамж муудах ба хатингарших, хатуурах эмгэгүүд /88./ Нас ахих тусам хүний бөөрөнд ямар өөрчлөлт гарах ба энэ нь ямар уршигтай вэ?
1. Бөөрний холтослог давхрага нимгэрнэ
 2. Бөөрний жин багасч, түүдгэнцэрийн тоо цөөрнө
 3. Үйл ажиллагаатай нефроны тоо 10 жил тутам 10% цөөрдөг.
 4. Түүдгэнцэрийн ялгаруулалт мууддаг тул бөөрний шүүх үйл ажиллагаа буурна
 5. Эмийг насанд хүрэгсдийн тунгаар хэрэглэх нь бөөрний ялгаруулах үйл ажиллагаа муудсантай холбоотой, эмийг биед хуримтлагдахад хүргэдэг.
- /89./ 78 настай өвгөн халуурсан ба түүний шээс их үнэртэй, хүрэн өтгөн цай шиг өнгөтэй болсон ба ойр ойрхон шээс нь хүрч, шөнө босч шээх болсон зовиуртай. Анхан шатны эмч түүнд ямар эмчилгээ хийх вэ?
1. Уросептик эм эсвэл антибиотик хэрэглэх
 2. Шингэн илүүтэй уухыг зөвлөнө, мөн ургамлын гаралтай бөөр цэвэрлэх тан уухыг зөвлөнө
 3. Халуун бууруулах эм
 4. Простамол уулгах
 5. Тамсол уулгах
- /90./ Нас ахих тусам хүний яс, булчингийн тогтолцоонд ямар өөрчлөлт гардаг вэ ? Энэ нь ямар үр дагавартай вэ ?
1. Булчингийн хүч муудаж, хатингарших хандлагатай болно.
 2. Ясны ус, калцийн хэмжээ багассанаас яс сийрэг, хугарамтгай болно.
 3. Нурууны яс сийрэгжихээс гадна, нугаламууд нимгэрч, завсрын жийргэвч хатууран нимгэрснээр нуруу богиносон, өтлөх тусам намхан болдог.
 4. Нурууны нугаламууд нимгэрч, завсрын жийргэвч хатууран нимгэрснээр хүнд ачаа даах чадваргүй болдог, жийргэвч мултрах аюултай болдог.
 5. Шүдний яс сийрэгжин, үүрэмтгий, хугарамтгай болдог.
- /91./ 76 настай өвгөн шөнө босч шээдэг болсон тул нойр алдаад байна гэсэн зовиуртай өрхийн эмчид хандав. Тэр шатаар явах үед амьсгааддаг байсан бол одоо тайван байх үедээ ч амьсгааддаг болсон. Орой болоход түүний хоёр шилбэ, шагайгаар хавансан байдаг. Шөнө босч шээдэг болсон гэж өгүүлсэн байв. Тэр ямар эмгэгтэй байх магадлалтай вэ?
- A. Чихрийн шижин
 - B. Түрүү булчирхай томрох хам шинж
 - C. Чихрийн бус шижин
 - D. Зурхний дутагдал, хаван шөнө бууснаас шээс шөнө элбэгшсэн байж болзошгүй
 - E. Цистит
- /92./ Шээс задгайрсан настанд давсганд байнгын катетер тавихын тул ямар тайлбарыг хэлж зөвшөөрөл авах вэ?
1. Шээс нь задгайрсан тул ямагт шээсэн дээрээ хэвтэх нь арьс нурах, түлэгдэх эрсдлийг бий болгодог
 2. Шээсэн дээрээ удаан хэвтэх нь хэвтрийн цооролт үүсэх эрсдлийг үүсгэдэг
 3. Танаас болон гэрээс нь шивтэн үнэртэх болно
 4. Нэг удаагийн живх үнэтэй байдаг тул санхүүгийн бэрхшээл үүсгэнэ
 5. Давсганд байнгын гуурс тавих нь дээрх бүх бэрхшээлүүдийг арилгах болно
- /93./ Ямар эмгэгтэй настан шөнө орондоо шээдэг вэ?
1. Шээс нь задгайрсан ба үе мөчний өвчнөөс хурдан босч чаддаггүй настан.
 2. Шээс нь задгайрсан ба тэнэгрэл зөнөгрөлтэй настан
 3. Хүчлэлийн шээс задгайралтай ба ханиад туссан настан
 4. Чихрийн шижинтэй ба шээсээ барьж чаддаггүй настан.
 5. Зурхний дутагдлын улмаас хаван нь шөнө буурдаг ба шээс задгайрсан настан
- /94./ 83 настай эмэгтэй насны доройтлын улмаас хэвтэрт орсон. Тэр хэвтэрт 3 сар болсны дараа хэвтрийн цооролт үүссэн байв. Хэвтрийн цооролт зонхилон үүсдэг биеийн хэсгийг дурьд.
1. Сүүж орчим
 2. Өсгий
 3. Далны өнцөг ба сэргэн

4. Дагз
5. Тохой
- /95./ Хүзүүний остеохондроз өвчин настанд ямар шинжүүдээр илэрдэг вэ?
- Хүзүү чилж, хөдлөхөд хатгуулах, цахилгаан гүйх мэт өвдөнө
 - Гар, мөрний хөдөлгөөн хөшнө
 - Чих шуугих, толгой эргэх шинжүүд илэрнэ
 - Ханиах, найтаах үед хүзүүний өвдөлт ихэснэ
 - Хүзүүний рентген зурагт хүзүүний нугаламууд хоорондоо ойртох, нийлэх шинж харагдана.
- /96./ Хуурамч дурсамжийг өөрөөр юу гэж нэрэлдэг вэ?
- Андуурах дурсамж
 - Ойгүйдэл
 - Ойн гажуу тусгал
 - Зохиомол дурсамж
 - Ойн эндүүрэл
- /97./ Эмийн тусламжтай ярилцах эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү?
- Истерийн дуугүй болох шинж
 - Кататоник хөшил
 - Дуугүй болох шинж бүхий баашлалт
 - Сэтгэл гутрал
 - Шизофрени
- /98./ Дотоод шүүрлийн төвийн эрхтэнд аль нь хамарагдах вэ?
- Бамбай булчирхай
 - Өнчин тархи
 - Сэрээ булчирхай
 - Боргоцой бие
 - Бөөрний дээд булчирхай
- /99./ Архаг явцтай хэрх төст үений үрэвслийн үед хуруунуудын тэнийлгэгч шөрмөснүүд сунаж, багтос талруу гулсаад хуруунууд чигчий хуруу тийш хазайдаг шинжийг юу гэж нэрлэх вэ.
- Багтосруу гулгах
 - Хунгийн хүзүү
 - Багтосруу ханарах
 - Товчны дэгээ
 - Тендинит
- /100./ Хэрхийн үенийүрэвслийн эмнэлзүйн шинжид тохирохыг заана уу
- Халдварын шалтгаантай
 - Том үеийг хамрах
 - Үений үрэвсэл 2 талд тэгш бус
 - Жижиг үеийг хамрах
 - Үений үрэвсэл 2 талд жигд

Сорилын зөв хариулт

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