**ЭХ БАРИХ ЭМЭГТЭЙЧҮҮД**

**СОРИЛЫН ЗААВАР**

1. А хэлбэрийн сорил: A,B,C,D,E гэснээс нэг зөв хариултыг сонгоно
2. Олон сонголттой сорил
   * 1,2,3 зөв бол А
   * 1,2,3,4 зөв бол В
   * 2,4 зөв бол С
   * Зөвхөн 4 зөв бол D
   * Бүгд зөв бол Е
3. Уялдуулан сонгох сорил
   * Хамаарал бүхий асуултанд тохируулан сонгоно
4. Шалтгаан хамаарлын сорил
   * Өгөгдөл хамаарал зөв эсвэл буруу эсэхийг сонгоод дараах түлхүүрээр тэмдэглэнэ. Үүнд:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I баталгаа | II баталгаа | Холбоо хамаарал | Түлхүүр |
| Зөв | Зөв | Зөв | А |
| Зөв | Зөв | Буруу | В |
| Зөв | Буруу | Буруу | С |
| Буруу | Зөв | Буруу | D |
| Буруу | Буруу | Буруу | Е |

**ЭХ БАРИХ**

1. А.., 37 настай, жирэмслэлт 10 долоо хоногтой. Тэрээр Грейвсийн өвчтэй, бамбайн хордлогын эмчилгээнд пропилтиоурацил эмчилгээ хийлгэж байсан. Одоо дааврын хэмжээ хэвийн, жирэмсэн үед тохиолдож болох хүндрэлийн талаар санаа зовж байна. Доорх зөвлөгөөнөөс аль нь зөв бэ ?
2. Лейкопени болох учир эмээ уухаа зогсоох хэрэгтэй
3. Пропилтиоурацил хэрэглэсэн үед нярай бамбайн дутагдалтай төрж болно
4. Пропилтиоурацил нь ихсээр нэвтрэхгүй
5. Бамбайн хордлоготой эмэгтэйд тохирсон эмчилгээ хийсэн ч хожуу хордлого үүсэх эрсдэл нэмэгддэг
6. Грейвсийн өвчтэй жирэмсэн эмэгтэйд эмчилгээ хийсэн ч бамбайн дайрлага илүүтэй тохиолдоно
7. Хүйн артерийн Допплер шинжилгээнд сулралын муруй байхгүй эсвэл урвуу байхад перинатал эндэгдэлд хүргэх хувь?
8. 5-8%
9. 10-20%
10. 20-25%
11. 25-30%
12. 30-35%
13. Хүйн артерийн Допплер шинжилгээнд эсэргүүцлийн индекс >0.6 байх нь урагт ямар нөлөөтэй вэ?
14. Хэвийн үзүүлэлт
15. Урагт архаг бүтэлт байгааг илэрхийлнэ
16. Ургийн тавилан муу байгааг илтгэнэ
17. Ургийн жин бага байгааг илтгэнэ
18. Ихэр ургийн үед илэрнэ
19. “Ponderal index” нь ургийн өсөлтийг үнэлэхэд ач холбогдолтой, юугаар тооцогдох вэ?
20. Биеийн жинг уртад харьцуулсан харьцаа
21. Хэвлийн тойргийг толгойн тойрогт харьцуулсан харьцаа
22. Ургийн дунд чөмөгний уртыг хэвлийн тойрогт харьцуулсан харьцаа
23. Жирэмсний хугацааг ургийн урттай харьцуулсан харьцаа
24. Жирэмсний хугацааг ургийн урьдчилсан жинтэй харьцуулсан харьцаа
25. Хүйн судасны жинхэнэ зангилаа нь ургийн дараах хүндрэлийн алиных нь эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг вэ?
26. Амьгүй төрөлт
27. Тархины саажилт
28. Ургийн тархинд цус харвах
29. Хромосомын гаж хөгжил
30. Ургийн шингэний эмгэг
31. Хярзангийн **эпизотомийн шарх** халдварлагдсан тохиолдолд хэзээ дахин оёдол тавьж болох вэ?
32. Задарснаас хойш 24 цагийн дараа
33. Эдэд сайжрал ажиглагдсан үед
34. Өвчтөн 24 цагийн турш халуураагүй бол
35. Шарх халдваргүй, ягаан грануляцийн эдээр бүрхэгдсэн үед
36. Жилийн дараа
37. Амниоредукци хийхэд ойролцоогоор нэг удаад хэдэн мл шингэнийг ямар хугацаанд авах нь зөв бэ?
38. 200-300 мл шингэнийг 5-8 хормын хугацаанд
39. 300-500 мл шингэний 10-15 хормын хугацаанд
40. 500-800 мл шингэнийг 15-20 хормын хугацаанд
41. 1000-1500 мл шингэний 30 хормын хугацаанд
42. 1500 -2000 мл шингэнийг 1 цагийн хугацаанд
43. Гүнийн венийн тромбозтой жирэмсэн эмэгтэйд бага молекул жинтэй гепарин хэрэглэж байгаа. Төрөх эсвэл кесар мэс засалд орохоос хэдэн цагийн өмнө эмчилгээг зогсоох шаардлагатай вэ?
44. 1 сарын өмнө
45. 14 хоногийн өмнө
46. 7 хоногийн өмнө 24 цагийн өмнө
47. 24 цагийн өмнө
48. Зогсоох шаардлагагүй үргэлжүүлнэ
49. Хэсэгчилсэн цулцан хураагийн бүрэн цулцан хураанаас ялгарах онцлог шинжийг нэрлэнэ үү
50. Кариотип 46ХҮ
51. Өндгөвчинд шар биеийн уйланхай илрэх нь бага
52. Хавдарт шилжих эрсдэл илүү
53. Үсэрхийлэх нь бага
54. Умайн хэмжээ ихэвчлэн жирэмсний хугацаанаас том байдаг
55. 24 настай эмэгтэй жирэмсний 8 долоо хоногтой, анхны жирэмсэн нь уушгины тромбоэмболигоор хүндэрч гепарин, төрсний дараа нилээд хэдэн сар варфарин хийлгэж байсан. Түүнээс хойш 6 жил ямарч шинж тэмдэг илрээгүй. Дараах өгөгдлүүдийн аль нь одоогийн байдалд тохирох вэ?
56. 5 жилийн турш тромбоэмболийн шинж илрээгүй бол эрсдэлгүй гэж үзнэ
57. Флебографи нь жирэмсэн үед гүнийн тромбозыг оношлоход ач холбогдолгүй
58. Допплер хэт авиан шинжилгээгээр гүнийн тромбозыг илрүүлэх нь ач холбогдол багатай
59. Эмэгтэйд жирэмсний туршид болон төрсний дараа бага молекул жинтэй гепарин хэрэглэнэ
60. Эмэгтэйд жирэмсний 2 дах гурван сард тромбоэмболи дахих өндөр эрсдэлтэй
61. Өсөлт сааталтай ураг төрөх үед дараах хүндрэлүүдээс аль нь тохиолдох вэ?
62. Ураг зунгагаар бөглөрөх
63. Гипогликемия
64. Полицитемия
65. Дутуу төрөлт
66. Гипертерми
67. Тархмал хэлбэрийн үрэвсэлт өвчний үед гемостазын үйл ажиллагаа алдагдсаныг илтгэх шинжүүдийг сонгоно уу?
68. Фибриногений задралын бүтээгдэхүүн >1/40
69. Д Димер >2
70. Протромбины индекс <70%
71. Тромбоцит <100\*/л
72. Фибриноген < 1г/л
73. 21 настай эмэгтэй туберкулины сорил эерэг гарч сүрьеэгийн эсрэг эмчилгээ хийлгэхээр болсон. Дараах өгөгдлүүдээс буруу ойлголтыг тодорхойлно уу?
74. Римфамецин- ханиад төстөй шинж илрэнэ
75. Изониазид захын мэдрэлийн невропати үүсгэнэ
76. Стрептомицин сонсголын мэдрэлийг гэмтээнэ
77. Изониазид нүдний мэдрэлийг гэмтээнэ
78. Бөөмийн эсрэг эсрэгбиеийн сорил эерэг илэрнэ
79. β стрептококкын халдварын жирэмсэн эмэгтэй болон урагт үүсгэх хүндрэлийг нэрлэнэ үү
    1. Менингит
    2. Үжлийн дайрлага
    3. Эрт нярайн эндэгдэл нэмэгдэнэ
    4. Урагт ихэвчлэн ихсээр халдвар дамжина
    5. Нярайд төрөх замаар халдвар дамжих нь ховор
80. Жирэмсний цөс зогсонгишилд тохирох онцлогийг нэрлэнэ үү
81. Ихэвчлэн жирэмсний эхний 3 сард тохиолдоно
82. Эстроген дааврын өөрчлөлттэй холбоотой үүснэ
83. Жирэмсний эхний 3 сард прогестероны ялгарал эрс нэмэгдсэнээс үүснэ
84. Цусанд шүлтлэг фосфатазын хэмжээ эрс нэмэгдэнэ
85. Ургийн өсөлтийн саатал үүсгэнэ
86. Чихрийн шижинтэй жирэмсэн эмэгтэйд тохиолдож болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү
87. Ургийн шингэний ихсэлт
88. Гипогликеми
89. Гипербилирубинеми
90. Гипокальцеми
91. Полицитеми
92. Жирэмсний ЧШ үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү
93. Өмнөх жирэмсэнд 4000 гр дээш жинтэй хүүхэд төрүүлж байсан
94. Шээсэнд байнга сахар ялгардаг
95. Амьгүй ураг төрүүлж байсан
96. Таргалалттай
97. Өмнө нь олон удаа аяндаа зулбаж байсан
98. Жирэмсэн эмэгтэйн хоол боловсруулах замд үүсэх физиологийн өөрчлөлт
99. Кардиальний сфинктер сулрах
100. Ходоодны үйл ажиллагаа буурах
101. Гэдэсний гүрвэлзэх хөдөлгөөн сулрах
102. Элэгний үйл ажиллагаа буурах
103. Цөсний хүүдий агших
104. Жирэмсэн эмэгтэйн цусанд гарах физиологийн өөрчлөлт
     1. Эргэлдэх цусны хэмжээ нэмэгдэнэ
     2. Улаан эсийн хэмжээ нэмэгдэнэ
     3. Шүлтлэг фосфатаза нэмэгдэнэ
     4. Гематокрит нэмэгдэнэ
     5. Альбумины хэмжээ нэмэгдэнэ
105. С.28 настай, 24 долоо хоногтой жирэмсэн. Өмнө нь 2 удаа хэвийн төрсөн, цус багадалттай байсан. Удмын эмгэггүй. Лабораторийн шинжилшгээнд Hb 72г/л, Ht 27% улаан эс микроцитоз, гипохром болсон. Цаашид ямар нэмэлт шинжилгээ хийх вэ?
106. Цусны шинжилгээг давтана
107. Ретикулоцитыг тодорхойлоно
108. СОЭ тодорхойлно
109. Цусны сийвэнд төмөрийн хэмжээг толорхойлоно
110. Шүлтлэг фүсфатаза болон ЛДГ тодорхойлоно
111. Ургийн шингэн хаанаас үүсэх вэ?
112. Ургийн бүрхүүл хальснаас
113. Арьсны гадаргуугаас
114. Шээснээс
115. Уушигны амьсгалаас
116. Децидуал бүрхүүлээс
117. Дутуу төрөхийг завдаж буй эмэгтэйд хийгдэх эмчилгээг нэрлэнэ үү
118. Индометацин
119. Магни сульфат
120. Нифедепин
121. Тербуталин
122. Шингэн сэлбэх
123. Ургийн шингэн цагаас урьтаж гарахад ураг нярайд тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү
124. Амьсгал дутлын хам шинж
125. Тархинд цус харвах
126. Үхжилт энтероколит
127. Үжил
128. Үрэвсэл
129. Эмэгтэй 28 долоо хоногтой жирэмсэн, өмнө нь 29 долоо хоногтой кесар мэс заслаар төрсөн. Одоо үе үе хэвлийн доод хэсгээр хатуурч өвдөнө. Эмэгтэйд ямар шинжилгээ хийх хэрэгтэй вэ?
130. Шээсэнд бактериологи
131. Умайн хүзүүний байдлыг үнэлнэ
132. Умайн хүзүүний сувгаас бактериологи авна
133. Хэт авиан оношилгоо
134. Амниоцентез
135. Ургийн өсөлт саарах хам шинж үүсэх шалтгаан:
136. Удамшлын хүчин зүйл
137. Эхийн архаг өвчин
138. Ургийн дотоод халдвар
139. Ихэр жирэмсэн
140. Өмнө ДХЭ удаан хугацаагаар хэрэглэж байсан
141. Резус сөрөг цустай эхэд Rh D иммуноглобулиныг хэзээ хийх вэ?
142. Жирэмсний 28 долоо хоног
143. Резус эерэг цустай төрсөн нярайд эхний 3 хоногт
144. Амниоцентез хийх үед
145. Умайн гаднах жирэмсний мэс заслын дараа
146. Аяндаа зулбасны дараа
147. Ихсийн хурц дутагдалд хүргэх шалтгаан?
148. Дутуу төрөхийг завдах
149. Хортой нөхцөл
150. Вирүсний халдвар
151. Ихэс ховхрох
152. Бэлэг эрхтний дутуу хөгжил
153. Жирэмсэн үед умай урагдах шалтгаан ?
154. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг
155. Бүтцийн уйтан аарцаг
156. Том ураг
157. Кесар мэс заслын дараах сорвины хэврэгшил
158. Үр шилжүүлэн суулгасан тохиодолд
159. Төрсний дараа умайн агшилт суларч цус алдах шалтгааныг нэрлэнэ үү
160. Цус багадалт
161. Жирэмсний хожуу хордлого
162. Үрэвсэл
163. Олон төрсөн
164. Түргэн төрөлт
165. Допплер шинжилгээг ямар судсанд тодорхойлох боломжтой вэ?
166. Умайн артери
167. Хүйн артери
168. Ургийн тархины судас
169. Ургийн венийн судас
170. Ихсийн судас
171. Ургийн биофизикийн үзүүлэлтэд хамаарахгүйг нэрлэ?
172. Ургийн амьсгалын хөдөлгөөн
173. Ургийн булчингийн чангарал
174. Ураг орчмын шингэний эзэлхүүн
175. Ургийн биометрийн үзүүлэлт
176. Ургийн хөдөлгөөний идэвхи
177. Ургийн дотоод халдварыг илрүүлэх оношилгооны аргыг нэрлэнэ үү
178. Эхийн цусанд эмгэг төрөгчийн антиген илрүүлэх
179. Ургийн шингэнд бичил биетийн ДНК тодорхойлох
180. Ихэст бичил биетийн ДНК тодорхойлох
181. Хүйн цусанд үрэвслийн эсрэг цитокин тодорхойлох
182. Хэт авиан шинжилгээ
183. Умай-ихсийн дутмагшил үүсэхэд хамааралгүйг нэрлэ?
184. Чихрийн шижин
185. Хүй захад бэхлэгдэх
186. Илүү тээлт
187. Хүй унжих
188. Ургийн хөгжил баригдах
189. Ургийн зүрхний цохилт түргэсгэх шалтгаан?
190. Цус багадалт
191. Бамбайн хордлого
192. Ургийн бүтэлт
193. Эх халуунтай байхад
194. Β блокатор хэрэглэхэд
195. Ихэс нягт бэхлэгдэх гэдэг нь:
196. Ихэс умайн салстын үйл ажиллагааны давхаргад бэхлэгдэх
197. Суурийн давхаргад бэхлэгдэх
198. Умайн булчинд хүрч бэхлэгдэх
199. Булчингийн гүнд бэхлэгдэх
200. Гялтан давхаргад бэхлэгдэх
201. Умайн гадуурх жирэмсний эмчилгээд хамааралгүйг нэрлэнэ үү
     1. Сальпингостоми
     2. Сальпингоэктоми
     3. Хэсэгчлэн тасалж нийлүүлж залгах
     4. Метотрексат
     5. Улипристал ацетат
202. Кефалогематом гэдэг нь:
     1. Зөөлөн эдийн хаван
     2. Арьсан дор цус хурах
     3. Ясны хальсанд цус хурах
     4. Субарахноид хэсэгт цус харвах
     5. Тархины ховдолд цус харвах
203. Умайн гадуурх жирэмсэн үүсэхэд альнаас бусад нь нөөлөөлөх вэ?
     1. Заг хүйтний халдвар
     2. Сальпингит
     3. Умайд ерөндөгтэй байх
     4. Өсвөр насны охидын жирэмсэн
     5. Хламидын халдвар
204. Цулцан хураагийн эмнэл зүйн шинжид хамааралгүйг нэрлэнэ үү
     1. Ихэс зузаарна
     2. Шээсээр уураг ялгарна
     3. АД нэмэгдэнэ
     4. Өндгөвчинд шар биеийн уйланхай үүснэ
     5. Цусанд ХГД эрс нэмэгдэнэ
205. Дараах тохиолдлын алинд нь АФП ургийн шингэнд хэвийн байх вэ?
     1. Нугасны эмгэг
     2. Тархигүй ураг
     3. Улаан хоолойн битүүрэл
     4. Резус үл тохироо
     5. Илүү тээлт
206. Жирэмсний 6 долоо хоногтойгоос эхлэн эхийн цусны эзэлхүүн нэмэгдэж эхлэх бөгөөд ямар хугацаанд хамгийн дээд хэмжээнд хүрэх вэ?
     1. 20-24 долоо хоног
     2. 25-29 долоо хоног
     3. 30-34 долоо хоног
     4. 35-37 долоо хоног
     5. Төрөх дөхөөд ирэхэд
207. Улаануудын халдварын ургийн гаж хөгжилд хамааралгүй нэрлэнэ үү
     1. Катаракт
     2. Артериальний проток хаагдахгүй байх
     3. Араг яс булчингийн гаж хөгжил
     4. Дүлий
     5. Дэлүү томрох
208. Төрсний дараа үжил үүсэх эрсдэлт хүчин зүйлсийг нэрлэ?
209. Төрөлтийн үйл ажиллагаа удаашрах
210. Таргалалт
211. Цус багадалт
212. Кесар мэс засал
213. Түргэн төрөлт
214. Цусанд тромбоцитын хэмжээ хэдээ бага болоход цус алдах эрсдэлтэй гэж үздэг вэ?
     1. 100х109 /л
     2. 80х109 /л
     3. 50х109 /л
     4. 40х109 /л
     5. 20х109 /л
215. Төрөх явцад ургийн шингэн зунгагтай бол ямар арга хэмжээ авах в?
     1. Яаралтай кесар хагалгаа хийнэ
     2. Хүн судаснаас хийн солилцоог шинжилнэ
     3. Антибиотик цохилтын тунгаар хийнэ
     4. Ургийн толгойн хуйхнаас цус авч шинжилнэ
     5. Байнга ургийн монитор хяналтанд байлгана
216. Үтрээний үзлэгээр төрөлтийн үед ургийн толгой суудал ясны түвшинд байсан бол яаж тавигдсан байна гэж үзэх вэ?
217. +2
218. +1
219. 0
220. -1
221. -2
222. Төрсний дараа хэзээ умайн хүзүү бүрэн хэлбэржиж дууссан байх вэ?
223. 5-7 дахь хоногт
224. 8-14 хоногт
225. 15-20 хоногт
226. 21-27 хоногт
227. 28-35 хоногт
228. Илүү тээлт үүсэх шалтгаанд хамаарах эмгэгийг нэрлэнэ үү?
229. Менингомиелоцеле
230. Нугасны эвэрхий
231. Тархигүй ураг
232. Омфалоцеле
233. Тернерийн хам шинж
234. Умайн гадуурх жирэмсэнийг ялган оношлохын тулд ХГД-ыг хэдий хугацааны дараа давтан тодорхойлох вэ?
235. 12-24 цагийн дараа
236. 24-36 цагийн дараа
237. 48-72 цагийн дараа
238. 72-108 цагийн дараа
239. 7 хоногийн дараа
240. Жирэмсний 23 долоо хоногтой эхийн шээсний шинжилгээнд: сахар (+), бусад үзүүлэлтүүд хэвийн бол шалтгааныг тайлбарлана уу
241. Чихрийн шижин
242. Шээсний замын халдвар
243. Бодисын солилцооны эмгэг
244. Жирэмсний физиологийн өөрчлөлт
245. Бөөрний эмгэг
246. Эхээс хүүхдэд ХДХВ-ийн халдвар дамжих магадлал хэдийд хамгийн өндөр байдаг вэ?
247. Ихсээр
248. Хөхүүл үед
249. Төрөх үед
250. Нярай үед
251. Төрсний дараах эхний 28 хоногт
252. Төрсний дараах халдварын элбэг тохиолдох хэлбэр.
253. Хөхний үрэвсэл
254. Хураагуур судасны үрэвсэл
255. Умайн салстын үрэвсэл
256. Үжлийн дайрлага
257. Гялтангийн үрэвсэл
258. Амнионтестээр үтрээний pH хэд байхад ураг орчмын шингэн гарсан гэж үзэх вэ?
259. 4-4, 5
260. 4,5-5,0
261. 5,0-5,5
262. 5,5-6,0
263. 6,5-7,5
264. Аль нь одоо дутуу төрөх эрсдэл байгааг илэрхийлэх вэ?
265. Ургийн фибронектин илэрсэн
266. Өмнө нь дутуу төрж байсан өгүүлэмжтэй
267. Умайн хүзүүний урт <25 мм байх
268. Ахимаг насны тулгар төрөгч
269. Эрхтэн тогтолцооны эмгэгтэй байх
270. Эх барихын цус алдалтын дайрлагын 2-р зэрэгт хамаарах эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү
271. Эргэлдэх цусны хэмжээ 30-40%-иар буурна
272. Даралт 60 мм мубө –өөс бага
273. Шээс ялгаралт багасна
274. Зүрхний цохилт 1 хоромд 120 -оос дээш
275. Эх тайван бус
276. Эмэгтэй 28 настай, 22 долоо хоногтой, ЧШ I хэлбэртэй. 20 долоо хоногтойд ХАШ-д харахад урагт ямар нэгэн эмгэг өөрчлөлтгүй байсан. Гэхдээ эх нь ургийн гаж хөгжил үүсэх байх гэж санаа зовж байгаа. Энэ үед дараах шинжилгээнээс алийг хийвэл эх тайвшрах вэ?
277. 22 долоо хоногтойд амниоцентез
278. 24 долоо хоногтойд ургийн зүрхний ЭХО -д харах
279. 20 долоо хоногтойд хийгдсэн шинжилгээнд итгүүлж хяналтыг үргэлжлүүлэх
280. 28 болон 32 долоо хоногтойд хүйн артерийн Допплер хийх
281. 24 долоо хоногтойд дөрвөл сорил хийх
282. 24 настай, жирэмсний 12 долоо хоногтойд цусны серологийн шинжилгээнд илэрсэн үүсгэгчидээс эрт илрүүлж ургийн гаж хөгжил үүсэх эрсдэлийг бууруулах боломжтой эмгэгтөрөгчид байдаг. Доорхоос аль нь энэ шалгуурт хамаарах вэ?
283. Гепатит B
284. Хомхойн вирус
285. Улаанууд
286. Тэмбүү
287. Салхин цэцэг
288. Фолийн хүчил 0,4мг уухыг зөвлөдөг. Ямар тохиолдолд өдөрт 5 мг /өндөр тун/ уух шаардлагатай болдог вэ?
289. БЖИ >30кг/м2
290. Глюкоз тэсвэржилт үүссэн
291. Өмнө нь манас таталтын урьдлаар хүндэрч байсан
292. Өмнө нь дутуу төрсөн бол
293. Хадуур эст цус багадалт
294. 2 дахь жирэмслэлт, 22 долоо хоногтой. Өмнөх жирэмслэлт КМЗ-аар төрсөн. Жирэмсний 20 долоо хоногтойд ЭХО-д харуулахад ихэс урд хананд умайн хүзүүний дотор хөөмийг тагласан байв. Тохирох арга хэмжээг сонгоно уу?
295. 39 д.х –д сонгомол кесар мэс засал хийх
296. 32 долоо хоногтойд MRI хийж ихсийг тодруулах
297. 38 долоо хоногтойд дахин үнэлнэ
298. 32 долоо хоногтойд хэт авиан шинжилгээ хийж ихсийг шалгана.
299. 38 долоо хоногтойд хэт авиан шинжилгээ хийж ихсийг шалгана.
300. Анхны жирэмсэн, 16 долоо хоногтой, ихэр урагтай. ХАШ-ээр хорионы байдал сайн тодорхойлогдохгүй. Ургийн өсөлт хэвийн. Энэ тохиолдолд ямар арга хэмжээ авах вэ?
301. Амниоцентезээр ургийн кариотип тодорхойлоно.
302. Ургийн генотипийг хорионбиопси хийж тодорхойлоно.
303. Ердийн дихорионыг хянах удирдамжийн дагуу жирэмсэнг хянана
304. Хүндрэлгүй монохорионыг хянах удирдамжийн дагуу жирэмсэнг хянана
305. MRI хийж хорионы байдлыг тодорхойлоно.
306. Зулбалт, өсөлтгүй жирэмсэн, өгсөх замын халдвар зэрэг хүндрэлд хүргэх гол бичил биетүүдийг нэрлэнэ үү?
307. Анаэроб бактер
308. Амёб
309. Хламид
310. А бүлгийн стрептококк
311. В бүлгийн стрептококк
312. Анхны жирэмсэн, 14 долоо хоногтой. Тэрээр амьсгал өнгөц, гүнзгий урт амьсгаа авмаар санагдаад байна гэсэн зовуурьтай ирсэн. Үзлэгт эмгэг өөрчлөлтгүй. Энэ байдлыг эмэгтэйд юу гэж тайлбарлах вэ?
313. Ихэнх жирэмсэн эмэгтэйн 19 долоо хоногоос хойш 50% орчимд амьсгаадах зовиур илэрдэг.
314. Эстроген даавар нь амьсгалын төвд нөлөөлснөөр дээрх зовуурь үүсгэнэ.
315. Үндсэн өвчингүй ч энэ нь төрөлтийн үед хүндрэл үүсгэх эрсдлийг нэмэгдүүлдэг.
316. Эхийн PaO2 жирэмсний үед буурдаг.
317. Гуурсан хоолойн багтрааны шинж тул яаралтай уушгины эмчид явуулна
318. Эмэгтэй 32 настай, анхны жирэмсэн, 37 долоо хоногтой. Хүлээн авахаар ургийн хөдөлгөөн бага гэсэн зовуурьтай ирсэн. Эхэд КТГ хийхэд хэвийн. Дараах арга хэмжээнээс алийг нь авах вэ?
319. Төрөлтийг сэдээх
320. Хүүхдийн хөдөлгөөн дахин сайн хянах.
321. КТГ 6 цагийн дараа хийнэ.
322. КТГ 12 цагийн дараа хийнэ.
323. ХАШ-нд УОШ, ургийн өсөлт, хүйн артерийн Допплер хийнэ
324. Эмэгтэй 30 долоо хоногтой жирэмсэн шээсний ариун чанар үзүүлэхэд цефалексинд мэдрэг, В бүлгийн стрептококк >105cfu/ml илэрсэн. Шээсний замын халдварын шинж тэмдэггүй. Дараах арга хэмжээнээс алийг нь авах вэ?
325. Жирэмсний явцад зөвхөн В бүлгийн стрептококкт мэдрэг антибиотикийн урьдчилан сэргийлэлт хийнэ
326. Шинж тэмдэггүй тул шээсний замын халдварыг илрүүлэх шинжилгээг 14 хоногийн дараа дахин хийнэ.
327. Төрөлтийн явцад CBS зөвхөн мэдрэг антибиотик урьдчилан сэргийлэлт хийж, шээсний замын халдварыг эмчилнэ
328. Ердийн хяналт хийнэ
329. Шээсний замын халдварын эмчилгээ хийнэ
330. Эмэгтэй 38 настай, жирэмслэлт V-IV, 6 долоо хоногтой, БЖИ >32 кг/м2, тамхи татаж байгаад саяхан гарсан. Жирэмсний нэмэлт амин дэм хэрэглэж байгаа. Дараахаас алийг нь эмэгтэйд хийх шаардлагатай вэ?
331. БМЖГ-ийг 28 долоо хоногтойгоос төрсний дараах 6 долоо хоногийн хугацаанд хийнэ
332. БМЖГ-ийг жирэмсний туршид, төрсний дараах 6 долоо хоног хүртэл хийнэ
333. Тухайн эмэгтэй шинж тэмдэг илрээгүй бол тромбэмболийн сэргийлэлт хийхгүй.
334. Төрсний дараах 6 долоо хоног хүртэл хийнэ
335. Жирэмсний турш даралттай оймс өмсгөнө.
336. Дараах эмнэлзүйн шинж тэмдэгээс аль нь элэгний хурц өөхжилтийн онцлог шинж биш вэ?
337. ДВС
338. Трансаминаза ихсэх
339. Гипогликеми
340. Гиперуриеми
341. Уураг алдах
342. Жирэмсэн эмэгтэй пролактинома-д хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
343. Бүх тохиолдолд жирэмсний туршид бромкрептин уулгах
344. Хөхүүл үед каберголиныг сонголтоор хэрэглэнэ.
345. Макро пролактинома бол 3 сар тутамд MRI хийж хянах
346. Хурцадсан үед толгой өвдөх, хараа өөрчлөгдөх шинж тэмдэг илэрдэг.
347. Жирэмсэн үед мэс засал эмчилгээ сонгох нь аюулгүй.
348. 26 настай, анхны жирэмсэн, 26 долоо хоногтой. В вирусны гепатитийн архаг халдвартай. Тенопавирийн эмчилгээ хийлгэж байгаа. HbeAg сөрөг, вирус ачаалал 104 IU/ml. Дараах мэдээлэлүүдээс аль нь зөв болохыг нэрлэнэ үү ?
349. Урагт халдвар дамжихаас сэргийлж, идэвхтэй болон идэвхгүй дархлаажуулалт хийнэ.
350. Жирэмсэн үед интерферон эмчилгээ хийх нь зөв сонголт
351. Тенопавирыг шууд зогсооно.
352. Нярайд халдвар дамжих эрсдэл 20%-с дээш
353. Вирусын ачаалал өндөр тул дархлаажуулалт үр дүнгүй болох магадлал өндөр
354. Эмэгтэй 24 настай, 34 долоо хоногтой. Дараахаас аль нь ургийг амьгүй болгох эрсдэл өндөр вэ ?
355. А бүлгийн стрептококк
356. Гепатит В
357. Парвовирус B19
358. Томуугийн вирус
359. Салхин цэцэгийн вирус
360. Төрсний дараа мөр тээгэлсэн. М. Roberts -ийн арга үр дүн өгөөгүй. Дараагийн авах арга хэмжээ нэрлэнэ үү ?
361. 4 хөллүүлэх байрлал
362. Арын гарыг төрүүлэх
363. Умдагны дээр дарах
364. Дотуур эргүүлэг хийх
365. Заванеллийн барил
366. Умайн урагдлын үед хамгийн түгээмэл илэрдэг шинж тэмдгийг нэрлэнэ үү?
367. Эхийн судасны цохилт олширох
368. Хэвлийгээр өвдөх, мөр өвдөх
369. КТГ хэвийн бус бичлэг
370. Сорвиор хүчтэй өвдөх
371. Цустай шээх
372. Эмэгтэй 32 долоо хоногтой жирэмсэн, Жирэмсний 14 долоо хоногтойд умайн хүзүүнд оёдол тавиулсан. Ургийн шингэн шүүрч гарна гэсэн зовуурьтай эмнэлэгт ирсэн. Үрэвслийн маркер илрээгүй. Умай базлалтгүй. Биеийн байдал сайн байв.

А. Хэрэв халдвар илэрсэн бол оёдол авахыг хойшлуулна

В. Төрөлт эхлээгүй тул оёдол авахыг хойшлуулна

С. Яаралтай оёдол авна

D. 34 долоо хоног хүртэл хүлээнэ

Е. Стеройд хэрэглэснээс хойш 48 цаг болсны дараа авна.

1. Эмэгтэйн аарцгийн ямар хэлбэрийн үед арын янзтай дагз түрүүлэлтээр төрөх магадлал ихтэй вэ?

А. Андройд

В. Андропойд

С. Уйтан аарцаг

D. Эмэгтэйлэг аарцаг

E. Хавтгай

1. Хугацаа гүйцсэн жирэмсэн эмэгтэйн бэлгийн уруул дээр хомхой гарсан. Ацикловироор эмчилж байгаа. УОШ аяндаа 2 цагийн өмнө гарсан. Дараах эмчилгээнүүдээс зөвийг нь сонго.
2. Эмээ ууснаас хойш 6 цагийн дараа кесар мэс засал хийх
3. Кортикостеройд хийснээс 24-48 цагийн дараа кесар мэс засал хийнэ.
4. Яаралтай кесар мэс засал хийнэ.
5. Судсаар ацикловир хийгээд төрөлтийг сэдээж төрүүлнэ.
6. Судсанд ацикловир хийж төрөлтийн 2-р үед багажийн тусламжтай төрүүлнэ
7. Төрсний дараа аль хэлбэрийн шээ ялгаралтын алдагдал элбэг тохиолдох вэ?
8. Детрузар булчингийн сулрал
9. Холимог хэлбэрийн шээс задгайрал
10. Бухимдалт шээс задгайрал
11. Шээсний замын халдвар
12. Давсаг үтрээний цоорол
13. Эмэгтэй яаралтай КМЗ-аар 7 хоногийн өмнө дутуу төрсөн. Төрөх үед 1л цус алдсан. 12 цагийн өмнөөс цээжний баруун тал орчим өвдөнө, амьсгал өнгөц болж ханиалгаж эхэлсэн. Юу тохиолдсон байж болох вэ?
14. Хүнд хэлбэрийн цус багадалт
15. Уушгиний артерийн тромбэмболи
16. Зүрхний булчингийн шигдээс
17. Амьсгал дистресс хам шинж
18. Өрцний мэдрэлийн цочрол
19. Дараах шинжилгээнүүдээс аль нь перфузын алдагдлыг илэрхийлэх вэ?
20. Лактат артерийн цусанд 6 ммоль/л
21. С урвалж уураг 160 мг/л
22. Д димер 1600 нг/мл
23. СОЭ 90 мм/цаг
24. Цагаан эс 16х109/л
25. Эмэгтэй 34 долоо хоногтойд гүний венийн тромбоз болж БМЖГ хэрэглэж байсан. Өглөө 38 долоо хоногтойд төржээ. Төрсний дараа тромб үүсэхээс сэргийлж варфарин уух талаар ярилцсан. Хэзээнээс эхэлж хэрэглэх нь тохиромжтой вэ?
26. Варфарин 48 цагийн дараа хэрэглэх.
27. Варфарин 72 цагийн дараа хэрэглэх.
28. Варфарин 96 цагийн дараа хэрэглэх.
29. Варфарин 120 цагийн дараа хэрэглэх.
30. Хөхөөр хооллох бол эсрэг заалттай.
31. Эмэгтэй О бүлгийн Rh (-) цустай. Төрөх үед ихэс гардуулсан. Хүүхэд нь О бүлгийн Rh(+) цустай. Клейхаурын сорилоор ураг эхийн цусны 6 мл гэж таамаглав. Хэдий хэмжээний анти D хийх шаардлагатай вэ?
32. 500 IU
33. 625 IU
34. 750 IU
35. 1000 IU
36. 1500 IU
37. Их хэмжээний цус сэлбэлтийн үед бүлэн үүсэхээс сэргийлэх зорилгоор шинэ хөлдөөсөн сийвэн ямар тунгаар хийх вэ?
38. 4 нэгж тутамд 10-12мл/кг
39. 4 нэгж тутамд 12-15мл/кг
40. 4 нэгж тутамд 15-18мл/кг
41. 6 нэгж тутамд 12-15мл/кг
42. 8 нэгж тутамд 15-18мл/кг
43. Эмэгтэй 35 настай 30 долоо хоногтой, үтрээнээс доош цус гарч байна гэсэн зовиуртай ирсэн. Дараах эмүүдээс аль нь ихэс ховхроход нөлөө бүхий вэ?

А. Марюхан

В. Архи

С. Барбитурат

D. Кокайн

E. Бензодиазепам

1. Эмэгтэй 28 настай, 13 долоо хоногтойд анхны жирэмсэн, сүүлийн 2 сарын турш хэвлийн баруун тал руу үе үе колик маягаар хоол идэхтэй холбоотой хатгуулж өвдөнө. Өвдөх үед дотор муухай оргиж, бөөлжинө. Өвдөлт нь баруун мөр рүү дагаж өвдөнө. Ямар эмгэг байх магадлалтай вэ?
2. ХБЗ-ын шархлаат өвчин
3. Цөсний чулуу
4. Хурцавтар мухар олгойн үрэвсэл
5. Жирэмсний цөс зогсонгишил
6. Бөөрний чулуу
7. 29 настай жирэмсэн эмэгтэйд уушгины артерийн судасны бөглөрөл тохиолдсон. X-ray, артерийн цусны хийн шинжилгээ, ЭКГ, CT шинжилгээ зэргээр онош батлагдсан. Өвчтөнд хамгийн түгээмэл илрэх шинж аль нь вэ?
8. Амьсгал давчдах
9. Цээжээр өвдөх
10. Зүрх дэлсэх
11. Цустай цэр гарах
12. Гэнэт нас барах
13. Төрсний дараах 1 дэх хоногт толгой өвдөнө, хоёр нүдний хараа муудаад байна гэжээ.Үзлэгээр: АД 150/95мм МУБӨ. мэдрэлийн талаас эмгэг шинжгүй боловч нүдний хараа 2 талд муудсан. Эхний шатанд ямар арга хэмжээ авах вэ?
14. Нүдний уг дурандах
15. АД буулгах эмчилгээ
16. Судсаар манитол
17. MRI тархи
18. CT тархи
19. Эмэгтэй 28 долоо хоногтой жирэмсэн умайн хүзүүнд ургийн фибронектинийг шинжилэхэд сөрөг байгаа нь юуг илэрхийлэх вэ?
20. 24-48 цагийн дотор төрнө.
21. 1 долоо хоногийн дотор төрнө
22. 1 долоо хоногийн дараа төрөхгүй
23. 14 хоногийн дотор төрнө
24. 14 хоногийн дотор төрөхгүй
25. Эмэгтэй 32 долоо хоногтой жирэмсэн. ХАШ-нд УОШ-ний индекс 32 см байсан. Дараах байдлуудаас аль нь үүссэн байж болох вэ?
26. Ургийн 12 нугалаа гэдэсний атрези
27. Ургийн бөөрний эмгэг
28. Резус мэдрэгшил үүссэн
29. НELLP хамшинж
30. Тромбоцитопенийн пурпура
31. ХАШ-нд лимон болон банана шинж илэрсэн бол ямар эмгэгийг таамаглах вэ?
32. Дауны хам шинж
33. Талассеми
34. Тархины саажил
35. Клейн фелтерийн хам шинж
36. Spina bifida
37. Дараах халдваруудаас аль нь жирэмсний элгэн доторхи цөс зогсонгшилийн эрсдлийг нэмэгдүүлдэг вэ?
38. Гепатит В
39. Гепатит С
40. Цитомегаловирус
41. ХДХВ
42. Салхин цэцгийн вирус
43. Ургийн цус багадалтын үед тархины дунд артерийн хурд хэдээс дээш бол урагт цус сэлбэх шаардлагатай болох вэ?
44. 0.5 МоM
45. 1.0 МоM
46. 1.5 МоM
47. 2.0 МоM
48. 2.5 МоM
49. Хоёрол сорилоор ХГД хэдээс дээш бол Дауны хам шинж байх магадлалтай гэж үзэх вэ?
50. >0.5 MOM
51. >1 MOM
52. >1.5 MOM
53. >2 MOM
54. >2.5 MOM
55. Урагт мэдрэлийн гуурс хэзээ хаагдах ёстой вэ?
56. 22-28 хоногтойд
57. 30-60 хоногтойд
58. 60-90 хоногтойд
59. 90-120 хоногтойд
60. 16 долоо хоногтойд
61. HELLP хам шинжийн Мissisipi-ийн ангиллаар ялтас эс хэд байхыг хоёрдугаар зэрэг гэж үзэх вэ?
62. <50000
63. 50000-70000
64. >50000, <100000
65. <120000
66. <150000
67. Анхны жирэмсэн эмэгтэй бөөлжинө гэсэн зовуурьтай ирсэн. Шинжилгээнд: Гемоглобин хэмжээ 9,0 гр/дл, MCV 110 fl бол ямар шалтгаантай цус багадалт байх магадлалтай вэ?

А. Төмөр дутагдал

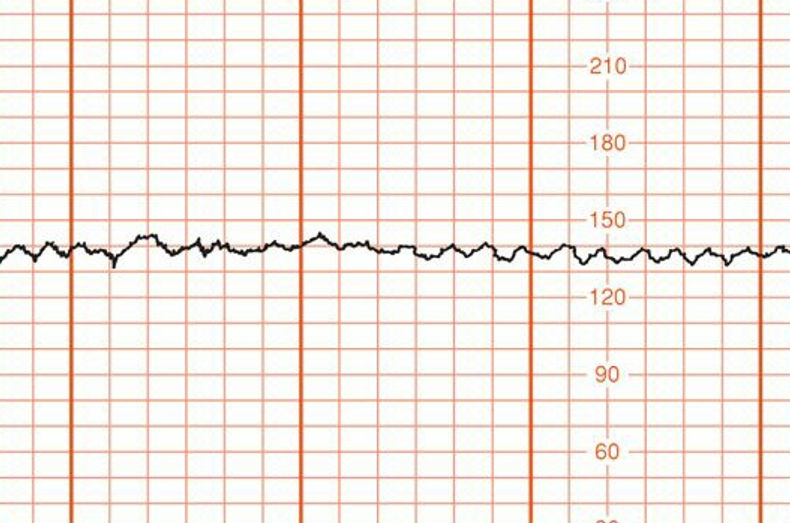
В. Фолийн хүчил дутагдал

С. Вит В 12 дутагдал

D. Физиологийн цус багадалт

E. Цус задралын цус багадалт

1. Эмэгтэй 36 настай, жирэмслэлт II-I, 24 долоо хоногтой, сарын өмнөөс эхлэн ядарч сульдаж эхэлсэн. Шинжилгээнд: Hb 8.0 гр/дл, цагаан эс 2000 /мл, ялтас эс 20,000 мл байв. Дараах хүндрэлүүдээс аль нь тохиолдсон байж болох вэ?
2. Төмөр дутлын цус багадалт
3. HELLP хам шинж
4. Манас таталын урьдлын хүнд хэлбэр
5. Хурц лейкеми
6. Жирэмсэн үеийн ялтас эсийн цөөрөл
7. Нярайд С вирус дамжсан эсэхийг хэдэн сарын дараа шалгах боломжтой гэж эхэд зөвлөх вэ?
8. Төрсний дараа 24 цагт
9. 7 хоногийн дараа
10. 1-3 сарын дараа
11. 4-6 сарын дараа
12. 12-18 сарын дараа
13. Мэдрэлийн гуурсны гажгийг хамгийн сайн оношлох арга аль аль нь вэ?
    1. Хэт авиан шинжилгээ
    2. Рентген шинжилгээ
    3. Эхийн цусанд АФП тодорхойлох
    4. Ургийн шингэнд ацетилхолинэстераза тодорхойлох
    5. MRI
14. КТГ-д дараах бичлэг илэрвэл ямар арга хэмжээ авах вэ?



1. Хэвийн учир удирдамжийн дагуу хянана
2. Эргэлзээтэй учир 30 хормын дараа дахин бичлэг хийж үнэлнэ
3. Эмгэг бичлэг тул төрөлтийг яаралтай эрчимжүүлнэ
4. Яаралтай кесар мэс засал хийнэ
5. Ургийн бусад үзүүлэлттэй харьцуулж үнэлнэ
6. Эмэгтэй 32 настай, 16 долоо хоногтой. Тэрээр урт хугацаагаар аялалаар явах болсон. Өмнөх жирэмсэн өгзөг түрүүлэлт заалтаар кесар мэс засал хийлгэсэн. Дараахаас аль нь агаарт аялал хийхэд эсрэг заалт болох вэ?
7. Дунд чихний үрэвсэлтэй
8. Саяхан ХБЗ-д мэс засал хийлгэсэн
9. Саяхан хадуур эст цус багадалтын кризэд орсон
10. Гемоглобин <7.5-с бага хүнд цус багадалттай
11. Өмнөх жирэмсэнд цус алдсан бол
12. Верникийн энцефалопатийн үед дараахаас аль шинж тэмдэг илрэх вэ?
13. Атакси
14. Сохрох
15. Ухаан самуурах
16. Нистагм
17. Татах
18. Жирэмсний цөс зогсонгишилийн үед ямар хүндрэл илүү тохиолдох вэ?
19. Ураг амьгүй болох
20. Арьс загатнах
21. УОШ гарах
22. Дутуу төрөлт
23. Нярайн шарлалт
24. Жирэмсэн үед бамбайн дааварт гарах өөрчлөлтийн зөвийг нэрлэнэ үү ?
25. Чөлөөт Т3 хэвийн
26. Цусанд глобулин холбоот уураг нэмэгдэнэ
27. Нийт Т3 ба Т4 ихсэх
28. 3 дахь гурван сард TSH ихсэх
29. Т3 ихсийн хоригийг амархан нэвтэрнэ
30. Гиперпролактинеми үүсгэх шалтгаан ?
31. Допамин антогонист
32. Өнчин тархины аденома
33. ӨОУХШ
34. Жирэмслэлт
35. Гипотириодизм
36. Жирэмсэн үеийн чихрийн шижингийн үед гипергликеми үүсэх нь дараахаас алинтэй нь хамааралтай вэ?
37. КМЗ-ийг нэмэгдүүлнэ
38. Макросом
39. Нярайн гипогликеми
40. Ургийн гипер инсулинеми
41. Эрт зулбалт
42. Ферритинтэй хамааралтай зөв мэдээлэлийг нэрлэ ?
43. Төмөр тээвэрлэлтэнд оролцдог тогтвортой гликопротейн
44. Жирэмсний аль ч цус багадалтыг үнэлэх ач холбогдолтой параметр.
45. Жирэмсний хугацаа ахих тусам ферритин буурна.
46. Цочмог халдварын үед нэмэгдэнэ.
47. Ферритин 50 мкг/кг бага бол эмчилгээ эхлэх хэрэгтэй.
48. Жирэмсэн үед гепатит С тэй хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
49. HIV-тай хавсрах нь эхээс урагт халдах эрсдэл 19,4% нэмэгдэнэ.
50. Жирэмсэн үед интерферон хэрэглэх нь эсрэг заалттай
51. Жирэмсэн үед С гепатитын хурц хэлбэр ховор тохиолдоно.
52. Эхээс урагт халдах эрсдэл 3-5%
53. Вирусын ачаалал >2,5х106 copies/ml DNA бол өндөр гэж үзнэ
54. Өндөр тунтай гепарины нөлөөг нэрлэнэ үү?
55. Хэсэг газрын өвдөлт намдаалт хийхэд 4 цагийн өмнө зогсоон БМЖГ 12 цагийн өмнө
56. Нейроаксиал гематом үүсэх нь бага
57. Сульфат протамнионтой нэгдэхэд идэвхээ алдана.
58. БМЖГ -ыг бодвол хагас задралын хугацаа богиносно.
59. БМЖГ-тай харьцуулахад ялтас эсийн цөөрөл болох эрсдэл бага
60. Жирэмсний 26 долоо хоногтой, ургаас урагт цус юүлэгдэх хам шинжийн хүнд хэлбэр оношлогдсон бол ямар арга хэмжээ авах вэ?
61. Амниоредукци
62. Ургийг сонгож цөөлөх
63. Септостоми
64. Судасны лазер аблаци
65. Жирэмсэнийг таслах
66. Анхны жирэмсэн 32 долоо хоногтой эмэгтэй, дутуу төрөх магадлалтай учир кортикостеройд хийхээр болсон. Кортикостеройдын ач холбогдолыг нэрлэнэ үү ?
67. Нярайн эндэгдлийн эрсдлийг бууруулна.
68. СДР-ийн эрсдлийг бууруулна.
69. Ургийн тархинд цус харвахаас сэргийлнэ.
70. Эхэд аюулгүй
71. Эхэд үрэвсэл үүсэхээс сэргийлнэ.
72. Дараахаас аль нь төрсний дараах шээс гарах үйл ажиллагааны хямралтай холбоотой вэ?
73. Үтрээгээр төрсний дараа 6 цаг эсвэл катетр авсны дараа өөрөө шээж чадахгүй байх.
74. Эпидурал мэдээ алдуулалт нь нэг эрсдэлт хүчин зүйл болно
75. Багажийн тусламжтай төрөх үед илүүтэй тохиолдоно
76. Нийт төрөлтийн дотор 0,7% тохиолдоно.
77. Бүх төрсөн эмэгтэйчүүдэд шээс ялгарлын хямралыг илрүүлэх зорилгоор үлдэгдэл шээсийг хэмжинэ.
78. Ураг орчмын шингэн багасах шалтгаан?
79. АД ихсэх
80. Ургийн бөөрний олон уйланхайт эмгэг
81. Циклооксикиназа ингибитор
82. Ихсийн дутмагшил
83. Чихрийн шижин
84. Төмөр дутагдал байгааг илэрхийлэх шинж?
85. MEV /mean corpuscular volume/ -80fl
86. MEV mean corpuscular Hb /pg/ -25
87. Цусан дах Fe хэмжээ 70мг/дл
88. Трансферрин 10%
89. Ферритин 15 мг/дл
90. Аль судас гэмтэхэд супралеватор гематом үүсэх вэ?
91. A.uterina
92. A.pudendal
93. A.vesical inferior
94. A.sacralis laterial
95. A.perinealis
96. 38 настай. Gr II-I 8 долоо хоногтой жирэмсэн. Зүүн хөлөнд гүний венийн тромбозтой тул 6 сарын турш гепарин тариулсан. Арьсанд удаан хугацаагаар гепарин тарихад дараах эрсдлүүдээс аль нь тохиолдох вэ?
97. Тромбофили
98. Ургийн тархины цус харвалт
99. Тромбоцитопени
100. Остеопороз
101. Чихрийн шижин
102. Урагт цус багадалт үүсэх шалтгааныг нэрлэ
103. Харь дархлаажилт
104. Талассеми
105. Перуваткиназа ферментийн дутагдал
106. Глюкоз 6 дегидрогиназфосфатын дутагдал
107. Парвовирусын халдвар
108. Шилэн хүзүүний арын зай өргөсөхтэй холбоотой зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
109. Дараагийн жирэмслэлтээр дахих эрсдэл 3,5%
110. Метилин тетра гидрофлатредуктаза ферментийн дутагдалтай холбоотой
111. Гомоцистейнемийн үед илэрнэ
112. 13,18 трисоми
113. Гипертерми
114. Эрба -Дюшены саажилттай хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
115. Хүзүүний С4-С5 мэдрэлийн сүлжээний гэмтэл
116. Хүнд үед хүүхэд гарынхаа хуруунуудыг хөдөлгөж чадахгүй
117. 90-95% нь физик эмчилгээнд хэвийн байдалд орно
118. Мэдрэлийн ёзоор гэмтсэн невропатийн үед засрал авахгүй
119. Ихэвчлэн өгзөг түрүүлэлтийн үед тохиолдоно
120. 33 настай Gr V-V, төрөлтийг сэдээж 4000гр хүүхэд төрүүлсэн. Төрөлтийн 3-р үед умай урвасан. Умайг буцааж хийх оролдлого хийхэд умайн хүзүү хавчиж агшсан байна. Ямар арга хэмжээ авах вэ?
121. Магни сульфат тарина.
122. Эфлораны өвдөлт намдаалт хийнэ
123. Умайн хүзүүнд Duhrssen зүсэлт хийнэ
124. Окситоцины дуслыг зогсооно
125. Үтрээгээр умай авах мэс засал
126. Жирэмсэн эмэгтэйд “өндөр эрсдлийг” ямар ямар хугацаанд үнэлэх ёстой вэ?
127. Жирэмслэхээс өмнө
128. 20 долоо хоногтойд
129. 24 долоо хоногтойд
130. 28 долоо хоногтойд
131. Төрөх үед
132. Эрт хугацаанд зуршсан зулбадаг эмэгтэйд дараах шинжилгээнүүдээс алийг нь хийлгэх шаардлагатай вэ?
133. Цусанд глюкоз тодорхойлох
134. VRDL
135. Цусны бүлэг тодорхойлох
136. Токсоплазм илрүүлэг
137. Rubellа илрүүлэг
138. Ихэр урагтай хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
     1. Нэг цэлмэн /нэг амнион бүрхүүлтэй бол перинатал эндэгдэл ойролцоогоор 25% тохиолдоно
     2. Ихэр жирэмсний ойролцоогоор 50% нь дутуу төрөх эрсдэлтэй
     3. Ихэвчлэн нэг өндгөн эсийн ихэр тохиолдоно
     4. 20%-аас их бол жингийн зөрөөтэй гэж үзнэ
     5. Эхний 6-7 дах хоногт хуваагдал явагдвал 2 амнион/ 2 хорион бүрхүүлтэй байна
139. Бөөр шилжүүсний дараах жирэмслэлтийн асуудалд хамааралтай үнэн мэдээллийг нэрлэнэ үү
140. Амьд хүнээс донор авсан бол 2 жилийн дараа жирэмслэх боломжтой
141. Креатинин < 1.5 мг/дл бол сайн үзүүлэлт
142. Циклоспорин нь жирэмсэн үед хэрэглэхэд эрсдэлтэй тул өөр эмээр солино
143. Жирэмсэн үед дутуу төрөх эрсдэл өндөр
144. Бөөр шилжүүлэн суулгасаны дараа НҮ-н насны эмэгтэйчүүдийн >50% нь жирэмсэлдэг
145. 20 настай, 33+4 долоо хоногтой жирэмсэн. Эмэгтэйд 6 цагийн өмнө жигд базлалт эхэлсэн. ХАШ-гээр жирэмсний хугацаатай тохирч буй, толгой түрүүлэлттэй. Дараах зөвлөгөөнүүдээс хамгийн зөв тохирсоныг нь нэрлэнэ үү?
146. Урьдчилан сэргийлэх антибиотик хэрэглэх нь нярай халдвартай төрөхөс сэргийлнэ.
147. Кортикостеройд нь дутуу төрөлтөөс сэргийлнэ.
148. Ургийн фибронектиний сорил нь дутуу төрөх хугацааг таамаглах ач холбогдолтой тул заавал хийнэ.
149. Кортикостеройд нь нярайн амьсгал дутлын хам шинжээс сэргийлж нярайн эндэгдлийг бууруулна.
150. Токолитик заавал хийнэ
151. Жирэмсэн эмэгтэйн сийвэнгийн эзэлхүүн хэзээнээс нэмэгдэж эхлэх вэ?
152. 6-8 долоо хоногтойгоос
153. 10-12 долоо хоногтойгоос
154. 15-20 долоо хоногтойгоос
155. 21-24 долоо хоногтойгоос
156. 25-28 долоо хоногтойгоос
157. Дутуу төрөлтийн үед ихсийн дараах эмгэгүүдийн хамгийн түгээмэл тохиолдохыг нэрлэ
158. Хурц хориоамнионит 42%
159. Цэлмэнгийн архаг үрэвсэл 0,8%
160. Судасны шарх 20%
161. Цэлмэнгийн хаван 1,7%
162. Холимог 20%
163. 24 настай эмэгтэй 1-р гурван сард 3 удаа аяндаа зулбасан байна. Зуршсан зулбалт үүсэхэд хамааралтайг тодорхойлоно уу?
164. 45,X хромосомын эмгэгтэй хугацаандаа төрсөн хүүхдүүдэд зулбалт илүү тохиолддог
165. Жирэмсний эхний гурван сард аяндаа зулбалтын ойролцоогоор 20% -нь хромосомын эмгэгтэй байна
166. Зулбалтанд хүргэх хамгийн түгээмэл шалтгаан бол 21-р хромосомын гурвал юм
167. Дауны хамшинж хугацаа гүйцэж төрөх нь харьцангуй их ч ихэнх Даунтай ургийн ихэнх нь аяндаа зулбадаг
168. Хромосомын гажигтай үед амьгүй төрөлт 2 дахин илүү тохиолддог
169. Гурван удаа аяндаа зулбасны дараа амжилттай жирэмслэх нь хэдэн хувь бэ?
     1. Маш бага
     2. Суурь хүн амаас бага зэрэг муу
     3. Суурь хүн амаас ялгаагүй
     4. 50% -иас доош
     5. Умайн хүзүүний дутмагшилгүй бол сайн
170. Дауны хам шинжтэй хүүхэд төрүүлэх эрсдэл >30 насны эмэгтэйд нэмэгддэг. Нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү
171. Эцгийн нас 40-ээс дээш бол
172. Өндгөн эсийн боловсролтыг эмээр сэдээж жирэмсэлсэн бол
173. Тернерийн хам шинжтэй хүүхэд төрүүлж байсан (45,Х)
174. Хромосомын гурвалтай хүүхэд төрүүлж байсан
175. Анхны триместрт 3 удаа зулбаж байсан
176. 24 настай эмэгтэй, жирэмсний 17 долоо хоногтой. Цусны сийвэнд АФП-ны түвшин 6.0 MOM бол дараагийн шатанд эхлээд авах арга хэмжээг нэрлэнэ үү?
177. АФП-ыг давтан хэмжих
178. Хэт авиан шинжилгээ
179. Амниоцентез
180. Амниографи
181. Жирэмснийг таслахыг зөвлөнө
182. Дауны хамшинжийг илрүүлэхэд биохимийн илрүүлгээс хэт авиан шинжилгээгээр ургийн шилэн хүзүүний арын тунгалаг зайг хэмжихийн давуу тал:
183. Үтрээний хүрцээр хийнэ
184. Лабораторийн үзүүлэлтээс илүү нийцсэн үр дүн гарна
185. Ихэр ургийн оношилгоонд ач холбогдолтой
186. Жирэмсний аль ч хугацаанд хийх боломжтой
187. Өвчтөнд илүү тохиромжтой
188. Эмэгтэй Д.., 41 настай, 10 жилийн өмнө Даунтай хүүхэд төрүүлсэн. Тэрээр одоо тээж буй хүүхдийнхээ хромосомын кариотипыг тодорхойлж мэдэхээр ирсэн. Доорх хариултаас аль нь кариотипийг хурдан тодорхойлох боломжтой вэ?
189. Амниоцентез
190. Кордоцентез
191. Хорионы цэлмэнгийн шинжилгээ (CVS)
192. Хэт авиан Допплер шинжилгээ
193. Уйланхайт гигромыг соруулах
194. Л.., 39 настай, жирэмсний эхний хагасын пренатал оношлогоонд хамрагдахаар ирсэн. Амниоцентез эрт үед хийх нь хорионы цэлмэнгийн шинжилгээнээс юугаар давуу вэ?
195. Амниоцентезийг жирэмсний эрт хугацаанд хийдэг
196. Амниоцентезийн шинжилгээ өвдөлт багатай
197. Хоёрдугаар хагасын оношилгоо нь жирэмсэнийг таслуулахаар шийдсэн тохиолдолд жирэмсэнийг аюулгүй төгсгөх боломжтой болгоно.
198. Хорионы цэлмэнгийн шинжилгээ нь жирэмсний хоёрдугаар хагасын амниоцентезийн шинжилгээтэй харьцуулахад хүндрэл их тохиолддог
199. Хорионы цэлмэнгийн шинжилгээ нь амниоцентезтэй харьцуулахад хүндрэл ихтэй
200. Доорхи вакцинуудаас алийг нь жирэмсэн эмэгтэйд хийж болохгүй вэ?
201. Галзуу өвчин
202. Татран
203. Балнад
204. Гепатит В
205. Улаан бурхан
206. Дараахь эмүүдээс алийг нь удаан хэрэглэхэд төрөлхийн микроцефали, зүрхний гажиг, өсөлтийн удаашрал зэрэг олон өвчин хавсарсан гажигтай хүүхэд төрөх эрсдэлтэй вэ ?
207. Хлорамфеникол
208. Барбитурат
209. Мансууруулах бодис
210. Метадон
211. Етилийн спирт
212. Хүй ихсийн хальсанд бэхлэгдэх нь ямар эрсдлийг нэмэгдүүлэх вэ?
213. Ургийн бүрхүүл хальс урьтаж хагарах
214. Ураг төрөхөөс өмнө цусгүй болох
215. Хүйн гогцоо мушгирах
216. Ургийн хөгжлийн гажиг
217. Умайн бүтцийн эмгэг
218. 42 настай анхны жирэмсэн, 34 долоо хоногтойдоо хяналтын эмч дээр ирсэн. Тэр сүүлийн үед хэвлийн арьсан дээр одлог тууралт ихээр гарах болсон нь түүний санааг зовоож байгаа. Энэ талаар зөвөлгөө авахаар эмчид ирсэн Та юу гэж зөвлөх вэ?
219. Энэ нь аюултай өвчин биш гэхдээ судасны эмч дээр очиж мэс заслын аргаар авхуулж болно
220. Түүнд элэгний хүнд өвчтэй байж болох талаар хэлж элэгний үйл ажиллагааны сорил хийлгэх талаар зөвлөнө
221. Арьсны эмчид үзүүлж шинжилгээ өгөх талаар хэлнэ
222. Энэ нь жирэмсэнтэй холбоотой хэвийн үзэгдэл төрсний дараа өөрөө аяндаа арилна гэж тайлбарлана
223. Судас хагарсанаас үүсэх тул хэвлийн даралтыг бууруулах даруулга хэрэглэх
224. 18 настай, 23 долоо хоногтойд эмчид ирсэн. Шээсний шинжилгээ хийхэд бага зэрэг глюкозури байсан. Бусад үзүүлэлтүүд хэвийн. Шээсэнд глюкоз ялгарах ямар шалтгаан байна вэ?
225. Эмэгтэй чихрийн шинжин
226. Шээсний замын халдвар
227. Хэвийн жирэмсэн үед ялгарч болно
228. Шинжилгээний авалт буруу байх
229. Бөөрний эмгэг
230. Амнионтестээр үтрээний pH хэд байхад ураг орчмын шингэн гарсан гэж үзэх вэ?
231. 4-4,5
232. 4,5-5,0
233. 5,0-5,5
234. 5,5-6,0
235. 6,5-7,5
236. Жирэмсний тээлтийн 2-4 долоо хоногтой үед ямар гажигууд илүүтэй үүсэх вэ?
237. Ихэр ургууд салахгүй байх
238. Акардиа
239. Анэнцефалия
240. Менингомиелоцели
241. Акрания
242. Жирэмсний тээлтийн 6-8 долоо хоногтойд зонхилон үүсэх гажигууд?
243. Уруул тагнайн сэтэрхий
244. Зүрхний ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
245. Шулуун гэдэсний битүүрэл
246. Өрцний ивэрхий
247. Майг тавхай
248. Орчин үеийн шинжлэх ухааны шинэ салбар болох **Геномика** юуг судалдаг вэ?
249. Удамзүйн оношилгооны шинэ технологи
250. Удамшлын эмгэгийн урьдчилан сэргийлэлт
251. Генийн эмчилгээний шинэ арга
252. Нөхөн үржихүйн үр шилжүүлэн суулгах технологи
253. Хүний удамзүй
254. Хүний удмыг таслах дарамтат хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү
255. Үргүйдэл
256. Аяндаа зулбалт
257. Амьгүй төрөлт
258. Төрөлхийн хөгжлийн гажиг
259. Оюун ухааны хомсдол
260. Пренатал илрүүлэг шинжилгээг нэрлэнэ үү
261. Хэт авиан илрүүлэг
262. Биохимийн илрүүлэг
263. Дархлааны илрүүлэг
264. Цитогенетикийн илрүүлэг
265. Серологийн илрүүлэг шинжилгээ
266. Улаануудын халдварын үед урагт зонхилон илрэх гажгийг нэрлэ
267. Ургийн өсөлт саатах хамшинж
268. Артерийн цорго битүүрээгүй байх
269. Элэг дэлүүний томрол
270. Дүлийрэл
271. Болор цайх
272. А.., 26-настай, жирэмсний хоёр дах гурван сарын эхээр дараалан гурван удаа аяндаа зулбасан. Энэ асуудлыг үнэлэхэд хамгийн ашигтай шинжилгээнүүдийг нэрлэнэ үү
     1. Гистеросальпингографи
     2. Шар биеийн үеийн умайн салстын эдийн шинжилгээ
     3. Хосын хромосомын шинжилгээ
     4. Бамбай булчирхайн шинжилгээ
     5. Хурьцлын дараах сорил
273. Вакциний талаархи зөв ойлголтыг дугуйлна уу?
274. Идэвхижүүлсэн вакцинууд нь эх урагт хор хөнөөлтэй
275. Жирэмсний эрт хугацаанд дархлаажуулалт хийлгэсэн эхээс төрөлхийн улаанууд хам шинжтэй хүүхэд төрсөн тохиолдол байна.
276. Идэвхигүйжүүлсэн вакцинууд нь урагт хор хөнөөл багатай
277. Хүүхэд насандаа дархлаа тогтоогүй эмэгтэйчүүд жирэмсэн үедээ улаан бурхан-гахайн хавдар-улаан эсэргэний вакцин хийхэд урагт халдварлах эрсдлийг бууруулна.
278. Полио вирус нь ойр орчмын вакцин хийлгэсэн хүмүүсээс тархах эрсдэлтэй
279. Жирэмсний үед АД буурснаас эрт болон хожим үүсч болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
280. Хожуу гестоз
281. Дутуу төрөлт
282. Бага жинтэй хүүхэд төрөх
283. Ихэсийн дутмагшил
284. Ургийн ус гарах
285. Токсоплазмтай жирэмсэн эмэгтэйд ямар хүндрэл үүсэх эрсдэлтэй вэ?
286. Зулбалт
287. Амьгүй төрөлт
288. Ургийн дотоод халдвар
289. Жирэмсний эхний 3 сард эрсдэлтэй
290. Төрсний дараа эхэд үжил халдвар үүсэх
291. Цусанд Альфафетопротейны хэмжээ бага байх нь ямар эмгэг байгааг илчлэх вэ?
292. Омфалоцеле
293. Дауны хам шинж
294. Ихэс ховхролт
295. Трисоми
296. Ураг амьгүй болох эрсдэлтэй
297. Ихэр жирэмсэн үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлс?
298. Эхийн талаас удамших магадлал эцгийн талаас илүү
299. Том биетэй өндөр эмэгтэйчүүд
300. Гонадотропин сэдээлт хийсний үр дүнд жирэмсэлсэн
301. Кломифены сэдээлт хийлгэсний үр дүнд жирэмсэлсэн
302. Залуу эхчүүдэд ихэр жирэмслэлт илүү тохиолдоно
303. HELLP хам шинжийн үеийн тусламжийг нэрлэнэ үү
304. Хүхэр хүчлийн магнийг төрснөөс хойш 72 цагийн турш хэрэглэнэ.
305. Кесар мэс заслаар төрүүлнэ
306. Бүсчилсэн мэдээ алдуулалт хийж болохгүй.
307. Ялтас эс < 100\*103 тохиолдолд яаралтай төрүүлнэ.
308. Ялтас эс <100\*103 бол ялтас эсийн өтгөрүүлэг хийнэ
309. Эпидураль мэдээ алдуулалтын үед тохиолдож болох хүндрэлийг тэмдэглэнэ үү?
310. Даралт буурах
311. Ихсийн цусны эргэлт хямрах
312. Цусны эргэлт удаашрана
313. Хураагуур судсанд цус тогтонгошино.
314. Зүрхний шахалт нэмэгдэнэ.
315. Спиналь мэдээ алдуулалт хийлгэсний дараа толгойгоо өргөж чадахгүй хүчтэй өвдөнө гэсэн зовуурлана. Шалтгааныг тайлбарлана уу ?
316. Нугасны венийн сүлжээнд коллапс болсон
317. Хатгасан газраар нугасны шингэн гарч байгаа
318. Тархины хатуу хальс гэмтсэн
319. Нугасны шингэн багассан
320. Эргэлдэх цусны хэмжээ багассан
321. Дараах шалтгаануудаас аль нь ихэс ховхролтонд хүргэхийг нэрлэнэ үү?
322. Кокайн хэрэглэх
323. Умайн салстын хоргүй хавдар
324. Умайн даралт гэнэт өөрчлөгдөх
325. Тамхи татах
326. Ургийн шингэн цагаас эрт гарах
327. Эх, урагт бага эрсдэлтэй зүрхний өвчинг нэрлэнэ үү?
328. Зүрхний хиймэл хавхлагатай
329. Антикоагулянт эмчилгээ хийлгэж буй
330. 2 хавхтаст хавхлагийн нарийсал
331. Уушигний судасны нарийсал 1-р зэрэг
332. Кардиомиопати
333. Цулцан хураагийн үед илрэх эмнэл зүйн шинж
334. Үтрээнээс цус гарах
335. Умайн хэмжээ том байх
336. Дотор муухай оргиж, бөөлжис цутгах
337. Хавагнах
338. Урагт гаж хөгжил үүсэх
339. Ихсийн трофобластын инвази дууссаныг илтгэх эхийн мушгиа артери жирэмсний хэдэн долоо хоногт хөгжиж дуусах вэ ?
340. 8 д/х
341. 12 д/х
342. 12–16 д/х
343. 16–18 д/х
344. 18-20 д/х
345. Амнион бүрхүүлийн хучуураас дараахийн аль нь ялгарах вэ?
346. Металлопротеиназа
347. Простогландин Е2
348. Фибронектин
349. Интерлейкин-8
350. Тархины натриуретик пептид (BNP)
351. Ихсийн хорионы гонадотропин дааврын үйл ажиллагааг нэрлэнэ үү?
352. Бамбай булчирхайг идэвхижүүлэх
353. Жирэмсний шар биеийн үйл ажиллагааг дэмжих
354. Прогестероны ялгаралтыг дэмжих
355. Ургийн төмсөгнөөс ялгарах тестостероны ялгаралтыг идэвхижүүлэх
356. Шар биеэс ялгарах релаксины ялгаралтыг дэмжих
357. Релаксин хаанаас ялгарах вэ?
358. Шар биеээс
359. Ургийн бүрхүүл хальснаас
360. Децидуал бүрхүүлээс
361. Ихсээс
362. Умайн хүзүүний сувгаас
363. Хэдэн долоо хоногтойгоос бэлэг эрхтэн ялгаран хөгжих вэ?
364. 8 долоо хоног
365. 10 долоо хоног
366. 12 долоо хоног
367. 14 долоо хоног
368. 16 долоо хоног
369. Ураг 28 долоо хоногтойд биеийн болон мэдрэлийн өөрчлөлтгүйгээр хэдэн хувь амьдрах чадвартай төрөх вэ?
370. 50%
371. 60%
372. 70%
373. 80%
374. 90%
375. Дараахаас аль судас гэмтэхэд супралеватор гематом үүсэх вэ?
376. A.uterina
377. A.pudendal
378. A.vesical inferior
379. A.sacralis laterial
380. A.perinealis
381. Урагт цус багадалт үүсэх шалтгааныг нэрлэ

1. Харь дархлаажилт

2. Талассеми

3. Перуваткиназа ферментийн дутагдал

4. Глюкоз 6 дегидрогиназфосфатын дутагдал

5. Парвовирусын халдвар

1. 30 настай, анхны жирэмслэлт, 14 долоо хоногтой. Тэрээр амьсгал өнгөц, гүнзгий урт амьсгаа авмаар санагдаад байна гэсэн зовуурьтай ирсэн. Үзлэгт эмгэг өөрчлөлтгүй. Энэ байдлыг эмэгтэйд юу гэж тайлбарлах вэ?
2. Ихэнх жирэмсэнд <19 д/х-тойд 50% орчимд амьсгаадах зовуурь илэрдэг.
3. Эстроген амьсгалын төвд нөлөөлснөөр дээрх зовуурь үүсгэнэ.
4. Үндсэн өвчингүй ч энэ нь төрөлтийн үед хүндрэл үүсгэх эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг.
5. Эхийн **PaO2** жирэмсний үед буурдаг.
6. Энэ нь гуурсан хоолойн багтрааны шинж тул яаралтай уушгины эмчид явуулна
7. Анхны жирэмсэн, 32 настай, 37 д/х-той. ЯТТ-т ургийн хөдөлгөөн бага гэсэн зовуурьтай ирсэн. КТГ бичлэгт хэвийн. Дараах арга хэмжээнээс алийг нь авах вэ?
8. Төрөлтийг сэдээх
9. Хүүхдийн хөдөлгөөн дахин сайн хянах.
10. КТГ 6 цагийн дараа хийнэ.
11. КТГ 12 цагийн дараа хийнэ.
12. ХАШ-нд УОШ, ургийн өсөлт, хүйн артерийн Допплер хийнэ
13. 38 настай, жирэмслэлт V-IV, 6 д/х-той, БЖИ >32 кг/м2, тамхинаас саяхан гарсан. Жирэмсний нэмэлт амин дэм ууж байгаа. Дараахаас алийг нь эмэгтэйд хийх шаардлагатай вэ?
14. БМЖГ жирэмсний 28 д/х-тойгоос төрсний дараах 6 д/х-ийн хугацаанд хийнэ
15. БМЖГ жирэмсний туршид, төрсний дараах 6 д/х хүртэл хийнэ
16. Тухайн эмэгтэйд венийн тромбэмболийн сэргийлэлт шаардлагагүй.
17. Төрсний дараах 6 д/х
18. Жирэмсний турш даралттай оймс өмсгөнө.
19. Дараах шинжээс аль нь элэгний хурц өөхжилтийн онцлог шинж биш вэ?
20. ДВС
21. Трансаминаза ихсэх
22. Гипогликеми
23. Гиперуриеми
24. Уураг алдах
25. Верникийн энцефалопатийн үед дараахаас аль шинж тэмдэг хамаарахгүй вэ?
26. Атакси
27. Сохрох
28. Ухаан алдах
29. Нистагм
30. Татах
31. Жирэмсэн эмэгтэй пролактиноматай бол ямар арга хэмжээ авах вэ?
32. Бүх тохиолдолд жирэмсний туршид бромкрептин уулгах
33. Хөхүүл үед каберголиныг сонголтоор хэрэглэнэ.
34. Макро пролактинома бол 3 сар тутамд MRI хийж хянах
35. Хурцадсан үед толгой өвдөх хараа, өөрчлөгдөх шинж тэмдэг илэрдэг.
36. Жирэмсэн үед мэс засал эмчилгээ сонгох нь аюулгүй.
37. 24 настай, 34 д/х-тойд болсон. Дараахаас аль нь ураг амьгүй болгох эрсдэл өндөр вэ ?
38. А бүлгийн стрептококк
39. Гепатит В
40. Парвовирус B19
41. Томуугийн вирус
42. Салхин цэцэгийн вирус
43. Хүүхдийн толгой төрсний дараа мөр тээглэсэн. М. Roberts-ийн арга үр дүн өгөөгүй. Дараагийн авах арга хэмжээ нэрлэнэ үү ?
44. 4 хөллүүлэх байрлал
45. Арын гарыг төрүүлэх
46. Умдагны дээр дарах
47. Дотуур эргүүлэг хийх
48. Заванеллий барил
49. Их хэмжээний цус алдалтын тодорхойлолт
50. 3 цагт нийт цусны эзэлхүүний 25% -ийг алдах
51. 3 цагт нийт цусны эзэлхүүний 30% -ийг алдах
52. 3 цагт нийт цусны эзэлхүүний 40% -ийг алдах
53. 3 цагт нийт цусны эзэлхүүний 50% -ийг алдах
54. 3 цагт нийт цусны эзэлхүүний 60% -ийг алдах
55. Умайн урагдлын үед хамгийн түгээмэл илэрдэг шинж тэмдгийг нэрлэнэ үү?
56. Эхийн судасны цохилт олширох
57. Хэвлийгээр өвдөх, мөр өвдөх
58. КТГ хэвийн бус бичлэг
59. Сорвиор хүчтэй өвдөх
60. Цустай шээх
61. 24 настай. Жирэмсний 34 д/х-тойд яаралтай КМЗ-аар 7 хоногийн өмнө төрсөн. төрөх үед АД 130/80, төрсний дараа 1л цус алдсан. 12 цагийн өмнөөс цээжний баруун тал орчим өвдөнө, амьсгал өнгөц, БЖИ -32, Пульс 1 мин-д 108, халуун 37,20С, SaО2 94%. Дараахаас аль нь байх магадлалтай вэ?
62. Цус багадалт
63. Зүрхний булчингийн шигдээс
64. Хатгалгаа
65. ТЕLA
66. Өрцний доорх буглаа
67. Дараах шинжилгээнүүдээс аль нь хүнд хэлбэрийн үжил байгааг илэрхийлэх вэ?
68. CRP 160 мг/л
69. D-Dimer 1600 нг/мл
70. ESR 90 мм/цаг
71. Лактат артерийн цусанд 6 ммоль/л
72. WВC 16х109/л
73. Амьсгалын лавшруулсан тусламж үзүүлэхтэй холбоотой зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
74. Зүрх амьсгалын амьсгалуулалт хийнэ
75. Эмэгтэйг зүүн хажуугаар хэвтүүлнэ
76. Агшилтын даралт <100 мм мубө байвал эмчлэх шаардлагатай
77. Цээж шахалтыг зүрхний хэм шалгах дефебриляци хийх зорилгоор 60 сек хугацаанд завсарлаж болно
78. Цээж шахалтыг 1 хоромд 80-90 удаа
79. Хоёр фазын дефибрилятораар хэдэн Дж -оор цохиулах вэ?
    1. 150 Дж
    2. 200 Дж
    3. 250 Дж
    4. 300 Дж
    5. 360 Дж
80. Креатинин хэд байх нь үжлийг үнэлэх SOFA үнэлгээгээр 3 оноо өгөх вэ?
    1. <1.2 -1,9 мг/дл
    2. 2,0-3,4 мг/дл
    3. 3,5-4,9 мг/ дл
    4. 5,0-5,5 мг/дл
    5. >6,0 мг /дл
81. Жирэмсэн үед венийн тромбэмболи үүсгэх өндөр эрсдэлд аль нь хамаарах вэ?
    * + 1. Өмнө нь гүнийн венийн тромбоз болж байсан
        2. Жирэмсэн үедээ ГВТ -ын эмчилгээ хийлгэж байсан
        3. Тромбофилийн өндөр эсрдэлтэй
        4. Таргалалт
        5. Жирэмсний хожуу хордлого
82. Гүнийн венийн тромбозыг илрүүлэхийн тулд цуврал даралтат хэт авиан шинжилгээг хэд дэх өдрүүдэд үзэх хэрэгтэй вэ?
83. Өдөр бүх хянаж үзнэ
84. 2,4 дэх өдөр
85. 3,7 дах өдөр
86. 4,8 дах хоног
87. 10 хоногт 1 удаа
88. Гепариныг удаан хугацаагаар хэрэглэхэд үүсэж болох хүндрэл?
    * + 1. Цус алдалт
        2. Ялтас эсийн цөөрөл
        3. Арьсны үхжил
        4. Ясны сийрэгжил
        5. Зүрхний дутагдал
89. 70 кг жинтэй эмэгтэй төрөх үедээ 2100 мл цус алдсан бол эргэлдэх цусныхаа хэдэн хувийг алдсан гэж тооцох вэ?
90. >25%
91. >30%
92. >35%
93. >40%
94. >50%
95. Төрсний дараа цус алдалтын үед окситоцины 20 нэгжтэй шингэнийг хэдэн литрээс хэтрүүлж болохгүй вэ?
96. 1 л
97. 1,5л
98. 2 л
99. 2,5 л
100. 3 л
101. Эмэгтэй 16 долоо хоногтой жирэмсэн, умайн хүзүүний сувгийн шинжилгээгээр хламидийн халдвар эерэг, гэхдээ шинж тэмдэггүй. Дараах эмчилгээнээс алийг хэрэглэх вэ?
     1. Цефтриаксон тарих
     2. Азитромицин уух
     3. Цифрофлаксацин уухаар
     4. Амоксациллин уухаар
     5. Доксициклин уухаар
102. ЭМС-ын А/614 тоот тушаалд тэмбүү өвчний 2-р үе шатанд хийгдэх эмчилгээг заасан. Аль нь зөв бэ?
103. Прокайн пенициллин 1,2 саяаар 20 хоног
104. Бензатин пенициллин 2,4 саяар 7 хоногт 1 удаа нийт 3 удаа
105. Цефтриаксон 1,0 аар 14 хоног
106. Эритромицин 500 мг өдөрт 4 удаа 30 хоног
107. Доксициклин 100 мг -аар 2 удаа 28 хоног уулгах
108. Төрөлхийн тэмбүүгийн оношилгооны ***гол шалгуур*** аль нь вэ?
109. Элэг томрох
110. Дэлүү томрох
111. Мэдрэлийн өөрчлөлт
112. Ринит
113. Арьсны тууралт
114. В вирусын гепатитийн ямар тохиолдолд вирусын эрсэг эмийг хэрэглэнэ гэж журамд заасан бэ
115. Архаг В вирусын гепатиттай жирэмсэн эмэгтэй бүрд
116. Вирусын ачаалал >200,000 ОУН/мл бол
117. Ахимаг насны В вирусын халдвартай жирэмсэн эмэгтэйд
118. АЛАТ-ын хэмжээ 2-5 дахин нэмэгдсэн бол
119. Өмнө нь вирусын эрсэг эмчилгээ хийгдээгүй бол
120. Жирэмсэн үед Тенофавир эмчилгээтэй холбоотой зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
121. АЛАТ 2-5 дахин нэмэгдсэн бол 28 долоо хоногтойгоос эхлэн хэрэглэнэ
122. Төрсний дараа 12 долоо хоног хүртэл үргэлжүүлнэ
123. 300мг -аар хоногт 1 удаа тогтмол уулгана
124. Вирусын ачаалал өндөр бол жирэмсний 12 долоо хоногтойгоос эхэлнэ
125. Креатинины клиренс буурвал 7 хоногт 1 удаа
126. ЭМС-ын 2019 оны А/293 тоот журамд заасан эрэмбэлэн ангилалын “Шар эрэмбэ”-д хамаарагдах зөв мэдээллийг заана уу
127. 30 хормын дотор яаралтай тусламж үзүүлнэ
128. Халуурч ухаанаа алдсан татсан өвчтөн
129. Орчиндоо харьцаа суларсан өвчтөн
130. Цус их алдсан
131. Амьсгал 1 мин 24-34 удаа болсон
132. Кесар мэс заслын удирдамжинд антибиотикийн давтан сэргийлэлтийг хэзээ хийнэ гэж заасан бэ?
133. Олон удаа үтрээний үзлэг хийсний дараа кесар мэс засалд орж байгаа бол
134. Ургийн шингэн гараад 12 цагаас дээш болсон бол
135. Таргалалттай, төрөлтийн 1-р үеийн удаашралын улмаас орж байгаа бол
136. Кесар мэс засал 2 цагаас дээш үргэлжилсэн бол
137. Цус их хэмжээтэй алдсан бол
138. Кесар мэс заслын үед юуг хориглоно гэж заасан бэ?
139. Шаардлагагүй бол умайн хоргүй хавдрыг авах
140. Шаардлагагүй тохиолдолд умайг шархаар ил гаргах
141. Умайн шархаар умайн хүзүүг хуруугаар тэлэх
142. Өөхөн эд зузаан биш бол оёдол тавих
143. Умайн хөндийг халдвараас сэргийлэх уусмалаар угаах
144. Жирэмсэн үеийн мухар олгойн үрэвслийн үед үзүүлэх тусламжийн зөвийг тэмдэглэнэ үү
145. Ихэвчлэн бөөрний тэвшинцэрийн үрэвслээс ялган оношлох шаардлага гардаг
146. Мэс заслын өмнө токолитикийг заавал хийх шаардлагагүй
147. Хүндрээгүй мухар олгойн үрэвслийн үед ураг эндэх нь 5% тохиолдоно
148. Жирэмсний эхний 3 сард мэс засал хийхэд зулбах эрсдэл бага
149. Мэс заслын явцад булчин сулруулах эм хэрэглэх нь дутуу төрөхөөс сэргийлнэ
150. Төрсний дараа мэдрэл саажилт үүсэх шалтгаан илрэх шинжийн зөвийг нэрлэнэ үү
151. Төрөлтийн үед удаан хугацаагаар өвдөг нугалаатай байх
152. Шилбэний нарийн ясны толгойд даралт учирсанаас
153. Дүлэх үед гарын алганд даралт учирсанаас
154. Мак Робертсийн байрлалын үед
155. Хэвлий дээр дарах үед
156. Цусанд магнийн түвшин ямар түвшинд хүрэхэд амьсгалын тоо цөөрөх вэ?
157. 6 mEq/l
158. 8 mEq/l
159. 10 mEq/l
160. 12 mEq/l
161. >14 mEq/l
162. Дутуу төрөлтөөс урьдчилан сэргийлэх эмчилгээнд хамаарах зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
163. 17 а гидропрогестероныг 250 мг-аар өдөрт 1 удаа 7 хоног тарих
164. <2 см хүртэл умайн хүзүү богино үед прогестероныг 16 долоо хоногтойгоос 36 долоо хоног хүртэл хэрэглэнэ
165. Хорионамнионит үүссэн бол хавсарсан антибиотикоор эмчилнэ
166. Өмнө нь үтрээгээр оёдол тавихад үр дүнгүй байсан бол хэвлийгээр оёдол тавьж болно
167. Умайн хүзүү <2.5 см богино бол зөвхөн оёдол тавихад үр дүнтэй
168. Дутуу төрөлтийн үед токолитик хэрэглэхтэй холбоотой зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
169. Токолитик эмчилгээг 48-72 цаг хэрэглэхэд үр дүн илүү сайн байна
170. Токолитик нь стеройдын үйлчлэх хугацааг гүйцээхэд ач холбогдолтой
171. Манас таталтын урьдлын хүнд хэлбэрийг төрөх замаар төрүүлэхээр бол стеройд үйлчилтэл хэрэглэхийг зөвлөнө
172. Индометацин 32 долоо хоногоос хойш хэрэглэхгүй
173. Нифедипиныг зөвхөн 32 долоо хоног хүртэл хийнэ
174. Бамбайн эмгэг жирэмсэнтэй хавсарсан үеийн зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
175. Жирэмсний эхний 3 сард бамбай идэвхижүүлэгч дааврын түвшин нэмэгдэнэ
176. Анхдагч гипотиреозыг Т4-өөр оношлох нь илүү ач холбдогдолтой
177. Гипертиройдизмын үед тироксин холбогч уураг буурна
178. Хэт авиан шинжилгээгээр ургийн бамбай том бол БИД-ын авуурын эсрэг биеийн шинжилгээ хийх шаардлагатай
179. Жирэмсний эрт үеийн бөөлжилттэй эмэгтэйчүүдэд бамбайн шинжилгээг хийх шаардлагатай
180. Дараах эмүүдээс аль нь жирэмсний 2-р хагасаас хойш УОШ-ийг багасгах үйлчилгээ үзүүлэх вэ?
     1. Гидролазин
     2. Ветаблокатор
     3. Кальцийн сувгийг саатуулагч
     4. Ангиотензин сувгийн саатуулагч
     5. Карбомезапин
181. Дараах хүчин зүйлсээс аль нь цулцан хураа үүсгэх давамгай хүчин зүйлс болдог вэ?
182. Ази эмэгтэйчүүд
183. Өмнө нь цулцан хураа үүсч байсан
184. Ахимаг нас
185. Өмнө нь үр хөндөлт хийлгэж байсан
186. Олон жирэмсэлсэн
187. Аврах амьсгалуулалтын талаарх зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
     * + 1. Аврах амьсгалуулалт бүрийг 3-5 сек-ийн турш хийнэ
         2. Цээж шахалт 30:2 харьцаагаар хийнэ
         3. Хүчилтөрөгчөөр амьсгалуулсны дараа цээж шахаж эхэлнэ
         4. 1 хоромд 10 амьсгалуулт хийнэ
         5. Амьсгалын эзэлхүүн 150-250 мл/кг байхад хангалттай
188. Зүрх зогсоход хүргэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
189. Хүчилшилт
190. Хордлого
191. Бөглөрөл
192. Хүчилтөрөгчийн дутагдал
193. Шингэн дутагдал
194. Жирэмсэн эмэгтэйд амьсгалын лавшруулсан тусламж үзүүлэхэд хэрэглэгдэх эмүүдийг нэрлэнэ үү?
195. Эфинефрин
196. Амиодран
197. Лидокайн
198. Магнийн сульфат
199. Адреналин
200. Дараах шинжүүдээс аль нь тогтолцооны үрэвслийн хариултын хам шинжийг үнэлэхэд хамаарахгүй вэ?
     1. Биеийн халуун <36 хэм эсвэл >38 хэм
     2. Зүрхний цохилтын тоо >90 удаа /1 хоромд
     3. Лактат >2 ммоль/л
     4. Цагаан эсийн тоо <4х109/л эсвэл >12 х109/л
     5. ЧШ-гүй өвчтөнд цусны сахар >7,7 ммоль/л болох
201. Жирэмсэн үед венийн тромбэмболи үүсгэх өндөр эрсдэлд хамаарах хүндрэлийг нэрлэнэ үү
202. Өмнө нь гүнийн венийн тромбоз болж байсан
203. Жирэмсэн үедээ ГВТ -ын эмчилгээ хийлгэж байсан
204. Тромбофилийн өндөр эрсдэлтэй
205. Таргалалт
206. Жирэмсний хожуу хордлого
207. Тромбоэмболийн хүндрэл үүсэх дунд зэргийн эрсдлийн үед ямар арга хэмжээ авах вэ?
208. Судасны оймс өмсгөнө
209. Усгүйжихээс сэргийлнэ
210. Жирэмсэн үеэс эхлэн төрсний дараах 7 хоног БМЖГ хэрэглэнэ
211. Аспирин 81 жирэмсний турш уулгана
212. 3 сар тутам шинжилгээнд хамруулна
213. Тромбэмболийгоос сэргийлэхтэй холбоотой эмчилгээ, авах арга хамжээний зөвийг нэрлэнэ үү ?
214. Энаксопариныг 3 мг/кг жингээр тооцож 12 цагаар тарина
215. БМЖГ-ын КМЗ хийхээс 24 цагийн өмнө зогсооно
216. Цус алдаагүй бол төрсний дараа БМЖГ-ыг 24 цагийн дараа дахин эхлүүлнэ
217. Гепарины цохилтын тун 80 IU/кг
218. Варфарин нь богино хугацааны үйлдэлтэй тул жирэмсэн үед хэрэглэхгүй
219. Төрсний дараа цус алдаж буй эхэд бүлэгнэлтийн алдагдлыг засах зорилгоор хөлдөөсөн сийвэнг яаж тооцож хийх вэ?
     1. 10 мл/кг
     2. 15 мл/кг
     3. 20 мл/кг
     4. 25 мл/кг
     5. 30 мл/кг
220. Төрсний дараа цус алдаж буй эхийн АД-ыг ямар хугацаанд хянах шаардлагатай вэ?
     1. 1-3 мин тутамд
     2. 5 мин тутамд
     3. 5-10 мин тутамд
     4. 15 мин тутамд
     5. 30 мин тутамд
221. ЭМС-ын 2019 оны А/293 тоот журамд заасан эрэмблэн ангилалтын шар эрэмбэд хамаарагдах зөв мэдээллийг заана уу
222. 30 хормын дотор яаралтай тусламж үзүүлнэ
223. Халуурч ухаанаа алдсан, татсан өвчтөн
224. Орчиндоо харьцаа суларсан өвчтөн
225. Цус их алдсан
226. Амьсгалын тоо 1 хоромд 24-34 удаа болсон өвчтөн
227. Ураг орчмын шингэнд ургийн уушгиний хөгжлийн зэргийг тооцох шалгуур аль нь вэ?
228. Лецитин
229. Спингомиелин
230. Фосфатидилглицерол
231. Катехоламин
232. Кортизол
233. Хүй ихсийн хальсанд бэхлэгдэхэдтэй хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
234. Ихэр жирэмсэн үед илүүтэй тохиолдоно
235. Төрөх үед цус алдалтаас ураг эндэх эрсдэлтэй
236. Хальсанд бэхлэгдсэн тохиолдолд тромбоз илүүтэй тохиолдоно
237. Төрөх үед хүй дарагдах эрсдэл илүү тохиолдоно
238. Хүйн вартоновын цэлцэгнүүр бүрхүүл зузаан байна
239. Дараах эмүүдээс аль нь жирэмсний 2-р хагасаас хойш УОШ-ийг багасгах үйлчилгээ үзүүлэх вэ?
240. Гидролазин
241. Ветаблокатор
242. Кальцийн сувгийг саатуулагч
243. Ангиотензин сувгийн саатуулагч
244. Карбомезапин
245. Индометацин урагт ямар хүндрэл үзүүлэх вэ?
246. УОШ –ий ихдэл
247. Уушгины хавхлагын атрези
248. Уушгины дисплази
249. Ductus arteriosis эрт хаагдах
250. Баталовын цорго хожуу хаагдах
251. Жирэмсний эрт хугацаанд удаан хугацаагаар халуурах нь ямар гаж хөгжил үүсгэх эрсдлийг нэмэгдүүлэх вэ?
     1. Зүрхний гажиг
     2. Нугасны гажиг
     3. Ууцны гажиг
     4. Аненцефали
     5. Дауны хам шинж
252. Дараах аргуудаас аль нь өгзөг түрүүлэлтийн гар чөлөөлөх аргад хамаарах вэ?
253. Цавъяановын арга
254. Пинардын гардан тусламж
255. Брахтын арга
256. Ловсетийн гардан тусламж
257. Burns-Marshall гардан тусламж
258. Эрт цэвэршилт үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
     1. Туяа эмчилгээ хийлгэх
     2. Бамбайн үйл ажиллагааны алдагдал
     3. Умай авахуулсаны дараа
     4. Бэлэг эрхтний сүрьеэ
     5. ГТ релизинг даавар удаан хугацаагаар хэрэглэх
259. Умайн үйл ажиллагааны цус алдалтын үед ибупрофен цус алдалтыг хэдэн хувиар бууруулах вэ?
     * 1. 10-15%
       2. 20-25%
       3. 30-50%
       4. 50-60%
       5. 60-70%
260. Шар биеийн уйланхайтай холбоотой зөв мэдээллийг тэмдэглэнэ үү
261. БЮМ-ийн 20-26 дахь хоногт илүү тохиолдоно
262. Фолликулын уйланхайнаас цөөн тохиолдоно
263. Гемоперитонит болох үндсэн шалтгаан болдог
264. Бэлгийн хавьтлын үед хагарах нь элбэг
265. Ихэвчлэн баруун талд тохиолдоно
266. Өндгөвчинд аль эрхтний хавдар ихэвчлэн үсэрхийлэх вэ?
     1. Тархи
     2. Хөх
     3. Уушги
     4. Хоол боловсруулах зам
     5. Яс
267. POP-Q ангилалаар аарцгийн эрхтэний унжилтыг хэдэн зэрэг болгож ангилах вэ?
     * 1. 2
       2. 3
       3. 4
       4. 5
       5. 6
268. Цус алдалт хэдэн хувиас дээш болоход эзэлхүүний сэхээн амьдруулалт шаардлагатай болох вэ?
     * 1. > 5-10%
       2. > 10-15%
       3. > 15-20%
       4. > 20-25%
       5. > 30-40%
269. Бөөр шилжүүүлэн суулгахдаа амьд хүнээс донор авсан бол хэдий хугацааны дараа жирэмсэлж болно гэж зөвлөх вэ?
270. 6 сарын дараа
271. 1 жилийн дараа
272. 1 жил 6 сарын дараа
273. 2 жилийн дараа
274. 3 жилийн дараа
275. Элгэнд цөс зогсонгишил нь ямар хүндрэл үүсгэх вэ?
     1. Гэдэс зунгагаар түгжрэх
     2. Ураг амьгүй болох
     3. Дутуу төрөх
     4. Ургийн халдвар
     5. Ургийн өсөлтийн саатал
276. Эхэд бэлгийн хомхойн шинэ эсвэл архаг халдвар сэдэрсэнтэй холбоотой зөв мэдээллийг тэмдэглэнэ үү?
277. Эхээс нярайд 10-15% халдвар дамжина
278. Халдвар авсан нярайн нас баралт
279. Вирусын эсрэг эм 3-7 хоног хэрэглэсний дараа төрөлтийг шийдвэрлэнэ
280. Хэрэв УОШ эрт гарсан бол яаралтай 4-6 цагийн дотор кесар мэс заслаар төрүүлнэ
281. Умайн хүзүү бүрэн нээгдсэн бол 1-2 цагийн дотор үтрээгээр яаралтай төрүүлнэ
282. “Mucller Hills” гардан тусламж гэдэг нь
     * 1. Төрөлтийн 1- үеийн төгсгөлд 2 хөлөөр нь өвдөглөн суулгах арга
       2. Төрөлтийн 1-р үеийн төгсгөл эсвэл 2-р үед умайн ёроолоос даавуугаар жигд хүчээр даралт үзүүлэх
       3. Эхийг зогсоо байрлалд дүлүүлэх
       4. Төрөлтийн 2-р үед туслагч хоёр гараараа умайн ёроол дээр жигд хүчээр дарах
       5. Дүлэлтийн үед нэг гараараа умайн ёроол дээр тулж нөгөө гараа үтрээнд түрүүлсэн хэсэг орчимд байрлуулж эхийг дүлүүлж толгойн доошлолтыг үнэлэх
283. Умайн доод таславчаар КМЗ хийсний дараа үтрээгээр төрөхөд умайн урагдах эрсдэл хэдэн хувь вэ?
284. 0.5-1%
285. 1-1.5%
286. 1.5-2%
287. 2 -2.5%
288. 2.5-3%
289. Дутуу нярайд тархины саажилт үүсэхээс сэргийлж дараах эмүүдээс алийг хэрэглэх вэ?
     * 1. Бетаметазон
       2. К аминдэм
       3. Индометацин
       4. Магни сульфат
       5. Тербуталин
290. Кальцийн сувгийн хориглогчийг ямар эмтэй хамт хэрэглэж болохгүй вэ?
291. Ветта агонист
292. Стеройд бус үрэвслийн эм
293. Магни сульфат
294. Кортикостеройд
295. Цефалоспорины бүлгийн эм
296. Эмэгтэй 22 долоо хоногтой, чихрийн шижингийн I хэлбэртэй. 20 долоо хоногтойд ХАШ-д урагт эмгэг өөрчлөлтгүй байсан. Гэхдээ эмэгтэй ургийн гаж хөгжил үүсэх байх гэж санаа зовж байгаа. Энэ үед дараах шинжилгээнээс алийг хийвэл эх тайвшрах вэ?
297. 20 долоо хоногтойд хийгдсэн шинжилгээнд итгүүлж хяналтыг үргэлжлүүлэх
298. 22 долоо хоногтойд амниоцентез
299. 24 долоо хоногтойд ургийн зүрхний ЭХО -д харах
300. 24 долоо хоногтойд дөрвөл сорил хийх
301. 28 болон 32 долоо хоногтойд хүйн артерийн Допплер хийх
302. Фолийн хүчил 0.4 мг уухыг зөвлөдөг. Ямар тохиолдолд өдөрт 5 мг-аар уух шаардлагатай болдог вэ?
303. БЖИ >30кг/м2
304. Глюкоз тэсвэржилт үүссэн
305. Өмнө нь манас таталтын урьдлаар өвдөж байсан
306. Өмнө нь дутуу төрсөн бол
307. Хадуур эст цус багадалт
308. Децидуал бүрхүүлээс аль даавар ялгарах вэ?
309. Окситоцин
310. Ихсийн лактоген
311. Пролактин
312. Прогестерон
313. Эстроген
314. Ихсийн трофобластын инвази дууссаныг илтгэх мугшиа артери жирэмсний хэдэн долоо хоногт хөгжиж дуусах?
315. 8 долоо хоног
316. 12 долоо хоног
317. 12–16 долоо хоног
318. 16–18 долоо хоног
319. 18-20 долоо хоног
320. Хүйн артерийн сулралын урсгалын муруйг хэдэн долоо хоногтойгоос тодорхойлох боломжтой вэ?
321. 10 дахь долоо хоногоос
322. 14 дахь долоо хоногоос
323. 18 дахь долоо хоногоос
324. 20 дахь долоо хоногоос
325. 22 дахь долоо хоногоос
326. Ургийн шингэний бүрхүүлийн хучуураас дараахын аль нь ялгарах вэ?
327. Металлопротеиназа
328. Простогландин Е2
329. Фибронектин
330. Интерлейкин-8
331. Вrain natriuretic peptide (BNP)
332. Жирэмсний хэдэн долоо хоногтойгоос ургийн шингэн багасах ёстой вэ?
333. 30 д/х
334. 32 д/х
335. 34 д/х
336. 36 д/х
337. 38 д/х
338. Ихсийн ХГД-ын үйл ажиллагааг нэрлэнэ үү?
339. Бамбай булчирхайг идэвхижүүлэх
340. Жирэмсний шар биеийн үйл ажиллагааг дэмжих
341. Прогестероны ялгаралтыг дэмжих
342. Ургийн төмсөгнөөс ялгарах тестостероны ялгаралтыг идэвхижүүлэх
343. Шар биеээс ялгарах релаксины ялгаралтыг дэмжих
344. Ихсийн лактоген даавартай холбоотой зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү ?
345. Ихэнхдээ децидуал бүрхүүлээс ялгарна
346. Жирэмсний 6 д/х -оос өмнө цитотрофобластаас ялгарч эхэлнэ
347. Жирэмсний эхний 3 сард их хэмжээгээр ялгарна
348. Бүтцийн хувьд хүний пролактин даавартай ижил
349. Эх өлсгөлөн байхад ихсийн лактогены хэмжээ буурна
350. Ихсийн лактогений үүрэг
351. Липолиз
352. Эх ургийн энергийг хангах
353. Эхийн инсулин тэсвэржилтийг нэмэгдүүлэх
354. Ургийн аминхүчлийн эх үүсвэр
355. Лептины ялгаруулалтыг идэвхижүүлэх
356. Релаксин хаанаас ялгарах вэ?
357. Децидуал бүрхүүлээс
358. Ихсээс
359. Шар биеээс
360. Ургийн бүрхүүл хальснаас
361. Умайн хүзүүний сувгаас
362. Эпидурал өвдөлт намдаалт болон кесар мэс заслаар төрсөн эхэд давсганд хэдэн цаг шээлгүүрийг байлгах вэ?
363. 2-4 цаг
364. 4-6 цаг
365. 6-8 цаг
366. 10-12 цаг
367. 12-24
368. Төрсний дараа шээс гарахгүй хэдэн цаг болбол шээлгүүрээр гаргах вэ?
369. >2 цаг
370. >4 цаг
371. >5 цаг
372. >6 цаг
373. >8 цаг
374. Түргэвчилсэн SOFA үнэлгээнд хамаарах үзүүлэлтийг нэрлэнэ үү
375. Халуун
376. Артерийн даралт
377. Судасны цохилт
378. Амьсгал
379. Цагаан эсийн тоо
380. Үжил халдварыг илрүүлэх эрт сэрэмжлүүлэг (NEWS) үнэлгээгээр 1-4 оноотой бол хяналтыг яаж хийх вэ?
     1. Ердийн хяналт
     2. 12 цаг тутамд
     3. 8-6 цаг тутамд
     4. 4-6 цаг тутамд
     5. 2-4 цаг тутамд
381. Үжлийн үеийн эхний 1 цагийн багцад хамаарахыг нэрлэнэ үү?
     * + 1. Лактатыг үнэлнэ
         2. Шингэн сэлбэнэ
         3. Бактериологийн шинжилгээ авна
         4. Өргөн хүрээний антбиотик хавсарч хэрэглэнэ
         5. Даралт буурахаас сэргийлж вазопрессор хийж эхэлнэ
382. 24 долоо хоногтой жирэмсэн. Өмнө нь 2 удаа хэвийн төрсөн, цус багадалттай байсан. Өөрт нь болон удмын эмгэг байхгүй. Лабораторийн шинжилгээнд Hb 72г/л, Ht 27% улаан эс микроцитоз, гипохром болсон. Цаашид зайлшгүй ямар нэмэлт шинжилгээ хийх шаардлагтай вэ?
     1. Цусны шинжилгээг давтана
     2. Ретикулоцитыг тодорхойлоно
     3. СОЭ тодорхойлоно
     4. Цусны сийвэнд төмрийн хэмжээг тодорхойлоно
     5. Шүлтлэг фосфатаза болон ЛДГ тодорхойлоно

245-249. Эмэгтэй С 32 настай, өмнө нь ихсийн дутмагшил оношоор 8 сартай жирэмсэн дутуу төрж хүүхэд нь эндсэн. Эмэгтэй эмчээс зөвлөгөө авахаар ирлээ.

1. Ихэс хэзээнээс үүсэн хөгжиж эхэлдэг вэ?
2. Хорион бүрхүүл үүсэж эхэлсэнээс
3. Жирэмсний 5 долоо хоногтойгоос
4. Жирэмсний 8-10 долоо хоногтойгоос
5. Жирэмсний 10-12 долоо хоногтойгоос
6. Жирэмсний 14-16 долоо хоногтойгоос
7. Ихсийн цусан хангамжийн үндсэн бүтцийн нэгж аль нь болохыг нэрлэнэ үү?
8. Хорион бүрхүүл
9. Синцитотрофобласт
10. Котиледон
11. Децидуаль бүрхүүл
12. Цитотрофобласт
13. Ихсийн үүрэг
14. Хамгаалах
15. Тэжээлийн
16. Дааврын
17. Гематоплацентарный барьер
18. Ялгаруулах
19. Ихэс хэзээ бүрэн хэлбэржиж дуусдаг вэ?
    1. 12 долоо хоногт
    2. 16 долоо хоногт
    3. 18 долоо хоногт
    4. 20 долоо хоногт
    5. 22 долоо хоногт
20. Дараахаас аль нь ихсээр зөөвөрлөгдөх вэ?
    * + 1. Хоол тэжээл
        2. Амин дэм
        3. Нүүрстөрөгч
        4. Эмийн бэлдмэлүүд
        5. Эмгэг төрөгч

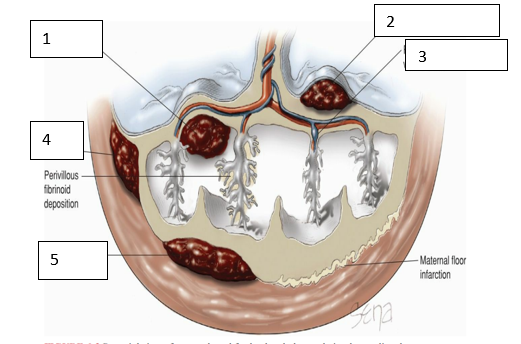
250-254. Эмэгтэй 32 настай эмэгтэй, харъяа дүүргийн эмчид ирж үзүүлсэн. Түүнийг хэт аваин шинжилгээ хийхэд 2 ихэр жирэмсэн болох нь батлагдсан.

1. Ихэр жирэмслэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлс нэрлэнэ үү?
2. Удамшил
3. Нас
4. Нөхөн үржихүйд туслах технологи
5. Яс угсаа
6. Хоол тэжээл
7. Үр тогтсон өндгөн эсийн хуваагдал хэд дэх хоногт явагдвал тус тусдаа бүрхүүлтэй, тус тусдаа ихэстэй болж хөгжих вэ?
   1. 1-3 дахь хоногт
   2. 2-5 дахь хоногт
   3. 2-8 дахь хоногт
   4. 3-10 дахь хоногт
   5. 13-15 дахь хоногт
8. Ихэр жирэмсний явцад эхэд тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
   * + 1. Цус багадалт
       2. Жирэмсний чихрийн шижин
       3. Манас таталтын урьдал
       4. Төрсний дараах цус алдалт
       5. Илүү тээлт
9. Ихэр ургийн нэг нь амьгүй болохтой холбоотой зөв мэдээллийг тодорхойлоно уу?
10. Жирэмсний эрт үед ихэр ургийн нэг нь амьгүй болох нь элбэг тохиолдоно
11. Нэг хорион бүрхүүлтэй үед ургийн нэг нь эндэхэд нөгөө нь эндэх эрсдэл илүү
12. Үлдсэн ураг төрсний дараа хөгжлийн бэрхшээлтэй болох магадлал өндөр
13. Жирэмсний эхний 3 сард нэг ураг амьгүй болсон бол үр хөндөлт хийх шаардлагатай
14. Жирэмсний хожуу хугацаанд ихэр ургийн нэг нь амьгүй болоход үлдсэн ураг хүндрэлгүй хэвийн явагдана
15. Хорионы байдлыг хэт авиан шинжилгээгээр жирэмсний аль хугацаанд хамгийн найдвартай оношлох боломжтой вэ?
16. 10 долоо хоногийн төгсгөлөөр
17. 12 долоо хоногийн төгсгөлөөр
18. 16 долоо хоногийн төгсгөлөөр
19. 18 долоо хоногийн төгсгөлөөр
20. 20 долоо хоногтойд

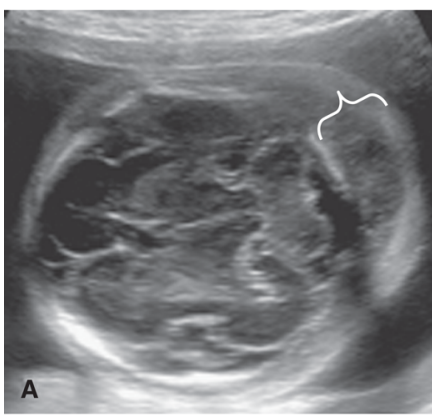
**255-259.** 38 настай, Ж-7 Т -3, одоо 12 д/х-той жирэмсэн. Сүүлийн үед даралт ихсэж хавагнана, дотор муухай оргино, хоёр хоногийн өмнөөс доошоо бага зэрэг цуслаг зүйл гарна гэж эмчид ирсэн. Үзлэгээр АД 150/100 мм мубө, Хэт авиан шинжилгээнд илэрсэн зүйлийг зурагт харуулав. Цусны сийвэнд Хорионы гонадотропин даавар 82,350 мМЕ/мл байв. Хэт авиан шинжилгээг хавсаргав



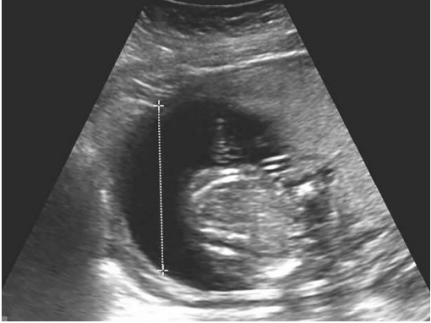
1. Та ямар өвчнийг таамаглаж байна вэ?
2. Өсөлтгүй жирэмсэн
3. Зуршмал зулбалт
4. Гематометри
5. Бүрэн бус цулцан хураа
6. Бүрэн цулцан хураа
7. Бүрэн цулцан хураад хамааралтай зөв мэдээллийг сонгоно уу
8. Үр хөврөлгүй байх
9. Цэлмэнгийн тархмал хавагналт
10. Ихэвчлэн диплойд 46ХХ үр тогтолт
11. Хэсэг газрын трофобласт эсийн гиперплази
12. Хорионы цэлмэнгүүд судсаар баялаг
13. Цулцан хурааны үед хэт авиан шинжилгээнд гарах өөрчлөлтийг сонгоно уу
14. Умайн хэмжээ том
15. Умайд олон тооны усан үзэм мэт жижиг уйланхай
16. Цасны хуйлраа шинж эерэг
17. Ураг өсөлтгүй байх
18. Үр хөврөлгүй байх
19. Бүрэн цулцан хураа үүсэх эрсдэлт хүчин зүйлсийг сонгоно уу
20. Хэт залуу эсвэл ахимаг насанд илүү тохиолдоно.
21. Хоол тэжээлийн дутмагшил эсвэл цагаан хоолтон
22. Өндгөвч сэдээх эмчилгээ хийлгэсэн
23. Цус багадалт
24. Өмнөх жирэмслэлтэнд эрт үеийн хордлоготой
25. Бүрэн цулцан хураа үед дийлэнх тохиолддог хүндрэл дараахаас аль нь вэ?
26. Үргүйдэл
27. Жирэмсэнтэй холбоотой трофобластийн хавдар
28. Үжил халдвар
29. Хорионкарцинома /ихсийн өмөн/
30. Өндгөвчний текалютины уйланхай
    1. Жирэмсэн үед ургийн байдлыг үнэлэх нь чухал ач холбогдолтой. Ихэнхдээ ургийн хөгжил хэвийн байдаг ч зарим үед жин багатай төрөх, өсөлтийн саатал үүсэж болно.
31. Ургийн өсөлтөнд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
    1. Ихсээр авах хоол тэжээлийн зөөвөрлөлт
    2. Ургийн цусан хангамж
    3. Хүчил шүлтийн байдал
    4. Эритробластоз
    5. Нойр булчирхайн β эсийн үйл ажиллагаа
32. Ургийн өсөлт саарахад хамгийн гол нөлөөлөх шалтгааныг нэрлэнэ үү
    * + - 1. Даралт ихсэлт
          2. Илүү тээлт
          3. Цус багадалт
          4. Ургийн гаж хөгжил
          5. Ихэр жирэмсэн
33. Ургийн хөдөлгөөн багасах нь ургийн байдал сайнгүй байгааг илтгэнэ. Ургийн хөдөлгөөнтэй хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
34. Жирэмсний эхний 3 сарын сүүлээс эхлээд ургийн хөдөлгөөн жигд тогтвортой болдог
35. Жирэмсний сүүлийн 3 сард ураг цагт дундчаар 16-45 удаа хөдөлдөг
36. Хүүхэд унтаж байхдаа ч хөдөлж байдаг
37. 2 цагт 10-аас цөөн хөдөлж байвал эмчид хандах хэрэгтэй
38. Ургийн хөдөлгөөнийг зөвхөн эхийн мэдрэмжээр л тодорхойлох боломжтой
39. Жирэмсний 30 долоо хоногтойгоос хойш ургийн байдлыг үнэлэх аргуудыг нэрлэнэ үү
40. Ургийн хөдөлгөөнийг тоолох
41. Кардиотокографи
42. Хэт авиан шинжилгээ
43. Допплер шинжилгээ
44. Амниоскопи
45. Биофизик профайл гэдэгт хамаарахгүйг нэрлэнэ үү ?
    1. Ургийн хөдөлгөөн
    2. Ургийн амьсгал
    3. Ургийн шингэний хэмжээ
    4. Ургийн биофетометрийн үзүүлэлтүүд
    5. Стресс бус сорил
46. Доорх зургийн 1 дугаарт нь эх ургийн ихсийн цусны эргэлттэй холбоотой өөрчлөлтүүдээс аль нь болохыг заана уу



1. Subamnionic hematoma
2. Fetal trombotic vasculopathy
3. Retraplacental hematoma
4. Subchorial hematoma
5. Marginal hematoma
6. Дауны хам шинжийг илрүүлэхэд Жирэмсний 19-24 долоо хоногтойд ургийн дагзны арьсны зузааны босго хэмжээ зурагт харуулсан цагаан тэмдэгтээр хэд бол эерэг гэж үзэх вэ?



1. ≥6 мм
2. ≥7 мм
3. ≥8 мм
4. ≥9 мм
5. ≥10 мм
6. Сум заасны хооронд хэдэн см бол ургийн шингэний ихдэл гэж тооцох вэ?



1. 5 см
2. 6 см
3. 8 cм
4. 10 cм
5. 12 cм
6. Жирэмсэн үед цус бүлэгнэлт болон гемостазын тогтолцооноос өөрчлөлтөнд ордоггүй хүчин зүйл аль нь вэ?

А. Вон Виллебранд

В. Фибриноген

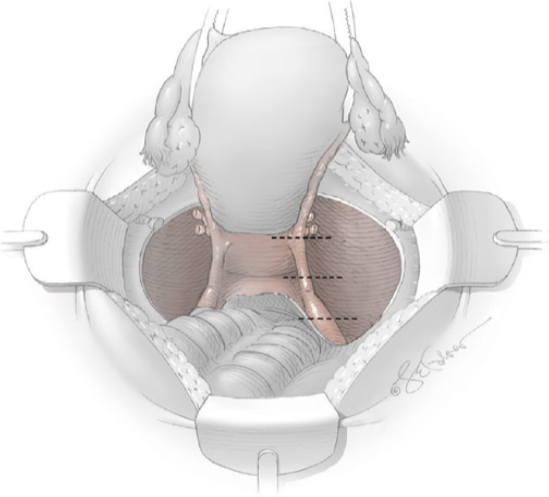
С. VII хүчин зүйл

D. Антитромбин III

E. Х хүчин зүйл

**ЭМЭГТЭЙЧҮҮД СУДЛАЛ**

1. III хэлбэрийн радикал гистероэктомийн үед умайн артерийг хаагуур нь боох вэ?
2. Умайн хүзүүвчийн түвшинд
3. Шээлгүүрийн түвшинд
4. Умайн артерийн түвшинд
5. Умай ууцны холбоос
6. A.iliac interna-аас салах түвшинд
7. Дахин хүүхэд төрүүлэхгүй, умайн хүзүүний өмөнгийн IA шатанд байгаа эмэгтэйд ямар мэс засал эмчилгээ хийх нь зөв сонголт вэ?
8. Умайн хүзүүнд конизаци хийх
9. LEEP эмчилгээ
10. Гялтангийн гадуур умай авах мэс засал
11. 2-р хэлбэрийн радикал гистерэктоми
12. 3-р хэлбэрийн радикал гистерэктоми
13. 2-р хэлбэрийн радикал гистерэктоми хийх үед дараах зураг дээр заагдсан тэмдэглэгээнүүдийн аль хэсгээр нь умай ууцны холбоосыг хаагуур нь боох вэ?



1. дээд
2. дунд
3. Доод
4. Зөвхөн ууцны 3-4-р нугаламын түвшинд
5. Аль алинаар нь болно
6. Цэвэршилтийн дараах цус алдалтыг хэт авиан шинжилгээгээр хянахад умайн салстын зузааны босго хэмжээ хэд гэж үздэг вэ
7. 1.5 мм
8. 2 мм
9. 2.5-3 мм
10. 3-4 мм
11. >5 мм
12. Умайн хүзүүний өмөнгийн IB1 шатанд дараах өвчтнүүдийн хэнд радикал гистерэктоми хийхгүй, хими туяа эмчилгээ хийх шаардлагатай вэ?
13. 35 настай, БЖҮ 37
14. 55 настай ЧШ-тэй, Архаг даралт ихсэлттэй, БЖҮ- 30
15. 40 настай уушгины даралт ихсэлтийн дунд зэрэгтэй БЖҮ- 22
16. 65 настай СКВ өвчтэй, БЖҮ -24
17. 50 настай, аденомиозтой
18. Үтрээний хучуурын анхдагч хавдар аль эрхтэнд хамгийн түрүүнд үсэрхийлэх вэ?
19. Тархи
20. Дэлүү
21. Сэмж
22. Яс
23. Элэг
24. А.., 50 настай, умайн хүзүүний өмөн оношлогдсон. Умай болон умайн хүзүүний түвшинд хамгийн түрүүнд ямар лимфийн зангилаанд тархах вэ?
25. Common iliac –ийн зангилаа
26. Parametrial зангилаа
27. External iliac зангилаа
28. Paracervical эсвэл ureteral зангилаа
29. Paraaortic зангилаа
30. Эмэгтэйд нэг талын бэлгийн уруулын инвазив карцинома илэрсэн, 2 см орчим лимфийн зангилаанд үсэрхийлэл тодорхойлогдохгүй. Эхний арга хэмжээг нэрлэнэ үү
31. Хими эмчилгээ
32. Туяа эмчилгээ
33. Энгийн вульвэктоми
34. Радикал вульвэктоми
35. Радикал вульвэктоми болон хоёр талын цавины булчирхайг түүх
36. Бернерийн хавдар өндгөвчийн хавдрын ямар ангилалд хамаарах вэ?
37. Үр хөврөлийн гаралтай
38. Бэлгийн татлагын
39. Тулгуурын
40. Хучуурын гаралтай
41. Даавар хамааралтай
42. Үтрээний өмөнгийн дараах хэлбэрүүдээс аль нь илүү тохиолдох вэ?
43. Үтрээний анхдагч леймиосаркома
44. Үтрээний анхдагч аденокарцинома
45. Умайн хүзүүнээс үсэрхийлсэн хучуур эсийн хавдар
46. Эндометройд аденокарцинома
47. Үр хөврөлийн рабдомиосаркома
48. ХХВ –ийн E7 онкопротейн дараах уургуудын алинтай нь холбогдож хавдрын эсийн үржлийг идэвхижүүлдэг вэ?
49. Rb
50. p16
51. р21
52. p53
53. Cyclin D1
54. Хөгжил гүйцсэн тератом нь юунаас гаралтай хавдар болохыг нэрлэнэ үү?
55. Бэлгийн татлагын хавдар
56. Хучуурын хавдар
57. Герминоген хавдар
58. Мезонефройд хавдар
59. Завсрын эсийн хавдар
60. Шар биеээс ялгарах дааврын үндсэн зохицуулагч аль нь болохыг нэрлэнэ үү
61. Пролактин
62. Инсулин төст өсөлтийн фактор
63. ФСД
64. Ингибин
65. ЛД
66. Доорхоос аль нь өндгөвчийн гаралтай андроген ихсэлт үүсгэх вэ?
67. Андростендион
68. ДГЭА
69. ДГЭАС
70. 17 гидроксипрогестерон
71. Ерөнхий тестостерон
72. Прогестин хэрэглэхэд ямар ургийн гаж хөгжил үүсгэх эрсдэлтэй вэ?
73. Хондрадисплази
74. Мэдрэлийн тогтолцооны гажиг
75. Хуруугүй төрөх
76. Гипоспади
77. Сэтэрхий уруул
78. Аденомиозын тархалтын ангиллын II зэрэгт хамаарахыг сонгоно уу?
79. Умайн их биеийн зөвхөн салстад эмгэг өөрчлөлт байрших
80. Умайн булчинт давхаргын 1/3-ийг хамарсан байх
81. Умайн булчинт давхаргын талыг хамарсан байх
82. Эмгэг процесс умайн бүх ханыг хамарсан байх
83. Эмгэг процесс умайн хананаас хальж, хэвлийн гялтан, зэргэлдээх эрхтэнд үүссэн байх
84. Өндгөвчний үйл ажиллагааны уйланхай үүсэх эрсдэлийг бууруулахад дараах эмүүдээс аль нь илүү үр дүнтэй вэ?
85. Нэг мөчлөгтэй бага тунтай дааврын хавсарсан эм
86. Нэг мөчлөгтэй бичил тунтай дааврын хавсарсан эм
87. Хоёр мөчлөгтэй дааврын хавсарсан эм
88. 3 мөчлөгтэй дааврын хавсарсан эм
89. Дан эстроген агуулсан бэлдмэл
90. Цэвэршилтийн өмнөх насны эмэгтэйн өндгөвчинд шинж тэмдэггүй 5-7 см хэмжээтэй уйланхай тодорхойлогдсон бол яаж хянах вэ?
91. Хянах шаардлагагүй
92. Шууд мэс засал хийнэ
93. 3 сар тутамд ХАШ хийнэ
94. 6 сар тутамд ХАШ хийнэ
95. 1 жил тутамд ХАШ хийнэ
96. Өндгөвчний тератомын үед дараах хүндрэлүүдээс хамгийн элбэг тохиолдохыг нь нэрлэнэ үү?
97. Хөл дээр мушгирах
98. Хагарах
99. Халдварлах
100. Цус багадалт
101. Үсэрхийлэл
102. Умайн салстын ургацагыг оношлох зорилгоор гистероскопийн шинжилгээг хэзээ хийх нь тохиромжтой вэ?
103. Биений юм ирэхээс 1-2 хоногийн өмнө
104. Биений юм дуусангуут шууд
105. БЮМ –ийн 10-12 хоногт
106. БЮМ –ийн 16-18 хоногт
107. БЮМ –ийн 20-22 хоногт
108. Хүйн судасны жинхэнэ зангилаа нь ургийн дараах хүндрэлийн алиных нь эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг вэ?

A. Амьгүй төрөлт

B. Тархины саажилт

C. Ургийн тархинд цус харвах

D. Хромосомын гаж хөгжил

E. Ургийн шингэний эмгэг

1. Төрөлхийн АГС үед ямар дааврын зохицуулга хийх шаардлагатай вэ?
2. Дан гестаген
3. Антидепрессант
4. Витамин комплекс
5. Эстроген-гестагены бэлдмэл
6. Глюкокортикоидами
7. Умайн ёроолын тунгалагийн урсгал нь аль зангилаанд цутгах вэ?
8. Ташааны гадна зангилаанд
9. Ташааны дотор тунгалагийн зангилаанд
10. Цавины өнгөц тунгалагийн зангилаанд
11. Гол судасны зангилаанд
12. Давсаг орчмын зангилаанд
13. Өндгөвчний хавдрын илрүүлэгт дараах хавдрын маркеруудаас аль нь ашиглах боломжтой болохыг нэрлэнэ үү
14. СА-125
15. СЕА
16. СА15-3
17. СА72-4
18. HE4
19. Ямар тохиолдолд тунгалагийн булчирхайг зайлшгүй түүх шаардлагатай болдог вэ?
20. Умайн салстын өмөн умайн булчингийн давхрагын гадна 1/2 нэвчсэн
21. Өндөр ялгарал бүхий эсийн хавдар булчингийн давхрагад нэвчсэн л бол
22. Тунгалаг эсийн хавдар илэрсэн
23. Гялтангийн хөхлөг хэлбэрийн хавдар илэрсэн
24. Хавдрын хэмжээ <2 см
25. ХХВ-ийн халдвар дараах эмгэгүүдээс алийг үүсгэх эрсдэл ихтэй вэ?
26. Кондилом
27. Шулуун гэдэсний өмөн
28. Умайн хүзүүний өмөнгийн урьдал ба өмөн
29. Хөхний өмөн
30. Арьсны хавдар
31. Антрал фолликулын тоо цөөрөх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
32. Дааврын дутагдал
33. Өндгөвчинд мэс засал хийгдэх
34. Гадна эндометриоз
35. Эмэгтэйн нас
36. Генетикийн хүчин зүйлс
37. Эндометриозын мэс засал эмчилгээний дараа дахихаас хэрхэн сэргийлэх вэ?
38. Шинжилгээнд тогтмол хамрагдах
39. Аль болох хурдан жирэмслэх
40. Жилд 2 удаа СА-125 тодорхойлох
41. Жирэмслэх хүртэл дааврын хавсарсан бэлдмэл хэрэглэх
42. 6 сарын турш бусерлин хэрэглэх
43. Өндгөвчний үүсвэрүүдтэй хамааралтай дараах үзүүлэлтүүдийн зөв ойлголтыг нэрлэнэ үү?
44. Өндгөвчний хавдрын 80% нь хоргүй хавдар эзэлнэ
45. Ихэнх нь шинж тэмдэггүй явагдана
46. 20-45 насны эмэгтэйчүүдэд илүү тохиолдоно
47. Ихэнхдээ хоёр талыг хамарсан байдаг
48. Хорт хавдарт шилжих эрсэдл 40-50%
49. Үйл ажиллагааны уйланхайд аль нь хамааралтай болохыг нэрлэнэ үү
50. Тека лютейн уйланхай
51. Фолликулын уйланхай
52. Шар биеийн уйланхай
53. Эндометройд уйланхай
54. Дермойд уйланхай
55. Аль хэлбэрийн уйланхай нь апоплекси үүсгэж мэс засалд орох шалтгаан болдог вэ?
56. Фолликулын уйланхай
57. Тека лютейн уйланхай
58. Эндометриома
59. Шар биеийн уйланхай
60. Дермойд уйланхай
61. Цэвэршилтийн өмнөх насанд хэт авиан шинжилгээгээр … см уйланхай илэрсэн бол ямар арга хэмжээ авах вэ?
62. Яаралтай мэс засал хийнэ
63. Хэрэв уйланхайн хана нимгэн, зөөлөн нэг хөндийтэй бол антибиотик эмчилгээ хийнэ
64. Мэс засал эмчилгээг даавар эмчилгээтэй хавсаргана
65. Уйланхайг эмчлээд 2 сар хянаж дахин үнэлнэ
66. Даавар эмчилгээ хийсний дараа мэс засал эмчилгээ хийнэ
67. Тека лютейн уйланхай нь дараахын алинтай хамааралтай үүсдэг вэ?
68. Хэвийн биений юмны мөчлөгийн эхэнд үүсч арилна
69. Жирэмсэнтэй хамааралтай үүснэ
70. Ихэр жирэмсэн үед илүү тохиолдоно
71. Хориокарциноматай хамааралтай
72. Чихрийн шижингийн үед тохиолдоно
73. Хөгжил гүйцсэн тератомад тохирох үзүүлэлтүүдийг нэрлэнэ үү
74. Ихэнхдээ хоёр талд үүсдэг
75. Хэт авиан шинжилгээнд өндгөвчний эхо ойлт хэт ихэссэн
76. Ихэнхдээ 40 түүнээс дээш насны эмэгтэйчүүдэд илүүтэй тохиолддог
77. Үр хөврөлийн эсээс гаралтай
78. Хортой хавдарт үсэрхийлэх тохиолдол 20-30%
79. ОУ-ын өндгөвчний хавдрын нийгэмлэгийн хэт авиан шинжилгээгээр хортой хавдрыг оношлоход хамааралтай шинжийг нэрлэнэ үү
80. Гадаргуу нь жигд биш хатуу эдтэй
81. Хэвлийд шингэнтэй
82. Допплер шинжилгээнд цусны урсгал ихтэй
83. Хэт авиан ойлт ихтэй
84. Гөлгөр гадаргуутай, олон хөндийтэй < 10 см
85. Дараахаас аль нь өндгөвчийн үр хөврөлийн гаралтай хавдарт хамаарах вэ?
86. Дисгерминома
87. Тератокарцинома
88. Шар уургийн хүүдийн хавдар
89. Хориокарцинома
90. Тератома
91. Дисгерминомад тохирох шинжийг нэрлэнэ үү?
92. Түргэн ургалттай
93. Гематоперитониум
94. Хөл дээр мушгирах
95. БЮМ –ийн алдагдал
96. Ихэвчлэн нэг талд тохиолдоно
97. Клайнфелтeрийн хам шинжид хамаарахыг нэрлэнэ үү
98. Гипогонадизм
99. Үргүйдэл
100. Гинекомасти
101. Крипторхизм
102. Намхан богино мөч
103. Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser хамшинжийн үед ямар эрхтэний өөрчлөлтүүд илрэх вэ?
104. Бөөр
105. Яс
106. Сонсгол
107. НҮ-н эрхтэнд
108. Ходоод гэдэс
109. Удаан үйлчлэлтэй ГТРД-ыг хэрэглэх эмгэгүүдийг нэрлэ
110. Миома
111. Эндометриоз
112. Хөхний хавдар
113. Пролактиныг саатуулах
114. Биений юм ирэхийн өмнөх хам шинж
115. ДЭМБ-аас гаргасан үрийн шингэний хэвийн хамгийн доод үзүүлэлтийг тэмдэглэнэ үү
116. Үрийн шингэний хэмжээ >5 мл
117. Үрийн шингэний pH >7.2
118. Эр бэлгийн эсийн нийт хөдөлгөөнтй эс 60%
119. Эр бэлгийн эсийн агууламж >20 сая/мл
120. Хэвийн бүтэцтэй эсийн тоо > 40%
121. Цэвэршсэний дараа умайн салстанд атипитэй хэт зузаарал илэрсэн бол хамгийн тохирсон эмчилгээний сонголт аль нь болохыг нэрлэнэ үү
122. Даназол
123. Гестаген
124. Агонист гонадотропин рилизинг-гормона
125. Умайг дайвартай нь авах
126. Умайн салстыг аблаци хийх
127. Үтрээний эсийн шинжилгээнд суурин орчмын болон суурин эс давамгайлсан байх нь юутай холбоотой вэ?
128. Прогестерон дааврын хэт дутагдалтай
129. Эстроген дааврын дутмагшилтай
130. Эстроген болон прогестерон дааврын дутагдал
131. Цэвэршилт
132. ЛД –ын дутагдал
133. Биений юмгүйдлийн үед тархины турк эмээл «хоосон» байх шинж нь юутай хамааралтай вэ?
134. Эмгэг төрөлт
135. Турк эмээлийн төрөлхийн гаж хөгжил
136. Өнчин тархины гэмтэл
137. Өнчин тархины эдийн хатингаршил
138. Пролактинома
139. Фиброзно-кистозной мастопати үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
140. Үр хөндөлт
141. Эрт цэвэрших
142. Прогестерон дааврын дутагдал
143. Удаан хугацаагаар дааврын тэнцвэр алдагдах
144. Элэгний эмгэг
145. ӨОУХШ –ийн эмгэг жамыг
146. Андроген дааврын ихсэлт
147. ФСД болон ЛД –ын өөрчлөлт
148. Эстроген дааврын дутмагшил
149. рогестерон дааврын илүүдэл
150. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг өөрчлөлт
151. Харааны товгороос дараах дааврууд ялгарна:
152. Гонадотропин
153. Рилизинг- даавар
154. Мелатонин
155. Станины даавар
156. Окситоцин
157. Умайн хүзүүний гаж хувирал үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү
158. Бэлгийн хавьталд эрт орох
159. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
160. Биеийн дархлаа өөрчлөгдөх
161. Тамхи татах
162. Залуу насандаа төрөх
163. Өндгөвч нь хэвлийн хөндийд ямар холбоосын тусламжтайгаар оршдог вэ?
164. Өндгөвчийн өөрийн холбоос
165. Умайн өргөн холбоос
166. Аарцаг юулүүр холбоос
167. Ууц умайн холбоос
168. Дугуй холбоос
169. Ашерман хам шинжийг оношлох арга?
170. ЭХО
171. Гистеросальпингографи
172. Гистероскопи
173. Лапароскопи
174. Кольпоскопи
175. Үйл ажиллагааны оношилгоонд аль нь хамаарах вэ?
176. Цусанд бэлгийн даавар тодорхойлох
177. Хүүхэн харааны шинж
178. Оймын навчны шинж
179. Умайгаас хусам авч шинжлэх
180. Кольпоцитологи
181. Арын хүнхрээгээр хатгалт хийх заалтыг нэрлэнэ үү
182. Умайн гадуурх жирэмсэн
183. Өндгөвчийн идээт үрэвсэл
184. Пельвиоперитонит
185. Перитонит
186. Кистома
187. Сүүлийн 2 жил жирэмслээгүй, БЮМ тогтмол биш, хөхнөөс сүү гоожино гэсэн зовуурьтай эмэгтэйд ямар шинжилгээ хийх шаардлагатай вэ?
188. Турк эмээлийн зураг авах
189. Пролактин тодорхойлох
190. Харах талбайг шалгах
191. Хөхнөөс эдийн шинжилгээ авч шинжилнэ
192. Хөхний зураг авах

54-58. Хоёр хүүхэд төрүүлсэн 32 настай эмэгтэй дааврын хавсарсан эм хэрэглэх хүсэлтэй.

1. Эмэгтэйд энэ арга тохиромжтой эсэхийг тодруулах ямар оновчтой асуумжууд авах вэ?
   1. Ямар хугацаагаар хамгаалах хүсэлтэй байгаа
   2. Элэгний архаг үрэвсэлтэй эсэх
   3. Тамхи татдаг эсэх
   4. Биений юм их хэмжээтэй ирдэг
   5. Хураагуур судасны бүдүүрэлтэй эсэх
2. Дааврын хавсарсан эмийн гаж нөлөөг нэрлэнэ үү
3. Удаан хэрэглэхэд өндгөвчний нөөц багасана
4. Хөх хөндүүрлэнэ
5. Эмийг удаан хугацаагаар хэрэглэвэл жирэмслэлт сэргэх нь удаан болно
6. Дотор муухай оргих шинж илэрнэ
7. Биений юм их хэмжээтэй ирэх
8. Эмээ уухаа мартсан бол ямар зөвөлгөө өгөх вэ?
   1. Мартсан эмүүдийг орхиод эмээ үргэлжлүүлэн уух
   2. Мартсан эмийг санасан цагтаа уугаад, цаашид уух цагтаа эмээ үргэжлүүлэн ууна
   3. Эмийг давхарлаж уугаад, жирэмслэхээс сэргийлэх өөр арга хавсарч хэрэглэх
   4. Бэлгэвч болон спермецидүүд давхар хэрэглэнэ
   5. Эмийг орхиод бэлгэвч хэрэглэнэ
9. Дааврын хавсарсан эмийн үйлчлэх механизмыг сонгоно уу?
   1. Өндгөн эс гадагшлалтыг саатуулна
   2. Умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
   3. Умайн хүзүүний салиа ялгарлыг багасгана
   4. Умайн салстыг хөвсийлгөнө
   5. Гонадотропины ялгаралтыг нэмэгдүүлнэ
10. Дааврын хавсарсан эмийн давуу талыг нэрлэнэ үү
    1. Жирэмслэхээс найдвартай хамгаална
    2. Биений юмны өвдөлтийг багасгана
    3. Умайн салстын өмөн үүсэх эрсдэлийг бууруулна
    4. Үтрээний үрэвслээс хамгаална
    5. Биеийн жинг зохицуулна
    6. Эмэгтэй 52 настай, БЮМ тогтворгүй болсон, сүүлийн 3 сар доошоо цусархаг зүйл гарна, сүүлийн долоо хоногт хэмжээ нь ихэссэн гэж эмэгтэйчүүдийн эмчид иржээ.
11. Эхлээд хийгдэх шинжилгээг нэрлэнэ үү
    1. Цусанд СА-125 тодорхойлоно
    2. Умайн хөндийг хусаж эдийн шинжилгээ авна
    3. MRI шинжилгээ хийлгэнэ
    4. Умайг дурандана
    5. Дааврын шинжилгээ хийнэ
12. Умайгаас цус гарах ямар эмгэгүүдийг нэрлэнэ үү
13. Умайн салстын хэт зузаарал
14. Элэгний архаг үрэвсэл
15. Умайн салстын өмөн
16. Умайн хоргүй хавдар
17. Умайн салстын үрэвсэл
18. Умайн салстын хучуурын хэлбэршил алдагдсан, бөөм нь хромоор хэт будагдсан, эсийн хуваагдал эрчимтэй явагдсан бол ямар эмгэг өөрчлөлт байж болох вэ?
19. Умайн хоргүй хавдар
20. Умайн салстын булчирхайлаг зузаарал
21. Умайн салстын өмөнгийн урьдал
22. Умайн салстын өмөн
23. Умайн салстын үрэвсэл
24. Умайн салст өөрчлөгдөх шалтгаан эрсдэлт хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү
    1. Өндгөвч уйланхайжих хам шинж
    2. Артерийн даралт ихсэх
    3. Архагаар өндгөн эс гадагшлалтгүй байх
    4. Хэт таргалалт
    5. Удаан хугацаагаар биений юм алдагдах
25. Умайн салстын өмөнгөөс урьдчилан сэргийлэх аргын зөвийн нэрлэнэ үү
26. Дааврын хавсарсан бэлдмэл хэрэглэх
27. Хөхөө хөхүүлэх
28. Биеийн жингээ хасах
29. Идэвхитэй дасгал хөдөлгөөн хийх
30. Гистероскопиг жилд нэг удаа хийлгэх
31. Биеийн юм анхдагчаар өвдөлттэй ирэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
    1. Аарцгийн хөндийн эрхтний наалдац
    2. Эндометриоз
    3. Прогестероны дутагдал
    4. Умайн хоргүй хавдар
    5. НҮ-н эрхтэний үрэвсэлт өвчин
32. Үтрээний мөөгөнцрийн шинжид хамааралгүйг нэрлэ
    1. Загатнана
    2. Үтрээнээс цайвар ялгадас гарна
    3. Өвөрмөц үнэргүй
    4. Шинжилгээнд түлхүүр эс илэрнэ
    5. Орчин сул шүлтлэг
33. Эндометриозын үед альнаас бусад нь илрэх вэ?
    1. БЮМ өвдөлттэй ирэх
    2. Үтрээний ялгарал ихсэх
    3. Бэлгийн хавьтлын үед өвдөх
    4. Үргүйдэл
    5. Наалдац
34. Бэлгийн хөгжил эрт эхлэх эмгэгт хамааралгүйг нэрлэнэ үү
    1. Бэлгийн 2 догч шинж 8 наснаас эхэлнэ
    2. Охидод эрт хугацаанд ясны өсөлтийн зон хаагдана
    3. Төрөлхийн бөөрний дээд булчирхайн зузааралтай байх нь элбэг
    4. Цусанд ДГЭАС, ДГАС тодорхойлж оношилно
    5. Эстрген прогестероны хавсарсан бэлдмэлээр эмчилнэ
35. Умайн үйл ажиллагааны цус алдалтын шалтгаан:
    1. Умайн хоргүй хавдар
    2. Умайн салстын карцинома
    3. Умайн салстын ургацаг
    4. Умайн салстын гэмтэл
    5. Бөөрний дээд булчирхайн хэт зузаарал
36. Өндгөвчийн хучуурын хавдарт аль нь хамаарахгүй вэ?
    1. Эндометриома
    2. Шар биеийн уйланхай
    3. Муцинт кистома
    4. Дермойд уйланхай
    5. Фолликулын уйланхай
37. Эмэгтэй 23 настай, хэвлийн баруун доод хэсгээр бага зэрэг өвдөнө, БЮМ хэвийн ирсэн, ХГД сорил сөрөг, Хэт авиан шинжилгээгээр, баруун талд 3-4 см уйланхайцарт өөрчлөлттэй, үзлэгээр баруун талд бага зэрэг эмзэглэлтэй. Бусад шинжилгээнүүд хэвийн бол ямар зөвөлгөө өгөх вэ?
    1. Долоо хоногийн дараа давтан үзнэ
    2. 2 сарын дараа давтан үзнэ
    3. Давтан үзэх шаардлагагүй
    4. Оношилгооны дурандалт хийнэ
    5. Үрэвслийн эсрэг эмчигээ хийнэ
38. Бэлгийн хоёрдогч шинж хөгжих дэс дараалал
39. Үсжилт, өсөлт хурдсах, хөх томрох, БЮМ ирэх
40. Өсөлт хурдсах, үсжилт, хөх томрох, БЮМ ирэх
41. Өсөлт хурдсах, хөх томрох, үсжих, БЮМ ирэх
42. Хөх томрох, үсжилт, өсөлт хурдсах, БЮМ ирэх
43. Хөх томрох, БЮМ ирэх, өсөлт хурдсах, үсжилт
44. Энтероцеле гэдэг нь:
    1. Умай унжих
    2. Гэдэсний хэсэг унжих
    3. Давсаг унжих
    4. Үтрээний арын хана унжих
    5. Үтрээний урд хана унжих
45. Үргүйдэлтэй гэр бүлийг шинжлэхэд хамгийн эхэнд ямар шинжилгээг санал болгох вэ?
    1. Үйл ажиллаганы сорил
    2. Үрийн шингэний шинжилгээ
    3. Өндгөвчийн нөөц
    4. Үтрээний кольпоцитологи
    5. Суурин температурыг үзэх
46. Аль нь өндгөвчийн хучуур эдийн гаралтай хавдарт хамаарахыг нэрлэнэ үү
    1. Хуурамч муцинт хавдар
    2. Дисгерминома
    3. Тератома
    4. Мөхлөгт эсийн хавдар
    5. Дермойд
47. Дексаметозоны сорилын зорилго юу вэ?
48. Эстрогены хэт ихсэлт
49. Эм бэлгийн эс гадагшлахгүй байгааг
50. Андрогены ихсэлт
51. Прогестероны өөрчлөлт
52. Гонадотропины ялгаралтыг
53. Архагаар өндгөн эс гадагшлахгүй байх нь аль эрхтэнд хавдар үүсгэх эрсдэлтэй болохыг нэрлэнэ үү
    1. Умайн хүзүү
    2. Өндгөвч
    3. Умайн салст
    4. Бэлгийн уруул
    5. Үтрээ
54. Өсвөр насны 14 настай охин найз залуутай. БЮМ тогтворгүй, сүүлийн биений юм хэзээ ирснээ санахгүй, сүүлийн үед үтрээгээр нилээд хэмжээтэй цус гарна, дотор муухай оргиж, бөөлжинө гэсэн зовуурьтай ирсэн. Үзлэгээр: умайн хүзүүний амсар хэсэгт уйланхай төст зүйл харагдана. Таны таамаглаж буй онош?
55. БЮМ-ийн хямрал, охидын цус алдалт
56. Бэлгийн хомхой
57. Цулцан хураа
58. Үр хөврөлийн рабдомиосаркома
59. Үтрээний саркома
60. 16 настай охины биений юм нь одоо болтол ирэхгүй байна гэж ээж нь санаа зовж эмчид үзүүлэхээр ирэв. Үзлэгээр: Бэлгийн 2 дахь шинж тэмдэг муу хөгжсөн, Cubitus valgus шинж илэрсэн. Намхан нуруутай. Дараах шинжилгээнүүдээс алийг нь хийх шаардлагатай вэ?
61. ФСД:ЛД
62. Кариотип
63. Аарцагийн MRI
64. Аарцгийн ЭХО
65. Дээд мөчдийн Х-ray
66. Гонадотропины сэдээлтэнд боломжтой үр дүн өгч байгааг илэрхийлэх шинжилгээний үр дүн аль нь вэ?
67. АМД < 5.4 нмоль/л
68. ФСД < 4 МЕ/л
69. ХАШ –д өндгөвчний цусан хангамж нэмэгдсэн.
70. Эстродиол > 500 pмоль/л
71. Нийт Антрал фолликулын тоо < 4
72. Эмэгтэй 30 настай, 3 жил жирэмслэхээр оролдож байгаа. БЮМ алдагддаг. Үзлэг оношилгоогоор өндгөвч уйланхайжих хам шинж тогтоогдсон. Эхний ээлжинд ямар эмчилгээ хийх нь тохиромжтой вэ?
73. Кломифен Цитрат
74. Бромкриптин
75. ГТД
76. Метформин
77. Лапарскопи
78. Дараах хам шинжүүдээс аль нь умайн салстын өмөн үүсэх эрсдэлтэй вэ?
79. Ашерманы хам шинж
80. Бехчетийн хам шинж
81. Элерс Данлосын хам шинж
82. Линчийн хам шинж
83. Марфаны хамшинж
84. Аль хавдар нь таргалалттай хамаарал ихтэй вэ?
85. Умайн хүзүүний сувгийн аденокарцинома
86. Умайн салстын өмөн
87. Өндгөвчний хучуурын хавдар
88. Үр хөврөлийн эсийн хавдар
89. Трофобластын хавдар
90. Хэд хоногийн өмнө гистерэктоми хийлгэсэн, гуяны гадна урд хэсэгт мэдээ алдана гэсэн зовуурьтай. Ямар мэдрэлийн алдагдал үүссэн байж болох вэ?
91. Femoral nerve,
92. Obturator nerve
93. Peroneal nerve
94. Pudendal nerve
95. Iscial nerve
96. Эмэгтэй кесар мэс заслаар төрснөөс хойш 6 сарын дараа БЮМ хэвийн боловч үе үе цустай шээнэ гэсэн зовуурьтай ирэв. Ямар эмгэг байх магадлалтай вэ?
97. Давсаг умайн цоорхой
98. Давсагны эндометриоз
99. Хориокарцинома
100. Давсаг үтрээ цоорол
101. Шээсний сүв үтрээн цоорол
102. Үргүйдэлтэй эмэгтэйд умайн салстын биопсийн шинжилгээг БЮМ -ийн хэд дэхь өдөр авах нь тохиромжтой вэ?
103. 1-3 дахь өдөр
104. 5-10 дахь өдөр
105. 9-11 дахь өдөр
106. 12-14 дахь өдөр
107. 23-26 дахь өдөр
108. Спермийн эсрэг антител ихэвчлэн хаана үүсдэг вэ?
109. Умайн хүзүү
110. Үтрээ
111. Умай
112. Гуурсан хоолой
113. Үтрээ, умайн хүзүү хоёуланд нь
114. CIN II ба III зэрэг нь ихэнхдээ хэдэн жилийн дараа умайн хүзүүний өмөнд шилжих эрсдэлтэй вэ?
115. >3 жил
116. >5 жил
117. >8 жил
118. 10 жил
119. >15 жил
120. Гиперпролактинеми үүсгэх шалтгаан ?
121. Допамин антогонист
122. Өнчин тархины аденома
123. ӨУХШ
124. Жирэмслэлт
125. Гипотириодизм
126. Овуляц болж байгааг хэрхэн тодорхойлох вэ?
127. Шээсэнд LH
128. Сийвэнд эстрадиол
129. Суурин халуун тодорхойлох
130. Шээсэнд ФСД
131. Шээсэнд ХГД
132. ДЭМБ-ийн тогтоосноор хэвийн үрийн шингэний үзүүлэлт?
133. Эр бэлгийн эс > 20сая харах талбайд
134. Хөдөлгөөнтэй эс > 50 сая
135. Хэвийн бүтэцтэй эс > 30 %
136. Эр бэлгийн эс 20 сая/мл
137. Хурдтай давших хөдөлгөөн > 30%
138. Эстроген дааврын тухай зөв ойлголтыг нэрлэнэ үү?
139. Ургийн өсөлтийг дэмжинэ
140. Ихсийн хөгжлийг дэмжинэ
141. Эстриол нь жирэмсэн үед үүснэ
142. Андроген даавраас *ү*үснэ.
143. Ургийн ДНЕА-аас үүснэ
144. Умайн хүзүүний өмөнгийн амь насанд аюултай цус алдаж байгаа үед дараах цус тогтоох аргуудаас алийг нь хэрэглэх боломжтой вэ?
145. Туяагаар шарах
146. Судас бөглөх
147. Монселийн уусмал
148. Транексамийн хүчил
149. Люгол
150. Өндгөвчний эндометриоз хорт хавдарт шилжих эрсдэлт хүчин зүйл
151. Цэвэршилтийн дараах насанд илүү нэмэгдэнэ
152. Удаан хугацаагаар ДХЭ хэрэглэх
153. Олон хүүхэд төрүүлэх
154. Дархлааны эмгэгтэй байх
155. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
156. Бэлгийн бойжилт эрт явагдах шалтгааныг нэрлэнэ үү
157. Мак Кьюн Олбрайтын хам шинж
158. Төв мэдрэлийн тогтолцооны эмгэг
159. Пейтца – Йегерсын хам шинж
160. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг
161. Анхдагч бамбайн дутагдал
162. Гипергонадотропины гипогонадизмын шалтгаант биений юмгүйдлийг нэрлэнэ үү
163. Калманы хам шинж
164. Тернерийн хам шинж
165. Харааны товгорын шалтгаант
166. Өндгөвч эрт цуцах хам шинж
167. Симондсын хам шинж
168. Дисгерминома-д хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
     1. Ихэвчлэн 20-30 насанд тохиолддог
     2. Хоёр талын өндгөвчийг хамрах нь элбэг
     3. Хоруу явцтай байх нь элбэг
     4. Мэс заслын дараа дахих эрсдэл 12-20%
     5. Мэс заслын дараа зөвхөн туяа эмчилгээнд үр дүнтэй
169. Зрелая тератом нь юунаас гаралтай хавдар болохыг нэрлэнэ үү?
170. Бэлгийн татлагын хавдар
171. Хучуурын хавдар
172. Герминоген хавдар
173. Мезонефройд хавдар
174. Завсрын эсийн хавдар
175. Анхдагч биений юмгүйдэлд хүргэх эмгэгийг нэрлэнэ үү
176. Ашерманы хам шинж
177. Шиханы хам шинж
178. Мюллерын агенези
179. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинж
180. Адениомиоз
181. Бага аарцгийн гялтан бүрхүүл альнаас бусдыг хучих вэ?
182. Умайн их бие
183. Өндгөвч
184. Давсагны ёроол
185. Гуурсан хоолойн ампул хэсэг
186. Ууц умайн холбоос
187. Шар биеээс ялгарах дааврын үндсэн зохицуулагч аль нь болохыг нэрлэнэ үү
188. Пролактин
189. ИТӨФ
190. ФСД
191. Ингибин
192. ЛД
193. Доорхи дурьдаснаас аль нь өндгөвчийн гаралтай андроген ихсэлт үүсгэх вэ?
194. Андростендион
195. ДГЭА
196. ДГЭАС
197. 17 гидроксипрогестерон
198. Ерөнхий тестостерон
199. Өндгөвчний хавдар хөл дээр мушгирсан үед мэс заслын хөлд аль нь хамаарахыг нэрлэнэ үү
200. Аарцаг юүлүүрийн холбоос
201. Өндгөвчийн өөрийн холбоос
202. Сэмж
203. Гуурсан хоолой
204. Дугуй холбоос
205. Аль нь даавар идэвхитэй хавдар вэ?
206. Мөхлөгт эсийн хавдар
207. Тека эсийн хавдар
208. Андробластома
209. Тератома
210. Дисгерминома
211. Прогестерон дааврын үүргийг тэмдэглэнэ үү?
     1. Ургийн хэвийн өсөлтийг хангах
     2. Умайн булчинг сулруулах
     3. Умайн салстын шүүрлийг хангах
     4. Умайн салстын хөвсийлтийг саатуулах
     5. Хөхний булчирхайн хөгжлийг дэмжих
212. Аденокарцинома үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
213. Удаан хугацааны гиперэстроген
214. Таргалалт
215. Чихрийн шижин
216. Артерийн даралт ихдэх өвчин
217. ӨОУХШ
218. Умайг барьж байх үүрэгтэй холбоосуудыг нэрлэнэ үү

1. Өргөн холбоос

1. Дугуй холбоос
2. Ууц умайн холбоос
3. Өндгөвчийн холбоос
4. Кардиналь холбоос
5. Хорионэпителиомын үед хийгдэх шинжилгээ?
6. Цэлмэнгийн гонадотропиний агууламжийг тодорхойлох
7. Цээжний хөндийн рентген шинжилгээ
8. Элэгний компьютер томографийн шинжилгээ
9. Бага аарцгийн эрхтэний хэт авиан шинжилгээ
10. Цусанд 17 кетостероидыг тодорхойлох
11. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинжийн эмгэг жам
12. Андроген дааврын ихсэлт
13. ФСД болон ЛД –ын өөрчлөлт
14. Эстроген дааврын дутмагшил
15. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг өөрчлөлт
16. Эстроген дааврын ихсэлт
17. Антрал фолликулын тоо цөөрөх шалтгаан
18. Дааврын дутагдал
19. Өндгөвчинд мэс засал хийгдэх
20. Гадна эндометриоз
21. Эмэгтэйн нас
22. Генетикийн хүчин зүйлс
23. Мастопати хорт хавдарт шилжих физиологийн болон эмгэг физиологийн үндэслэл нь:
24. Хөхний эдэд α ба β гэсэн хоёр хэлбэрийн эстрогены рецептор агуулагддаг
25. Хөхний эдэд А ба В гэсэн хоёр хэлбэрийн прогестроны рецептор агуулаглагддаг
26. Цэвэршсэний дараа хөхний өөхлөг эдийн агууламж ихэсдэг
27. Цэвэршсэний дараа хөх өөрөө бэлгийн дааврыг идэвхтэй нийлэгжүүлдэг
28. Цэвэршсэний дараа бие махбодид агуулагдах эстроген, прогестроны түвшин эрс буурч, андрогений хэмжээ ихэсдэг
29. Умайн хүзүүний шилжилтийн бүс өргөсөх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
    * 1. Жирэмсэн үед
      2. Бэлэг бойжлын үед
      3. Дааврын хавсарсан эм удаан хэрэглэсэн үед
      4. ХХВ –ийн халдвартай үед
      5. Цэвэршилтийн дараа
30. Умайн салстын хэт зузаарал хэв шинжгүй үеийн эмчилгээнд хэрэглэх эмүүдийг нэрлэ?
    1. Дипрогестерон
    2. Депо-провера
    3. Гестринон
    4. Мирена
    5. ГнРД –ын аганист адил эмүүд
31. Эндометриозын эмгэг физиологийн онцлог нь:
32. Прогестеронд мэдрэг байдал муутай
33. Наалдац сорвижил үүсгэх хандлагатай
34. Орчны эдрүү нэвчиж ургах идэвхи ихтэй
35. Простогландины нийлэгжилтийг ихэсгэнэ
36. Голомтод хаван үүсч, цусархаг шүүрэл гаргана
37. ГнРД-ын адил эмүүдийн үйлчлэлийн онцлог нь:
38. Дотоодын ГнРД –аас харьцангуй удаан, идэвхжил өндөртэй үйлчилнэ.
39. Эмчилгээний эхэн үед өнчин тархины ажиллагааг идэвхижүүлнэ
40. ФСД, ЛД, Прогестерон ба тестостероны цусанд тодорхойлогдох түвшинг бууруулна
41. Е2 –ын түвшинг < 100 пмоль/л болгоно
42. Умайн салстад явагдах зузаарлын үйл ажиллагааг сэдээж эрчимжүүлнэ
43. Төрөлхийн адрено-гениталь хам шинжийн эмгэг жамын онцлог нь:
44. 21- гидроксилаза ферментийн дутагдлаас үүснэ
45. АКТД –ын ялгарал ихэснэ
46. Бөөрний дээд булчирхайн холтослог давхаргын хэт зузаарал
47. Стероид даавруудын нийлэгжилтийн хямрал
48. Андроген дааврын ихсэлт
49. Эмэгтэй 30 настай эмэгтэй. Үргүйдлийн шинжилгээ хийлгэсэн. Өндгөвчийн үйл ажиллагаа ба нөхрийн үрийн шингэний шинжилгээнд өөрчлөлтгүй. Гистерографийн шинжилгээнд тодосгогч бодис 2 талын үрийн хоолойгоор нэвтэрч хэвлийд хаягдахгүй. Цаашид хийх шинжилгээ, үзүүлэх тусламжийг сонгоно уу?
50. Үрийн хоолойд нөхөн сэргээх мэс засал хийнэ
51. Хэвлийн дурангийн онош, эмчилгээ хийнэ
52. Умайн хүзүүнд үр нийлүүлнэ (инсеминаци)
53. Үр хөврөлийг умайд суулгана (IVF)
54. Умайд үр нийлүүлнэ
55. 40 настай эмэгтэй. БЮ их хэмжээтэй, олон хоног үргэлжилдэг. Эмэгтэйчүүдийн үзлэг шинжилгээнд өөрчлөлтгүй. Эдийн шинжилгээнд умайн салстын булчирхайлаг хэт зузаарал илэрсэн. Эмчилгээг сонгоно уу?
56. Кломифен цитратаар БЮМ –ийг тогтмолжуулна
57. БЮМ –ийн 16-25 дахь хоногт прогестаген
58. Цэлмэнгийн гонадотропин 10000 нэгжээр БЮМ –ийн 14 дэх хоногт, сар бүр тарина
59. БЮМ –ийн 5-25 дахь хоногт прогестаген
60. БЮМ -ийн 22 дахь хоногт прогестрон 200 мг –аар булчинд тарина.
61. Умайн салстын хэт зузаарлыг аблаци хийж эмчлэх аргын эсрэг заалт:
62. Умайн хөндийн хэлбэр алдагдсан
63. Умайн хөндий өргөсч томорсон
64. 2 удаа төрсөн, дахин төрөх төлөвлөгөөтэй байгаа тохиолдолд
65. Умайн салстын хэвийн биш хэт зузаарал
66. Умайн салст үрэвссэн
67. Цэвэршилтийн үед хамаарахгүйг нь нэрлэнэ үү
68. Эстрогены дутагдал
69. Гонадотропины бууралт
70. Прогестероны эрс дутагдал
71. Андрогены бууралт
72. Пролактины ихсэлт
73. Умайн хүзүүний цитологи шинжилгээнд “HSIL” байхад илрэх шинж:
74. Суурин болон суурин орчмын эсүүд эвэршиж зузаарна
75. Эсүүдийн цөм хромоор хэт будагдана
76. Эсүүдийн эгнээт байдал алдагдана
77. Гадаргуугийн эсүүдийн эвэрших шинж тод илэрнэ
78. Олон үет хавтгай хучуурын 1/3 гэмтсэн байна
79. Тестикулийн феминизаци гэдэг нь
    1. Анхдагч биений юмгүйдлээр илэрдэг эрэгтэй, хуурамч манингийн хэлбэр юм
    2. Фенотип – эмэгтэй
    3. Генотип – эрэгтэй
    4. Кариотип – 46 ХҮ
    5. 21-гидроксилаза ферментийн дутагдлаас андрогены нийлэгжилт ихсэх
80. Умайн салстын өмөн үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
81. Биений юм эрт ирэх
82. Таргалалт
83. Архагаар биений юм гадагшлахгүй байх
84. Хожуу цэвэрших
85. Тамоксифен удаан хэрэглэх
86. Өндгөвчний эрт дутагдал нь ямар эрсдэлийг үүсгэх вэ?
87. Атеросклероз
88. Зүрх судасны эмгэг
89. Остеопороз
90. Вульвовагинит
91. Хөхний өмөн
92. Аль нь ЭМС-ын “Эмэгтэйчүүдийн мэс засал” -тай холбоотой батлагдсан журам бэ?
93. ЭМС-ын А/518
94. ЭМС-ын А/137
95. ЭМС-ын А/364
96. ЭМС-ын А/133
97. ЭМС-ын А/136
98. Яаралтай жирэмслэхээс сэргийлэх аргуудыг нэрлэнэ үү?
99. Левоноргестерол
100. ДХЭ
101. Зэс агуулсан ерөндөг
102. Улипристал ацетат
103. Үтрээ угаах
104. Өнчин тархины гаралтай биений юмгүйдлийг нэрлэнэ үү
     1. Синдром Штейн-Леванталя
     2. Шиханы хамшинж
     3. Синдром Киари -Фромеля
     4. Өнчин тархины хавдрын улмаас үүссэн биений юмгүйдэл
     5. Синдром Ашермейна
105. СIN III илэрлийг нэрлэнэ үү
     1. Суурь ба суурь орчмын эдүүд зузаарна, хөвсийнө
     2. Эсүүдийн цөм хромоор хэт будагдана
     3. Хавтгай хучуурыг бүхэлд нь хамарсан өөрчлөлт илэрнэ
     4. Энэ нь умайн хүзүүний өмөнгийн эхний шат
     5. Толины шинжилгээгээр илэрхий өөрчлөлт ажиглагдана
106. Умайн хүзүүний өмөнгийн урьдал эмгэгийн эмчилгээнд хэрэглэх аргуудыг нэрлэнэ үү
     1. Лазер
     2. Хөлдөөх
     3. Электрокоагуляци
     4. LEEP
     5. Туяагаар шарах
107. Өндгөвчийн фибромын үед илрэх Мейгсын гурвалсан шинж
     1. Хэвлий усжих
     2. Цээжний хөндий усжих
     3. Цус багадах
     4. Биений юм өвдөлттэй ирэх
     5. Жингээ хурдан алдах
108. “Ээмэгний шинж тэмдэг” өндгөвчийн ямар эмгэгийн үед илрэх вэ?
109. Өндгөвчийн текалютины уйланхай
110. Өндгөвчийн поликистоз
111. Өндгөвчийн дермойд уйланхай
112. Өндгөвчийн жирэмсний үед
113. Өндгөвчийн хорт хавдар
114. Цусан дахь эстрогены ханалт дээд түвшинд хүрсэн үед түүнийг дарангуйлагч дааврыг нэрлэнэ үү
     1. Прогестерон
     2. ХГ даавар
     3. ЛТ даавар
     4. Фоллитропин
     5. Ингибин
115. БЮ өвдөлттөй ирэхэд хамаарахгүйг нэрлэнэ үү?
     1. Простогландин ялгаралт ихсэх
     2. Прогестерон багасалт
     3. Өндгөн эс үүсэх явц алдагдах
     4. Умайн салстын шүүрлийн байдал
     5. Шар биеийн үйл ажиллагааны алдагдал
116. Умайн хүзүүний өмөнгийн элбэг тохиолдох эсийн хэлбэрийг нэрлэнэ үү?
     1. Булчирхайлаг эсийн
     2. Хавтгай хучуур эсийн
     3. Ялгарал багатай эсийн өмөн
     4. Булчирхайлаг-хавтгай эсийн өмөн
     5. Жижиг эсийн өмөн
117. Умайн хүзүүг дурандахад бортгон хучуур, олон давхар хавтгай хучуурын уулзвар хэсэг умайн хүзүүний суваг уруу түрж орсон нь ажиглагдав. Шинжлэгдэж байгаа эмэгтэйн насыг баримжаагаар тодорхойлно уу.

A. 15-20

B. 20-25

C. 28-30

D. 30-35

E. 40 <

1. Дараах эмчилгээнээс аль нь сэтгэл бухимдлын шээсээ барихгүй байх шалтгаант давсагны булчинг чангалахад нөлөөтэй вэ?

A. Эмэн эмчилгээ

B. Цахилгаан эмчилгээ

C. Мэс засал эмчилгээ

D. Сэтгэл засал эмчилгээ

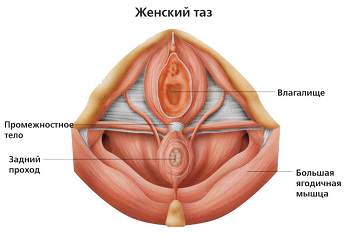
E. Эмчилгээ шаардлагагүй аяндаа сайжирна

1. Үйл ажиллагааны сорилуудыг ямар зорилгоор ашиглаж болох вэ?.
   1. Биений юмны мөчлөгийн аль шатлал болохыг тогтооход
   2. Бие махбодийн эстрогены хангамжийн түвшинг тодорхойлоход
   3. Эм бэлгийн эсийн гадагшилсан эсэхийг тодорхойлоход
   4. БЮМ-ийн шар биеийн шатлалын хэвийн байдлыг тогтооход
   5. Бие махбодид прогестерон дааврын үйлчлэл байгаа эсэхийг тодорхойлоход.
2. Эндометриозын эмчилгээнд хамаарах нь:
3. Мэс засал
4. Эстроген-гестаген хавсарсан бэлдмэл
5. Дан гестагены
6. Гонадотропин релизинг агонист
7. Дархлал дэмжих
8. Лидокайныг хэсгийн мэдээ алдуулалтанд 40 мл-ээс их хэмжээтэй хэрэглэхээр бол адреналиныг ямар тунгаар нэмж өгөх вэ?
9. 2 мкг/кг
10. 5 мкг/кг
11. 6 мкг/кг
12. 8 мкг/кг
13. 10 мкг/кг
14. ВRCA 1 нь өндгөвчний өмөн үүсэх эрсдэлийг хэдэн хувь нэмэгдүүлэх вэ?
15. 15%
16. 20%
17. 30%
18. 40%
19. 50%
20. Эмэгтэй 14 долоо хоног БЮ ирээгүй, жирэмсний тест эерэг гарсан. Хэт авиан шинжилгээнд түүний ерөндөг нь умайн хүзүүний сувагт харагдана. Дараахийн аль нь зөв арга хэмжээ болох вэ
21. Ерөндөгийг авна
22. Ерөндөгийг авна, мөн хэвлийн хөндийг дурангаар шалгана
23. Ерөндөгийг авна, 10 өдөр Доксациклин уулгана
24. Байранд нь үлдээнэ, жирэмсний хяналтыг үргэлжлүүлнэ
25. Жирэмсэн үед ерөндөгтэй байх нь авах заалт биш
26. 71 настай эмэгтэй, урьдчилан сэргийлэх үзлэгт ирсэн. Сүүлийн 10 жилд эмчид үзүүлээгүй, Пап тест өчигдөр өгөөд хэвийн гарсан, Дараах урьдчилан сэргийлэх шинжилгээнүүдээс алийг нь зөвлөх ёстой вэ?
27. Пап тест, маммограм
28. Пап тест, маммограм, бүдүүн гэдэсний дуран
29. Маммограм, бүдүүн гэдэсний дуран, ясны сийрэгжилтийн шинжилгээ
30. Маммограм, бүдүүн гэдэсний дуран, ясны сийрэгжилтийн шинжилгээ, туберкулины тест
31. Маммограм, бүдүүн гэдэсний дуран, ясны сийрэгжилтийн шинжилгээ, туберкулины сорил, сонсголын шинжилгээ
32. 45 настай эмэгтэй жирэмслэлт 1, төрөлт 1, хөхний карцинома оношлогдсон. Дараах зүйлээс аль нь хавдрын эмчилгээний прогнозод хамгийн чухал байдаг вэ?
33. Оношлогдсон нас
34. Хавдрын хэмжээ
35. Суганы булчирхайд үсэрхийлсэн эсэх
36. Эстрогений рецептортэй эсийн хавдар
37. Прогестрон рецептортой эсийн хавдар
38. Умайн хүзүүнд Широдкарын оёдлыг жирэмсний ямар хугацаанд тавихад хамгийн тохиромжтой вэ?
39. 10-12 долоо хоног
40. 12-14 долоо хоног
41. 14-16 долоо хоног
42. 16-18 долоо хоног
43. 18-20 долоо хоног
44. Умайн салст хэт зузаарах шалтгаан:
    * + - 1. Даавар ялгаруулагч хавдар
          2. Эстроген удаан хугацаагаар хэрэглэх
          3. Архаг ановуляци
          4. Умайн салстын архаг үрэвсэл
          5. ДХЭ удаан хугацаагаар хэрэглэх
45. Хорионэпителиомийн үед хийх шинжилгээг нэрлэнэ үү
    * + - 1. ХГД тодорхойлох
          2. Цээжний рентген
          3. Элэгний компьютер томографи
          4. Бага аарцгийн эрхтэний хэт авиан шинжилгээ
          5. Цусанд 17 кетостероидыг тодорхойлох
46. Үтрээний эсийн шинжилгээнд суурин орчмын болон суурин эс давамгайлсан байх нь юуг илэрхийлэх вэ?
    * + - 1. Прогестерон дааврын хэт дутагдал
          2. Эстроген дааврын дутмагшил
          3. Эстроген болон прогестерон дааврын дутагдал
          4. Цэвэршилт
          5. ЛД –ын дутагдал
47. Өндгөвч уйланхайжих хамшинжийн эмгэг жам
    * + 1. Андроген дааврын ихсэлт
        2. ФСД болон ЛД –ын өөрчлөлт
        3. Эстроген дааврын дутмагшил
        4. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг өөрчлөлт
        5. Пролактин дааврын ихсэлт
48. Эсийн шинжилгээнд HSIL илэрсэн бол зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү?
    * + 1. Суурин болон суурин орчмын эсүүд эвэршиж зузаарна
        2. Эсүүдийн цөм хромоор хэт будагдана
        3. Эсүүдийн эгнээт байдал алдагдана
        4. Гадаргуугийн эсүүдийн эвэрших шинж тод илэрнэ
        5. Олон үет хавтгай хучуурын 1/3 гэмтсэн байна
49. Бэлгийн булчирхайн хамааралтай биений юмгүйдлийг тэмдэглэнэ үү
    1. Шеханы хам шинж
    2. Тернерийн хам шинж
    3. Киари фромелийн хам шинж
    4. Тестикулын феминизаци
    5. Штейн-Леванталийн хам шинж
50. Бэлгийн булчирхайтай хамааралгүй биений юмгүйдлийг тэмдэглэнэ үү
    1. Шиханы хам шинж
    2. Киари фромелийн хам шинж
    3. Штейн-Леванталийн хам шинж
    4. Тернерийн хам шинж
    5. Тестикулын феминизаци
51. Тестикулийн феминизаци нь
    1. Фенотипийн хувьд эрэгтэй
    2. Фенотипийн хувьд эмэгтэй
    3. Фенотипийн хувьд манин
    4. Генотипийн хувьд 46 ХУ
    5. Генотипийн хувьд 46 ХХ
52. Биений юмны мөчлөгийн үед ФСГ даавар хэрхэн өөрчлөгдөх вэ?
    1. БЮМ-ийн 1-14 дэхь хоногт нэмэгдэнэ
    2. БЮМ-ийн 1-7 дахь өдөрт дээд хэмжээнд нэмэгдээд цаашид буурна
    3. ФСГ даавар БЮ ирэх үеээс нэмэгдээд өндгөн эс гадагшлах үеэс буурна
    4. БЮМ-ийн 7 дахь хоногоос 14 дэхь хоног хүртэл нэмэгдээд буурна
    5. БЮМ-ийн 28 дахь хоногоос нэмэгдээд Өндгөн эс гадагшлах үеээс буурна

**УЯЛДУУЛАН СОНГОХ СОРИЛ**

* 1. Хэт идэвхжсэн хяналтгүй бүлэгнэлтийг засахад хэрэглэгдэх эмийн бодис болон цус цусан бүтээгдэхүүнийг үйлчлэлд нь тохируулан тавина уу ?

1. Бүлэгнэлтийн эсрэг идэвхижилийг сайжруулах
2. Тромбоцитийн факторын идэвхжилийг бууруулах
3. Цус бүлэгнэлтийн илүүдэл хүчин зүйлүүдийг зайлуулах
4. Судасны ханыг бэхжүүлэх
5. Эргэлдэх цусны эзэлхүүнийг нөхөх
6. Шинэ хөлдөөсөн сийвэн
7. Гепарин
8. Адроксон
9. Индометацин
10. Гордокса
    1. Аарцгийн ёроолын зурагны эхний 1-5 дугаартай сум заасан булчинг доор бичсэн нэртэй нь тохируулан тавина уу?
11. 1 -р сум C
12. 2- р сум Е
13. 3- р сум В
14. 4- р сум Д
15. 5- р сум Е
16. m. superficialis transvers perineal
17. m.sphincter ani
18. m.bulbospongiosus
19. m.ishiocavernosus
20. perineal body



**5**

**3**

**2**

**1**

**4**

* 1. Дараах оношилгооны аргуудад тохирох шинжийг сонгоно уу?

1. Амниоскопи
2. Амниоцентез
3. Фетоскопия
4. Хориоцентез
5. Кардиотокографи
6. Ургийн зүрхний үйл ажиллагааг үнэлэх
7. Ураг орчмын шингэний физик химийн шинж чанарыг тодорхойлох
8. Ургийн шингэний байдлыг үнэлэх
9. Ургийн илэрхий гажигийг тодорхойлох
10. Ургийн генетикийн өөрчлөлтийг илрүүлэх
    1. Үйл ажиллагааны сорилуудыг БЮМ-ийн аль хугацаанд хийхэд тохиромжтой вэ?
11. Умайн салстаас эдийн шинжилгээ авах
12. Хурьцлын дараах сорил
13. Гистеросальфингографи
14. Прогестероны түвшинг тогтоох
15. Гонадотропин дааврын түвшинг тогтоох
16. 24 Цаг
17. БЮМ-ийн 3 дахь өдөр
18. БЮМ-ийн 8 дахь өдөр
19. БЮМ-ийн21 дахь өдөр
20. БЮМ-ийн 26 дахь өдөр
    1. Дараах БЮМ үед илрэх шинжид нэршилийг тохируулан тавина уу?
21. Ойр ойрхон ирэх
22. Их хэмжээтэй ирэх
23. Хол зайтай ирэх
24. Мөчлөг алдагдах
25. Мөчлөггүй цус алдах
26. Менорраги
27. Метрораги
28. Полименорей
29. Опсоменорей
30. Гиперменорей
    1. Цус багадлын дараах хэлбэрүүдэд лабароторийн шинжилгээнд илрэх онцлог шинжүүдийг тохируулан тавина уу
31. Төмөр дутлын цус багадалт
32. Апластик цус багадалт
33. Цус задралын цус багадалт
34. Фолийн хүчил дутлын цус багадалт
35. Хадуур эст цус багадалт
36. Ферритины хэмжээ буурна
37. Ретикулоцитын хэмжээ, цагаан эсийн тоо эрс буурсан байна
38. Ретикулоцит ихсэнэ, нормохром
39. Гиперхром, макротцитоз
40. Улаан эсийн амьдрах хугацаа богиносоно, хангалттай хүчилтөрөгч дамжуулах боломжгүй байх
    1. Дараах шинж тэмдгүүдийг өндгөвчийн ямар хавдрын үед илэрдэг болохыг тохируулан тавина уу
41. Вирилизацийг өдөөнө
42. Умайн салстын өмөн үүсэх давтамжийг нэмэгдүүлнэ
43. Аарцгийн рентгенд шохойжилт илэрнэ
44. Хавдарт шилжих нь үр хөврөлийн эдээс хамааралтай
45. Аденокарциномын үсэрхийлсэн хавдар
    1. Гранулёзын хавдар
    2. Сертоли-Лейдига эсийн хавдар
    3. Бүрэн хөгжөөгүй тератома
    4. Гонадобластома
    5. Крукенбергийн хавдар
    6. Үргүйдлийн үед дараах шинжилгээнүүдийг биений юмны хэд дэх хоногт хийх вэ?
46. Умайн салстаас эдийн шинжилгээ авах
47. Хурьцлын дараах сорил
48. Гистеросальпингографи
49. Прогестероны түвшинг тодорхойлох
50. Гонадотропин түвшинг тодорхойлох
    1. Биений юмны 3 дахь өдөр
    2. Биений юмны 8 дахь өдөр
    3. Биений юмны 14 дахь өдөр
    4. Биений юмны 21 дахь өдөр
    5. Биений юмны 28 дахь өдөр
    6. Доорх цус бүлэгнүүлэх тогтолцооны хэлбэрт тохирох үзүүлэлтүүдийг сонгож тавина уу?
51. Судас- ялтас эсийн цус бүлэгнэлт
52. Сийвэнгийн цус бүлэгнэлт
53. Цус бүлэгнэлтийн эсрэг фактор
54. Цусны бүлэн хайлуулах фактор
55. Гадаад замыг идэвхижүүлэгч хүчин зүйл
56. Фибрин задралын эцсийн бүтээгдэхүүн
57. Дьюкагийн сорил
58. Эдийн тромбопластин
59. Антитромбин
60. Протромбины индекс

46-50. Биений юм ирэхийн өмнөх хам шинжийн үед хийгдэх эмчилгээний үйлчлэлийг тохируулан тавина уу?

1. Хоолны зохицуулга

2. Биеийн тамир

3. Эстрогены үйлчлэлийг дарангуйлна

4. Шээс ялгаралтыг нэмэгдүүлнэ

5. Серотонины ялгаралтыг бууруулах

A. Буспирон

B. Спринолактон

C. Агонист гонадолиберин

D. Эндорфины түвшинг нэмэгдүүлнэ

E. Энгийн нүүрс ус болон өөх тосыг бууруулна

51-55. Эмэгтэйчүүдийн үйл ажиллагааны оношилгооны аргуудын хийгдэх хугацааг тохируулан тавина уу

1. Умайн салстаас эдийн шинжилгээ авах
2. Хурьцлын дараах сорил
3. Гистеросальфингографи
4. Прогестероны түвшинг тогтоох
5. Гонадотропин дааврын түвшинг тогтоох

A. БЮМ-ийн 3 дахь өдөр

B. БЮМ-ийн 8 дахь өдөр

C. БЮМ-ийн 14 дахь өдөр

D. БЮМ-ийн 21 дахь өдөр

E. БЮМ-ийн 26 дахь өдөр

**Шалтгаан хамаарлын сорил.** Энэ хэлбэрийн сорил нь хоёр тодорхойлолтоос /баталгаа/ тогтоно. Энэ хэлбэрийн сорилыг хариулахдаа тодорхойлолт, тэдгээрийн хамаарал зөв эсвэл буруу эсэхийг сонгоод дараах түлхүүрээр тэмдэглэнэ. Үүнд:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I баталгаа | II баталгаа | Холбоо хамаарал | Түлхүүр |
| Зөв | Зөв | Зөв | А |
| Зөв | Зөв | Буруу | В |
| Зөв | Буруу | Буруу | С |
| Буруу | Зөв | Буруу | D |
| Буруу | Буруу | Буруу | Е |

1. Аденомиозын үед биений юм алдагдах, өвдөх зэрэг зовиур илрэх ба эдгээр нь сарын тэмдэг ирэхээс 2 долоо хоногийн өмнөөс эхэлнэ
2. Прогестероны метаболит нь хүчтэй нейромедиатор бөгөөд сэтгэл түгшүүрийн эсрэг хүчтэй үйлдэл үзүүлнэ
3. RhD сөрөг цустай хүнд RhD эерэг улаан эс судсаар тарихад мэдрэгшил үүсэх ба энэ нь сэлбэсэн цусны бүлгээс ихээхэн хамаарна
4. Резус эерэг ургийн цус резүс сөрөг эхийн цусны урсгалд орж эсрэг төрөгч үүсэхийг үл тохироо гэх бөгөөд резус эерэг цусаар бохирдсон зүү тариураар үүсэж болно.
5. Гуурсан хоолойн өмөн залуу насны эмэгтэйчүүдэд элбэг тохиолдох бөгөөд энэ үед өндгөвчинд лютейн уйланхай үүсэх нь түгээмэл тохиолддог.
6. Умайн хүзүүний хавтгай хучуур эсийн хавдрын үед баруун бөөрөнд гидронефроз үүссэн бол хавдрын IIIб шатанд орсон байна гэж үзнэ.