

ЭХ БАРИХ ЭМЭГТЭЙЧҮҮДИЙН СОРИЛ

СОРИЛЫН ТӨРӨЛ БА ХАРИУЛАХ ЗААВАР

- А хэлбэрийн сорил. Энэ хэлбэрийн сорилын сонголт нь А, В, С, D, E гэсэн үсгэн дугаартай байх ба хамгийн зөв нэг хариултыг сонгож, хариултын дугаарын үсгийг шууд тэмдэглэнэ.
- К хэлбэрийн /Комплекс/ сорил. Энэ хэлбэрийн сорилын сонголтууд нь 1, 2, 3, 4, 5 гэсэн тоогоор дугаарлагдсан байх ба тэдгээрээс нэг болон хэд хэдэн хариултыг сонгоод дараах түлхүүрийг ашиглан тэмдэглэнэ.
Түлхүүр: 1, 2, 3 гэсэн дугаарыг сонгосон бол A
1, 2, 3, 4 гэсэн дугаарыг сонгосон бол B
2, 4 гэсэн дугаарыг сонгосон бол C
Зөвхөн 4 гэсэн дугаарыг сонгосон бол D
1, 2, 3, 4, 5 буюу бүх дугаарыг сонгосон бол E
үсгээр тус тустэмдэглэнэ.

НЭГ.ЭХ БАРИХ ЭМЭГТЭЙЧҮҮДИЙН ЭМЧ НАРТ ЗОРИУЛСАН СОРИЛ

I. ЭХ БАРИХ

I.I. А хэлбэрийн сорил

1. Дискоординацийн үед дараахаас аль нь хийгдэхгүй эмчилгээ вэ?
A. Тайвшруулах
B. Умайн хүзүүнд новокайны хориг хийх.
C. Гөлгөр булчинг суллах
D. Өвдөлт намдаалт хийх
E. Төрөлтийг эрчимжүүлэх
3. Ургийн "дистресс" гэдэг нь:
A. Ургийн хүчилтөрөгчийн дутагдал.
B. Ургийн бүтэлт.
C. Ураг ихсийн дутмагшил.
D. Хүйн цусны эргэлт алдагдах.
E. Ургийн бүх эрхтний хэвийн үйл ажиллагаа алдагдах
4. Дараахаас аль нь уйтан аарцгийн зэргийг тогтооход ашиглах вэ?
A. Ташаа ясны урд. дээд сэртэнгүүдийн хоорондын зай
B. Гадна шулуун хэмжээ
C. Con. Diagonalis
D. Ташаа ясны дэлбээний алслагдсан зай

- Е. Жинхэнэ шулуун хэмжээ
5. Ургийн толгойн тэнхлэгийн тавилт гэсэн ойлголтыг тэмдэглэнэ үү?
- А. Суман заадас аарцгийн ууцны төвгөр умдаг хоёрын хооронд ижил зайд байрлах
- В. Суман заадас орох хэсгийн хавтгайд хөндлөн тавигдах
- С. Суман заадас орох хэсгийн хавтгайн ташуу хэмжээнд давхцан тавигдах
- D. Суман заадас умдганд ойр байрлах
- Е. Суман заадас ууцанд ойр байрлах
6. Перинаталь үе гэдэг нь:
- А. Үр хөврөл бүрэлдэн тогтносноос төрөх хүртэлх хугацаа
- В. Үр хөврөл бүрэлдэн тогтносноос жирэмсний 20 долоо хоног хүртлэх хугацаа
- С. Жирэмсний 22 долоо хоногтойгоос ураг төрж гарах хүртэлх хугацаа
- D. Жирэмсний 22 долоо хоногтойгоос төрсний дараах эхний 21 өдөр хүртлэх хугацаа
- Е. Жирэмсний 28 долоо хоногтойгоос төрсний дараа 7 өдөр хүртлэх хугацаа
7. Эмэгтэй төрөх өрөөнд хянагдаж байсан. Гэнэт бөөлжиж, хэвлийгээр хүчтэй өвдөж, арьс салст нь цайж цонхийсон, умайн хэлбэр зөв биш, эмзэглэлтэй, УЗЦ бүдэг, жигд биш, 1 хоромд 100 удаа. Үтрээний үзлэгээр: Умайн хүзүү бүрэн нээгдсэн, УОШ-ий хальс бүтэн, толгой аарцагт $2/5$ байна. урьдчилсан онош тавина уу?
- А. Ургийн шингэний бөглөрөл
- В. Умай урагдсан
- С. Тромбоэмболи
- D. Ихэс ховхролт
- Е. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг
8. Төрөлтийн идэвхтэй үе удаашрахад авах эхний арга хэмжээ?
- А. Умай агшаах тариа
- В. Спазмолитик
- С. Амниотоми
- D. Өвдөлт намдаалт
- Е. Эпизиотоми
9. Ихэр жирэмсэн үед урагт тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
- А. Илүү тээлт
- В. Ургаас урагт цус юүлэгдэх
- С. Дотоод халдвар
- D. Ургийн гаж хөгжил
- Е. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг үүсэх
10. Кольпоцитологийн шинжилгээг дараах оношилгоонд хэргэлэнэ:
- А. Жирэмсэн үеийн эстроген дааврын ханалтыг дам аргаар тодорхойлох
- В. Үтрээний цэвэршилтийн зэргийг тогтоох

- C. Умайн хүзүүнээс бактери илрүүлэх
- D. Ургийн гаж хөгжлийг илрүүлэх
- E. Ургийн шингэн гарсан эсэхийг тодорхойлох

11. Жирэмсний эрт хугацаанд аяндаа зулбах үндсэн шалтгааныг нэрлэнэ үү:

- A. Цусны бүлгийн үл тохироо
- B. Умайн салстын үрэвсэл
- C. Умайд соривтой байх
- D. Хромосомын гажиг
- E. Умайн хүзүүний дутмагшил

12. Жирэмсний даралт ихсэлтийн үед хэрэглэхэд тохиромжгүй эмийг нэрлэнэ үү?

- A. Ангиотензин хувиргагч ферментийг саатуулагч
- B. Метил дофа
- C. β -блокатор
- D. Кальцийн сувгийн блокатор
- E. Магни сульфат

13. Аль нь ургийн гадаад орчин болдог вэ?

- A. Хорион
- B. Умай
- C. Шар уутанцар
- D. Аллантаоис
- E. Амнион

14. Ургийн үе жирэмсний аль хугацаанаас эхэлдэг болохыг нэрлэнэ үү?

- A. Эхний нэг сарын төгсгөл
- B. Хоёрдох сард
- C. Гурав дахь сарын эхээр
- D. Гурав дахь гурван сарын төгсгөлөөс
- E. Дөрвөн сарын эхээр

15. Цулцан хураагийн үед гистологи шинжилгээгээр аль шинж илрэхгүй вэ?

- A. Цэлмэнд их хэмжээний цусны судас үүсэх
- B. Ургийн эд байхгүй байх
- C. Трофобласт үржих;
- D. Цэлмэн томрох;
- E. Цэлмэн хавагнах .

16. Жирэмсний 37 долоо хоногтойд ямар нэгэн зовиургүйгээр үтрээнээс цус гарч байвал эхний ээлжинд ямар арга хэмжээ авах вэ?

- A. Цусны бүлэгнэлтийг тодорхойлно
- B. Үтрээнд толь тавьж харна
- C. Кесар сэс засалд бэлдэнэ
- D. Төрөлтийг сэдээнэ

- Е. Ургийн бүрхүүл хальсыг хагална
17. Базлалт сайн байгааг илтгэх шинжийг нэрлэнэ үү
- А. Умайн базлалт 10 хоромд 1-2 удаа базлалт 25 сек үргэлжилж байвал
 - В. Умайн базлалт 10 хоромд 3 удаа 20-25 сек үргэлжилж байвал
 - С. Умайн базлалт 10 хоромд 3 удаа 40-60 сек үргэлжилж байвал
 - D. Умайн базлалт 10 хоромд 4 удаа 80- секундээс илүү үргэлжилж байвал
 - Е. Умайн базлалт 10 хоромд 5-6 удаа 60-80 сек үргэлжилж байвал
18. Кефалогематом гэдэг нь :
- А. Зөөлөн эдийн хаван
 - В. Ясан доор цус хурах
 - С. Арьс өөхөн эдийн завсар цус хурах
 - D. Тархины хатуу хальсны доор цус хурах
 - Е. Тархины ховдолд цус хурах
19. Давтан төрөгч эмэгтэйд умайн хүзүү цагт хэдэн см нээгдвэл хэвийн гэж үзэх вэ?
- А. 1 цагт 0,2 см
 - В. 1 цагт 0,5 см
 - С. 1 цагт 0,7 см
 - D. 1 цагт 1,5 см
 - Е. 1 цагт 3 см
20. Жингийн илүүдэлтэй эмэгтэйчүүд жирэмсний хугацаанд хэдэн кг нэмэгдвэл зохистой вэ?
- А. 15-20 кг
 - В. 10-12 кг
 - С. 6-8 кг
 - D. 2-5 кг
 - Е. 2 кг хүртэл
21. Пренатал анагаах ухаан гэдэг нь:
- А. Жирэмсний бүхий л хугацаанд ураг судлал
 - В. Төрсний дараах нярайн судлал
 - С. Жирэмсний 21 долоо хоног дотор ураг судлал
 - D. Жирэмсний 39-40 долоо хоногийн дотор ураг судлал
 - Е. Жирэмсний 21-4 долоо хоногийн хугацааны ураг судлал
22. Жирэмсэн үеийн антенаталь ураг хамгаалал гэж юу вэ?
- А. Жирэмсний 21 долоо хоног дотор
 - В. Жирэмсний 21-36 долоо хоног
 - С. Жирэмсний зөвхөн 37-40 долоо хоног
 - D. Жирэмсний 22 долоо хоногоос төрөх хугацааны ураг хамгаалал
 - Е. Төрсний дараах үеийн ураг хамгаалал
23. Жирэмсэн үеийн интернатал ураг хамгаалал гэж юу вэ?
- А. Жирэмсний 21 долоо хоног дотор

- B. Жирэмсний 21-36 долоо хоног
 - C. Жирэмсний зөвхөн 37-40 долоо хоног
 - D. Төрөлтийн үйл ажиллагаа эхэлж, төрөх хүртлэх үеийн ураг хамгаалал
 - E. Төрсний дараах үеийн ураг хамгаалал
24. Жирэмсэн эхэд цагт ялгарах шээсний хэвийн дундаж хэмжээ
- A. Цагт 20 мл-ээс бага
 - B. Цагт 30 мл
 - C. Цагт 54 мл
 - D. Цагт 84 мл
 - E. Цагт 94 мл-ээс дээш
25. Жирэмсэн үед зүрх судасны тогтолцоонд үүсэх физиологийн өөрчлөлт:
- A. Зүрхний ачаалал нэмэгдэж хэмжээгээрээ томорно
 - B. Зүрхний II цэгт сулралын шуугиан сонсогдоно
 - C. Зүрхний оройд сулавтар агшилтын шуугиан 30%-д сонсондоно
 - D. Артерийн даралт 20 мм мубе болж нэмэгдэнэ
 - E. Зүрхний агшилт 100 болж түргэсэнэ
26. Умайн гурсан хойлойн фимбр хэсэгт жирэмслэлт хэдэн долоо хоног хүртэл үргэлжилж болох вэ?
- A. Жирэмсний 5-6 долоо хоног
 - B. Жирэмсний 6-7 долоо хоног
 - C. Жирэмсний 7-8 долоо хоног
 - D. Жирэмсний 8-9 долоо хоног
 - E. Жирэмсний 9-10 долоо хоног
27. Умайн гаднах жирэмслэлт үүсгэх өндөр эрсдэлд аль нь хамаарах вэ?
- A. Биений юмны мөчлөгийн алдагдал
 - B. Хламидийн халдвар
 - C. Өмнө нь гуурсан хоолойд мэс засал хийлгэж байсан
 - D. Бага аарцгийн эрхтэний үрэвэлт өвчин
 - E. Умай хэт арагш байрлалтай байх
 - E. Геюкозын уусмал
28. Жирэмсний 31-32 долоо хоногтой умайн хүзүүний нээлт 3 см, ураг бүтэлтгүй, ураг орчмын шингэний бүрхүүл бүтэн, халдваргүй, базалт 10 хоромд 1 удаа, төрөлтийг яаж шийдэх вэ?
- A. Төрөлтийг идэвхитэй удирдана
 - B. Токолитик хийнэ
 - C. Кесар мэс заслаар төрүүлнэ
 - D. Ажиглаж хянана
 - E. Антибиотик эмчилгээ хийж хянана
29. Эр бэлгийн эс хэвийн амьдрах дундаж хугацаа?
- A. 12-24 цаг

- B. 24-32 цаг
 - C. 48-72 цаг
 - D. 72-88 цаг
 - E. 100-гаас дээш цаг
30. Бүрэлдсэн эвсэл үр хэдэн хоногийн дараа умайн хөндийн салст бүрхэвчэнд сууж эхлэх вэ?
- A. 3-4 хоногт
 - B. 5-6 хоногт
 - C. 6-7 хоногт
 - D. 7-9 хоногт
 - E. 9-14 хоногт
31. Эмэгтэйн 1 мл шээсэнд нянгийн хэмжээ хэдээс бага бол хэвийн гэж үзэх вэ?
- A. Илрэх ёсгүй
 - B. 1 мл шээсэнд 10^2 нян
 - C. 1 мл шээсэнд 10^3 нян
 - D. 1 мл шээсэнд 10^4 нян
 - E. 1 мл шээсэнд 10^5 нян
32. Хэрэв эх нь 0I, эцэг нь B III бүлгийн цустай бол A II бүлгийн цустай хүүхэд төрж болох тохиолдлыг хэлнэ үү?
- A. 0%
 - B. 25%
 - C. 50%
 - D. 75%
 - E. 100%
33. Жирэмсний хэдэн долоо хоногтойгоос ураг орчмын шингэн багасаж эхлэх вэ?
- A. Жирэмсний 28 долоо хоногоос хойш
 - B. Жирэмсний 32 долоо хоногоос хойш
 - C. Жирэмсний 34 долоо хоногоос хойш
 - D. Жирэмсний 36 долоо долоо хоногтойгоос
 - E. Жирэмсний 39-40 долоо хоногтойд
34. Жирэмсний үеийн протромбины индексийн хэвийн хэмжээ:
- A. 60-80%
 - B. 80-100%
 - C. 105-110%
 - D. 110-120%
 - E. 120%-аас дээш
35. Индекс Соловьевын мөн чанар юу вэ?
- A. Төрөлтөнд бэлтгэгдсэн байдлыг үзнэ
 - B. Ясны зузаан, нимгэн байдлыг тодорхойлно
 - C. Жирэмсний хугацааг тодорхойлох

- D. Аарцгийн уйтралын зэргийг тогтоох
 - E. Аарцгийн хэмжээг үнэлэх
36. Дараахаас аль үед ганглиоблокаторыг хэрэглэх вэ?
- A. Цус алдалтын дайрлага
 - B. Жирэмсний хожуу хордлогын хүнд хэлбэр
 - C. Зүрх судасны хурц дутагдал
 - D. Судасны хана хатуурах өвчин
 - E. Үжлийн дайрлага
37. Дараах тохиолдлуудаас аль үед жирэмсэн эмэгтэйн даралт ихдэж болох вэ?
- A. Чихрийн шижин өвчин
 - B. Иценко-Кушингийн хам шинж
 - C. Мендельсоны хам шинж
 - D. Аорт-Каваль хам шинж
 - E. Уушигны сүрьеэ
38. Ургийн уушигны хөгжлийг сайжруулах зорилгоор хийх эмчилгээнд аль нь хамаарах вэ?
- A. Сульфат магни
 - B. Агчил тавиулах
 - C. Глюкокортикоид
 - D. Кальц хлорид
 - E. Даралт бууруулах эм
39. Умайн хүзүүний II зэргийн урагдал гэж тооцох
- A. 2 талдаа 1 см хүртэл урагдсан
 - B. 1 талдаа 3 см хүртэл урагдсан
 - C. Хүнхрээ хүртэл урагдсан
 - D. Умайн хүзүү язарсан
 - E. 2 талдаа хүнхрээ хүртэл урагдсан
40. Эмэгтэй резус $-/-$ цустай бол жирэмсний явцад ямар хүндрэл голлон тохиолдох вэ?
- A. Ихэс ховхорч цус алдах
 - B. Ураг амьгүй болох
 - C. Эхэд шарлалт үүсэх
 - D. Ургийн гажиг хөгжил үүсэх
 - E. Ураг орчмын шингэн багасах
41. Клементсийн сорилоор юуг тодорхойлж болохыг хэлнэ үү.
- A. Ургийн жинг урьдчилан тогтооно
 - B. Изо-серологийн үл зохицолдоог тодруулна
 - C. Ургийн бүтэлтийг илрүүлнэ
 - D. Ургийн уушигны хөгжлийн гүйцлийг тодорхойлно
 - E. Ургийн хөдөлгөөний идэвхжилийг тодорхойлно
42. Ямар хэмжээний цус алдахад цус алдалтын дайрлагын III үе үүсэх вэ?

- A. 20-30%
- B. 25-40%
- C. 40-45%
- D. 60-70%
- E. 70-80%

43. Дайрлагын индексийг тодорхойлох:

- A. Судасны цохилтыг агшилтын даралтанд харьцуулна
- B. Судасны цохилтыг сулралтын даралтанд харьцуулна
- C. Судасны цохилтыг пульсийн даралтанд харьцуулна
- D. Судасны цохилтыг чамархайн артерийн даралтыг харьцуулна
- E. Артерийн даралтаар тодорхойлно

44. Цус алдалтын дайрлагын II зэрэгтэй байхад шингэнг нэг хоромд ямар хурдаар юүлэх вэ?

- A. 30-50мл
- B. 50-70мл
- C. 70-100мл
- D. 300-350мл
- E. Ач холбогдолгүй

45. Гепариныг судсаар тарихад хичнээн хугацааны дараа цусны бүлэгнэлтийн эсрэг үйлчилгээ үзүүлж эхлэх вэ?

- A. 30 хормын дараа
- B. 15 хормын дараа
- C. Эхний 30 секундын дараа
- D. 1 цагын дараа
- E. 5 цагын дараа

46. Жирэмсний хугацаа 10-11 долоо хоног, үзлэгээр умайн хүзүүний амсар хурууны үзүүр орох төдий байгаа халдварлагдсан зулбалтын үед 6 цагийн эрчимт эмчилгээний дараа шээсний гарц 30 мл А/Д 100/60, судасны цохилт 104 мин, 38,5⁰ халуунтай байна. Цаашдын эмчилгээний чиглэлийг сонгоно уу?

- A. Антибиотик дусааж умайн хөндийг хусаж цэвэрлэх
- B. Гар соруурын аргаар зөөлөн соруулна
- C. Эмчилгээг үргэлжлүүлэн хийж 24 цаг ажиглана
- D. Эмийн аргаар зулбуулна
- E. Халдварын голомтыг авах мэс зүасал хийнэ

47. Хэт авианы шинжилгээнд “цасны хуйлирааны” шинж ямар эмгэгийн үед илрэх вэ?

- A. Ураг амьгүй болох
- B. Цулцан хураа
- C. Өсөлтгүй жирэмсэн
- D. Хорионэпителиом
- E. Ургийн шингэний халдвар

48. Жирэмсний А/Д багадалтын үед шээсээр ялгаралт нэмэгдэж цусанд багасдаг бодисыг нэрлэнэ үү?
- A. 17 оксикортикостероид
 - B. Мочевин
 - C. Шээсний хүчил
 - D. Уураг
 - E. Креатинин
49. Том жинтэй хүүхэд төрүүлдэг өгүүлэлтэй, жирэмсэн эмэгтэйд хийсэн ачаалалтай сорилоор цусны сахар өлөн үед 5,4 ммоль/л, цагийн дараа 12,5 ммоль/л, 2 цагийн дараа 8,4 ммоль/л бол юу гэж тайлбарлах вэ?
- A. Сорил хэвийн
 - B. Чихрийн шижин илэрсэн
 - C. Сорил өөрчлөлттэй
 - D. Сорилыг давтан хийх
 - E. Сорилыг инсулин 7 хоног хэрэглсэний дараа давтан хийх
50. Аарцгийн хэмжээ 25-28-31-18 бол ямар хэлбэрийн аарцагт тохирох вэ?
- A. Энгийн хавчиг аарцагт
 - B. Хавчиг-сульдаатай аарцагт
 - C. Жигд уйтарсан аарцагт
 - D. Жигд уйтарсан хавчиг аарцагт
 - E. Хэвийн хэмжээтэй аарцаг
51. Умайн хүзүүний бэлтгэлийн байдлыг үнэлэхэд аль нь гол үзүүлэлт вэ?
- A. Умайн хүзүү зөөлрөлт
 - B. Ургийн шингэн гарах
 - C. Умайн хүзүү ахар сүүл рүү ойртох
 - D. Умайн хүзүү умдаг ясруу ойртох
 - E. Умайд базлалт үүсэх
52. Жирэмсэн эмэгтэйн үтрээний наацын эсзүйн шинжилгээнд завсрын эс давамгайлсан, завь хэлбэрийн эс цөөн, ЭИ-2%, КПИ-6% байна. Хэзээ төрөхийг тодорхойлно уу?
- A. 2 долоо хоногийн дараа
 - B. 3 долоо хоногийн дараа
 - C. 4-8 долоо хоногийн дараа
 - D. 1-2 хоногийн дараа
 - E. 24 цагийн дотор
53. Аарцгийн хэмжээ 24-26-28-16-9 бол уйтан аарцгийн хэлбэрийг тодорхойлно уу?
- A. Жигд уйтарсан аарцаг
 - B. Хөндлөн уйтарсан аарцаг
 - C. Жигд уйтарсан хавтгай аарцаг
 - D. Энгийн хавтгай аарцаг

- Е. Сульдаагийн хавтгай аарцаг
54. Ургийн толгойн тэнхлэгийн тавилтыг тэмдэглэнэ үү?
- А. Суман заадас асуух нугалам, умдагнаас ижил зайд байрлах
 - В. Суман заадас орох хэсгийн хавтгайд хөндлөн тавигдах
 - С. Суман заадас орох хэсгийн хавтгайн ташуу хэмжээнд давхцан тавигдах
 - D. Суман заадас умдагнд ойр байрлах
 - Е. Суман заадас ууцанд ойр байрлах
55. Жирэмсний эрт хугацаанд ургийн ДНК–г шинжлэхийн тулд шинжилгээний материалыг ямар замаар авах вэ?
- А. Фетоскопи
 - В. Амниоцентез
 - С. Кордоцентез
 - D. Цэлмэнгийн биопси
 - Е. Ургийн эдээс биопси
56. Төрсний дараа хэд хоногт умайн ёроол умдагны дээд ирмэгт очих вэ?
- А. 4-5 дахь хоногт
 - В. 5-6 дахь хоногт
 - С. 7-8 дахь хоногт
 - D. 9-10 дахь хоногт
 - Е. 10-12 дахь хоногт
57. Умайн гаднах жирэмслэлтийг эрт хугацаанд ялган оношлохын тулд ХГД –ыг цусанд хэдий хугацааны дараа давтан тодорхойлох шаардлагатай вэ?
- А. 12-24 цагийн дараа
 - В. 24-48 цагийн дараа
 - С. 48-72 цагийн дараа
 - D. 72-108 цагийн дараа
 - Е. 7 хоногийн дараа
58. Хэт авиан шинжилгээгээр эрт үеийн пренаталь оношилгоо хийх тохиромжтой хугацаа?
- А. 6-10 долоо хоног
 - В. 11-13 долоо хоног
 - С. 14-16 долоо хоног
 - D. 16-24 долоо хоног
 - Е. 24-26 долоо хоног
59. Эх 3500,0 хүүхэд хэвийн төрүүлсэн. Хойтхийг салгах үед умай урвасан, Ихэс хаана байрлахад умай урвах эрсдэл илүү байх вэ?
- А. Ёроолд
 - В. Урд
 - С. Ард
 - D. Хажуугийн хананд

Е. Умайн доод сегментэд

60. Тулгар төрөгч эмэгтэй, жирэмсний 39 долоо хоногтой төрөх үйл ажиллагаа эхэлсэн, базлалтын хүч дунд зэрэг, ургийн байддал хэвийн, ирэх үед умайн хүзүү 3см нээлттэй, 4 цагийн дараа умайн хүзүү 4,5 см нээгдсэн байна. Цаашид авах хэмжээг тэмдэглэнэ үү
- А. Кесар хагалгаа
 - В. Окситоцины дэмжлэг
 - С. Үргэлжүүлэн хянах
 - Д. Урагт рН хэмжих
 - Е. Мизопростол 50 мг үтрээнд тавина \С\
61. Эмэгтэй Ц., 22 настай, G_{II-V} 39 долоо хоногтой, умайн базлалт 10 минутанд 3-4 удаа, 40-50 хором үргэлжилнэ. Үтрээнээс цусны хольцтой салиа гарна. Сэжиглэж байгаа оношийг тэмдэглэнэ үү ?
- А. Ихэс түрүүлэлт
 - В. Ихэс ховхролт
 - С. Умайн хүзүү нээгдэх
 - Д. Судасны гэмтэл
 - Е. Умайн хүзүүний урагдал
62. Жирэмсний 28 долоо хоногтойгоос хойш ургийн хөдөлгөөнийг хянах шаардлагатай. Хэдэн цагт 10 хүртэл хөдөлж байвал хэвийн гэж тооцох вэ?
- А. 2 цаг
 - В. 4 цаг
 - С. 6 цаг
 - Д. 10 цаг
 - Е. 12 цаг
63. Ураг орчмын шингэний индекс (УОШИ) хэдээс бага бол багадалт гэж үзэх вэ?
- А. УОШИ ≤ 2 см
 - В. УОШИ ≤ 3 см
 - С. УОШИ ≤ 4 см
 - Д. УОШИ ≤ 5 см
 - Е. УОШИ ≤ 6 см
64. Б.Е.Розенфельдийн тогтоосноор жирэмсний 3 дахь 3 сард ЭХО-оор ургийн толгойн их хөндлөн хэмжээс жирэмсний болон төрөх хугацааг хэдий хугацаагаар алдах магадлалтай вэ?
- А. Алдаагарахгүй
 - В. 5-10 хоног
 - С. 15-20 хоног
 - Д. 1-2 долоо хоног
 - Е. 3-4 долоо хоног

65. Тулгар төрөгчийн умайн хүзүү 8-9 см нээгдсэн байна, Цаашдаа ургийн толгой ямар хурдтай доошлох вэ?
- A. 0,2-0.5 см/цаг
 - B. 1 -1.2 см/цаг
 - C. 1,2 -1,5 см/цаг
 - D. 1,5 - 2.0см/цаг
 - E. 2.0-2.5 см/цаг
66. Дүлэлтийн сулрал гэдэг нь:
- A. Умайн хүзүү бүрэн нээгдээд 30 хормын дотор төрөхгүй байх
 - B. Базлалт сайн боловч умайн хүзүүний нээлт удаашрах
 - C. Умайн хүзүү бүрэн нээгдсэн атлаа дүлэхгүй байх
 - D. Умайн хүзүү бүрэн нээгдсэн боловч ургийн толгой доошлохгүй байх
 - E. Базлалт жигдрээд 8 цаг болоход төрөхгүй байх
67. Жирэмсэн үед өндгөвчний уйланхайн хэмжээ хэдэн см–ээс том бол эрсдэлтэй гэж үзэх вэ?
- A. 3 см
 - B. 5 см
 - C. 10 см
 - D. 15 см
 - E. ≥ 15 см
68. Токолитик эмийг тасралтгүйгээр хэдэн цаг хэрэглэж болох вэ?
- A. 12 цаг
 - B. 24 цаг
 - C. 48 цаг
 - D. 72 цаг
 - E. 36 цаг
69. Жирэмсний үед сулралын даралт ≥ 110 мм.мубө бол даралт бууруулах аль эмийг хэрэглэх нь илүү тохиромжтой вэ?
- A. Нифедипин
 - B. Гидролазин
 - C. Лабетолол
 - D. Фуросемид
 - E. Аспирин 100
70. Манас таталтын урьдал болон манас таталтыг эмчлэх, сонгомол эмийг нэрлэнэ үү?
- A. Диазепам
 - B. Хүхэр хүчлийн магни
 - C. Седуксин
 - D. Хлорпромазин
 - E. Нифедипин

71. Аль тавилт нь ургийн толгой шулуун хэмжээгээр төрнө:
- a. Өврийн янзтай, дагз түрүүлэлт
 - b. Арын янзтай, дагз түрүүлэлт
 - c. Толгойн оройн түрүүлэлт
 - d. Дух түрүүлэлт
 - e. Арын тэнхлэгийн бус тавилт
72. Дутуу төрөлтөнд дараах шалтгаануудаас аль нь хамгийн түгээмэл шалтгаан болох вэ?
- A. Үрэвсэл, халдвар
 - B. Ургийн гаж хөгжил
 - C. Ихэс ховхролт
 - D. Хожуу хордлого
 - E. Хоол тэжээлийн дутмагшил
73. Ихэс түрүүлэлтийн өвөрмөц шинжийг нэрлэнэ үү
- A. Ургийн хүчилтөрөгчийн архаг дутагдал
 - B. Ургийн буруу байрлал
 - C. Үтрээнээс давтан цус гарах
 - D. Архаг цус багадалт
 - E. Дутуу төрөлт
74. Тэмбүүгийн үед ихсэнд гарах өөрчлөлтийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Ихэс хавагнана
 - B. Ихэс хатингаршина.
 - C. Ихэст өөрчлөлт үүсэхгүй
 - D. Ихэс зөөлөрч, улбайна.
 - E. Ихэс шохойжино.
75. Жирэмсний төгсгөлд эргэлдэх цусны эзлэхүүн хэдэн хувиар нэмэгдэх вэ?
- A. 10-20
 - B. 30-35
 - C. 40-45
 - D. 50-60
 - E. 60-65
76. Эмэгтэй Э., 36 настай, Gr_{VI-V}, 34 долоо хоногтой, базлалт сул, жигд хэмнэлтэй, үтрээгээр бага зэрэг цус гарна гэсэн өгүүлэмжтэй ирсэн. Үзлэгээр: ураг ташуу байрлалтай, ургийн түрүүлсэн хэсэг харьцангуй дээр байрлалтай, УЗЦ 160 удаа/хором.. Дараах эмгэгийн аль нь байх магадлалтай вэ?
- A. Судасны эмгэг
 - B. Төрөлтийн далд үе
 - C. Ихэс цагаас урьтаж ховхрох
 - D. Ихэс түрүүлэлт
 - E. HELLP хам шинж

77. Эхийн аарцгийн хэмжээ 26-28-30-18-11 байна, Аарцгийн хэлбэрийг тодорхойлно уу?
- A. Жигд уйтарсан аарцаг
 - B. Хөндлөн уйтарсан аарцаг
 - C. Жигд уйтарсан хавтгай аарцаг
 - D. Энгийн хавтгай аарцаг
 - E. Сульдаагийн үеийн хавтгай аарцаг
78. Үтрээний үзлэгээр ургийн суман заадсыг тэмтэрснээр ургийн дараах байдлыг тодорхойлно:
- A. Хөтлөх цэг
 - B. Түрүүлэлт
 - C. Тавигдалт
 - D. Байрлал
 - E. Нуруулалт
79. Өдөрт 1 хайрцаг тамхи татдаг жирэмсэн эмэгтэйд хэт авиан шинжилгээнд юуг илүү анхаарах вэ?
- A. Ураг орчмын шингэний хэмжээнд
 - B. Ургийн хэмжээнд
 - C. Ургийн гаж хөгжил байгаа эсэхэд
 - D. Ургийн хөдөлгөөний идэвхид
 - E. Умайн тонустай байгаа эсэхэд
80. Жирэмсэн эмэгтэйн 2 дахь гурван сард хэрэглэх хоолны илчлэг ямар байх шаардлагатай вэ?
- A. 2500-2700 ккал
 - B. 2800-3000 ккал
 - C. 3000-3200 ккал
 - D. 3200-3500 ккал
 - E. 3500-4000 ккал
81. Жирэмсний хожуу хордлогын үед тромбоцитопени болно. Хэдээ бага бол тромбоцитопени гэж тооцох вэ?
- A. 180000 мм³
 - B. 150000 мм³
 - C. 120000 мм³
 - D. 100000 мм³
 - E. 280000 мм³
82. Ургийн толгой дунд ташуу хэмжээгээр төрөх тохиолдлыг тэмдэглэнэ үү?
- A. Өврийн янзтай дагз түрүүлэлт
 - B. Арын янзтай дагз түрүүлэлт
 - C. Өврийн тэнхлэгийн бус тавилт
 - D. Арын тэнхлэгийн бус тавилт

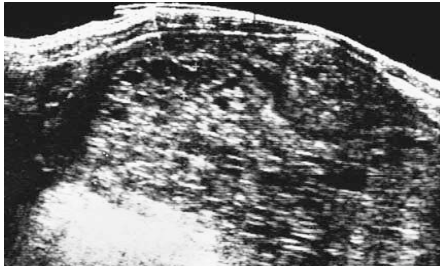
- Е. Оройн түрүүлэлт
83. Умдагны доод ирмэгээс ууцны төвгөр хүртлэх зайг юу гэж нэрлэдэг вэ?
- А. Эх барихын коньюгат
 - В. Жинхэнэ коньюгат
 - С. Хажуугийн коньюгат
 - Д. Диагональ коньюгат
 - Е. Анатомын коньюгат
84. Жирэмсний 23 долоо хоногтой эхийн шээсний шинжилгээнд: сахар (+), бусад үзүүлэлтүүд хэвийн бол шалтгааныг тайлбарлана уу
- А. Эмэгтэй шижинтэй байна
 - В. Эмэгтэй шээсний замын халдвартай
 - С. Жирэмсний физиологи өөрчлөлт
 - Д. Жирэмсний хожуу хордлоготой
 - Е. Эмэгтэйд бөөрний үрэвсэл
85. Жирэмсэн үед элбэг тохиолддог цус багадлыг нэрлэнэ үү?
- А. Төмөр дутлын цус багадалт
 - В. Цусны эмгэг
 - С. Фолийн хүчлийн дутагдал
 - Д. Ходоод гэдэсний архаг үрэвсэл
 - Е. Цус бүлэгнэлтийн хямралууд
86. Ихэс ховхрох шууд бус шалтгааныг тэмдэглэнэ үү?
- А. Гэмтэл
 - В. Жирэмсний цус багадал
 - С. Жирэмсний хожуу үеийн гестоз
 - Д. Умайн хана хэт сунах
 - Е. Ихэр жирэмслэлт
87. Жирэмсний физиологийн цус багадалт үүсэх шалтгааныг тэмдэглэнэ үү
- А. Төмрийн хэрэгцээ нэмэгдэх
 - В. Цусны задрал
 - С. Ургийн цусны эргэлт нэмэгдэснээс
 - Д. Цусны шингэрлээс
 - Е. Дүрст элемент буурсанаас
88. Цус багадалтгүй жирэмсэн үед хоногт хэдэн мг төмөр хэрэглэх шаардлагатай вэ?
- А. 20-30 мг
 - В. 30-60 мг
 - С. 60-90 мг
 - Д. 90-100 мг
 - Е. 100-200 мг
89. Доорхи байдлуудаас уялдаа холбоогүй тохиолдлыг тэмдэглэнэ үү?
- А. Жирэмсэн үед илэрсэн шинж тэмдэггүй бактериурийг заавал эмчлэнэ.

- В. Пиелонефрит сэдрэх нь дутуу төрөх шалтгаан болдог.
 - С. Жирэмсний эхний хугацаанд шээсэнд шинж тэмдэггүй бактериури илрээгүй бол цаашид шинээр үүсэх магадлал бага.
 - Д. Жирэмслэлт нь шинж тэмдэггүй бактериури үүсэх эрсдлийг нэмэгдүүлнэ.
 - Е. Нийгэм эдийн засгийн хөгжил доогуур жирэмсэн эмэгтэйд шинж тэмдэггүй бактериури илүүтэй тохиолддог.
- 90-91. Эмэгтэй Э., 29 настай, 4200.0 хүү төрүүлээд, их хэмжээтэй цус алдаж, зохих арга хэмжээ авсны дараа цус тогтож даралт тогтворжсон. Дараа өдөр нь цусанд Hb - 7.5 г/л болсон байв.
90. Цаашид энэ эмэгтэйд тохиолдож болох хүндрэлийг тэмдэглэнэ үү?
- А. Гемахроматоз
 - В. Штейн –Леванталийн хам шинж
 - С. Шиханы хам шинж
 - Д. Симондосын хам шинж
 - Е. Кушингийн хам шинж
91. Дээрх эмгэг хамгийн эртдээ ямар хугацаанд илрэх вэ?
- А. Төрсний дараа 6 цагт
 - В. Долоо хоногт
 - С. Төрсний дараа 1-3 сар
 - Д. 6 сарын дараа
 - Е. 1жилийн дараа
92. Хөхөнд сүү орох механизмыг тайлбарлана уу?
- А. Окситоцины дэмжлэгтэйгээр
 - В. Эстроген дааврын нөлөөгөөр
 - С. Өнчин тархинаас пролактин ялгаралт нэмэгдсэнээс
 - Д. Өнчин тархинаас допамины ялгаралт нэмэгдсэнээс
 - Е. ЛТ сэдээгч дааварын ялгаралт нэмэгдсэнээс
93. Төрснөөс хойш 7 хоногийн дараа үтрээнээс цус гараад байна гэж эмчид хандсан байна. Хэвийн үед хэд хоногийн дараа цуслаг шавхарга дуусдаг вэ?
- А. 3-4 хоног
 - В. 5-6 хоног
 - С. 7-9 хоног
 - Д. 10-12 хоног
 - Е. 14 хоног
- 94-95. мэгтэй Ж., 21 настай тулгар төрөгч, 39 долоо хоногтой жирэмсэн, үе үе базалж өвдөнө гэнэ, үтрээгээр үзэхэд долоо хоногийн өмнө үзсэнээс өөрчлөгдөөгүй, ургийн толгой 5/4, шингэн салиархаг ялгадастай байв.
94. Эмэгтэй төрөлтийн ямар үед байна вэ?
- А. Төрөлтөнд бэлтгэгдэх үе
 - В. Дунших үе

- C. Төрөлтийн далд үе
 - D. Төрөлтийн далд үеийн удаашрал
 - E. Хэвийн жирэмсний явц
95. Эмэгтэйд ямар арга хэмжээ авах вэ?
- A. Гэрт нь буцааж өөрийгөө хянахыг зөвлөнө
 - B. Өвдөлт намдаалт хийж хянана
 - C. Мизопростолоор төрөх замыг бэлдэнэ
 - D. Тербуталин хэрэглэнэ
 - E. Умайн хүзүүнд фолийн катетер тавина
96. Эмэгтэй Н., 18 настай, тулгар төрөгч, төрөх үйл ажиллагаа эхлээд 12 цаг болж байна. Ургийн зүрхний цохилт 134 удаа/мин, базлалт хүчтэй, ураг орчмын шингэн гарч, эхийг дүлж эхлэхэд үтрээний үзлэг хийв. Ураг орчмын шингэн гарсан, Хүүхдийн нүүр түрүүлсэн ооч умдагны дор тэмтрэгдэнэ. Төрөлтийг яаж удирдах вэ?
- A. Яаралтай кесар мэс засал хийж төрүүлнэ
 - B. Төрөлтийг төрөх замаар хүлээж төрүүлнэ
 - C. Гадна эргүүлэг хийнэ
 - D. Умайн хүзүү бүрэн нээгдмэгц эх барихын сонгомол эргүүлэг хийж төрүүлнэ
 - E. Төрөх үед гараар нүүр түрүүлэлтийг толгойн орой түрүүлэлт болгож засна
97. Жирэмсний хожуу хугацаанд зулбах гол шалтгааныг нэрлэнэ үү?
- A. Хромсомын гажиг
 - B. Умайн хүзүүний дутмагшил
 - C. Вирусийн халдвар
 - D. Тернерийн хам шинж
 - E. Шижин
98. Амниоцентезтэй хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
- A. Кариотип тодорхойлно
 - B. DNA тодорхойлно
 - C. Энзим тодорхойлно
 - D. Ургийн өсөлтийг тодорхойлно
 - E. Жирэмсний 20-24 долоо хоногтойд хийнэ
99. Жирэмсний хугацааг эхний 3 сард тогтооход хэт авиан шинжилгээ болон сүүлийн биений юмны хоорондох зөрөө ямар байх вэ?
- A. Зөрөөгүй байна
 - B. 3-5 хоног
 - C. 7 хоног
 - D. 2 долоо хоног
 - E. 3 долоо хоног

100. Ихэс төвөөрөө түрүүлэх үед илрэх онцлог шинж?
- A. Үтрээгээр хар хүрэн нөцтэй цус гарна
 - B. Хэвлийгээр өвдөлт илэрнэ
 - C. Жирэмсний 2 дахь гурван сараас эхлэн цус гарах шинж илэрнэ
 - D. Ургийн буруу байрлал тохиолдоно
 - E. Умайн базлалт зогсоно

101. Эмэгтэй С., сүүлийн сарын тэмдгээр, жирэмсний 12 долоо хоногтой, тулгар төрөгч, үтрээнээс цусархаг ялгадас гарна гэсэн зовуурьтай эмчид ханджээ. Үтрээний үзлэгээр умай 4-5 сартай жирэмсний хиртэй том, зөөлөн, умайн хүзүү хурууны үзүүр орох төдий нээлттэй, цусархаг ялгадастай. Харин ЭХО-д ургийн зүрхний цохилт харагдахгүй, дараах зураглал ажиглагдана. Онош тавина уу?



- A. Өсөлтгүй жирэмсэн
 - B. Гематометри
 - C. Умайн хоргүй хавдар
 - D. Цулцан хураа
 - E. Адениомиоз
102. Төрсний дараах цус алдалтын үед хэрэглэгдэхгүй эмийн бэлдмэлийг тэмдэглэнэ үү ?
- A. Метилэргометрин
 - B. Простогландин F2 α
 - C. Тербуталин
 - D. Мизопростол
 - E. Простогландин E2
103. Жирэмсний 37 долоо хоногтойд өвдөлтгүй үтрээнээс цус гарлаа гэж ирсэн бол дараахаас аль арга хэмжээг авах вэ?
- A. Төрөлтийг яаралтай кесар мэс засалаар төрүүлнэ
 - B. Эмнэлэгт хэвтүүлж хэвтрийн дэглэмд байлгана
 - C. Үтрээнд ариун толь тавьж харна
 - D. Цусны бүлэгнэлтийн байдлыг тодорхойлно
 - E. Ургийн бүрхүүл хальсыг хагална
104. Жирэмсний илүү тээлтийг оношлохын тулд эхний ээлжинд:
- A. Хэт авиан шинжилгээ хийнэ
 - B. Жирэмсний хугацааг тодорхойлно

- C. Ургийн зүрхний цохилтыг тоолно
 - D. Стресс сорил тавина
 - E. Ургийн усыг шинжилнэ
105. Мизопростол нь ямар төрлийн бэлдмэл вэ?
- A. Синтетик окситоцин
 - B. Простогландин F2 α
 - C. Простогландин E1
 - D. Простогландин E2
 - E. Ru-486 pill
106. Эмнэл зүйн уйтан аарцгийг илрүүлэх аргад аль нь хамаарах вэ?
- A. Асуумж авах
 - B. Хэт авиан шинжилгээ хийж ургийг урьдчилсан жинг тодорхойлох
 - C. Диагональ коньюгатыг хэмжих
 - D. Жинхэнэ коньюгатыг хэмжих
 - E. Генкель - Вастены шинж
107. Зуршсан зулбалтын үед зайлшгүй хийгдэх шинжилгээг нэрлэнэ үү
- A. Гэр бүлийн хосыг шинжилнэ
 - B. Вирус илрүүлэх шинжилгээ хийнэ
 - C. Ихсийн эдийн бүтцийг шинжилнэ
 - D. Өндгөвчийн үйл ажиллагааг шинжилнэ
 - E. Өвөрмөц шинжилгээ шаардлагагүй
108. Аль нь диаганаль коньюгат вэ ?
- A. Умдагны доод ирмэгээс ууцны төвгөр хүртлэх хэмжээ
 - B. Умдагны гадна ирмэгээс ууцны төвгөр хүртлэх хэмжээ
 - C. Умдагны гадна дээд ирмэгээс ууцны 5-р нугаламын хоорондох зай
 - D. Умдагны дотор доод ирмэгээс Михайлсийн ромбын төв хүртэлх зай
 - E. Умдагны гадна дээд ирмэгээс Михайлсийн ромбын төв хүртэлх зай
109. Ургийн толгой аарцгийн өргөн хэсгийн хавтгайд байхад суман заадас ямар байдалд байх вэ?
- A. Хөндлөн хэмжээнд
 - B. Аль нэгэн ташуу хэмжээнд
 - C. Шулуун хэмжээнд
 - D. Умдагтай ойрхон байна
 - E. Ахар сүүлэнд ойрхон байрлана
110. Өврийн янзтай, дагз түрүүлэлтийн үед ургийн толгой хэмжээгээр төрөх вэ?
- A. Босоо
 - B. Бага ташуу
 - C. Дунд ташуу
 - D. Их ташуу
 - E. Шулуун

111. Жирэмсний эрт үед дараах байдлуудаас аль нь ургийн гаж хөгжил үүсэх эрсдэлийг нэмэгдүүлэх вэ?
- A. Хоногт 15-20 удаа бөөлжих
 - B. Бөөлтийн эсэрг эм бэлдмэл хэрэглэх
 - C. Толгой хүчтэй өвдөх
 - D. Удаан хугацаагаар халуурах
 - E. Биеийн жингээ 10%-иас дээш хэмжээгээр алдах
112. Эмэгтэй А., 24 настай, тулгар төрөгч, жирэмсний 3 сартай эмчид үзүүлэхэд АД 120/80 мм МУБӨ байсан ба давтан үзлэгээр жирэмсний 18 долоо хоногтойд, эхийн артерийн даралт 160/100 мм . МУБӨ, хавангүй шээсний шинжилгээ хэвийн бол оОнош тавина уу?
- A. Жирэмсний даралт ихсэлт
 - B. Жирэмсний хожуу гестозийн хөнгөн хэлбэр
 - C. Жирэмсний хожуу гестозийн хүнд хэлбэр
 - D. Артерийн даралт ихсэх эмгэг
 - E. Жирэмсний хавсарсан хордлого
113. Ихсийн хурц дутагдалд хүргэх шалтгааныг тэмдэглэнэ үү?
- A. Тулгарсан дутуу төрөлт
 - B. Тамхи таталт
 - C. Жирэмсний хожуу үеийн гестоз
 - D. Ихсийн ховхрол
 - E. Мэрэгжлийн хортой нөхцөл
114. Жирэмсний хожуу гестозийн эмгэг жамын эмчилгээг нэрлэнэ үү?
- A. Судасны агчил тавиулах эмчилгээ
 - B. Артерийн даралт буулгах
 - C. Сийвэн нөхөх эмчилгээ
 - D. Хаван хөөх эмчилгээ
 - E. Таталтаас сэргийлэх эмчилгээ
115. Аарцгийн ёроолын дотор давхаргын булчинг тэмдэглэнэ үү?
- A. *M.piriformes*
 - B. *M.ishiococcygeus*
 - C. *M.levator ani*
 - D. *M.ishiocavernosus*
 - E. *M.transversus perinei profundus*
116. Жирэмсэн эмэгтэйн цусанд пролактины хэмжээ хэд хүртэл нэмэгддэг вэ?
- A. 8-25 нг / мл
 - B. 30-45 нг / мл
 - C. 50-70нг / мл
 - D. 75-90 нг / мл нг / мл
 - E. 100 нг / мл

117. Дауны хам шинжтэй хүүхэд төрөх магадлал 35-39 насанд
- A. 1/40-1/45
 - B. 1/50-1/60
 - C. 1/100-1/150
 - D. 1/350-1/400
 - E. 1/500
118. Ургийн хромсомыг шинжлэхэд хамааралгүй аргыг тэмдэглэнэ үү?
- A. Фетоскопи
 - B. Амниоцинтез
 - C. Кордоцинтез
 - D. Цэлмэнгийн биопси авах
 - E. Ургийн эдээс биопси авах
119. Эмэгтэй С., 32 настай, 3 удаа жирэмсэлж, нэг удаа төрсөн. Энэ удаа умайн гаднах жирэмсэн гэж оношлогдоод метотрексат хийлгэсэн. 5 хоногийн дараа хэвлийн доод хэсгээр бага зэрэг өвдөлттэй, даралт судасны цохилт хэвийн, ямар тусламж үзүүлэх вэ?
- A. Яаралтай мэс засал
 - B. Метотрексатын давтан тун тарих
 - C. Үргэлжүүлэн хянах
 - D. Фолийн хүчил уулгах
 - E. Антибиотик эмчилгээ хийнэ
120. Эмэгтэй Н., жирэмсний 39 долоо хоногтой, базалж өвдөнө гэсэн зовуурьтай, амаржих газарт ирсэн, Үзэхэд ургийн байрлал байрлал дагуу, түрүүлсэн хэсэг толгой, аарцгийн орох хэсгийн дээр хөдөлгөөнтэй, УЗЦ 100 удаа/мин. Үтрээний үзлэгээр умайн хүзүү төрөлтөнд бэлтгэлгүй байв. Эхний ээлжинд ямар арга хэмжээ авах вэ?
- A. Эхийн судасны цохилтыг тоолно
 - B. Ургийн рН тодохойлно
 - C. Эхийн судсаар атропин хийнэ
 - D. Яаралтай кесар хагалгаа хийнэ
 - E. Тербуталин хийнэ
121. Ургийн цусны рН хэд бол хүнд хэлбэрийн ацидоз үүссэн гэж тооцох вэ?
- A. <7,10
 - B. 7,20-7,10
 - C. 7,25-7,20
 - D. 7,30-7,25
 - E. 7,35-7,30
122. Өндгөвчийн уйланхай хөл дээр мушгирах, уйланхайн бүрхүүл хагарах хүндрэл, жирэмсний ямар хугацаанд илүү тохиолдох вэ?
- A. 12-24 долоо хоног

- B. 12 долоо хоног дотор
 - C. 24-32 долоо хоног
 - D. 32-36 долоо хоног
 - E. Төрөх үед
123. Окситоциноор төрөлт сэдээхэд, умай хэт их базалвал дараахаас аль эмчилгээг сонгох нь зөв бэ?
- A. Дуслыг зогсоож, сальбутамол
 - B. Дуслыг зогсоож, дротаверин
 - C. Дуслыг зогсоож, баралгин
 - D. Дуслыг зогсоож, дитилин
 - E. Окситоцины тунг багасган, магни сульфат булчинд тарина.
- 124-125. Эмэгтэй У., 40 настай, давтан төрөгч, жирэмсний 30 долоо хоногтой, урьд нь 3500.0 хүү, хэвийн төрүүлсэн. Энэ жирэмсний явцад ямар нэгэн хүндрэл байгаагүй. Тамхи татдаггүй. Жирэмсний хугацаанд биеийн жин 10 кг нэмэгдсэн. А/Д хэвийн. Умайн ёроолын өндөр 25 см байна.
124. Алинаас бусад нь умайн ёроолын өндөр, жирэмсний хугацаатай тохирохгүй бага байх шалтгаан болохыг нэрлэнэ үү?
- A. Ургийн шингэн бага байх
 - B. Умайд лейомиомтой байх
 - C. Ургийн өсөлт баригдах хам шинжийн жигд хэлбэр
 - D. Ургийн өсөлт баригдах хам шинжийн жигд биш хэлбэр
 - E. Ураг хөндлөн байрлалтай байх
125. Аль нь ургийн хөгжил саатах хамшинжийн жигд хэлбэр үүсэх шалтгаанд хамаарахгүй вэ?
- A. Хоол тэжээлийн дутагдал
 - B. Хромосомын гаж хөгжил
 - C. Ургийн дотоод халдвар
 - D. Эрхтэн тогтолцооны эмгэг
 - E. Төрөлхийн гаж хөгжил
126. Дараах шинжилгээнүүдээс хромосомын гажгийг илрүүлэхэд хамааралгүйг нэрлэнэ үү
- A. Амниоцентез
 - B. Хориоцентез
 - C. Ургийн хүйн судасны Допплер
 - D. Кордоцентез
 - E. Даавар шинжилгээ
127. Эмэгтэй Ж., 33 настай, жирэмсэнд аль вирусийн давтан халдвар урагт эрсдэл багатай байдаг вэ?
- A. В бүлгийн Коксакивирус
 - B. Улаануудын вирус

- C. Салхин цэцгийн вирус
 - D. Бүслүүр үлдийн вирус
 - E. Хомхойн вирус 2 –р тип
128. Жирэмсний ямар хугацаанд ХГД даавар хамгийн дээд хэмжээнд хүрдэг вэ?
- A. 5-6 долоо хоногтойд
 - B. 8-10 долоо хоногтойд
 - C. 14-16 долоо хоногтойд
 - D. 26-28 долоо хоногтойд
 - E. 35-36 долоо хоногтойд
129. Кордоцентез – гэдэг нь:
- A. Умайн артериас цус авч шинжлэх
 - B. Үтрээгээр ураг орчмын шингэн авч шинжлэх
 - C. Цэлмэнгийн хорионоос соруулж авч шинжлэх
 - D. Үтрээн арын хүнхрээгээр хатгалт хийж шинжлэх
 - E. Ургийн хүйн судаснаас цус авч шинжлэх
130. Илүү тээлтийн үед тохиолдох хүндрэлүүдийг нэрлэнэ үү
1. Төрөх үйл ажиллагааны хоёрдогч сулрал
 2. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг
 3. Ургийн хүчилтөрөгчийн дутмагшил
 4. Төрөх замын зөөлөн эдийн гэмтэл
 5. Ураг орчмын шингэн эрт гарах
131. Ихсийн шилжилт жирэмсний ямар хугацаанд зогсох вэ?
- A. 16-18 долоо хоногтойд
 - B. 20-25 долоо хоногтойд
 - C. 32-35 долоо хоногтойд
 - D. 38 долоо хоногтойд
 - E. 40 долоо хоногтойд
132. Зуршсан зулбалтын үед урьдчилан сэргийлэх эмчилгээг хэзээнээс хийж эхлэх нь зөв бэ?
- A. Аяндаа зулбасны дараа 3 сар өнгөрмөгц
 - B. 6 сарын дараа
 - C. Андаа зулбасны дараа шууд
 - D. Жирэмсэн болохыг төлөвлөж байгаа үед
 - E. Дараагийн жирэмсэн болох хүртэл хугацаанд байнга
133. Хярзангийн урагдлын 3-р зэрэгт хамаарахыг нэрлэнэ үү
- A. Зөвхөн үтрээний хана урагдах
 - B. Хярзан орчмын арьс, үтрээний хананы булчин
 - C. Хярзан орчмын арьс, үтрээний хананы булчин болон шулуун гэдэсний хунигч булчин

- D. Хярзан орчмын арьс, үтрээний хананы булчин, хэлүүний орчим болон шулуун гэдэсний хунигч булчин
- E. Хярзан орчмын арьс, үтрээний хананы булчин болон шулуун гэдэсний хана гэмтэх
134. Ихэр жирэмсний үед, ураг амьгүй болох эрсдэл аль тохиололд илүү вэ?
- A. Дихорион, диамнион
- B. Дихорион, моноамнион
- C. Монохорион, моноамнион
- D. Монохорион, диамнион
- E. Диамнион, монохорион
135. Эмэгтэй Ц., 38 настай, Gr VI-V, 39-40 долоо хоногтой, базлана, үтрээнээс цус гарна гэсэн зовуурьтай. Умайн ёроолын өндөр 36 см, ургийн байрлал ташуу, ургийн түрүүлсэн хэсэг харьцангуй дээр, УЗЦ 1 хоромд 160 удаа байна. Таамаглаж буй оношийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Хүй түрүүлэлт
- B. Төрөх үйл ажиллгаа эхэлж байгаа
- C. HELLP хам шинж
- D. Ихэс ховхролт
- E. Ихэс түрүүлэлт E
136. Төрсний дараах цус тогтох хамгийн гол механизмыг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн булчингийн багц агшилт
 2. К амин дэмийн солилцоо идэвхижинэ
 3. Умайн булчингийн завсрын судасууд агших
 4. Умайн судасны даралт буурах
 5. Ихэс байрлаж байсан хэсэгт цусан хангамж буурах
137. Эмэгтэй М., 25 настай, тулгар төрөгч, жирэмсний 38 долоо хоногтой, нойронд муу гэсэн зовуурьтай, хяналтын эмчид ханджээ. Үзлэгээр А/Д 140/100 мм МУБӨ, шээсэнд (+)1 уурагтай, хөлөөр нилээд хавантай байна. Эмэгтэйд ямар арга хэмжээ авах вэ?
- A. Эмнэлэгт хэвтүүлнэ.
- B. Хэвтрийн дэглэмд байхыг зөвлөнө.
- C. Хэт авиан шинжилгээгээр хянана.
- D. Хаван буулгах эм өгч хянана
- E. Нойрны эм зөвлөнө.
138. Ихэс ховхрох шууд бус гол шалтгааныг тэмдэглэнэ үү?
- A. Гэмтэл
- B. Жирэмсний цус багадал
- C. Жирэмсний хожуу үеийн гестоз
- D. Хүй хүзүүгээ ороосон байх
- E. Ихэр жирэмслэлт

139. Эмэгтэй Н., 32 настай, 3 дахь төрөлт, жирэмсний 32 долоо хоногтой. Ургийн жин байх ёстой хэмжээнээс бага, эмэгтэй өдөрт нэг хайрцаг тамхи татдаг. Дараах шинжилгээний алийг нь хийх шаардлагатай вэ?
- A. Эстриол
 - B. Прогестерон
 - C. Пролактин
 - D. Андроген
 - E. ХГ
140. Мэс ажилбарын дараа, ямар зорилгоор умайн хөндийг гараар шалгадаг вэ?
- A. Ихсийн үлдэгдлийг гаргах
 - B. Умайн хананы бүтэн байдлыг шалгах
 - C. Цус алдалтаас урьдчилан сэргийлэх
 - D. Умайн агшилтыг сайжруулах
 - E. Умайн хүзүүний урагдлыг оношлох
141. Альнаас бусад нь умайн урагдлын ангилалд хамаарах вэ?
- A. Урагдлын хэмжээ
 - B. Эмнэл зүйн явц
 - C. Гэмтлийн байдал
 - D. Байрлал
 - E. Алдаж буй цусны хэмжээ
142. Дутуу төрөлт үүсэхэд хамааралгүй шалтгааныг нэрлэнэ үү?
- A. 30-аас дээш насны тулгар төрөгч
 - B. Өдөрт 10-түүнээс олон тамхи татах
 - C. Умайд бүтцийн өөрчлөлт илэрсэн
 - D. 4 ба түүнээс олон төрсөн
 - E. Ихэр жирэмсэн
143. Эмэгтэй С., 24 настай, тулгар төрөгч. Жирэмсний хожуу хордлоготой, цагийн өмнө ураг орчмын зунгагтай гарсан, базлалт 3 хормын зайтай, дунд зэргийн хүчтэй. КТГ-ийн шинжилгээнд базлалт бүрийн дараа хожуу удаашрал илэрнэ. Урагт дараах өөрчлөлтийн аль нь үүсэх вэ?
- A. Ургийн цусанд сүүн хүчлийн агууламж багасна.
 - B. Хүчилшилт үүсснэ
 - C. Нүүрсхүчлийн хэмжээ нэмэгдэнэ,
 - D. Цусанд бикорбанатын хэмжээ буурна,
 - E. Урагт шүлтшилт үүснэ
144. Хорионбиопсийн шинжилгээг жирэмсний хэдэн долоо хоногтойд хийх вэ ?
- A. 9-11
 - B. 11-13
 - C. 13-15
 - D. 15-16

Е. 16-22 А

145. Дауны хам шинжийн үед жирэмсэний 18-22 долоо хоногтойд ХГД хэд дахин ихсэх вэ ?
- А. 0,5-аас 1 дахин
 - В. 1-2 дахин
 - С. 2-3 дахин
 - Д. 3-4 дахин
 - Е. 5-6 дахин
146. Үр хэврөлийн гаднах эрхтэнд аль нь хамааралгүй вэ?
- А. Хорион
 - В. Умай
 - С. Шар хүүдий
 - Д. Аллантаис
 - Е. Ургийн бүрхүүл хальс
147. Үр хэврөлийн үе хэзээ дуусдаг болохыг тэмдэглэнэ үү?
- А. Жирэмсний эхний сарын төгсгөлд
 - В. Жирэмсний хоёр сар хагаст
 - С. Жирэмсний 3 сарын эхэнд
 - Д. Жирэмсний 3 сарын төгсгөлд
 - Е. Жирэмсний 4 сарын эхэнд
148. Умайн доод сегмент жирэмсний хэдэн сартайгаас үүсдэг болохыг тэмдэглэнэ үү?
- А. 16 долоо хоногтойгоос
 - В. 18 долоо хоногтойгоос
 - С. 20 хоногтойгоос
 - Д. 22 хоногтойгоос
 - Е. 24 хоногтойгоос
149. Жирэмсэн эмэгтэйн нэг удаагийн цусны шинжилгээнд сахарын хэмжээ нэмэгдсэн бол ямар арга хэмжээ авах вэ?
- А. Өдөрт 2000 ккал илчлэгтэй хоол, хүнс хэрэглэхийг зөвлөнө
 - В. Ачаалалтай сорил хийнэ.
 - С. Шээсэнд сахар тодорхойлно.
 - Д. Хоол идснээс хойш 2 цагийн дараа цусанд сахар тодорхойлох
 - Е. Биеийн жингийн нэмэгдэлтэнд хяналт тавина.
150. Дауны хам шинжийг илрүүлэхэд шилэн хүзүүний арын тунгалгийн зайг тодорхойлох нь биохимийн шинжилгээ хийхээс юугаараа давуутай болохыг нэрлэнэ үү?
- А. Үтрээний мэдрүүлээр тодорхойлно
 - В. Олон дахин үзэж шинжлэх хянах боломжтой
 - С. Ихэр жирэмсэн үед илүү ач холбогдолтой

- D. Жирэмсний хугацаа хамаарахгүй
E. Үйлчлүүлэгчдэд тохитой таатай
151. Эрт үеийн амниоцинтэз нь, хорион биопсийн шинжилгээнээс юугаараа давуу болохыг нэрлэнэ үү
- A. Жирэмсний эрт хугацаанд хийгддэг
 - B. Өвдөлтгүй байдаг
 - C. Жирэмсний 2 дахь гурван сард зулбах эрсдэл багатай
 - D. Хорион биопси нь дунд 3 сард илүү эрсдэлтэй
 - E. Хорион биопси жирэмсний эрт хугацаанд илүү эрсдэлтэй
152. Эмэгтэй В., жирэмсний 18 долоо хоногтой, гэнэт баруун цавь орчим хүчтэй хатгуулж өвдөнө, хөдлөхөд илүү хүчтэй өвдөнө гэсэн зовуурьтай ирсэн. Шинжилгээнд өөрчлөлтгүй. Өвдөлт юутай холбоотой байж болох вэ?
- A. Дугуй холбоосын өвдөлт
 - B. Мухар олгойн үрэвсэл
 - C. Дутуу төрөхийг завдсан
 - D. Бөөрний чулуу
 - E. Шээсний өгсөх замын халдвар
153. Дараах эмгэгүүдээс аль ихсийн дутмагшилд хүргэх вэ?
- 1. Жирэмсний хожуу гестоз
 - 2. Бөөрний эмгэг
 - 3. АД ихсэх эмгэг
 - 4. Жирэмсэн үеийн цус багадалт
 - 5. Таргалалт
154. Шээсний дүрст элементүүдийг тодорхойлох шинжилгээний аргыг нэрлэнэ үү?
- 1. Ничефоренко-ийн аргаар шинжлэх
 - 2. Каковского-Аддиса -ын аргаар шинжлэх
 - 3. Амбурже-ийн аргаар шинэжлэх
 - 4. Шээсний ерөнхий шинжилгээ
 - 5. Шээсний бактериологи шинжилгээ
155. Дараахаас аль нь ихсийн хоригийг давж чадахгүй вэ?.
- A. Гентамицин
 - B. Глюкоз
 - C. Седуксин
 - D. Гепарин
 - E. Окситоцин
156. Жирэмслэлт бамбайн хордлогот бахтай хавсарсан үед ямар хүндрэл элбэг тохиолдох вэ?
- A. Дутуу төрөлт
 - B. Хордлогот бах хурцдах
 - C. Жирэмсний тасралтгүй бөөлжилт

- D. Хожуу гестоз
 - E. Төрөлт удаашрах
157. Өмнө нь дутуу төрж байсан эмэгтэйд, дахин дутуу төрөхөөс урьдчилан сэргийлж дараах эмчилгээнээс алийг нь хийх вэ?
- A. Жирэмсний 32 долоо хоног хүртэл токолитик бага тунгаар хэрэглэнэ.
 - B. Дутуу төрөхийг давдаж байгаа үед Магне В6 жирэмсний туршид хэрэглэнэ.
 - C. Зовуурьгүй бол хяналт тавьж ажиглана.
 - D. Жирэмсний 37 долоо хоногоос өмнө 17 α гидроксипрогестерон 250 мг – аар, булчинд, 7 хоног тутамд тарина.
 - E. Умай тонустай үед, 17 α гидроксипрогестерон өдөрт 1 удаа, 7 хоног хэрэглэнэ.
158. Ямар байдлыг ургийн толгой тавигдсан гэж үзэх вэ?
- A. Ургийн толгой аарцгийн хөндийд байрласан
 - B. Түрүүлсэн хэсэг суудал ясны түвшинд байрласан
 - C. Ургийн толгойн их хөндлөн хэмжээ бага аарцгийн орох хэсэгт байрласан
 - D. Суман заадас хөндлөн хэмжээнд байрласан бол
 - E. Ургийн толгой бөхийсөн бол
159. Эх барихын цус алдалтын үед хэрэглэх уян зүүний хэмжээг сонгоно уу?
- A. 16G
 - B. 18G
 - C. 20G
 - D. 21G
 - E. 22G
160. Альнаас бусад нь судасны дотор ханыг гэмтээгч хүчин зүйлд хамаарах вэ?
- A. Хавдар үжлийн хүчин зүйл/TNF /
 - B. Цитокин IL1,6,8
 - C. Простоциклин
 - D. Лейкотриенууд
 - E. Ялтас эсийг идэвхижүүлэгч/PAF/
161. Партограммд ургийн толгойн тавилтыг “-2” гэж тэмдэглэсэн байна. Энэ нь ургийн толгой хаана байгааг илэрхийлж байна вэ?
- A. Орох хэсгээс 1/3 доошилсон
 - B. Орох хэсгээс 2/3 доошилсон
 - C. Аарцгийн хөндий
 - D. Хөндийн шугамнаас 1/3 доошилсон
 - E. Толгой хязсанд тулсан
162. Цус багадаалттай жирэмсэнд төмөрийн бэлдмэлийг эмчилгээний тунгаар ууж байгаа үед хэд хоногийн дараа сийвэнгийн ферритин хэвийн болох вэ?
- A. 7 хоногийн дараа

- B. 10 хоногийн дараа
- C. 5 хоногийн дараа
- D. 21 хоногийн дараа
- E. 2-3 долоо хоногийн дараа

163. Магни сульфатын цохилтын тунг заана уу?

- A. 4,0 хуурай бодис
- B. 8,0 гр хуурай бодис
- C. 10,0 хуурай бодис
- D. 12,0 хуурай бодис
- E. 14,0 хуурай бодис

164. Магни сульфатын тун хэтэрсэн үед ямар эмийн бодисыг тарих вэ?

- A. Димедрол
- B. 0.9%-200 мл натри хлоридын уусмал
- C. 7.4%-100 мл кали хлорид
- D. 10%-10 мл кальци глюконат
- E. Дексаметазон

165. Жирэмсний хугацаа 34 долоо хоногтой. Толгой өвдөж шилэн хүзүүгээр хөшнө, нүдний уг руу хатгана, хавагнана гэсэн зовиуртай эмнэлэгт ирж үзүүлэхэд үзлэгт цусны даралт баруун гарт 170/110, зүүн гарт 160/110; судасны цохилт 1 минутанд 86 удаа, шилбэ хавантай байв. Гидралазиныг судсаар ямар тунгаар хийх вэ?

- A. 5 мг
- B. 10мг
- C. 12,5 мг
- D. 15 мг
- E. 20 мг

166. Төрөгч 32 настай, жирэмсний 38-39 долоо хоногтой, 2 дахь төрөлт. 22.00 цагт эмнэлэгт ирэхэд умайн базлалт 10 минутад 2 удаа 20 секунд, гадуур үзлэгээр ургийн толгой 5/5 тэмтрэгдэнэ, УЗЦ 130 удаа/мин тод жигд сонсогдоно, умайн хүзүүний нээлт 4 см, ургийн шингэн бүтэн байв. 4 цагийн дараа 02.00 цагт үзэхэд умайн базлалт 10 минутад 2 удаа 25 секунд үргэлжилж, гадуур үзлэгээр ургийн толгойг тэмтрэхэд 5/5, УЗЦ 130/мин удаа тод жигд, умайн хүзүүний нээлт 6 см, ургийн шингэн бүтэн байлаа.

167. Төрөлтийн ямар эмгэг байж болох вэ?

- A. Төрөлтийн I үе, идэвхтэй шат
- B. Төрөлтийн саатал
- C. Толгой аарцгийн үл тохироо
- D. Төрөлтийн идэвхитэй үеийн сулрал
- E. Төрөлтийн I үе, далд шатны удаашрал

168. Энэ тохиолдолд ямар арга хэмжээ авбал зохих вэ?

- A. Дахин 4 цаг базлалт эрчимжихийг хүлээнэ

- B. Эхийг унтуулж амраана
 - C. Окситоцинд мэдрэг байдлыг үзэж судсаар дусааж эхэлнэ
 - D. Мэс заслаар төрүүлнэ
 - E. Мизопростол хэрэглэнэ
169. Төрөгч эмэгтэйн умайн хүзүү бүрэн нээгдсэн боловч толгой бага аарцгийн орох хэсгийн дээр тэмтрэгдэнэ. Базлалт 10 минутанд 4 удаа, 35-40 сек үргэлжилж байгаа тохиолдолд төрөлтийн ямар эмгэг байж болох вэ?
- A. Төрөх хүчний II сулрал
 - B. Төрөлтийн II үе
 - C. Төрөлтийн саатал
 - D. Төрөх үйл ажиллагааны хэт эрчимжилт
 - E. Төрөх хүчний I сулрал
170. Төрөөд 1 цагийн дараа умайд иллэгээр нөжтэй цус нэлээд хэмжээтэй гарлаа. Үзлэгт цусны даралт 90/70, 90/60; судасны цохилт 92 удаа, нийт алдсан цусыг хэмжихэд 1000 мл байлаа. Дайрлагын индексийг яаж тооцоолох вэ?
- A. Судасны цохилтын тоог сулралын даралтанд харьцуулна
 - B. Судасны цохилтын тоог агшилтын даралтанд харьцуулна
 - C. Судасны цохилтын тоог дундаж даралтанд харьцуулна
 - D. Агшилтын даралтыг судасны цохилтын тоонд харьцуулна
 - E. Сулралын даралтыг судасны цохилтын тоонд харьцуулна
171. Хэдээс дээш бол дайрлагын индексийг хэвийн биш гэж үзэх вэ?
- A. 1
 - B. 1.5
 - C. 0.5
 - D. 1-2
 - E. 2
172. Төрөөд 5 хоносэн эх 38.5 хүрч халуурсан, умайн ёроол хүйснээс 3 хуруу доош тэмтрэгдэнэ, шавхарга ягаан, үнэртэй байлаа. Та ямар эмгэгийг таамаглах вэ?
- A. Давсагны үрэвсэл
 - B. Үжил халдвар
 - C. Бөөрний тэвшинцрийн үрэвсэл
 - D. Умайн салстын үрэвсэл
 - E. Мастит
173. Зүрх судасны эмгэгтэй төрсөн эхийг хэдэн цагийн турш хэвтрийн дэглэмд байлгах вэ?
- A. 24 цаг
 - B. 72 цаг
 - C. 12 цаг
 - D. 48 цаг
 - E. 24 цаг

174. Жирэмсний эрт хугацаанд ургийн ДНК–г шинжилгээг ямар аргаар авах вэ?
- A. Фетоскопи
 - B. Амниоцентез
 - C. Кордоцентез
 - D. Цэлмэнгийн биопси
 - E. Ургийн эдээс биопси
175. Дараахаас аль нь умай урагдах эрсдэлтэй вэ?
- A. Аденомиоз
 - B. Диэтилэстриолын нөлөө
 - C. Умайн хүзүүний хортой хавдар
 - D. Фиброма
 - E. Эндометриома
176. Эмэгтэй 35 настай 2 дахь жирэмсэн, 8 долоо хоногтой, өмнө нь 4000,0 хүүхэд төрүүлсэн ураг орчмын шингэний ихдэлтэй. Дараах шинжилгээндээс алийг нь хийх шаардлагтай вэ?
- A. Гурвал сорил
 - B. АФП
 - C. Глюкозын ачаалалтай сорил
 - D. Генетик амниоцентез
 - E. ЭХО
177. Аль эмгэг нь илүү тээлт үүсгэхэд хамааралтай вэ?
- A. Менингомиелоцеле
 - B. Нугасны эвэрхий
 - C. Тархигүй ураг
 - D. Омфалоцеле
 - E. Тернейн хам шинж
178. Умайн гаднах жирэмслэлтийг оношлоход сийвэнд ХГД –ыг хэдий хугацааны дараа давтан тодорхойлох вэ?
- A. 12-24 цагийн дараа
 - B. 24-36 цагийн дараа
 - C. 48-72 цагийн дараа
 - D. 72-108 цагийн дараа
 - E. 7 хоногийн дараа
179. Мизопростол нь ямар төрлийн бэлдмэл вэ?
- A. Синтетик окситоцин
 - B. Простогландин F2 α
 - C. Простогландин E1
 - D. Простогландин E2
 - E. Ru-486 pill
180. Хорион биопсийн шинжилгээг жирэмсний хэдэн долоо хоногтойд хийх вэ ?

- A. 9-11
- B. 11-13
- C. 13-15
- D. 15-16
- E. 16-22

181. Аль нь одоо дутуу төрөх эрсдэл байгааг илэрхийлэх вэ?

- A. Ургийн фибронектин илэрсэн
- B. Өмнө нь дутуу төрж байсан өгүүлэмжтэй
- C. Умайн хүзүүний урт <25 мм байх
- D. Ахимаг насны тулгар төрөгч
- E. Эрхтэн тогтолцооны эмгэгтэй байх

182. Төрөлтийн 1-р үеийн идэвхитэй шатанд умайн дотоод даралт хэдэн мубө байх вэ?

- A. 20-30 мм. МУБӨ
- B. 35-50 мм. МУБӨ
- C. 50-70 мм. МУБӨ
- D. 80-100 мм. МУБӨ
- E. 100-150 мм. МУБӨ

183. Ургийн биофизикийн үзүүлэлтийг тодорхойлоход ургийн хөдөлгөөн хэд бол 2 оноо өгөх вэ?

- A. 5 хоромд 1 удаа хөдлөх
- B. 10 хоромд 1 удаа хөдөлж байвал
- C. 20 хоромд 1-2 удаа
- D. 30 хоромд 3- аас дээш удаа
- E. 30 хоромд 6- аас дээш удаа

184. Прогестин нь урагт ямар гаж хөгжил үүсгэх эрсдэлтэй вэ?

- A. Хондрадисплази
- B. Мэдрэлийн тогтолцооны гажиг
- C. Хуруугүй төрөх
- D. Гипоспади
- E. Сэтэрхий уруул

185. Дараахаас аль нь жирэмсний 16 долоо хоногоос өмнө урагт халдвар дамжих эрсдэл багатай вэ?

- A. Цитомигаловирус
- B. Токсоплазмоз
- C. Бүслүүр үлд
- D. Тэмбүү
- E. Улаанууд

186. Хадуур эс цус багадалтын оношилгоонд даараахаас аль нь илүү мэдээлэл сайтай вэ?

- A. Цусанд АФП тодорхойлно
 - B. Хорионбиопси
 - C. Эхийн хромосомыг шинжлэх
 - D. Амниоцентез
 - E. Тодорхой цаг хугацаанд хэт авиан шинжилгээ хийнэ
187. Сийвэнд чөлөөт эстриол буурахад хамааралгүй эмгэгийг нэрлэнэ үү ?
- A. Резүс сөрөг цустай байх
 - B. Преэклампси
 - C. Ургийн өсөлт аарах
 - D. Эхийн бөөрний эмгэг
 - E. Жирэмсэн хамааралт даралт исэлт
188. Доорхи хүндрэлүүдээс үед ийн аль нь үтрээний нянгийн вагинозод хамааралгүй болохыг нэрлэнэ үү
- A. Дутуу төрөлт
 - B. Хорионамнионит
 - C. Төрсний дараах эндометрит
 - D. Эндометриоз
 - E. Үргүйдэл
189. Эмэгтэй Ц., 22 настай, G_{II}-I 39 долоо хоногтой, умайн базлалт 10 минутанд 3-4 удаа, 40-50 хором үргэлжилнэ. Үтрээнээс цусны хольцтой салиа гарна. Юу байж болох вэ?
- A. Ихэс түрүүлэлт
 - B. Ихэс ховхролт
 - C. Умайн хүзүү нээгдэх
 - D. Судасны гэмтэл
 - E. Умайн хүзүүний урагдал
190. Дауны хам шинжтэй бол жирэмсэний 18-22 долоо хоногтойд ХГД хэд дахин ихсэх вэ ?
- A. 0,5-аас 1 дахин
 - B. 1-2 дахин
 - C. 2-3 дахин
 - D. 3-4 дахин
 - E. 5-6 дахин
191. Шар биеийн дааврын үндсэн зохицуулагчийг нэрлэнэ үү?
- A. Пролактин
 - B. ИТӨФ
 - C. ФСД
 - D. Ингибин
 - E. ЛД

192. Дутуу төрөлтийн үед ихсийн дараах өөрчлөлтүүдээс хамгийн түгээмэл тохиолдохыг нэрлэ?
- A. Хурц хориоамнионит
 - B. Цэлмэнгийн архаг үрэвсэл
 - C. Судасжилтийн эмгэг
 - D. Цэлмэнгийн хаван
 - E. Холимог
193. Эмэгтэй 47 настай, IVF эмчилгээний тусламжтайгаар жирэмсэлсэн. Хэт авиан шинжилгээнд 7 долоо хоногтой 3 ихэр ураг оношлогдсон. Түүний нэг ургийн хүзүүний арын тунгалаг зай 5 мм хэмжигдсэн. Дараах эмгэгийн аль нь тохиолдох магадлал ихтэй вэ?
- A. Мэдрэлийн гуурсны гажиг
 - B. Урагт зүрхний гажиг
 - C. Ургийн хүзүүний арын тунгалаг зай тээлтийн 20 долоо хоног хүртэл их байж болно
 - D. Бусад урагт ургийн хүзүүний арын тунгалаг зай үзэж хромосомын гажиг үүсэх эрсдлийг харьцуулна
 - E. Урагт Тернер хам шинж үүссэн байх магадлал өндөр
194. Дараахаас ахондроплази өвчний онцлогийг аль нь илтгэж байна вэ?
- A. Аутоссом рецессив байдлаар удамшдаг
 - B. Нийт тохиолдлуудаас 50%-ийн шинэ мутаци эзэлж байна.
 - C. Кесар хагалгаа цөөхөн тохиолддог
 - D. Өвчтэй бол нөхөн үржихүйн нас хүртлээ амьдрах нь ховор
 - E. Нурууны гажиг нь хүйн дарагдалд нөлөөлдөг
195. Жирэмсний 3 дах гурван сард 13-р хромосомд транслокаци болсон бол хромосомын кариотип хэвийн байх магадлал хэдэн хувь вэ?
- A. 2%
 - B. 10%
 - C. 25%
 - D. 50%
 - E. 100%
196. Э., 24 настай, жирэмсний 17 долоо хоногтой. Цусны сийвэнд АФП-ны түвшин 6.0 MOM бол дараагийн шатанд эхлээд авах авах арга хэмжээг нэрлэнэ үү?
- A. АФП-ыг давтан хэмжих
 - B. Хэт авиан шинжилгээ
 - C. Амниоцентез
 - D. Амниографи
 - E. Жирэмснийг таслахыг зөвлөнө

197. 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?
- A. Амниоцентез
 - B. Кордоцентез
 - C. Хорионы цэлмэнгийн шинжилгээ (CVS)
 - D. Хэтавиан Допплер шинжилгээ
 - E. Уйланхайт гигромыг соруулах
198. Л., 39 настай, жирэмсний эхний хагасын пренатал оношлогоонд хамрагдахаар ирсэн. Амниоцентез эрт үед хийх нь хорионы цэлмэнгийн шинжилгээнээс юугаар давуу вэ?
- A. Амниоцентезийг жирэмсний эрт хугацаанд хийдэг
 - B. Амниоцентезийн шинжилгээ өвдөлт багатай
 - C. Хоёрдугаар хагасын оношлогоо нь өвчтөн жирэмслэлтийг таслуулахаар шийдсэн тохиолдолд жирэмслэлтийг аюулгүй төгсгөх боломжтой болгоно.
 - D. Хорионы цэлмэнгийн шинжилгээ нь жирэмсний хоёрдугаар хагасын амниоцентезийн шинжилгээтэй харьцуулахад хүндрэл их тохиолддог
 - E. Хорионы цэлмэнгийн шинжилгээ нь амниоцентезтэй харьцуулахад хүндрэл ихтэй
199. Доорхи вакцинуудаас алийг нь жирэмсэн эмэгтэйд хийж болохгүй вэ?
- A. Галзуу
 - B. Татран
 - C. Балнад
 - D. Гепатит В
 - E. Улаан бурхан
200. Дараахаас эмүүдээс алийг нь удаан хэрэглэхэд төрөлхийн микроцефали, зүрхний гажиг, өсөлтийн удаашрал зэрэг олон өвчин хавсарсан гажигтай хүүхэд төрөх эрсдэлтэй вэ ?
- A. Хлорамфеникол
 - B. Барбитурат
 - C. Мансууруулах бодис
 - D. Метадон
 - E. Этилийн спирт
201. Хүй ихсийн хальсанд бэхлэгдэх нь ямар эрсдлийг нэмэгдүүлэх вэ?
- A. Ургийн бүрхүүл хальс урьтаж хагарах
 - B. Ураг төрөхөөс өмнө цусгүй болох
 - C. Хүйн гогцоо мушгирах
 - D. Ургийн хөгжлийн гажиг
 - E. Умайн бүтцийн эмгэг

202. 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?
- A. Энэ нь аюултай өвчин биш гэхдээ судасны эмч дээр очиж мэс заслын аргаар авхуулж болно
 - B. Түүнд элэгний хүнд өвчтэй байж болох талаар хэлж элэгний үйл ажиллагааны сорил хийлгэх талаар зөвлөнө
 - C. Арьсны эмчид үзүүлж шинжилгээ өгөх талаар хэлнэ
 - D. Энэ нь жирэмсэнтэй холбоотой хэвийн үзэгдэл төрсний дараа өөрөө аяндаа арилна гэж тайлбарлана
 - E. Судас хагарсанаас үүсэх тул хэвлийн даралты бууруулахын тулд даруулга хэрэглэх
203. 32 настай, 20 долоо хоногтой жирэмсэн яаралтай тусламжийн тасагт 24 цагийн өмнөөс хэвлийгээр хүчтэй өвдөнө, дотор муухай оргиж бөөлжинө гэсэн зовууртай ирсэн. Сүүлийн жирэмсэн өгзөг түрүүлэлт гэсэн оношоор кесар мэс заслаар төрсөн. Өмнөх орой нь хэт халуун ногоотой хурц хоол идсэн. Эх барихын ямар нэгэн хүндрэл байгаагүй. Үзлэгээр биеийн халуун $37,7^{\circ}$, А/Д, судасны цохилт хэвийн. Хэвлийгээр бага зэрэг эмзэглэлтэй, гэдэсний хөдөлгөөн багассан. Гүнзгий тэмтрэлтээр булчингийн чангаралгүй. Цаган эс 13,000, эрсдсийн хэмжээ хэвийн. Энэ өвчтөнд ямар арга хэмжээ авах вэ?
- A. Асуумж бодит үзлэгээс үзэхэд жирэмсэн үед түгээмэл тохиолдох өтгөн хаталтын шинжтэй байгаа учир бүхэл үрийн хоол идэхийг зөвлөнө, клизм тавина
 - B. Мухайр олгойн үрэвсэл үрэвсэл тул яаралтай мэс засалд орно
 - C. Өмнөх орой идсэн хурц хоолтой холбоотой учир ходоодны үрэвсэл дарах эм уулгана
 - D. Хэвлийн рентген шинжилгээ хийлгэнэ
 - E. Жирэмсний хэт бөөлжилт гэж үзэн судсаар бөөлжилтийн эсрэг эмчилгээ хийнэ
204. А., 37 настай, G3,P2, одоо 10 долоо хоногтой эмчид ирсэн. Тэр Грейвсийн өвчтэй, бамбайн хордлогын эмчилгээнд пропилтиоурацил эмчилгээ хийлгэж байсан. Одоогоор дааврын хэмжээ хэвийн байгаа, жирэмслэхэд тохиолдож болох хүндрэлийн талаар санаа зовж байна. Эмэгтэйд өгөх зөвөлгөө аль нь зөв бэ ?
- A. Лейкопени болох учир эмээ уухаа зогсоох хэрэгтэй
 - B. Пропилтиоурацил хэрэглэсэн үед дааврын хэмжээ хэвийн эхэс төрсөн нярай бамбайн томролтой, эмнэл зүйн хувьд бамбайн дутагдалтай төрж болно
 - C. Пропилтиоурацил ихсээр нэвтрэхгүй

- D. Бамбайн хордлоготой эмэгтэйд тохирсон эмчилгээ хийсэн ч хожуу хордлого үүсэх эрсдэл нэмэгддэг
- E. Грейвсийн өвчтэй жирэмсэн эмэгтэйд эмчилгээ хийсэн ч бамбайн дайрлага илүүтэй тохиолдоно
- 205-206.Т., 32 настай, анхны жирэмсэн, 14 долоо хоногтой хяналтанд орсон, 4 долоо хоногийн өмнө өгсөн шинжилгээнд ялтас эс 60,000, бусад үзүүлэлтүүд хэвийн. Энэ удаад үзлэгээр АД 120/70 мм МУБӨ, шээсэнд бага зэрэг уурагтай, ямар нэгэн зовуургүй. Зөвхөн пренатал витамин ууж байгаа. Асуумжаас жирэмслэхээс өмнө хааяа буйл болон хамраас бага зэрэг цус гарамтгай, арьс нь амархан хөхөрдөг гэжээ
205. Эмэгтэйд ямар онош тавих боломжтой вэ?
- A. Аллоиммуны тромбоцитопени
 - B. Жирэмсний тромбоцитопени
 - C. Иммуны тромбоцитопенический пурпуры
 - D. HELLP хам шинж
 - E. Жирэмсний даралт ихсэлт
206. Ялтас эсийн цөөрлийн үед ямар эмчилгээ хийх вэ?
- A. Эмчилгээ шаардлагагүй
 - B. Пренатал витаминьг зогсооно
 - C. Кортикостеройд уулгана
 - D. Судсаар иммуноглобулин тарина
 - E. Дэлүү авна
207. Умайн хүзүүг төрөлтөнд бэлтгэх зорилгоор простогландин E2-ыг ямар аргаар хэрэглэх вэ?
- A. Судсаар
 - B. Үтрээнд
 - C. Булчинд тарьж
 - D. Хэлэн доор шимж
 - E. Шулуун гэдсээр
208. Эпидурал мэдээ алдуулалт төрөлтийн идэвхитэй үеийг хэдэн хормоор удаашруулах вэ?
- A. 30 хором
 - B. 60 хором
 - C. 90 хором
 - D. 120 хором
 - E. 180 хором
209. Ургийн шингэний бүрхүүлийг хөндийрүүлэх ажилбарын үед үүсэх өөрчлөлтийг нэрлэнэ үү
- A. Хорионамнионит
 - B. Түргэн төрөлт

- C. Эмэгтэйд таагүй байдал үүсгэх
 - D. Ургийн шингэний бүрхүүл урьдаж хагарах
 - E. Өгсөх замын халдвар
210. Умай хүзүү зөөлрөх үйл явц жирэмсний хэдий хугацаанаас эхэлдэг вэ?
- A. Жирэмсний эхний 3 сараас
 - B. Жирэмсний 20 долоо хоногтойгоос
 - C. Жирэмсний 28 долоо хоногтойгоос
 - D. Жирэмсний 32 долоо хоногтойгоос
 - E. Жирэмсний 36 долоо хоногтойгоос
211. Төрсний дараах сэтгэл гутралтай холбоотой үнэн мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
- A. Өмнөх өгүүлэмжтэй байх нь эрсдэлт хүчин зүйл биш
 - B. Төрөлт тойрны урьдчилан сэргийлэлтэнд сэтгэцийн эмчийн хяналт чухал ач холбогдолтой
 - C. Залуу, олон төрсөн эмэгтэйчүүд илүү эрсдэл өндөртэй
 - D. Өөрөө аяндаа арилах ба дээд тал нь 3 сар үргэлжилнэ
 - E. Ойролцоогоор 10-12%-д тохиолдоно
212. А., 37 настай, жирэмслэлт 3, төрөлт 2. Одоогийн жирэмслэлт 10 долоо хоногтой. Тэрээр Грейвсийн өвчтэй, пропилтиоурацил хийлгэж байгаа. Одоогоор дааврын хэмжээ хэвийн, жирэмсэн үед тохиолдож болох хүндрэлийн талаар санаа зовж байна. Эмэгтэйд өгөх зөвөлгөө аль нь зөв бэ ?
- A. Лейкопени болох учир эмээ уухаа зогсоох хэрэгтэй
 - B. Пропилтиоурацил хэрэглэсэн үед нярай бамбайн дутагдалтай төрж болно
 - C. Пропилтиоурацил нь ихсээр нэвтрэхгүй
 - D. Бамбайн хордлогын үед эмчилгээ хийсэн ч хожуу хордлого үүсэх эрсдэл нэмэгддэг
 - E. Грейвсийн өвчтэй жирэмсэн эмэгтэйд эмчилгээ хийсэн ч бамбайн дайрлага илүүтэй тохиолдоно
213. Прогестин хэрэглэхэд ургийн ямар гаж хөгжил үүсэх эрсдэлтэй вэ?
- A. Хондрадисплази
 - B. Мэдрэлийн тогтолцооны гажиг
 - C. Хуруугүй төрөх
 - D. Гипоспади
 - E. Сэтэрхий уруул
214. Хэт авиан Допплер шинжилгээнд сулралын төгсгөл байхгүй эсвэл урвуу байх нь перинаталь эндэгдэлд хүргэх хувь?
- A. 5-8%
 - B. 10-20%
 - C. 20-25%
 - D. 25-30%
 - E. 30-35%

215. Хэт авиан Допплер шинжилгээнд эсэргүүцлийн индекс >0.6 байх нь урагт ямар нөлөөтэй вэ?
- A. Хэвийн үзүүлэлт
 - B. Урагт архаг бүтэлт байгааг илэрхийлнэ
 - C. Ургийн тавилан муу байгааг илтгэнэ
 - D. Ургийн жин бага байгааг илтгэнэ
 - E. Урагт цус багадалт байгааг илэрийлнэ
216. Т., 18 настай, 15 долоо хоногтой жирэмсэн, шээсний бактериологи шинжилгээнд бактериури илэрсэн. Дараах мэдээлэлүүдийн зөвийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдэд 30% хүртэл тохиолдоно
 - B. Давтан төрөчдөд илүү тохиолдоно
 - C. Эмчилгээний дараа 15%-д шээсний замын халдвар сэдрэх эрсдэлтэй
 - D. Бактериурийн үед жирэмсэн эмэгтэйд 10%-д нь шээсний замын хурц халдвар үүснэ
 - E. Шинж тэмдэглэггүй бактериуртэй эмэгтэйчүүдийн 1%-д шээсний замын төрөлхийн гажиг тохиолдоно
217. 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. Урагт цус багадах
218. Хязангийн шарх халдварлагдсан тохиолдолд хэзээ дахин оёдол тавьж болох вэ?
- A. Задарснаас хойш 24 цагийн дараа
 - B. Эдэд сайжрал ажиглагдсан үед
 - C. Өвчтөн 24 цагийн турш халуураагүй бол
 - D. Шарх халдваргүй, ягаан грануляцийн эдээр бүрхэгдсэн үед
 - E. Жилийн дараа
219. Амниоредукци хийхэд ойролцоогоор нэг удаад хэдэн мл шингэнийг ямар хугацаанд авах нь зөв бэ?
- A. 200-300 мл шингэнийг 5-8 хормын хугацаанд
 - B. 300-500 мл шингэнийг 10-15 хормын хугацаанд
 - C. 500-800 мл шингэнийг 15-20 хормын хугацаанд
 - D. 1000-1500 мл шингэнийг 30 хормын хугацаанд
 - E. 1500 -2000 мл шингэнийг 1 цагийн хугацаанд

220. Гүнийн венийн тромбозтой жирэмсэн эмэгтэйд бага молекул жинтэй гепарин хэрэглэж байгаа. Төрөх эсвэл кесар мэс засалд орохоос хэдэн цагийн өмнө эмчилгээг зогсоох шаардлагатай вэ?
- A. 1 сарын өмнө
 - B. 14 хоногийн өмнө
 - C. 7 хоногийн өмнө 24 цагийн өмнө
 - D. 24 цагийн өмнө
 - E. Зогсоох шаардлагагүй үргэлжүүлнэ
- 221-222. 32 настай анхны жирэмсэн, 14 долоо хоногтойд ээлжит хяналтандаа ирсэн. Анхны шинжилгээнд ялтас эсийн тоо 60,000, бусад үзүүлэлтүүд хэвийн. Шээсэнд бага зэрэг уураг илэрсэн. АД 120/70 ммМУБӨ, пренатал аминдэмээс өөр эм уугаагүй. Асуумжид: жирэмслэхээс өмнө хааяа буйл болон хамраас цус гардаг байсан Арьс амархан хөхөрдөг.
221. Эмэгдэйд дараах эмгэгүүдээс тохирохыг нь тэмдэглэнэ үү
- A. Харь дархлалын тромбббцитопени
 - B. Жирэмсний тромбоцитопени
 - C. Дархлалын тромбоцитопенический пурпур
 - D. HELLP хам шинж
 - E. Жирэмснээр сэдээгдэсэн АД ихсэлт
222. Ялтас эсийн цөөрлийг хэрхэн эмчлэх вэ?
- A. Эмчлэх шаардалаггүй
 - B. Амин дэмийг зогсооно
 - C. Кортикостеройд уулгана
 - D. Судсаар иммуноглобулин хийнэ
 - E. Дэлүү авах мэс засал хийнэ
223. Жирэмсний эрт үед ХАШ-нд “Лямбда” шинж илэрвэл юу гэж таамаглах вэ?
- A. Диохорион Диамнион ихэр
 - B. Монохорион Моноамнион ихэр
 - C. Монохорион Диамнион ихэр
 - D. Монозигот ихэр
 - E. Ургаас урагт цус юүлэгдэх хам шинж
224. Ихэр жирэмсний нийт тохиолдлын 25%-д нь үхэлд хүргэдэг хэлбэрийг нэрлэнэ үү
- A. Дихорион Диамнион
 - B. Монохорион Моноамнион
 - C. Монохорион Диамнион
 - D. Ургаас урагт цус юүлэгдэх хам шинж
 - E. Монозигот ихэр
225. HELLP хам шинжийн Mississippi ангилалаар ялтас эсийн тоо хэд бол 2-р зэрэгт хамаарах вэ?

- A. <50.000
 - B. 50.000-70000
 - C. >50.000-<100.000
 - D. 100.000-120.000
 - E. <150.000
226. Төмөр 1 мл цусанд хэдэн мг агуулагдах вэ?
- A. 0,5 мг
 - B. 1 мг
 - C. 2 мг
 - D. 3 мг
 - E. 4 мг
227. Биений юмны мөчлөгийн үед 25-30 мл цус алдахад хичнээн мг элементал Төмөр алдагдах вэ?
- A. 3-5 мг
 - B. 5-8 мг
 - C. 8-12 мг
 - D. 12-15 мг
 - E. 15-20 мг
228. Жирэмсэн үед хоногт хэдэн мг Иод шаардлагатай вэ?
- A. 40-50 мг
 - B. 50-100 мг
 - C. 100-150 мг
 - D. 150-200 мг
 - E. 200-250 мг
229. Амнионтестээр үтрээний рН хэд бол ураг орчмын шингэн гарсан гэж үзэх вэ?
- A. 4-4,5
 - B. 4,5-5,0
 - C. 5,0-5,5
 - D. 5,5-6,0
 - E. 6,5-7,5
230. Ургийн толгой бага аарцгийн орох хэсэгт шулуун хэмжээнд тавигдах нь ямар хэлбэрийн аарцгийн үед ихэвчлэн тохиолддог болохыг нэрлэнэ үү
- A. Жигд уйтарсан аарцаг
 - B. Жигд уйтарсан хавтгай аарцаг
 - C. Хавтгай аарцаг
 - D. Сульдаагийн үеийн хавтгай аарцаг
 - E. Хөндлөн уйтарсан аарцаг
231. Хэвийн жирэмсний 20-40 долоо хоногтойд хэт авиан Допплер шинжилгээнд хүйн артерийн агшилт сулралын харьцаа хэд хүртэл хэвийн гэж үзэх вэ?

- A. 2.1
 - B. 2.5
 - C. 3.0
 - D. 3,5
 - E. 3,9
232. Хэт авиан Допплер шинжилгээгээр жирэмсний 3 дах гурван сард умайн артерийн агшилт сулралын харьцаа хэдээс дээш бол хэвийн биш гэж үзэх вэ?
- A. >1.0
 - B. >2,0
 - C. >3.0
 - D. >4.0
 - E. >5.0
233. Үтрээний үзлэгээр ургийн их зулайн урд ирмэг, хөмсөгний төвгөр, нүдний ухархайн дээд нум тэмтрэгдэнэ. Ургийн түрүүлэлтийг тэмдэглэнэ үү?
- A. Нүүр түрүүлэлт
 - B. Дух түрүүлэлт
 - C. Арын янзтай дагз түрүүлэлт
 - D. Арын янзтай нүүр түрүүлэлт
 - E. Оройн түрүүлэлт
234. Эхээс хүүхдэд ХДХВ-ийн халдвар дамжих магадлал хэдийд хамгийн өндөр байдаг вэ?
- A. Хүүхэд эхийн хэвлийд байх үед
 - B. Хөхүүл үед
 - C. Нярай үед
 - D. Төрөх үед
 - E. 1-5 насанд
235. Үтрээгээр хэвийн төрсний дараах эхний 15-20 хоромд зүрхний шахалт хэрхэн өөрчлөгддөг вэ?
- A. 20-30% буурна
 - B. 30-50% буурна
 - C. Өөрчлөлт бага илэрнэ
 - D. 0-50% нэмэглэнэ
 - E. 60-80% нэмэглэнэ
236. Прогестерон даавар шар биеээс ихсээс ялгарч эхлэх шилжилт хэзээ явагддаг вэ?
- A. 6-7 долоо хоног
 - B. 7-9 долоо хоног
 - C. 9-10 долоо хоног
 - D. 10-12 долоо хоног
 - E. 12-14 долоо хоног

237. Жирэмсний 30 долоо хоног хүртлэх дутуу төрөлтийн шалтгаанд хориоамнионит хэдэн хувийг эзлэх вэ?
- A. 10%
 - B. 20%
 - C. 30%
 - D. 40%
 - E. 50%
- 238-239. 16 настай, биений юмгүйдэлтэй, биеийн өндөр 145 см, жин 53 кг, БЖИ 25,2, хөхний хөгжил Теннерийн 2-р үе шат, үтрээ бэлгийн уруулын хөгжил хэвийн ээж нь охиноо үеийнхнээсээ намхан гэж сэтгэл нь зовдог
238. Охинд дараах эмгэгүүдийн аль нь байж болох вэ?
- A. Тернерийн хам шинж
 - B. Төрөлхийн бөөрний дээд булчирхайн гиперплази
 - C. Андроген мэдрэг бус хам шинж
 - D. Анорексийн хамааралтай биений юмгүйдэл
 - E. Криптоменоррея
239. Охинд хийгдэх хамгийн чухал шинжилгээг нэрлэнэ үү
- A. ЭХО
 - B. ЛД,ФСД, тестостерон
 - C. Бамбайн үйл ажиллагаа
 - D. Хромосомын шинжилгээ
 - E. Андроген, эстроген даавар
240. Хамгийн эхний шатны тохиромжтой эмчилгээг нэрлэнэ үү
- A. L-тироксин
 - B. Жирэмслэхээс хамгаалах дааврын хавсарсан бэлдмэл
 - C. Прогестерон эмчилгээ 3 сар
 - D. Преднизолон
 - E. Эстроген орлуулах даавар
241. Эндометриозын эмчилгээг 2 сар хийсний дараа нүүр халуу оргих, үтрээ хуурайших, бэлгийн дур хүсэл буурах шинж илэрсэн. Дараах эмүүдийн аль нь ийм байдал үүсгэх вэ?
- A. Андрогены бэлдмэл
 - B. Гонадотропины релизинг дааврын агонист
 - C. Жирэмслэхээс хамгаалах дааврын хавсарсан бэлдмэл
 - D. Прогестаген
 - E. Стероид бус үрэвслийн эм
242. Жирэмсэн үедээ хурц пиелонефритээр өвдсөн эмэгтэйд эмнэлгээс гарсны дараа антибиотик эмчилгээг хэд хоног үргэлжлүүлэх хэрэгтэй вэ?
- a. 3-5 хоног
 - b. 5-7 хоног

- c. 7-14 хоног
 - d. 14-21 хоног
 - e. Уухаар антибиотик эмчилгээг үргэлжлүүлэх шаардлагагүй
243. Жирэмсний төгсгөлд үтрээний цитологи шинжилгээгээр ямар эс давамгайлах вэ?
- A. Гадаргуугийн эс
 - B. Завсрын эс
 - C. Суурь эс
 - D. Суурийн хажуугийн эс
 - E. Суурь ба суурийн хажуугийн эс
244. Хориокарцинома уушгинд үсэрхийлэх гадна өөр аль эрхтэнд илүү үсэрхийлдэг вэ?
- A. Умайн хүзүү
 - B. Үтрээ
 - C. Төв мэдрэлийн тогтолцоо
 - D. Яс
 - E. Элэг
245. Жирэмсэн эмэгтэйн сийвэнгийн эзэлхүүн хэзээнээс нэмэгдэж эхлэх вэ?
- A. 6-8 долоо хоногтойгоос
 - B. 10-12 долоо хоногтойгоос
 - C. 15-20 долоо хоногтойгоос
 - D. 21-24 долоо хоногтойгоос
 - E. 25-28 долоо хоногтойгоос
246. Дараах таталтын эмнүүдээс дангаар нь хэрэглэхэд аль нь ургийн төрөлхийн хөгжлийн гажиг үүсгэх хамгийн их эрсдэлтэй вэ ?
- A. Фенотойн
 - B. Вальпроевын хүчил
 - C. Фенобарбитал
 - D. Габапентин
 - E. Карбомезапин
247. Ургийн шингэн хэзээнээс ургийн бөөрнөөс ялгарч эхэлдэг ?
- A. 8 долоо хоног
 - B. 12 долоо хоног
 - C. 14 долоо хоног
 - D. 18 долоо хоног
 - E. 22 долоо хоног
248. Хэт авиан шинжилгээгээр нэг карманд байх ургийн шингэний хэмжээ 11 см бол ихдэлийн зэргийг нэрлэнэ үү?
- A. Хэвийн
 - B. Ургийн шингэний бага зэргийн ихдэл

- C. Ургийн шингэний дунд зэргийн ихдэл
- D. Ургийн шингэний хүнд зэргийн ихдэл
- E. Ургийн шингэний хэт ихдэл

248-249. Ж., 47 настай, үр шилжүүлэн суулгаж жирэмсэлсэн. ЭХО-д 7 долоо хоногтойд 3 ихэр ураг оношлогдсон. Түүний нэг ургийн хүзүүний арын тунгалаг зай 5 мм хэмжигдсэн.

249. Дараах эмгэгийн аль нь тохиолдох магадлал ихтэй вэ?

- A. Мэдрэлийн гуурсны гажиг
- B. Урагт зүрхний гажиг
- C. Ургийн хүзүүний арын тунгалаг зай тээлтийн 20 долоо хоног хүртэл ихсэж болно.
- D. Бусад урагт ургийн хүзүүний арын тунгалаг зай үзэж хромосомын гажиг үүсэх эрсдлийг харьцуулна
- E. Хэрэв урагт ануплоид илэрвэл хамгийн магадлалтай нь Тернер хам шинж юм.

250. Дараах өгөгдлүүдээс ахондроплази өвчний онцлогийг аль нь илтгэж байна вэ?

- A. Аутоссом рецессив байдлаар удамшина
- B. Нийт тохиолдлын 50%-ийг шинэ мутаци эзэлнэ.
- C. Кесар мэс засал хийх нь цөөн тохиолддог
- D. Нөхөн үржихүйн нас хүртэл амьдрах нь ховор
- E. Нурууны гажиг нь хүйн дарагдалд нөлөөлдөг

251. Хэт авиан шинжилгээгээр “Лемон” ба “Банан”-ы шинж илэрсэн бол ямар эмгэгийг таамаглах вэ?

- A. Дауны хам шинж
- B. Талассеми
- C. Тархины саажил
- D. Клайнфильтерийн хам шинж
- E. Spina bifida

252. Гипертиреозтой жирэмсэн эмэгтэйд профилтиоурацил эмчилгээ хийгдэж байгаа бол TSH ба T4 –ийг хэвийн түвшинд ортол ямар хугацаанд хянах вэ?

- A. Долоо хоногт 1 удаа
- B. 2 долоо хоног тутам
- C. 3 долоо хоног тутам
- D. 4 долоо хоног тутам
- E. 3 сард нэг удаа

253. Жирэмсний шар бие хэдэн долоо хоног хүртэл жирэмсний үйл явцад чухал нөлөө үзүүлэх вэ?

- A. <7 хоног

- B. 7-9 долоо хоног
- C. > 9 долоо
- D. >10 долоо хоног
- E. > 11 долоо хоног

254-257. Жирэмсний хяналтанд 17 настай охин анх 16 долоо хоногтойд үзүүлсэн. Шээсний бактериологи шинжилгээ хийхэд 1мл шээсэнд >100.000 бактери илэрсэн.

254. Дараах эмгэгүүдээс аль нь байж болох вэ?

- A. Цистит
- B. Пиелонефрит
- C. Дивертикулит
- D. Шинж тэмдэггүй бактериури
- E. Гломерулонефрит

255. Дээрхи байдал нь жирэмсний ойролцоогоор хэдэн хувьд тохиолддог вэ?

- A. 10%
- B. 20%
- C. 30%
- D. 40%
- E. 50%

256. Тухайн эмэгтэйд ямар эмчилгээ хийх нь тохиромжтой вэ?

- A. Ампициллин
- B. Цифрофлаксацин
- C. Нитрафурантоин
- D. Септрин
- E. 5 нок

257. Дээрхи байдал дахих эрсдэл хэдэн хувь бэ?

- A. 10%
- B. 20%
- C. 30%
- D. 40%
- E. 50%

258. Ялтас эсийн тоо >450,000 илүү болохыг тромбоцитоз гэх ба жирэмсэн үед >1,000.000 бол та ямар эмгэг гэж таамаглах вэ?

- A. Үсэрхийлсэн хавдар
- B. Төмөр дутагдлын цус багадлын хүндрэл
- C. Халдвар
- D. Эссенциал тромбоцитоз
- E. Үсэрхийлсэн хавдар

259. Жирэмсэн эмэгтэйн арьс гэрэлд мэдрэг, улайдаг. Иймд сиситемийн чонон хөрвөсний шинжилгээ өгөх шаардлагатай болсон. Энэ эмгэгийн үед олон янзын

эсрэг биеүүдийг тодорхойлж оношилдог. Эдгээрэс антинуклеар эсрэг бие нь оношилгооны хэр зэрэг мэдрэг болохыг нэрлэнэ үү

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

260. Өндгөвчийн уйланхай хөл дээр мушгирах, уйланхайн бүрхүүл хагарах хүндрэл, жирэмсний ямар хугацаанд илүү тохиолдох вэ?

- A. 12-24 долоо хоног
- B. 12 долоо хоног дотор
- C. 24-32 долоо хоног
- D. 32-36 долоо хоног
- E. Төрөх үед

261. Эмэгтэй Ж., 33 настай, жирэмсэн үедээ халдвартай байжээ. Аль вирусийн давтан халдвар урагт эрсдэл багатай байдаг вэ?

- A. В бүлгийн Коксакивирус
- B. Улаануудын вирус
- C. Салхин цэцэгийн вирус
- D. Бүслүүр үлдийн вирус
- E. Хомхойн вирус 2 –р тип

262. Ургийн эмгэг сэжиглэгдэж байгаа тохиолдолд хорионбиопсийн шинжилгээг жирэмсний хэдэн долоо хоногтойд хийх вэ ?

- A. 9-11
- B. 11-13
- C. 13-15
- D. 15-16
- E. 16-22

263. Төрөлтийн үед хуурамч дүлэлт илрэх нь юуг илтгэх вэ?

- A. Эмнэл зүйн уйтан аарцгийн шинж
- B. Суудлын мэдрэлийн цочирсны шинж
- C. Умайн хүзүүний дээд уруул дарагдсаны шинж
- D. Дискоординаци болсны шинж
- E. Түргэн төрөлтийн эхний шинж

264. Төрөлт саатсан үед умайн дээд болон доод хэсэг хүчтэй агшихад ямар эмнэл зүйн шинж илэрч болх вэ?

- A. Гегарын шинж
- B. Бандлын кольцо
- C. Цус гарах
- D. Чадвикийн шинж

- Е. Гентерийн шинж
265. Төрсний дараа зүрхний зүүн ховдолд гарсан өөрчлөлт ямар хугацаанд хэвийн байдалдаа эргэн орох вэ?
- А. Эхний 10 хоногт
 - В. 2-4 долоо хоногт
 - С. 10-12 долоо хоногт
 - Д. 12-16 долоо хоногт
 - Е. 16-24 долоо хоногт
266. Эмэгтэй 22 настай, анхны жирэмсэн, 14 долоо хоногтой, муу хянагдсан чихрийн шижингийн 1-р хэлбэртэй. Шинжилгээгээр креатинины хэмжээ 3,5 мг/дл байгаа нь бөөрний талаас ямар асуудалтай байж болох вэ?
- А. Жирэмсэн үеийн хэвийний дээд хязгаарт байна
 - В. Жирэмсэн үед байх хэмжээнээс бага байна
 - С. Бөөрний хөнгөн зэргийн дутагдалтай байна
 - Д. Бөөрний дунд зэргийн дутагдалтай байна
 - Е. Хүнд зэргийн бөөрний дутагдалтай байна
267. Дараах халдваруудаас аль нь жирэмсний цэс зогсонгилийн эрсдлийг нэмэгдүүлэх вэ?
- А. Гепатит В
 - В. Гепатит С
 - С. Цитомегаловирус
 - Д. ХДХВ
 - Е. Салхинцэццэгийн вирус
268. Тэмбүүгийн үед ихсэнд гарах өөрчлөлтийг тэмдэглэнэ үү?
- А. Ихэс хавагнана.
 - В. Ихэс хатингаршина.
 - С. Ихэсд өөрчлөлт гарахгүй.
 - Д. Ихэс зөөлөрч, улбайна.
 - Е. Ихэс шохойжино.
269. Хүйн судасны жинхэнэ зангилаа нь дараах ургийн хүндрэлүүдээс алиных нь эрсдлийг нэмэгдүүлдэг вэ?
- А. Амьгүй төрөлт
 - В. Тархины саажилт
 - С. Ургийн тархинд цус харвах
 - Д. Хромосомын гаж хөгжил
 - Е. Ургийн шингэний эмгэг
270. Дараах Нөхөн Үржихүйн технологийн аль нь ургийн гаж хөгжил илүү үүсгэдэг болохыг нэрлэнэ үү
- А. Хөлдөөсөн үр хөврөл шилжүүлэн суулгах

- B. Өндгөвчийг хориальны гонадотропин релизинг дааврын аганистоор сэдээсэн
 - C. Өндгөвчийг хориальны гонадотропин релизинг дааврын антогонистоор сэдээсэн
 - D. Хуруу шилэнд үр тогтоосон
 - E. Цитоплазмд эр бэлгийн эс тарьсан
271. Жирэмсний 28 долоо хоногтой умайн хүзүүнд ургийн фибронектинийг шинжилэхэд сөрөг гарах нь юуг илэрхийлэх вэ?
- A. 24-48 цагийн дотор төрнө.
 - B. 1 долоо хоногийн дотор төрнө
 - C. 1 долоо хоногийн дараа төрөхгүй
 - D. 14 хоногийн дотор төрнө
 - E. 14 хоногийн дараа төрөхгүй
272. 32 настай, 32 долоо хоногтой жирэмсэн. ЭХО-д УОШ-ний эзлэхүүн 32см бол дараах байдлуудаас аль нь үүссэн байж болох вэ?
- A. Ургийн 12 нугалаа гэдэсний атрези
 - B. Ургийн бөөрний эмгэг
 - C. Резус мэдрэгшил үүссэн
 - D. HELLP хамшинж
 - E. Тромбоцитопенийн пурпура
273. Дараах халдваруудаас аль нь жирэмсний элгэн доторхи цэс зогсонгишлийн эрсдлийг нэмэгдүүлдэг вэ?
- A. Гепатит В
 - B. Гепатит С
 - C. Цитомегаловирус
 - D. ХДХВ
 - E. Салхин цэцгийн вирус
274. 36 настай, Gr 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?
- A. Төмөр дутлын цус багадалт
 - B. HELLP хам шинж
 - C. Манас таталын урьдлын хүнд хэлбэр
 - D. Хурц лейкеми
 - E. Жирэмсэн үеийн ялтас эсийн цөөрөл
275. Төрөх дөхсөн үед ихэс/ургийн жингийн харьцаа хэд хүртэл байх вэ?
- A. 1/4
 - B. 1/5
 - C. 1/6
 - D. 1/7

Е. 1/8

276. Цус алдалт хэдээс дээш хувь бол оновчтой эзэлхүүний сэхээн амьдруулалт шаардлагатай вэ?
- А. >5-10%
 - В. >10-15%
 - С. >15-20%
 - Д. >20-25%
 - Е. > 30-40%
277. Эмэгтэй амьд донороос бөөр шилжүүлэн суулгасан бол хэдий хугацааны дараа жирэмсэлж болно гэж зөвлөх вэ?
- А. 6 сарын дараа
 - В. 1 жилийн дараа
 - С. 1 жил 6 сарын дараа
 - Д. 2 жилийн дараа
 - Е. 3 жилийн дараа
278. Дутуу нярайн тархины саажилт үүссэхээс сэргийлэхэд дараах эмүүдээс алийг хэрэглэдэг вэ?
- А. Бетаметазон
 - В. К аминдэм
 - С. Индометацин
 - Д. Магни сульфат
 - Е. Тербуталин
279. Дутуу төрөлтийн кальцийн сувгийн хориглогчийг ямар эмийн бодисуудтай хэрэглэж болохгүй вэ?
- А. Ветта агонист
 - В. Стероид бус үрэвслийн эм
 - С. Магни сульфат
 - Д. Кортикостероид
 - Е. Цефалоспорины бүлгийн антибиотик
280. Их хэмжээний цус сэлбэлтийн үед бүлэн үүсэхээс сэргийлэх зорилгоор шинэ хөлдөөсөн сийвэн ямар тунгаар хийх вэ?
- А. 4 нэгж тутамд 10-12мл/кг
 - В. 4 нэгж тутамд 12-15мл/кг
 - С. 4 нэгж тутамд 15-18мл/кг
 - Д. 6 нэгж тутамд 12-15мл/кг
 - Е. 8 нэгж тутамд 15-18мл/кг
281. Ихсийн хурц дутагдлын үндсэн шалтгаан юу болох вэ?
- А. Тулгарсан дутуу төрөлт
 - В. Тамхи таталт
 - С. Жирэмсний хүнд хэлбэрийн хожуу хордлого

- D. Ихсийн ховхрол
 - E. Мэрэгжлийн хортой нөхцөл
282. Билирубиний хэмжээ хэдээс дээш байхад арьсанд шарлалт үүсдэг вэ?
- A. >6,8 ммоль/л
 - B. >13 ммоль/л
 - C. >18 ммоль/л
 - D. >20 ммоль/л
 - E. >35 ммоль/л
283. Алговерийн индексийн хэвийн үзүүлэлтийг тодорхойлно уу.
- A. 0.5-0.54
 - B. 0.5-0.74
 - C. 1,0-1,4
 - D. 1,5-2,0
 - E. 2- 2.5
284. Өвчтөн 25- настай. Жирэмслэлт 1, үр хөндөлт хийлгэсний дараа умайн хөндийг хусаж цэвэрлэсэн шинжилгээнд трофобластын хавдар оношлогдсон. Анхдагч эмчилгээг юугаар эхлэх вэ?
- A. Таксол
 - B. Цисплатин
 - C. Доксорубцин
 - D. Гемситабин
 - E. Дактиномецин
285. Анти Д титр хэд бол урагт гидропс үүсэх эрсдлийн дээд хязгаар гэж үзэх вэ?
- A. 1:8
 - B. 1:16
 - C. 1:32
 - D. 1:64
 - E. 1:72
286. Резус үл тохироо үүссэн үед ургийн цус задралыг Лилейгийн муруйг ашиглаж ургийн тавиланг тодорхойлдог. Хэрэв муруйн 3-р бүсэд байвал ямар арга хэмжээ авах вэ?
- A. Эхийн титрийг 14 хоног тутам шалгана
 - B. Анмиоцентезыг 10-14 хоноод хийнэ
 - C. ХАШ-ээр 7 хоног бүр ургийн шингэнийг тодорхойлно
 - D. Ургаас цусны шинжилгээ авна
 - E. Цус задрал бага байгааг илтгэх тул онцгой хяналтанд байлгана
287. Ургийн цус багадалтын үед тархины уднд артерийн агшилтын дээд хурд хэдээс их бол урагт цус багадлт илэрхий үүссэн гэж үзэх вэ?
- A. > 0.5 МоМ
 - B. >1,0 МоМ

- C. >1,5 MoM
 - D. >2,0 MoM
 - E. > 2,5 MoM
288. Үр хөврөлийн хөгжлийн хэдэн долоо хоног хүртэл амбисексуал үе байдаг вэ?
- A. 4д/х
 - B. 6д/х
 - C. 8д/х
 - D. 10д/х
 - E. 12д/х
289. Цээж гэрэлд харах стандарт шинжилгээг ямар хугацаанд давтан хийх вэ?
- A. 7-10 хоног
 - B. 10 -14 хоног
 - C. 14-21 хоног
 - D. 1 сар
 - E. 2 сар
290. Цөс зогсонгишлын үед дараах шинжүүдээс аль нь түрүүлж илрэх вэ?
- A. Арьс загатнах
 - B. Арьс шарлах
 - C. Цөсний хүчил нэмэгдэх
 - D. Шээсний өнгө өөрчлөгдөх
 - E. Баас өөрчлөгдөх
291. Элэгний циррозтой эмэгтэйд үүдэн венийн судас хэдэн мм -ээс өргөссөн бол жирэмслэлт тээлгэхийг хориглох вэ?
- A. 2 мм
 - B. 3 мм
 - C. 4 мм
 - D. 5 мм
 - E. 6 мм
292. Жирэмсэн үед сийвэнд креатинин хэд байвал бөөрний үйл ажиллагааны алдагдлын хүнд зэрэг гэж үзэх вэ?
- A. < 1.5 мг/дл
 - B. >1,5 мг/дл
 - C. >2,5 мг/дл
 - D. >3 мг/дл
 - E. >4 мг/дл
293. HELLP хам шинжийн үед дараах хүндрэлүүдээс аль нь хамгийн элбэг тохиолдох вэ?
- A. Цус бүлэгнэлтийн алдагдал
 - B. Бөөрний дутагдал
 - C. Уушги хавьагнах

- D. Ихэс ховхрох
- E. Элэгний дутагдал

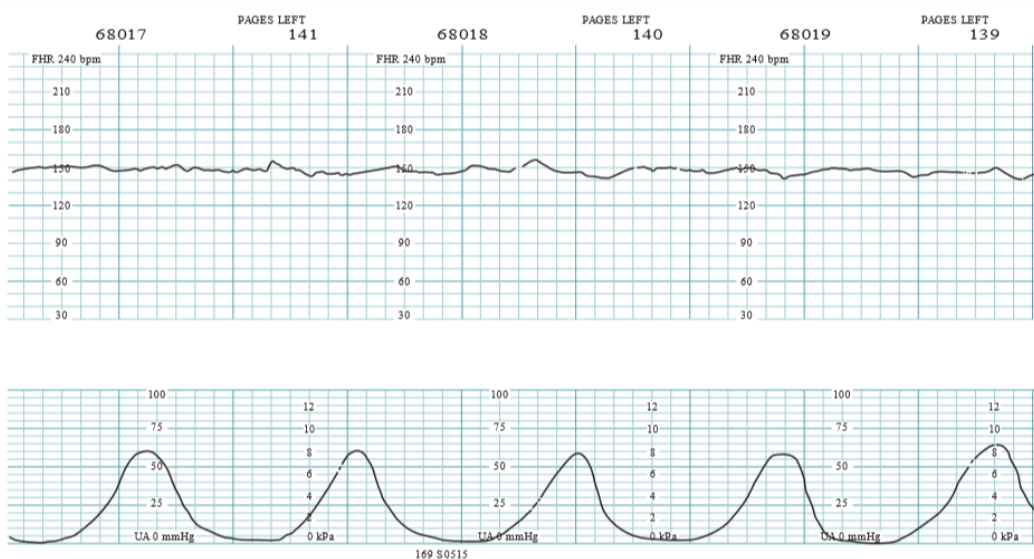
294. Кесар мэс заслаар төрөх бөл ялтас эс ямар хэмжээтэй бол ялтас эсийн өтгөрүүлэг хийх вэ?

- A. 20,000 мк/л
- B. 30000 мк/л
- C. 40,000 мк/л
- D. 50000 мк/л
- E. 80,000 мк/л

295. Анти D эсрэгбие үүсээгүй бол иммуноглобулины хэдэн мкг урьдчилан сэргийлэх тунг хэрэглэх вэ?

- A. 150
- B. 200
- C. 250
- D. 300
- E. 350

296. 39 настай, Ж4 Т2, 37 д/х-той өвдөж ирсэн. Умайн хүзүү 2 цагт 4см-ээс 5 см бол нэмэгдсэн. Ургийн урьдчилсан жин 3500,0 эхийн аарцагтай тохирсон. Ургийн бичлэгийг доор харуулав. Дараагийн шатанд юу хийх вэ?



- A. Кесар мэс засал
- B. Төрөлтийг хүлээж удирдана
- C. Ургийн шингэний бүрхүүлийг хагалах
- D. Ургийн хуйхны шинжилгээ
- E. Тербуталин

297. 36 настай Ж2Т1, 24 д/х-той. Сүүлийн нэг сар ядарч сульдана гэсэн зовуурьтай байсан. Шинжилгээнд гемогобин 8.0 гр/дл, цагаан эс 2.0^9 /л, ялтас эс 20,000 мк/л. Ямар эмгэг байж болох вэ?
- A. Төмөр дутагдлын цус багадалтын хүнд зэрэг
 - B. HELLP хам шинж
 - C. Манас таталтын урьдлын хүнд хэлбэр
 - D. Хурц лейкеми
 - E. Идиопатический тромбоцитопени
298. 31 настай Ж3Т2, 34 д/х-той, бие өвдөнө дотор муухай оргино гэсэн зовуурьтай ирсэн. Ирэх үед АД 110/82, ургийн зүрхний бичлэг хэвийн. Гемоглобин 9.0 гр/дл, лейкоцит 8000 /mL, ялтас эс 84000 мк/л, ALT - 500 IU/L, AST 550 IU/L, билирубин 2.5 мг/дл. Дараахаас эмгэгүүдээс аль нь байж болох?
- A. Хурц лейкоз
 - B. HELLP syndrome
 - C. C вирусын хурц гепатит
 - D. МТУ-ын хүнд хэлбэр
 - E. Вирусын халдвар
299. 28 настай, хүүхдэд нь тагнай цоорхой төрсөн. Бусад байдал нь хэвийн. Эмэгтэй эмчээс удамшлын шалтгаан нөлөөлдөг үү гэж асуусан. Дараахаас аль нь дээрх байдалд нөлөөлөх вэ?
- A. Аутосом доминант
 - B. Аутосом рецессив
 - C. X- хэлхээ доминант
 - D. X- I хэлхээ рецессив
 - E. Олон хүчин зүйлийн нөлөөтэй
300. 28 настай, Ж1Т0, 16 д/х- той шинжилгээнд Сийвэнд АФП 2.9 МоМ болж нэмэгдсэн. Зорилтот хугацаанд ХАШ -д мэдрэлийн гуурсны гажгийн шинж илрээгүй, асуумжаар эрсдэлт хүчин зүйлс байхгүй. Шалтгаан тодорхойгүй АФП нэмэгдсэн нь цаашид дараахаас алийг үүсгэх өндөр эрсдэлтэй вэ?
- A. Амьгүй төрөх эрсдэл нэмэгдэнэ
 - B. Жирэмсний чихрийн шиижин
 - C. Ихэс түрүүлэлт
 - D. Цулцан хураа
 - E. Дауны хам шинж
301. Лактат >2 ммол/л бол ямар арга хэмжээ авах вэ?
- A. Хэвийн гэж үзэн дахин шинжлэх шаардлагагүй
 - B. 2-4 дагийн дараа дахин шинжилнэ
 - C. 24 цагийн дараа дахин шинжилнэ
 - D. Эдэд перфузи буурсан гэж үзэн яаралтай эрчимт эмчилгээг эхэлнэ

- Е. Шингэнийг 30 кг/мл бодож сэлбэнэ
302. D dimer хэдээс бага бол ГВТ -ийг үгүйсгэх вэ?
- A. <150 нг/мл
 - B. <200 нг/мл
 - C. <300 нг/мл
 - D. <400 нг/мл
 - E. <500 нг/мл
303. Хорт бодис жирэмсний аль хугацаанд тератоген үйлчлэл үзүүлэх вэ?
- A. 1-11 хоног
 - B. 11-17 дахь хоног
 - C. 57-64 дэх хоног
 - D. 64-101 дэх хоног
 - E. Альч хугацаанд
304. Ананцефали жирэмсний ямар хугацаанд үүсэх вэ?
- A. 28 хоног
 - B. 6 долоо хоног
 - C. 8 долоо хоног
 - D. 10 долоо хоног
 - E. 12 долоо хоног
305. Хүйн венийн эсэргүүцэл нэмэгдэх нь дараахаас алинтай нь хамааралтай вэ?
- A. Ургийн дунд зэргийн бүтэлт
 - B. Ургийн хүнд зэргийн бүтэлт
 - C. Нярайн бүтэлт
 - D. Мэдрэлийн цочрол
 - E. Ургийн гидропс

I.II. К. Сорил

1. Нярайг дулаан алдахаас сэргийлэх аргуудыг нэрлэнэ үү?
 1. Хуурайшуулах
 2. Малгай өмсгөх
 3. Арьс арьсаар шүргэлцүүлэх
 4. Хөхөөр хооллох
 5. Дулаан өлгийдэх
2. Бөгс түрүүлэлтийн үед тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
 1. Перинаталь өвчлөл, эндэгдэл нэмэгдэх
 2. Дутуу төрөлт нэмэгдэх
 3. Ургийн хүй унжих
 4. Төрөлтийн үйл ажиллагаа удаашрах
 5. Төрсний дараах цус алдалт
3. Эмэгтэй 3., жирэмсний 30 долоо хоногтой базалж өвдөнө, үтрээнээс цусархаг ялгадас гарна гэсэн зовуурьтай эмнэлэгт ирсэн. Үзлэгээр: Базлалт 10

- хормын зайтай, умайн хүзүү зөөлөрсөн, 3 см нээлттэй ургийн усны бүрхүүл бүтэн байлаа. Ямар арга хэмжээ авах вэ?
1. Магни сульфат судсаар тарих
 2. Шээсэнд бактериологи шинжилгээ хийх
 3. Хэт авиан шинжилгээгээр ургийн жинг тооцох
 4. Цусны бүлэгнэлтийг тодорхойлох
 5. Умайн хүзүүнд оёдол тавих
4. Жирэмсэн үед эх тамхи татах нь жирэмсний явц болон урагт хэрхэн нөлөөлөх вэ?
1. Гемоглобин үүсэх болон төмрийн солилцоог идэвхгүйжүүлнэ.
 2. Жин багатай хүүхэд төрнө.
 3. Ихсийн цусан хангамж муудна.
 4. Ургийн өсөлт баригдах
 5. Эхийн цусанд нүүрс хүчлийн хий нэмэгдэнэ
5. Ураг орчмын шингэн юунаас үүсэх вэ?
1. Ургийн цусны сийвэнгээс
 2. Ургийн бүрхүүл хальснаас
 3. Ургийн шээснээс
 4. Эхийн цусны сийвэнгээс
 5. Ургийн арьсны ялгарлаас
6. Прогестерон даавар жирэмсний явцад ямар үүрэгтэй вэ?
1. Ургийн хэвийн өсөлтийг хангах
 2. Умайн булчинг сулруулах
 3. Умайн салстын шүүрлийг хангах
 4. Умайн холбоосуудыг сулруулах
 5. Хөхний булчирхайн хөгжлийг дэмжих
7. Эмнэл зүйн уйтан аарцгийг оношлох аргуудыг тэмдэглэнэ үү:
1. Ургийн байдлаар
 2. Эмнэл зүйн илрэлээр
 3. Умайн базлалтын хүчээр
 4. Вастены шинжээр
 5. Эхийн аарцгийн хэмжээгээр
8. Умайн базлалтыг үнэлэх шинжийг нэрлэнэ үү
1. Контракци
 2. Ретракци
 3. Дистракци
 4. Базлалтын хүч
 5. Умайн хүзүүний нээгдэлт
9. Хязан сэтлэх заалтыг нэрлэнэ үү?
1. Мөр гаргахад төвөгтэй

2. Өндөр хярзантай
 3. Ургийн бүтэлт
 4. Урьд нь хярзан сэргээх мэс засал хийлгэсэн
 5. Өмнө нь аарцгийн ёроолын буулчинд мэс засал хийлгэсэн
10. Төрсний дараах цус алдалтанд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг тэмдэглэнэ үү?
1. Ихэр жирэмсэн
 2. Төрөлт удаан үргэлжилсэн
 3. Ургийн ус их байх
 4. Тромбоцитын тоо цөөрөх
 5. Ургийн хөндлөн байрлал
11. Төрөхөд бэлтгэгдэж байгааг ямар үзүүлэлтээр үнэлэх вэ?
1. Үтрээний эсийн шинжилгээ
 2. Умайн хүзүүний байдал
 3. Окситоциний сорил
 4. Braxton Hicks базлалт
 5. Умайн ёроолын өндөр
12. Ихэр жирэмсний талаархи ойлголтонд хамаарагдахыг дурьдана уу?
1. Туранхай, намхан чацтай эмэгтэйд илүү тохиолдоно.
 2. Хоёр өндөгний ихэр илүүтэй тохиолдоно.
 3. 4-6 дахь өдөрт үр хөврөл хуваагдалд орвол нэг цэлмэн, нэг амнион бүрхүүлтэй байх нь олонтой.
 4. Ихэр жирэмсэн үүсэхэд эхийн нас хамааралтай.
 5. Хоёр ургийн хоорондын жингийн зөрөө дунджаар 800-1000 гр байж болно
13. Жирэмсний хожуу гестозын эмчилгээний зорилго:
1. Шээсээр уураг алдалтыг бууруулах
 2. Цусны эргэлтийн сайжруулах
 3. Хүчил суурийн байдлыг тэнцвэржүүлэх
 4. Таталтаас сэргийлэх
 5. Даралтыг тогтворжуулах
14. Ихэс ховхроход илрэх эмнэл зүйн шинж нь:
1. Ургийн хямрал
 2. Хэвлийн өвдөлт
 3. Умайн булчингийн чангаралт
 4. Үе үе давтагдах цус алдалт
 5. Умайн хүзүү нээгдэхэд үед тохиолдоно
15. Кардиотокографийн шинжилгээгээр дараах үзүүлэлтүүдийг үнэлнэ.
1. Ургийн зүрхний агшилтын давтамж
 2. УЗЦ түргэсэл
 3. УЗЦ удаашрал

4. Агшилтын давтамжийн хэлбэлзэл
 5. Ургийн зүрхний хэм алдагдлал
16. Жирэмсний хожуу гестозын эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
1. А/Д ихсэлт
 2. Шингэн баригдах
 3. Ургийн хөгжил баригдах
 4. Шээсний гарц багасах
 5. Шөрмөсний рефлекс нэмэгдэх
17. Зуршсан зулбалтын үндсэн шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Салаа умай
 2. Дааврын өөрчлөлт
 3. Хромсомын эмгэг
 4. Умайн хүзүүний дутмагшил
 5. Умайн гялтангийн доороос түрж ургасан хоргүй хавдар
18. Ямар нярайг имж аргаар асрахад тохиромжтой вэ?
1. 30 долоо хоногоос хойш хугацаанд төрсөн
 2. Төрөх үеийн биеийн жин $\geq 1,1$ кг
 3. Биеийн ерөнхий байдал нь тогтвортой байгаа
 4. Өрөөний хэм хүйтэн байгаа үед
 5. Хүүхэд хөхөө хөхөж чадахгүй байгаа үед
19. Жирэмсний тээлтийн 37 долоо хоногт+5 хоногтойд 1850 гр жинтэй төрсөн нярай доорхи ангиллын алинд нь хамрагдах вэ?
1. Гүйцэд нярай
 2. Ургийн хөгжлийн сааталтай
 3. Бага жинтэй нярай
 4. Дутуу нярай
 5. Илүү тээлттэй нярай
20. Нярайн сэргийлэх арга хэмжээнд аль нь хамаарах вэ?
1. Нүд нь азот мөнгөний уусмал дусаах
 2. К аминдэм тарих
 3. Дархлаажуулалт
 4. Усанд оруулах
 5. Дулаан байлгах
21. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Илүү тээлт
 2. Дух түрүүлэлт
 3. Арын, тэнхлэгийн бус тавилт
 4. Оройн түрүүлэлт
 5. Өврийн янзтай, нүүр түрүүлэлт
22. Магни сульфатын тун хэтэрсэн үед илрэх шинжийг нэрлэнэ үү?

1. Уушги хавагнах
 2. Амьсгалын дутагдал
 3. Гипергликеми
 4. Булчингийн саажилт
 5. Цусанд кали буурах
23. Ихэс түрүүлэлтэнд хамаарагдана:
1. Ихэс, умайн хүзүүний дотор хөөмийг бүрэн таглаж байрлах
 2. Ихэс, умайн хүзүүний дотор хөөмийг хагас таглаж байрлах
 3. Ихэс, умайн хүзүүний дотор хөөмийн ирмэгээр байрлах
 4. Ихэс умайн доод хэсэгт байрлах
 5. Ихэс умайн ар хананд, умайн хүзүүний дотор хөөмийнөөс 3 см-т байрлах
24. Жирэмсний хожуу хордлогын хүнд хэдбэрийн үед илрэх эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Ходоодны орчим өвдөх
 2. Толгой өвдөх
 3. Элэгний энзим нэмэгдэх
 4. Нүдний хараа өөрчлөгдөх
 5. Тромбоцитын тоо цөөрөх
25. Эмэгтэй А., 21 настай, тулгар төрөгч, Gr- 34 долоо хоногтой, зовуурьгүй, АД 130/90 мм МУБӨ, шээсэнд уураггүй ямар тусламж үзүүлэх вэ?
1. Хэвтрийн дэглэм
 2. Магни сульфат тарина
 3. Метил-дофа
 4. Хяналтыг сайжруулна
 5. Гидролазин
26. Цэлмэнгийн дааврын онцлог шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Лангерхансын эсээс үүсдэг
 2. Ихсийн трофобластаас үүсдэг
 3. ЛД –н үүргийг гүйцэтгэнэ
 4. Шар биеийн үүргийг гүйцэтгэнэ
 5. Эстриолын ялгаралтыг идэвхижүүлнэ
27. Төрсний дараах умайн салстын үрэвсэл үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Ургийн шингэн эрт гарах
 2. Шавхарга хуримтлагдах
 3. Умайн хөндийг гараар шалгах
 4. Үтрээний үзлэг олон дахин хийх
 5. Төрөх замын шархны үрэвсэл
28. Жирэмсний хожуу гестоз үүсэх эмгэг жамыг тайлбарлана уу?
1. Исэлдэлтийн стресс

2. Тромбоцитын тоо цөөрөх
 3. Тромбаксаны ихсэлт
 4. Простоциклин ихсэлт
 5. Гематокрит бууралт
29. Умайн урагдалд хүргэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Умайд хуучин сорвитой байх
 2. Төрөлтийг хүчилж явуулах
 3. Төрөлтийн саатал үүсэх
 4. Үтрээний сорвижилт өөрчлөлт
 5. Хэт залуу насандаа төрөх
30. Жирэмсэн эмэгтэйн бөөрөнд гарах физиологийн өөрчлөлтийг нэрлэнэ үү?
1. Шээлгүүр өргөсөнө
 2. Шээсний зогсонгишил үүснэ
 3. Шинж тэмдэггүй бактериури илэрнэ
 4. Бөөр усжих шинж илэрнэ
 5. Микрогематури
31. Ихэс ховхроход хүргэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Даралт ихсэлт
 2. Бөөрний эмгэг
 3. Тромбоцитопени
 4. Ураг амьгүй болох
 5. Резус үл тохироо
32. Ихэр жирэмсэн үед тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Ургийн гаж хөгжил
 2. Ургийн өсөлт баригдах
 3. Аяндаа зулбалт
 4. Дутуу төрөлт
 5. Ихэс түрүүлэлт
33. Илүү тээлт үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү?
1. Анхны төрөгч
 2. Урьд нь илүү тээж байсан
 3. Ураг тархигүй байх
 4. Эмэгтэй хүйсний урагтай байхад
 5. Ихсийн сульфатазын хэмжээ өндөр байх
34. Жирэмсний 20 долоо хоногоос өмнө хүнд хэлбэрийн манас таталт үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Архаг даралт ихсэлт
 2. Бөөрний аягацрын архаг үрэвсэлтэй байсан
 3. Чихрийн шижин жирэмсэнтэй хавсарсан
 4. Цулцан хураа

5. Бодисын солилцооны эмгэг
35. Сурфактант ямар үүрэг гүйцэтгэдэг вэ?
1. Уушгины дотор хананы таталцалыг ихэсгэнэ.
 2. Цулцангийн дотор хананы гадаргуугын таталцалыг багасгана.
 3. Артерийн судасны агшилт үүсгэнэ.
 4. Цулцангууд хоорондоо наалдахаас сэргийлнэ.
 5. Уушигны агааржилтыг бууруулна.
36. Имж аасаргааны ач холбогдлыг дурьдана уу.
1. Нярайг дулаан байлгах
 2. Хөхний сүүний гарц нэмэгдэх
 3. Эх үрсийн холбоог бэхжүүлэх
 4. Эмнэлгийн дотоод халдварыг бууруулах
 5. Хүүхдийн сэтгэц, хөдөлгөөний ерөнхий хөгжил сайжрах
37. Нярайн бүтэлт үүсгэх шалтгааныг дурьдана уу.
1. Эх төмөр дутагдлын цус багадалттай байх
 2. Ихсийн эмгэг
 3. Эх гуурсан хоолойн багтраатай байх
 4. Эхэд унтуулгын бодис хэрэглэх
 5. Эх барихын ажилбар хийгдэх
38. Илүү тээлтийг үед кольпоцитологи шинжилгээнд илрэх үзүүлэлтүүд:
1. Өнгөц эс 40-80%
 2. Завсрын эс цөөн
 3. Завь хэлбэрийн эс байхгүй
 4. КПИ – 40% хүртэл
 5. Эозинофмл индекс 20% хүртэл нэмэгдсэн
39. Жирэмсэн өсвөр насны охидод тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Манас таталтын урьдал
 2. Ураг амьгүй болох
 3. Умайн үйл ажиллагааны хямрал
 4. Ургийн удамшлын гаж хөгжил
 5. Илүү тээлт
40. Манас таталтын урьдлаас үүсэх үр дагавруудыг сонгоно уу?
1. Түүдгэнцрийн шүүлт буурах
 2. Шээсний гарц багасна.
 3. Ихсийн цусны эргэлт багасна.
 4. Цусанд шээсний хүчил нэмэгдэнэ.
 5. Эргэлдэх цусны хэмжээ нэмэгдэнэ.
41. Жирэмсэн эмэгтэйн АД 140/100 мм МУБӨ шээсэнд 1+ уурагтай бол та ямар арга хэмжээ авах вэ?
1. АД өөрөө хянах аргад сургана

2. Жирэмсний хяналтыг сайжруулна
 3. Ургийг хянана
 4. Магни сульфат цохилтын тунгаар хэрэглэнэ
 5. Хаван хөөх эм хэрэглэнэ
42. Зуршсан зулбалт үүсэх шалтгаан
1. Умайн гаж хөгжил
 2. Умайн фибромиома
 3. Шар биеийн дутагдал
 4. Бамбай булчирхайн дутагдал
 5. Фолийн хүчил дутагдах
43. Жирэмсэн үед бөөрөнд гарах өөрчлөлт
1. Түүдгэнцрийн шүүлт 50% нэмэгдэнэ.
 2. Альдостерон ялгаралт нэмэгдэнэ.
 3. Шээсэнд бактери илрэх
 4. Прогестерон даавар шээлгүүрийг өргөсгөнө.
 5. Бөөрний тэвшинцэрт шээсний хуримтлал үүснэ
44. ХГД –ын үйлчлэлийг тодорхойлно уу?
1. ФСД,ЛТ даавартай төстөй үйлчлэл үзүүлнэ.
 2. Жирэмснийг оношлоход хэрэглэнэ.
 3. Прогестерон дааврын ялгаралтыг дэмжинэ.
 4. Эстроген дааврын ялгаралтыг идэвхижүүлнэ.
 5. Жирэмсэн үед ургийн хөгжлийг илэрхийлэх гол үзүүлэлт болно.
45. Манас таталтын урьдлын хүнд хэлбэрийн үед илрэх эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Толгой хүчтэй өвдөнө
 2. Ходоод орчим өвдөнө
 3. Хоногийн шээсний хэмжээ багасна
 4. Арьс шарлана
 5. Цусан дахь креатинин нэмэгдэнэ
46. Жирэмсний хожуу хордлогын үед тохиолдох хүндрэлүүд
1. Бөөрний дутагдал
 2. Төрсний дараах цус алдалт
 3. Ургийн хөгжил баригдах хам шинж
 4. Уушги хавагнах
 5. Энцефалопати
47. Магни сульфатын тун хэтрэх үед илрэх шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Амьсгал цөөрөх, зогсох
 2. Шээсний гарц багасах
 3. Шөрмөсний рефлекс сулрах
 4. Даралт хэт багасах

5. Зүрхний үйл ажиллагаа алдагдах
48. Дутуу төрөлтөнд хүргэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Урьд нь дутуу төрж байсан
 2. Өдөрт >10 тамхи татдаг
 3. Умайн бүтцийн өөрчлөлт
 4. Ихэр жирэмсэн
 5. 4- өөс дээш удаа төрсөн
49. Эмэгтэй Л., 21 настай, тулгар төрөгч ураг орчмын шингэн гарсан, умайн хүзүү 5 см нээлттэй, УЗЦ удааширсан тул кесар мэс засал хийхээр шийдсэн байна. Мэс заслаас өмнө ямар бэлтгэл хийх вэ? арга хэмжээ авах вэ?
1. Эмэгтэйг зүүн хажуугаар хэвтүүлнэ.
 2. Судсаар шингэн сэлбэнэ.
 3. Хүчилтөрөгчийн маскаар амьсгалуулна.
 4. Актовегин судсаар тарина
 5. Тербуталин хэрэглэнэ.
50. Дараах тохиолдлуудын алинд нь кесар хагалгаа хийх вэ?
1. Урьд нь кесар хагалгаа хийлгэж байсан өгүүлэмжтэй
 2. Эх барихын хавчуур тавих оролдлого амжилтгүй болсон
 3. Ургийн бүтэлт
 4. Өврийн янзтай, нүүр түрүүлэлт
 5. Өмнөх төрөлтөнд умайн хүзүүнд оёдол тавиулсан
51. Жирэмсэн эмэгтэйн хооллолтонд өгөх зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү?
1. Хоолны давсыг хязгаарлана.
 2. Өдөрт 1200 мг кальц хэрэглэнэ.
 3. Хоногийн хоолны илчлэг 3000-3500 ккал байна Өдөрт 400- 800 мг фолийн хүчил хэрэглэнэ.
 4. Жирэмсний 36 долоо хоног хүртэл магни В6 хэрэглэнэ.
52. Төрсний дараах эрт үеийн цус алдалт үүсгэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Умайд миомын зангилаатай байх
 2. 4000 гр жинтэй хүүхэд төрүүлсэн
 3. Бамбайн эмгэгтэй
 4. Олон төрсөн эмэгтэй
 5. Ураг орчмын шингэн эрт гарсан
53. Жирэмсний эрт үеийн гестозод хамрагдах эмнэл зүйн хэлбэрүүдийг сонгоно уу?
1. Бөөлжилт
 2. Шүлс гоожилт
 3. Шарлалт
 4. Гуурсан хоолойн багтраа
 5. Арьсны үрэвсэл

54. Жирэмсний эхний 3 сард чанд авиан шинжилгээгээр ямар хүндрэлүүдийг оношлох вэ?
1. Өсөлтгүй жирэмслэлт
 2. Тулгарсан зулбалт
 3. Цулцан хураа
 4. Халдварлагдсан зулбалт
 5. Ургийн хөгжил баригдах хам шинж
55. Ихэс түрүүлэлтийг ихэвчлэн юу дагалддаг вэ?
1. Ихсийн нягт бэхлэлт
 2. Ихсийн шигдэж ургах
 3. Цус багадалт
 4. Ургийн буруу байрлал
 5. Ургийн архаг бүтэлт
56. Хэвийн байрласан ихэс хугацаанаас өмнө ховхрох үеийн эмнэл зүйн шинж
1. Ургийн хямрал
 2. Хэвлийгээр хүчтэй өвдөх
 3. Умайн булчингийн чангарал
 4. Даралт буурах
 5. Судасны цохилт олшрох
57. Умайн гаднах жирэмсэн үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
1. Гуурсан хоолойд мэс засал хийлгэх
 2. Үргүйдэл
 3. Урд нь умайн гаднах жирэмсэн болж байсан
 4. Умайд ерөндөгтэй
 5. Дааврын хавсарсан бэлдмэл хэрэглэж байсан
58. Ихэс түрүүлэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Умайн салст бүрхүүлийн хатингаршил
 2. Үр хөндөлт
 3. Умайн булчингийн хоргүй хавдар
 4. Бэлэг эрхтний дутуу хөгжил
 5. Бага аарцгийн хөндийн цусны зогсонгишил
59. Төрсний дараах цус алдалтанд хүргэх эрсдэлт хүчин зүйлсийг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн хана хэт сунасан
 2. Жирэмсний хүнд хэлбэрийн гестоз
 3. Түргэн төрөлт
 4. Өвчингүй төрүүлэх аргыг буруу хэрэглэх
 5. Мэдрэл, шингэний зохицуулалтын хямрал
60. Жирэмсэн үед умайг хэвийн байрлалд байлгахад гол үүрэгтэй холбоосыг нэрлэнэ үү?
1. Lig. suspensorium

2. Lig. Teres uteri
 3. Lig. Sacrospinale
 4. Lig. Sacrouterina
 5. Lig. Ovaripropundum
61. Эх барихын практикт плазмофорезийн эмчилгээ хийх заалтыг тэмдэглэнэ үү?
1. Үжил халдвар
 2. Экзотоксиний хордлого
 3. Анафилаксийн дайрлага
 4. Зүрхний хурц дутагдал
 5. Амьсгалын хурц дутагдал
62. А-аминдэм жирэмсэн эмэгтэйн бие махбодод ямар нөлөө үзүүлдэг вэ?
1. Ургийн харааны нөсөө үүсч бий болоход нөлөөлнө.
 2. Ургийн өсөлтийн хэвийн нөхцлийг хангана.
 3. Ихэс үүсэх явцыг идэвхжүүлнэ.
 4. Жирэмсэн эхийн дархлаажилтанд эерэгээр нөлөөлнө.
 5. Жирэмсэн эхийг сүрьеэгийн халдвар авахаас сэргийлнэ.
63. Төмөр жирэмсэн эхэд ямар ач холбогдолтой болохыг нэрлэнэ үү?
1. Гемоглобин үүсэхэд оролцоно.
 2. Жирэмсэн эхийн дархлалыг сайжруулж идэвхжүүлнэ.
 3. Ургийн мэдрэлийн гуурс үүсэх, түүний хэвийн хөгжлийг хангана.
 4. Ургийн зүрхний гажиг үүсэхээс сэргийлнэ.
 5. Ихэс ховхролтоос сэргийлнэ.
64. Кальцийн эх, урагт үзүүлэх нөлөөг нэрлэнэ үү?
1. Ургийн шүд ба ясжилтанд эерэг нөлөө үзүүлнэ.
 2. Ургийн мэдрэлийн тогтолцоо хөгжихөд нөлөөлнө.
 3. Ургийн зүрхний хэвийн үйл ажиллагааг хангана.
 4. Ургийн бөөрний эмгэг үүсэхээс сэргийлнэ.
 5. Умайн булчингийн хөгжилд нөлөөлнө .
65. Жирэмсэн эмэгтэйд магни ямар ач холбогдолтой болохыг нэрлэнэ үү?
1. Мэдрэл булчингийн дамжуулах процессыг зохицуулахад оролцоно.
 2. Ясжилтийн солилцоонд эерэг нөлөө үзүүлнэ
 3. Ферментүүдийг идэвхжүүлэх үйл ажиллагаанд оролцоно
 4. Жирэмсэн эхийн стрессийг багасгах нөлөө үзүүлнэ
 5. Жирэмсэн эхэд цус багадалт үүсэх эрсдлийг бууруулна
66. Жирэмсэн эмэгтэйд зэс дутагдахад ямар эмгэг үүсч болохыг заана уу?
1. Жирэмсний хожуу хордлого үүснэ.
 2. Төмрийн шимэгдэлт алдагдана.
 3. Ургийн бөөрний үйл ажиллагаа алдагдана.
 4. Ургийн тархины хэвийн өсөлт алдагдана.
 5. Хүйн гаж хөгжил үүсэх эрсдэл нэмэгдэнэ.

67. Жирэмсэн эхэд В-аминдэм ямар нөлөө үзүүлэх вэ?
1. Эрт үеийн гестоз үүсэхээс сэргийлнэ.
 2. Жирэмсэн эмэгтэйн арьсны уян хатан чанарт нөлөөлнө.
 3. Мэдрэлийн гуурсны гажиг үүсэхээс сэргийлнэ.
 4. Зүрхний булчингийн агших үйл ажиллагааг идэвхжүүлэнэ.
 5. Цус төлжүүлэх үйлчилгээ үзүүлнэ.
68. Жирэмсэн эхэд Д аминдэмийн үйлчилгээг нэрлэнэ үү ?
1. Фосфор, кальцийн тэнцвэрийг хангана
 2. Ургийн араг ясны хөгжилд нөлөөлнө
 3. Нярайд рахит үүсэхээс урьдчилан сэргийлнэ
 4. Ургийн амьсгалын тогтолцооны хөгжилд нөлөөлнө
 5. Урагт уруул, тагнайн сэтэрхий үүсэхээс сэргийлнэ
69. Жирэмсэн эмэгтэйд В₁₂-аминдэм ямар нөлөө үзүүлэх вэ?
1. Цусанд гемоглобин үүсэхэд оролцоно
 2. Фолийн хүчлийн зохицуулгад оролцоно
 3. Уургийн солилцоонд оролцоно.
 4. Нүүрс, усны солилцоог зохицуулна.
 5. Өөх тосны солилцоог зохицуулна. E
70. Ямар үед Альфа фетопротейны түвшин өндөр байж болох вэ?
1. Ихэр жирэмсэн
 2. Өсөлтгүй жирэмсэн
 3. Ургийн хүйн эвэрхий
 4. Синдром Тернера
 5. Ургийн өсөлт баригдах
71. Ураг орчмын шингэн бага байхад ямар гаж хөгжил илүүтэй тохиолдох вэ?
1. Анэнцефали
 2. Гидроцефали
 3. Омфалоцеле
 4. Шээс ялгаруулах замын гажиг
 5. Уушгины гипоплазия
72. Хэт авиан шинжилгээнд ихэс зузаан бол ямар эмгэгийг сэжиглэх вэ?
1. Тамхи таталт
 2. Чихрийн шижин
 3. Гаж хөгжил
 4. Тэмбүү
 5. ХДХВ-ийн халдвар
73. Тамхи татах нь жирэмслэлтэнд яаж нөлөөлөх вэ?
1. Дутуу төрөлт
 2. Ураг орчмын шингэн эрт гарах
 3. Ихэс ховхрох

4. Ургийн гаж хөгжил
 5. Ургийн шингэн ихдэх
74. Цусанд Альфафетопротейн бага байх нь урагт ямар эмгэг байгааг илтгэх вэ?
1. Омфалоцеле
 2. Дауны хам шинж
 3. Ихэс ховхролт
 4. Трисоми
 5. Ураг амьгүй болох эрсдэлтэй
75. Чихрийн шижинтэй дараах тохиолдолд жирэмслэлтийг үргэлжүүлэхэд аль нь эрсдэл өндөртэй вэ?
1. Гэр бүлийн хүмүүс хоёулаа шижинтэй
 2. Шижин, сүрьеетэй хавсарсан
 3. Шижингийн хүнд хэлбэртэй
 4. Шижин, ревматизмтай хавсарсан
 5. Глюкозын хэмжээ цусанд >8 ммол/л
76. Умайн булчингийн агшилтыг сулруулах эмийн бодисуудыг тэмдэглэнэ үү?
1. Сульфат магни
 2. Ритодрин
 3. Тербуталин
 4. Этанол
 5. Индометацин
77. Ураг орчмын шингэн гараад удсан, окситоцин хийж байна, Умайн хүзүүний нээлт 6 см, УЗЦ удааширсан, базлат 90 сек –д нэг удаа бол эхлээд авах арга хэмжээг нэрлэнэ үү?
1. Эхийг унтуулна
 2. Окситоциныг зогсооно
 3. Кесар хагалгаа
 4. Тербуталин тарина
 5. Умайн дотор даралтыг хэмжинэ
78. Дутуу төрөлтөнд хүргэж болох эрсдлийг нэрлэнэ үү?
1. Өдөрт 10 түүнээс олон ширхэг тамхи татдаг
 2. Ихэр жирэмсэн
 3. Жирэмсний явцад бөөрний тэвшинцрийн үрэвсэл сэдэрсэн
 4. Умайн бүтцийн өөрчлөлт оношлогдсон
 5. Олон төрсөн
79. ЭМС-ын 190-р тушаалд зааснаар “Эхийн амь насанд заналхийлсэн ноцтой хүндрэл:
1. Манас таталт
 2. Цус алдалтын болон бусад дайрлага
 3. Умайн урагдал, умайн урвал

4. Умайн гадуурхи жирэмсэн
 5. Зүрх судасны эмгэг жирэмсэнтэй хавсрах
80. Жирэмсний хүндрэл, эхийн өвчлөл эндэгдлийг шинжих дараах аргууд байдаг
1. Олон нийтэд суурилсан эхийн эндэгдлийн судалгаа
 2. Байгуулгад суурилсан эхийн эндэгдлийн судалгаа
 3. Эхийн эндэгдлийн итгэмжит лавлагаа
 4. Эхийн ноцтой хүндрэлийн судалгаа
 5. Эмнэлзүйн шалгалт
81. Эхийн эндэгдэл, өвчлөлийн тандалт хийх үндсэн мөчлөгүүдийг сонгоно уу?
1. Тохиолдлыг тодорхойлох
 2. Мэдээ цуглуулах
 3. Үр дүнд анализ хийх
 4. Зөвлөмж гаргах
 5. Үнэлгээ хийх
82. Эхийн эндэгдлийн итгэмжит лавлагааны арга нь:
1. Их британи улсын туршлага
 2. Эхийн эндэгдлийг тайлан
 3. Нэр, хаягийг нууцалж хийдэг арга
 4. Малайзи улсын туршлага
 5. Жил тутамд хийж тайлан бичихэд ашиглана
83. Ноцтой хүндрэлийг судлахын давуу тал
1. Тооцож бүртгэхэд хялбар байдаг
 2. Эхийн эндэгдлийг бодвол илүү олон тохиолддог
 3. Эх өөрөө болсон явдал түүхийг ярих боломжтой
 4. Тусламж үзүүлэгч нарыг заналхийлэх буруутгах нь бага байдаг
 5. Нэр, хаягийг нууцалсан байдагаараа илүү
84. Жирэмсний хүндрэл, эхийн өвчлөл эндэгдлийг шинжих аргын онцлог нь:
1. Эх яагаад эндэв гэдгийг тогтоох
 2. Хувь хүн болон байгууллагад занал хийхгүй байх
 3. Эх яавал эндэхгүй, хүндрэхгүй байх байсан гэдгийг тогтоох
 4. Эхийн эндэгдлийн тоо хэрхэн нэмэгдэж, буурч байгааг үнэлэх
 5. Хаана илүү их эхийн хүндрэл, эндэгдэл гарч буйг илрүүлэх
85. Мөр тээглэх үеийн тусламжид хамаарахыг нэрлэнэ үү?
1. Хярзан сэтлэх
 2. Мак Робертсийн гардан туслах арга
 3. Завенеллийн гардан тусламж
 4. Гар чөлөөлөх сонгомол арга
 5. Кесар мэс засал хийнэ
86. Амниоцентез хийхэд дараах зарчмыг баримтлана.
1. Жирэмсний 15-20 долоо хоног хамгийн тохиромжтой хугацаа.

2. 18-22G хэмжээний зүү ашиглана.
 3. УОШ-ээс 10-20мл-ийг соруулан авна.
 4. Хэт авиан шинжилгээний хяналтан дор хийнэ.
 5. Арын хүнхрээгээг хатгалт хийнэ .
87. Ихэр жирэмсэн үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
1. Эхийн талыг удамших магадлал эцгийн талаас илүү
 2. Том биетэй өндөр эмэгтэйчүүд
 3. Гонадотропин сэдээлт хийсний үр дүнд жирэмсэлсэн
 4. Кломифены сэдээлт хийлгэсний үр дүнд жирэмсэлсэн
 5. Залуу эхчүүдэд ихэр жирэмслэлт илүү тохиолдоно
88. Нярайн сэхээн амьдруулалтын хамгийн үр дүнтэй алхмыг тэмдэглэнэ үү?.
1. Хүүхдийг цочроох
 2. Амьсгалын дээд замаас соруулах
 3. Зүрхэнд шууд бус иллэг хийх
 4. Уушгийг амьсгалуулах
 5. Эмийн бодис хэрэглэх
89. Бетамиметикийг дутуу төрөхөөр завдах үед умайн агчил тавиулахаар хэрэглэдэг. Эх ямар өвчтэй үед хэрэглэж болохгүй вэ?
1. Зүрхний хэм алдагдалтай
 2. Бамбай булчирхайн эмгэгтэй
 3. Чихрийн шижинтэй
 4. Уушгины хатгалгаатай
 5. Умайд сорвитой
90. Мизопростол хэрэглэж болохгүй эсрэг заалтыг тэмдэглэнэ үү?
1. Ураг хэт том
 2. Олон төрсөн эх, умайд олон төрлийн ажилбар хийлгэсэн
 3. Үтрээнээс цус гарч байгаа
 4. КТГ-н шинжилгээгээр ургийн дистресстэй
 5. Ихэр жирэмсэн
91. Мизопростол хэрэглэх нийтлэг шаардлага:
1. Ураг жирэмсний 38 долоо хоногоос илүү хугацаагаар тээгдсэн байх
 2. Ургийн байрлал түрүүлсэн хэсгийг бүрэн тогтоосон
 3. Үтрээнээс цус гараагүй
 4. Ургийн өгзөг түрүүлсэн
 5. Ураг бүтэлттэй
92. Ямар тохиолдлыг вакуум таталт амжилтгүй боллоо гэж үзэх вэ?
1. Таталт хийснээс хойш 30 хором болоход ураг төрөхгүй байх
 2. Хамгийн дээд хасах даралтаар, зөв чиглэлээр татаж байхад аяга толгойноос 2 удаа мултарсан
 3. 3 удаагийн таталтаар ургийн толгой доошлоогүй

4. Ургийн толгойд хавдар үүссэн
 5. Таталтын үед базлалтын хүч нэмэгдвэл
93. Вакуумын аягыг ургийн толгойн ямар хэсэгт тавих вэ?
1. Бага зулайгаас урагш 3 см зайд
 2. Ургийн толгойн суман заадсын дагуу дунд шугамаар
 3. Аяганы төв нь толгойн хөтлөх цэг дээр
 4. Аягыг аль болох урагш байрлуулах
 5. Вакуум аяганы төв нь бөхийх цэгээс 3 см урагш байрлуулна.
94. HELLP хам шинжийн үед илрэх шинжийг нэрлэнэ үү ?
1. Элэгний үйл ажиллагаа алдагдана
 2. Цусны бүлэгнэх тонгтолцоо алдагдана
 3. Бөөрний үйл ажиллагаа алдагдана
 4. Зүрхний үйл ажиллагаа алдагдана .
 5. Тархи мэдрэлийн үйл ажиллагаа алдагдана
95. Дутуу тээлтэй ургийн шингэн цагаас урьдаж гарах үед үзүүлэх тусламж:
1. 6-8 цаг хүлээгээд төрөлт эхлэхгүй бол мизопростолоор сэдээнэ
 2. Ариун толины үзлэг хийнэ
 3. Үтрээний үзлэг хийж умайн хүзүүний байдлыг үнэлнэ
 4. Антибиотик 7 хоног хэрэглэнэ
 5. Төрөлтийг яаралтай шийднэ
96. Жирэмсэн үед умай урагдах шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг
 2. Бүтцийн уйтан аарцаг
 3. Том ураг
 4. Кесар мэс заслын сорви
 5. Ургийн буруу байрлал
97. Эпидураль мэдээ алдуулалтын хүндрэлийг тэмдэглэнэ үү?
1. Даралт буурах
 2. Ихсийн цусны эргэлт хямрах
 3. Цусны эргэлт удаашрана
 4. Хураагуур судсанд цус тогтонгошино.
 5. Зүрхний шахалт нэмэгдэнэ.
98. Умайн гаднах жирэмсэн үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг тэмдэглэнэ үү?
1. Хламидын халдвар
 2. Зулбаж, үр хөндүүлж байсан
 3. Гуурсан хоолойд мэс засал хийлгэж байсан
 4. Цулцан хураагаар өвчилж байсан
 5. Дааврын хавсарсан бэлдмэл удаан хэрэглэсэн
99. Ихэс эмгэгээр бэхлэгдэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Ихэс түрүүлэлт

2. Умайн үрэвсэл
 3. Өмнө нь умайд кесар хагалгаа хийлгэж байсан
 4. Умайг хусаж цэвэрлүүлж байсан
 5. Дауны хам шинжтэй хүүхэд төрүлж бхайсан
100. Дутуу төрөхийг завдах үед хэрэглэх эмийг нэрлэнэ үү?
1. Папаверин
 2. Магни сульфат
 3. Прогестерон
 4. Индометацин
 5. Ритодрин
101. Ургийн амьсгал дутлаас сэргийлж доорх эмнээс алийг нь хэрэглэх вэ?
1. Бетаметазон
 2. Амбраксол
 3. Сурфактант
 4. Напроксен
 5. Фолийн хүчил
102. Жирэмсний хожуу хордлогын үед шингэн сэлбэх эмчилгээний ач холбогдол?
1. Судасны нэвчилтийг сайжруулах
 2. Цусны урсгалыг сайжруулах
 3. Захын судасны эсэргүүцлийг сайжруулах
 4. Цусыг шингэлэх
 5. Хордлого тайлах
103. HELLP хам шинжийн үед цусны шинжилгээнд илрэх өөрчлөлтийг нэрлэнэ үү?
1. Цусны улаан эс хорчийж хэлбэрээ алдана
 2. Фосфолипид ихээр чөлөөлөгдөнө
 3. Цусны бүлэгнэлтийн өөрчлөлт илэрнэ
 4. Гематокрит нэмэгдэнэ
 5. Цагаан эсийн тоо эрс нэмэгдэнэ
104. Магни сульфатын үйлчлэх механизмыг тэмдэглэнэ үү?
1. Судас өргөсгөх
 2. ТМТ–н цусан хангамжийг сайжруулах
 3. Таталтаас сэргийлэх
 4. Шээс хөөх
 5. Умайн цусны эргэлтийг сайжруулах
105. Эдидураль мэдээ алдуулалтын зед тохиолдож болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Окситоцины хэрэглээ буурна
 2. Төрлөгийн 2-р үе уртсана
 3. Судасны цохилт удааширна
 4. Вакуум таталтын давтамж нэмэгдэнэ.
 5. Ургийн бүтэлт нэмэгдэнэ.

106. Төрөлтийн далд үеийн удаашрал үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Ургийн толгойн буруу тавилт
 2. Эстроген дааврын дутмагшил
 3. Аарцгийн эмгэг өөрчлөлт
 4. Бэлэг эрхтний дутуу хөгжил
 5. Ургийн буруу байрлал
107. Бишопоор үнэлэх үзүүлэлтүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Умайн хүзүү суудал ясны төвшинд гололсон байх
 2. Умайн хүзүү зөөлөрсөн
 3. Умайн хүзүүний толийлт
 4. Ургийн толгойн тавилт
 5. Умайн хүзүүний суналт
108. КТГ-ийн бичлэгт хэлбэлзлэл багасах шалтгааныг тэмдэглэнэ үү?
1. Ургийн хөгжил баригдсан
 2. Нейролептик хэрэглэсэн үед
 3. Ургийн бүтэлтийн үед
 4. Ургийн цус багадалтын үед
 5. Эхийн тиреотоксикоз
109. Доплер шинжилгээгээр ямар хүндрэлийг илрүүлэх боломжтой вэ?
1. Манас таталтын урьдал
 2. Даралт ихсэлт
 3. Бөөрний эмгэг
 4. Чихрийн шижин
 5. Rh үл тохироо
110. Ургийн өсөлт саарах хам шинжийн жигд биш хэлбэрт аль нь хамааах вэ?
1. Ургийн толгой, хэвлийн диаметр багассан
 2. Ургийн хэвлийн бүслүүр багассан
 3. Дунд чөмөгний урт хугацаанаасаа бага
 4. Дотор эрхтэний хэмжээ бага
 5. Ихэвслээн жирэмсний 24-26 долоо хоногт үүсдэг
111. Коллойд уусмалын онцлогийг тэмдэглэнэ үү?
1. Цус их алдсан үед физиологийн уусмалаас илүү үр дүнтэй
 2. Гаж нөлөө багатай
 3. Сийвэнтэй төстэй үйлчлэл үзүүлнэ
 4. Өртөг өндөр
 5. Бөөр орлуулах эмчилгээ шаардагдах эрсдэл бага
112. Спиналь мэдээ алдуулалт хийлгэсний дараа толгойгоо өргөж чадахгүй хүчтэй өвдөнө гэсэн зовуурлана. Шалтгааныг тайлбарлана уу ?
1. Нугасны венийн сүлжээнд коллапс болсон
 2. Хатгасан газраар нугасны шингэн гарч байгаа

3. Тархины хатуу хальс гэмтсэн
 4. Нугасны шингэн багассан
 5. Эргэлдэх цусны хэмжээ багассан
113. УЗЦ удаашрахад эхний ээлжинд ямар алхам хийх вэ?
1. Эхийн судасны цохилтоос ялгана
 2. Хүй унжсан эсэхийг шалгана
 3. Хүчилтөрөгчөөр амьсгалуулна
 4. Окситоциныг зогсооно
 5. Шингэн сэлбэнэ
114. Ихэр урагт цус юүлэгдэх хам шинжтэй хамааралтай мэдээлэлийг нэрлэнэ үү ?
1. Ижил хүйсний урагтай,
 2. Ургийн жингийн зөрөө >20%
 3. Нэг хорион бүрхүүлэй байх
 4. Хоёр ургийн хооронд судасны анастомоз үүссэн
 5. Нэг амнион бүрхүүлтэй байхад
115. Ургийн дотоод халдвар байгааг илрүүлж болох үзүүлэлтийг нэрлэнэ үү?
1. С- реактив уураг
 2. Цитокин
 3. Фиброниктин
 4. CD 4 эс
 5. Гематокрит
116. HELLP хам шинжийн үед дараах үйл явц явагдана:
1. Улаан эсийн задрал
 2. Фибрины хуримтлал
 3. Трансаминаз нэмэгдэх
 4. Судасны дотор ханын гэмтэл
 5. Глиссоны капсул тэлэгдэх
117. Төрөлтийг сэдээж болохгүй заалтыг нэрлэнэ үү?
1. Бүтцийн уйтан аарцаг
 2. Ургийн буруу байрлал
 3. Ургийн бүтэлт
 4. Бэлгийн хомхой
 5. Эрхтэн тогтолцооны хүнд эмгэг
118. Жирэмсний хожуу гестозын эмгэг жамыг тайлбарлана уу?
1. Умайн мушгиа артери нарийсна
 2. Эндотели гэмтэнэ
 3. Цус өтгөрнө
 4. Ялтас эс гэмтэнэ
 5. Тромбоксан ялгарал буурна
119. Умайн хүзүү төрөлтөнд бэлтгэгдэхэд аль нь чухал үүрэгтэй оролцох вэ?

1. Эстроген
2. ПГФ₂
3. ПГФ_{2α}
4. Коллаген ширхэг
5. Релаксин

120. Ургийн зүрний цохилт түргэсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?

1. Эх ургийн халдвар
2. Илүү тээлт
3. Ургийн бүтэлт
4. Адреномиметик хэрэглэсэн
5. Дутуу төрөлт

121. Кесар мэс заслын сорвийг үнэлэх оношилгооны аргуудыг нэрлэнэ үү?

1. ЭХО
2. Гистеросальпингографи
3. Гистероскопи
4. Рентген
5. MRI

122. Ургийн өсөлт саарах хам шинжийн жигд хэлбэр үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?

1. Ургийн дотоод халдвар
2. Ургийн гаж хөгжил
3. Эх нь эрхтэн тогтолцооны эмгэг
4. Эхийн хоол тэжээлийн дутагдал
5. Жирэмсний хугацаа

123. Эх, урагт бага эрсдэлтэй зүрхний өвчинг нэрлэнэ үү?

1. Зүрхний хиймэл хавхлагатай
2. Антикоагулянт эмчилгээ хийлгэж буй
3. 2 хавхтаст хавхлагийн нарийсал
4. Уушигний судасний нарийсал 1-р зэрэг
5. Кардиомиопати

124. Цулцан хураагийн үед авах арга хэмжээ ?

1. Гар вакуум соруураар соруулна.
2. Умайн хөндийг цэвэрлэхэд үед 20 нэгж окситоцин хийж дусаана.
3. ХГД-ыг хэвийн хэмжээнд ортол сард нэг удаа тодорхойлох
4. ХГД буурахгүй, эсвэл хэмжээ нь нэмэгдвэл хавдар судлалын төвд илгээнэ.
5. ХГД хэвийн болсноос хойш 6 сар жирэмслэхээс хамгаалана

125. Төрөлхийн тэмбүүгийн шинжид тохирохыг нэрлэнэ үү?

1. Бүх биеэр хавантай
2. Арьсанд тууралттай
3. Гарын алга, хөлийн ул цэврүүтсэн

4. Ринит
5. Тархи усжсан

126. Нугасны мэдээгүйжүүлэг хийх заалтуудыг дурдана уу?

1. Кесар хагалгаа
2. Хэвлийн хөндийг нээх
3. Хязангийн 3,4-р зэргийн урагдал оёх
4. Ураг эвдэх ажилбар
5. Эх барихын гадуур эргүүлэг

127. Жирэмсэн үед мухар олгойн үрэвсэл үүссэн бол ямар арга хэмжээ авах вэ?

1. Хэвлийн гялтангийн үрэвслээр хүндэрсэн бол жирэмслэлтийг тасална.
2. Жирэмсний хугацаа харгалзахгүй мэс засал яаралтай хийнэ.
3. Мэс заслын дараа 24 цаг халуурахгүй бол антибиотикийг зогсооно.
4. Мэс засалаас өмнө ампициллин+метронидазол+гентамицины хослол хийнэ.
5. Мухар олгойн үрэвсэл хөнгөн бол антибиотик эмчилгээ хийж ажиглана .

128. Үгдэрсэн үжлийн үед илрэх шинжүүд:

1. Олон эрхтний үйл ажиллагааны дутагдал
2. Олигоури
3. Энцефалопати
4. Эдийн перфузийн алдагдах
5. Цусанд лактат буурах

129. Жирэмсэн эмэгтэйн бөөрөнд гарах физиологийн өөрчлөлтийг нэрлэнэ үү

1. Бөөр хэмжээгээрээ бага зэрэг томроно
2. Бөөрний тэвшинцэр өргөснө
3. Түдгэнцрийн шүүлтүүр нэмэгдэнэ
4. Шээлгүүр өргөснө
5. Бөөрний аянганцар өргөсөнө

130. Ямар тохиолдолд ургийг КТГ –аар тасралтгүй хянах шаардлагатай вэ?

1. Даралт ихсэлт
2. Дутуу төрөлт
3. Өмнө нь кесар мэс заслаар төрж байсан
4. Төрлөгийн 2-р үе эхэлсэн
5. Мизопростолоор төрөлтийг сэдээж буй

131. Доплер шинжилгээгээр ямар судсуудыг шинжлэх боломжтой вэ?

1. Умайн артери
2. Хүйн артери
3. Ургийн тархины артери
4. Гол судас
5. Венийн цорго

132. Зуршсан зулбалт үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү

1. Умайн гаж хөгжил
 2. Шар биеийн дутагдал
 3. Бамбай булчирхайн дутагдал
 4. Фолийн хүчилийн дутагдал
 5. Хүрээлэн буй орчины сөрөг нөлөөлөл
133. Умай урагдахыг завдахад илрэх шинж тэмдгийг нэрлэнэ үү?
1. Умайн доод таславч татагдах
 2. Зааглах цагираг дээшлэх
 3. Шээс гарахгүй болох
 4. Хуурамч дүлэлт үүсэх
 5. Үтрээгээр цус бага зэрэг гарах
134. Ихэр жирэмсэн үед тохиолдож болох хүндрэлийг тэмдэглэнэ үү?
1. Жирэмсний гестоз
 2. Дутуу төрөлт
 3. Доод мөчдийн судас бүдүүрэх
 4. Жирэмсний элэг өөхжилт
 5. Ургийн бүтэлт
135. Цус бүлэгнэлтийн шалтгаантай төрсний дараа цус алдах эмгэгийг нэрлэ ?
1. Ураг орчмын шингэний бөглөрөл
 2. Хэвийн байрласан ихэс цагаас урьдаж ховхрох
 3. Жирэмсний хүнд хэлбэрийн гестоз
 4. Амьгүй ураг төрүүлэх
 5. Тромбоэмболи
136. Сульдаагийн хавчиг аарцгийн шинжүүдийг нэрлэнэ үү?
1. D.Spinarum хэмжээ багасна
 2. Гарах хэсгийн шулуун хэмжээ ихэснэ.
 3. Өргөн хэсгийн хавтгайн шулуун хэмжээ багасна.
 4. Орох хэсгийн шулуун хэмжээ багасна.
 5. Михайлсын гурвалжингийн хөндлөн хэмжээ багасана
137. Жирэмсний эхний гурван сард хэт авиан шинжилгээгээр оношлож болох эмгэгүүдийг тэмдэглэнэ үү?
1. Ургийн өсөлтийн саатал
 2. Цулцан хураа
 3. Ургийн хүйс
 4. Өсөлтгүй жирэмсэн
 5. Ургийн уушигний хөгжил
138. Жирэмсний эрт хугацаанд зулбахыг завдаж буй үед ЭХО –д илрэх шинж:
1. Цэлмэнгийн ховхролт
 2. Умайн хүзүүний дотор хөөмийн диаметрийн ихсэлт
 3. Умайн булчингийн хэсэг орчмын зузаарал

4. Ургийн зүрхний цохилт түргэсээх
 5. Шар уургийн хүүдийн хэлбэр алдагдах
139. Эмнэл зүйн уйтан аарцгийг оношлох аргыг нэрлэнэ үү?
1. Үтрээний үзлэгээр
 2. Вастены шинжээр
 3. Хэт авиан шинжилгээгээр
 4. Цангмейстрийн шинжээр
 5. КТГ –ийн шинжилгээгээр
140. Цитомегаловирусийн халдвар урагт ямар эмгэг үүсэх эрсдэлтэй вэ?
1. Микроцифали
 2. Оюун ухааны хомсдол
 3. Ургын тархины шохойжилт
 4. Сохрох
 5. Мөчдийн гажиг
141. Тэмбүү, жирэмсэнтэй хавсарсан үед илрэх онцлогыг нэрлэнэ үү?
1. Урагт халдварлах эрсдэл эхний 3 сард илүү
 2. 16-18 долоо хоногоос өмнө эмчилвэл үр дүн сайтай
 3. Тэмбүүгийн 2-р шатанд эхээс, урагт халдвар дамжих нь бараг 100%
 4. Тэмбүүтэй эхээс амьгүй ураг төрөх эрсдэл -50%
 5. Ураг халдвар авсан ч шинж тэмдэг илрэхгүй байх нь - 50%
142. Цулцан хураагийн үед илрэх эмнэл зүйн шинж
1. Үтрээнээс цус гарах
 2. Умайн хэмжээ том байх
 3. Дотор муухай оргиж, бөөлжис цутгах
 4. Хавагнах
 5. Дауны хам шинжтэй төрөх
143. Жирэмсэн үед зүрхний орчмоор өвдөх нь ямар шалтгаантай байж болох вэ?
1. Миокардит
 2. Перикардит
 3. Плеврит
 4. Ходоодны шарх
 5. Остеохондроз
144. Жирэмсэний явцад ревматизм сэдэрсэн үеийн эмчилгээнд хэрэглэж болох эм нээрлэнэ үү?
1. Пенициллин
 2. Аспирин
 3. Преднизалон
 4. Ибопруфен
 5. Дилагил
145. Жирэмсний даралт багасалт нь ямар хүндрэл үүсгэж болох вэ?

1. Жирэмсний хожуу гестоз
 2. Дутуу төрөлт
 3. Бага жинтэй хүүхэд төрөх
 4. Ихэсийн дутмагшил
 5. Ураг орчмын шингэн эрт гарах
146. Токсоплазм жирэмсэн эмэгтэйд ямар хүндрэл үүсэх эрсдэлтэй вэ?
1. Зулбалт
 2. Амьгүй төрөлт
 3. Ургийн дотоод халдвар
 4. Жирэмсэний эхний 3 сард илүү эрсдэлтэй
 5. Төрсний дараа эхэд үжил халдвар үүсгэх
147. Жирэмсэн үед эмэгтэйн цусанд ямар өөрчлөлт үүсэх вэ?
1. Цусны бүлэгнэлт нэмэгдэнэ
 2. Фибриноген нэмэгдэнэ
 3. Цус шингэрнэ
 4. Фибрин хайлуулах идэвхи нэмэгдэнэ
 5. Тромбоцитын тоо нэмэгдэнэ
148. Соривтой умайд жирэмсэн үед тохиолдож болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Ураг – ихсийн дутмагшил
 2. Ургийн буруу байрлал
 3. Ихсийн эмгэг бэхлэлт
 4. Ихэс ховхрох
 5. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг
149. Умайн хоргүй хавдартай жирэмсэн эмэгтэйд тохиолдож болох хүндрэл?
1. Зуршсан зулбалт
 2. Дутуу төрөлт
 3. Хавдар үхжих
 4. Ихсийн дутмагшил
 5. Цулцан хураа
150. Цусанд ХГД нэмэгдэх тохиолдлыг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн салстын өмөн
 2. Дермояд уйланхай
 3. Дайврын архаг үрэвсэл
 4. Хориокарцином
 5. Кистома
151. Зүрх судасны эмгэгтэй жирэмсэнд цусны эргэлтийн хурц дутагдалд хүргэх хамгийн эрсдэлтэй хугацааг нэрлэнэ үү?
1. Жирэмсний 2 дахь гурван сарын төгсгөлд
 2. Жирэмсний 3 дахь гурван сарын эхэнд
 3. Төрхийн өмнө

4. Төрөх явцад
 5. Төрсний дараах хожуу үе
152. Эмийн бодис ихсийн хоригийн нэвтлэх нь юунаас хамааралтай вэ?
1. Тосонд уусдаг эсэх
 2. Эмийн бодисын концентраци
 3. Молекул жин
 4. Ихсийн эмгэг өөрчлөлттэй
 5. Эмийн тунгаас хамаарна
153. Эхийн хөхний сүү багасахад нөлөөлөх хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү?
1. Хэт ядрах
 2. Цус багадалт
 3. Хүүхдээ зөв хөхүүлээгүйгээс
 4. Төрөлтийн хүндрэл
 5. Жижиг хөхтэй байх
154. Төрсний дараа 3 дахь хоногт эхийн биеийн халуун 38.2°C , судасны цохилт 86 удаа/мин, хөх томорч, хөндүүр болсон үед ямар арга хэмжээ авах вэ?
1. Шингэнийг хязгаарлах
 2. Хөхний даруулага зүүх
 3. Эхийн гэдэсний хөдөлгөөнийг сайжруулах эм хэрэглэнэ
 4. Хөхийг сайн сааж суллана
 5. Хөхөн дээр хүйтэн жин тавина
155. Кювелерын умай гэдэг нь:
1. Умайн агшилтгүй болох
 2. Умайн булчинд цус хурах
 3. Цус алдах
 4. Ихсийн араар цус хурах
 5. Умайн булчин жигд биш агших
156. Төрсний дараа цус бүлэгнэлт алдагдах шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Их хэмжээтэй цус алагдах
 2. Цусны бүлэгнэлтийн эмгэг
 3. Ихэс ховхрох
 4. Ураг амьгүй болоод удах
 5. Хүнд хэлбэрийн эрхтэн тогтолцооны эмгэг
157. Манас таталтыг ямар эмгэгээс ялган оношлох вэ?
1. Эпилепси
 2. Даралт ихсэх эмгэг
 3. Тархины хавдар
 4. Тархины цус харвалт
 5. ТМТ-ны гүнзгий хордлого
158. Төрөх үйл ажиллаганы дискоординацид хамаарах үзүүлэлтийг нэрлэнэ үү?

1. Умайн жигд биш базлалт
 2. Базлалтын хүч нэмэгдэхгүй
 3. Өвдөлттэй
 4. Умайн хүзүүний нээлт удаан
 5. Ургийн толгой давшилт удаан
159. Жирэмсэн үед, амьсгалын тогтолцоонд гарах өөрчлөлтийг нэрлэнэ үү?
1. Уушгийн амьдарлын эзэлхүүн багасна
 2. Амьсгалын минутын эзэлхүүн нэмэгдэнэ
 3. Уушигний ерөнхий эсэргүүцэл нэмэгдэнэ
 4. Уушигны үлдэгдэл эзэлхүүн буурна
 5. Гуурсан хоолой бага зэрэг нарийсна
160. Амьсгалын замын архаг, өвөрмөц биш үрэвслийн үед хамгийн элбэг тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Жирэмсний хожуу гестоз
 2. Ургийн дотоод халдвар
 3. Ургийн шингэн цагаас өмнө гарах
 4. Ургийн хөгжил баригдах хам шинж
 5. Дутуу төрөлт
161. Жирэмсний тээлтийн 2-4 долоо хоногтой үед ямар гажигууд илүүтэй үүсэх вэ
1. Ихэр ургууд салахгүй байх
 2. Акардиа
 3. Анэнцефалия
 4. Менингомиелоцели
 5. Акрания
162. Жирэмсний тээтийн 6-8 долоо хоногтойд зонхилон үүсэх гажигууд
1. Уруул тагнайн сэтэрхий
 2. Зүрхний ховдол хоорондын таславчийн цоорхой
 3. Шулуун гэдэсний битүүрэл
 4. Өрцний ивэрхий
 5. Майг тавхай
163. Пренаталь илрүүлэг шинжилгээг нэрлэнэ үү
1. Хэт авиан илрүүлэг
 2. Биохимийн илрүүлэг
 3. Дархлааны илрүүлэг
 4. Цитогенетикийн илрүүлэг
 5. Серологийн илрүүлэг шинжилгээ
168. Тэнэгч мэдрэлийн (n.vagus) хүчдэл ихэссэнээс жирэмсэн эмэгтэйд ямар шинж илэрч болох вэ?
1. Амтлах мэдрэхүй өөрчлөгдөх
 2. Дотор муухайрах

3. Шүлсний ялгарал ихсэх
 4. Өтгөн хатах
 5. Зүрх дэлсэх
169. Ургийн шингэний багадалт ямар хүндрэлд хүргэх вэ?
1. Амьгүй төрөлт
 2. Төрөлхийн хөгжлийн гажиг
 3. Ураг зунгагаар бөглөрөх хам шинж
 4. Ургийн өсөлтийн саатал
 5. Нярайн үжил халдвар
170. Урд зулай яс түрүүлж тавигдахад ямар хүндрэл тохиолдож болох вэ?
1. Ураг орчмын шингэн цагаас урьтаж гарах
 2. Ураг бүтэх
 3. Төрөх үйл ажиллагааны алдагдал
 4. Төрсний дараах цус алдалт
 5. Эхийн аарцаг ургийн тогойн үл тохироо үүсэх
171. Жирэмсэн үед гипертироидизм үүсэх шалтгаан
1. ТТД ялгаруулдаг өнчин тархины хавдар
 2. Грейвсийн өвчин
 3. Струм овари
 4. Цулцан хураа
 5. Жирэмсний хэт бөөлжилт
172. Хэт авиан Допплер шинжилгээнд хүйн артери болон умайн артерийн агшилт/сулралын харьцаа хэвийн биш гэдэг нь юуг илэрхийлэх ойлголт вэ?
1. Судас агшсан байдал
 2. Захын судасны эсэргүүцэл ихэссэнг
 3. Эхийн артерийн даралт их байгааг
 4. Ургийн өсөлт саарныг
 5. Урагт халдвар байгааг илэрхийлнэ
173. Ургийн өсөлтийн сааталтай дараах тохиолдлуудын аль үед төрөлтийг яаралтай шийдэх шаардлагтай вэ?
1. Хэт авиан шинжилгээнд ductus venosus хэвийн бус
 2. Жирэмсний 32 долоо хоногтойгоос хойш сулралын урвуу урсгал илэрсэн
 3. Жирэмсний 34 долоо хоногтойгоос хойш сулралын төгсгөл урсгал байхгүй
 4. Жирэмсний 32 долоо хоногтойгоос өмнө сулралын урвуу урсгал илэрсэн
 5. Лугшилтийн индекс буурсан
174. Ихэс ховхорсон үед цусны бүлэгнэлт хямрах шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Цус их хэмжээтэй алдсанаас
 2. Фибринолизин, тромбластины төрлийн бодисууд ихээр ялгарч цусны урсгалд орсоноос
 3. Умайн хананд цус нэвчиж апофлекси болсноос

4. Ихэсийн ар талд үүссэн цусан бундуунд фибрин ихээр хуримтлагдсанаас
 5. Цус алдалтын улмаас цусанд К аминдэм, кальци багассанаас
175. Жирэмсэн үед эпилепсийн статус үүссэн бол
1. Магни сульфатыг цохилтын тунгаар хийнэ
 2. Зүрх судасны үйл ажилгээг дэмжих эмчилээ хийж хянана
 3. Таталтын эсрэг эмийн тунг нэмж статусаас гарган онцгой хяналтанд байлгана
 4. Жирэмсэнг таслана
 5. Цусны сийвэн дэх бэлдмэлийн концентраци бага бол нэмэгдүүлж үр дүнг хянана
176. Хэсэгчилсэн цулцан хураагийн бүрэн цулцан хураанаас ялгарах онцлог шинжийг нэрлэнэ үү
1. Кариотип 46ХҮ
 2. Өндгөвчинд шар биеийн уйланхай илрэх нь бага
 3. Хавдарт шилжих эрсдэл илүү
 4. Үсэрхийлэх нь бага
 5. Умайн хэмжээ ихэвчлэн жирэмсний хугацаанаас том байдаг
177. 24 настай эмэгтэй жирэмсний 8 долоо хоногтой, анхны жирэмсэн нь уушгины тромэмболигоор 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?
1. 5 жилийн турш тромэмболийн шинж илрээгүй бол эрсдэлгүй гэж үзнэ
 2. Флебографи жирэмсэн үед гүнийн тромозыг оношлох ач холбогдолгүй
 3. Допплер хэт авиан шинжилгээгээр гүнийн тромбозыг илрүүлэх нь ач холбогдол багатай
 4. Эмэгтэйд жирэмсний туршид болон төрсний дараа БМЖГ хэрэглэнэ
 5. Эмэгтэйд жирэмсний 2 дах 3 сард тромэмболи дахих өндөр эрсдэлтэй
178. Өсөлт сааталтай ураг төрөх үед дараах хүндрэлүүдээс аль нь тохиолдох вэ?
1. Ураг зунгагаар бөглөрөх
 2. Гипогликемия
 3. Полицетемия
 4. Дутуу төрөлт
 5. Гипертерми
179. Жирэмсэн эмэгтэйд туберкулины сорил эерэг гарч сүрьеэгийн эсрэг эмчилгээ хийлгэхээр болсон. Дараа өгөгдлүүдээс буруу ойлголтыг тодорхойлно уу?
1. Римфамецин- ханиад төстөй шинж илрэнэ
 2. Изониазид захын мэдрэлийн невропати үүсгсэнэ
 3. Стрептомецин сонсголын мэдрэлийг гэмтээнэ
 4. Изониазид нүндний мэдрэлийг гэмтээнэ
 5. Бөөмийн эсрэг эсрэгбиеийн сорил эерэг илэрнэ

- 180-181. Ж...,35 настай анхны жирэмсэн, 8 долоо хоногтой, 1-р хэлбэрийн чихрийн шижинтэй. Эмэгтэй энэ талаар их санаа зовж байгаа.
180. Ямар эрсдэл урагт хүлээгдэж байгаа вэ?
1. Ургийн гаж хөгжил
 2. Эрт аяндаа зулбалт
 3. Макросомия
 4. Кесар мэс засал
 5. Дутуу төрөлт
181. Эмэгтэйд дараах шинжилгээнүүдийг алийг нь хийлгэх шаардлагтай вэ?
1. 18 долоо хоногтойд АФП тодорхойлно
 2. Ургийн өсөлтийг ХАШ-ээр хянана
 3. 18-20 долоо хоногтойд ургийн зүрхний бичлэг хийнэ
 4. 24 цагийн шээсний шинжилгээ хийнэ
 5. 28 долоо хоногтойгоос урагт стресс сорилоор үнэлнэ
182. Нэг амнион бүрхүүлтэй ихэр жирэмсэнтэй холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
1. Ураг амьгүй болох эрсдэл 5-10%
 2. Хүйн зангилаа үүсэх нь элблэг
 3. Хүй унжих эрсдэл ихтэй
 4. Хэт авиан шинжилгээр оношлогдох боломж сайн
 5. Жирэмсний 32 долоо хоног хүрвэл эрсдэл буурна
183. Ургаас урагт цус юүлэгдэх хам шинжийн донор урагт ямар шинжүүд илрэх вэ?
1. Цус багадалт
 2. Ураг орчмын шингэний багасалт
 3. Ургийн өсөлт саарах
 4. Ургийн бүрхүүл хальсанд татлага үүснэ
 5. Урагт гидропс үүснэ
184. Дауны хам шинжийг жирэмсний 2 дах гурван сард оношлох сорилыг нэрлэ:
1. Альфафетопротейн
 2. Цэлмэнгийн гонадотропин
 3. Эстриол
 4. PAPP-A
 5. Плацентарный лактоген
185. Манас таталтын урьдлыг илрүүлэхэд хамааралтайг нэрлэнэ үү
1. Биофизик үзүүлэлт
 2. Хүйн артерийн эсэргүүцлийн индекс
 3. Шээсэнд урат тодорхойлох
 4. Шээсэд уураг тодорхойлох
 5. Дунд шээснээс шинжилгээ авах
186. Жирэмсэн үед эмэгтэйн бөөрөн гарах физиологийн өөрчлөлт

1. Бөөрний цусны урсга 40% хүртэл нэмэгдэнэ
 2. Түүдгэнцрийн шүүлтийн хурд нэмэгдэнэ
 3. Шээсний хчүил болон креатинтны хэмжээ жирэмсэн биш үеийнхээс бага зэрэг нэмэгдэнэ
 4. Бөөр хэмжээгээрээ тоиорно
 5. Уураг хэвийний дээд хязгаар буюу 0,6 гр хшртэл ялгарч болно
187. Жирэмсэн үед /хеморецептор триггор зоныг/ бөөлжилтийн төвий цочроодог даавруудыг нэрлэнэ үү
1. Кортизол
 2. Тироксин
 3. ХГД
 4. Допамин
 5. Пролактин
188. Жирэмсний бөөлжилтийн үед хэрэглэж болох эмүүдийг нэрлэнэ үү
1. Витамин В1
 2. Витамин В6
 3. Доксиламин
 4. Метоклопарамид
 5. Ондасетерон
189. Дунд тархины артерийн шинжилгээгээр ямар эмгэгийг голчлон илрүүлэх вэ?
1. Ургийн зүрхний гажиг
 2. Ургийн цус багадалт
 3. Хромосомын эмгэг
 4. Ургийн өсөлтийн саатал
 5. Гидроцефали
190. Жирэмсний 24 долоо хоногтойгоос хойш ургийн байдал сайн байгааг аль үзүүлэлээр илэрхийлэх вэ?
1. УОШ хэмжээ
 2. Ургийн хөдөлгөөн
 3. Хүйн артерийн доплер
 4. Умайн артерийн доплер
 5. Ургийн байрлал
191. Резус сөрөг цустай эхэд ямар үед D-ийн эсрэг иммуноглобулин хийх вэ?
1. Умайн гаднах жирэмсэн
 2. Зулбалт
 3. 1- бүлгийн цустай рекус позитив хүүхэд
 4. Эмийн аргаар үр хөндөлт хийлгэсэн
 5. Эцэг нь эерэг хүүхэд нь сөрөг цустай хүүхэд өмнө нь төрүүлсэн
192. Төрсний дараа халуурч ирсэн эмэгтэйг түргэвчилсэн SOFA үнэлэх шалгуурт хамаарах шинжийг нэрлэнэ үү?

1. Судасны лугшилтын тоо
 2. Амьсгалн тоо
 3. Шээсний гарц
 4. Артерийн даралт
 5. Цагаан эс олшрох
193. Төрсний дараах цус тогтоох механизмыг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн булчингийн багц агшилт
 2. Жирэмсэн үед цус бүлэгнэх факторууд эрчимжинэ
 3. Умайн булчингийн завсрын судсууд агших
 4. Умайн судаснуудын даралт буурах
 5. Ихэс байрлаж байсан хэсэгт цус бүлэгнэх
194. Илүү тээлт үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү?
1. Анхны төрөгч
 2. Урьд нь илүү тээж байсан
 3. Тархигүй ураг
 4. Эмэгтэй хүйсний урагтай байхад
 5. Ихсийн сульфатазын хэмжээ өндөр байх
195. Ямар тохиолдолд альфа фетопротейны түвшин өндөр байж болох вэ?
1. Ихэр жирэмсэн
 2. Тархигүй ураг
 3. Ургийн нугасны эвэрхий
 4. Тернерийн хам шинж
 5. Ургийн өсөлт баригдах
196. Ураг орчмын шингэн бага байхад ямар гаж хөгжил илүүтэй тохиолдох вэ?
1. Анэнцефали
 2. Гидроцефали
 3. Омфалоцеле
 4. Шээс ялгаруулах замын гажиг
 5. Уушгины гипоплазия
197. Хэт авиан шинжилгээнд ихсийн зузаан 4 см-аас их бол ямар эмгэгийг сэжиглэх вэ?
1. Тамхи таталт
 2. Чихрийн шижин
 3. Ургийн гаж хөгжил
 4. Тэмбүү
- ХДХВ-ийн халдвар
198. Опойд бүлгийн өвчин намдаагчтай хавсруулан хэрэглэнэ
10. Умайн эндометриозыг морфологийн илрэлээр нь хэрхэн ангилах вэ?
1. Тархмал нэвчсэн хэлбэр

2. Зангилаат хэлбэр
 3. Холимог хэлбэр
 4. Бүсчилсэн хэлбэр
 5. Хүрээт хэлбэр
199. Ургийн халдвар тархалтын үнэн зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
1. ХДХВ -ийн халдварын босоо дамжилт 15-20%
 2. Парвовирусын халдвар жирэмсэн үед ойролцоогоор 15% тохиолдох ба урагт цус багадлт үүсгэнэ
 3. ХДХД-ын босоо дамжилтанд хөхөөр хооллох нь 60-70% халдвар тараана
 4. Цус задлагч стрептококк нь урагт хүнд хэлбэрийн халдвар үүсгэнэ
 5. Цус задлагч стрептококк халдвар илэрсэн үед жирэмсний 36-37 долоо хоногтойд антибиотик эмчилгээг урьдчилан сэргийлэх зорилгоор хийнэ
200. Төрсний дараах сэтгэцэд гарах өөрчлөлттэй холбоотой зөв мэдээлэлийг тэмдэглэнэ үү
1. Нийт төрсөн эхчүүдийн 80 орчим хувьд сэтгэл санаа тогтворгүй болно
 2. Ихэвчлэн төрсний дараах 3-10 дах хоногт үүснэ
 3. Хүнд хэлбэрийн сэтгэл гутрал төрсний дараах 3 сарын дотор явагдана
 4. Төрсний дараах сэтгэл гутралтай эхчүүдэд антидепрессант хэрэглэхгүй
 5. Төрсний дараах сэтгэл гутрал дахих эрсдэл бага
201. Дараах шинжилгээнүүдээс аль нь ургийн амьсгал болон ургийн хүчдэлийг тодорхойлох вэ?
1. Кардиотокографи
 2. Допплер ЭХО
 3. Оношилгооны хэт авиа
 4. Ургийн биофизик үзүүлэлт
 5. Ургийн биофетометр үзүүлэлт
202. Амжиллтай үр тогтсоны дараа үйл явцын зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү?
1. Үр хөврөл гуурсан хоолойд ойролцоогоор 6-8 хоног байрлана
 2. Умайн булчингийн цитокинүүд цитотрофобластын протеализ идэвхийг сэргээнэ
 3. Үр хөврөлийн диск үр тогтсноос хойш 3 долоо хоногийн дараа үүснэ
 4. Умайд имплантаци болсноос 11 дэхь хоногт умайн хүзүүний салианд улаан толбо үзэгдэж болно
 5. Хүний ХГД нь шар биеээс ялгарна
203. Ураг орчмын шингэний ихсэлт дараахын алинтай нь холбоотой вэ?
1. Чихрийн шижин
 2. Ургийн мэдрэл булчингийн байдал
 3. Ихсийн хориоангиома
 4. Ананцефали
 5. Цагаан мөгөөрсөн хоолой ба улаан хоолойн фистул

204. Антифосфолипид хам шинж –ийн үед тохиолдох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Жирэмсний хожуу хордлого
 2. Эрт үеийн зулбалт
 3. Ураг амьгүй болох
 4. Ургийн өсөлт саарах
 5. Тромбоцитопени
205. Чихрийн шижинтэй эмэгтэйн жирэмслэхээс өмнөх урьдчилан сэргийлэлтэнд аль нь хамааралтай бэ?
1. Метформин тогтмол ууж глюкозын хэмжээг тогтворжуулна
 2. Биеийн жинг хасна
 3. Бага тунтай асирин уулгана
 4. Дасгал хөдөлгөөн хийлгэнэ
 5. БМЖГ урьдчилан сэргийлэх тунгаар хэрэглэнэ
206. Дараахын аль нь ихсийг нэвтрэхгүй вэ?
1. Чөлөөт тироксин
 2. Чөлөөт трийодтиронин
 3. Тиротропин ялгаруулагч даавар
 4. Йод
 5. Тиротропин /TSH/
207. Умайн артерийн Допплер шинжилгээний ач холбогдолыг нэрлэнэ үү
1. Перинатал эндэгдэл буурна
 2. Ургийн өсөлтийн саатлыг илрүүлнэ
 3. Эхийн эндэгдлээс сэргийлнэ
 4. Манас таталтын урьдлыг эрт илрүүлнэ
 5. Ургийн хүчилтөрөгчийн дутагдлыг илрүүлнэ
208. Сэтэрхий уруул тагнайтай хүүхэд төрөхөд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү
1. Метотрексат
 2. Улаануудын халдвар
 3. Стероид даавар удаан хэрэглэх
 4. Фолийн хүчлийн дутагдал
 5. Уреаплазмын халдвар
209. Ихсийн судасны хөгжлийг зохицуулахад оролцох хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү
1. sFlt-1
 2. VEGF
 3. PGF
 4. PP-13
 5. Эндоглин

210. 21 настай жирэмсэн эмэгтэй туберкулины сорил эерэг гарч сүрьеэгийн эсрэг эмчилгээ хийлгэхээр болсон. Дараах өгөгдлүүдээс буруу ойлголтыг тодорхойлно уу?
1. Римфамицин- ханиад төстөй шинж илэрнэ
 2. Изониазид захын мэдрэлийн невропати үүсгсэнэ
 3. Стрептомицин сонсголын мэдрэлийг гэмтээнэ
 4. Изониазид нүндний мэдрэлийг гэмтээнэ
 5. Бөөмийн эсрэг эсрэгбиеийн сорил эерэг илэрнэ
211. Ихэр жирэмслэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
1. Эхийн талыг удамших магадлал эцгийн талаас илүү
 2. Том биетэй өндөр эмэгтэйчүүд
 3. Гонадотропин сэдээлт хийсний үр дүнд жирэмсэлсэн
 4. Кломифены сэдээлт хийлгэсний үр дүнд жирэмсэлсэн
 5. Залуу насанд илүү тохиолдоно
212. Төрөлтөнд эдидураль мэдээ алдуулалт хийхэд тохиолдож болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү?
1. Окситоцины хэрэглээ буурна
 2. Төрлөгийн 2-р үе уртсана
 3. Судасны цохилт удааширна
 4. Вакуум таталтын давтамж нэмэгдэнэ.
 5. Ургийн бүтэлт нэмэгдэнэ.
213. Ургийн КТГ-ийн бичлэгт зүрхний агшилтын давтамжийн хэлбэлзлэл багасан тохиолдлыг тэмдэглэнэ үү?
1. Ургийн хөгжил баригдсан
 2. Нейролептик хэрэглэсэн үед
 3. Ургийн бүтэлтийн үед
 4. Цус багадалт
 5. Тиреотоксикоз
214. Үр хөврөл үүсэх үед явагдах үйл явцыг нэрлэнэ үү
1. 3 дах долоо хоногт биламинар үр хөврөл мезопермээс үүснэ
 2. Доод амьсгалын замын тогтолцоо өмнөд гэдэсний таславчаас үүснэ
 3. 12 долоо хоногтойгос ураг хүн дүрстэй болж танигдана
 4. Зүрхний үйл ажиллагаа 28 хоногтойгоос илэрхий үр дүнтэй болно
 5. 28 дах хоногт тархины мэдрэлийн гуурс хаагдана
215. Ургийн уушгины хөгжлийн зөвийг нэрлэнэ үү
1. Уушгины альвеолын хөгжил 18 долоо хоногтойгоос эхэлнэ
 2. Фосфолипид нь фосфатидилхолин урьдал
 3. Ургийн уушгины шингэн ялгаруулалт төрөлтийн 2-р үед зогсоно
 4. Ургийн амьсгалын хөдөлгөөн жирэмсний 3 дах гурван сард 30%-д тодорхойлогдоно

5. Лецитин ялгаралтыг кортизол ба чихрийн шижин нэмэгдүүлнэ
216. Жирэмсэн үед креатинины хэмжээ $>1,4$ мг/дл байх нь дараах эрсдлүүдийн алинд нь хамааралтай вэ?
 1. Дутуу төрөлт
 2. Бага жинтэй ураг төрөх
 3. Ураг амьгүй болох
 4. Ураг орчмын шингэн ихсэх
 5. Альд ч хамааралгүй
217. Хашимато тиреодитод хамааралтай зөв мэдээлэлийг тэмдэглэнэ үү
 1. Гипертиреозын голлох шалтгаан болдог
 2. Архаг аутоиммуны эмгэг
 3. Тиротиroidины хэмжээ нэмэгдэнэ
 4. Тиреод пероксидазын эсрэг бие 90%-д тодорхойлогдоно
 5. Ихэнхдээ вирусын шалтгаантай үүснэ
218. Жирэмсэн үед бамбай булчирхайд үүсэх физиологийн өөрчлөлт:
 1. Булчирхайн гиперплази
 2. Бамбай хэмжээгээрээ ойролцоогоор 18% томорно
 3. Жирэмсэн үед иодын түвшин буурна
 4. Жирэмсэн үе T4 буюу тироксин дааварын хэмжээ нэмэгдэнэ
 5. Бамбайн холбогч уураг бага зэрэг буурна
219. Жирэмсний Гипотиреозын үеийн тусламжид хамааралтайг нэрлэнэ үү
 1. Селен агуулсан бэлдмэл хэрэглэхэд Тиреод пероксидазагийн эсрэг биеийн титрийг бууруулна
 2. Эхийн цусанд тиротропины /TSH/ хэмжээг 0,5-2,0 мкг/л барьж байх нь чухал
 3. L-тироксиныг анх хэрэглэж байгаа бол 30 мг эхэлж 2-3 долоо хоногт 15 мг –аар нэмэгдүүлж TSH –ийн хэмжээг хянана
 4. Иодын нэмэлт хэрэглэнэ
 5. Сульфат төмрийг хамт хэрэглэвэл үр дүн нь сайжирна
220. Тиреотоксикозын тухай ойлголт?
 1. Грейвисийн өвчин гипертиреозын дийлэнх хувийг эзэлэнэ
 2. Жирэмсний трофобластын эмгэгтэй хамааралтай
 3. Бамбай булчирхайн үйл ажиллагааны идэвхижилтэй адеомын үед үүснэ
 4. Тиротропин дааврын авуурын идэвхижил
 5. Струм оварийн үед үүснэ
221. Микроаденоматай жирэмсэн эмэгтэйд хийх үйлдлүүдийг зөвийг нэрлэнэ үү
 1. Пролактины хэмжээг улирал бүр тодорхойлно
 2. Допамины агонист хэрэглэж байгаа бол тунг нь бууруулж уулгана
 3. Жирэмсний 3 сард шилэн хүзүүний арын тунгалаг зайг шалгана
 4. Толгойн өвдөлт болон харааны өөрчлөлтийг 3 сар тутамд шалгана

5. Жирэмсний эхний 3 сард бромкриптин хэрэглэх нь урагт эрсдэлтэй
222. Релаксин даавартай хамааралтай зөв мэдээлэлийг тэмдэглэнэ үү
1. Дицидуал бүрхүүлээс ялгарна
 2. Шар биеээс ялгарна
 3. Ихсээс ялгарна
 4. Стеройдын нэг бүлэг
 5. Жирэмсний сүүлийн 3 сард хамгийн их хэмжээтэй ялгарна
223. Кортикостероидын ургийн уушгинд үзүүлэх нөлөөг нэрлэнэ үү?
1. Антиоксидант энзимийг бууруулна
 2. Сурфактантыг нэмэгдүүлнэ
 3. Хучуурын нэвчимтгий чанарыг нэмэгдүүлнэ
 4. Амьсгал дутлын хам шинжийн давтамжийг бууруулна
 5. Уушгины дисплази үүсэхээс сэргийлнэ
224. Аль нь умайн гаднах жирэмсэн үүсгэх эрсдэлт хүчин зүйл болох вэ?
1. ЖХДХБ
 2. Дан гестаген агуулсан бэлдмэл
 3. Гялтанд байрласан хоргүй хавдар
 4. Хламидын халдвар
 5. Шар биеийн уйланхайтай байх
225. Аль нь хориокарциномад хамааралтай вэ?
1. Өвчний эрт хугацаанд ясанд үсэрхийлнэ
 2. Их хэмжээний цус алдалт үүсэж умай авах мэс засал хийгдэж болно
 3. Химийн эмчилгээний хамгийн зөв сонголт нь цисплатин
 4. Идмэрт цулцан хураагийн дараа хориокарцинома үүсэх эрсдэл 40%
 5. Хориокарциномын үед ХГД буурдаг нь цулцан хураагаас ялгах нэг шинж болно
226. Жирэмсний ЧШ дараах эрсдэлээс алийг нь нэмэгдүүлэх вэ?
1. Жирэмсний 40 долоо хоногоос хэтэрсэн тохиолдолд амьгүй ураг төрөх
 2. Төрсний дараа гипогликеми үүсэх
 3. Нярайн шарлалт
 4. Мөр тээглэлт
 5. Ургийн гаж хөгжил
227. SOFA үнэлгээний үзүүлэлтүүдийг нэрлэнэ үү
1. Амьсгал
 2. Цусны бүлэгнэлт
 3. Элэгний үйл ажиллагаа
 4. ТМТ
 5. Арьс салстын өнгө
228. Жирэмсний элгэн доторх цөс зогсонгишлийн үеийн эмгэг жамд аль хамааралтай болохыг нэрлэнэ үү

1. Элэгний эсийн үйл ажиллагааны алдагдал
 2. Цөсний хүчил бүрэн цэвэршээгүйгээс
 3. Бичил судасны бүтцийн өөрчлөлтөөс
 4. Элэгний эсийн шилжилтийн тогтолцооны генийн өөрчлөлт
 5. Цөсний хүүдийн үрэвслээс
229. Холбогч эдийн эмгэгтэй жирэмсэн эмэгтэйд өвчний идэвхижилийн талаар ямар зөвөлгөө өгөх вэ?
1. Өвчин улам дордох тул жирэмслэлт эрсдэлтэй талаар тайлбарлана
 2. Жирэмсэн үед шинээр үүссэн бол хүндрэл ихтэй
 3. Өвчин жирэмсний явцад өөрчлөгдөхгүй
 4. Жирэмсний даавруудын нөлөөгөөр өвчин сэдэрнэ
 5. Өвчин бага зэргийн сайжрал мэдрэгдэнэ
230. Антифосфолипид хам шинжтэй жирэмсэн эмэгтэйд илрэх эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Хүнд хэлбэрийн манас таталтын урьдал
 2. Артери венийн дахилтат тромбоз
 3. Жирэмсний 2-р хагаст ураг шалтгаангүй эндэх
 4. Төв мэдрэлийн тогтолцоонд нлөөлнө
 5. Тромбоцитоз
231. Жирэмсний хамгийн үнэмшилтэй шинжийг нэрлэ
1. Биений юмгүйдэл
 2. Хэвлийн томролт
 3. Цусанд ХГД тодорхойлогдох
 4. Ургийн зүрхний цохилт
 5. Хөх томрох
232. Төрлөгийн үед хярзан сэтлэх заалт
1. Хярзан урагдахыг завдах
 2. Өндөр хярзантай байх
 3. Том ураг
 4. Илүү тээлт
 5. Дутуу төрөлт
233. Умай урвасан үед авах арга хэмжээ
1. Өвдөлт намдаалт хийнэ
 2. Урвасан умайг засаж хэвийн байдалд оруулна
 3. Ихэсийг салгах оролдлого хийнэ
 4. Умай тайрах мэс засал хийнэ
 5. Урвасан умайг засах шаардлагагүй шууд яаралтай хагалгаанд
234. Трофобластын өвчний эрсдэлд юу хамаарах вэ?
1. Уушигний үсэрхийлэл
 2. Цусанд ХГ бетта субединиц өндөр байх

3. Хорионы самототропин өндөр байх
 4. 40-с дээш настай
 5. Эсийн бүтэцийн өөрчлөлтийн гүнзгийрэл
235. Эхийн хөхний сүү багасахад нөлөөлж болох шалтгааныг тэмдэглэнэ үү?
1. Хэт ядрах
 2. Цус алдаж төрөх
 3. Хүүхдээ зөв хөхүүлээгүйгээс
 4. Жирэмслэлт, төрөлтийн явц хүндрэлтэй байх
 5. Жижиг хөхтэй байх
236. Кювелерийн умайд хамаарагдах зүйлсийг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн агшилт алдагдах
 2. Умайн булчинд цус хурах
 3. Цус алдах
 4. Ихсийн араар цус хурах
 5. Умайн булчин жигд биш агших
237. Төрсний дараа ДВС үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Цус алдалтын дайрлага
 2. Цусны бүлэгнэлтийн эмгэг
 3. Ихэс ховхрох
 4. Ураг амьгүй болоод умайд удах
 5. Хүнд хэлбэрийн эрхтэн тогтолцооны эмгэг
238. Ферритинтэй хамааралтай зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү ?
1. Төмөр тээвэрлэлтэнд оролцдог тогтвортой гликопротеин
 2. Жирэмсний аль ч цус багадалтыг үнэлэх ач холбогдолтой параметр.
 3. Жирэмсний хугацаа ахих тусам ферритин буурна.
 4. Цочмог халдварын үед нэмэгдэнэ.
 5. Ферритин 50 мкг/кг бага бол эмчилгээ эхлэх хэрэгтэй.
239. Жирэмсэн үед гепатит С тэй хамааралтай зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү?
1. HIV-тай хавсрах нь эхээс урагт халдах эрсдэл нэмэгдэнэ.
 2. Жирэмсэн үед интерферон хэрэглэх нь эсрэг заалттай
 3. Жирэмсэн үед С гепатитын хурц хэлбэр ховор тохиолдоно.
 4. Эхээс урагт халдах эрсдэл 3-5%
 5. Вирусын ачаалал $>2,5 \times 10^6$ copies/ml DNA бол өндөр гэж үзнэ.
240. Жирэмсний 26 долоо хоногтой, ургаас урагт цус юүлэгдэх хам шинж хүнд хэлбэрийн оношлогдсон ямар арга хэмжээ авах вэ?
1. Амниоредукц
 2. Ургийг сонгож цөөлөх
 3. Септостоми
 4. Судасны лазер аблеци
 5. Жирэмслэлтийг таслах

241. Жирэмсний манас таталтыг ямар эмгэгээс ялган оношлох вэ?
1. Эпилепси
 2. Даралт ихсэх эмгэг
 3. Тархины хавдар
 4. Тархины цус харвалт
 5. ТМТ-ны гүнзгий хордлого E
242. Бетамиметикийг умайн агчил тавиулахаар хэрэглэдэг. Ямар эмгэгүүдийн үед эсрэг заалттай вэ?
1. Зүрхний хэм алдагдалтай
 2. Бамбай булчирхайн эмгэгтэй
 3. Чихрийн шижинтэй
 4. Уушигны хатгалгаа
 5. Умайд сорвитой
243. Мизопростол хэрэглэж болохгүй тохиолдлуудыг тэмдэглэнэ үү?
1. Төрөх замаар төрөх боломжгүй том ураг
 2. Олон төрсөн, умайд олон ажилбар хийлгэсэн
 3. Үтрээнээс цус гарч байгаа
 4. КТГ-н хариу эмгэг байх
 5. Ихэр жирэмсэн
244. Багтраатай жирэмсэн үед тохиолдож болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү
1. Гестоз
 2. Зулбах
 3. Хэт түргэн төрөлт
 4. Дутуу бага жинтэй хүүхэд төрөх
 5. Пренаталь эндэгдэл 42%
245. Хашимато тиреодитод хамааралтай зөв мэдээлэлийг тэмдэглэнэ үү
1. Гипертиреозын голлох шалтгаан болдог
 2. Архаг аутоиммуны эмгэг
 3. Тиротироидины хэмжээ нэмэгдэнэ
 4. Тиреод пероксидазын эсрэг бие 90%-д тодорхойлогдоно
 5. Ихэнхдээ вирусын шалтгаантай үүснэ
246. Жирэмсэн үед бөөрөнд гарах физиологийн өөрчлөлтийг нэрлэнэ үү
1. Бөөрний цусны урсгал нэмэгдэнэ
 2. Түүдгэнцэрийн шүүлт нэмэгдэнэ
 3. Шээсээр глюкоз ялгаралт нэмэгдэнэ
 4. Ренин ангиотензин нэмэгдэнэ
 5. Шээлгүүр нарийсана
247. Дараахаас аль нь К амин дэм хамааралт цусны бүлэгнүүлэх хүчин зүйлд хамааралтайг нэрлэнэ үү
1. Factor IX

2. Factor VII
 3. Factor V
 4. Factor III
 5. Factor I
248. Ураг орчмын шингэнд дараах үзүүлэлтүүдээс аль нь ургийн уушгины хөглийн зэргийг таамаглах шалгуур болох вэ?
1. Лецитин
 2. Спингомиелин
 3. Фосфатидилглицерол
 4. Катехоламин
 5. Кортизол
249. Хүй хальсанд бэхлэгдэхтэй хамааралтай үнэн зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү?
1. Ихэр жирэмсэн үед илүүтэй тохиолдоно
 2. Төрөх үед цус алдалтаас үүдэлтэй ураг эндэх эрсдэлтэй
 3. Хальсанд бэхлэгдсэн тохиолдолд тромбоз илүүтэй тохиолдоно
 4. Төрөх үед хүй дарагдах эрсдэл илүү тохиолдоно
 5. Хүй вартон желе бүрхүүл үүссэн байна
250. Дараах эмийн бэлдмэлүүдээс аль нь жирэмсний 2-р хагасаас хойш УОШ-ийг багасгах үйлчилгээ үзүүлэх вэ?
1. Гидролазин
 2. Вета-блокатор
 3. Кальцийн сувгийг саатуулагч
 4. Ангиотензин сувгийн саатуулагч
 5. Карбомезапин
251. Умайн артерийн эсргүүцлийн индекс /RI/ нэмэгдэх шалтгааныг нэрлэнэ үү?
1. Манас таталтын урьдал
 2. Ихэс ховхролт
 3. Ургийн өсөлтийн саатал
 4. Эх зүрхний гажигтай
 5. Ургийн цус багадалт
252. Ихсийн лактогентэй холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
1. Гонадоторпин даавар төстөй үйлчлэл үзүүлнэ
 2. Пролактин төстөй үйлчлэл үзүүлнэ
 3. Ихсийн лактоген дутагдахад зулбалт үүснэ
 4. УӨСаатал үүсэх эрсдэл нэмэгдэнэ
 5. Инсулинд мэдрэг чанарыг бууруулна
253. Эстриол даавар хаанаас ялгарах вэ?
1. Мөхлөгт эсээс
 2. Ихсээс
 3. Тека эсээс

4. Ургийн ДГЭАС
 5. Өөхөн эдээс
254. Холестааз үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
1. Фосфолипидийн эмгэг өөрчлөлт
 2. Эстроген дааврын нөлөө
 3. Эмийн нөлөө
 4. Анхан төрөгч
 5. Иодын дутагдал
255. В вирусын гепатиттай холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү ?
1. Босоо замаар халдвар дамжих эрсдэл ихсээр замжихаас бага
 2. HbeAg эсрэг төрөгч илрэх нь халдварын далд үе шатыг илэрхийлнэ
 3. В вирусын гепатит жирэмсний эхний 3 сард үүсвэл ургийн гаж хөгжил үүсгэнэ
 4. Вирусын ачаалал өндөр бол 28 долоо хоногтойгоос вирусны эсрэг эм хэрэглэнэ
 5. Халдвартай эхээс төрсөн нярайд 12 сарын дараа шинжилгээ хийнэ
256. Жирэмсний тасралтгүй бөөлжилтийн үед дараах эмүүдээс алийг нь хэрэглэх боломжтой вэ?
1. Доксилламин
 2. Метоклоперамид
 3. Амианзин
 4. Ондасетрон
 5. Дикловерин
257. Жирэмсний нефротик хам шинжтэй холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
1. АД ихсэлт
 2. Хаван
 3. Шээсээр их хэмжээтэй уураг алдах
 4. Шээсний шинжилгээнд их хэмжээтэй улаас эс алдагдах
 5. Шалтгаан нь зөвхөн жирэмсэнтэй холбоотой үүснэ
258. Жирэмсний ялтас эсийн цөөрлийг ялган оношлоход хийгдэх шинжилгээ
1. Ретикулоцит тоолох
 2. Коагулограмм
 3. Элэгний үйл ажиллагааны сорил
 4. Антифосфолипидийн эсрэг бие илрүүлэх
 5. Бамбайн үйл ажиллагааны сорил
259. Нэг хорионтой ихэр жирэмсний 20 долоо хоногтойгоос хойш нэг нь амьгүй болоход үлдсэн ураг амьгүй болох эрдсэл хэдэн хувьтай вэ?
- A. >5%
 - B. >7%
 - C. >10%

D. >15%

E. >20%

260. Урагт артерийн судасны нарийсал үүсэж байгаа нь хэт авиан шинжилгээнд ямар үзүүлэлээр илрэх вэ?

1. Ургийн шингэн багасах
2. Ургийн зүрхний 3 хавхтас хавхлагийн буцах урсгал өөрчлөгдөх
3. Ургийн тархины дунд артерийн урсгал нэмэгдэх
4. Зүрхний баруун ховдол өөрчлөлт илрэх
5. Ургийн зүрхний перикардид шингэн хуримтлагдах

261. Умайн хэт эрчимжил үүсэн бол бол дараах эмүүдээс алийг хэрэглэх вэ?

1. Гинипрал
2. Тербуталин
3. Ретодрин
4. Сальбутамол
5. Нитроглицерин

262. Коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын сэжигтэй эмэгтэй жирэмсний 33+4 долоо хоногтойд төрөхөөр хэвтсэн тохирох дараах эмчилгээг хийнэ үү

1. Ургийн бүтэлтээс сэргийлж хүчилтөрөгч эмчилгээ
2. Ургийн уушгины хөгжлийг сайжруулах зорилгоор Дексаметазоныг хийнэ
3. Ургийн мэдрэл хамгаалах Хүхэр хүчлийн магни хийнэ
4. Умайн агчил бууруулах эмчилгээ
5. Хавсарсан Антибиотик эмчилгээ

263. Эх барихын цочмог цус алдалтанд хамаарахыг нэрлэнэ үү?

1. 1-2 цагийн дотор их хэмжээтэй цус алдсан
2. Эргэлдэх цусны 30% түүнээс дээш алдсан
3. Дундаж артерийн дарал < 60 мм.м.у.б
4. Шээс гарахгүй болох
5. Гемаглобины хэмжээ 70г/л буурах

264-265. Анхны жирэмсэн ирсэн. Аарцгийн хэмжээ 24-26-29-18 см. Базлалт 2-3 хормын зайтай, 40 сек үргэлжилнэ. Ургийн шингэн 8 цагийн өмнө гарсан. Ургийн толгой 4/5-р тавигдсан. УЗЦ тод жигд 1 хоромд 140 удаа, Вастены шинж эерэг, PV: Умайн хүзүү 8 см нээлттэй, ургийн толгойд том хавдар үүссэн, Диагональ конъюгат 10 см.

264. Аарцгийн хэлбэрийг нэрлэнэ үү

- A. Сульдаагийн хавтгай аарцаг
- B. Энгийн хавтгай аарцаг
- C. Жигд уйтарсан хавтгай аарцаг
- D. Жигд уйтарсан хавтгай аарцаг
- E. Хөндлөн уйтарсан аарцаг

265. Төрөлтийн үед тохиолдож болох хүндрэлийг нэрлэнэ үү
1. Төрөх хүчний сулрал
 2. Эмнэл зүйн уйтан аарцаг
 3. Дискоординаци
 4. Ургийн бүтэлт
 5. Хорионамнионит
266. Braxton Hicks базлалтын шинжийг нэрлэнэ үү
1. Үе үе давтамжтай
 2. Жигд биш
 3. Өвдөлт багатай
 4. Умайн дотоод даралт багатай
 5. Үргэлжлэх хугацаа богино
267. КОВИД-19 өвчний үеийн АЦДХШ-ийн оношилгооны шалгуур үзүүлэлт нь:
1. Эрсдэлт хүчин зүйл бүхий өвчтөн цочмог явцтай эхэлнэ.(6-72 цаг)
 2. Цээжний рентген шинжилгээнд хоёр талын тархмал нэвчдэс илэрнэ.
 3. Гипокси илэрнэ. Үүнд: $PaO_2/FIO_2 < 300$: Уушгины цочмог гэмтэл $PaO_2/FIO_2 < 200$: ARDS
 4. Зүрхний бус гаралтай уушгины хаван, PCWP < 18
 5. Амьсгалын тоо олширч, амьгаадна
268. Дараах шинжүүдээс аль нь түргэвчилсэн SOFA үнэлгээнд хамраарах вэ?
1. Халуурах
 2. Амьсгалын тоо олшрох
 3. Зүрхний цохилтын тоо түргэсэх
 4. А/Д буурах
 5. Цагаан эсмсийн тоо олшрох
269. Үжлийн SOFA үнэлгээний үзүүлэлтэнд хамаарахыг нэрлэнэ үү
1. Ялтас эсийн тоо
 2. Билирубин
 3. ДАД
 4. Прокальцитонин
 5. С урвалжит уураг
270. Үжлийг оношлох биомаркеруудыг нэрлэнэ үү
1. С урвалж уураг
 2. Прокальцитонин
 3. Пресепсин
 4. Лактат
 5. Интерлейкин 6
271. Торомбоэмболитэй холбоотой зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
1. Бага тунтай аспириныг бүлэнт бөглөрөл үүсэхээс сэргийлэх зорилгоор жирэмсэн үед эрсдэлтэй эмэгтэйд уулгана

2. Жирэмсэн үед венийн тромбэмболи үүсэх эрсдэл 5-6 дахин нэмэгдэнэ
 3. Ихэнхдээ жирэмсний 3-р 3 сард тохиолдоно
 4. Үндсэн шинж нь өвдөх, хавагнах
 5. Венийн судасны өргөсөл нь ГВТ тромбоз үүсгэх өндөр эрсдэлтэй
272. Дараахаас аль нь венийн тромбэмболи үүсгэх өндөр эрсдэлд хамаарах вэ?
1. Тромбофилийн өндөр эрсдэлтэй
 2. Жирэмсэн үед ГВТ-оос сэргийлэх эмчилгээ хийлгэж байсан
 3. Өмнөх жирэмсэнд ВТЭ болж байсан
 4. Төрөлт 24 цагаас дээш хугацаагаар үргэлжлэх
 5. Таргалалттай
273. Жирэмсэн үеийн кальцийн солилцооны онцлогийг нэрлэнэ үү
1. Жирэмсэн үед кальцийн шимэгдэлт буурна
 2. Ийлдсийн альбумин буурсантай холбоотой ерөнхий кальцийн түвшин буурна
 3. Эхийн чөлөөт кальцийн түвшин жирэмсний сүүлийн сард буурна .
 4. Ихсээр кальци идэвхитэй дамжиснаар ургийн сийвэнгийн кальци нэмэгдэнэ
 5. Энэ нь ургийн кальцитоны ялгаралтыг буурна.
274. Ургийн эритробластозыг сэжиглэж байгаа бол ХАШ-д дараахаас аль үзүүлэлтийг тооцох вэ?
1. Хүйн венийн диаметр
 2. Ургийн асцит
 3. Ихсийн зузаан
 4. Ургийн толгойн хэмжээ жирэмсний хугацаанаас том байх
 5. Дунд чөмөгний тахираар
275. Дуктус артериозистой хамааралтай зөв мэдээллийг нэрлэнэ үү
1. Мэдрэлийн тогтолцооны автоном байдлаас хамаарна
 2. Простогландины антогонист эрт хаагдах нөлөө үзүүлнэ
 3. Эрт хаагдах нь ургийн баруун зүрхний дутагдалд хүргэнэ
 4. Төрөхөөс өмнө болон төрөх явцад хаагдах ёстой
 5. Уушгины артери хүйн артерийг холбосон шунт
276. Цитомегалийн халдвартай төрсөн ургаас нярайд үзүүлэх нөлөө
1. Гидпроцефали
 2. Тархины шохойжилт
 3. Элэг дпэлүү томрох
 4. Оюун ухааны хомсдпол
 5. Цус багадалт
277. Бүрэн цулцан хураагийн үед гистолоид илрэх өөрчлөлтийг заана уу?
1. Цэлмэн зарим хэсэгтээ хөөсөн зарим хэсэгт хатингаршиж хорчийсон байна
 2. Цэлмэнгийн цусны судлууд ялгарч харагдахгүй
 3. Ургийн эд харагдана
 4. Кариотип хэвийн

5. Трисоми байх нь элбэг
278. Цулцан хураагийн үелд илрэх эмнэлзүйн шинжийг нэрлэнэ үү
 1. Жирэмсний эрт үед цус алдах
 2. Умай жирэмсний хугацаанаас том байх
 3. Дотор муухай оргиж бөөлжих
 4. Эрт хугацаанд манас таталтын урьдлын хүнд хэлбэр үүсэх
 5. Бамбайн дутагдал үүсэх
279. Дутуу төрөлтийн үед прогестероноор эмчлэхтэй холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү :
 1. Өмнө нь дутуу төрж байсан эмэгтэйд үр дүнтэй
 2. Умайн хүзүү 2 см хүртэл богинсосн үед хэрэглэнэ
 3. Лаа хэлбэрээр 200 мг-ыг үтрээгээр хэрэглэнэ
 4. Жирэмсний 36 долоо хоног хүртэл хэрэглэж болно.
 5. Прогестерон нь үрэвсэл сэдээгч цитокинуудыг саатуулна

II. В. ЭМЭГТЭЙЧҮҮД СУДЛАЛ

II.I. А хэлбэрийн сорил

1. Дараах даавруудаас аль нь андрогены түвшинг тодорхойлоход илүү ач холбогдолтой вэ ?
 - A. Чөлөөт тестостерон
 - B. Андростендион
 - C. Нийт тестостерон
 - D. ДГЭАС
 - E. 17 гидрооксипрогестерон
2. Пролактины саатуулагчийг нэрлэнэ үү
 - A. Допамин
 - B. ТТД
 - C. Г Т релизинг даавар
 - D. ХГД
 - E. АКТД
3. Аденомиозд тохирохыг нэрлэнэ үү
 - A. Байршлаас үл хамааран эндометриоз илэрсэн бүх тохиолдол
 - B. Эндометриод эд зөвхөн умайн дотор давхаргад голомтлог байрласан
 - C. Эндометриоз нь уйланхай үүсгэсэн бол
 - D. Зөвхөн умайн хүзүүний арын байрлалтай эндометриоз
 - E. Зөвхөн миометрийн ургалт нь булчингийн эдийн зузаарлаар илэрч байвал
4. Үргүйдэлтэй гэр бүлд хамгийн эхэнд ямар шинжилгээг санал болгох вэ?
 - A. Гистеросальпингографи

- B. Үрийн шингэний шинжилгээ
 - C. Умайн салст бүрхэвчийн биопси
 - D. Үтрээн эсийн шинжилгээ
 - E. Суурин халуун үзэх
5. Аль нь өндгөвчийн хучуур эдийн гаралтай хавдарт хамаарахыг нэрлэнэ үү
- A. Хуурамч муцинт хавдар
 - B. Десгерминома
 - C. Тератома
 - D. Мөхлөгт эсийн хавдар
 - E. Дермоид
6. Дексаметозоны сорилын зорилгыг нэрлэнэ үү
- A. Эстрогены хэт ихсэлт
 - B. Эм бэлгийн эс гадагшлахгүй байгааг
 - C. Андрогены ихсэлт
 - D. Прогестероны өөрчлөлт
 - E. Гонадотропины ялгаралтыг
7. Альнаас бусад нь умайн салстын өмөн үүсгэх шалтгаан болох вэ?
- A. Таргалалт
 - B. Өндгөвчийн мөхлөгт эсийн хавдар
 - C. Төмөр дутлын архаг цус багадалт
 - D. Удамшил
 - E. Өндгөвчийн поликистоз
8. Архаг өндгөн эс гадагшлахгүй байх нь аль эрхтэнд хавдар үүсгэх эрсдэлийг нэмэгдүүлэх вэ?
- A. Умайн хүзүү
 - B. Өндгөвч
 - C. Умайн салст
 - D. Бэлгийн уруул
 - E. Үтрээ
9. Гонадотропины ялгаралтыг идэвхижүүлэх бэлдмэл?
- A. Эстрон
 - B. Синестрол
 - C. Этинилэстрадиол
 - D. Тамоксифен
 - E. Клостильбегит
10. Алтнаас бусад шалтгаан БЮ өвдөлттэй ирэхэд нөлөөлөх вэ?
- A. Простогландин ялгаралт ихсэх
 - B. Прогестерон багасалт
 - C. Өндгөн эс үүсэх явц алагдах
 - D. Умайн салстын шүүрлийн байдал

- Е. Шар биеийн үйл ажиллагааны алдагдал
11. ДХЭ -ийн тромбоз болон үүсгэх шалтгааныг тайлбарлан уу?
- А. VII – фактор нэмэгдэнэ
 - В. Цусанд ренин ялгаралт идвэхжинэ
 - С. Антитромбин III нэмэгдэнэ
 - Д. Тромбоцитын тоо нэмэгдэнэ
 - Е. Ангиотензины буурна
12. Бэлэг эрхтний эндометриозын голчлон байрладаг эрхтэнг нэрлэнэ үү
- А. Умайд
 - В. Умайн дугуй холбоосонд
 - С. Умай-ууцны холбоосонд
 - Д. Өндгөвч
 - Е. Гуурсан хоолой
13. СА-125 альнаас бусад тохиолдолд нэмэгдэх вэ?
- А. Умайн хүзүүний өмөн
 - В. Өндгөвчний өмөн
 - С. Эндометриоз
 - Д. Умайн салстын өмөн
 - Е. Хөхний өмөн
14. Умайн хүзүүний өмөнгийн элбэг тохиолдох хэлбэрийг нэрлэнэ үү?
- А. Булчирхайлаг эсийн
 - В. Хавтгай хучуур эсийн
 - С. Ялгарал багатай эсийн өмөн
 - Д. Булчирхайлаг-хавтгай эсийн өмөн
 - Е. Жижиг эсийн өмөн
15. Доорхоос аль нь өндгөвчийн гаралтай андроген ихсэлт үүсгэх вэ?
- А. Андростендион
 - В. ДГЭА
 - С. ДГЭАС
 - Д. 17 гидроксипрогестерон
 - Е. Ерөнхий тестостерон
16. ХХВ-ийн умайн хүзүүний хавдар үүсгэх өндөр эрсдэлтэй хүрээг тэмдэглэнэ үү?
- А. 6,11
 - В. 16,18
 - С. 31,33
 - Д. 45,58
 - Е. 87,97

- 17.35 настай, эсийн шинжилгээнд CIN III (high-grade squamous intraepithelial neoplasia) илэрсэн. Тамхи хэрэглэдэггүй, эрсдэлт хүчин тодорхойлогдоогүй, эмэгтэйд эхлээд юу хийх шаардлагтай вэ?
- A. 3 сарын дараа эсийн шинжилгээг давтана
 - B. Умайн хүзүүнд конизаци хийнэ
 - C. Үтрээн дурандалттай эдийн шинжилгээ авна
 - D. Умай авах төгс сэс засал хийнэ
 - E. CT эсвэл MRI хийнэ
18. Умайн салстын өмөнтэй эмэгтэйд аарцгийн бүх гадаргууг хамарсан гадна туяа эмчилгээ хийлгэсэн. Ойролцоох эрхтнүүдээс туяанд хамгийн мэдрэг эрхтэнг нэрлэнэ үү
- A. Үтрээ
 - B. Өндгөвч
 - C. Давсаг
 - D. Шулуун гэдэс
 - E. Хярзан
19. Хурьцлын дараах сорилийг бэлгийн харьцаанаас хойш хэдийд хийх вэ?
- A. 30 хормын дотор
 - B. 30-60 хоромд
 - C. 2-12 цагийн дотор
 - D. 12-18 цагт
 - E. 24-48 цагийн дотор
20. Умайн хүзүүг үтрээн дурангаар шинжлэхэд уулзвар хэсэг умайн хүзүүний суваг уруу түрж орсон нь ажиглагдав. Эмэгтэйн насыг баримжаагаар тодорхойлно уу.
- A. 15-20
 - B. 20-25
 - C. 28-30
 - D. 30-35
 - E. 40 <
21. Аденомиозын үед эмнэл зүйн III шатны үндсэн эмчилгээ нь:
- A. Мэс засал
 - B. Даавар
 - C. Физик эмчилгээ
 - D. Дааврын + үрэвслийн эсрэг + дархлалын
 - E. Туяа эмчилгээ + мэс засал
22. Умайн хүзүүний өмөнгийн үед хавдартай хэсэг Шиллерийн сорилоор яаж будагдах вэ?
- A. Тод хүрэн өнгөтэй болно
 - B. Шаргал өнгөтэй болно

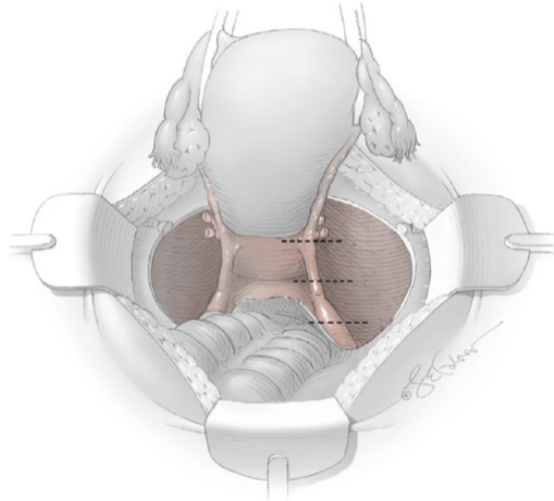
- C. Будаг их шингээнэ
 - D. Будагдахгүй, цайвар харагдана
 - E. Цоохортож харагдана
23. Бухимдлын шалтгаант шээс задгайрлын үед аль эмчилгээ илүү үр нөлөөтэй вэ?
- A. Эмэн эмчилгээ
 - B. Цахилган эмчилгээ
 - C. Мэс засал эмчилгээ
 - D. Сэтгэл засал эмчилгээ
 - E. Эмчилгээ шаардлаггүй аяндаа сайжирна
24. ДХЭ нь аль эрхтэний хавдар үүсэхээс урьдчилан сэргийлэх вэ?
- A. Үтрээ
 - B. Гуурсан хоолой
 - C. Умайн хүзүү
 - D. Умайн салст
 - E. Бүдүүн гэдэс
25. Сүүн хүчлийн бактери 1 мл-д хэд байвал хэвийн гэж үзэх вэ?
- A. $< 10^3$ КОЕ/мл
 - B. $10^4 - 10^5$ КОЕ/мл
 - C. $10^6 - 10^7$ КОЕ/мл
 - D. $10^8 - 10^9$ КОЕ/мл
 - E. $10^{10} <$ КОЕ/мл
26. Аль нь умайн үйл ажиллагааны цус алдалтанд хүргэх вэ?
- A. Эндометриоз
 - B. Умайн хоргүй хавдар
 - C. Адениомиоз
 - D. Өндгөн эс гадагшлахгүй байх
 - E. Эндометрит
27. Умай дайврын өргөгч аппаратад хамаарахгүйг нь нэрлэнэ үү
- A. Умайн өргөн холбоос
 - B. Өндгөвчийн өөрийн холбоос
 - C. Ууц, умайн холбоос
 - D. Юүлүүр аарцгийн холбоос
 - E. Умайн дугуй холбоос
28. Үтрээний толины шинжилгээгээр үтрээний баруун урд хажуу хананд 2.5 см хэмжээтэй уйланхай, өвдөлтгүй, хатуу биш эвгүй мэдрэмж үүсгэдэггүй уйланхай байна. Энэ нь юу байж болох вэ?
- A. Бартолины булчирхайн уйланхай
 - B. Гематома
 - C. Набатовын уйланхай

- D. Гартнерын сувгийн уйланхай
 - E. Липома
29. Дархлааны үргүйдлийн эмчилгээний арга
- A. Үр шилжүүлэн суулгах
 - B. Эр бэлгийн эсийг угаах
 - C. Үтрээний ариун чанарыг дээшлүүлэх
 - D. өндгөн эсийг сэдээх
 - E. Даавар эмчилгээ хийх
30. Троихомониазыг оношлох хамгийн хялбар аргыг заана уу ?
- A. Нойтон түрхэцийн арга
 - B. Грам аргаар будаж харах
 - C. Шууд харах арга
 - D. Өсгөвөрлөх арга
 - E. Ийлдсийн арга
31. Даавар орлуулах эмчилгээ хийж болох тохиолдлыг нэрлэнэ үү?
- A. АД ихсэлт
 - B. Альцгеймерийн эмгэг
 - C. Элэгний хурц үрэвсэл
 - D. Гэр бүлийн гиперлипидеми
 - E. Хөхний хавдрын улмаас хөхөө авхуулсан
32. Asherman хам шинж үүсэх эмгэг жамыг нэрлэнэ үү
- A. Умайн салстын хэт зузаарал
 - B. Өнчин тархины өөрчлөлт
 - C. Умайн булчингийн сорвижил
 - D. Прогестерон дааврын дутмагшил
 - E. Умайн салстын бүтцийн өөрчлөлт
35. Хөгжил гүйцсэн тератом нь юунаас гаралтай хавдар болохыг нэрлэнэ үү?
- A. Бэлгийн татлагын хавдар
 - B. Хучуурын хавдар
 - C. Герминоген хавдар
 - D. Мезонефرويد хавдар
 - E. Завсрын эсийн хавдар
36. Анхдагч биений юмгүйдэлд хүргэх эмгэгийг нэрлэнэ үү
- A. Ашейрманы хам шинж
 - B. Шиханы хам шинж
 - C. Мюллерын агенези
 - D. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинж
 - E. Адениомиоз
37. Бага аарцгийн гялтан бүрхүүл альнаас бусдыг хучих вэ?

- A. Умайн их бие
 - B. Өндгөвч
 - C. Давсагны ёроол
 - D. Гуурсан хоолойн ампул хэсэг
 - E. Ууц умайн холбоос
38. Умайн хүзүүний эсийн шинжилгээнд CIN 1 илрэхэд хэдэн хувь нь эмчилгээгүйгээр эргэн хэвийн байдалд ордог вэ?
- A. 20 %
 - B. 30 %
 - C. 40%
 - D. 50 %
 - E. 60 %
39. ХХВ –ийн E6 онкопротейн дараах уургуудын алинтай нь холбогдож дархлааг дарангуйлах вэ?
- A. Rb
 - B. p16
 - C. p21
 - D. p53
 - E. Циклин D1
40. Эмэгтэйд 6 см булчирхайлаг эсийн өмөнтэй, гол судасны ойролцоох тунглагийн булчирхайд үсэрхийлсэн, гидронефроз үүссэн бол FIGO ангилалаар хэд дүгээр зэргт хамаарах вэ?
- A. IIB2
 - B. IIIA
 - C. IIIB
 - D. IVA
 - E. IVB
41. Цэвэршилтийн дараах цус алдалтын үед хэт авиан шинжилгээгээр умайн салстын зузаан хэдээс дээш бол эрсдэлтэй гэж үзэх вэ ?
- A. 1,5 мм
 - B. 2 мм
 - C. 2,5-3 мм
 - D. 3-4 мм
 - E. >5 мм
42. Умайн хүзүүний аденокарцином өндгөвчинд үсэрхийлэх эрсдэл хэд вэ ?
- A. 2 %
 - B. 12%
 - C. 22 %
 - D. 32%
 - E. 50%

43. a. pudenda interna нь ямар артераас салаалах вэ?
- A. Femoralis
 - B. rectalis media
 - C. iliac externa
 - D. iliac Interna
 - E. a .glutea superior
44. Үтрээний өмөнгийн дараах хэлбэрүүдээс аль нь илүү тохиолдох вэ?
- A. Үтрээний анхдагч леймиосаркома
 - B. Үтрээний анхдагч аденокарцинома
 - C. Умайн хүзүүнээс үсэрхийлсэн хучуур эсийн хавдар
 - D. Эндометройд аденокарцинома
 - E. Үр хөврөлийн равдомиосаркома
45. 42 настай эмэгтэй 4 грей туяа эмчилгээ хийлгэсэн бол өндгөвчний үйл ажиллагаанд хэдэн хувь нөлөөлөх вэ?
- A. 60%
 - B. 70%
 - C. 80%
 - D. 90%
 - E. 100%
46. Хориокарцинома уушгинаас гадна өөр аль эрхтэнд илүү үсэрхийлдэг вэ?
- F. Умайн хүзүү
 - G. Үтрээ
 - H. Төв мэдрэлийн тогтолцоо
 - I. Яс
 - J. Элэг
47. III хэлбэрийн радикал гистерэктомийн үед умайн артерийг хаагуур нь боох вэ?
- A. Умайн хүзүүвчийн түвшинд
 - B. Шээлгүүрийн түвшинд
 - C. Умайн артерийн түвшинд
 - D. Умай ууцны холбоос
 - E. A.ilias interna-аас салах түвшинд
48. Дахин хүүхэд төрүүлэхгүй, умайн хүзүүний өмөнгийн IA1 шатанд байгаа эмэгтэйд ямар мэс засал эмчилгээ хийх нь зөв сонголт вэ?
- A. Умайн хүзүүнд конизация хийх
 - B. LEEP эмчилгээ
 - C. Гялтангийн гадуур умай авах мэс засал
 - D. 2-р хэлбэрийн радикал гистерэктоми
 - E. 3-р хэлбэрийн радикал гистерэктоми

49. 2-р хэлбэрийн радикал гистерэктоми хийх үед дараах зураг дээр заагдсан тэмдэглэгээнүүдийн аль хэсгээр нь умай ууцны холбоосын хаагуур нь боох вэ?



- A. дээд
 - B. дунд
 - C. Доод
 - D. Зөвхөн ууцны 3-4р нугламын түвшинд
 - E. Аль алианаар нь болно
50. Умайн хүзүүний өмөнгийн IB1 шатанд дараах өвчтнүүдийн хэнд мэс засал хийхгүйгээр хими туяа эмчилгээ хийх шаардлагатай вэ?
- A. 35 настай, БЖҮ 37
 - B. 55 настай ЧШ-тэй, Архаг даралт ихсэлттэй, БЖҮ- 30
 - C. 40 настай уушгины даралт ихсэлтийн дунд зэрэгтэй БЖҮ- 22
 - D. 65 настай СКВ өвчтэй, БЖҮ -24
 - E. 50 настай, аденомиозтой
51. Үтрээний хучуурын анхдагч хавдар аль эрхтэнд хамгийн түрүүнд үсэрхийлэх вэ?
- A. Тархи
 - B. Дэлүү
 - C. Сэмж
 - D. Яс
 - E. Элэг
52. Умайн хүзүүний өмөн хамгийн түрүүнд ямар лимфийн зангилаанд тархах вэ?
- A. Common iliac –ийн зангилаа
 - B. Parametrial зангилаа
 - C. External iliac зангилаа
 - D. Paracervical эсвэл ureteral зангилаа
 - E. Paraaortic зангилаа

53. Эмэгтэйд нэг талын бэлгийн уруулын инвазив карцинома илэрсэн, 2 см орчим лимфийн зангилаанд үсэрхийлэл тодорхойлогдохгүй. Эхний арга хэмжээг нэрлэнэ үү
- A. Хими эмчилгээ
 - B. Туяа эмчилгээ
 - C. Энгийн вульвэктоми
 - D. Радикал вульвэктоми
 - E. Радикал вульвэктоми болон хоёр талын цавины булчирхайг түүх
54. Бернерийн хавдар өндгөвчний хавдрын ямар ангилалд хамаарах вэ?
- A. Үр хөврөлийн гаралтай
 - B. Бэлгийн татлагын
 - C. Тулгуурын
 - D. Хучуурын гаралтай
 - E. Даавар хамааралтай
55. Хөгжил гүйцсэн тератом нь юунаас гаралтай хавдар болохыг нэрлэнэ үү?
- A. Бэлгийн татлагын хавдар
 - B. Хучуурын хавдар
 - C. Герминоген хавдар
 - D. Мезонефرويد хавдар
 - E. Завсрын эсийн хавдар
56. Ponderal index нь ургийн өсөлтийг үнэлэхэд ач холбогдолтой, юугаар тооцогдох вэ?
- A. Биеийн жинг уртад харьцуулсан харьцаа
 - B. Хэвлийн тойргийг толгойн тойрогт харьцуулсан харьцаа
 - C. Ургийн дунд чөмөгний уртыг хэвлийн тойрогт харьцуулсан харьцаа
 - D. Жирэмсний хугацааг ургийн урттай харьцуулсан харьцаа
 - E. Жирэмсний хугацааг ургийн урьдчилан жинтэй харьцуулсан харьцаа
57. Аденомиозыг тархалтын ангиллын II зэрэгт хамаарахыг сонгоно уу?
- A. Умайн их биеийн зөвхөн салстад эмгэг өөрчлөлт байрших
 - B. Умайн булчинт давхаргын 1/3-ийг хамарсан байх
 - C. Умайн булчинт давхаргын талыг хамарсан байх
 - D. Эмгэг процесс умайн бүх ханыг хамарсан байх
 - E. Эмгэг процесс умайн хананаас хальж, хэвлийн гялтан, зэргэлдээх эрхтэнд үүссэн байх
58. Өндгөвчний үйл ажиллагааны уйланхай үүсэх эрсдлийг бууруулахад дараах эмүүдээс аль нь илүү үр дүнтэй вэ?
- A. Нэг мөчлөгтэй бага тунтай дааврын хавсарсан эм
 - B. Нэг мөчлөгтэй бичил тунтай дааврын хавсарсан эм
 - C. Хоёр мөчлөгтэй дааврын хамсарсан эм
 - D. 3 мөчлөгтэй дааврын хавсарсан эм

- Е. Дан эстроген гуулсан бэлдмэл
59. Цэвэршилтийн өмнөх насны эмэгтэйн өндгөвчинд шинж тэмдэггүй 5-7 см хэмжээтэй уйланхай тодорхойлогдсон бол яаж хянах вэ?
- А. Хянах шаардлагагүй
 - В. Шууд мэс засал хийнэ
 - С. 3 сa тутамж ХАШ хийнэ
 - Д. 6 сар тутамж ХАШ хийнэ
 - Е. 1 жил тжтамд ХАШ хийнэ
60. Өндгөвчний тератомын үед дараах хүндрэлүүдээс хамгийн элбэг тохиолдохыг нь нэрлэнэ үү?
- А. Хөл дээр муушгирах
 - В. Хагарах
 - С. Халдварлах
 - Д. Цус багадалт
 - Е. Үсэрхийлэл
61. Умайн салстын ургацгыг оношлох зорилгоор гистероскопийн шинжилгээг хэзээ хийх нь тохиромжтой вэ?
- А. Биений юм ирэхээс 1-2 хоногийн өмнө
 - В. Биений юм дуусангуут шууд
 - С. БЮМ –ийн 10-12 хоногт
 - Д. БЮМ –ийн 16-18 хоногт
 - Е. БЮМ –ийн 20-22 хоногт
62. Төрөлхийн АГС үед ямар дааврын зохицуулага хийх шаардлагтай вэ?
- А. Дан гестаген
 - В. Антидепрессант
 - С. Витамин комплекс
 - Д. Эстроген-гестагены бэлдмэл
 - Е. Глюкокортикоидами
64. Ановуляторный БЮМ нь:
- А. Бие мах бодийн мөчлөгт өөрчлөлтөөс
 - В. Удаан хугацаагаар персистенцияфолликул явагдсанаас
 - С. Мөчлөгийн хоёрдугаар шат давамгайлж явагдсанаас
 - Д. Мөчлөгийн эхний үе шатанд гестаген давамгайлснаас
 - Е. Нейропептидын өөрчлөлтөөс
65. Шерешевского-Тернерийн хам шинж нь
- А. "чистая" хэлбэрийн дисгенезии
 - В. "типичная" хэлбэрийн дисгенезии
 - С. "холимог " хэлбэрийн дисгенезии
 - Д. Хуурамч эрэгтэй манин
 - Е. Атипичны хэлбэрийн дисгенезии

66. Стероид дааврын биосинтез хамгийн эхний биологийн идвэхитэй даавар аль нь вэ?
- A. андростендион
 - B. эстрадиол
 - C. эстриол
 - D. тестостерон
 - E. прогестерон
67. **16 настай охинд өндгөвчний тератом үүссэн бол юу хийх вэ?**
- A. Тогтмол хяналт хийж ажиглана
 - B. ДХЭ хэрэглэнэ
 - C. Өндгөвчийн тайрна
 - D. Хавдартай хэсгийн авна
 - E. Эмгэгтэй өндгөвчийг авч эсрэг талын өндгөвчнөөс эдийн шинжилгээ авна
68. ДХЭ –ийг дараах эмгэгүүдийн аль үед хэрэглэх вэ?
- A. Өндгөвч уйланхайжих хамшинж
 - B. Өндгөвчийн андробластома
 - C. Өндгөвчийн дисгерминома
 - D. Тератома
 - E. Фиброма
69. Цэвэршилтийн дараа умайн салстын зузаан >4 мм бол ямар эрсдэлтэй болохыг нэрлэнэ үү
- A. Хэвийн гэж үзнэ
 - B. Умайн салстын өмөн үүсэх эрсдэлтэй
 - C. Умайн салстын хатингаршил
 - D. Умайн салстын хэт зузаарал
 - E. Салстын доор миомын зангилаа
70. Цэвэршилтийн өмнөх насны эмэгтэйн өндгөвчинд шинж тэмдэггүй 5-7 см хэмжээтэй уйланхай тодорхойлогдсон бол яаж хянах вэ?
- A. Хянах шаардлагагүй
 - B. Шууд мэс засал хийнэ
 - C. 3 сa тутамж ХАШ хийнэ
 - D. 6 сар тутамж ХАШ хийнэ
 - E. 1 жил тжтамд ХАШ хийнэ
71. Умайн артери нь ямар судасны салаа болохыг нэрлэнэ үү
- A. a. common arteria iliaca
 - B. a. iliaca interna
 - C. a. iliaca externa
 - D. a. epigastica inferior
 - E. a. epigastrica externa

72. БЮ өвдөлттэй ирэх, Үргүйдэл, Бэлгийн хавьтлын үеийн өвдөлт гэсэн 3 шинжийн хослол ямар эмгэгийн үед илэрдэг вэ?
- A. Аарцгийн үрэвсэлт өвчин
 - B. Өндгөвч уйланхайжих шинж
 - C. Эндометриокз
 - D. Умайн хүзүүний өмөн
 - E. Сэтгэл гутрал
- Тайлбар: Умайн хүзүүний өмөнгийн үед хавьтлын өвдөлт илэрнэ, үргүйдэл биений юм өвдөлттэй ирэх шинж -, депрессийн үед хавьтлын өвдөлт илэрнэ
73. Эмэгтэй 65 настай, үтрээнээс эмгэг ялгарал гарна, цус гарна гэсэн зовууртай иржээ. Энэ насанд үтрээнээс цус гарахад хүргэх голлох шалтгааныг нэрлэнэ үү?
- A. Умайн салстын ургацаг
 - B. Леймиома
 - C. Умайн салстын өмөн
 - D. Умайн салтсын хатингаршил
 - E. Умайн салстын хэт зузаарал
- Тайлбар: удаан хугацаанд эстрогены дутагдалд байснаас умайн салст хатигарших өөрчлөлт үүснэ. Цэвэршилтийн дараах цус алдалтын 80% - ийн эзэлнэ. Бусад нь элбэг тохиолдохгүй.
74. Цэвэршилтийн дараах цус алдалтаас 100 эмэгтэйн хэдэд нь умайн салстын өмөн тохиолдох вэ?
- A. 1
 - B. 5
 - C. 10
 - D. 20
 - E. 40
75. Өндгөвчийн уйланхай хөл дээр мушгирах, уйланхайн бүрхүүл хагарах хүндрэл, жирэмсний ямар хугацаанд илүү тохиолдох вэ?
- A. 12-24 долоо хоног
 - B. 12 долоо хоног дотор
 - C. 24-32 долоо хоног
 - D. 32-36 долоо хоног
 - E. Төрөх үед
76. Умайн салстын өмөнгийн хожуу шатанд голчлон илэрдэг шинж тэмдгийг нэрлэнэ үү
- A. Хэвлийн өвдөлт, гэдэс дүүрэх, гүйлгэх
 - B. Толгой өвдөх, дотор мухайрах, бөөлжис цутгах
 - C. Халуурах, чичрүүдэс хүрэх, хэвлийн өвдөлт

- D. Жингээ алдах, ядрах
E. Биеийн жижгээ алдах, хэвлийгээр өвдөх, бөөлжих
79. Хэсэг газрын эстроген эмчилгээ нь шээ задгайрлын үед эмчилгээний үр дүн өгдөг. Энэ нь ямар механизмаар тайлбарлагдах вэ?
A. Тэр хэсгийн коллагены хуримтлалыг нэмэгдүүлнэ
B. Альфа адренерг авуурын мэдрэмтгий байдлыг нэмэгдүүлнэ
C. Шээсний сүв орчмын хялгасан судасны сүлжээг нэмэгдүүлнэ
D. Мэдрэлийн сэрлийн импульсыг нэмэгдүүлнэ
E. Шээсний сүв орчмын булчинг ангална
80. БЮМ –ийн 24 дэх хоногт умайн хүзүүний салиа 10-12см сунах нь юуг илтгэх вэ?
A. Өндгөн эс гадагшлалтгүй мөчлөг
B. Гиперандрогени
C. БЮМ –ын 2 шат богиноссон
D. БЮМ –ийн 1 шат богиноссон
E. Хэвийн БЮМ байгааг
81. Цистоцел үүссэн шээс задгайралтай, 50 настай эмэгтэй, бэлгийн идэвхитэй амьдралтай. Эмэгтэйд эмчилгээний сонголтыг нэрлэнэ үү
A. Урд талын кольпорафи
B. Арын кольпорафи
C. Пессари тавих
D. Сакрокольпоплекси
E. Манчестерын мэс засал
82. Шээх үеийн детрузор булчингийн даралт > 70 см усны даралт, шээх хурд 5 мл/ сек бол ямар эмгэг байж болох вэ?
A. Бухидлын шалтгаант шээс задгайрал
B. Детрузор булчингийн хэт агшилт
C. Детрузор булчингийн агшилтын сулрал
D. Уретерийн бөглөрөл
E. Давсагны үйл ажиллагаа хэвийн байгаа үзүүлэлт
84. 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 алыг нь хийх шаардалагатай вэ?
A. ФСД:АД
B. Кариотип
C. Аарцагийн MRI
D. Аарцгийн ЭХО
E. Дээд мөчдийн X-ray

85. Үр шилжүүлэн суулгахад гонадотропины сэдээлтэнд боломжтой үр дүн өгч байгааг илэрхийлэх шинжилгээний үр дүн аль нь вэ?
- A. АМД < 5.4 нмоль/л
 - B. ФСД < 4 МЕ/л
 - C. ХАШ –д өндгөвчний цусан хангамж нэмэгдсэн.
 - D. Эстродиол > 500 рмоль/л
 - E. Нийт Антрал фолликулын тоо < 4
86. POP-Q ангилалаар аарцгийн эрхтний унжилтыг хэдэн зэрэг болгож ангилах вэ?
- A. 2
 - B. 3
 - C. 4
 - D. 5
 - E. 6
87. Цус алдалт хэдээс дээш хувь бол оновчтой эзэлхүүний сэхээн амьдруулалт шаардлагатай вэ?
- F. >5-10%
 - G. >10-15%
 - H. >15-20%
 - I. >20-25%
 - J. > 30-40%
88. Дараах хам шинжүүдээс аль нь умайн салстын өмөн үүсэх эрсдэлтэй вэ?
- A. Ашерманы хам шинж
 - B. Бехчетийн хам шинж
 - C. Элерс Данлосын хам шинж
 - D. Линчийн хам шинж
 - E. Марфаны хамшинж
89. Хэд хоногийн өмнө гистерэктоми хийлгэсэн, гуяны гадна урд хэсэгт мэдээ алдана гэсэн зовуурьтай. Ямар мэдрэлийн алдагдал үүссэн байж болох вэ?
- A. Femoral nerve,
 - B. Obturator nerve
 - C. Peroneal nerve
 - D. Pudendal nerve
 - E. Iscial nerve
90. m. levator ani –г ямар булчингууд бүрдүүлэх вэ?
- A. Pubococcygeus, iliococcygeus, m. obtutatus internus
 - B. Pubococcygeus, pripormis, iliococcygeus
 - C. Pubococcygeus, puborectalis, iliococcygeus
 - D. Pubococcygeus, iliococcygeus, m. gracilis

- E. *Pubococcygeus, pirimormis, m. mransversus propundus*
91. Өвчтөн 25- настай. Жирэмслэлт 1, үр хөндөлт хийлгэсний дараа умайн хөндийг хусаж цэвэрлэсэн шинжилгээнд трофобластын хавдар оношлогдсон. Анхдагч эмчилгээг юугаар эхлэх вэ?
- F. Таксол
 - G. Цисплатин
 - H. Доксорубцин
 - I. Гемситабин
 - J. Дактиномецин
92. Дараахаас аль нь умайн хүзүний өмөнгийн IB2 шатанд анхдагч эмчилгээнд туяа эмчилгээ шиг мэдрэг үйлчлэл үзүүлэх вэ?
- A. Таксол
 - B. Цисплатин
 - C. Доксорубцин
 - D. Гемситабин
 - E. Дактиномецин
93. Нон полипойд бүдүүн шулуун гэдэсний хавдрын удамшилтай эмэгтэйчүүд амьдралдаа эндометрийн хавдраар өвчлөх эрсдэл хэдэн хувь гэж үздэг вэ?
- A. 10-20%
 - B. 20-30%
 - C. 30-40%
 - D. 40-60%
 - E. 60-80%
94. Эмэгтэй 35 настай, умайн хүзүүний эсийн шинжилгээнд CIN III, хангалтгүй кольпоскопи хийгдсэн. Конус биопсид хавтгай хучуурын өмөн суурин мембраны 1 мм орчим хүрээг хамарсан. Лимфийн зангилаанд үсэрхийлэлгүй. Энэ өвчтөнд ямар онош тавих вэ?
- A. Бага ялгаралтай хорт хавдар
 - B. Бичил цөмрөлтөт өмөн
 - C. ASCUS
 - D. Эсийн доторх өмөн
 - E. Инвазив өмөн Ia үе шат
95. Эмэгтэй 34 настай, бэлгийн уруул орчим өвдөнө гэсэн зовуурьтай эмчид ирсэн. Үзлэгээр эмэгтэйн бэлгийн баруун уруул дээр 3 ширхэг шарх үүссэн. Ирмэг нь жигд биш, суурь нь үхжсэн, тэр талын цавьны булчирхай томорсон байдалтай. Дараахаас аль өвчин байх магадлалтай вэ?
- A. Тэмбүү
 - B. Хомхойн вирусын халдвар
 - C. Шанкرويد

Е. 50

101. Өндгөвчний эндометриозын уйланхай хэдэн см-ээс бага бол соруулж түлэх эмчилгээ хийх вэ?
- A. <1 см
 - B. <2 см
 - C. <3 см
 - D. <4 см
 - E. <5 см
102. Эргэлдэх цусанд тестостерон хаанаас илүүтэй үүсдэг вэ?
- A. Өөх тосноос
 - B. Өндгөвчөөс
 - C. Арьснаас
 - D. Бөөрний дээд булчирхайгаас
 - E. Булчингийн эдээс
103. Умайн хүзүүний эмгэгийг илрүүлэх 3%-ийн цууны хүчлийн сорилын үр дүнг нэрлэнэ үү
- A. 40-45%
 - B. 50-60%
 - C. 60-65%
 - D. 70-80%
 - E. 80-90%
104. Цусан дахь эстрогены ханалт дээд түвшинд хүрсэн үед түүнийг дарангуйлагч дааврыг нэрлэнэ үү
- A. Прогестерон
 - B. ХГ даавар
 - C. ЛТ даавар
 - D. Фоллитропин
 - E. Ингибин
105. Хавдрын маркер: СА-125 Эндометриозын үед яаж өөрчлөгдөх вэ?
- A. Өөрчлөгдөхгүй
 - B. 5-10 % -иар ихсэнэ
 - C. 20-30 % -ир ихсэнэ
 - D. 50-60 % -иар ихсэнэ
 - E. 80 % -иар ихсэнэ
106. Үтрээнд 1 мл-д хидээс дээш бичил биет байвал эмэг гэж үзэх вэ?
- A. $>10^5$ КОЕ/мл
 - B. $>10^6$ - 105 КОЕ/мл
 - C. $>10^7$ - 107 КОЕ/мл
 - D. $>10^8$ - 109 КОЕ/мл
 - E. $>10^9$ < КОЕ/мл

107. Жирэмснээс хамгаалах дааврын бэлдмэл хэрэглэхэд тромбоэмболи үүсэх эрсдэл нэмэгддэг нь юутай холбоотой болох
- A. VII – факторынын түвшинд
 - B. Цусанд ренин ялгаралт идвэхжснээс
 - C. Антитромбин III түвшинд
 - D. Тромбоцитын тооноос
 - E. Ангиотензины түвшинд
108. Биений юм ирэхэс өмнөх насны охидод бэлгийн эсийн өндгөвчийн хавдар хортой хавдарт шилжих эрсдэл
- A. 20%
 - B. 30%
 - C. 40%
 - D. 50%
 - E. 60%
109. Умайн гялтангийн дороос түрж ургасан хоргүй хавдрын үед илрэх үндсэн эмнэл зүйн шинж
- A. Зэргэлдээх эрхтний үйл ажиллагаа алдагдах
 - B. БЮ мөчлөг алдагдах
 - C. Дотор муухай оргих
 - D. Хорт хавдарт шилжих
 - E. Өвдөлт
110. Хэвийн биений юм ирэх хугацаанд гарах цусны дундаж хэмжээ
- A. 30-40 мл
 - B. 40-50 мл
 - C. 60-80 мл
 - D. 80-100 мл
 - E. 100-120 мл
111. Биений юмны өвдөлттэй ирэхэд альнаас бусад нь хамааралтай вэ?
- A. Бэлэг эрхтний дутмаг хөгжлөөс
 - B. Бэлэг эрхтний гаж хөгжлөөс
 - C. Умай арагшаа байрласанаас
 - D. Умайн хүзүүний шилжих хувьслаас
 - E. Бэлэг эрхтний эндометриозоос
112. Жинхэнэ биений юмгүйдэл үүсэх шалтгаан
- A. Тестикулын феминизаци
 - B. Өнчин тархины хавдар
 - C. Өндгөвчийн уйланхайжих хам шинж
 - D. Умайн биегүй байх
 - E. Дээрхи бүгд зөв
113. Нянгийн гаралтай үтрээний үрэвсийн үндсэн шинжийг нэрлэ

- A. Эвгүй үнэртэй ялгадас гарах
 - B. Гадна бэлэг эрхтэн загатнах
 - C. Шаргал өнгөтэй ялгадас ихээр гарах
 - D. Шээхэд хорсоно
 - E. Биений юмны дунд үед ялгарал ихсэнэ
114. Умайн хүзүүний өмөнгийн шийдвэрлэгч шинжийг нэрлэ
- A. Аарцгийн өвдөлт
 - B. Салиархаг идээтэй цагаан юмны гаралт ихсэх
 - C. Хавьтлын цус алдалт
 - D. Умайн мөчлөггүй цус алдалт
 - E. Турах, ядрах
115. Умайн хүзүүний өмөнг эрт оношлох хамгийн мэдээлэлтэй скрининг арга
- A. Үтрээн дурандалт
 - B. Умайн хүзүүний сувгаас эсийн шинжилгээ
 - C. Умайн хүзүүний эдийн шинжилгээ
 - D. Үтрээ- хошногоны үзлэг
 - E. Дээрхи бүгд зөв
116. Өндгөвчийн дараах эмгэгүүдийн аль нь хорт хавдарт илүүтэй шилждэг вэ?
- A. Фиброма
 - B. Муцинт цмстоаденома
 - C. Ийлдэслэг цистоаденома
 - D. Теком
 - E. Тератом
117. Өсвөр насны охинд альнаас бусад нь биений юмгүйдэлд хүргэх вэ?
- A. Охин хальс битүү байх
 - B. Эстрогенд мэдрэг бус хам шинж
 - C. Тестикул хам шинж
 - D. Мөхлөгт эсийн хавдар
 - E. Тернерийн хам шинж
118. Эндометриозыг оношилоход гистеросальпингографи хийх хамгийн мэдээлэл сайтай хугацааг нэрлэнэ үү?
- A. Биений юм ирэхэс 1-2 хоногийн өмнө
 - B. Биений юм ирсний дараа шууд
 - C. Биений юмны мөчлөгийн 12-14 дэх хоногт
 - D. Биений юмны мөчлөгийн 16-18 дэх хоногт
 - E. Биений юмны мөчлөгийн 20-22 дэх хоногт
119. Умайн хоргүй хавдар үүсэх үндсэн шалтгаан
- A. Стресс
 - B. Тамхи татах

- C. Мансууруулах бодис хэрэглэх
 - D. Олон удаа үр хөндүүлэх
 - E. Эстроген дааврын солилцоо алдагдах
120. Эндометриозд хамаарахгүй шинжийг нэрлэнэ үү?
- A. Ановуляци
 - B. Овуляцийн өмнөх үед цусан дахь E2-ийн түвшин буурах
 - C. ЛД-ийн зохицуулага алдагдах
 - D. Фолликулуудын жигд биш өсөлт
 - E. Гипопрولاктинеми
125. Эстроген дааварт хамааралтай зөв мэдээлэлийг заана уу?
- A. Фолликулын дотор талын тека эсээс үүсдэг
 - B. Мөхлөгт эсээс үүсдэг
 - C. Эстриол нь хамгийн идвэхитэй фракц
 - D. Үтрээ болон бэлгийн уруулд өвөрмөцөөр үйлчилнэ
 - E. Шар биеийн хөгжилд нөлөөлнө
126. БЮМ-ийн хэд дэхь хоногоос умайн салст хөвсийж зузаарах үйл явц явагддаг вэ?
- A. БЮ-ны 1-14 дэхь хоногт
 - B. БЮ-ны 1-7 дэхь хоногт
 - C. БЮ-ны 7-14 дэхь хоногт
 - D. БЮ-ны 14-21 дэхь хоногт
 - E. БЮ-ны 25-оос цус гарах хүртэл
127. Шар биеийн ялгаруулдаг дааварыг нэрлэ
- A. Эстроген
 - B. Андростендион
 - C. Тироксин
 - D. Альдостерон
 - E. Прогестерон
128. Давсагны экстрофи гэж юуг хэлэх вэ?
- A. Давсаггүй байх
 - B. Шээс байнга гоожих
 - C. Хэвлийн доод хэсэгт давсаг нээгдэж гарах
 - D. Давсаг салаалсан байх
 - E. Давсагны салст үгүй байх
129. Аарцгийн ёроолын дотор давхаргад аль нь хамаарах вэ ?
- A. M.iliosoccygeus
 - B. M.ishiosoccygeus
 - C. M.levator ani
 - D. M.ishiocavernosus
 - E. M.transversus perinei profundus

130. Үтрээний нянгийн вагинозын хүндрэлд хамаарахгүйг нэрлэнэ үү?
- A. Дутуу төрөлт
 - B. Хорионамнионит
 - C. Төрсний дараах эндометрит
 - D. Эндомиом
 - E. Үргүйдэл
131. Уайн хүзүүний хортой хавдар хамгийн түрүүнд аль лимфийн булчирхайд үсэрхийлэх вэ?
- A. Ташааны ерөнхий тунгалагийн зангилаа
 - B. Бага аарцгийн эслэгийн тунгалагийн зангилаа
 - C. Ташааны гадна талын тунгалагийн зангилаа
 - D. Умайн хүзүүний тунгалагийн
 - E. Гол судасны ойролцоох тунгалагийн зангилаа
132. Цэвэршисний дараа умайн салст хэт зузаарахад аль нь нөлөөлөх вэ?
- A. Өндгөвчийн фолликулийн ажиллагаа хямарснаас
 - B. Өндгөвчийн зузаарсан тулгуур эдийн эсүүд ба ур маягийн эсүүдэд үүсэх эстрогены ихдэлээс
 - C. Умайн салстад эстроген бай олширноос
 - D. Бөөрний дээд булчирхайнаас ялгарах андростендионаас өөхлөг эдэд нийлэгжсэн эстроноос
 - E. Өндгөвчийн олон уйланхайжлын хам шинжийг эрт эмчлээгүйн учир
133. Өндгөвчийн ажиллагаанд үнэлгээ өгөх сорилыг нэрлэнэ үү.
- A. Шуварскийн сорил
 - B. Умайн салстын шинжилгээ
 - C. ДНХ-тодорхойлох полимераза гинжин урвалын шинжилгээ
 - D. Умайн хүзүүг дурандах
 - E. Шиллерийн сорил
134. Үрийн шингэний шинжилгээнд азосперми юуг илтгэх вэ?
- A. Эр бэлгийн эсийн хөдөлгөөний чадвар буурсан
 - B. Эр бэлгийн эсийн тоо цөөрсөн
 - C. Эр бэлгийн эсийн хэлбэр өөрчлөгдсөн
 - D. Үрийн шингэнд эр бэлгийн эс байхгүй
 - E. Эр бэлгийн эсийн тоо цөөрч хэлбэр алдагдах
135. Умайн салстаас авсан эдийн шинжилгээнд булчирхайнуудын тоо олширсон, зарим булчирхайд жижиг булчирхайтай, булчирхайнуудын хэлбэр харилцан адилгүй, хоорондох зай нь ойртсон, зарим эсүүдийн бөөм харьцангуй том, тод будагдсан байна. Умай салстын байдалд үнэлгээ өгнө үү:
- A. Умайн салстад булчирхайлаг хэт зузаарал
 - B. Хэвийн биш хэт зузаарал

- C. Булчирхайлаг, хөндийт хэт зузаарал
 - D. Умайн салстад дааврын үйлчлэлгүй
 - E. Умайн салстын өмөнгийн урьдал
136. Аяндаа зулбаж умайн хөндийг цэвэрлүүлснээс хойш 2 сарын турш цусархаг ялгадас үргэлжлэн гарч цус тогтоох, үрэвслийн эсрэг эмчилгээ хийсэнч үр дүн өгөөгүй. Үтрээн үзлэгээр умай бага зэрэг том, зөөлөвтөр бүтэцтэй, баруун өндгөвчинд 5 см орчим үүсвэр тэмтрэгдэнэ. Цаашид онош тодруулахад дараах шинжилгээнүүдийн альнаас бусад нь ач холбогдолтой вэ?
- A. Хэт авиан шинжилгээ
 - B. ХГ тодорхойлох
 - C. Уушиг гэрэлд харах (R-грамма)
 - D. Умайгаас нянгийн өсгөвөр хийх
 - E. Үтрээний үзлэг
137. Шиханы хам шинж нь:
- A. Төрөлтийн эмгэг
 - B. Өнчин тархины эдийн үхжлээс шалтгаална
 - C. Өндгөвчийг мэс заслын аргаар авсны улмаас үүснэ
 - D. Голдуу 45 наснаас хойш тохиолдоно.
 - E. Вегатососудистий дистони хэлбэрээр илэрнэ
138. Өндгөвчийн уйланхайжих хам шинжийн эмнэлзүйн үндсэн шинж тэмдэг нь:
- A. 40 наснаас хойш үүснэ
 - B. Биений юм анхнаасаа алдагдаж улмаар биений юмгүйдэлд хүргэнэ
 - C. Ихэр хүүхэд төрүүлэх нь олонтой
 - D. Бодисын солилцооны хямрал ховор ажиглагдана
 - E. Өндгөвчинд персистенци фолликул үүснэ
139. Депопроверагийн жирэмслэхээс хамгаалах механизм нь:
- A. Эр бэлгийн эсэд сөрөг нөлөө үзүүлнэ.
 - B. Умайн салстын ферментийн процессыг хямруулна
 - C. ГТД-ын ялгаралтыг ихэсгэнэ
 - D. Умайн салстыг зузааруулна
 - E. Умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
140. Хүний хөхөнцөр вирусийн 100 гаруй төрөл байдаг. Дараах хэлбэрүүдээс аль нь гадна бэлэг эрхтэнд кондилома үүсгэх эрсдэлтэй бэ?
- 6 ба 11
 - 11 ба 45
 - 33 ба 36
 - 16 ба 18
 - 16 ба 31

141. БЮМ –ийн 24 дэх хоногт умайн хүзүүний салиа 10-12см сунах нь юуг илтгэх вэ?
- A. Өндгөн эс гадагшлалтгүй мөчлөг
 - B. Гиперандрогени
 - C. БЮМ –ын 2 шат богиноссон
 - D. БЮМ –ийн 1 шат богиноссон
 - E. Хэвийн БЮМ байгааг
142. Умайн гадуурх жирэмсний эмийн эмчилгээнд метотрексатыг биеийн талбайд хэдээр тооцож тарих вэ?
- A. 1.2 м²
 - B. 2 м²
 - C. 1.5 м²
 - D. 50 мг/м²
 - E. 75 мг/м²

II.II. К хэлбэрийн /Комплекс/ сорил

1. Умайн хоргүй хавдрын мэс засал хийх заалтыг нэрлэнэ үү?
 1. Цус багадалттай
 2. Хавдар түргэн томорч байгаа
 3. Хавдарын хэмжээ жирэмсний 12 долоо хоногоос том
 4. 1 жилийн турш үргүйдэлтэй байгаа
 5. Цэвэршилтын насанд умайн хоргүй хавдар илэрсэн
2. 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
3. Умайн салстын үйл ажиллагааны давхаргын гуужилт нь юунаас хамаарах вэ?
 1. Цусан дахь пролактины түвшин бууралтаас
 2. Лютетропины ихсэлтээс
 3. Цусан дахь эстрадиолын түвшин нэмэгдсэнээс
 4. Цусан дахь эстроген, прогестероны түвшин буурсанаас
 5. ФСГ хэмжээ буурсанаас
4. Бага насны окидод бэлгийн замаас цусархаг ялгадас гарвал:
 1. Даавраар цус тогтоолт хийнэ.
 2. Ажиглалт хийнэ.
 3. Умай агшаах, цус тогтоох эм бэлдмэл өгнө.

4. Тухайн хэсэгт цус гарах органик шалтгаан байгаа эсэхийг тогтоох
5. Мэс заслаар цус тогтоох
5. Умайн салстын дороос түрж ургасан миомын илрэх шинжийг нэрлэнэ үү
 1. Эмгэг цус алдалт
 2. Үргүйдэл
 3. Цус багадалт
 4. Өндгөвчинд уйланхай үүсэх
 5. Сэтгэл санаа тогтворгүй болох
6. Умайн хүзүүний өмөн үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү
 1. Эктропион
 2. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
 3. Умайн хүзүүний цайралттай./лейкоплаки/
 4. Тамхидалт
 5. Умайд ерөндөгтэй удаан байх
7. Аденокарцинома үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
 1. Удаан хугацаагаар эстрогений илүүдэлтэй байх
 2. Таргалалт
 3. Чихрийн шижин
 4. Артерийн даралт ихдэх өвчин
 5. Өндгөвч уйланхайжих хам шинж
8. Умайн салст хэт зузаарах шалтгаан:
 1. Даавар ялгаруулагч хавдар
 2. Эстроген удаан хугацаагаар хэрэглэх
 3. Архаг анаовуляци
 4. Умайн салстын архаг үрэвсэл
 5. ДХЭ удаан хугацаагаар хэрэглэх
9. Умайг барьж байх үүрэгтэй холбоосуудыг нэрлэнэ үү
 1. Өргөн холбоос
 2. Дугуй холбоос
 3. Ууц умайн холбоос
 4. Өндгөвчийн холбоос
 5. Кардиналь холбоос
10. Хориокарциномын үндсэн эмчилгээ?
 1. Мэс засал
 2. Зайнаас туяагаар шарах
 3. Даавар
 4. Нэг болон олон эмийн хослолт хими
 5. Шинж тэмдгийн
11. Хорионэпителиомын үед хийгдэх шинжилгээг нэрлэнэ үү
 1. Цэлмэнгийн гонадотропиний агууламжийг тодорхойлох

2. Цээжний хөндийн рентген шинжилгээ
 3. Элэгний компьютер томографийн шинжилгээ
 4. Бага аарцгийн эрхтэний хэт авиан шинжилгээ
 5. Цусанд 17 кетостероидыг тодорхойлох
12. Умайн мөчлөггүй цус алдах шалтгаануудыг нэрлэнэ үү
1. Ихэсийн ургацаг
 2. Салстын доорх зангилааны тэжээл алдагдал
 3. Умайн сарком
 4. Гялтангийн доорхи зангилаа
 5. Ашермейны хам шинж
13. Умай орчмын эслэг /параметри/ гэдэг нь :
1. Умайн өргөн холбоосны завсарт байрласан
 2. Умайн хүзүүний түвшинд байрласан
 3. Умайн өргөн холбоосны суурь хэсэгт байрласан
 4. Умайг гялтантай нэгтгэсэн сэвсгэр эд
 5. Умай шулуун гэдэсний хооронд байрлах өөхөн эд
14. Өндгөвчийг цусаар хангах судсыг нэрлэнэ үү
1. Умайн артери
 2. Өндгөвчийн артери
 3. Подвздошная артери
 4. Умай , өндгөвчийн артери
 5. A. suspensorium
15. 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
16. Өндгөвч уйланхайжих хам шинжийн эмгэг жам
1. Андроген дааврын ихсэлт
 2. ФСД болон ЛД –ын өөрчлөлт
 3. Эстроген дааврын дутмагшил
 4. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг өөрчлөлт
 5. Эстроген дааврын ихсэлт
17. Умайн хүзүүний өмөнгийн урьдал эмгэгт хамаарахыг нэрлэнэ үү
1. Эндоцервицит
 2. Эктоцервицит
 3. Ургацаг
 4. Умайн хүзүүний цагаарал

5. Умайн хүзүүний урагдал
18. Эсийн шинжилгээнд HSIL илэрсэн бол зөв мэдээлэлийг 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
19. Умайд ерөндөг тавьж болохгүй эсрэг заалтыг нэрлэнэ үү
 1. Умайн гаднах жирэмсэн болж байсан
 2. Бага аарцгийн дахилттай архаг үрэвсэл
 3. Бэлгийн олон хавьтагчтай байх
 4. Умайн хөндийн хэлбэр алдагдсан
 5. Умай хэт арагшаа нугларсан
20. Өндгөн эс гадагшлалтыг сэдээх дааврыг нэрлэнэ үү
 1. Эстроген
 2. ЛГ
 3. Простогландин
 4. ФСГ
 5. ЛТГ
21. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинжийн үед хэрэглэж болох эмүүдийг нэрлэнэ үү
 1. Медрооксипрогестерон
 2. Глюкокортикоид
 3. Спиринолактон
 4. Кломифен цитрат
 5. Дааврын хавсарсан бэлдмэл
22. Өндгөвчийн хучуурын хортой хавдар үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү
 1. Цөөн хүүхэд төрүүлэх
 2. Өндгөн эс архагаар гадагшлахгүй байх
 3. Удамшлын өгүүлэмж
 4. Өндгөвчийн архаг үрэвсэл
 5. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
23. Биений юмны ирэхийн өмнө умайн салстад ямар өөрчлөлт явагдах вэ?
 1. Нөхөн төлжилт
 2. Мэдрэлжилт
 3. Гуужилт
 4. Булчирхай шүүрлээ идэвхитэй ялгаруулах
 5. Хөврөл бэхлэгдэх
24. Шар биеийг аль нь бүрдүүлэх вэ?

1. Текалютеин эс
 2. Холбогч эдэн гол
 3. Гранулёз лютеин эс
 4. Миоид эс
 5. Хундган эс
25. Хламидын шалтгаант шээсний сувгийн хурц үрэвслийн үед илрэх шинж тэмдэг:
1. Шээсний сувгаас салсархаг идээрхэг ялгадас гарах
 2. Шээс ойр ойрхон хүрэх
 3. Шээсний сувгийн орчим бага зэрэг загатнах, ирвэгнэх
 4. Шээсний сувгийн амсар улайж хавагнасан байх
 5. Цавины булчирхай томрох
26. Нянгийн гаралтай үтрээний үрэвсэл үүсэхэд нөлөөлөх дотоод хүчин зүйл юу вэ?
1. Гэдэсний бичил амьд биеийн хэвийн үйл ажиллагаа өөрчлөгдөх
 2. Бэлгийн дааврын шинж чанар өөрчлөгдөх
 3. Урьд хийгдсэн бактерийн эсрэг эмчилгээ
 4. Дархлаа сулрах
 5. Дааврын бэлдмэл удаан хэрэглэх
27. Киари-Фромеллийн хам шинжийн үед илрэх эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Умай жижигрэх
 2. Биений юмгүйдэл
 3. Пролактины хэмжээ нэмэгдэх
 4. Үсжих
 5. Өндгөвч томрох
28. Умайн хүзүүний цагаарал нь:
1. Ихэвчлэн 30-35 насны эмэгтэйчүүдэд тохиолдоно
 2. Олон үет хучуурын эсүүд эвэршин зузаарах
 3. Гадаргуугийн үенүүд нь нимгэрч суурин эсүүд зузаарна
 4. Доод талын эдүүдтэйгээ нягт наалдана
 5. Богино хугацаанд өмөнд шилжинэ
29. Бэлгийн уруулын хатинхайрлын эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү
1. Өвдөлт
 2. Сэтгэл санааны хямрал
 3. Цус гарах
 4. Загатнах
 5. Шүүрэл ихээр ялгарах
30. Доорхи шалтгаануудаас аль нь үтрээний нянгийн вагиноз үүсгэхэд нөлөөлөх вэ?
1. Дархлаа сулруулах эмчилгээ хийлгэх

2. Антибиотик хэрэглэх
 3. Жирэмслэх
 4. Шижин
 5. Өндгөн эс гадагшлахгүй байх
31. Өндгөвчинд үйл ажиллагааны уйланхай үүсэх шалтгаан
1. Умайн дайврын үрэвсэлт өвчин
 2. ТМТ –ны үйл ажиллагааны хямрал
 3. Өндгөвчийн даавар хлээн авах авуурын өөрчлөлт
 4. Өндгөвчийн гэмтэл
 5. Удаан хугацаагаар дааврын бэлдмэл хэрэглэх
32. Хоёр шатлалтай умайн цус алдалт үүсэх шалтгаан
1. Стресс
 2. Эстроген дааварын дутагдал
 3. Эстроген даавар ихсэлт
 4. Лютейны шат уртсах
 5. Өндгөвчийн уйланхай
33. Үйл ажиллагааны ямар сорилууд эстроген дааврын ханалтыг тодруулдаг вэ?
1. Хүүхэн харааны шинж
 2. Кариопик индекс
 3. Оймын навчны шинж
 4. Суурин халууны шинж
 5. Наацын шинжилгээ
34. Эндометриозын үед хэрэглэгдэх дааврын эмүүд
1. Гонадотропин дарангуйлагч
 2. Медрооксипрогестерон
 3. Жирэмснээс хамгаалах дааврын хавсарсан эм
 4. Даназол
 5. Парлодел
35. Хөхний хавдар үүсэх эрсдэл бүхий хүчин зүйл
1. Хожуу менархе
 2. Хожуу цэвэрших
 3. Үргүйдэл
 4. Туяа эмчилгээ
 5. Таргалалт
36. Мастопати үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйл нь:
1. Хөхний үрэвсэл, гэмтэл
 2. БЮМ – ийн хямралтай байх
 3. Дотоод шүүрлийн гаралтай үргүйдэлтэй
 4. Анхны биений юм (менархе) эрт үзсэн, хожуу цэвэршсэн
 5. Анхны жирэмснийг үр хөндүүлсэн

37. Эндометриозын голомтын эмгэг физиологийн онцлог нь:
1. Прогестеронд мэдрэг байдал муутай
 2. Наалдац сорвижил үүсгэх хандлагатай
 3. Орчны эдрүү нэвчиж ургах идэвхи ихтэй
 4. Простогландины нийлэгжилтийг ихэсгэнэ
 5. Голомтод хаван үүсч, цусархаг шүүрэл гаргана
38. Эмэгтэй 40 настай 2 удаа төрсөн. Сүүлийн хагас жилд БЮМ нь алдагдаж байсан. Харин энэ удаа БЮМ - ийн дунд үеэс умайгаас цус гарч, 2-долоо хоног үргэлжилж байна. Эхний ээлжинд ямар тусламж үзүүлэх вэ?
1. Дааврын хавсарсан бэлдмэлээр цус тогтооно
 2. Простогландины саатуулагч хэрэглэнэ
 3. Дааврын хавсарсан эм + траниексаемын хүчил
 4. Умайн хөндийг багажаар цэвэрлэж эдийн шинжилгээнд өгнө
 5. Умайн хөндийг цэвэрлэж – эстроген уулгана
39. Цэвэршилтийн үед яс сийрэгжилтийг эмчлэх
1. Прогестин хэрэглэх
 2. Дасгал хөдөлгөөн хийх
 3. Витамин E хэрэглэх
 4. Эстроген даавар хэрэглэх
 5. Хөдөлгөөнийг хязгаарлах
42. Өндгөвчний хавдар хөл дээр мушгирсан үед мэс заслын хөлд аль нь хамаарахыг нэрлэнэ үү
1. Аарцаг юүлүүрийн холбоос
 2. Өндгөвчийн өөрийн холбоос
 3. Сэмж
 4. Гуурсан хоолой
 5. Дугуй холбоос
43. Аль нь даавар идэвхитэй хавдар вэ?
1. Мөхлөгт эсийн хавдар
 2. Тека эсийн хавдар
 3. Андробластома
 4. Тератома
 5. Десгерминома
44. Антрал фолликулын тоо цөөрөх
1. Дааварын дутагдал
 2. Өндгөвчинд мэс засал хийгдэх
 3. Гадна эндометриоз
 4. Эмэгтэйн нас
 5. Генетикийн хүчин зүйлс
45. Умайн хүзүүний шилжилтийн бүс өргөсөх шалтгааныг нэрлэн үү?

1. Жирэмсэн үед
 2. Бэлэг бойжлын үед
 3. Дааврын хавсарсан бэлдмэл удаан хугацаагаар хэрэглэсэн үед
 4. ХХВ –ийн халдвартай үед
 5. Цэвэршилтийн дараа
46. Умайн салстын хэт зузааралын эмчилгээнд хэрэглэж болох эмүүдийг нэрлэнэ үү?
1. Дипрогестрон
 2. Депо-провера
 3. Гестринон
 4. Мирена
 5. ГнРД –ын адил эмүүд E
47. Төрөлхийн адрено- гениталь хам шинжийн эмгэг жамын онцлог нь:
1. 21- гидроксилаза ферментийн дутагдалын шалтгаант завсрын бодисын эмгэг хуримтлал
 2. АКТД –ын ялгарал ихэснэ
 3. Бөөрний дээд булчирхайн холтослогийн хэт зузаарал
 4. Стероид даавруудын нийлэгжилтийн хямрал
 5. Андроген дааврын ихсэлт
48. Эмэгтэйн өндгөвчийн үйл ажиллагаа ба нөхрийн үрийн шингэний шинжилгээ өөрчлөлтгүй. Гистеросальпингографийн шинжилгээнд тодосгогч бодис 2 талын үрийн хоолойгоор нэвтэрч хэвлийд хаягдахгүй. Цаашид яах вэ?
1. Үрийн хоолойд нөхөн сэргээх мэс засал хийнэ
 2. Хэвлийн дурангийн онош, эмчилгээ хийнэ
 3. Умайн хүзүүгээр эр бэлгийн эсийг оруулах (инсеминаци)
 4. Үр хөврөл шилжүүлэн суулгах (IVF)
 5. Умайд үр нийлүүлнэ
49. Эмэгтэй 40 настай, биений юм их хэмжээтэй, олон хоног үргэлжилнэ гэнэ. Эмэгтэйчүүдийн үзлэг шинжилгээнд өөрчлөлтгүй. Эдийн шинжилгээнд умайн салстын булчирхайлаг хэт зузаарал илэрсэн. Хийж болох эмчилгээг сонгоно уу?
1. Кломифен цитратаар эм бэлгийн эсийн гадагшлалтыг сэдээж, БЮМ –ийг тогтмолжуулна
 2. БЮМ –ийн 16-25 дахь хоногт прогестаген 3-6 сар дараалан уулгана
 3. Цэлмэнгийн гонадотропин 10000 нэгжээр БЮМ –ийн 14 дэх хоногт, сар бүр тарина
 4. БЮМ –ийн 5-25 дахь хоногт прогестаген эмчилгээ 3-6 сар дараалан уулгана
 5. БЮМ -ийн 22 дахь хоногт прогестрон 200 мг –аар булчинд тарина.

50. Умайн салстын хэт зузаарлын үед аблаци хийхэд эсрэг заалт:
1. Умайн хөндийн хэлбэр алдагдсан
 2. Умайн хөндий өргөсч томорсон
 3. 2 удаа төрсөн, дахин төрөх төлөвлөгөөтэй байгаа тохиолдолд
 4. Умайн салстын хэвийн биш хэт зузаарал
 5. Умайн салст үрэвссэн
51. Цэвэршилтийн үед хамаарахгүйг нь нэрлэнэ үү
1. Эстрогены дутагдал
 2. Гонадотропины бууралт
 3. Прогестероны эрс дутагдал
 4. Андрогены бууралт
 5. Пролактины ихсэлт
52. 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
53. Умайн хүзүүнээс их хэмжээтэй цус алдаж байгаа бол дараах цус тогтоох аргуудаас алийг нь хэрэглэх вэ?
1. Судас бөглөх
 2. Монселийн уусмал
 3. Транексаемийн хүчил
 4. Туяагаар шарах
 5. Люголоор түлэх
54. Умайн ёроолын хэсгийн тунглагийн урсгал нь аль зангилаанд цутгах вэ?
1. Ташааны гадна зангилаанд
 2. Ташааны дотор тунглагийн зангилаанд
 3. Цавины өнгөц тунглагийн зангилаанд
 4. Гол судасны зангилаанд
 5. Давсаг орчмын зангилаанд
55. Өндгөвчний хавдар үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлс
1. Өөх тостой хоол
 2. Аминдэм А –ийн дутагдал
 3. Цацраг туяаны нөлөө
 4. Хүний хөхөнцөр вирусын халдвар
 5. Хожуу менархе
56. Өндгөвчний эндометриоз хорт хавдарт шилжих эрсдэлт хүчин зүйл
1. Цэвэршилтийн дараах насанд илүү нэмэгдэнэ

2. Удаан хугацаагаар ДХЭ хэрэглэх
3. Олон хүүхэд төрүүлэх
4. Дархлааны эмгэгтэй байх
5. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх

57. Аарцгийн туяа эмчилгээний үед дараах хүндрэлээс аль нь хамгийн түгээмэл илрэх вэ?

1. Цоорох
2. Чулуу үүсэх
3. Гематурия
4. Цистит
5. Шээснээс идээ гарах

58. Эмэгтэйн бэлэг эрхтний доод хэсгийн зөөлөн эдээс цус алдах шалтгааныг сонгоно уу?

1. Гэмтэл
2. Вульвовагинит
3. Гадны биет
4. Бэлгийн уруулын цагаарал
5. Бернара-Сулье өвчин

59. Гэдэс аарцаг руу дамжих хэвлийн ба аарцгийн цочмог өвдөлт үүсгэх эмэгтэйчүүдийн өвчнийг сонгоно уу?

1. Аяндаа зулбалт
2. Альгодисменорея
3. Өндгөвч хэт сэдээлтийн хам шинж
4. Умайн салст, булчинт давхаргын хурц үрэвсэл
5. Микрогемоперитонеум

60. Эндомериозод өвдөлт намдаах зорилгоор дааврын хавсарсан бэлдмэлийг хэрэглэх?

1. Дааврын хавсарсан бэлдмэлүүдийг дангаар нь хэрэглэнэ
2. Стеройд бус үрэвслийн эсрэг эмүүдтэй хослуулан хэрэглэнэ
3. Бусад дааврын эмүүдтэй хослуулан хэрэглэнэ
4. Мэс засал эмчилгээтэй хавсран хэрэглэнэ
5. Опойд бүлгийн өвчин намдаагчтай хавсруулан хэрэглэнэ

61. Умайн аденомиозыг морфологи илрэлээр нь хэрхэн ангилах вэ?

6. Тархмал нэвчсэн хэлбэр
7. Зангилаат хэлбэр
8. Холимог хэлбэр
9. Бүсчилсэн хэлбэр
10. Хүрээт хэлбэр

62. Симондсын хам шинжийн эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү

1. Бодисын солилцооны гүнзгий өөрчлөлт

2. Эрт хөгшрөл явагдах
 3. Хэт их турах
 4. Яс сийрэнжих
 5. Сэтгэцийн өөрчлөлт илрэх
63. Дараахаас аль нь апоплекси үүсгэж мэс засалд орох шалтгаан болдог вэ?
1. Фолликулын уйланхай
 2. Текалютейн уйланхай
 3. Эндометриома
 4. Шар биеийн уйланхай
 5. Дермойд уйланхай
64. Хатууралт уйланхайцарт мастопатии үүсэх шалтгааныг нэрлэнэ үү
1. Үр хөндөлт
 2. Эрт цэвэрших
 3. Прогестерон дааврын дутагдал
 4. Удаан хугацаагаар дааврын тэнцвэр алдагдах
 5. Элэгний эмгэг
65. Өндгөвч уйланхайжих хам шийнжийн эмгэг жамд тохирохыг нэрлэнэ үү?
1. Андроген дааврын ихсэлт
 2. ФСД болон ЛД –ын өөрчлөлт
 3. Эстроген дааврын дутмагшил
 4. Дрогестерон дааврын илүүдэл
 5. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг өөрчлөлт
66. Харааны товгороос дараах дааврууд ялгарна:
1. Гонадотропин
 2. Рилизинг- даавар
 3. Мелатонин
 4. Станины даавар
 5. Окситоцин
69. Умайн ёроолын тунглагийн урсгал нь аль зангилаанд цутгах вэ?
1. Ташааны гадна зангилаанд
 2. Ташааны дотор тунглагийн зангилаанд
 3. Цавины өнгөц тунглагийн зангилаанд
 4. Гол судасны зангилаанд
 5. Давсаг орчмын зангилаанд
70. Төвийн гаралтай биений юмгүйдлийн оношлогооны шалгуурыг нэрлэнэ үү
1. Умай өндгөвчтэй байх
 2. Гонадотропин дааврын сорил эерэг байх
 3. Биеийн хэлбэр галбир зөв
 4. Гонадотропин дааврын ялгарал багассан
 5. Дексаметазоны сорил эерэг байх

71. Умайн салстын хавдрын тавилангийн хүчин зүйлүүд

1. Хавдрын үе шат
2. Умайн булчингийн давхрагат нэвчсэн байдал
3. Хавдрын эсийн төрөл дааврын авуурын идэвхжил
4. Хэвлийн хөндийн эсийн шинжилгээ
5. Амьдарлын хэв маяг

72. Өндгөвчний фолликулын хөгжлийн явцад тохиолдох үйл явцын зөвийг нэрлэнэ үү

1. Мөхлөгт эс нь стероидгенез явуулах чадвартай
2. Тека эс нь холестеролоос тестостерон ялгаруулна
3. Эхний тунгалаг бие өндгөн эс гадагшлахаас өмнө шахагдсан байдаг
4. Анхдагч өндгөн эс хоёр дах меиоз хуваагдлаар хуваагдан интерфазд хадгалагдаж байдаг
5. Лютенжүүлэгч даавар ялгарахаас өмнө меиоз хуваагдал сэргээгдсэн байдаг

73. Дараах ойлголтуудын зөвийг тэмдэглэнэ үү

1. Мөхлөгт эсээс андростендион ялгарна
2. Мөхлөгт эсээс өндгөн эс ялгарсны дараа шар биеийн эс үүснэ
3. Шар биеийн эс нь зөвхөн прогестерон ялгаруулна
4. Премордиал эсүүд нь өндгөвчний холтослог давхаргад байрлана
5. Өндгөвч анхны биений юм ирэх үед оройролцоогоор 50,000 орчим өндгөн эсийн нөөцтэй байдаг

74. БЮМ-тэй хамааралтай үнэн зөв мэдээлэлийг тэмдэглэнэ үү

1. ЛД –ын нөлөөгөөр өндгөн эс гадагшлаад меиоз хуваагдлаар 23 болж хромосомын тоогоо цөөлнө
2. Шар биеийн шат 12-14 хоног үргэлжилнэ
3. Проллиферацын үед умайн салстын булчирхай тахирлана
4. Эстрадиол нь умайн салстын булчирхайгаас глюкоген ялгаруулна
5. Мушгиа артерийн уян хатан чанар алдагдсанаас умайн салст гуужина

75. Дараах байдлуудын аль нь зөв болохыг нэрлэнэ үү

1. Үрийн шингэнд эр эсийн хэлбэр >10% бол хэвийн гэнэ
2. Олигоспермийн үед ICSI үр дүнтэй
3. Анаовуляцийн үндсэн шалтгаан нь ӨУХШ
4. Өндгөвч эрт цуцах хам шинжийг ФСД –аар эмчилж болно
5. 1 мл-д 10 сая эр бэлгийн эс байхад үр тогтоох чадвартай

76. Дараахаас аль нь умайд ерөндөг тавих туйлын эсрэг заалт болох вэ?

1. Хадуур эсийн эмгэг
2. Аарцгийн эрхтний үрэвсэл
3. Өмнө аяндаа зулбаж байсан
4. Зүрхэнд хавхлага суулгуулсан

5. Умайн хүзүүнд эмгэг эсийн шинжилгээ илэрсэн
77. Хламидийн халдварын хүндрэлийг нэрлэнэ үү
 1. Гуурсан хоолой өндгөвчний буглаа
 2. Гуурсан хоолойн үргүйдэл
 3. Filz-Hugh-Curtis хам шинж
 4. Аарцийн эрхтний хурц үрэвсэл
 5. Менорраги
78. Прогестерон дааврын гаж нөлөөг нэрлэнэ үү
 1. Биений жин нэмэгдэх
 2. Сэвхтэх
 3. Цуслаг зүйл гарах
 4. Сэтгэл гутрал
 5. Хөх хөндүүрлэх
79. Яаралтай жирэмслэхээс сэргийлэх аргуудыг нэрдэнэ үү?
 1. Прогестероны агонист
 2. Бага тунтай ДХБ
 3. Зэс агуулсан ерөндөг
 4. Улипристал ацетат
 5. Мифепристон
80. Дараахаад аль нь хоёрдогч биений юмгүйдэлд хамааралгүй вэ?
 1. Пролактинома
 2. Дермояд уйыланхай
 3. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинж
 4. Мюллерын агенези
 5. Киари-Фроммелийн хам шинж
81. Өндгөвч уйланхайжих хам шинжийн эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
 1. Үсжилт
 2. Үргүйдэл
 3. Өндгөвч томрох
 4. Таргалалт
 5. Хэлүү томрох
82. Умайн салстын өмөн үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
 1. Биений юм эрт ирэх
 2. Таргалалт
 3. Архаг өндгөн эс гадагшлахгүй байх
 4. Хожуу цэвэрших
 5. Тамоксифен удаан хэрэглэх
83. Үтрээний хучуур эдийг аль давхаргууд бүрдүүлэх вэ?
 1. Суурин давхрага
 2. Завсарын давхрага

3. Гадаргуун давхрага
 4. Эвэрлэг давхрага
 5. Ховхроо давхарга
84. Хламидын шалтгаант шээсний сувгийн үрэвслийн шинж тэмдэг :
1. Шээсний сувгаас салсархаг идээрхэг ялгадас гарах
 2. Шээс ойр ойрхон хүрэх
 3. Шээсний сувгийн орчим загатнах, ирвэгнэх
 4. Ялгадас эвгүй үнэртэй
 5. Хавагнаж улайна
85. Нянгийн гаралтай үтрээний үрэвсэл үүсэхэд нөлөөлөх гадаад хүчин зүйл юу вэ?
1. Урьд нь бактерийн эсрэг эмчилгээ хийгдсэн байх
 2. Өмнө нь ШБЗ–ын ба дагалдах үрэвсэлт өвчнөөр өвдсөн байх
 3. Дааврын болон дархлаа дарангуйлах бэлдмэл хэрэглэх
 4. Гормоны шинж чанар өөрчлөгдөх
 5. Дархлаа сулрах
86. Үтрээн ариун байдлын 2 -р зэргийн илрэл наацанд ямар байх вэ?
1. Наацанд их хэмжээний хучуур эсүүд
 2. Үтрээн орчин хүчиллэг
 3. Додерлейны савханцар илэрнэ
 4. Наацанд харах талбайд 10-15 цагаан эстэй
 5. Цөөн тооны коккууд харагдана
87. Умайн үйл ажиллагааны цус алдалтанд хүргэх шалтгааныг дурьдана уу
1. Гонадотропин рилизинг дааврын хямрал
 2. Гонадотропин мөчлөгтөй ялгаралт өөрчлөгдөх
 3. Өндгөвчинд фолликул үүсэж хөгжих явцын хямрал
 4. Эм бэлгийн эс гадагшилахгүй байх
 5. Умайн салстын архаг үрэвсэл
88. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинжийн эмнэл зүйн шинж
1. Биений юмгүйдэл
 2. Анхдагч үргүйдэл
 3. Таргалалт
 4. 2 талын өндгөвч томрох
 5. Умайн салст хэт зузаарч хөвсийх
89. Прогестероны сорил эерэг байх нь юуг нотлох
1. Цусанд эстрогены ханалт хэвийн байгааг
 2. Биений юмгүйдлийн умайн хэлбэр байхгүй байгааг
 3. Цусанд прогестерон хангалтгүй байгааг
 4. Төвийн гаралтай биений юмгүйдлийг
 5. Цусанд эстроген даавар хангалтгүй байгааг

90. Гадна бэлэг эрхтний загатнаа юуны шинж байж болох
1. Мөөгөнцрийн гаралтай үрэвсэл
 2. Трихомониаз
 3. Сэтгэцийн хамааралтай
 4. Чихрийн шижин
 5. Бэлэг эрхтний хатинхайрал
91. Умайн хүзүүний өмөнгийн хамгийн олонтой үүсдэг хэсэг
1. Умайн хүзүү үтрээний хүнхрээтэй нийлсэн хэсэгт
 2. Умайн хүзүүний дээд уруул
 3. Умайн хүзүүний доод уруул
 4. Шилжих хүрээнд
 5. Умайн хүзүүний сувагт
92. Умайн хүзүүний өмөнгийн урьдал өвчинд аль нь хамаарах вэ?
1. Умайн хүзүүний шархлаа
 2. Умайн хүзүүний хэв шинжгүй цагаарал
 3. Ургацаг
 4. Дисплази
 5. Наботын уйланхай
93. Умайн салсты нөмөнгийн урьдал эмгэгд хамаарахыг нэрлэнэ үү
1. Умайн салстын хатингиршил
 2. Хэв шинжгүй хэт зузаарал
 3. Булчирхайлаг хэт зузаарал
 4. Булчирхайлаг ургацаг
 5. Умайн салстын архаг үрэвсэл
94. Умайн хоргүй хавдрын эмнэл зүйн шинж
1. Цус алдалт
 2. Үргүйдэл
 3. Өвдөлт
 4. Цус багадалт
 5. Хошноого давсагны үйл ажиллагааны хямрал
95. Эмэгтэйчүүдийн бэлэг эрхтний ямар эмгэгүүдийн үед физик эмчилгээ хийх нь ашигтай вэ?
1. Өндгөвчийн уйланхай
 2. Цэвэршилтийн хам шинж
 3. Адениомиоз
 4. Дайврын архаг үрэвсэл
 5. Умайн салстын хэт зузаарал
96. Гистеросальпингографийн шинжилгээ хийх заалт
1. Үргүйдэл
 2. Умайн хөгжлийн гажиг

3. Умайн эндометриоз
 4. Бэлэг эрхтний сүрье
 5. Умайн хоргүй хавдар
97. Ямар тохиолдолд ерөндөг тавихад тохиромжгүй вэ ?
1. Дахисан бага аарцгийн үрэвсэл
 2. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
 3. Урьд нь умайн гаднах жирэмсэн болж байсан
 4. Умайн салстын хэвийн бус байдал
 5. Умай хэт арагшаа нугарсан байх
98. Үтрээний нянгийн гаралтай Үрэвсэл үүсэхэд нөлөөлөх шалтгаан
1. Дархлаа дарангуйлагч эмүүд хэрэглэх
 2. Удаан хугацаагаар антибиотик хэрэглэх
 3. Жирэмсэн
 4. Чихрийн шижин
 5. Бэлгийн эс гадагшлахгүй байх
99. Доорхи эмгэг байдлын аль нь анхдагч биений юмгүйдэлд хүргэх вэ
1. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинж
 2. Ашерман хам шинж
 3. Аденомиоз
 4. Мюлерийн агенези
 5. Шиханы хам шинж
100. Хоёрдогч биений юмгүйдэл үүсгэх шалтгааныг нэрлэ
1. Пролактинома
 2. Гипотирозид
 3. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинж
 4. Умайн хүзүүний өмөнгийн үед туяа эмчилгээ хийлгэх
 5. Дермоид уйланхай
101. Аль нь умайн үйл ажиллагааны цус алдалтанын гол шалтгаан болох вэ ?
1. Эндометриоз
 2. Умайн хоргүй хавдар
 3. Аденомиоз
 4. Анаовуляци
 5. Эндометрит
102. Гистеросальпингографийн шинжилгээгээр юуг тодорхойлох вэ ?
1. Умайн ихүзүүний дутмагшил
 2. Умайн салтын доорхи хоргүй хавдар
 3. Умайн таславч
 4. Гуурсан хоолойн эмгэг
 5. Эндометриоз

103. Эмэгтэй С.34 настай эмнэлэгт үтрээнээс цус гарна гэсэн зовуурьтай иржээ. Үзлэгээр умайн хүзүүнд нэг нь 1 см нөгөө нь 1.5 см үүсгэвэр харагдана аарцгийн хөндийн үзлэгээр хэвийн. Нэг сарын өмнө эсийн шинжилгээ хэвийн. Та юу хийх вэ?
1. Ажиглана
 2. Дахин пап шинжилгээ авна
 3. Тухайн хэсгээс эдийн шинжилгээ авна
 4. Үүсгэвэрийг нь авч эдийн шинжилгээнд илгээнэ
 5. Умай авах мэс засал хийнэ
104. Умайн булчингийн хоргүй хавдар хортой хавдарт шилжих магадлал?
1. Хэзээч шилжихгүй
 2. <1 %
 3. 10%
 4. 15-20%
 5. 25-30%
105. Өндгөвчийн ийлдэслэг цистоаденокарцином хавдар эрт үедээ аль эрхтэнд тархалт өгөх вэ ?
1. Хэвлийн хөндийд
 2. Тунгалагийн булчирхайд
 3. Цусаар дамжин тархана
 4. Уушгинд
 5. Умайд
106. БЮ-ны мөчлөг тогтмол ирдэг ,удаан хугацаагаар анаовуляцтай байсан эмэгтэйд ямар хэлбэрийн өмөн үүсэж болох
1. Умайн хүзүүний
 2. Умайн салстын
 3. Өндгөвчийн
 4. Үтрээний
 5. Бэлгийн уруулын
107. 28 настай эмэгтэйд, өндгөвчийн уйланхай ≤ 5 см эмжээтэй байвал ихэвчлэн ямар шалтгаантай байж болох вэ ?
1. Үйл ажиллагааны уйланхай
 2. Ийлдэслэг кистома
 3. Тератома
 4. Эндометриома
 5. Олон уйланхайжих эмгэг
108. Биений юм ирэхгүй 4 сар болсон эмэгтэйд 10 хоног прогестерон хэрэглэхэд 5 хоногийн дараа үтрээгээр цус гарсан бол цаашид юунд анхаарлаа хандуулах вэ ?
1. Умайн хүзүүнд

2. Эстроген дааврын түвшинд
 3. Пролактин ялгаралтанд
 4. Умайн салстын байдалд
 5. Харааны товгорын үйл ажиллагаанд
109. Прогестерон нь дараах үүргийг гүйцэтгэнэ
1. Өндгөн эсийг умайд бэхлэгдэх шүүрлийн үеийг хангана
 2. Умайн сэрэх чанарыг бууруулна
 3. Умайн хүзүүний булчингийн хүчдэлийг барьж байна
 4. Жирэмсэн үед ургийн стеройд дааврын предшественник
 5. Ургийн тестостероны урьдал
110. Прогестерон дааврын шинж чанар
1. Стеройдын солилцооны завсарын бүтээгдэхүүн
 2. 21 атом устөрөгч агуулсан
 3. Тестостероны урьдал
 4. Жирэмсний эхний үед жирэмсний шар биеийн үүрэг гүйцэтгэнэ
 5. Жирэмсний 9 долоо хоногийн дараа жирэмсний шар биеийн үүрэг гүйцэтгэнэ
111. Өндгөвчинд үүсэх физиологийн уйланхайд аль нь хамаарах вэ?
1. Шар биеийн
 2. Фолликулын
 3. Тека лютеины Шокаладан
 4. Герминальний
 5. Өндгөвчийн ойролцоох
112. Шокаладан уйланхай үүсэх шалтгаан
1. Гоналотропин даавруудын ялгаралт нэмэгдэх
 2. Цулцан хураа
 3. Хорионэпителиома
 4. Биений юмны 2-р шат уртсах
 5. Эстроген дааврын дутагдал
113. Стресс болон хэт ачаалалтай дасгалын үед биений юмгүйдэл үүсэх шалтгаан
1. Гонадотропин-рилизинг дааврын ялгаралт буурах
 2. Гонадотропин-рилизинг дааврын ялгаралт ихсэх
 3. ФС дааврын ялгаралт ихсэх
 4. Эндорфин ялгаралт ихсэх
 5. ЛТ дааврын ялгаралт ихсэх
114. Биений юм ирэхийн өмнөх хам шинж үүсэх шалтгаан
1. Дааврын өөрчлөлт
 2. Витамины В дутагдал
 3. Гипогликеми

4. Простогландины синтез өөрчлөгдөх
 5. Хоол тэжээлийн дутагдал
115. Биений юмгүйдэлд хүргэж болох эмийн бодисуудыг нэрлэнэ үү
1. Метилдофа
 2. Метоклопрамид
 3. Галоперидол
 4. Пролоктин өдөөгч
 5. Антидепрасант
116. Нянгийн вагинозын үед илрэх эмнэл зүйн шинжийг нэрлэ
1. КОН урвал эерэг
 2. Метронидазолын бүлгийн эмэнд үр дүнтэй
 3. рН -5.0
 4. Түлхүүр эс илэрнэ
 5. Илэрхий үрэвслийн шинжтэй
117. Хөхний мастопатийн үед хэрэглэгдэх дааврыг нэрлэнэ үү
1. Дюфастон
 2. Провера
 3. Норколут
 4. Прегнин
 5. Фемоден
118. Хөхний хавдар үүсэх эрсдэл бүхий хүчин зүйл
1. Менархе < 12
 2. Менопауз >55
 3. Үргүйдэлтэй байсан
 4. Туяаны үйлчлэл
 5. Таргалалт
119. Хэвлийн хурц өвдөлт үүсгэх шалтгаануудыг нэрлэ
1. Умайн гаднах жирэмсэн
 2. Аарцгийн хөндийн хурц үрэвсэл
 3. Өндгөвчийн уйланхай хөл дээр мушгирсанаас
 4. Умайн хоргүй хавдар үхжилт өөрчлөлт орсноос
 5. Эндометриоз
120. Цэвэршилт үүсэх эмгэг жам
1. ФСГ даавар буурах
 2. Эстрогены хэмжээ багасах
 3. ГТД багасах
 4. ГТД нэмэгдэх
 5. Андрогены хэмжээ буурах
121. Өндгөвчийн хортой хавдрыг илрүүлэх шинжилгээний аргууд
1. Хэт авиан шинжилгээ

2. CT
 3. MRI
 4. CA -125
 5. CA 19-9
122. Дааврын хавсарсан бэлдмэл хэрэглэхэд тохиромжгүй хүмүүс
1. Тамхи их татдаг 35 < дээш насны эмэгтэй
 2. Мигрень
 3. Шалтгаан тодорхойгүй биений юмгүйдэл
 4. Сэтгэл гутрал
 5. Биеийн жингийн индекс >30
123. Депот-медрооксипрогестерон хэрэглэхийн давуу тал
1. Хөхний сүүний гарцанд нөлөөлөхгүй
 2. Төрсний дараа эхний 6 сарын дотор хэрэглэхэд тохиромжтой
 3. Цус багадалтын эрсдлийг бууруулна
 4. Эндометриозын шинж тэмдгийг багасгана
 5. Эпилептик уналтыг бууруулна
124. Биений юмны өмнөх хам шинжийн үед аль эмчилгээний аргыг сонгох вэ?
1. Давс хязгаарлах
 2. Жирэмснээс хамгаалах хавсарсан дааврын бэлдмэл хэрэглэх
 3. Витамин B6
 4. Индометацин
 5. Тайвшруулах эмчилгээ
125. Бэлгийн булчирхайн хамааралтай биений юмгүйдлийг тэмдэглэнэ үү
1. Шеханы хам шинж
 2. Тернерийн хам шинж
 3. Киарифромелийн хам шинж
 4. Тестикулын феминизаци
 5. Штейн-Леванталийн хам шинж
126. Бэлгийн булчирхайтай хамааралгүй биений юмгүйдлийг тэмдэглэнэ үү
1. Шеханы хам шинж
 2. Киарифромелийн хам шинж
 3. Штейн-Леванталийн хам шинж
 4. Тернерийн хам шинж
 5. Тестикулын феминизаци
127. Шинэ гестагены төлөөлөл дроспинон нь:
1. Альдостероны эсрэг үйлчлэл үзүүлнэ
 2. Андрогены эсрэг үйлчлэл үзүүлнэ
 3. 17-альфа спинолактоны уламжлал мөн
 4. 19- норэтистероны уламжлал мөн
 5. 17- оксипрогестроны уламжлал мөн

128. ДХЭ-ийн гестаген нь жирэмслэхээс хамгаалах үйлчлэлийн мөн чанар нь:
1. Умайн салстын зузаарах нөхцөлийг хангаж өгнө
 2. Гуурсан хоолойн хөдөлгөөнийг удаашруулна
 3. Умайн хүзүүний салиаг шингэрүүлнэ
 4. Умайн салстад шүүрлийн өөрчлөлтийг эрт явуулна
 5. Умайн булчингийн агших идэвхийг сайжруулна
129. Дараах гестагены бүлгүүдээс жирэмслэхээс хамгаалах зориулалтын бэлдмэлд илүү тохиромжтойг нь сонгоно уу?
1. 17- оксипрогестроны уламжлалууд
 2. 19 – норэтистероны уламжлалууд
 3. Спиринолактоны уламжлалууд
 4. Ретропрогестрон
 5. Байгалийн прогестрон
130. Хэвийн БЮМ- ийн хэдий хугацаанд үр тогтсон өндгөн эс умайн салстад бэхлэгдэх боломжийн “ цонх хугацаа” нээгддэг вэ?
1. БЮМ- ийн нийт хугацааны туршид
 2. БЮМ-ийн 10 – 15 дахь хоногт
 3. Эм бэлгийн эс гадагшилснаас эхлээд 4-5 хоног
 4. Эм бэлгийн эс гадагшилснаас хойш 6-10 дахь хоногт
 5. Эм бэлгийн эс гадагшилснаас хойш 10 – 14 дэх хоногт
131. Өндгөвчийн нөөц чадавхийг үнэлэх үзүүлэлт нь:
1. Эмэгтэйн нас
 2. ФСД –ын суурь агууламж
 3. Өндгөвчийн эзэлхүүн
 4. Мюллерийн эсрэг дааврын түвшин
 5. Антраль фолликулийн тоо
132. Мастопатийн эмгэг жамын дагуух эмчилгээний хэлбэр ба өргөн хэрэглэгддэг эмийн төрлүүдийг сонгоно уу?
1. Мэс заслын
 2. Бага тунтай, жирэмслэхээс хамгаалах дааврын бэлдмэл
 3. Кортикостероидууд
 4. Пролактины ялгарлыг саатуулах эмүүд
 5. Андрогены үйлчлэлтэй эмүүд
133. Лейомиомын зангилаа авах мэс заслын дараа дахилтаас сэргийлэх зорилгоор хэрэглэх эмчилгээг сонгоно уу?
1. Спиринолактон 25 мг-аар хоногт 1 удаа, 1-2 сар уух
 2. Мифепристоньг хоногт 50 мг – аар, 4 сар уух
 3. Ципротерон ацетат 25 мг-аар БЮМ – ийн 5 -15 дахь хоногт, 3 сар уух
 4. Лейпрорелин 3,75 мг-аар, 28 хоногт 1 удаа, 6 сар

5. Бага тунгийн жирэмслэхээс хамгаалах дааврын хавсарсан эмийг 3–4 сар уух
134. Умайн хоргүй хавдрын дахилтаас сэргийлэх эмчилгээний үр дүн нь дараах байдлаар тодорхойлогдоно.
 1. Умайн хэмжээ багасна
 2. Авагдаагүй үлдсэн зангилаа жижигрэнэ
 3. Умайн артерийн цусны урсгал хэвийн байдалд орно
 4. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалтгүй мөчлөгийн тоо цөөрнө
 5. Өндгөвчийн эзэлхүүн ≤ 9 мм болно.
135. Умайн салстын хэт зузаарлын эмчилгээнд:
 6. Дипрогестрон 10 мг-аар, хоногт 2 удаа ууна
 7. Депо-провера тарина
 8. Гестринон 2,5 мг-аар долоо хоногт 2 удаа, 3-4 сар
 9. ДХЭ ийг 4-6 сар хэрэглэнэ
 10. ГнРД –ын адил эмүүд
136. Цэвэршилтийн насны эмэгтэйчүүдийн таргалалт, чихрийн шижингийн суурин дээр үүссэн умайн салстын дахилттай хэт зузаарлын үеийн эмчилгээний сонгомол арга нь:
 1. Жирэмслэхээс хамгаалах зориулалттай хавсарсан даавар эмчилгээ
 2. Умайн салстыг сорвижуулж арилгах
 3. ГнРД – ын адил эмүүдээс сонгож хэрэглэх
 4. Умайг авах мэс засал эмчилгээ
 5. Актовегин эмчилгээ
137. Насжилт холбоотой эстроген багадлын суурин дээр липидийн солилцоо болон зүрх судасны тогтолцооны үйл ажиллагааны түвшинд гарч болох өөрчлөлт нь:
 1. БНЛ –ийн хэмжээ ихэснэ
 2. Захын судасны эсэргүүцэл ихэсч судас нарийсна
 3. триглицеридүүдийн түвшин ихэснэ
 4. Зүрхний ишеми үүсэх эрсдэл буурна
 5. Нийт холестеролын хэмжээ буурна
140. Цэвэршилтийн явцад Куперманы үзүүлэлтээр дүгнэх хам шинжүүд:
 1. Мэдрэл-ургал мэдрэлийн хямралууд
 2. Бодисын солилцооны өөрчлөлтүүд
 3. Шээс бэлгийн замын хямралууд
 4. Дотоод шүүрлийн өөрчлөлтүүд
 5. Сэтгэц- сэтгэл хөдлөлийн хямралууд
141. Цэвэршилтийн үеийн бодисын солилцооны хямарлыг илэрхийлэх шинжүүдэд:
 1. Артерийн даралт $> 130/85$

2. БТ/ГТ – ийн үзүүлэлт $>0,85$
 3. Өлөн үеийн сахарын түвшин цусанд > 110 мг/ дл
 4. Хэвлийн тойрог > 89 см
 5. Прогестероны түвшин > 80 пмоль/л
142. ГнРД-ын адил эмүүдийн үйлчлэлийн онцлог нь:
1. Дотоодын ГнРД –аас харьцангуй удаан, идэвхжил өндөртэй үйлчилнэ.
 2. Эмчилгээний эхэн үед өнчин тархины ажиллагааг идэвхижүүлнэ
 3. ФСД, ЛД, Прогестерон ба тестостероны цусанд тодорхойлогдох түвшинг бууруулна
 4. E_2 –ын түвшинг < 100 пмоль/л болгоно
 5. Умайн салстад явагдах зузаарлын үйл ажиллагааг сэдээж эрчимжүүлнэ
143. Дааврын хамааралтай эмгэгүүдийг ГнРД –ын адил эмүүдээр эмчлэх үеийн “халхавч” эмчилгээнд хамаарагдах нь:
1. Эстрадиол валерат 1 мг, норэтиндрон 0,35 мг –аар 3-4 сар уулга
 2. Премарин 0,3 МПА 5 мг- аар хавсруулан 3-4 сар хэрэглэх
 3. Карбонат кальци хоногт 500 мг –аар
 4. Бага тунгийн жирэмслэхээс хамгаалах хавсарсан дааврын эмүүд
 5. Тиболон 2,5 мг –аар 3-4 сар
144. Мирена –г хэрэглэж болохгүй, эсрэг заалтад:
1. Элэгний хурц үрэвсэл
 2. Голомтот мигрени төст шинжүүд
 3. БЖҮ нь > 30 , тарган эмэгтэйчүүд
 4. Ээнэгшлээ алдсан элэгний хатуурал
 5. Чихрийн шижин өвчтэй
145. 30 настай эмэгтэй. Үргүйдлийн учир шинжилгээ хийлгэсэн. Өндгөвчийн үйл ажиллагаа ба нөхрийн үрийн шингэний шинжилгээнд өөрчлөлтгүй. Гистсеросальфингографийн шинжилгээнд бодис үрийн хоолойгоор нэвтэрч хэвлийд хаягдахгүй.Цаашид хийх шинжилгээ, үзүүлэх тусламжийг сонгоно уу?
1. Үрийн хоолойд нөхөн сэргээх мэс засал хийнэ
 2. хэвлийн дурангийн онош, эмчилгээ хийнэ
 3. Умайн хүзүүнд үр нийлүүлнэ (инсеминаци)
 4. Хэвлийн гадна үр тогтоож, үр хөврөлийг умайд суулгана (IVF)
 5. Умайд үр нийлүүлнэ
146. 40 настай эмэгтэй. БЮ хэмжээтэй, олон хоног үргэлжилдэг. Эмэгтэйчүүдийн үзлэг шинжилгээнд өөрчлөлтгүй. Эдийн шинжилгээнд умайн салстын булчирхайлаг хэт зузаарал илэрсэн. Эмчилгээг сонгоно уу?

1. Кломифен цитратаар эм бэлгийн эсийн гадагшлалтыг сэдээж, БЮМ – ийг тогтмолжуулна
 2. БЮМ –ийн 16-25 дахь хоногт прогестаген 3-6 сар дараалан уулгана
 3. Цэлмэнгийн гонадотропин 10000 нэгжээр БЮМ –ийн 14 дэх хоногт, сар бүр тарина
 4. БЮМ –ийн 5-25 дахь хоногт прогестаген эмчилгээ 3-6 сар дараалан уулгана
 5. БЮМ -ийн 22 дахь хоногт прогестрон 200 мг –аар булчинд тарина
147. 26 настай, үргүйдэлтэй гэр бүл БЮМ нь тогтмол. БЮМ –ийн 22 дахь хоногт прогестрон цусанд 24 МЕ/л, HSG –ийн шинжилгээнд гуурсан хоолойн туулгац хэвийн. Нөхрийн үрийн шингэний шинжилгээний үзүүлэлтээр азоосперми тодорхойлогдсон. Үзүүлэх тусламж нь:
1. Андроген даавраар (тестостерон, местеролон) эмчилнэ
 2. Нөхрийн нөхөн үржихүйн замаас соруулж авсан эр бэлгийн эсийг эм бэлгийн эсд шууд тарьж үр тогтооно (ICSI)
 3. Донор үрийн шингэнээс умайд зориудаар үр нийлүүлнэ
 4. Нөхрийн үрийн шингэнээс умайд зориудаар үр суулгана
 5. Нөхрийг нь хүний цэлмэнгийн гонадотропиноор (1000-1500 ед –ээр долоо хоногт 2-3 удаа тарьж) 2-3 сар эмчилнэ
148. Эмэгтэй Д. 20 настай. БЮ нь 4 сар саатсан. Биеийн өндөр 152 см, АД 110/70 мм. МУБӨ. ФСД 4,1 МЕ/л, ЛД 2,5 МЕ/л, пролактин 182 нг/мл, Цаашид нэмж хийвэл зохих шинжилгээг сонгоно уу?
1. Тархины рентген шинжилгээ, СТ, МРТ
 2. Бамбай булчирхайн хэт авиан шинжилгээ
 3. Цусанд бамбай сэдээх (TSH) тодорхойлох
 4. Бэлгийн дааврууд (E₂, P₄) цусанд тодорхойлох
 5. Хромосомын шинжилгээ
149. Цэвэршилтийн үед хамаарагдах зарим хүчин зүйлс нь:
1. Өндгөвчийн фолликулуудын сөнөрөл
 2. Өндгөвчнөөс ялгарах бэлгийн даавруудын хэмжээ багасах
 3. Өнчин тархи-харааны товгорын эстрогеныг мэдрэх босго мэдрэмж өндөрсөх
 4. Өндгөвчинд нийлэгжих андрогены хэмжээ буурах
 5. Харааны товгороос ялгарах РнГД –ын хэмжээ буурах
150. Өндгөвчинд фолликулийн сөнөрөл хэдийд хамгийн ихээр явагддаг болохыг хэлнэ үү?
1. Нярайн үеэс бэлгийн бойжилт эхлэх хүртэл
 2. Хэвлий дэх үр хөврөл ургийн хөгжлийн 10 долоо хоног хүртэлхи хугацаанд
 3. Ургийн хөгжлийн 10-20 долоо хоногийн хугацаанд

4. Ургийн хөгжлийн 20 долоо хоногтойгоос төрөх хүртэлхи хугацаанд
 5. Бэлгийн бойжилт эхэлснээс цэвэрших хүртэлхи хугацаанд
151. ГнРД –ын адил (агонист) эмүүд хэрэглэн эмчилж болох эмгэгүүд нь:
1. Эндометриоз
 2. Умайн хоргүй хавдар
 3. Умайн салстын хэт зузаарал
 4. Умайн гаралтай биений юмгүйдэл
 5. Өндгөвчийн анхдагч дутагдал
152. Биений юмгүйдлийн үед прогестроны сорил сөрөг байх нь:
1. Гонадотропин даавруудын дутагдлыг илэрхийлнэ
 2. Өндгөвчийн гүнзгий дутагдлыг заана
 3. ГнРД –ын дутагдлыг илэрхийлнэ
 4. Умайн шалтгааныг заана
 5. Өндгөвчийн хөнгөн дутагдлыг заана
153. Прогестроны сорил эерэг байх нь:
1. Гонадотропин даавруудын дутагдлыг илэрхийлнэ
 2. Өндгөвчийн гүнзгий дутагдлыг заана
 3. ГнРД –ын дутагдлыг илэрхийлнэ
 4. Өндгөвчийн хөнгөн дутагдлыг заана
 5. Умайн шалтгааныг заана
154. Эрших хэлбэрийн төрөлхийн адрено-гениталь хам шинж үүсэх шалтгаан нь:
1. 3β – ол дегидрогеназын дутагдлаар
 2. Их биеийн хромосомын рецессив генээр дамжин удамших нөхцөлтэй
 3. 11β – гидроксилазын дутагдлаар
 4. 21- гидроксилазын дутагдлаар
 5. 17 – гидроксилазын дутагдлаар
155. Умайн салстын хэт зузаарлыг аблаци хийж эмчлэх аргын эсрэг заалт:
1. Умайн хөндийн хэлбэр алдагдсан
 2. Умайн хөндий өргөсч томорсон
 3. 2 удаа төрсөн, дахин төрөх төлөвлөгөөтэй байгаа тохиолдолд
 4. Умайн салстын хэвийн биш хэт зузаарал
 5. Умайн салст үрэвссэн
156. Леймиомын зангилаа авах мэс заслын дараа дахилтаас сэргийлэх зорилгоор хэрэглэх эмчилгээг сонгоно уу? .
1. Спиринолактон 25 мг-аар хоногт 1 удаа, 1-2 сар уух
 2. Мифепристоньг хоногт 50 мг – аар, 4 сар уух
 3. Ципротерон ацетат 25 мг-аар БЮМ – ийн 5 -15 дахь хоногт, 3 сар уух
 4. Лейпрорелин 3,75 мг-аар, 28 хоногт 1 удаа, 6 сар

5. Бага тунгийн жирэмслэхээс хамгаалах зориулалтын хавсарсан дааврын эмийг 3 – 4 сар уух
157. Дараах эмгэгүүдээс умайн үйл ажиллагааны цус алдалтанд хүргэж болохыг нь заана уу
1. Тромбоцитопени
 2. Полип эндометрия
 3. Цулцан хураа
 4. ӨОУХШ
 5. Лейкоз
158. Нянгийн гаралтай үтрээний үрэвслийн тохирох шинжийг нэрлэнэ үү
1. рН 5,0
 2. Түлхүүр эс
 3. КОН +
 4. Метронидазолд эмчилгээнд үр дүнтэй
 5. Илэрхий үрэвслийн шинжтэй
159. Дараах тохиолдлоос өндгөн эс гадигшилсныг илтгэх шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Жирэмслэх
 2. Суурин халуун нэмэгдэх
 3. Прогестерон дааврын хэмжээ нэмэгдэх
 4. Умайн салстанд шүүрлийн үйл ажиллагаа явагдах
 5. Биений юм ирэх
160. Эндометриоз үүсэх эмгэг жамыг нэрлэнэ үү?
1. Лимфийн тархалтаар
 2. Үр хөврөлийн онолоор
 3. Биений юм гуурсан хоолойгоор буцаж орох
 4. Дархлааны дутмагшил
 5. Умайн салстын хэт зузаарал
161. Умайн салстын өмөн үүсэхэд нөлөөлөх эрсдэлт хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
1. АД ихсэлт
 2. Архаг ановуляци
 3. Чихрийн шижин
 4. Удамдаа өндгөвч болон хөхний хавдраар өвөдж байсан өгүүлэмжтэй
 5. Удаан хугацаагаар ДМПА хэрэглэсэн
162. Шиханы хам шинжийн үед шинжилгээнд илрэх үзүүлэлтийг нэрлэнэ үү?
1. ФСД ихэссэн
 2. ТСД буурсан
 3. Хошногоны суурин халуун 2 мөчлөгтэй байна
 4. Эстрадиол буурсан
 5. Кортизол өөрчлөлтгүй

- 163.25 настай эмэгтэй 6 сар биений юм ирээгүй, жирэмсний сорил сөрөг, өндгөвчийн олон уйланхайжих эмэгтэй гэж оношлогдож байсан. Энэ эмгэгт тохирох байдлыг нэрлэнэ үү?
1. Үтрээ умайн хатингарал
 2. Таргалалт
 3. Яс сийрэгжилт
 4. Умайн салстын хэт зузаарал
 5. Гипогликеми
164. Охидын умайн үйл ажиллагааны цус алдалтын эмнэлзүйн шинжид хамаарагдана:
1. Толгой хэсэгчилж өвдөнө
 2. Ядарна
 3. Судасны цохилт цөөрнө
 4. Арьс, салст цайвар өнгөтэй болно
 5. Цусны гемоглобины хэмжээ ихэснэ
165. Биений юм үзээгүй охидод бэлгийн замаас цус гарахад зайлшгүй эмнэлгийн тусламж шаардлагатай тохиолдол
1. Гэмтэл
 2. Эмийн бодисын үйлчлэл
 3. Хүчирхийлэл
 4. Нярай охидод төрсний дараах 3-5 хоногт бэлгийн замаас бага хэмжээний цус гарах
 5. Менархе
166. АГС –ын тодорхойлолтод хамрагдах нь:
1. Охидод хуурамч, эрэгтэй байдлаар бэлгийн бойжилт эрт явагддаг эмгэг
 2. Бэлгийн хромосомоор дамжих рецессив өвчин
 3. Эцэг, эхийн нэг нь гетерозигот тээгч бол АГС-тэй хүүхэд төрөх магадлал 25% байна
 4. Кориотип 46 ХУ
 5. Тохиолдох давтамж нь 1:5000-15000
167. Аденогениталь хамшинжийн эмчилгээнд:
1. Биеийн өсөлтийг хангах, витамин эмчилгээ
 2. Андрогений үйлчлэлийг саатуулах эмүүд хэрэглэнэ
 3. Глюкокортикоид эмчилгээ хийнэ
 4. Андростендиалын эмүүд хэрэглэнэ
 5. Бодисын солилцоог хэвийн байлгах эмчилгээ хийнэ
168. Аденогениталь хамшинжийн үед андрогений үйлчлэлээс хамаарч илрэх шинж нь:
1. Дотор бэлэг эрхтэн хэвийн хөгжинө

2. Хэлүү томорно
 3. Хөхний хөгжил хэвийн байна
 4. Бэлгийн сүв хаагдана
 5. Үсжилт эрэгтэй байдлаар илэрч болно
169. Охидод анх биений юм үзэхэд нөлөөлөх гол хүчин зүйлд:
1. Өндгөвчинд эм бэлгийн эс боловсорч гадагшилснаас
 2. Биеийн ерөнхий хөгжил, жин хангалттай үед
 3. Сэтгэл зүйн таатай нөхцөл бүрэлдсэн тохиолдолд
 4. Бэлгийн бойжилтын насанд хүрсэн бол
 5. Эрхтэн тогтолцооны өвчингүй
170. Өндгөвчийн анхдагч дутагдал Шерешевский-Тернерийн хамшинжийн оношлогоонд хамаарагдах нь:
1. Биеийн жин
 2. Хромосомын шинжилгээ
 3. Цусанд тестостерон тодорхойлох
 4. Бэлгийн хроматин тодорхойлох
 5. ДНХ гинжин урвалын шинжилгээ
171. Өндгөвчийн анхдагч дутагдлын эмчилгээнд хамаарагдах нь:
1. Глюкокортикоид эмчилгээ
 2. Андрогений үйлчлэлийг саатуулах эмчилгээ
 3. Витамин эмчилгээ
 4. Эстроген эмчилгээ
 5. Шинж тэмдгийн эмчилгээ хийж, биеийн ерөнхий өсөлтийг хангана
172. Эмгэг цэвэршилтэнд хамаарагдах нь:
1. 48-50 насанд цэвэрших
 2. 40 хүртэл насанд цэвэрших
 3. 40-45 насанд цэвэрших
 4. <56 насанд цэвэрших
 5. 45-48 насанд цэвэрших
173. Цэвэршилтийн явцад орлуулах журмаар даавар эмчилгээ хийх заалтад хамаарагдах нь:
1. Халуу оргиж хөлрөх
 2. Шээс задгайрах
 3. Ясны сийрэгжилт илэрхий явагдах
 4. Артерийн даралт огцом ихсэх
 5. 40 хүрээгүй үзвэршсэн боловч зовиургүй
174. Эндометриозын үед илрэх шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Бага аарцгийн өвдөлт
 2. Үргүйдэл
 3. Умайн араар өвдөлттэй зангилаанууд тэмтрэгдэх

4. Таргалах
 5. Дотор муухай оргих
175. Киари-Фромеллийн хам шинжийн үед илрэх шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Үргүйдэл
 2. Биений юмгүйдэл
 3. Ясны сийрэгжилт
 4. Хөхнөөс сүү гарах
 5. Хараа өөрчлөгдөх
176. Умайн хоргүй хавдар үүсэх шалтгаан
1. Стресс
 2. Олон удаа үр хөндүүлэх
 3. Тамхи татах
 4. Эстроген дааврын солилцоо алдагдах
 5. Мансууруулах бодис хэрэглэх
177. Биений юмны өмнөх хам шинжийн үед дараах эмчилгээний аргын алыг нь сонгож хэрэглэх вэ?
1. Давс хязгаарлах
 2. Жирэмснээс хамгаалах хавсарсан дааврын бэлдмэл хэрэглэх
 3. Витамин В6
 4. Индометацин
 5. Тайвшруулах эмчилгээ
178. 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
179. БЮ ирэхэд цус гарах шинж нь юугаас хамааралтай болохыг нэрлэнэ үү
1. Умайн салст ховхорсоноос
 2. Умайд простогландины хэмжээ эрс нэмэгдсэнээс
 3. Эстроген дааврын хэмжээ эрс нэмэгдсэгээс
 4. Умайн артерийн судаснууд агшиснаас
 5. Умайн салст хэт хөвсийж зузаарсанаас
180. БЮ –ны зохицуулганд оролцох дааврыг нэрлэнэ үү
1. Окситоцин
 2. Серотонин
 3. Гиалуринидаза
 4. ГТД
 5. Простогландин
181. Прогестерон дааврын үүрэгийг нэрлэнэ үү

1. Ургийн хэвийн өсөлтийг хангах
 2. Умайн агшилтыгы сулруулах
 3. Умайн салстын шүүрлийг хангах
 4. Умайн салстын хөвсийлтийг саатуулах
 5. Хөхний булчирхайн хөгжлийг дэмжих
182. Үтрээний эсийн шинжилгээнд суурин орчмын болон суурин эс давамгайлсан байх нь юутай холбоотой вэ?
1. Прогестерон дааврын хэт дутагдалтай
 2. Эстроген дааврын дутмагшилтай
 3. Эстроген болон прогестерон дааврын дутагдал
 4. Цэвэршилт
 5. ЛД –ын дутагдал
183. ХГД –ын онцлог шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Лангхансын эсээс үүсдэг
 2. Ихсийн трофобластаас үүсдэг
 3. ЛД –н үүргийг гүйцэтгэнэ
 4. Шар биеийн үүргийг гүйцэтгэнэ
 5. ФСГ дааврын үүргийг гүйцэтгэнэ
184. Киари- Фромеллийн хам шинжийн үед хэрэглэх эмийг нэрлэнэ үү?
1. Кломифен
 2. Эстроген
 3. Метилдофа
 4. Бромкриптин
 5. Прогестерон
185. Өндгөвчний олон уйланхайжих хам шинжийн эмгэг жамд хамаарагдахыг нь тэмдэглэнэ үү?
1. Андроген дааврын ихсэлт
 2. ФСД болон ЛД –ын өөрчлөлт
 3. Эстроген дааврын дутмагшил
 4. Эстроген дааврын ихсэлт
 5. Бөөрний дээд булчирхайн эмгэг өөрчлөлт
186. Өндгөвчний олон уйланхайжихын илрэлийг нэрлэнэ үү?
1. БЮ-ны мөчлөггүй цус алдалт
 2. Үргүйдэл
 3. 2 өндгөвч томрох
 4. БЮ-дэл
 5. Таргалалт
187. Өндгөвчний олон уйланхайжих хам шинжийн үед хэрэглэгдэх эмийг нэрлэнэ үү?
1. Метилдопа

2. Мизопростол
 3. Бромкриптин
 4. Кломифен цитрат
 5. Дексаметазон
188. Умайн хүзүүний хүнд хэлбэрийн гаж хувиралтай байхад
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
189. Эндометриоз нь:
1. Удамшлын хамааралтай эмгэг
 2. Дархлалын хамааралтай эмгэг
 3. Дааврын хамааралтай эмгэг
 4. Цус бүлэгнэх тогтолцооны хямралын эмгэг
 5. Бодисын солилцооны хямралын суурин дээр үүсдэг эмгэг
190. Эндометриоз үүсэх нь:
1. Умайн салстын архаг үрэвсэлд суурилна
 2. Умайн салстын эдийн зөөгдөлтөөр нөхцөлдөнө
 3. Өндгөвчийн ажиллагааны хэт сэдээгдэлтээр үүснэ
 4. Мезотелийн эсүүдийн хувирлаар үүснэ.
 5. Дааврын зохицуулга алдагдсанаас шалтгаална
191. Эндометриозын голомтын байршлаас хамаарахгүй нийтлэг илрэх эмнэлзүйн шинж нь:
1. Харин биений юмны дараа хэмжээ нь багасч хэвийн байдалд орно
 2. Эндометриозын голомттой эрхтэн хэмжээгээрээ томорно
 3. Мөчлөггүй цус алдалт байнга ажиглагдана
 4. Ихэнхидээ БЮМ-ийн хямралтай байна
 5. Аль ч насны эмэгтэйчүүдэд тохиолдож болно
192. Эндометриозын эмчилгээнд хэрэглэгдэж байгаа орчин үеийн эмүүд нь:
1. Гестринон 2,5 мг-аар 7 хоногт 2 удаа, 4-6 долоо хоног ууна
 2. Тиболон 2,5 мг-ыг релизинг гонадотропины адил эмүүдтэй хавсруулан хэрэглэх
 3. Даназол хоногт 200мг 2-4 удаа, бүгд 4-6 сар ууна
 4. Лизурид хоногт 0,1-0,2 мг-аар 3 удаа, 6 сар ууна
 5. Кинаголид 0,075-0,15 мг-аар өдөрт 1 удаа 4-6 сар ууна
193. Хөхний өмөнгийн зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү?
1. Хөхний өмөнгийн 60% нь удамшлын шалтгаантай байна
 2. Ихэвчлэн 40-өөс дээш насны эмэгтэйчүүдэд илүү тохиолдоно

3. Хөхний өмөн үүсэхэд хоол ундны байдал нөлөөлөхгүй
 4. Хөхийг тэмтэрч үзэхэд том, хөдөлгөөнгүй, жигд биш гадаргуутай үүсвэр тодорхойлогдвол өмөнд сэжиглэн шинжилж болно
 5. Мастопати хөхний өмөнд шилжинэ
194. Хөхний өмөн үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлс:
1. Анх биений юм хожуу үзсэн
 2. ВРСА-1, ВРСА-2 ген тээгчид
 3. Эмэгтэйчүүд олон жирэмслэж байсан өгүүлэлтэй үед
 4. Биений юм хожуу насанд зогссон
 5. Хөхнөөс цайвар ялгарал гардаг бол
195. Мастопати нь:
1. Хөхний архаг үрэвслүүдэд суурилна
 2. Дааврын хамааралтай үүсэх хөхний эмгэг
 3. Цэвэршсэний дараах насны эмэгтэйчүүдэд харьцангуй илүү тохиолддог
 4. Хөхний үндсэн бүтэц-эдийн харьцаа эмгэг байдлаар алдагдахад үүсдэг
 5. Эмнэл зүйн тодорхой шинж тэмдэггүй явагдах нь элбэг
196. Жирэмслэхээс хамгаалах дааврын хавсарсан эмүүдийн үйлчлэх механизм нь:
1. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалтыг саатуулна
 2. Умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
 3. Умайн гуурсан хоолойн хөдөлгөөний хэмнэлийг алдагдуулна
 4. Умайн салстад гликоген үүсэх процессыг багасгана
 5. Өндгөвчийн гонадотропинд мэдрэг байх чадвар өөрчлөгдөнө
197. Депо проверагийн үйлчлэх механизм нь:
1. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалтыг саатуулна
 2. Умайн салстын зузаарлыг саатуулна
 3. Умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
 4. Өндгөвчийг гонадотропинд мэдрэг бус болгоно
 5. Фолликул сэдээх дааврыг саатуулна
198. Депо проверагийн эмчилгээний үйлчлэл нь:
1. Төмөр дутлын цус багадалт үүсэхийг багасгана
 2. Бага аарцгийн эрхтний үрэвсэл үүсэх эрсдэлийг бууруулна
 3. Эпилепси өвчтэй эмэгтэйчүүдэд уналтыг цөөрүүлнэ
 4. Эндометриозын илрэлийг багасгана
 5. Үтрээний мөөгөнцрийн давтамжыг багасгана
199. Зэс агуулсан ерөндөгийн үйлчлэх механизм нь:
1. Умайн салстад гадны биеийн урвал үзүүлнэ
 2. Эр бэлгийн эсэд хордуулах нөлөө үзүүлнэ

3. Үр тогтохоос сэргийлнэ
 4. Үр тогтсон өндгөн эс салстад шигдэн суухаас сэргийлнэ
 5. Өндгөвчийн үйл ажиллагаанд нөлөөлнө
200. Биений юм удаан үргэлжилж байгаа үед цус тогтоох зорилгоор хийж болох эмчилгээг заана уу.
1. Алендрониевая кислота хоногт 10 мг-аар уух
 2. Е-Аминокапроновая кислота хоногт 3 г-аар 4 удаа уух
 3. Силест (КОК) өдөрт 1 таб-аар 1 удаа уух
 4. Данол хоногт 200 мг-аар 2 удаа уух
 5. Леупролид ацетат 0,5-аар хоногт 1 удаа тарих
201. Жирэмслэхээс хамгаалах дааврын эмүүдийг хэрэглэж болохгүй эсрэг заалтууд нь:
1. Судаслагийн тогтолцооны өвчнүүд, тромбоэмболи
 2. Чихрийн шижин
 3. Тамхи татдаг эмэгтэйчүүд
 4. Жирэмсэн эмэгтэйчүүд
 5. Зүрхний гажиг
202. Жирэмслэхээс хамгаалах дааврын хавсарсан эмийн эерэг нөлөө нь:
1. Биений юмны үед гарах цусны хэмжээг багасгана
 2. БЮМ-ийг тогтмолжуулна
 3. Умайн салстын өмөнгөөс сэргийлнэ
 4. Прогестагенүүд нь эстрогены рецептор үүсэлтийг сэдээнэ
 5. Умайн хоргүй хавдрыг арилгана
203. Өндгөвчийн хатуурал-уйланхайжлын хам шинжийн үед үед авах арга хэмжээ:
1. Биеийн ил хэсгийн үсийг цайруулах зорилгоор устөрөгчийн хэт ислийг хэрэглэж болно
 2. Эмээр үсний ургалтыг бүр мөсөн зогсоох боломжтой
 3. Үсний хэт ургалтыг багасгахад жирэмслэхээс хамгаалах хавсарсан дааврын эмүүд туслана
 4. Жирэмслэхээс хамгаалах дааврын эмийг БЖИ ≥ 30 үед хэрэглэхэд зохимжтой
 5. Ципротерон ацетат нь эстрогены адил үйлчилгээ үзүүлнэ
204. Верошпирон нь:
1. Альдостероны эсрэг үйлчлэлтэй
 2. Захын андрогены эсрэг үйлчилнэ
 3. Тестостероны нийлэгжилтийг саатуулна
 4. Эмчилгээний үйлчлэл нь 25-50мг-аас эхэлнэ
 5. Өндөр тунгаар уухад ходоод өвдөж, огиулж бөөлжиж болно

205. Удаан хугацаагаар үргэлжилсэн өндгөвчийн хатуурал-уйланхайжлын хам шинжийн үед:
1. Өндөр нягтрал бүхий липопротеинуудын агууламж ихэснэ
 2. Бага нягтрал бүхий липопротеинуудын агууламж ихэснэ
 3. Артерийн даралт буурна
 4. Умайн салстад хэт зузаарлын өөрчлөлт явагдана
 5. Инсулин багасна
206. Өндгөвчийн эрт цуцах (эрт дутагдах) хам шинж үүсэхэд-хүргэх шалтгаан нь:
1. Удамшлын нөхцлөөр өндгөвчинд анхнаасаа цөөн фолликул үүсэх
 2. Нөхөн үржихүйн насанд фолликулын сөнөрөл хэт идэвхитэй явагдах
 3. 6 Гр-ээс их туяаны үйлчлэлээр
 4. Гахайн хавдраар өвдсөнөөс
 5. Циклофосфамид хэрэглэснээс
207. Пролактин ихсэлтийн үеийн эмнэл зүйн шинжэд хамаарагдахгүй нь:
1. Хөхнөөс сүү төст ялгарал гарах
 2. Эстроген ихдэлийн шинж илэрнэ
 3. Биений юмны мөчлөг алдагдана
 4. Гонадотропин ихэснэ
 5. Өнчин тархи хэмжээний хувьд томорч болно
208. Пролактин ихсэлтийн эмчилгээнд хамаарахгүй нь:
1. Бромокриптин 1,25 мг-аар уулгах
 2. Лизурид 0, 1 мг-аар уулгах
 3. Жирэмслэхийг хүсвэл эм бэлгийн эсийн гадагшлалтыг сэдээх
 4. Бусерелин хоногт 200 мкг-аар тарих
 5. Транссфеноидальная аденоэктомиа
209. Биеийн юм 10 хоног саатсан тохиолдолд шалтгаалж болох хүчин зүйлсийг тодруулна уу.
1. Умайн салстын хурц үрэвсэл
 2. Жирэмсэн
 3. Эндометриоз
 4. Өндгөвчинд шар бие удаан хадгалагдсанаас үйл жиллагаа нь хямарсан бол
 5. Умайн салстын доор байрлалтай миома
210. Эндометриозын эмчилгээнд хамаарах нь:
1. Мэс заслын эмчилгээ
 2. Эстроген-гестаген хавсарсан эмээр
 3. Дан гестагены бэлдмэлээр
 4. Релизинг гонадотропины адил үйлчлэлтэй эмээр
 5. Дархлал дэмжих эмүүдээр

211. Эстроген дааврын биологийн үйлчлэл нь:
1. Умайн салстад шүүрлийн өөрчлөлт үүсгэнэ
 2. Умайн салстыг зузааруулна
 3. Умайн салстын тэжээлийг сайжруулна
 4. Умайн булчинг агшаана
 5. Үрийн хөдөлгөөний идэвхийг бууруулна
212. Гестаген дааврын биологийн үйлчлэл нь:
1. Умайн салстыг зузааруулна
 2. Умайн салстад шүүрлийн өөрчлөлт үүсгэнэ
 3. Умайн булчинг агшаана
 4. Умайн салстын тэжээлийг сайжруулна
 5. Үрийн хоолойн хөдөлгөөний идэвхийг ихэсгэнэ
213. Эр бэлгийн даавар (андроген) хаана синтезлэгдэх вэ?
1. Өндгөвчний тулгуур эд, тека эсүүдэд
 2. Бөөрний дээд булчирхайн холтослог давхрын торлог хэсэгт
 3. Уушиг, арьс, өөхөнд
 4. Бөөрний дээд булчирхайн тархилаг давхрагын эсүүдэд
 5. Өндгөвчийн фолликулын мөхлөгт эсүүдэд
214. Бие махбодид андрогены ихдэлтээс хамаарч илрэх эмнэлзүйн шинж нь:
1. Гирсутизм
 2. Хөх жижигрэх
 3. Биений юмгүйдэл
 4. Гипертрихоз
 5. Гиперменоррея
215. 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 гадагшласан эсэхийг тодорхойлоход
 4. БЮМ-ийн шар биеийн шатлалын хэвийн байдалыг тогтооход
 5. Бие махбодид прогестерон дааврын үйлчлэл байгаа эсэхийг тодорхойлоход
219. Хамгийн найдвартай жирэмслэхээс хамгаалах аргууд нь:
1. Хуанлийн арга
 2. Ууж хэрэглэдэг хавсарсан дааврын бэлдмэлүүд
 3. Үтрээ угаах арга
 4. Депо-провера 3 сарын хугацаатай тарьж хэрэглэх
 5. Спермицид үйлчилгээтэй эмүүд хэрэглэх
220. Заг хүйтний гаралтай аарцгийн гялтангийн үрэвсэлд хамаарагдахгүй шинжүүд нь:
1. Наалдац сорвижилт үүсгэх хандлагатай

2. Голдуу үрэвсэл хязгаарлагдах төлөвтэй
 3. Хэвлийн доод хэсгээр гялтан цочролын шинж илэрч болно
 4. Зөвхөн нэг талын дайврыг хамарч үрэвсүүлнэ
 5. Үүсгэгч бэлгийн замаар халдварлана
221. Бэлгийн замаар дамжих халдварын үүсгэгчид хамаарахгүй нь:
1. *Chlamidia trachomatis*
 2. *Neisseria gonorrhoeae*
 3. *Trichomonas vaginalis*
 4. *Lactobacillus crispatus*
 5. *Candida albicans*
222. Умайн үйл ажиллагааны цус алдалтын шалтгаанд хамаарахгүй нь:
1. Фолликулын эрт сөнөрөл
 2. Салстын дор байрлалтай миомын жижиг зангилаа
 3. Эм бэлгийн эс гадагшлаагүйн учир
 4. Умайн салстын үрэвсэл
 5. Шар биеийн шат удаан үргэлжлэх
223. Умайн салстад шүүрлийн өөрчлөлт явагдах боломжтой, БЮМ нь:
1. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалттай биений юмны мөчлөг
 2. Умайн салстад хэт зузаарал үүссэн бол
 3. Шар биеийн даавар хэвийн үйлчилсэн бол
 4. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалтгүй биений юмны мөчлөг
 5. БЮМ-ийн 2-р шатны төгсгөлд умайн салстын зузаан 5 мм байвал
224. Умайн цус алдалт меноррагийн хэлбэрээр ажиглагдсан бол байж болох шалтгаан нь:
1. Фолликул өсч томроод удаан хадгалагдсанаас
 2. Өндгөвчинд фолликул эхэлж боловсрох нь оройтож явагдсанаас
 3. Шар бие үүсэх нь удааширснаас
 4. Умайн салстын архаг үрэвсэлтэйн улмаас
 5. Умайд гялтан дор байрлалтай миомын зангилаатай тохиолдолд
225. Судасны бөглөрөл (тромбоз) үүсэх эрсдэлд хамаарагдахгүй нөхцөл байдал:
1. Эстроген агуулсан жирэмслэхээс хамгаалах эмүүд
 2. 45-аас дээш насанд
 3. Антитромбин III, протеин 5, протеин С-гийн төрөлхийн дутагдалтай
 4. Бага молекулын гепарин эмчилгээ хийгдэж байгаа бол
 5. Гипергомоцистеинемия
226. Хэвлийн дурангийн мэс засал хийх явцад гарч болох хүндрэл нь:
1. Гэдэс гэмтэх
 2. Давсаг гэмтэх
 3. Том судсууд гэмтэх
 4. Цус алдах

5. Трокар хэвлийн ханыг бүрэн нэвтрэхгүй байх
227. Мэс заслын оёдлын орчин үеийн сайн чанарын утсанд үл тооцогдох нь:
1. Монокрил
 2. Викрил
 3. Дексон
 4. Кетгут
 5. Панакрил
228. Умай авах мэс заслын заалтуудад хамаарагдах нь:
1. Аденомиоз 3,4 зэрэг
 2. Миомын улмаас гидронефроз үүссэн үед
 3. Саркома
 4. Эмийн эмчилгээ, Мирена систем болон умайн салстыг түлж эмчлэхэд үр дүн өгөөгүй умайн үйл ажиллагааны цус алдалтын үед
 5. Умайн унжилт
229. Үтрээгээр умай авах мэс заслын эсрэг заалтад хамаарахгүй нь:
1. Умайн хөдөлгөөн бага
 2. Дайврын үүсвэртэй
 3. Умайн хүзүүний өмөнтэй
 4. Умай хавдрын хамт 7-8 долоо хоногтой жирэмсний хир томорсон
 5. Умай хавдрын хамт 500 гр-аас их жинтэй
230. Умайн миомын шинж байдалд үл тохирох үзүүлэлт нь:
1. Дааврын хамааралтай
 2. Төрөх насны эмэгтэйчүүдэд 20% хүртэл тохиолдоно
 3. 40-өөс дээш насны эмэгтэйчүүдэд 20-50% тохиолдоно
 4. Саркомд шилжих эрсдэл маш өндөртэй
 5. Миома үүсэхэд удамшлын нөхцөл нөлөөлнө
231. Миома дегенератив өөрчлөлтөнд орсон тохиолдолд:
1. Гиалинжиж, уайланхай байдалтай болно
 2. Үхжил болох хэлбэрээр явж болно
 3. Шохойжиж болно
 4. Хэмжээ нь жижгэрч илааршина
 5. Эмгэг шинжүүд нь арилна
232. Миомын үеийн мэс засал эмчилгээний заалтад хамаарагдахгүй нь:
1. Хэмжээ том, > 14 долоо хоног
 2. Хурдан ургалттай бол
 3. Миомын зангилааны тэжээл дутагдаж хямарсан үед
 4. Миомын өсөлт жигд 1-2 долоо хоногтой жирэмсний хирээр нэмэгдэж байвал
 5. Хөлтэй миомын зангилаа

233. Энгийн миомын үед хийгдэх мэс засал эмчилгээний хэлбэрт хамаарагдахгүй нь:
1. Умай авах
 2. Умайг үтрээний дээгүүр тайрах
 3. Умай дахь миомын зангилааг авах
 4. Умайг дайврууд ба аарцгийн тунгалагийн булчирхайн хамт авах
 5. Умайн ёроолыг тайрах
234. Вагинозын оношлогоонд ач холбогдолтой нь:
1. $\text{PH} > 4,5$
 2. Түлхүүр эс
 3. Үтрээний ялгаралд КОН 10%-ийн уусмал дусааж үзэхэд эвгүй үнэр мэдэгдэнэ
 4. Үтрээний ялгарал наалдамхай, сааралдуу өнгөтэй болсон байна
 5. Наалдацын шинжилгээнд цагаан эсийн тоо олон
235. Мөөгөнцрөөр үүссэн үтрээний үрэвслийн эмчилгээнд хамаарахгүй нь:
1. Триазолууд болон имидазолуудаар эмчилнэ
 2. Заавал нөхөртэй нь хамт эмчилнэ
 3. Жирэмсэн үед натомицин 100 мг-аар 1 удаа ууж хэрэглэж болно
 4. Эмчилгээний дараа заавал хяналтын шинжилгээ авна
 5. Флюконазол 150 мг-аар 1 удаа ууж хэрэглэж болно
236. Умайн хүзүүний эсийн шинжилгээний наац бэлтгэхэд материал авах хамгийн боломжийн талбар нь:
1. Умайн хүзүүний гадна талаас
 2. Умайн хүзүүний салстын шилжих бүслүүр орчмоос
 3. Үтрээний салстаас
 4. 40-өөс дээш насны эмэгтэйчүүдэд умайн хүзүүний сувгаас
 5. Үтрээний ялгадсаас
237. Шерешевский – Тернерийн хам шинжийн үед илрэх шинжүүдийг тэмдэглэнэ үү?
1. Зүрхний төрөлхийн гажиг
 2. Биеийн өсөлт үеийнхнээсээ хоцрогдонгуй
 3. Хүзүү богино
 4. Кариотип 45 X 0
 5. Мэнгэ толбо ихтэй
238. Өсвөр насны охидод дараах жирэмслэхээс хамгаалах асргуудын алийг зөвлөх вэ?
1. Хуанлийн
 2. Дааврын эмүүд
 3. Охидын ерөндөг
 4. Кондом

5. Суулгац

239. Охидын умайн үйл ажиллагааны цус алдалтын үед ялган оношловол зохих эмгэгүүдэд:

1. Өндгөвчийн хатуурал-уйланхайжлын хам шинж
2. Дааврын идэвхижилтэй хавдар
3. Верльгоффын өвчин
4. Ихсийн ургацаг (полип)
5. Үр зулбалт

240. Бэлгийн бойжилт урьтаж явагдаж байгаагийн шинж илэрсэн охидод эмгэгийн шалтгааныг тодруулахаар зайлшгүй хийгдэх шинжилгээ нь:

1. Бага аарцгийн эрхтнүүдийг чанд авиан шинжилгээгээр тодорхойлох
2. Гонадотропины даавруудыг цусанд тодорхойлох
3. Ясны насыг рентген шинжилгээгээр тодорхойлох
4. Эмэгтэйчүүдийн тусгайлсан үзлэг хийх
5. Умайн хүзүүний сувгаас эсийн шинжилгээ хийх

241. Мөөгөнцөрөөр үүссэн үтрээний үрэвслийн эмчилгээнд үр дүнтэй эм

1. Низорал
2. Клотриденк
3. Дюфлюкан
4. Флагил
5. Метронидазол

242. Умайн хүзүүний өмөнг илрүүлэхэд хамгийн мэдээлэл сайтай арга нь

1. Умайнхүзүүнийсувгааснянгийнөсгөвөрхийх
2. Умайнхүзүүнийсувагбагадаргуунааснаацбэлтгэжэсийншинжилгээх
ийх
3. Умайг дурандаж шинжлэх
4. Умайнхүзүүнийсалстадэдийншинжилгээхийх
5. Үтрээг дурандаж шинжлэх

243. Умайн хүзүүний шилжих хувьслыг эмчлэх аргууд

1. Умайн хүзүүг Штрюмфдорфын аргаар хуних
2. Умайн хүзүүг өөлөх
3. Умайн хүзүүний салстад антибиотик тарих
4. Электроконизаци
5. Умайн хүзүүий салстыг төлжүүлэх тосон эмчилгээ хийх

244. Гестагены дааврын жирэмслэхээс хамгаалах аргын үйлчлэх механизм

1. Харааны товгор-өнчин тархи-өндгөвчийн тогтолцоонд нөлөөлнө
2. Умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
3. Үрийн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэвчийн тогтох
4. Умайн салстын зузаарлыг саатуулна
5. Гонадотропны дааврийн ялгарлыг ихэсгэнэ

245. Эстроген даавар нь:
1. Умайн салстад шүүрэл үүсгэнэ
 2. Умайн булчинг агшаана
 3. Дулааны төвд нөлөөлнө
 4. Умайн салстыг зузааруулна
 5. Умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
246. Анхдагчаар биений юм өвдөлттэй ирдэг нь:
1. Умайн хөгжил дутагдалтай
 2. Умай хазайж байрласан
 3. Простогландинууд их үүссэнээс
 4. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалтаас
 5. Витамин Е дутагдсанаас
247. Хорионэпителиомыг оношлох аргуудыг нэрлэнэ үү
1. Бага аарцгийн эрхтний хэт авиан шинжилгээ
 2. Цусанд ХГД тодорхойлох
 3. Цээж гэрэлд харах
 4. СТ хэвлийн
 5. Пиелография
248. Умайн хоргүй хавдрын үед мэс засал хийх заалтыг нэрлэнэ үү?
1. Цус багадалттай биений юм их ирэх
 2. Хавдар түргэн явцтай томорч байгаа
 3. Хавдарын хэмжээ жирэмсний 12 долоо хоногоос том
 4. 1 жилийн турш үргүйдэлтэй байгаа
 5. Цэвэршилтын насанд умайн хоргүй хавдар илэрсэн
249. Умайн хоргүй хавдарын хортой хавдарт шилжих үед илрэх шинж тэмдгийг нэрлэнэ үү
1. Дааврын эмчилгээнд үр дүнгүй
 2. Цэвэршилтийн дараах үед миома томрох
 3. Миомын хэмжээ багасах
 4. Нөхөн үржихүйн насанд миомын хэмжээ хурдацтай томрох
 5. Биений юм дахилттай , их ирэх
250. Умайн салстын хэт зузаарах шалтгаан:
1. Даавар ялгаруулагч хавдар
 2. Эстроген удаан хугацаагаар хэрэглэх
 3. Архаг анаовуляци
 4. Умайн салстын архаг үрэвсэл
 5. ДХЭ удаан хугацаагаар хэрэглэх
251. Хориокарциномыг эмчлэх үндсэн аргыг заана уу?
1. Мэс заслын
 2. Зайн туяа эмчилгээ

3. Дааврын эмчилгээ
 4. Нэг болон олон эмийн хослолт хими эмчилгээ
 5. Шинж тэмдэгээр эмчлэх
252. Умайн хүзүүний эсийн шинжилгээнд хүнд хэлбэрийн гаж хувирал (CINIII) илрэсэн бол ямар өөрчлөлтүүд аилрэх вэ?
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
253. Өндгөвчийн хучуурын хортой хавдар үүсэхэд нөлөөлөх хүчин зүйлсийг нэрлэнэ үү?
1. Цөөн хүүхэд төрүүлэх
 2. Өндгөн эс архагаар гадагшлахгүй байх
 3. Удамшлын өгүүлэмж
 4. Өндгөвчийн архаг үрэвсэлтэй байсан
 5. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
254. Пралактинеми болсон үед илрэх эмнэл зүйн шинжийг нэрлэнэ үү?
1. Умай жижигрэх
 2. Биений юмгүйдэл
 3. Пролактины хэмжээ нэмэгдэх
 4. Үсжих
 5. Өндгөвч томрох
255. Хоёрдогч биений юмгүйдэлд хамаарахгүйг нэрлэнэ үү?
1. Пролактинома
 2. Дермояд
 3. Өндгөвчийн олон уйланхайжих хам шинж
 4. Мюллерын агенези
 5. Киари-Фроммелийн хам шинж
256. Умайн салстын өмөнгийн урьдал эмгэгд хамаарахыг нэрлэнэүү
1. Умайн салстын хатингиршил
 2. Хэв шинжгүй хэт зузаарал
 3. Булчирхайлаг хэт зузаарал
 4. Булчирхайлаг ургацаг
 5. Умайн салстын архаг үрэвсэл
257. Цэвэршилт үүсэх эмгэг жамд хамаарахыг тэмдэглэнэ үү?
1. ФСГ даавар буурах
 2. Эстрогены хэмжээ багасах
 3. Пролактин нэмэгдэх
 4. ГТД нэмэгдэх

5. Андрогены хэмжээ буурах
258. Биений юм саатах шалтгааныг нэрлэнэ үү?
 1. Умайн салстын хурц үрэвсэл
 2. Жирэмсэн
 3. Эндометриоз
 4. Дааврын үйл ажиллагааны хямрал
 5. Умайн салстын доор байрлалтай миома
259. Үйл ажиллагааны сорилуудын зорилго:
 1. БЮМ-ны мөчлөгийн аль шатлалыг тогтоох
 2. Эстроген дааврын ханамжийн түвшинг тодорхойлох
 3. Эм бэлгийн эсийн гадагшласан эсэхийг тодорхойлох
 4. БЮМ-ийн шар биеийн шаьны байдалыг үнэлэх
 5. Прогестерон дааврын үйлчлэл байгаа эсэхийг тодорхойлох
260. Умайн хүзүүний дисплазийг эмчлэх аргууд
 1. Умайн хүзүүг Штурмдорфын аргаар хуних
 2. Умайн хүзүүг өөлөх
 3. Умайн хүзүүний салстад антибиотик тарих
 4. Электроконизаци
 5. Умайн хүзүүий салстыг төлжүүлэх тосон эмчилгээ хийх
261. Аденомиозын IV-р зэргийн үед хийгдэх эмчилгээг нэрлэнэ үү?
 1. Эстроген- гестагены хавсарсан эмээр
 2. Гестагены эмээр
 3. Андрогены эмээр
 4. Мэс заслын эмчилгээ
 5. Дурангийн мэс заслын арга
262. Цэвэршсэнээс хойш эрт үед өндгөвчийн үйл ажиллагаа ямар байх вэ?
 1. Өндгөвчийн үйл ажиллагаа бүрэн зогсоно
 2. Өндгөвчинд өндгөн эс боловсрох ажиллагаа нь зогсоно
 3. Өндгөвчинд даавар боловсрох ажиллагаа нь зогсоно
 4. Өндгөвчийн ажиллагаа буурах боловч өндгөн эс, даавар боловсруулах ажиллагаа 3-5 жилд багаар явагдана
 5. Дээрх бүгд хамааралтай
263. Биений юм ирэхийн өмнөх хам шинжийн үндсэн эмчилгээ нь:
 1. Даавар эмчилгээ
 2. Мэдрэл- сэтгэцийг тайвшруулах эмэн эмчилгээ
 3. Өндгөвчийг тайрах мэс засал эмчилгээ
 4. Дархлаа дэмжих эмчилгээ
 5. Мэс заслын эмчилгээ
264. Умайн үйл ажиллагааны цус алдалт оношоор эмчлүүлсэн 40 настай эмэгтэйд дахилтаас сэргийлж ямар эмчилгээ сонгох вэ?

1. БЮМ-ийн 5-25 дахь хоногт регивидон 3 сар уулгах
 2. БЮМ-ийн 5-25 дахь хоногт норколут 5 мг-р 3 сар уулгах
 3. Метилтестостэрон 5 мг-р өдөрт нэг удаа хэлэн дор тавьж 2-3 сар хэрэглэнэ.
 4. БЮМ-ийн 16-25 дахь хоногт норколут 5 мг-р 3 сар уулгах
 5. БЮМ-ийн хугацаанд цусны бүлэгнэлт сайжруулах эмчилгээ хийнэ.
265. Цэвэршилтийн хамийн шинжийн аль нь бодит шинж тэмдэгт хамаарагдах вэ?
1. Халуун оргиж хөөрөх
 2. Хөлрөх
 3. А/Д ихдэлт
 4. Ясны сийрэгжил
 5. Нойргүйдэл
266. Шерешевский-Тернерийн хам шинжийн эмнэл зүйн шинжүүд болон шинжилгээний үзүүлэлт нь:
1. Зүрхний төрөлхийн гажиг
 2. Биеийн өсөлт үеийнхнээсээ хоцрогдонгуй
 3. Хүзүү богино
 4. Кариотил 45х0
 5. Мэнгэ толбо ихтэй
267. Өндгөвчийн ажиллагааг үнэлж болох үйл ажиллагааны сорилыг нэрлэнэ үү?.
1. Умайн хүзүүний саластад үнэлгээ өгөх
 2. Прогестероны сорил
 3. Умайн салстын шинжилгээ
 4. ДНХ- тодорхойлох полимераз гинжин урвалын шинжилгээ
 5. Умайн хүзүүг дурандах
268. Умайн үйл ажиллагааны цус алдалтанд хүргэх шалтгаан нь:
1. Умайн саластын архаг үрэвсэл
 2. Эм бэлгийн эсийн гадагшлалтгүй байх
 3. Умайн хүзүүний шархлаа
 4. Өндгөвчийн шар биеийн хөгжил дутуу явагдсанаас
 5. Виллибрандын өвчин
269. Биений юмгүйдлийн үед прогестроны сорил эерэг байх нь
1. Эстроген бага байгааг илэрхийлнэ
 2. Прогестроны дутагдлыг илэрхийлнэ
 3. Гонадотропин даавруудын дутагдлыг илэрхийлнэ
 4. Умайн шалтгааныг илэрхийлнэ
 5. Өндгөвчийн гүнзгий дутагдал байгааг илэрхийлнэ
270. Нянгийн вагинозын оношлогоонд хамаарагдах нь:
1. Толины үзлэгээр үтрээний ялгадас ихэссэн
 2. Түлхүүр эс

3. Үтрээний хана улайсан
 4. КОН-ын сорил эерэг
 5. pH 5.0
271. Гистеросальпингографи шинжилгээнд хэрэглэх тододгогч бодисуудаас аль нь эх барих эмэгтэйчүүдийн практикт эрсдэл багатай вэ?
1. Тосон йодолипол
 2. Усан диодон
 3. Усан верографин
 4. Усан кардиотраст
 5. Тосон липиодол
272. Гистеросальпингографи хийх үед рентген зургийг хэдийд авах вэ?
1. Ажилбарын дараах 30 минутад
 2. Ажилбар дуусмагц
 3. Ажилбарын дараах 15 хоромд
 4. Ажилбарын дараах 5-8 хоромд
 5. Ажилбараас хойш 24 цагийн дараа
273. Марсупиализаци мэс ажилбарын зорилго нь юу вэ?
1. Хурсан шингэн, идээрийг гаргах
 2. Бартолин булчирхайд цорго шинээр үүсгэх
 3. Бартолин булчирхайг авах
 4. Бартолин булчирхайг үлдээх
 5. Бартолин булчирхайг буглааны гэрийн хамт авах
274. Умайг хүзүүний дээгүүр тайрах эсхүл умайг авах мэс заслын үед шээлгүүр (ureter) гэмтэж болох байрлалыг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн хажуу доод хэсгээр
 2. Умайн хүзүүний дотор амсрын түвшинд
 3. Умайн хүзүүний гадна амсрын түвшинд
 4. Өндгөвчийн захаар
 5. Умайн гуурсны захаар
275. Умайг хүзүүний дээгүүр тайрах эсвэл энгийн умай авах мэс заслын үед боож салгах ёстой судасыг тэмдэглэнэ үү?
1. R. ovaricus
 2. Aa. vaginales
 3. Ra. ascendens uterinae
 4. A. ovarici
 5. A. uterine
276. Төрөлтийн үед, умайд В-Lynch тавихад мөрдөх нийтлэг зарчмыг тэмдэглэнэ үү?
1. Оёдлын утас нь 14 хоногоос дотогш хугацаанд хайлах чанартай байх
 2. Ажилбарын дараа хэвлийн хөндийд хяналтын гауурс тавих

3. Антибиотик эмчилгээ хийх
 4. Эрчимт эмчилгээнд 24 цаг хянах
 5. Мэс заслын дараа 2 цагийн зайтай хэт авиан шинжилгээгээр хянах
- 277.Өндгөвчийн уйланхай хөл дээрээ мушгирсан тохиолдолд уйланхайг авахдаа хавчуур тавих хэсгийг тэмдэглэнэ үү?
1. Мушгирсан хөлийн өндгөвч талд тулгаж хавчуур тавьна
 2. Мушгирсан хөлийн умай талд тулгаж хавчуур тавьна
 3. Хөлийн мушгирааг эргүүлж гаргаж тэгшлээд хавчуур тавьна
 4. Хөлийн мушгирааг эргүүлж гаргахаас өмнө хавчуур тавьна
 5. Уйланхайг цоолж соруулсны дараа хавчуур тавьна
- 278.Умайг үтрээний дээгүүр тайрах мэс заслыг хийхдээ умайг хүзүүнээс нь тайрч салгах байршлыг тэмдэглэнэ үү?
1. Умайн хүзүүвчийн түвшинд тайрна
 2. Умайн хүзүүний дотор амсрын түвшинд тайрна
 3. Умайн боосон судасны доогуур тайрна
 4. Умайн боосон судасны дээгүүр тайрна
 5. Умайн хүзүүний гадна амсрын түвшинд тайрна
- 279.Эмэгтэйчүүдийн мэс заслын үед шээлгүүр (ureter) гэмтэхээс сэргийлэх аргыг тэмдэглэнэ үү?
1. Шээлгүүрийн анатомийн байршлыг мэдэж байх
 2. Хавчуураа умайн хавирганд нягт шахаж тавих
 3. Умайг тавих багажны эсрэг талруу, дээш нь татаж барих
 4. Умайг тавих багажны талруу, доош нь дарж өгөх
 5. Хавчуураа умайн хажуу талд зэрэгцүүлж тавих
- 280.Умай дайврын мэс заслын үед шээлгүүр (ureter) гэмтсэн эсэхийг шалгах аргыг тэмдэглэнэ үү?
1. Давсагт тавьсан гуурсаар шээсний хэмжээг хянах
 2. Бага аарцагын гялтангийн доорх шээлгүүрийн гүрвэлзэх хөдөлгөөнөөр
 3. Давсагт тавьсан гуурсаар гарах шээсний өнгийг шалгах
 4. Их аарцгаас доошлон бага аарцагт орж ирсэн шээлгүүрийг гаднаас нь цочроож шалгах
 5. Татагдсан lig. suspensorium ovarii-ийг суллах
- 281.Үтрээн хүрцээр умай авах мэс заслын зөв дараалалыг тэмдэглэнэ үү?
1. Давсаг үтрээний нугалаасаар үтрээг нээнэ.
 2. Lig. supravaginale-ийг салгана
 3. Plica vesicouterina-г ил гаргана
 4. Lig. vesicouterina-г салгана
 5. Spatium vesicocervicale-г нээнэ
- 282.Бага насны охиноо эмчид үзүүлэхээр эх эцэг нь авчирлаа. Охиныг үзэх эмч зөвшөөрөл авах уу, авах бол хэнээс авах вэ?

1. Эх эцэг нь хоёулаа байхад зөвшөөрөл авах шаардлага байхгүй
2. Эх эцэг хоёулангаас нь зөвшөөрөл авна
3. Охин өөрөөс нь зөвшөөрөл авна
4. Хэн нь хүүхэддээ илүү ойр дотно байдагаас нь зөвшөөрөл авч болно
5. Эмч өөрөө шийдээд үзлэгээ хийнэ

283. Хэвлийн мэс заслын явцад давсагны аль тал, хаана гэмтэж болох вэ?

1. Умайг дайвараас салгах үед давсагны хажуу хана гэмтэх
2. Хэвлийн хөндийг нээх үед давсагны урд, хажуу урд хана гэмтэх
3. Умайн хөндийг нээх үед давсагны орой хэсэг гэмтэх
4. Давсаг умайн нугалаас нээх үед давсагны ар хана гэмтэх
5. Давсаг умайн нугалаас нээх үед давсагны ёроол хэсэг гэмтэх

284. Давсаг гэмтэж хөндий нь нээгдсэн үед гэмтлийг оёж битүүлэх арга нь тэр хэсгийн хананы нимгэн, зузаанаас хамаардаг. Тохирох аргыг тэмдэглэнэ үү?

1. Эхний эгнээ оёдлыг булчин – булчинд
2. Эхний эгнээ оёдлыг салст – булчинд
3. Эхний оёдлыг салст – булчин – гялтанд
4. Хоёр дахь эгнээг гялтан – гялтанд
5. Хоёр дахь эгнээг булчин – гялтанд тавина

285. Мэс заслын үед давсагны гэмтлийг оношлох аргыг тэмдэглэнэ үү?

1. Давсагны шархаар шээс гарч харагдах
2. Шээсний сүвээр хийсэн катетер давсагны шархаар гарах
3. Давсагт шахсан метелин хөх давсагны шархаар гарах
4. Эхо-д давсаг шээсгүй байх
5. Шээсний шинжилгээнд цусны улаан эс гарах

286. Умайг үтрээний дээгүүр тайрах мэс заслын үед, давсаг-умайн хүзүүний нугалаасыг нээсний дараа бас нэг холбогч эдийг салгадаг. Ингэсний дараа давсагны ар хормой маш амархан доошоо бууж, мэс заслын талбайгаас холддог. Энэ холбогч эдийн нэрийг тэмдэглэнэ үү?

- A. Lig. vesicocervicalis
- B. Fascia vesicacervicalis
- C. Fascia pubovesicalis
- D. Septum supracervicalis
- E. Fascia pubovesicacervicalis

287. Умайгаас мөчлөггүй цус алдах шалтгааныг нэрлэнэ үү:

1. Ихсийн ургацаг
2. Салстын доорх зангилаа
3. Умайн сарком
4. Гялтангийн доорх зангилаа
5. Ашерманы хам шинж

290. БЮМ –ны мөчлөгийн фолликулийн үе шатанд дараах үйл ажиллагаа явагдана :
1. Умайн үйл ажиллагааны давхарга ховхрох
 2. Умайн үйл ажиллагааны давхарга нөхөн сэргэх
 3. Өндгөвчинд шар бие үүсэх
 4. Цусанд эстроген дааврын хэмжээ нэмэгдэх
 5. Өнчин тархинд ФСГ дарангуйлагдах
291. Өндгөвчний шар биеийн үйл ажиллагааны алдагдлыг оношлох аргыг тэмдэглэнэ үү?
1. Суурин халуун үзэх
 2. Умайн салстын биопсийн шинжилгээгээр
 3. Цусанд агуулагдах прогестерон дааврын түвшингээр
 4. Өндгөвчинд үүсэн доминант фолликулаар
 5. Цусанд БЮМ –ны 4 дэх хоногт цусанд ФСГ тодорхойлох
292. Бэлгийн дааврыг хүлээн авах бай эрхтэнг нэрлэнэ үү:
1. Умай
 2. Өндгөвч
 3. Гуурсан хоолой
 4. Элэг
 5. Яс
293. Үтрээний цэвэршилтийн 2- зэрэгт хамаарахыг нэрлэнэ үү?
1. Наацын шинжилгээнд хучуур эс их
 2. Үтрээний орчин хүчиллэг
 3. Үтрээнд савханцар байх
 4. Харах талбайд цагаан эсийн тоо цөөн байна
 5. Кокк их хэмжээтэй байх
294. Бэлэг эрхтний эндометриозийг оношлох арга:
1. Хэт авиан шинжилгээ
 2. Хэвлийн дурандалт
 3. Үтрээн дурандалт
 4. Үтрээний ялгарлаас бактериолог шинжилгээ авах
 5. Умайн салстын эдийн шинжилгээ
295. Умайн үйл ажиллаганы цус алдалттын хожим үүсч болох эмгэгийг нэрлэнэ үү?
1. Умайн салстын өмөн
 2. Өндгөвчийн хавдар
 3. Хөхний хавдар
 4. Дутуу төрөлт
 5. Төрөх үйл ажиллагааны гажуудал

296. Умайн салстын өмөнгийн тархалтыг тогтоох оношилгооны аргыг нэрлэнэ үү?
1. Умайн салстын эдийн шинжилгээ
 2. Рентгенскопи
 3. Умайн дурандалт
 4. Хэвлийн дурандалт
 5. Колоноскопи
297. Өндгөвч уйланхайжих хам шинжийн эмнэл зүйн шинжийг тэмдэглэнэ үү?
1. БЮМ алдагдах
 2. Гирсутизм
 3. Таргалалт
 4. Үргүйдэл
 5. Батгаших
298. Цэвэршилтийн хам шинжийн явцыг хүндрүүлэх хүчин зүйлийг нэрлэнэ үү?
1. Умайд ерөндөгтэй байх
 2. Стресс
 3. Эстроген хэрэглэхэд
 4. Эрхтэн тогтолцооны эмгэг
 5. Гестаген хэрэглэхэд
299. Цэвэршсний дараа ямар эмгэг илүүтэй тохиолддог болохыг нэрлэнэ үү?
1. Умайн салстын өмөн
 2. Сэтгэл гутрал
 3. Яс сийрэгжих
 4. Бөөрний эмгэг
 5. Амьсгалын замын эмгэг
300. Үтрээний үрэвсэл үүсэхэд нөлөөлөх дотоод хүчин зүйлс
1. Гэдэсний бичил биетийн хэвийн үйл ажиллагаа өөрчлөгдөх
 2. Бэлгийн дааврын хэмжээ өөрчлөгдөх
 3. Дархлаа сулрах
 4. Урьд нь хийгдсэн бактерийн эсрэг эмчилгээ
 5. Дааврын бэлдмэл удаан хэрэглэх
301. Төрөх үед хярзан сэтлэх заалтыг нэрлэнэ үү
1. Хярзан урагдахыг завдах
 2. Өндөр хярзантай байх
 3. Том ураг
 4. Илүү тээлт
 5. Дутуу төрөлт
302. Эмэгтэйчүүдийн ямар эмгэгийн үед физик эмчилгээ хийх нь ашигтай вэ?
1. Өндгөвчийн уйланхай
 2. Цэвэршилтийн хам шинж

3. Адениомиоз
 4. Дайврын архаг үрэвсэл
 5. Умайн салстын хэт зузаарал
303. Гистеросальпингографийн шинжилгээгээр юуг тодорхойлох вэ?
1. Умайн хүзүүний дутмагшил
 2. Умайн салстын доорх хоргүй хавдар
 3. Умайн таславч
 4. Гуурсан хоолойн эмгэг
 5. Эндомиома
304. Ихсээс ялгарах даавруудыг нэрлэнэ үү үү?
1. Эстрон
 2. Кортикотропин
 3. Лактоген
 4. хорионический гонадотропин
 5. бетта эндорфин
305. Өнчин тархины хамааралтай биены юмгүйдэлд хүргэх шалтгаан
1. Симондсын хам шинж
 2. Шиханы хам шинж
 3. Акромегали
 4. Сүүжих хам шинж
 5. Кушингийн хам шинж
306. Хожуу зулбах үндсэн шалтгааныг нэрлэнэ үү:
1. Умайн хүзүүний дутмагшил
 2. Умайн дутуу хөгжил;
 3. Андроген дааврын ихсэл
 4. Хурц халдвар
 5. Үтрээний үрэвсэл
307. Цэвэршилтийн үед дараах үйл явц явагдана:
1. Өндгөвчийн фолликулуудын сөнөрөл
 2. Өндгөвчнөөс ялгарах бэлгийн даавруудын хэмжээ багасах
 3. Өнчин тархи-харааны товгорын эстрогеныг мэдрэх босго мэдрэмж өндөрсөх
 4. Өндгөвчинд нийлэгжих андрогены хэмжээ буурах
 5. Харааны товгороос ялгарах ГТ -ын рилизинг дааврын хэмжээ буурах
308. Ерөндөг тавихад тохиромжгүй нөхцөл:
1. аарцгийн эрхтний архаг үрэвсэл
 2. Олон бэлгийн хавьтагчтай байх
 3. Урьд нь умайн гаднах жирэмсэн болж байсан
 4. Умайн салстын хэвийн бус байдал
 5. Умай арагшаа байрласан байх

309. Амниоскопийн шинжилгээгээр юуг тодорхойлох вэ?

1. Ургийн шингэний хэмжээ
2. Ургийн шингэний өнгө
3. Илүү тээлт
4. Түрүүлсэн хэсэг
5. Амьгүй ураг

310. Цэвэршилтийн үеийн бодисын солилцооны хямралыг илэрхийлэх шинжүүд:

1. Артерийн даралт $> 130/85$
2. Бүсэлхийн болон гуяны тойргийн харьцаа $> 0,85$
3. Өлөн үеийн сахарын түвшин цусанд > 110 мг/дл
4. БЖИ нэмэгдэх
5. Хэвлийн тойрог > 89 см

311. Мирена хэрэглэхэд тохирожмгүй хүмүүс?

1. Элэгний эмгэг
2. Гүнийн венийн тромбоз
3. Умайн хүзүүний дисплази
4. БЖҮ > 30 , тарган эмэгтэйчүүд
5. Чихрийн шижин өвчтөй

312. Ашерманы шинжийг хэрхэн оношлох вэ?

1. ЭХО
2. Гистеросальпингографи
3. Гистероскопи
4. Лапароскопи
5. Кольпоскопи

313. Умайн салстын хэт зузаарлыг аблаци хийж эмчлэх аргын эсрэг заалт:

1. Умайн хөндийн хэлбэр алдагдсан
2. Умайн хөндий өргөсч томорсон
3. 2 удаа төрсөн, дахин төрөх төлөвлөгөөтөй байгаа тохиолдолд
4. Умайн салстын хэвийн биш хэт зузаарал
5. Умайн салст үрэвссэн

314. 24 настай эмэгтэй сүүлийн 2 жил жирэмслээгүй, БЮМ тогтмол биш, хөхнөөс сүү гоожино. Ямар шинжилгээ хийх шаардлагтай вэ?

1. Турк эмээлийн зураг авах
2. Пролактин тодорхойлох
3. Харах талбайг шалгах
4. Хөхнөөс эдийн шинжилгээ авна
5. Хөхний зураг авах

315. Өндгөн эс гадагшилсныг илтгэх шинжийг нэрлэнэ үү?

1. Жирэмслэх
2. Суурин халуун нэмэгдэх

3. Прогестерон дааврын хэмжээ нэмэгдэх
 4. Умайн салстад шүүрлийн үйл ажиллагаа явагдах
 5. Биений юм ирэх
316. Ерөндөг тавих тохиромжтой нөхцөл нь :
1. Жирэмсэнээс хамгаалах урт хугацааны арга хэрэглэхийг хүсч байгаа эмэгтэй
 2. Хоёр ба түүнээс дээш хүүхэдтэй болон хөхүүл эмэгтэй
 3. 35-с дээш насны ба өдөрт 15ш-с цөөнгүй тооны тамхи татдаг эмэгтэй
 4. БЗДХ авах эрсдэл багатай эмэгтэй
 5. Умайн хоргүй хавдартай эмэгтэй
317. Мирена системийн давуу талууд
1. Жирэмслэхээс найдвартай хамгаална
 2. Умайн хүзүүний салстыг өтгөрүүлнэ
 3. Эндометрийг хатингаршуулна
 4. Нөхөн үржихүйн чадвар эргэж сэргэнэ
 5. Эр бэлгийн эсийг устгана
318. Үр дамжуулах хоолойг боох аргын давуу тал
1. өндөр үр дүнтэй жирэмсэнээс хамгаалах байнгын арга
 2. ЖХ хэрэгслийг нөөцлөх эмнэлэгт давтан хандах шаардлагагүй
 3. хөхний сүүний гарцанд нөлөөлөхгүй
 4. бэлгийн хавьталд саад учруулахгүй
 5. гаж нөлөөгүй
319. Жирэмсэнээс хамгаалах ДХЭ-ийн үйлчлэх механизм
1. Эр бэлгийн эсийг үхүүлнэ
 2. Өндгөн эс боловсорч өндгөвчнөөс гарах үйл ажиллагааг дарангуйлна
 3. Умайн хүзүүг тагласанаар үр тогтох процессийг саатуулна
 4. умайн хүзүүний салиаг өтгөрүүлнэ
 5. эр бэлгийн эсийн хөдөлгөөнийг удаашруулна
320. Жирэмсэнээс хамгаалах хаалтын аргуудыг сонгох:
1. Үтрээний шахмал лаа
 2. Үтрээний хаалт
 3. Умайн хүзүүний таглаа
 4. Бэлгэвч
 5. Наалт
321. Үр дамжуулах хоолойг боох аргуудыг сонгох
1. Померойн арга
 2. Химийн арга
 3. Дулааны арга
 4. Мадленера
 5. Механикийн арга

322. Дан прогестерон агуулсан эмийн давуу тал
1. биений юмны мөчлөг хэвийн болно
 2. Эстроген хэлэглэсэнээс үүсэх эрсдлийг нэмэгдүүлэхгүй
 3. Хөхүүл үед хэрэглэхэд гаж нөлөөгүй
 4. Умайн салстын үрэвсэлт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх нөлөөтэй
 5. Даралт бууруулна
323. Суулгац нь хэдэн жил жирэмсэнээс хамгаалах вэ?
- A. 3 сар
 - B. 1сар
 - C. 1 жил
 - D. 5жил
 - E. 6 сар
324. Дааврын хавсарсан эмийг хэнд хэрэглэхэд илүү тохиромжтой вэ?
1. Эндометриозтой эмэгтэй
 2. НҮ-н насны бүх эмэгтэй
 3. Түр хугацааны аргыг хэрэглэхийг хүсч буй эмэгтэй
 4. Хөхүүл эмэгтэй
 5. Зүрхний шигдээстэй эмэгтэй
330. Тестикулийн феминизацитай холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
1. Цусны сийвэнд эстроген даавар тодорхойлогдохгүй
 2. Кариотид 47XXY
 3. Генотип нь эмэгтэй байдалтай
 4. Тестостероны авуурын эмгэг өөрчлөлт
 5. Суганы үсний хөгжил хэвийн
331. 5 альфа редуктаза ферментийн дутагдалтай аль нь хамааралтай болохыг нэрлэнэ үү
1. Тестостероны авууртай холбоотой эмгэг
 2. Кариотип ХХҮ
 3. Хөгхний хөгжил хэвийн эмэгтэй хүнийх шиг
 4. Дигидротестостерон ялгаралгүй
 5. ГБЭ хэвийн хөгжилтэй
332. Дараахаас аль нь туяаны цохилт өгдөг шинжилгээ вэ?
1. X ray
 2. СТ
 3. Барий уулгаж шинжлэх
 4. Гистеросальфингографи
 5. Лазер
333. Гистеросальфингографтай холбоотой зөв мэдээлэлийг нэрлэнэ үү
1. БЮМ -ийн шар биеийн үе шатанд хийнэ
 2. Ажилбарын өмнө жирэмсэн эсэхийг шалгана

3. ЭХО шинжилгээний хяналтанд хийнэ
 4. Анхдагч болон 2 догч үргүйдэлд хийнэ
 5. Өмнө нь хламидийн халдвар авч байсан бол эсрэг заалттай
334. Дараахаас аль нь бөөрнөөс ялгардаг вэ?
1. Тромбопозетин
 2. 1,25 дигидрохолекальциферол
 3. Эритропозетин
 4. Ренин
 5. Простогландин
336. Пролактинеми болох шалтгааныг нэрлэнэ үү
1. Метилдофа хэрэглэх
 2. Өнчин тархины аденома
 3. Өндгөвч уйланхайжих хам шинж
 4. Гипотиреоз
 5. Акромегали
337. Мюллерийн гажиг оношийг тавих үндэслэл нь:
1. Эстроген прогестроны хавсарсан сорил сөрөг
 2. Зүрхний төрөлхийн гажиг илэрсэн
 3. Цусанд ФСД-ын түвшин хэвийн
 4. Умайн хэмжээ хэвийн
 5. Бэлгийн хоёрдогч шинж хэвийн
338. Өндгөвчийн уйланхайжих хам шинжийн оношилгоонд хамаарах үзүүлэлт:
1. Инсулин дөжрөл тодорхойлогдсон
 2. Биеийн жингийн үзүүлэлт $>30 \text{ мг}^2$
 3. Өндгөвчийн эзэлхүүн $>11 \text{ см}^3$
 4. Өндгөвчинд 11-12 тооны преантраль фолликулууд байна
 5. АнтиМюллерын дааврын түвшин буурна
339. Эмэгтэй 47 настай, БЮМ алдагдаж үе үе нүүр халуун оргино, хөлөрнө гэсэн зовуурьтай. Дараах эмчилгээнүүдээс алийг хэрэглэж болох вэ?
1. Эстрадиол валерат 2 мг/норгестрел 0,5 мг
 2. Фемостон 2/10
 3. Премарин 0,625 мг + дидрогестрон 10 мг
 4. Овестин (эстриол) 2 мг .
 5. Джес
340. “Умайн хэвийн бус цус алдалт-Р” гэсэн урьдчилсан оноштой эмэгтэйд эхний ээлжинд сонгож хийх шинжилгээ нь:
- A. Бага аарцгийн эрхтэний СТ
 - B. Бага аарцгийн эрхтэний MRI- тодосгогчтой
 - C. Бага аарцгийн эрхтэний MRI- тодосгогчгүй
 - D. Гидросонографи

Е. Гистеросальфингографи

341. Эмэгтэй 30 настай, умайн хэвийн бус цус алдалт оноштой, хэт авиан шинжилгээгээр: хоёр өндгөвчинд 07 см хүртэл хэмжээтэй жижиг фолликулуудтай, умайн салстын зузаан 0,5 см байв. Дараах эмчилгээнүүдээс сонгож зөвлөнө үү.
1. Транексамын хүчил
 2. Нэг шатлалтай, хавсарсан дааврын эм
 3. Цус багадлын эсрэг эмчилгээ
 4. Дан прогестаген
 5. Гонадотропин агонист
342. Гестаген даавар өндгөвчийн аль эд эсд нийлэгжих вэ?
1. Өндгөн эс гадагшилсны дараах фолликулийн мөхлөгт эсүүдэд
 2. Ур маягийн эсүүдэд
 3. Шар биеийн эсүүдэд
 4. Өндгөвчийн фолликулд
 5. Өндгөвчийн судаслагийн багц орчмын эдэд
343. Пролактинеми үүсэх шалтгаан:
1. Стресс
 2. Өнчин тархины хавдар
 3. Бамбайн дутагдал
 4. Дофамины нийлэгжлийг саатуулах эмүүд
 5. Биеийн хүчний хүнд ачаалал
344. Эндометриозын эмийн эмчилгээнд хэрэглэхгүй бэлдмэл нь:
1. Гонадотропин ялгаруулагч дааврын агонист эмүүд
 2. Жирэмслэхээс сэргийлэх хавсарсан дааврын эмүүд
 3. Диеногест
 4. Этинил эстрадиол
 5. Даназол
345. Өнчин тархины шалтгаант биений юмгүйдэлийн шалгуур:
1. Цусанд тодорхойлогдох пролактины түвшин 11.5 нг/мл
 2. Гонадотропны сорил **эерэг**
 3. Биеийн харьцаа хэвийн,
 4. Цусанд тодорхойлогдох ФСД-ын түвшин 2.1 мМЕ/мл
 5. Умай ба өндгөвчийн хэмжээ хэвийн
346. Өндгөвчийн нөөцийг тодорхойлох үзүүлэлтүүд
1. Антимюллерийн дааврын үзүүлэлт
 2. Антраль фолликулийн тоо
 3. ФСД-ын түвшин (суурь)
 4. Эстрадиолын түвшин
 5. Доминант фолликулын хэмжээ