Comparison of Test Answers

Q1: Prostatitda:

JS Answer: potentsiayaning keskin pasayishi

In options: True

----

Q2: Ichakning irritabiy sindromining eng ko'p uchraydigan belgilari:

JS Answer: asosan ich qotishi

In options: True

----

Q3: Ichakning irritabiy sindromi diagnostikasi mezonlari:

JS Answer: ertalab ko'ngil aynishi

In options: True

----

Q4: Bolalarda qizilo'ngach-oshqozon reflyuksi quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: kam vazn ortishi bilan oziq-ovqat regürjitatsiyasi

In options: True

----

Q5: Gastrofibroduodenoskopiyaning afzalliklari nimada?

JS Answer: oshqozon-ichak trakti patologiyasini tasdiqlash yoki istisno qilish imkonini beradi

In options: True

----

Q6: Vismut sulfatning yon ta'siri

JS Answer: me'da shirasining ikkilamchi gipersekresiyasi

In options: True

----

Q7: Quyidagilardan qaysi biri astsit haqida to'g'ri emas?

JS Answer: jigar sirrozining kam uchraydigan asoratlaridan biri

In options: True

----

Q8: O'ng gipoxondriyadagi og'riq quyidagilarga xos emas:

JS Answer: xolelitiyoz

In options: True

----

Q9: Sariqlik teri qichishi bilan kechadi:

JS Answer: Propranalolo bilan zaharlanish

In options: True

----

Q10: Pankreatitning klinik ko'rinishiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: astsitlar

In options: True

----

Q11: Bolaning ovqatlanishiga nisbatan(noto'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: emizish tavsiya etiladi

In options: True

----

Q12: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: 3 haftadan 2 oygacha bo'lgan bolalarda ichak sanchig'i kuzatiladi

In options: True

----

Q13: Bolalardagi ich qotishi (noto'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: umumiy sabab - to'yib ovqatlanmaslik

In options: True

----

Q14: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: o'tkir epiglottit isitma, holsizlik, so'lak oqishi bilan kechadi, 6 oydan 6 yoshgacha bo'ladi

In options: True

----

Q15: Ko'ngil aynishi va qayt qilishning metabolik sabablari:

JS Answer: migren

In options: True

----

Q16: Yarani jarrohlik yo'li bilan davolashga ko'rsatmalar:

JS Answer: yomon xulqlilik

In options: True

----

Q17: B12 tanqisligi sabablari:

JS Answer: Qattiq vegetarian dietasi.

In options: True

----

Q18: Quyidagilar to’g’rimi?:

JS Answer: Agepatitida–inkubatsion davr 30-50kun, sariqlik bilan kechadi, virus tashuvchilik bor, passiv immunizatsiya o’tkazilmaydi

In options: True

----

Q19: Revmatoid artritga xos:

JS Answer: asosan erkaklar kasallanadi

In options: True

----

Q20: Otoskleroz

JS Answer: irsiy kasallik

In options: True

----

Q21: Yangi tug'ilgan chaqaloqlarning reflekslariga nisbatan, bu noto'g'ri:

JS Answer: Odatda og'iz avtomatizmining reflekslari 6 oyga kamayadi

In options: True

----

Q22: Yuqumli bo'lmagan kelib chiqishi oshqozon-ichak patologiyasi tufayli ko'ngil aynishi va qayt qilish sabablari:

JS Answer: ovqatdan zaharlanish

In options: True

----

Q23: Bemorda ochlik, yurak urishi, ich qotishi, epigastriumda og'riqlar. Avval qanday tekshiruvdan o'tish kerak?

JS Answer: me'da shirasining tahlili

In options: True

----

Q24: Jigar sirrozining klinik belgilari:

JS Answer: ishtahaning yo'qolishi, ko'ngil aynishi, qusish

In options: True

----

Q25: Jigar sirozining asoratlariga muhim emas:

JS Answer: portal gipertenziya

In options: True

----

Q26: Xolelitiyozga xosdir:

JS Answer: sariqlik, jigar kattalashishi, palpatsiyada og'riq palmalarning qizarishi, astsit

In options: True

----

Q27: O'tkir xoletsistit uchun quyidagi belgilar xos emas:

JS Answer: o'ng gipoxondriyadagi og'riq

In options: True

----

Q28: Asoratsiz o'n ikki barmoqli ichak yarasi bo'lgan bemorlarda:

JS Answer: qonli axlat

In options: True

----

Q29: Quyidagi belgilar jigar sirroziga mos keladimi?

JS Answer: gemorragik sindrom

In options: True

----

Q30: Sariqlik haqida nimasi to'g'ri emas:

JS Answer: obstruktiv sariqlik engil najas bilan ifodalanadi

In options: True

----

Q31: Disfagiya yuzaga keladigan kasalliklarni belgilang:

JS Answer: oshqozon yarasi

In options: True

----

Q32: Oshqozon yarasi bilan og'rigan bemorlarni o'rgatishda to'g'ri gaplarni tanlang

JS Answer: aspirin mutlaqo kontrendikedir

In options: True

----

Q33: Ich ketishini keltirib chiqaruvchi vositalarni belgilang:

JS Answer: antidepressantlar

In options: True

----

Q34: O'n ikki barmoqli ichak yarasiga qanday belgilar xos EMAS?

JS Answer: yurak urishi

In options: True

----

Q35: Gepatit B to'g'rimi?

JS Answer: doim sariqlik bilan kechadi

In options: True

----

Q36: Xoletsistit to'g'rimi?

JS Answer: o'tkir sifatsiz ovqat bilan zaharlangandan keyin qayd etiladi

In options: True

----

Q37: Yuqori o'ng kvadrantda lokalizatsiya qilingan qorindagi og'riqlar sabablari:

JS Answer: nospesifik yarali kolit

In options: True

----

Q38: Pastki chap kvadrantda lokalizatsiya qilingan qorinda og'riq sabablari:

JS Answer: o'tkir miokard infarkti

In options: True

----

Q39: 20 yoshli qiz o'ng yonbosh sohasiga o'tgan kindik mintaqasidagi sanchiq og'rig'iga shikoyat qiladi, shuningdek, isitmasi ko'tariladi, anoreksiya bor. Eng to'g'ri tashxis nima?

JS Answer: o‘tkir appenditsit

In options: True

----

Q40: 18 yoshli qizda to'satdan kuchli epigastral og'riqlar orqa tarafga tarqaladi. Oqargan.Ko'ngil aynishi, qusish, isitma qayd etiladi.Palpatsiyada epigastriumda og'riq.Ichak tovushlari zaiflashadi. Eng to'g'ri tashxis nima?

JS Answer: o'tkir xoletsistit

In options: True

----

Q41: 16 yoshli bola qon va shilimshiq aralash ich ketishiga shikoyat qiladi. Anamnezdan - ratsiondagi kam tolali.O'rtacha qorin og'rig'i, isitma, zaiflik, vazn yo'qotish.

JS Answer: o'tkir divertikulit

In options: True

----

Q42: GUda qon ketish asoratining to‘g‘ri belgisini ko‘rsating:

JS Answer: diffuz xarakterdagi kuchli og'riq

In options: True

----

Q43: GU malign degeneratsiyasining to'g'ri belgisini ko'rsating:

JS Answer: 40 yoshdan oshgan, dispepsiya, vazn yo‘qotish

In options: True

----

Q44: Ochlik og'rig'i, yurak urishi, ich qotishi bilan og'rigan bemorda epigastriumda og'riq bor. Avval qanday tekshiruvdan o'tish kerak?

JS Answer: me’da shirasining tahlili

In options: True

----

Q45: Ichak tutilishining sabablari:

JS Answer: irritabiy ichak sindromi

In options: True

----

Q46: O'tkir pankreatitda qorinda og'riq kuchayadi:

JS Answer: chuqur nafas olish

In options: True

----

Q47: O'tkir appenditsitda qorin og'rig'i kuchayadi:

JS Answer: chuqur nafas olish

In options: True

----

Q48: Chaqaloqlarda ichak sanchig'iga nisbatan to'g'ri deb hisoblanadi:

JS Answer: neonatal davrda paydo bo'ladi

In options: True

----

Q49: Yo'g'on ichak poliplari bo'yicha operatsiya qilingan 45 yoshli erkak qorin og'rig'i, takroriy qusish, axlatni ushlab turishdan shikoyat qiladi. Ob'ektiv: bemor qo'zg'aluvchan, qorin simmetrik shishgan, ichak peristaltikasi ko'rinadi. Qorin auskultatsiyasida tushgan tomchi tovushi eshitiladi. Eng ehtimoliy tashxisni ayting:

JS Answer: ichak tutilishi

In options: True

----

Q50: Bolalarda ich qotishining predispozitsiya qiluvchi omillari:

JS Answer: sutli parhezning ustunligi

In options: True

----

Q51: Ko'ngil aynishi va qusishni davolash quyidagilarni o'z ichiga olmaydi:

JS Answer: anamnezni diqqat bilan olish

In options: True

----

Q52: Oshqozon yarasini davolash quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: yotoqda dam olish va maxsus ovqatlanish

In options: True

----

Q53: Osteoporozning oldini olishda samarali:

JS Answer: har qanday yoshda

In options: True

----

Q54: Sizga 54 yoshli erkak 3 oydan beri sternum orqasida yonish hissi va sternum orqasidagi og'riq, bo'yinga nurlanish shikoyati bilan keldi. Yonish hissi odatda antasidlarni qabul qilgandan keyin yo'qoladi. Ushbu alomatlar va jismoniy faoliyat o'rtasida hech qanday bog'liqlik yo'q. Tekshiruvda A\D

JS Answer: psixiatrga murojaat qiling va konsultatsiyani yakunlang

In options: True

----

Q55: Dispepsiya bilan og'rigan bemorlarga quyidagi tavsiyalar to'g'ri:

JS Answer: kuniga 2 martadan ko'p bo'lmagan ovqatlanish

In options: True

----

Q56: 2-12 oylik bolada yo'tal borligida, nafas olish tezlashishi haqida 1 daqiqada NSni ko'rsatadi:

JS Answer: 1 daqiqada 50 danoshadi.

In options: True

----

Q57: Yo'talayotganda quyidagi ma'lumotlarni aniqlashning hojati yo'q:

JS Answer: yo'talning davomiyligi

In options: True

----

Q58: Bolada og'ir pnevmoniya mavjudligi simptomlar bilant asdiqlanadi, bundan mustasno:

JS Answer: pastki ko'krak devorining ichkariga kirishi

In options: True

----

Q59: Agar bolada isitma bo'lsa, quyidagi ma'lumotlarni aniqlash kerak (bundan tashqari):

JS Answer: isitmaning davomiyligi

In options: True

----

Q60: Bolaning hayoti uchun xavf belgilari quyidagilardan tashqari:

JS Answer: letargiya

In options: True

----

Q61: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: Yog' ko'krak sutidagi umumiy kaloriyalarning taxminan 50% ni tashkil qiladi.

In options: True

----

Q62: Ko'krak suti vitaminlariga nisbatan noto'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: Og'iz suti A vitaminining yaxshi manbaidir

In options: True

----

Q63: Quyidagilardan qaysi biri chaqaloqlarni ko‘krak suti bilan boqishning sog‘liq uchun foydalari qatoriga kirmaydi?

JS Answer: Bolalarda tishlash ko’nikmasi rivojlanishiga ta'sir qilmaydi

In options: True

----

Q64: Quyidagilardan qaysi biri ona uchun emizishning sog‘liq uchun foydali emas?

JS Answer: Tug'ruqdan keyingi bepushtlik davrini oshiradi

In options: True

----

Q65: Emizishga yordam bermaydigan usullar:

JS Answer: Jadvalga muvofiq oziqlantirish

In options: True

----

Q66: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: Ko‘pchilik sog‘lom bolalar 6 oylik tana vaznini ikki baravar oshiradi.

In options: True

----

Q67: Muvaffaqiyatli emizish yo'lida noto'g'ri qadamni tanlang:

JS Answer: Yangi tug‘ilgan chaqaloqlarga emizishdan tashqari suv ham bering.

In options: True

----

Q68: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: OIV infeksiyasi onaning ona suti orqali bolasiga yuqadi.

In options: True

----

Q69: Emizish va onaning dori-darmonlari (noto'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: Qo'llash mumkin bo'lmagan - agar ona saratonga qarshi dorilarni ishlatsa

In options: True

----

Q70: Tirik vaksinalarga quyidagilar kirmaydi:

JS Answer: parotitga qarshi emlash

In options: True

----

Q71: Noepileptik tutqanoqlari uchun xos emas

JS Answer: takroriy takrorlash

In options: True

----

Q72: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: fiziologik sariqlik hayotning 1-36 soatlarida paydo bo'ladi

In options: True

----

Q73: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: gemorragik toshmalarning sababi skarlatinadir

In options: True

----

Q74: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: raxit ORVI va pnevmoniyaning og'ir kechishiga yordam beradi

In options: True

----

Q75: Yurakning funksional shovqini quyidagilarga xos emas:

JS Answer: 6—7 yilgacha saqlanadi

In options: True

----

Q76: Salmonellyoz haqida quyidagi ma’lumot noto'g'ri:

JS Answer: infektsiya manbalari odamlar, parrandalar va hayvonlardir

In options: True

----

Q77: Odam suti va sigir sutining farqlari quyidagilardan iborat:

JS Answer: inson sutida sigir sutiga qaraganda 2-2,5 marta ko'p protein mavjud

In options: True

----

Q78: Chaqaloqlarga qo'shimcha oziq-ovqatlarni kiritish (noto'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: qo'shimcha oziqlantirish – bu chaqaloqlarga ona sutidan tashqari oziq-ovqat va suyuqliklar berish

In options: True

----

Q79: Psixomotor rivojlanishning bolaning yoshiga noto'g'ri mos kelishini aniqlang:

JS Answer: yangi tug'ilgan bola - mushak tonusi kamayadi, yotganda boshni u yoqdan bu yoqqa aylantirmaydi

In options: True

----

Q80: Bolalardagi o'tkir pnevmoniyaga nisbatan u noto'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: ko'pincha 5 yoshgacha bo'lgan bolalarda

In options: True

----

Q81: B12 vitamini tanqisligi kamqonligini davolashda quyidagilar qo'llaniladi:

JS Answer: B va C vitaminlari

In options: True

----

Q82: Gemolitik anemiyaga xos bo'lmagan belgilarni ko'rsating?

JS Answer: normositoz

In options: True

----

Q83: Gemolitik anemiyada quyidagilar kuzatilmaydi.

JS Answer: suyak iligida qizil qon tanachalari hosil bo'lishining buzilishi

In options: True

----

Q84: IDA ning kam uchraydigan sabablarini ko'rsating:

JS Answer: qon yo'qotish

In options: True

----

Q85: Qanday hollarda B12- va foliy tanqisligi anemiyasi paydo bo'lishi mumkin?

JS Answer: ichki omil Castle sekretsiyasi yo'qligi

In options: True

----

Q86: B12 tanqisligi anemiyasiga nima sabab bo'lmaydi?

JS Answer: Kron kasalligi

In options: True

----

Q87: Makrositar anemiyaga nima sabab bo'lmaydi?

JS Answer: alkogolizm

In options: True

----

Q88: Surunkali miyeloid leykemiya:

JS Answer: P o'rta yoshdagi odamlarda rivojlanadi

In options: True

----

Q89: Folat tanqisligiga nima sabab bo'lmaydi?

JS Answer: daromadning etishmasligi - to'yib ovqatlanmaslik

In options: True

----

Q90: C vitamini haqida quyidagilar to'g'ri kelmaydi:

JS Answer: gem bo'lmagan temirning so'rilishini oshiradi

In options: True

----

Q91: Folik kislotaga nisbatan bu to'g'ri emas:

JS Answer: foliy kislotasi hujayra o‘sishi va bo‘linishi uchun zarurdir

In options: True

----

Q92: Temir haqida quyidagi fikrlar to‘g‘ri emas:

JS Answer: temirning so'rilishi 5-20% gacha o'zgarishi mumkin

In options: True

----

Q93: Eritropoezning inhibisyonu/buzilishi kuzatiladi:

JS Answer: B12 etishmasligi

In options: True

----

Q94: Temirning singishiga nisbatan to'g'ri:

JS Answer: uch valentli temir temir gaqaraganda yaxshiroq so'riladi

In options: True

----

Q95: Laboratoriya ko'rsatkichlari bo'yicha temir tanqisligi anemiyasiga xos:

JS Answer: retikulotsitlarning kamayishi

In options: True

----

Q96: Vaqtdan oldin tug'ilgan bolalarda kamqonlikning oldini olishga to'g'ri keladi?

JS Answer: 6 oylikgacha faqat emizishni davom ettirish

In options: True

----

Q97: Temir preparatlarining nojo'ya ta'siri (to'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: temir preparatlarining terapevtik dozasini qabul qilishda oshqozon-ichak kasalliklari kuchayganda, temir preparatlarini to'xtatish kerak

In options: True

----

Q98: Temir preparatlari bilan zaharlanish belgilariga taalluqli emas?

JS Answer: haroratning oshishi

In options: True

----

Q99: Temir preparatlari bilan zaharlanishda quyidagi choralar samarali hisoblanadi:

JS Answer: birinchi soatda - vena ichiga fiziologik eritma tomiziladi

In options: True

----

Q100: Balansli ovqatlanish uchun mahsulotlarga kelsak, u noto'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: go'sht, baliq tarkibida temirning gem shakli mavjud

In options: True

----

Q101: Chaqaloqlarga qo'shimcha ovqatlarni muvaffaqiyatli joriy etish kamqonlikning oldini oladi, agar:

JS Answer: kleykovina o'z ichiga olgan donlarni tanlamang - bug'doy, irmik, jo'xoriuni

In options: True

----

Q102: Quyidagi mezonlardan qaysi biri salomatlik skriningidan o‘tkazilishi kerak?

JS Answer: Faqat hayot sifatiga sezilarli ta'sir ko'rsatadigan holat tekshiriladi

In options: True

----

Q103: Urogenital tizimi kasalliklarida tekshiruvlar:

JS Answer: glomerulo nefrit uchun qorinning oddiy rentgenografiyasi urografiyaga qaraganda ko'proq ma'lumot beradi

In options: True

----

Q104: O'tkir asoratlanmagan siydik yo'llari infektsiyasining eng ko'p uchraydigan belgilarini tekshiring.

JS Answer: dizurik hodisalar

In options: True

----

Q105: Siydik chiqarish yo'llari infektsiyalari uchun 10 kunlik antibiotik terapiyasi kursi tavsiya etilishi kerak bo'lgan bemorlar guruhlari:

JS Answer: homilador ayollar

In options: True

----

Q106: Ayollarda siydik yo'llari infektsiyasini dorisiz davolash bo'yicha maslahatlar:

JS Answer: tez-tez va uzoq vaqt cho'milish

In options: True

----

Q107: Siydik chiqarish yo'llari infektsiyasining qayta infektsiyasining oldini olish kiradi.

JS Answer: kuniga kamida 2 litr suyuqlik ichish

In options: True

----

Q108: Sterilpiuriyaning sabablarini belgilang:

JS Answer: buyrak toshlari

In options: True

----

Q109: Ayollarda sistitni davolash.

JS Answer: kuchli «kuyish» og'rig'I bilan - paratsetamol

In options: True

----

Q110: Prostata bezining yaxshi xulqli giperplaziyasiga kelsak, quyidagilar to'g'ri:

JS Answer: uning belgilari 50 yoshdan oshganlar 10 erkakdan 1 tasida uchraydi

In options: True

----

Q111: Kattalardagi siydik ushlomaslik:

JS Answer: faqat antibiotiklar bilan davolash

In options: True

----

Q112: Siydik chiqarishda qiyinchilik, spastik og'riqlar bilan birga keladi

JS Answer: stranguriya

In options: True

----

Q113: Sistit bilan siyish paytida og'riq paydo bo'lishi mumkin:

JS Answer: siydik yo‘llari bo‘ylab

In options: True

----

Q114: OIV-infeksiyasiga nisbatan to’g’ri javoblarni tanlang:

JS Answer: kasallikni yuqtirgandan so’ng va OITSning belgilari paydo bo’lishi orasidagi vaqt o’rtacha 2 yilni tashkil qiladi

In options: True

----

Q115: Quyidagilar to’g’rimi?:

JS Answer: OIV bilan kasallangan ko’krak yoshidagi bolalarda OITS bir yildan keyin rivojlanadi

In options: True

----

Q116: OITSning klinik ko’rinishiga nisbatan quyidagilar to’g’rimi?:

JS Answer: xos bo’lgan toshma – vezikula-pustulezli

In options: True

----

Q117: OITSning medikamentoz davosi quyidagini o’z ichiga oladi:

JS Answer: doksitsiklin

In options: True

----

Q118: OITSni o’rganish natijalari bo’yicha umumiy amaliyot shifokori maslahatiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: OIV infeksiyasi bo’yicha xavf guruxiga kirgan bemorga, natija manfiy bo’lsa, tekshiruvni takrorlang

In options: True

----

Q119: 18 yoshli qiz 5 kun avval jinsiy lablarida og’riqli yaralar paydo bo’lganidan shikoyat qiladi, ular dastlab pufakchalar ko’rinishida bo’lgan. Hozirda uning biroz isitmasi bor, bosh og’rig’I bezovta qilayapti, jinsiy lablarida va anusda katta yaralar bor, ular juda og’riqli. Shuningdek, chov limfa tugunlari kattalashgan. Sizning dastlabki tashxisingiz?

JS Answer: dissemenatsiyalangan gonokokkli infeksiya

In options: True

----

Q120: Steroid surtmalarni tashqi qo’llashga nisbatan to’g’ri javobni tanlang:

JS Answer: qichishish va toshma bo’lganida 1% ligidrokortizonatsetatni 3 kun davomida yuz terisiga surtish mumkin

In options: True

----

Q121: Quyidagilar botulizmning profilaktikasiga kiradi:

JS Answer: aholini yaroqlilik muddati to’g’ri bo’lgan mahsulotlarni iste’mol qilishga o’rgatish

In options: True

----

Q122: Quturish aniqlangan kuchuk bilan kontaktda bo’lganda birinchi yordam ko’rsatish:

JS Answer: yarani sovunli suv bilan yuvish

In options: True

----

Q123: Salmonellaning manbasi bo’lib hisoblanmaydi:

JS Answer: uy hayvonlari

In options: True

----

Q124: Salmonellez klinikasi o’z ichiga oladi:

JS Answer: tez-tez og’riqli siyish

In options: True

----

Q125: Qorin tifi uchun xos:

JS Answer: toshma – qon quyilishlar ko’rinishida

In options: True

----

Q126: Parotitning ko’p uchraydigan asoratini belgilang:

JS Answer: ensefalit

In options: True

----

Q127: Ko’k yo’talning ko’p uchraydigan asoratini belgilang:

JS Answer: ko’rlik

In options: True

----

Q128: Quyidagilar to’g’rimi?:

JS Answer: Felinoz uchun regionar limfadenit xos

In options: True

----

Q129: B gepatiti uchun xos:

JS Answer: sariqlik davrining paydo bo’lishi bilan ahvolining og’irlashishi

In options: True

----

Q130: Suvchechakka nisbatan to’g’ri javoblarni toping:

JS Answer: kasallik sekin boshlanadi va isitma baland bo’lmaydi

In options: True

----

Q131: Virusli A gepatitning yuqish omillari:

JS Answer: bemorning idish-tovog’i

In options: True

----

Q132: Erta yoshdagi bolalarda meningit belgilari:

JS Answer: liqildoqning cho’kib qolishi

In options: True

----

Q133: Difteriya uchun nima xos emas?

JS Answer: miokardit

In options: True

----

Q134: Skarlatina uchun xos:

JS Answer: Pastia simptomi

In options: True

----

Q135: Ko’kyo’talning kataral davri uchun xos:

JS Answer: ovozning bo’g’iqlashishi

In options: True

----

Q136: Dizenteriya mikroblari yuqori sezgirlikka ega:

JS Answer: aminoglikozidlarga

In options: True

----

Q137: "Malinalijele" simptomi kuzatiladi:

JS Answer: amebalidizenteriyada

In options: True

----

Q138: Difteriya uchun xos:

JS Answer: stridor

In options: True

----

Q139: Qizilchaga nisbatan to’g’ri:

JS Answer: qo’zg’atuvchisi DNK-saqlagan virus

In options: True

----

Q140: Butun o’ldirilgan organizmlarni o’z ichiga olgan vaksinalar

JS Answer: ko’kyo’tal

In options: True

----

Q141: Tirik organizmlardan tarkib topgan vaksinalar

JS Answer: poliomiyelit

In options: True

----

Q142: Ozuqa toksikoinfeksiyasining asoratini belgilang:

JS Answer: anafilaktik shok

In options: True

----

Q143: Bu kasallikning hatto yengil kechishi ham gospitalizatsiyani talab etadi:

JS Answer: botulizm

In options: True

----

Q144: Bemor chanqash, og’riqsiz suvli diareyaga shikoyat qildi. Ko’ruvda: ovozi xirillagan, yuz xususiyatlari o’tkirlashgan, terisi quruq, YUCh 100. Sizning tashxisingiz?

JS Answer: salmonellez

In options: True

----

Q145: Bemorda teri sariqligi (+++), bog’langanbilirubin - 80mmol/l, bog’lanmagan - 20 mmol/l, ALT- 1,2 mmol’/l, HBsAg-manfiy. gemoglobin -130g/l. Bemorni birinchi navbatda qaysi mutaxassis ko’rikdan o’tkazishi lozim

JS Answer: gematolog

In options: True

----

Q146: 5 yoshli bola. Terisi limon rangida. Bilirubin bog’langan -15mmol/l, bog’lanmagan-95 mmol/l, ALT-1,6mmol/l, HBsAg - manfiy, gemoglobin-80,0 g/l, eritrotsit -2,5 mln. Sizning taktika

JS Answer: bolada – Agepatiti, zudlik bilan tomir ichiga dori vositalarini yuborish uchun yuqumli kasalliklar shifoxonasiga yuborish lozim

In options: True

----

Q147: 3 yoshlibola, kasallikning 6 -mkuni, hushsiz holatda kasalxonaga yotqizilgan, temperatura- 400C, boshining soch qismi va tanasida polimorf toshma: pustula va vezikulalar. Taxminiy tashxisingiz?

JS Answer: intoksikatsion sindrom bilan asoratlangani yersinioz

In options: True

----

Q148: O’lat bilan kasallangan bemor bilan aloqada bo’lgan barcha shaxslarga tavsiya etiladi:

JS Answer: streptomitsin 0.5g -2 mahal m/o 5 kun

In options: True

----

Q149: Vabo bilan kasallangan bemor bilan aloqada bo’lgan barcha odamlar izolyatsiya qilinishi kerak:

JS Answer: 3 kun

In options: True

----

Q150: Profilaktik emlashlarga qarshi ko’rsatma:

JS Answer: gipotrofiya

In options: True

----

Q151: Quyidagi ko’rsatkichlar virusli gepatitlar klinikasida rol o’ynaydi:

JS Answer: transaminazalar darajasi

In options: True

----

Q152: Qizamiq o’tkazgan bola maktabga qatnashi mumkin

JS Answer: toshma paydo bo’lganidan so’ng 21 kundan keyin

In options: True

----

Q153: Per oral regidratatsiya uchun qo’llaniladigan eritmalar:

JS Answer: smekta

In options: True

----

Q154: Bezgak tashxisini qo’yishda alohida ahamiyatga ega:

JS Answer: umumiy qon taxlili

In options: True

----

Q155: Brutsellyozni tashxislashning maxsus testlarini belgilang:

JS Answer: umumiy qon taxlili –eozinofiliyani aniqlash

In options: True

----

Q156: Infeksion mononukleozning klinik simptomlari bo’lib hisoblanadi:

JS Answer: isitma, kataralbelgilar, toshma

In options: True

----

Q157: Xususiyat va uning ta'rifi o’rtasidagi muvofiqlikni toping:

JS Answer: demans-bu tuzatib bo’lmaydigan noto‘g’ri xulosa

In options: True

----

Q158: Depressiyaning diagnostik mezonlariga quyidagilar kiradi:

JS Answer: kayfiyatning pasayishi

In options: True

----

Q159: Depressiya quyidagi dorilar bilan davolanadi:

JS Answer: anaprilin

In options: True

----

Q160: Anksiyete quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: o‘z joniga qasd qilish haqidagi fikrlar

In options: True

----

Q161: Agar shaxsiyat o‘zgargan bo‘lsa, alkogolizmdan shubha qilish kerak va quyidagi belgilarning ijtimoiy harakati:

JS Answer: befarqlik, befarqlik

In options: True

----

Q162: Bolalardagi depressiya quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: ko‘zyoshlari

In options: True

----

Q163: Depressiyaning xarakterli ko‘rinishlari:

JS Answer: bipolyar buzilish

In options: True

----

Q164: Shizofreniyada quyidagi hodisalar mavjud:

JS Answer: bema'nilik

In options: True

----

Q165: Deliryumni davolash:

JS Answer: beta blokerlar

In options: True

----

Q166: Demansning asosiy sabablari:

JS Answer: miya arteriyalarining aterosklerozi

In options: True

----

Q167: Manik hujumning asosiy belgilari:

JS Answer: past kayfiyat

In options: True

----

Q168: Psixostimulyatorlarni qabul qilishda quyidagi alomatlar paydo bo‘ladi:

JS Answer: tajovuzkorlik.

In options: True

----

Q169: O‘z joniga qasd qilishga urinish jiddiy qilinganligini ko‘rsatadigan omillar:

JS Answer: uzoq muddatli niyat

In options: True

----

Q170: Shizofreniya quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: qarilikda kasallanish

In options: True

----

Q171: Anksiyete holatlari quyidagilarga bo‘linadi:

JS Answer: tashvish nevrozi

In options: True

----

Q172: Miya qon aylanishining qanday buzilishida fokal simptomlarning yo‘qolishi 24 soat ichida kuzatiladi?

JS Answer: migren

In options: True

----

Q173: Miya tomirlarining aterosklerozi bilan og‘rigan bemorda 10 soatdan keyin regressga uchragan chap tomonlama gepiparez keskin rivojlandi. Serebrovaskulyar patologiyaning qanday shakli sodir bo‘lgan?

JS Answer: gemorragik insult

In options: True

----

Q174: Parkinson kasalligi qaysi kasalliklar guruhiga kiradi?

JS Answer: travmatik

In options: True

----

Q175: Epilepsiya uchun anticonvulsant terapiyaga kelsak, bu to‘g‘ri deb hisoblanadi:

JS Answer: davolashning boshida bir vaqtning o‘zida ikkita dori buyurilishi kerak

In options: True

----

Q176: Jarohatdan keyin bemorda cho‘tka "tirnoqli panjaga"o‘xshaydi. Qaysi asab ta'sir qiladi?

JS Answer: tayanch-harakat

In options: True

----

Q177: O‘zgarishlarning tabiati valezyonning lokalizatsiyasi o‘rtasidagi muvofiqlikni aniqlang

JS Answer: serebellum-ataksiya, gipotenziya

In options: True

----

Q178: Astma xuruji haqida 2 ta to'g'rimi?

JS Answer: engil xuruj bilan bemorda siyanoz yo'q, puls 110 urish / min dan kam, eng yuqori oqimdagi havo oqimi tezligi 200 l / min dan ortiq

In options: True

----

Q179: Anemiyaning ikkilamchi profilaktikasiga quyidagilar kirmaydi.

JS Answer: chekishni tashlash

In options: True

----

Q180: Anemiyaning oldini olish uchun temir dozalari - 7 oy davomida haftasiga 1 marta

JS Answer: 6-12 oylik bolalar. - 30 mg temir siropi

In options: True

----

Q181: Anemiyaning oldini olish uchun temir dozalari - 7 oy davomida haftasiga 1 marta (to'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: homilador ayollar - 120-180 mg temir va 400 mkg foliy kislotasi

In options: True

----

Q182: Anemiyani davolash to'g'rimi (noto'g'ri javobni tanlang):

JS Answer: 2-12 yoshda - 60 mg bezlar va kuniga 400 mkg foliy kislotasi - 3 - oy.

In options: True

----

Q183: S vitamini haqida quyidagilar to'g'ri kelmaydi:

JS Answer: gem bo'lmagan temirning so'rilishini oshiradi

In options: True

----

Q184: Tireotoksikozning klinik ko'rinishi quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: qo'zg'aluvchanlikning kuchayishi, xavotir bo‘lish

In options: True

----

Q185: Qalqonsimon bez gormonlari:

JS Answer: insulin va glyukagon ishlab chiqaradi

In options: True

----

Q186: Qalqonsimon bez disfunksiyasi holatida qalqonsimon bez gormonlari darajasidagi xarakterli o'zgarishlarni va boshqa ko'rsatkichlarni belgilang:

JS Answer: birlamchi gipotireoz - TTG ko'tarilgan, T3 normal, T4 ko'tarilgan.

In options: True

----

Q187: Tug’ma gipotireozni (TG) ning xarakterli belgilarini belgilang:

JS Answer: kech tashxis faqat o'sishning buzilishiga olib keladi

In options: True

----

Q188: Sizga 60 yoshli bemor gipertoniya va surunkali obstruktiv bronxit bilan murojaat qildi. Quyidagi dorilardan qaysi birini ushbu bemor uchun maqbul deb hisoblaysiz:

JS Answer: anaprillin

In options: True

----

Q189: 60 yoshli ayol poliklinikaga kelib, hamshira bo‘lib ishlayotgan dugonasi bir marta uning qon bosimini o‘lchab ko‘rganini va u yuqori ekanligini aytdi. Qanday chora ko'rasiz?

JS Answer: U bilan kelishib, davolanishni boshlash

In options: True

----

Q190: Sizning oldingizga bir kishi keladi va siz uning qon bosimini ikki marta o'lchaysiz va quyidagi natijalarni topasiz. Ular gipertoniyadan aziyat chekishadimi?

JS Answer: 169/95

In options: True

----

Q191: Tasdiqlangan gipertoniya tashxisi bo'lgan bemor qabulingizga kelib, dori qanday yordam berishini bilmaguncha qabul qilmasligini aytadi. Qanday tushuntirish berasiz?

JS Answer: Faqat undan dori ichishni talab qiling va boshqa tushuntirish bermang.

In options: True

----

Q192: Quyidagi bemorlarning qaysi birida qon bosimi yuqori bo'lishi mumkin?

JS Answer: 40 yoshli erkaklar o'zlarini juda yaxshi his qiladilar

In options: True

----

Q193: Siz 60 yoshli erkakka gipertoniya tashxisini qo'ydingiz va u qandli diabet bilan kasallanganligi sababli uni juda yuqori xavf ostidagi bemorlar toifasiga kiritdingiz. Sizning birinchi davolanishingiz qanday bo'ladi?

JS Answer: Dibazol ukollari 3 kun

In options: True

----

Q194: Gipertenziya bilan og'rigan bemorni yurak-qon tomir asoratlari xavfi past bo'lgan bemorlarga tasniflasangiz, qaysi biri to'g'ri?

JS Answer: Har oy qon bosimini tekshirish

In options: True

----

Q195: Gipertenziya bilan og'rigan odamlar uchun quyidagi xavf omillari mavjud:

JS Answer: Nos (nasvoy) dan foydalanish

In options: True

----

Q196: Bo'lmachalar fibrilatsiyaning eng ko'p uchraydigan sabablari:

JS Answer: tirotoksikoz

In options: True

----

Q197: Chap qorincha etishmovchiligi belgilari:

JS Answer: aorta ustidagi 2-ton aksenti

In options: True

----

Q198: Stenokardiyaga quyidagilar xosdir:

JS Answer: og'riq 15-20 minut davom etadi

In options: True

----

Q199: Miokard infarktining asoratlari:

JS Answer: buyrak etishmovchiligi

In options: True

----

Q200: Nafas siqishi haqida gapiradigan bo'lsak, bu to'g'rimi:

JS Answer: yurak astmasida nafas siqishi ko'proq ekspirator bo'ladi

In options: True

----

Q201: Yurakning funktsional shovqini quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: 6-7 yilgacha davom etadi

In options: True

----

Q202: YuIK quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: kasallik asosan 34 yoshdan keyin sodir bo'ladi

In options: True

----

Q203: Qorincha paroksizmal taxikardiyasiga qanday EKG belgilar xosdir?

JS Answer: Yurak urishi 400 va undan ortiq

In options: True

----

Q204: EKG belgilari bo'yicha quyidagi holatlarni aniqlash mumkinmi?

JS Answer: giperkapniya belgilari

In options: True

----

Q205: Mitral stenozning konservativ terapiyasi quyidagilarni o'z ichiga olishi kerak:

JS Answer: Nitrofuranlar bila profilaktika

In options: True

----

Q206: Bemor tez yordamga kuchli bosh og'rig'i shikoyati bilan keladi. AQB 240 / 140 mm.sm.ust. ko'z tubi tomirlarini tekshirish: ko'rish nervi diskining

JS Answer: Meningit

In options: True

----

Q207: Yopishqoq, shishasimon balg'am quyidagilarga xosdir:

JS Answer: o'pka shishi

In options: True

----

Q208: Qonli yo'talning keng tarqalgan sabablariga quyidagilar kiradi:

JS Answer: faringit

In options: True

----

Q209: Sil kasalligining klinik ko'rinishiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: balg'amli yo'tal

In options: True

----

Q210: Yo'talish haqida fikr to'g'rimi?

JS Answer: zaif - bronxit bilan

In options: True

----

Q211: Bronxoektazhaqida qaysi fikr to'g'ri?

JS Answer: bronxlarning qaytar mahalliy kengayishi bilan tavsiflanadi

In options: True

----

Q212: Asoratsiz bronxial astma uchun:

JS Answer: astma xurujidan tashqari o'pkada auskultativ ma'lumotlarning yo'qligi

In options: True

----

Q213: Bronxial astma xuruji uchun xarakterlidir:

JS Answer: stress davrida tez-tez rivojlanadi

In options: True

----

Q214: SOO'K (surunkali obstruktiv o'pka kasalligi) rivojlanishining keltirib chiqarivchi omillar:

JS Answer: stress omili

In options: True

----

Q215: Nafas olish tizimi kasalliklarida nafas siqishi haqidagi fikr to'g'rimi?

JS Answer: nafas yo'llari infektsiyasida kuchayadi

In options: True

----

Q216: Qaysi hollarda quyidagi belgilar "astmatik status" belgilari bo'lishimumkin?

JS Answer: ingalyatorlarning samaradorligi

In options: True

----

Q217: Bronxial astma xurujidan oldin kuzatiladi?

JS Answer: xushtaksimon xirillash

In options: True

----

Q218: Hayz sikli qanday fazalardan iborat?

JS Answer: Regeneratsiya bosqichi (desquamatsiy

In options: True

----

Q219: Kombinatsiyalangan og'iz kontratseptivlarining ta'sir mexanizmi?

JS Answer: Ovulyatsiyani bostirish

In options: True

----

Q220: KOKni qabul qilish qoidalariga quyidagilar kiradi:

JS Answer: Tug‘ilgandan 6 oy o‘tgach

In options: True

----

Q221: KOKni qo‘llashga ko‘rsatma:

JS Answer: Oshqozon-ichak kasalliklariga chalingan ayollar;

In options: True

----

Q222: KOKni qo‘llashga mutlaq qarshi ko‘rsatmalar:

JS Answer: Surunkali ich qotishi;

In options: True

----

Q223: Kombinatsiyalangan og'iz preparatlarining nojo'ya ta'siri:

JS Answer: akne

In options: True

----

Q224: (sof) progestinli kontratseptivlarni tayinlash ko'rsatiladi?

JS Answer: emizikli onalar

In options: True

----

Q225: Qaysi hollarda progestinli kontratseptivlarni buyurish mumkin emas?

JS Answer: Ko'krak o'smalari

In options: True

----

Q226: Progestin tabletkalarini to'g'ri qabul qilish:

JS Answer: Tug‘ilgandan so‘ng darhol

In options: True

----

Q227: Progestinli kontratseptivlarni buyurish maqsadga muvofiqdir:

JS Answer: 30 yoshgacha

In options: True

----

Q228: Qabulda er-xotin 2 yil davomida bepushtlik bilan. Tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, eri azospermiya bilan kasallangan. Endi siz ularga shunday deyishingiz mumkin:

JS Answer: testdan bir kecha oldin jinsiy aloqa vaqtinchalik azospermiyaga olib kelishi mumkin; ko'p hollarda to'liq tekshiruv patologiyaning sababini ko'rsatadi

In options: True

----

Q229: Endometrioz quyidagilarga xos emas:

JS Answer: ikkilamchi algomenoreya

In options: True

----

Q230: Menopauza sindromi har bir narsa bilan tavsiflanadi, bundan tashqari:

JS Answer: asabiylashish

In options: True

----

Q231: Menopauza davrida ayol hamma narsani qilishi kerak, bundan tashqari:

JS Answer: vazningizni kuzatib boring

In options: True

----

Q232: Spermatozoidlar jinsiy aloqadan keyin bachadon bo'shlig'iga quyidagi yo'llar bilan kiradi :

JS Answer: 5 daqiqa

In options: True

----

Q233: Homilador ayolni birinchi bo'lib ko'rganda umumiy shifokor nimani tekshirishi kerak?

JS Answer: bo'y, vazn, puls, qon bosimi, sut bezlari, teri, shilliq pardalar, qalqonsimon bez

In options: True

----

Q234: 32-haftada shifokor homilador ayolda qanday ko'rsatkichlarni aniqlashi kerak?

JS Answer: bachadon tubining balandligi, homilaning holati va ko'rinishi, homilaning yurak urishi

In options: True

----

Q235: Homilador ayollarda tinimsiz qusish holatlarida:

JS Answer: buyrakning shikastlanishi

In options: True

----

Q236: Homilador ayolga ko'ngil aynishi va qayt qilish uchun shifokor tavsiyalari:

JS Answer: oz miqdorda ovqatlaning, hidlardan saqlaning

In options: True

----

Q237: Agar kontratseptiv vositalardan foydalanmasdan muntazam jinsiy hayot mavjud bo'lganda, kamida quyidagi hollarda homiladorlik sodir bo'lmasa, nikoh bepusht deb hisoblanadi .

JS Answer: 0,5 yil

In options: True

----

Q238: Homilador ayollar qizilcha kasalligi:

JS Answer: malformatsiyalarga olib keladi, homilaning intrauterin o'limiga olib kelishi mumkin

In options: True

----

Q239: Homilador ayollarning kamqonligi quyidagilardan kelib chiqadi:

JS Answer: temirga bo'lgan ehtiyojning pasayishi

In options: True

----

Q240: Homiladorlik patologiyasi rivojlanishining xavf omillari:

JS Answer: 18 yoshgacha bo'lgan homiladorlik

In options: True

----

Q241: Homilador ayolning akusherlik anamnezida qanday xavf omillari shifokorni ogohlantirishi kerak?

JS Answer: tez-tez tug'ilish

In options: True

----

Q242: Asemptomatik bakteriuriya hisoblanadi

JS Answer: buyrak parenximasining o'tkir yallig'lanishi

In options: True

----

Q243: Preeklampsiyaga oid to‘g‘ri gapni ko‘rsating:

JS Answer: preeklampsiyani bartaraf etish uchun tug'ish tavsiya etiladi

In options: True

----

Q244: Og'ir preeklampsiya belgilarini ko'rsating:

JS Answer: qon bosimining 120/10 mm Hg dan ortiq oshishi.

In options: True

----

Q245: Homilador ayollarda kuyish haqida qaysi biri to‘g‘ri aytilgan?

JS Answer: xomilalik soch o'sishi bilan bog'liq

In options: True

----

Q246: Homilador ayollarda gipertenziv sindromning xavf omillari :

JS Answer: qandli diabet kasalligi

In options: True

----

Q247: Homilador ayollarda gipertenziyani dori vositalari bilan davolash quyidagilarni o‘z ichiga oladi:

JS Answer: prozazin

In options: True

----

Q248: Preeklampsiyada qanday alomatlar ko'proq uchraydi?

JS Answer: arterial gipertenziya, proteinuriya

In options: True

----

Q249: Preeklampsi skriningi quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: yurak urish tezligini muntazam o'lchash

In options: True

----

Q250: Plasentaning muddatidan oldin ajralishi quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: vaginal qon ketish, qorinning pastki qismida og'riq

In options: True

----

Q251: Homilador ayollarda kamqonlikning oldini olish uchun qanday hollarda temir preparatlarini buyurish kerak?

JS Answer: intergenetik interval 2 yildan ortiq

In options: True

----

Q252: Homilador ayollarda gl yukoza bardoshlik testini qanday hollarda o'tkazish kerak?

JS Answer: ortiqcha vaznli ayol bilan (BMI 25 dan yuqori), agar tarixda katta homila bo'lsa

In options: True

----

Q253: Xomilaga qanday dorilar teratogen ta'sir ko'rsatadi?

JS Answer: tetratsiklin

In options: True

----

Q254: Kombinatsiyalangan estrogen-gestagen preparatlari quyidagi hollarda terapevtik maqsadlarda qo'llaniladi:

JS Answer: tuxumdonlar sklerosistozi tufayli giperandrogenizm bilan

In options: True

----

Q255: Gipertonik sindromni davolash uchun qanday dorilarni qo‘llash kerak ?

JS Answer: enalapril

In options: True

----

Q256: Homilador ayollarda asemptomatik bakteriuriya?

JS Answer: homilador ayollarning taxminan 20% da uchraydi

In options: True

----

Q257: Homilador ayollarda gipertoniya sindromi bu:

JS Answer: diuretiklarni majburiy kiritishni talab qiladi

In options: True

----

Q258: Ektopik homiladorlikning xavf omillari:

JS Answer: bachadon naychasida oldingi operatsiyalar, bachadon va qo'shimchalarning anormal rivojlanishi

In options: True

----

Q259: Preeklampsi uchun eng mos simptom komplekslarini tanlang:

JS Answer: arterial gipotenziya

In options: True

----

Q260: Homilador ayollarning gipertenziv sindromi (HS) uchun xavf omillari, bundan mustasno:

JS Answer: birinchi tug'ilish

In options: True

----

Q261: Yengil preeklampsiya uchun qaysi gaplar to'g'ri?

JS Answer: jigar shikastlanishiga olib kelishi mumkin (HELLP)

In options: True

----

Q262: Plasenta previa uchun xarakteristikani tanlang:

JS Answer: tinch holatda vaginal qon ketishining paydo bo'lishi

In options: True

----

Q263: Homilador ayollarda gipertonik sindrom qanday asoratlarni keltirib chiqarishi mumkinligini homilador ayolga tushuntiring?

JS Answer: yurak xuruji

In options: True

----

Q264: Homiladorlikda homiladorlik qandli diabet uchun xavf omillari

JS Answer: irsiy omil, o'lik tug'ilish tarixi

In options: True

----

Q265: Homilador ayolga homiladorlik qandli diabet qanday asoratlarni keltirib chiqarishi mumkinligini tushuntiring?

JS Answer: preeklampsiyaning rivojlanishi

In options: True

----

Q266: Ektopik homiladorlikda gumon qilinganda sizning taktikangiz:

JS Answer: qonni umumiy tahlil qilish

In options: True

----

Q267: Qanday kasalliklar bir soat ichida ko'rish buzilishining tez rivojlanishiga olib keladi?

JS Answer: serebrovaskulyar avariya

In options: True

----

Q268: Konyunktivaning hissiy innervatsiyasida ishtirok etmaydigan nerv?

JS Answer: N. maxillaris

In options: True

----

Q269: Vaqtinchalik monokulyar (bir tomonlama) ko'rlikning sababi quyidagilar bo'lishi mumkin.

JS Answer: Shishasimon tananing degeneratsiyasi

In options: True

----

Q270: O'tkir konyunktivitga quyidagilar xosdir:

JS Answer: Ko'zning siliyer giperemiyasi

In options: True

----

Q271: Konyunktivaning talaffuz qilinadigan shishi nomi:

JS Answer: Rubeoz

In options: True

----

Q272: Blefarit - bu:

JS Answer: Soch follikulasining abssessi

In options: True

----

Q273: Glaukoma quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: Ko'pincha kavkaz millatiga mansub odamlarda rivojlanadi

In options: True

----

Q274: To'r pardaning ajralishining klinik belgilari:

JS Answer: To'satdan ko'z oldida yorug'lik chaqnashlarining paydo bo'lishi

In options: True

----

Q275: Glaukoma xurujida shoshilinch tibbiy yordam:

JS Answer: Issiq oyoq vannalari

In options: True

----

Q276: Traxomada differensial diagnostika (surunkali xlamidiya ko'zining shikastlanishi) quyidagi shartlar bilan o'tkaziladi:

JS Answer: Qatar bahorida

In options: True

----

Q277: Orbita flegmonasiga kelsak, bu to'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: Olisdagi jismlarning haqiqatda yomon farqlanishi

In options: True

----

Q278: Qariyalarda ko‘z qizarishining keng tarqalgan sabablari:

JS Answer: Shox pardaning astigmatizmi

In options: True

----

Q279: Optik nevrit uchun to'g'ri gaplarni tanlang:

JS Answer: Ko'z rangi

In options: True

----

Q280: Ko'zi qizargan bemorning diagnostikasi. 55 yoshli ayol o'ng ko'zi butunlay qizarib ketgan. ìrísí AOK qilinadi, ko'z qorachig'i mahkamlanadi va kattalashadi. Ko'z ichi bosimi yuqori. Eng ehtimoliy tashxisni tanlang.

JS Answer: Glaukoma

In options: True

----

Q281: Ko'zi qizargan bemorning diagnostikasi. 33 yoshli ayol og'riqli qizil ko'zdan shikoyat qiladi. Konyunktiva tomirlari AOK qilinadi. Iris, o'quvchi, shox parda va ko'z ichi bosimi normaldir. Kirpiklar bir-biriga yopishadi, ko'zlarda qum hissi

JS Answer: glaukoma

In options: True

----

Q282: Ko‘z tubi va shishasimon tanasining tuzilishi haqida to‘g‘ri deb hisoblanadi:

JS Answer: Ko‘rish nervining to‘r pardadan chiqish nuqtasi optik diskga to‘g‘ri keladi

In options: True

----

Q283: Agar sizda ko'r yigit ko'z qovoqlarining buralishi va shox pardaning yarasi bo'lsa, qanday o'tmishdagi ko'z kasalligi haqida o'ylaysiz?

JS Answer: Herpes simplex virusi

In options: True

----

Q284: O'tkir kon'yunktivit bilan bog'liq kasallik:

JS Answer: Gonoblenoreya

In options: True

----

Q285: Virusli konyunktivitni aniqlashda GP ning taktikasi:

JS Answer: Ko'zlarga sovuq kompres qo'yish

In options: True

----

Q286: Blefaritga kelsak, bu to'g'ri:

JS Answer: Ko'z qovoqlarining yallig'lanishi bilan tavsiflanadi

In options: True

----

Q287: Glaukomaga kelsak, bu to'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: Irsiy moyillik bor

In options: True

----

Q288: To'r pardaning ajralishi haqida to'g'ri deb hisoblanadi:

JS Answer: Og'ir miyopi

In options: True

----

Q289: Strabismusga oid quyidagi bayonotlar noto'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: Bolalarda strabismusni davolashni imkon qadar erta boshlash kerak

In options: True

----

Q290: 62 yoshli ayol, so‘nggi 5-6 oy davomida ko‘rishning buzilishi, ko‘zning qizarishi, davriy bosh og‘rig‘i va ko‘zda bir tomonlama og‘riqlar shikoyati bilan GP qabuliga keldi. Ushbu bemorga glaukoma tashxisi qo'yilgan. Ushbu bemorda qanday o'zgarishlar bo'lishi mumkin?

JS Answer: Ko'z ichi bosimining 21 mm Hg dan yuqori ko'tarilishi

In options: True

----

Q291: Bolalardagi kataraktaga kelsak, bu to'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: Umumiy sabab intrakranial tug'ilish travmasi

In options: True

----

Q292: O'tkir kon'yunktivitni mahalliy davolashning asosiy usuli:

JS Answer: Blefarorafiya

In options: True

----

Q293: Bahor-yoz davrida ko'proq uchraydigan kon'yunktivit:

JS Answer: Epidemik gemorragik

In options: True

----

Q294: O'tkir virusli konyunktivitni davolash:

JS Answer: Qisman ambulatoriya

In options: True

----

Q295: Boladagi umumiy xafv belgilarini aniklang.

JS Answer: Talvasa, ovqatdan so’ng qayd qilish

In options: True

----

Q296: Nafas qiyinchiligi bor deb xisoblanadi, qachonki bolada:

JS Answer: 1 daqiqada nafas soni 30 marotaba bo’lsa.

In options: True

----

Q297: Diareya kuzatilyotgan bolaning onasiga qanday savollar berish kerak.

JS Answer: Diareya qachondan buyon kuzatilmoqda va najasda qon kuzatildimi

In options: True

----

Q298: Agar bolada tana xarorati yuqori bo’lganda, qanday simptomlarni aniqlash kerak.

JS Answer: Ensa mushaklarini regidligini

In options: True

----

Q299: Oriqlik darajasini aniqlash maqsadida quyidagilarga axamiyat beriladi:

JS Answer: Qovurg’alar ravog’ini aniqligini

In options: True

----

Q300: Qanday kasallik “Bakterial infeksiya extimoli” deb tavsiflanadi

JS Answer: Dizenteriya, pnevmoniya, quloqning o’tkir infeksiyasi

In options: True

----

Q301: Diareyani Breja bo’yicha davolash o’z ichiga oladi:

JS Answer: Ichining xar suyuq kelganida 100 ml ORV ichish tavsiya etiladi

In options: True

----

Q302: Agar bolada Pnevmoniya bo’lganda qanday xolatlarda ona bolani QVP ga darxol olib kelishi kerak?

JS Answer: Axvoli og’irlashib, tana xarorati ko’tarilganda, suyuqlikni icha olmaganida

In options: True

----

Q303: Go'dakda qanday xolatlar kuzatilganda “Jiddiy bakterial infeksiya extimoli”deb tavsiflanadi:

JS Answer: Ko’krak qafasini tortilishi va burun kataklarini kengayishi

In options: True

----

Q304: Oziqlantirish muammosining belgilari qanday?

JS Answer: Ko’krakni samarali emishi.

In options: True

----

Q305: Ko’krak suti bilan oziqlantirishda UASH tavsiyalari:

JS Answer: Bolani talabiga kura kechasi va kunduzi emizish

In options: True

----

Q306: Diareya kuzatilgan bolani ko’ruvi o’z ichiga oladi:

JS Answer: Minutiga nafas soni aniqlanadi

In options: True

----

Q307: 1 xaftalikdan 2 oygacha bo’lgan bolalar qaysi yosh guruxini o’z ichiga oladi?

JS Answer: 7 xaftali

In options: True

----

Q308: 2 oylikdan 1 yoshgacha bulgan bolalar uchun qanday son tezlashgan nafas deb xisoblanadi?

JS Answer: Minutiga 50 ta va undan ortiq

In options: True

----

Q309: 1 xaftadan 2 oylikgacha bo’lgan bolalar uchun qanday son tezlashgan nafas deb xisoblanadi?

JS Answer: Minutiga 49ta

In options: True

----

Q310: 12 oylikdan 5 yoshgacha bo’lgan bolalar uchun qanday son tezlashgan nafas deb xisoblanadi?

JS Answer: Minutiga 40 ta va undan ortiq

In options: True

----

Q311: Pnevmoniya deb tavfsiflangan 3 yoshli bolani onasi ambulatoriyaga qachon qayta ko’rik uchun olib kelishi kerak ?

JS Answer: 2 kundan so’ng

In options: True

----

Q312: Diareya va Suvsizlanish yo’q deb tavfsiflangan 2 yoshli bolani onasi ambulatoriyaga qachon qayta ko’rik uchun olib kelishi kerak?

JS Answer: 2kundan so’ng

In options: True

----

Q313: Asoratsiz istma deb tavfsiflangan 13 oylik bolani onasi ambulatoriyaga qachon qayta ko’rik uchun olib kelishi kerak ?

JS Answer: 2kundan so’ng

In options: True

----

Q314: 4 yoshli bola “Streptokoksiz faringit va asoratsiz istma” deb tavfsiflandi, qanday belgilar kuzatilganda ambulatoriyaga darxol qaytib kelishi shart?

JS Answer: Suyuqlik icha olmasa, ema olmasa

In options: True

----

Q315: Ko’krak qafasini tortilishi belgilari qanday?

JS Answer: Nafas olish aktida ko’krak qafasini pastki ravog’ini ichga tortilishi

In options: True

----

Q316: Stridor nima?

JS Answer: Nafas chiqarish aktida shovqinli nafas eshitilishi

In options: True

----

Q317: “Yo’tal yoki tezlashgan nafas” bo’limida qanday simptomlar aniqlanadi?

JS Answer: Ko’krak qafasini tortilishi

In options: True

----

Q318: Amoksitsillin preparatini to’g’ri tavsiyasi qanday?

JS Answer: To’liq tuzalgunga qadar davolang

In options: True

----

Q319: Qanday xolatlarda davolash uchun amoksitsillin buyuriladi?

JS Answer: Streptokokkli faringit

In options: True

----

Q320: Xalqum obssess tasnifi bilan qanday chora tadbirlar o’tkaziladi.

JS Answer: Xavfsiz vositalar bilan tomoqni yumshatiladi.

In options: True

----

Q321: Qanday xavfsiz vosita tomoqni yumshatib, yo’talni yengillashtiradi?

JS Answer: Iliqsut, qaynatilgan suv, ko’kraksuti.

In options: True

----

Q322: Mastoidit tasnifi belgilari?

JS Answer: Quloqda og’riq

In options: True

----

Q323: Streptokokkli faringit tasnifi qo’yish uchun bolada qanday belgilar bo’lishi kerak?

JS Answer: Faqatgina bo’yin limfa tugunlari kattalashganida

In options: True

----

Q324: Streptokokkli faringitda bolani davolang:

JS Answer: Bitsillin-3, bitsillin-1, paratsetamol

In options: True

----

Q325: Yurak-qon tomir kasalliklari rivojlanishining asosiy bo'lmagan xavf omilini ko'rsating:

JS Answer: 40 yoshdan oshgan

In options: True

----

Q326: Maslahat berishning noto'g'ri qoidasini ko'rsating:

JS Answer: so'rang

In options: True

----

Q327: Qon bosimi 140/90 dan yuqori bo'lgan bemorni kasalxonaga yuborishning hojati yo'q va:

JS Answer: homiladorlik

In options: True

----

Q328: Yurak-qon tomir xavfini baholash uchun ko'rsatmalar quyidagilarni o'z ichiga olmaydi:

JS Answer: 42 yoshli qandli diabet bilan kasallangan ayol

In options: True

----

Q329: Gipertenziya uchun dorisiz terapiya:

JS Answer: faqat 1-bosqich gipertenziyasi bo'lgan bemorlar uchun samarali davolash usuli hisoblanadi.

In options: True

----

Q330: Quyidagi bemorlarning qaysi biriga darhol dori buyurasiz?

JS Answer: 40 yoshli, qon bosimi 145/85 bo'lgan, chekmaydigan va yuragi yo'q erkak kasalliklarning oilaviy tarixi

In options: True

----

Q331: Qandli diabetga tashxis qo‘yishning to‘g‘ri mezonlarini tekshiring:

JS Answer: shikoyatlar mavjud bo'lganda, bir marta ro'za tutilgan plazma glyukoza darajasi ≥ 7 mmol / l

In options: True

----

Q332: Sog'lom ovqatlanishning asosi:

JS Answer: pishirishda yog'dan foydalanish

In options: True

----

Q333: Tavsiya etilgan tuz dozalari:

JS Answer: 5-10 g/kun

In options: True

----

Q334: Quyidagilardan qaysi biri mutaxassisga murojaat qilish mezoni emas?

JS Answer: SBP ≥160 va/yoki DBP ≥95 mmHg Art.

In options: True

----

Q335: Dori terapiyasi ko'rsatiladi:

JS Answer: qandli diabet va yurak-qon tomir kasalliklari bo'lgan barcha bemorlarkasalliklar

In options: True

----

Q336: Arterial gipertenziya bilan og'rigan bemorlar uchun tez yordam xonasida qanday laboratoriya va instrumental tadqiqotlar o'tkazilishi kerak?

JS Answer: qon glyukoza testi

In options: True

----

Q337: Yurak-qon tomir kasalliklari xavfi past bo'lgan bemorlarda quyidagilar bo'lishi kerak:

JS Answer: har 6 oyda qon bosimini tekshiring

In options: True

----

Q338: Qandli diabet bilan og'rigan bemorlarga:

JS Answer: BP ≥130/80 mmHg bo'lgan bemorlar uchun antihipertenziv dorilar. Art.

In options: True

----

Q339: Quyidagilardan qaysi biri ta'sir qilishi mumkin bo'lgan NCD uchun xulq-atvor xavf omili emas?

JS Answer: chekish

In options: True

----

Q340: 2-toifa qandli diabetga tashxis qo‘yishning to‘g‘ri mezonlarini belgilang:

JS Answer: agar shikoyatlar bo'lsa, och qoringa glyukoza darajasi 8,5 mmol/l bilan ro‘yxatdan o‘tganda

In options: True

----

Q341: Voyaga yetmagan Romatoidartrit (JRA) bilan bog‘liq holda, bu to‘g‘ri hisoblanadi:

JS Answer: revmatolog mutaxassisining maslahatini talab qilmaydi

In options: True

----

Q342: Qandli diabetni (QD) dorisiz davolash tamoyillari:

JS Answer: parhez, oyoqlar parvarishi

In options: True

----

Q343: Osteoartritning klinik ko’rinishiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: bosh barmog‘ining metacarpal bo‘g‘imlarining assimetrik shikastlanishi

In options: True

----

Q344: Kestirib, tug‘madislokatsiya (BBB):

JS Answer: sabab asetabulumning deformatsiyasi va oyoqning qisqarishi

In options: True

----

Q345: Oyoq ligamentlarining shikastlanishi, oyoq og‘rig‘iga olib keladi:

JS Answer: yallig‘lanish natijasida yuzaga keladi

In options: True

----

Q346: Pastki bel og‘rig‘ining tabiati va uning kelib chiqishi o‘rtasidagi yozishmalarni aniqlang:

JS Answer: chuqur og‘riqli to‘kilgan og‘riq-algomenoreya

In options: True

----

Q347: Bel og‘rig’i shikoyati bilan kechadigan quyidagi kasalliklarda quyidagi laboratoriya va instrumental tadqiqotlar o‘tkaziladi:

JS Answer: Bexterev kasalligini istisno qilish uchun RF (Revmatoid omil) ni aniqlash

In options: True

----

Q348: Bronxial astma xuruji oldi xolatida kuzatiladi:

JS Answer: burun qichishi

In options: True

----

Q349: 2 yoshdan 5 yoshgacha bo‘lgan bolalarda og‘ir pnevmoniya belgilarini BKIUOB printsipi bo‘yicha sanab bering:

JS Answer: ko‘krak qafasini tortilishi

In options: True

----

Q350: Bola xayotiga xavf soluvchi belgilarga kirmaydi (BKIUOBA):

JS Answer: bolaning bir marotaba qusishi

In options: True

----

Q351: Bolaning ozg‘inlik darajasini baxolashda nimaga axamiyat berilmaydi (BKIUOB):

JS Answer: bola qovurg‘alarini konturini yaqqolligiga

In options: True

----

Q352: Bolalardagi o‘rta og‘irlikdagi suvsizlanish belgilarini ko‘rsatib bering BKIUOB bo‘yicha:

JS Answer: bola ko‘zlarin kirtayib qolishi

In options: True

----

Q353: Bolada uzoq davom etgan diareyada onasiga nima taviyalar beriladi (BKIUOB):

JS Answer: sut va qatiq maxsulotlarini tavsiya etiladi

In options: True

----

Q354: Chaqaloqlarda bakterial infektsiyani aniqlashda kuyidagidan tashqari kiradi (BKIUOB):

JS Answer: ko‘zlarning kirtayishi

In options: True

----

Q355: BKIUOB bo‘yicha yo‘tal yoki nafasning qiyinlashuviga kirmaydi :

JS Answer: ko‘zlarning kirtayishi

In options: True

----

Q356: BKIUOB da qo‘loqdagi muammoni baxolash mezoniga kirmaydi:

JS Answer: quloqdagi shovqin

In options: True

----

Q357: Ko‘krakka to‘g‘ri qo‘yish koidalariga kirmaydi:

JS Answer: ona bola boshini va bo‘ynini bir qo‘li bilan ushlaydi

In options: True

----

Q358: BKIUOB bo‘yicha bakterial infektsiyaga gumon deb klassifikatsiya qilinmaydi:

JS Answer: qizamiq

In options: True

----

Q359: Diareya bilan kasallangan bolaning onasiga quyidagi savol berilmaydi (BKIUOB):

JS Answer: teri burmasi qanday o‘z xoliga qaytadi?

In options: True

----

Q360: To‘g‘ri javobni toping. Bizning yurtimizda sog‘lom bolalar immunizatsiyasi :

JS Answer: BTSJ 1 – tug‘ruqxonada 3-5 kun

In options: True

----

Q361: Piyelonefritga olib keluvchi sabablar. Noto'g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: kam vaznlik

In options: True

----

Q362: Bolalarda gipoteriozni belgilari, notug‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: liqildoqlarni erta yopilishi

In options: True

----

Q363: Bolalarda suvchechakning belgilari:

JS Answer: mavsumiylik - yilinig sovuq faslida ko‘p uchraydi

In options: True

----

Q364: Qo‘shimcha ovqat kiritish, noto‘g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: meva sharbatlari 2 oydan boshlab beriladi

In options: True

----

Q365: Bolalarda suvsizlanishning asosiy belgilari:

JS Answer: chanqash

In options: True

----

Q366: Bolalar diareyasida amalga oshiriladi:

JS Answer: ona suti bilan ovqatatlantirishni davom ettirish, ORV berish.

In options: True

----

Q367: Noto‘g‘ri javobni tanlang:

JS Answer: bolalarda rinit kasalligida simpatomimetiklar berilishi shart

In options: True

----

Q368: Tireotoksikozda ko'z belgilari:

JS Answer: Ekzoftalm

In options: True

----

Q369: Insulinga bog'liq qandli diabet (IBQD) quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: Kasallanishni yuqori bosqichi 10-30 yosh

In options: True

----

Q370: 2-toifa diabet uchun skrining tekshiruvi o'tkaziladi:

JS Answer: 50 yoshdan oshgan barcha shaxslar uchun

In options: True

----

Q371: 2-toifa qandli diabetni davolashda 1- navbatdagi dori:

JS Answer: gliklazid

In options: True

----

Q372: Qandli diabet aniqlangan bemorlar uchun glikemik nazorat o'tkaziladi:

JS Answer: har 3 oyda

In options: True

----

Q373: Qandli diabet bilan og'rigan bemorlar uchun maxsus tavsiyalar quyidagilardan iborat

JS Answer: vazn yo'qotish, ovqatning hajmi va kaloriya miqdorining kamayishi

In options: True

----

Q374: Qandli diabet bilan og'rigan bemorlarda AQ bosimining (Arterial Qon bosimi) maqsadli darajasi:

JS Answer: 140/90 mm sim/ust. dan past

In options: True

----

Q375: Og'ir gipoglikemiyaga xarakterlidir:

JS Answer: terlash, asabiylashish

In options: True

----

Q376: Og'ir giperglikemiya uchun xarakterli:

JS Answer: qonda qand miqdori > 18 mmol/l, Kussmaul nafasi

In options: True

----

Q377: Bolalarda bo'yin og'rig'i quyidagi hollarda paydo bo'lishi mumkin:

JS Answer: bo`yin limfadenit

In options: True

----

Q378: Noto‘g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: agar bolada o'tkir respiratorli infektsiyalar bo'lsa, u holda AKDS mumkin emas

In options: True

----

Q379: Skarlatinaga xos asoratlarni ko'rsating.

JS Answer: miokardit.

In options: True

----

Q380: Tonzillit uchun quyidagilar to'g'ri keladi:

JS Answer: ko'pincha beta-gemolitik streptokokklar ta'siri natijasida rivojlanadi

In options: True

----

Q381: To'g'rimi:

JS Answer: raxit gipovitaminoz D

In options: True

----

Q382: To'g'rimi:

JS Answer: 1 oyligida bolada fleksor gipertoniya bor

In options: True

----

Q383: Noto‘g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: birinchi 12 oy davomida qo'shimcha ovqatlar ona sutini to'liq almashtirishi kerak

In options: True

----

Q384: Artralgiyani quyidagi sabablar keltirib chiqarishi mumkin emas:

JS Answer: surunkali gastrit

In options: True

----

Q385: Vaksinatsiyaning vaqtinchalik bekor qilishga quyidagilar kiradi:

JS Answer: bolani shoshilinch kasalxonaga yotqizish zarurati

In options: True

----

Q386: Noto‘g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: suvchechakda toshma faqat papulyoz

In options: True

----

Q387: Noto‘g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: o‘tkir epiglottit yo‘tal, stridor, inspirator shovqin bilan xarakterlanadi.

In options: True

----

Q388: Peritonsillar xo'ppoz quyidagi bilan tavsiflanadi:

JS Answer: qo‘zg‘atuvchisi Streptococcus pyogenes

In options: True

----

Q389: Epididimo-orxitga quyidagilar xosdir:

JS Answer: asta-sekin boshlanish

In options: True

----

Q390: Xulq-atvorga oid quyidagi fikrlar to'g'rimi, bolalar buni aniq belgilangan vaqtda bajara olishlari kerakmi?

JS Answer: 2 oyligida tabassum qiladi.

In options: True

----

Q391: Qanday kasalliklar bir soat ichida ko'rish buzilishining tez rivojlanishiga olib keladi? Noto'g'ri javobni belgilang

JS Answer: katarakta

In options: True

----

Q392: To'satdan ko'rlikning asosiy sabablariga quyidagilar kiradi, bundan tashqari:

JS Answer: makula degeneratsiyasi

In options: True

----

Q393: Quyidagilarning barchasi glaukoma uchun to'g'ri keladi, bundan tashqari:

JS Answer: ob'ektlarni noto'g'ri idrok etish va ko'z oldida yorug'lik chaqnashlari.

In options: True

----

Q394: O'tkir konyunktivit quyidagilarga xos emas:

JS Answer: fotofobiya

In options: True

----

Q395: To'r parda ajralishining klinik belgilari:

JS Answer: ko'z oldida yorug'likning to'satdan chayqalishi

In options: True

----

Q396: Bakterial konyunktivitni davolash uchun quyidagilar qo'llaniladi:

JS Answer: konyunktiva xaltasini va ko'z qovoqlarini sho'r suv bilan yuvish

In options: True

----

Q397: O'tkir dakriotsistitni davolash (ko'z yoshi qopining yallig'lanishi):

JS Answer: issiq kompresslar

In options: True

----

Q398: Subkonyunktival qon ketishiga nisbatan to'g'ri deb hisoblanadi:

JS Answer: hech qanday sababsiz yuzaga kelishi mumkin

In options: True

----

Q399: Qariyalarda ko‘z qizarishining keng tarqalgan sabablari bundan mustasno:

JS Answer: keratit

In options: True

----

Q400: Virusli konyunktivit bilan kasallangan bemorni topsangiz, qanday taktik chora-tadbirlar ko'rasiz?

JS Answer: bemorga ikkilamchi bakterial infeksiya yuzaga kelmasligi uchun gigienaga rioya qilish kerakligini tushuntiring

In options: True

----

Q401: Erkak, 42 yosh, kompyuter muhandisi bo'lib ishlaydi. Achchiqlanish, vazn yo'qotish va yurak urishining ko'rinishi haqida shikoyatlar. Tekshiruv chog'ida siz ko'z olmasining oldinga siljishi, kon'yunktiva giperemik ekanligini qayd etdingiz. Ko'z qovoqlaridagi patologik o'zgarishlarga tegishli nomni ko'rsating:

JS Answer: ekzoftalmos

In options: True

----

Q402: Sizning uchrashuvingizda 7 yoshli bolangiz bor. Yuzni tekshirganda, yuqori ko'z qovog'ining cho'kishi aniqlanadi. Ko'z qovoqlaridagi patologik o'zgarishlarga tegishli nomni ko'rsating:

JS Answer: ekzoftalm

In options: True

----

Q403: Ko'z qizarishi lokalizatsiyasi va sindrom o'rtasidagi to'g'ri muvofiqlikni ko'rsating:

JS Answer: Bakterial kon'yunktivit - chegaralangan qizarish, bu sohada og'riq seziladi

In options: True

----

Q404: Yangi tug'ilgan chaqaloqning 12 kunlik onasi yaqinda ko'zdan o'rtacha darajada shilliq yiringli oqindi paydo bo'lishidan shikoyat qiladi. Sizning taxminiy tashxisingiz:

JS Answer: xlamidiya kon'yunktiviti

In options: True

----

Q405: Sizda ko'r yigit ko'z qovoqlari buralib, shox pardaning yarasi bor. O'tmishda qanday kasallik haqida o'ylaysiz:

JS Answer: oddiy gerpes virusi

In options: True

----

Q406: Ko'zdagi og'riq turi va ko'z kasalligi o'rtasidagi to'g'ri muvofiqlikni ko'rsating:

JS Answer: Allergik kon'yunktivit - ko'zda qum hissi, fotofobiya

In options: True

----

Q407: Yangi tug'ilgan chaqaloqning burun-lakrimal kanalining obstruktsiyasiga kelsak, u to'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: lakrimal qopning infektsiyasi natijasida yuzaga keladi

In options: True

----

Q408: Virusli kon'yunktivitga kelsak, quyidagi fikrlar to'g'ri deb hisoblanadi:

JS Answer: kuniga 5 g gacha

In options: True

----

Q409: Oftalmolog maslahati uchun ko'rsatmalar:

JS Answer: ko'zdan oqindi mikroskop va madaniyat maqsadida

In options: True

----

Q410: Strabismusga oid quyidagi gaplar YOLG‘ON deb hisoblanadi:

JS Answer: strabismus - o'quvchilarning g'ayritabiiy holati

In options: True

----

Q411: Bolalardagi kataraktaga kelsak, bu haqiqat deb hisoblanadi:

JS Answer: umumiy sabab intrakranial tug'ilish travması

In options: True

----

Q412: Yarani jarrohlik yo'li bilan davolashning asoratlari:

JS Answer: giperglikemiya

In options: True

----

Q413: Qayta qayt qilishdan shikoyat qilgan bemorlarda:

JS Answer: serukal buyuriladi

In options: True

----

Q414: Qanday dorilar sariqlikni keltirib chiqarishi mumkin?

JS Answer: enalapril

In options: True

----

Q415: Infektsiyalarga hos emas:

JS Answer: tetanusning inkubatsiya davri 1 oygacha davom etishi mumkin

In options: True

----

Q416: Javoblar orasida qaysi biri noto’g’ri:

JS Answer: bolalarda pnevmoniya uchun amoksitsillin va eritromitsin tanlanadi.

In options: True

----

Q417: Ko‘krak qafasidagi og‘riqlar:

JS Answer: stenokardiyada ko'krak qafasining istalgan qismiga lokalizatsiyalanadi

In options: True

----

Q418: Surunkali sinusit uchun hos

JS Answer: burundan doimiy oqindi, ertalab ko'p miqdorda

In options: True

----

Q419: O'tkir laringit diagnostikasi

JS Answer: hirqiroq ovoz yoki ovoz yo'q

In options: True

----

Q420: Sistit rivojlanishining qanday xavf omillarini bilasiz?

JS Answer: kuchli yuklar

In options: True

----

Q421: Prostatitning eng mumkin bo'lgan sabablarini belgilang:

JS Answer: siydik pufagini kateterizatsiya qilish

In options: True

----

Q422: Prostata saratoni belgilariga quyidagilar kiradi:

JS Answer: tez-tez siyish

In options: True

----

Q423: Asimptomatik bakteriuriya yuzaga keladi:

JS Answer: jinsiy aloqada bo'lgan ayollarda ko'proq uchraydi

In options: True

----

Q424: Prostata adenomasi rivojlanishining sabablari:

JS Answer: uretrit

In options: True

----

Q425: Gematuriyaning sabablarini belgilang:

JS Answer: siydik yo'llarining infektsiyalari

In options: True

----

Q426: Surunkali buyrak yetishmovchiligida preparatlarni buyurish:

JS Answer: ACE (АПФ)inhibitörlarini dozasini kamaytirish zarur

In options: True

----

Q427: SBE (ХПН)ning xarakterli belgilari:

JS Answer: oliguriya

In options: True

----

Q428: O‘tkir nefritik sindromga xos:

JS Answer: 3,5 g/l dan yuqoriproteinuriya

In options: True

----

Q429: Gematuriya xarakterli alomatdir

JS Answer: buyrak shishi

In options: True

----

Q430: Balanitning kelib chiqish sabablari:

JS Answer: shaxsiy gigiena qoidalariga rioya qilmaslik

In options: True

----

Q431: Varikosele:

JS Answer: paypaslanganda moyakning ko‘ndalang joylashishi bilan tavsiflanadi

In options: True

----

Q432: Ikkilamchi pielonefrit rivojlanishiga moyillik:

JS Answer: semizlik

In options: True

----

Q433: Surunkali pielonefritning kuchayishi belgilarini sanab bering:

JS Answer: yaqqol tarqalgan shish

In options: True

----

Q434: Pielonefrit bilan og'rigan bemorning siydik tahlili:

JS Answer: siydik zichligining pasayishi

In options: True

----

Q435: Surunkali pielonefrit bilan og'rigan bemorlarni dori-darmonsiz davolash quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: tuzni cheklash

In options: True

----

Q436: Surunkali buyrak etishmovchiligida konvulsiyalarning paydo bo'lishiga quyidagilar yordam beradi:

JS Answer: atsidoz

In options: True

----

Q437: Surunkali buyrak yetishmovchiligi bo’lgan bemorlarda kamqonlikning rivojlanishiga sabab bo‘ladigan omillarni belgilang:

JS Answer: eritropoetin ishlab chiqarishning ko'payishi

In options: True

----

Q438: O'tkir glomerulonefritda OSh taktikasi:

JS Answer: kop suyuqlik buyurish

In options: True

----

Q439: O'tkir pielonefrit o'tkir glomerulonefritdan farq qiladi:

JS Answer: pielonefritda siydikda leykotsitlar ustunlik qiladi

In options: True

----

Q440: Bu to'g'rimi:

JS Answer: 1 ml siydikda 600 eritrotsit – patologik mikrogematuriya

In options: True

----

Q441: Buyrak sanchig’i quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: Kindik atrofiga tarqaladigan og'riq

In options: True

----

Q442: Qon zardobidagi kreatinin kontsentratsiyasiga nisbatan quyidagilar to'g'ri deb hisoblanadi:

JS Answer: Surunkali glomerulonefritda uning ta'rifi va nazorati ko'rsatiladi

In options: True

----

Q443: Pushti husn buzarlar yuzaga kelishining xavf omillarini ko’rsating:

JS Answer: insolyatsiya va qizib ketish

In options: True

----

Q444: Husn buzarlar uchun xos bo’lmagan joyni belgilang:

JS Answer: yuz sohasi

In options: True

----

Q445: Shox masssalari bilan tiqilgan soch follikulalarining nomlanishi:

JS Answer: pustulez husn buzarlar

In options: True

----

Q446: Toshmalarning klinikasi va joylashishinng xususiyatlariga ko’ra psoriaz quyidagilarga bo’linadi:

JS Answer: chegaralangan

In options: True

----

Q447: Psoriazning eng og’ir shakllariga kirmaydi:

JS Answer: pustulez

In options: True

----

Q448: Saramasda shikastlangan soha:

JS Answer: ko’kimtir rangda va sog’lom teri ustidan bo’rtib turadi

In options: True

----

Q449: Fertil yoshdagi ayollarda husn buzarlar uchun xos emas:

JS Answer: anabolik gormonlarni qabul qilishning oqibati bo’lishi mumkin

In options: True

----

Q450: Kontagioz limollyuskning xarakterli joylashuvini belgilang:

JS Answer: boshning soch qismi

In options: True

----

Q451: Lipomalarga nisbatan noto’g’ri tavsifni belgilang:

JS Answer: bitta yoki ko’p shishlar

In options: True

----

Q452: Ekzemaning nomedikamentoz davosiga kiradi:

JS Answer: atir sovun o’rniga xo’jalik sovunidan foydalanish

In options: True

----

Q453: Birlamchi sifilisda shankrlar qayerda joylashadi?

JS Answer: jinsiy olat ichki qavati

In options: True

----

Q454: Vulgardan farqli ravishda, pushti husn buzarlar uchun xos:

JS Answer: faqat keksa ayollarda uchraydi

In options: True

----

Q455: Gonoreyabilanog’riganbemorlaruchunxosbo’lmagan ko’p uchraydigan shikoyatlarni belgilang:

JS Answer: siyishda og’riq va achishish

In options: True

----

Q456: Kandidoz rivojlanishining xavf omillari:

JS Answer: qandli diabet

In options: True

----

Q457: Psoriaz uchun xos:

JS Answer: Tangachalarsiz mayda blyashkalarning bo’lishi

In options: True

----

Q458: Toshmaning birlamchi elementini tanlang:

JS Answer: exkimoz

In options: True

----

Q459: Oyoq dermatofitiyasi quyidagi simptomlar bilan xarakterlanadi:

JS Answer: oyoq sohasida tortishishlar

In options: True

----

Q460: Belbog’simon lishayning simptomlarini tanlang:

JS Answer: mahalliy og’riq

In options: True

----

Q461: Gerpesning mahalliy davosiga kiradi:

JS Answer: atsiklovir kremi applikatsiyasi

In options: True

----

Q462: Surunkali vena qon tomiri yetishmovchiligidagi yara uchun xos bo’lgan belgilarni ko’rsating:

JS Answer: boldir sohasida joylashadi

In options: True

----

Q463: Surunkali arterial qon tomiri yetishmovchiligidagi yara uchun xos bo’lgan belgilarni ko’rsating:

JS Answer: tovon sohasida joylashadi

In options: True

----

Q464: Yotoq yaralarning profilaktikasi:

JS Answer: har 2 soatda holatni o’zgartirib turish

In options: True

----

Q465: So’gal haqidagi to’g’ri javoblarni tanlang:

JS Answer: zamburug’lar bilan chaqirilgan teri hosilasi

In options: True

----

Q466: Vulgar husnbuzarlar uchun xos:

JS Answer: seboreya bilan bog’liq

In options: True

----

Q467: Gipertrixoz uchun xos:

JS Answer: ham erkaklar, hamayollarda uchraydi

In options: True

----

Q468: Pigmentli dog’ning malignizatsiyasini bildiruvchi belgilar:

JS Answer: dog’ shakli tezda o’zgaradi

In options: True

----

Q469: Tugunli melanomada xavf omillarini ko’rsating:

JS Answer: so’gal oldi holati

In options: True

----

Q470: Qaysi dori vositalari psoriazning rivojlanishi uchun omil bo’lib hisoblanadi?

JS Answer: kortikosteroidlar

In options: True

----

Q471: O’tkir ekzemaning asosiy klinik belgilari:

JS Answer: eritema

In options: True

----

Q472: Vitiligo bilan og’rigan bemorlarda klinik belgisi:

JS Answer: gipesteziya

In options: True

----

Q473: Soch to’kilishining kuchayishi kuzatilishi mumkin:

JS Answer: ekzemada

In options: True

----

Q474: Quyidagilar to’g’rimi?

JS Answer: qattiq shankr ko’p ajralma ajralishi bilan og’riqli eroziya hisoblanadi

In options: True

----

Q475: Ikkilamchi sifilisda kuzatiladigan klinik belgilarni ko’rsating:

JS Answer: belgilar shankr paydo bo’lishidan 6-12 hafta oldin paydo bo’ladi

In options: True

----

Q476: Sifilitik gumma

JS Answer: bu dog’simon hosila

In options: True

----

Q477: Gonoreya quyidagi metastatik shikastlanishlarni keltirib chiqaradi:

JS Answer: artrit, iridotsiklit

In options: True

----

Q478: Ekzema bilan og’rigan bolaning ota-onasiga qanday maslahat berasiz?

JS Answer: har kuni havon va quyosh vannalaridan foydalanish

In options: True

----

Q479: Psoriazni mahalliy davolash uchun qo’llaniladigan preparatlar:

JS Answer: antibacterial surtmalar

In options: True

----

Q480: Toshmaning ikkilamchi elementlarini ko’rsating:

JS Answer: dog’

In options: True

----

Q481: Tarqoq toshma quyidagilarda kuzatilishi mumkin:

JS Answer: psoriazda

In options: True

----

Q482: Quyidagilar to’g’rimi:

JS Answer: A guruxidagi streptokokk saramas qo’zg’atuvchisi bo’lib hisoblanadi

In options: True

----

Q483: Cellyulitga xos to’g’ri javobni toping:

JS Answer: ko’pincha erta yoshdagi bolalarda kuzatiladi

In options: True

----

Q484: Melanoma:

JS Answer: ko’pincha terisi to’qrangli shaxslarda uchraydi

In options: True

----

Q485: Quyidagilar to’g’rimi?

JS Answer: Gardnerella vaginalis vaginozning qo’zg’atuvchisi hisoblanadi

In options: True

----

Q486: Quyidagilar to’g’rimi?:

JS Answer: jinsiy a’zolar gerpesining dastlabki belgilari yuqtirgandan keyin ertasiga kuzatiladi

In options: True

----

Q487: Olti oy oldin 19 yoshli yigit, hech qanday sababsiz, tashvish kuch ayaboshladi. U "tushunish qobiliyatini yo‘qotishini" aytadi, yaxshi o‘qiganlarining mazmunini tushunmaydi va barcha so‘zlar bilan "ikkinchi ma'no izlaydi". Uning akademik ko‘rsatkichlari pasaygan, u sinfdoshlari uni biror narsada gumon qilishiga, uni "ahmoq"deb hisoblashiga ishonadi. U avvalgi qiziqishlarini yo‘qotdi, o‘qishga befarq bo‘ldi, o‘ziga g‘amxo‘rlik qilmadi, do‘stlari bilan aloqalarni uzdi. Sizning ehtimoliy tashxisingiz:

JS Answer: obsesif-kompulsiv buzuqlik

In options: True

----

Q488: 40 yoshli yerkaktez-tez ko‘krak og‘rig‘i, terlash, yurak urishi va yaqinlashib kelayotgan xavf hissi va bir necha daqiqa davom etadigan titroq epizodlaridan shikoyat qiladi. Sizning dastlabki tashxisingiz:

JS Answer: Demans

In options: True

----

Q489: Kasallik depressiyasiga nisbatan u to‘g‘ri deb hisoblanadi:

JS Answer: o‘zini xayolparast holat sifatida namoyon qiladi

In options: True

----

Q490: Katta depressiya mezonlari:

JS Answer: uyqusizlik, ishtahaning pasayishi

In options: True

----

Q491: Kichkina depressiya mezonlari:

JS Answer: vaqtinchalik kayfiyatning pasayishi

In options: True

----

Q492: Bolalardagi depressiya:

JS Answer: somatic shikoyatlar bilan birga kelmaydi

In options: True

----

Q493: Qariyalardagi depressiya:

JS Answer: bolalarga qaraganda aniqlash qiyinroq

In options: True

----

Q494: Oilaviy shifokor tomonidan depressiya bilan og’rigan bemorlarni

JS Answer: uyqusizlik va vazn yo’qotish darajasini baholash

In options: True

----

Q495: Depressiya uchun antidepressantlarni buyurish:

JS Answer: tanlov jinsga, yoshga va ularning yon ta'siri ehtimoliga bog‘liq

In options: True

----

Q496: Chalkashlik sabablari:

JS Answer: depressiya

In options: True

----

Q497: Ta'riflar va xususiyatlarga kelsak, bu haqiqatmi:

JS Answer: haqiqiy obektlarni noto‘g‘ri idrok etish-ongning chalkashligi

In options: True

----

Q498: O‘tkir chalkashliklarni davolash tamoyillari:

JS Answer: bemorning tajovuzkorlik darajasini baholash

In options: True

----

Q499: Sedativlarning yon ta'siri:

JS Answer: isitma

In options: True

----

Q500: Bolalar va o‘smirlardagi ruhiy kasalliklarga kelsak, bu haqiqat deb hisoblanadi:

JS Answer: diqqat buzilishi va giperaktivlik sabab bo‘lishi mumkin

In options: True

----

Q501: Xavotirga oid quyidagi bayonotlar to‘g‘ri:

JS Answer: anksiyete buzilishi ko‘pincha ruhiy travma bilan bog‘liq

In options: True

----

Q502: Simpatik asab tizimining ohangining oshishi:

JS Answer: quruq og‘iz

In options: True

----

Q503: Anksiyete nevrozi bilan oilaviy shifokorning taktikasi:

JS Answer: psixiatr maslahati

In options: True

----

Q504: Vahima buzilishining belgilari:

JS Answer: boshqalarning e'tiborini kuchaytirgan kutilmagan hujum

In options: True

----

Q505: Vahima buzilishlarida oilaviy shifokorning taktikasi:

JS Answer: bemorning qarindoshlariga uni boshqalardan ajratish uchun tushuntirish

In options: True

----

Q506: Fobiya bilan bog‘liq quyidagi bayonotlar to‘g‘ri:

JS Answer: genofobiya-jinsiy aloqadan qo‘rqish

In options: True

----

Q507: Psixogen bosh og‘rig‘i quyidagilar bilan birga keladi:

JS Answer: bir necha daqiqa davomiyligi,

In options: True

----

Q508: O‘choqli bilan birga keladigan alomatlar:

JS Answer: ko‘ngil aynishi, qusish

In options: True

----

Q509: Servikal osteoxondroz quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: boshning orqa qismidagi zerikarli og‘riq

In options: True

----

Q510: Yepizodikongni yo‘qotishning umumiy sabablari:

JS Answer: aritmiyalar

In options: True

----

Q511: Yaxshi intracranial gipertenziya quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: yeshitish buzilishi

In options: True

----

Q512: Subaraknoid qonash bilan xarakterlanadi:

JS Answer: asta-sekin zerikarli bosh og‘rig‘ini oshirish

In options: True

----

Q513: Tremor nisbatan, buhaqiqat deb:

JS Answer: qasddan tremor - hap prokat turiga ko‘ra qo‘llarning titrashi, barmoq sinovi bilan tremor kamayadi

In options: True

----

Q514: Parkinson kasalligi quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: muhim titroq,

In options: True

----

Q515: Parkinson kasalligining dastlabki alomatlarini tanlang:

JS Answer: tez, ritmik harakatlarni bajara olmaslik

In options: True

----

Q516: Parkinson kasalligini davolash quyidagi dorilar yordamida amalga oshiriladi:

JS Answer: selegidin

In options: True

----

Q517: Miasteniya gravis bilan tavsiflanadi:

JS Answer: mutafakkirning pozasi

In options: True

----

Q518: 30 yoshli ayolsizning oldingizga o‘ngdagi frontal sohada sodir bo’lgan kuchli zonklama bosh og‘rig’idan shikoyat bilan keldi, keyin boshning orqa tomoniga o‘tdi. Og’riq oyiga 2 marta ertalab to’satdan paydo bo‘ldi, ayniqsa hissiy haddan tashqari kuchlanishdan keyin va uyqu va qusishdan keyin o‘tdi. Avval qanday tashxis haqida o‘ylaysiz?

JS Answer: surunkali charchoq

In options: True

----

Q519: Markaziy falaj quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: gipertonus

In options: True

----

Q520: Xortonning bosh og‘rig‘i haqida to‘g‘ri bayonetni tanlang:

JS Answer: ko‘z atrofidagi og‘riq bilan birga

In options: True

----

Q521: Klassik migrenning klinik ko‘rinishi:

JS Answer: qorin og‘rig‘i bilan birga keladi

In options: True

----

Q522: O‘choqli davolashda quyidagi dorilar qo‘llaniladi:

JS Answer: aspirin

In options: True

----

Q523: Kuchlanish bosh og‘rig‘i:

JS Answer: bemorlar tomonidan burg‘ulash og‘rig‘i sifatida tasvirlangan

In options: True

----

Q524: Nonspesifik bosh og‘rig‘ining sabablari:

JS Answer: yoqimsiz hidning ta'siri

In options: True

----

Q525: Gigant hujayrali arteritning xarakterli belgilari:

JS Answer: temporal mintaqada ikki tomonlama zonklama og‘rig‘i

In options: True

----

Q526: Postural tremor quyidagi kasalliklarda uchraydi:

JS Answer: feoxromotsitoma

In options: True

----

Q527: Motor sohasini o‘rganishga quyidagilar kiradi:

JS Answer: bemorning yurishi va holati

In options: True

----

Q528: Meningial alomatlar:

JS Answer: Pastiya

In options: True

----

Q529: 12 juft nervni o‘rganishda e'tibor bering:

JS Answer: xirillash yoki burun ovozining mavjudligi

In options: True

----

Q530: Ko‘p skleroz belgilari:

JS Answer: markaziy scotoma va ko‘z harakati bilan og‘riq

In options: True

----

Q531: Vestibulyar nevritning xarakterli belgilari:

JS Answer: doimiy bosh aylanishi

In options: True

----

Q532: Meniyere sindromi bilan hujum quyidagicha tavsiflanadi:

JS Answer: vestibulyar vertigo

In options: True

----

Q533: Meniyere sindromini davolash:

JS Answer: bemorni tinchlantiring va ko‘proq qahva ichishni tavsiya eting

In options: True

----

Q534: Yo‘qlikning namoyon bo‘lishi:

JS Answer: bola muzlaydi, murojaat qilingan nutqqa munosabat bildirmaydi, nigoh o‘rnatiladi

In options: True

----

Q535: Vaqtinchalik miya yarim ishemiyasining xarakterli belgilari:

JS Answer: to‘satdan boshlanishi va buzilgan funktsiyalarning to‘liq yo‘qolishi

In options: True

----

Q536: Epilepsiya bilan birga keladigan alomatlar:

JS Answer: qon bosimining keskin oshishi

In options: True

----

Q537: Markaziy falaj belgilari:

JS Answer: atrofiyaning yo‘qligi

In options: True

----

Q538: Periferik falaj belgilari:

JS Answer: atrofiya, atoniya

In options: True

----

Q539: Amneziya turlari:

JS Answer: hissiy

In options: True

----

Q540: Nevrologik tekshiruvni o‘tkazishda quyidagilar amalga oshiriladi:

JS Answer: ruhiy holatni baholash

In options: True

----

Q541: Qisqa muddatli ongni yo‘qotish paytida o‘tkazilgan jismoniy testlar:

JS Answer: Tinnelsinovi

In options: True

----

Q542: Febril konvulsiyalar:

JS Answer: o‘tkir respirator virusli infektsiyalarning umumiy sababi

In options: True

----

Q543: Epileptik tutilish guvohlari uchun xulq-atvor qoidalari

JS Answer: bemorni bir joydan ikkinchi joyga o‘tkazmaslik

In options: True

----

Q544: Ushbu alomatlardan qaysi biri meningitga ko‘proq xosdir?

JS Answer: Kernig

In options: True

----

Q545: Yuqori arterial gipertenziya bilan og’rigan bemorda 12 soatdan keyin o‘tgan fokal va miya belgilari keskin rivojlangan. Ushbu ko’rinishlarni serebrovaskulyar patologiyaning qaysi shakliga kiritish mumkin?

JS Answer: vaqtinchalik serebrovaskulyar avariya

In options: True

----

Q546: Qisqa muddatli ongni buzishda qo‘zg‘atuvchi omillar:

JS Answer: jismoniy faoliyat

In options: True

----

Q547: Botulizmda quyidagi nevrologik alomatlar

JS Answer: progressive mushak gipertoni

In options: True

----

Q548: Progestinli tabletkalarni buyurishning afzalliklarini sanab o'ting:

JS Answer: Darhol samaradorlik;

In options: True

----

Q549: In'ektsion kontratseptivlarni buyurishga ko'rsatma:

JS Answer: emizikli ayollar

In options: True

----

Q550: Umumiy amaliyot shifokori quyidagi hollarda IUDni o'rnatishni tavsiya qilishi mumkin:

JS Answer: Agar ayol emizikli bo'lsa

In options: True

----

Q551: IUDning nojo‘ya ta’sirlarini sanab o‘ting:

JS Answer: Gemoglobinning pasayishi

In options: True

----

Q552: Favqulodda kontratseptsiya uchun qanday usul qo'llaniladi?

JS Answer: dengiz floti

In options: True

----

Q553: Favqulodda kontratseptsiya uchun qanday dorilarni qo'llash mumkin ?

JS Answer: Mikrogen

In options: True

----

Q554: Ayollarni ixtiyoriy jarrohlik sterilizatsiyasiga ko'rsatma?

JS Answer: farzand ko`rishni istamaydigan yosh ayollar

In options: True

----

Q555: Ayollarni ixtiyoriy jarrohlik sterilizatsiyasi amalga oshirilmaydi?

JS Answer: qandli diabet bilan

In options: True

----

Q556: Intrauterin kontratseptsiyaning asorati:

JS Answer: ich qotishi

In options: True

----

Q557: IUDni o'rnatish kontrendikedir:

JS Answer: algomenoreya bilan

In options: True

----

Q558: IUD ning kamchiliklari quyidagilardan iborat:

JS Answer: ich qotishi

In options: True

----

Q559: Intrauterin kontratseptivlarni qo'llashga mutlaq qarshi ko'rsatmani belgilang?

JS Answer: yurak kasalligi

In options: True

----

Q560: Progestin tabletkalari uchun to‘g‘ri gapni ko‘rsating:

JS Answer: faqat progestinli gormonal kontratseptivlar

In options: True

----

Q561: Progestin tabletkalarining ta'sir qilish mexanizmiga quyidagilardan tashqari barcha kiradi:

JS Answer: bachadon bo'yni shilliq qavatining qalinlashishi

In options: True

----

Q562: Kontratseptsiyaning to‘siq usullariga quyidagilar kirmaydi:

JS Answer: qopqoqlar

In options: True

----

Q563: Kontratseptsiyaning tabiiy usullariga quyidagilardan tashqari barcha kiradi:

JS Answer: bazal haroratni o'lchash

In options: True

----

Q564: Intrauterin kontratseptivlar uchun qaysi bayonot xos emas?

JS Answer: mis o'z ichiga olgan rulonlar 10 yil davomida ishlaydi

In options: True

----

Q565: Favqulodda kontratseptiv tabletkalarning ta'sir qilish mexanizmi barcha jarayonlar bilan oldini oladi, bundan tashqari:

JS Answer: ovulyatsiyani oldini oladi

In options: True

----

Q566: Kontratseptsiyaning baryer usullarining afzalliklari to‘g‘risida noto‘g‘ri gapni toping:

JS Answer: prezervativlar - keng tarqalgan bo'lib, jinsiy yo'l bilan yuqadigan kasalliklardan himoya qiladi, ayolning sog'lig'iga ta'sir qilmaydi

In options: True

----

Q567: Har bir narsa dengiz flotiga xosdir, bundan tashqari:

JS Answer: tarkibida mis mavjud

In options: True

----

Q568: Erkaklarda ixtiyoriy jarrohlik kontratseptsiya uchun to'g'ri bayonotni tanlang:

JS Answer: kontratseptsiyaning yuqori samarali usuli

In options: True

----

Q569: Bachadon bo'yni saratoni uchun xavf omillari bundan mustasno:

JS Answer: 55 yoshdan katta

In options: True

----

Q570: Bachadon bo'yni saratoni uchun xos emas:

JS Answer: 40-55 yosh va qorinning pastki qismida og'riq

In options: True

----

Q571: Bachadon bo'yni saratoni uchun noto'g'ri bayonotni tanlang:

JS Answer: erta tashxis qo'yish uchun sitologik tekshiruvdan foydalaniladi

In options: True

----

Q572: Bachadon bo'yni saratonining profilaktikasi quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: bitta jinsiy sherikning mavjudligi, bachadon bo'yni saratoni rivojlanishi uchun xavf omillari bo'lgan ayollarning yillik tekshiruvi (sitologiyasi), prezervativdan foydalanish va tsitrus mevalari va ko'katlardan foydalanish

In options: True

----

Q573: Diffuz mastopatiya quyidagilarga xos emas:

JS Answer: 40 yoshdan oshgan

In options: True

----

Q574: Ko'krak bezi saratoni belgilarini sanab o'ting:

JS Answer: bosimning sezuvchanligi, ko'krak qafasining tortilishi, sut bezlarida shish paydo bo'lishi, limon qobig'i alomati

In options: True

----

Q575: Ovulyatsiya og'rig'i quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: bo'shashgan najas, ko'ngil aynishi, isitma bilan kechadigan epigastral og'riq

In options: True

----

Q576: Endometriozning differensial diagnostikasi qanday kasalliklar bilan amalga oshiriladi?

JS Answer: tuxumdon o‘smalari, bachadon miomasi, tuxumdon kistalari va bepushtlik

In options: True

----

Q577: Menorragiyaning sabablari quyidagilar bo'lishi mumkin.

JS Answer: Endometrioz, bachadon miomasi, endometrium saratoni

In options: True

----

Q578: Kontaktdan qon ketish quyidagi hollarda yuz beradi:

JS Answer: Bachadon tanasining saratoni, psevdoeroziya

In options: True

----

Q579: JSST bo'yicha spermatozoidlarning normal ko'rsatkichlari:

JS Answer: Hajmi 2 ml dan ortiq, sperma kontsentratsiyasi 20 mln dan ortiq

In options: True

----

Q580: Klimakterik sindromning belgilari:

JS Answer: Neyrovegetativ va psixoemotsional buzilishlar

In options: True

----

Q581: Algomenoreyaning sabablari quyidagilar bo'lishi mumkin.

JS Answer: Endometrioz, intrauterin kontratseptsiya

In options: True

----

Q582: Abssession mastitda taktika:

JS Answer: Emizishni davom ettiring

In options: True

----

Q583: Qaytalanuvchi trichomonas vaginitni qanday davolash usullaridan foydalanish mumkin?

JS Answer: Tsefalosporinlar 7 kun

In options: True

----

Q584: Menorragiya bilan og'rigan ayolda qanday zarur tekshiruv o'tkazasiz ?

JS Answer: Bachadon bo'yni ko'zgularda tekshirish, sitologik tekshirish uchun bachadon bo'yni smetasini olish

In options: True

----

Q585: Endometriozning klinik belgilarini sanab bering:

JS Answer: Algomenoreya, tos a'zolaridagi og'riqlar

In options: True

----

Q586: Klimakterik sindrom - bu:

JS Answer: issiq chaqnashlar, yurak urishi, bosh aylanishi, uyqu buzilishi

In options: True

----

Q587: O'rnini bosuvchi terapiyaga qarshi ko'rsatmalar quyidagilar:

JS Answer: osteoporoz

In options: True

----

Q588: Klimakterik sindromni qanday kasalliklar bilan farqlash kerak?

JS Answer: Depressiya, gipertiroidizm

In options: True

----

Q589: Gormonlarni almashtirish terapiyasining nojo'ya ta'siri:

JS Answer: Ich ketishi, siydik rangining o'zgarishi, gipotenziya

In options: True

----

Q590: Menopauza quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: Menopauza, osteoporoz, reproduktiv nuqson

In options: True

----

Q591: Endometrioz quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: og'riqli hayz ko'rish, bepushtlik

In options: True

----

Q592: Birlamchi algomenoreyaga quyidagilar xosdir.

JS Answer: Ko'pincha yosh qizlarda og'riq zerikarli yoki krampli, hushidan ketish

In options: True

----

Q593: Ikkilamchi algomenoreyaning sabablari quyidagilar bo'lishi mumkin.

JS Answer: endometrioz, intrauterin kontratseptsiya

In options: True

----

Q594: Jinsiy organlarning yallig'lanish kasalliklariga quyidagilar xosdir:

JS Answer: Meteorizm, diareya, epigastral og'riq

In options: True

----

Q595: Kontaktli qon ketishi quyidagi sabablarga ko'ra yuzaga keladi:

JS Answer: bachadon tanasining saratoni, bachadon bo'yni psevdoeroziyasi

In options: True

----

Q596: Ektopik homiladorlikning asosiy belgilari:

JS Answer: dog'lar, qorinning pastki qismida og'riq

In options: True

----

Q597: (AMC) uchun anormal bachadondan qon ketishi xarakterlidir:

JS Answer: histerektomiyaga ko'rsatma

In options: True

----

Q598: Kandidal vaginitda qanday belgilar aniqlanadi?

JS Answer: tez-tez siyish

In options: True

----

Q599: Kandidal vaginitni davolash quyidagi dorilarni o'z ichiga oladi.

JS Answer: klotrimazol 500 mg bir marta; nistatinli shamlar 14 kun

In options: True

----

Q600: Trichomoniasisga quyidagilar xosdir:

JS Answer: oq-kulrang, homila oqindi

In options: True

----

Q601: Trixomonozni davolash quyidagi usullar bilan amalga oshiriladi.

JS Answer: o'tkir infektsiyada metronidazol 400 mg dan kuniga 5 marta

In options: True

----

Q602: Hayz ko'rish kechikmagan ayollarda qorinning pastki qismidagi og'riqlar ko'pincha quyidagi kasalliklardan kelib chiqadi:

JS Answer: bartolinit

In options: True

----

Q603: Hayz ko'rish kechikishi va qorin og'rig'i bilan og'rigan ayollarda jarrohning shoshilinch maslahatini talab qiladigan holatlar:

JS Answer: kolpit

In options: True

----

Q604: Sitologiya testi bachadon bo'yni saratonini erta aniqlash uchun qo'llaniladi. Ushbu test qachon tavsiya etiladi?

JS Answer: 2 yilda bir marta o'tkaziladi

In options: True

----

Q605: Umumiy amaliyot shifokori tomonidan ko'krak bezi saratonining instrumental diagnostikasi quyidagilardan tashqari hamma narsani o'z ichiga oladi:

JS Answer: sut bezlari ultratovush tekshiruvi, mammografiya

In options: True

----

Q606: Qabulda 32 yoshli ayol, onasi ko'krak bezi saratoni bo'yicha operatsiya qilingan, shuning uchun u xavotirda. Ko'krak bezi saratoni uchun xavf omillarini sanab o'ting:

JS Answer: 20 yoshda birinchi tug'ilish

In options: True

----

Q607: Gipertenziyani davolashda birinchi bo'lib tanlanadigan dorilar:

JS Answer: angiotenzin II retseptorlari antagonistlari

In options: True

----

Q608: Qanday choralar yurak-qon tomir xavfini kamaytirishga yordam bermaydi?

JS Answer: xavf omillari sonining kamayishi

In options: True

----

Q609: Gipertenziya va qandli diabet bilan kasallangan bemorni kuzatish rejasiga qanday tadbirlar kiritilmasligi kerak?

JS Answer: qon bosimi, vaznni nazorat qilish

In options: True

----

Q610: Gipertenziyani davolashda APF ingibitorlariga nisbatan murosasizlik yuzaga kelganda quyidagilarni tavsiya qilish kerak.

JS Answer: simpatolitiklar (raunatin, reserpin va boshqalar)

In options: True

----

Q611: Qandli diabet asoratlarining oldini olish quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: qon ivishini nazorat qilish

In options: True

----

Q612: Quyidagi dorilar qon bosimini oshirmaydi:

JS Answer: NPVSlar

In options: True

----

Q613: Laboratoriya ma'lumotlarisiz jadval yordamida yurak-qon tomir xavfini baholash uchun quyidagilarni bilishingiz kerak:

JS Answer: BMI qiymati, chekish holati

In options: True

----

Q614: 2-toifa diabetni davolash uchun tavsiya etilmaydi:

JS Answer: Metformin 1-darajali dori sifatida

In options: True

----

Q615: Aspirin (atsetilsalitsil kislotasi) buyuriladi:

JS Answer: Birlamchi profilaktika maqsadida kuniga 300 mg dozada

In options: True

----

Q616: Sog'lom kattalardagi nafas olish tezligi dam olishda:

JS Answer: daqiqada 10 tagacha nafas olish

In options: True

----

Q617: Gipertenziyada zarar ko'rmaydigan maqsadli organlarni ko'rsating:

JS Answer: Retina

In options: True

----

Q618: Bronxial obstruksiya sindromi eng ko'p xosdir:

JS Answer: o'pka xo'ppozi

In options: True

----

Q619: KOAH rivojlanishining xavf omillari:

JS Answer: 42 yoshli qandli diabet bilan kasallangan ayol

In options: True

----

Q620: Astma va KOAH uchun dori-darmonsiz terapiya quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: vaznni nazorat qilish/kamaytirish

In options: True

----

Q621: KOAHda antibiotik terapiyasiga ko'rsatmalar:

JS Answer: o'pkada xirillash paydo bo'lishi bilan kechadigan kasallikning kuchayishi

In options: True

----

Q622: Quyidagi dorilarning qaysi biri bronxospazmni samarali bartaraf etadi?

JS Answer: atropin

In options: True

----

Q623: Qisqa ta'sirli b-agonistlarga quyidagi dorilar kiradi:

JS Answer: farmoterol

In options: True

----

Q624: Surunkali obstruktiv o'pka kasalligida kortikosteroid terapiyasini tayinlash uchun ko'rsatmalar:

JS Answer: yordamchi nafas muskullarining ishtiroki

In options: True

----

Q625: Quyidagilardan qaysi biri KOAH bo'yicha mutaxassisga murojaat qilish mezoni emas?

JS Answer: tashxisga shubha

In options: True

----

Q626: BAni davolashning birinchi bosqichiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: eufillin minimal dozada

In options: True

----

Q627: BA bilan og'rigan bemorlarda qanday laboratoriya va instrumental tadqiqotlar o'tkazilmasligi kerak?

JS Answer: to'liq qon ro'yxati

In options: True

----

Q628: KOAH bilan og'rigan bemorning nazorat monitoringi quyidagilarni o'z ichiga olmaydi:

JS Answer: eng yuqori oqim har 3 oyda

In options: True

----

Q629: Bronxial astmani davolash samarasizligi mezonlari:

JS Answer: kunning ko'p qismida yo'tal, xirillash va nafas qisilishining yo'qligi

In options: True

----

Q630: KOAH diagnostikasi quyidagi belgilar mavjud bo'lganda mumkin:

JS Answer: ekzema yoki allergiya tarixi

In options: True

----

Q631: Astma va KOAHda instrumental tadqiqotlarning quyidagi ko'rsatkichlarining noto'g'ri muvofiqligini aniqlang:

JS Answer: BAda- PSV biroz o'zgardi

In options: True

----

Q632: Nafas bilan kasallangan bemorni kuzatish rejasiga qanday tadbirlar kiritilishi kerak?

JS Answer: eng yuqori oqim yiliga bir marta

In options: True

----

Q633: Astmaga moyil bo'lgan bolalarda astma rivojlanishiga yordam beruvchi xavf omillarini ko'rsating:

JS Answer: Mashq qilish

In options: True

----

Q634: Bolalarda astma tashxisi uchun xos emas:

JS Answer: Tarix: eramizning og'ir irsiyati

In options: True

----

Q635: 2 yoshdan katta bolalarda og'ir astma xurujining belgilari:

JS Answer: O2 to'yinganligi <92%

In options: True

----

Q636: Bolalarda astmani samarali boshqarishga taalluqli emas:

JS Answer: Yo'talni kamaytirish

In options: True

----

Q637: Surunkali yuqumli bo'lmagan kasalliklarga chalingan bemorlarning o'z-o'zini parvarish qilish va o'zini o'zi boshqarishiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: Qon bosimini to'g'ri o'lchash, baholash va nazorat qilish

In options: True

----

Q638: Tizzalardagi og‘riqga xos emas:

JS Answer: og‘riq asosan bo‘g‘inlarni o‘zida kuzatiladi

In options: True

----

Q639: Yoshi katta insonlarni sonlaridagi og‘riq nimaga bog‘liq bo‘lishi mumkin:

JS Answer: son suyagi bo‘ynini sinishi

In options: True

----

Q640: Bolalar sonida og‘riq kuzatiladi:

JS Answer: 3 yoshgacha bolalarda o‘sish og‘rig‘i

In options: True

----

Q641: Reyter sindromiga kirmaydi:

JS Answer: konyunktivit, uveit

In options: True

----

Q642: Podagraning diagnostik kriteriyalari:

JS Answer: sinovialsuyuqlikdauratkristallarimavjudligi

In options: True

----

Q643: Podagraning nomedikamentoz davosini ko‘rsating:

JS Answer: o‘tkir davri o‘tib ketguncha shikastlangan bo‘g‘inga dam berish

In options: True

----

Q644: Umurtqa bo‘yin qismi osteoxondrozaga xos:

JS Answer: ensa soxasida bir tomonlama to‘mtoq, simillovchi og‘riqlar

In options: True

----

Q645: L-5 shikastlanishiga qaysi simptomlar xos?

JS Answer: tovon bilan yurganda og‘riq kuchayishi

In options: True

----

Q646: Beldagi psixogen og‘riqga xarakterli:

JS Answer: oyoqlarga irradiatsiyalanuvchi ikki tomonlama og‘riq

In options: True

----

Q647: Umirtqa bo‘yin qismi osteoxondroziga xarakterli simptom:

JS Answer: bo‘yinda ikki tomonlama simmetrik og‘riq

In options: True

----

Q648: Karpal tuneli sindromiga xarakterli:

JS Answer: odatda kechkurunlari katta barmoq parasteziyasi

In options: True

----

Q649: Kortikosteroidlarni bo‘g‘inlar ichiga yuborishga ko‘rsatma:

JS Answer: revmatoid artrit

In options: True

----

Q650: Tizimli sklerodermiyaga xos belgilarni ko‘rsating:

JS Answer: terining qalinlashishi

In options: True

----

Q651: Ankilozirlovchi spondil artritga xos xarakterli:

JS Answer: pasti asimptomi musbat

In options: True

----

Q652: Osteoartrozga xarakterli belgilarni ko‘rsating:

JS Answer: mayda bo‘g‘inlarni shikastlanishi

In options: True

----

Q653: Karpal tuneli sindromi bilan kechuvchi xolatlarni ko‘rsating:

JS Answer: tireotoksikoz

In options: True

----

Q654: Tizzada og’riq sindromidagi taktikani ko‘rsating:

JS Answer: o‘tkir davrida issiq vannalar qilish

In options: True

----

Q655: Yelkadagi og’rik sabablari:

JS Answer: umirtka ko’krak sohasi osteoartriti

In options: True

----

Q656: Yelka og‘rig’iga kelsak, bu haqiqat deb hisoblanadi:

JS Answer: C4 – C6 darajasidaosteoxondrozniistisnoqilishkerak

In options: True

----

Q657: Penitsillamin 1 ning eng keng tarqalgan yot ta'siri

JS Answer: trombotsitopeniya

In options: True

----

Q658: 45 yoshli yerkak, I metatarsophalangeal bo‘g‘inda kuchli og‘riqlar bilan o‘tkir artritning qaytalanishini kuzatildi. O‘tkir simptomlarni bartaraf etish uchun eng samarali dori:

JS Answer: allopurinol

In options: True

----

Q659: Agar bachadon bo‘yni umurtqa pog‘onasi zararlangan bo‘lsa, quyidagilar bo‘lishi mumkin:

JS Answer: migrenga o‘xshash bosh og‘rig‘i

In options: True

----

Q660: Bu haqiqatmi:

JS Answer: tizza og‘rig‘ining asosiy diagnostic usuli qondagi Revmatoid omilni aniqlash

In options: True

----

Q661: Revmatik kasalliklarning eng katta chastotasi quyidagilar bilan bog‘liqligi to‘g‘rimi:

JS Answer: qarilikda-gonokokk artriti bilan

In options: True

----

Q662: Podagra bilan bog’liq holda, bu haqiqatmi:

JS Answer: menopauza paytida ayollarga ta'sir qiladi

In options: True

----

Q663: Osteoartroz:

JS Answer: bo‘g‘inlar tog‘aylarini yo‘qolishi bilan xarakterlanadi

In options: True

----

Q664: Revmatizmga nisbatan, bu haqiqatmi:

JS Answer: revmatizm bilan orqa miya ta'sirlanadi

In options: True

----

Q665: Bo‘g‘inlarningtuzilishivafunktsiyasigakelsak, u to‘g‘rihisoblanadi

JS Answer: kattahajmdagiharakatlarbilanbo‘g‘inlar intervertebral bo‘g‘imlardir

In options: True

----

Q666: Quyida keltirilgan rentgenologik belgilar va bo‘g’imlarning kasalliklari o’rtasidagi muvofiqlikni aniqlang:

JS Answer: revmatoidartrit – osteoskleroz zonasi bilan o’ralgan eroziya kistalari

In options: True

----

Q667: Qalqonsimon bezning faoliyatini baholash uchun qo'llaniladi:

JS Answer: qalqonsimon bezning ultratovush tekshiruvi

In options: True

----

Q668: Yoshlik davridagi qandli diabet kasalligi:

JS Answer: Ko'pincha bu insulinga bog'liq bo ‘lgan qandli diabet (IBQD - 1-toifa)

In options: True

----

Q669: Qandli diabetning o‘tkir asoratlariga quyidagilar kiradi

JS Answer: diabetik retinopatiya

In options: True

----

Q670: Semizlik uchun xavf omillari:

JS Answer: erkak jinsi

In options: True

----

Q671: Ko‘zning ko‘rligi, qovoqlarning qayrilishi shox pardaning yarasi kuzatilmoqda, o‘tkazilgan qaysi kasallik to‘g‘risida o‘ylash mumkin:

JS Answer: traxoma

In options: True

----

Q672: Chaqaloqlarda burun ko‘z yosh kanali yopilib qolishi belgilari qaysi javobda to‘g‘ri ko‘rsatilgan?

JS Answer: ko‘zdan doimiy ravishda yoshning oqishi

In options: True

----

Q673: Olingan churraning predispozitsiya qiluvchi omillari

JS Answer: keskin vazn yo'qotish

In options: True

----

Q674: Churraga oid quyidagi fikrlardan qaysi biri to‘g‘ri hisoblanadi?

JS Answer: churralar faqat orttirilgan

In options: True

----

Q675: Strangulyatsiyalangan churraga quyidagilar xosdir:

JS Answer: qorin bo'shlig'ida kramp og'rig'i

In options: True

----

Q676: Churra bilan og'rigan bemorlarni davolash taktikasiga kelsak, bu to'g'ri:

JS Answer: son suyagi churrasi jarrohlik uchun mutlaq ko'rsatma emas

In options: True

----

Q677: 40 yoshli ayol o'ng yonbosh sohasidagi kramp og'rig'iga, defekatsiyadan keyin kamayib ketishiga, ovqatdan keyin paydo bo'ladigan ich ketishiga shikoyat qiladi. Shuningdek, ayol charchoqni, ishtahani yo'qotishni va ko'ngil aynishni qayd etadi. U so'nggi paytlarda to'plar shaklida najas bilan ich qotishi borligidan xavotirda. Sizning taxminiy tashxisingiz:

JS Answer: haqida. appenditsit

In options: True

----

Q678: Ichakning irritabiy sindromiga shubha qilinganda GP ning taktikasiga quyidagilar kiradi:

JS Answer: yo'g'on ichak saratonini istisno qilish uchun kasalxonaga yotqizish

In options: True

----

Q679: Qaysi dorilar Helicobacter pylori ga qarshi samarali?

JS Answer: vismut subsalitsilati

In options: True

----

Q680: Omeprazolning ta'sir qilish mexanizmi:

JS Answer: H1 retseptorlari blokatori

In options: True

----

Q681: Og'riqli siyish quyidagilarga xosdir:

JS Answer: homiladorlik davrida

In options: True

----

Q682: Kecha sisiydik ushlomaslik quyidagilardan farqlanadi:

JS Answer: siydik yo'llarining infektsiyasi

In options: True

----

Q683: Ko'z ichi bosimini o'lchash majburiy

JS Answer: o'rtacha darajadagi kamqonlik bilan og'rigan tug'ish yoshidagi ayollar

In options: True

----

Q684: Rostmi:

JS Answer: elektr jarohati bo'lsa, umurtqa pog'onasi va quvurli suyaklarning sinishi bo'lishi mumkin

In options: True

----

Q685: Anafilaktik shokga kelsak, bu haqiqat

JS Answer: umumiy sabablar - antibiotiklar, aspirin, NPVS

In options: True

----

Q686: Anafilaktik shokda birinchi yordam:

JS Answer: bemorni yotqizish, boshini ko'tarish.

In options: True

----

Q687: Epiglotit quyidagi belgilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: isitma, yo'tal, nafas olishda shovqinli nafas olish.

In options: True

----

Q688: Kichkina jarrohlikdan keyin bemorga tavsiyalar

JS Answer: Kasal qismini iloji boricha ko'chiring, bu esa kamroq qon ketishiga yordam beradi

In options: True

----

Q689: PHS darajasidagi shoshilinch jarrohlik manipulyatsiyasi va operatsiyalariga quyidagilar kiradi:

JS Answer: parafimoz uchun jarrohlik

In options: True

----

Q690: PHC darajasida rejalashtirilgan operatsiyalarga quyidagilar kiradi:

JS Answer: jarohatda qon ketishini to'xtatish

In options: True

----

Q691: Epileptik tutqanoqlar bilan:

JS Answer: epistatus bilan, tutilishlar orasidagi intervallarda ong tiklanadi.

In options: True

----

Q692: Ilon chaqishi rostmi?

JS Answer: P - ko'ngil aynishi, qusish, bosh og'rig'i, loyqa ko'rish bo'lishi mumkin

In options: True

----

Q693: Arpa chaqishi rostmi?

JS Answer: chaqishni siqib chiqarishingiz mumkin

In options: True

----

Q694: Keksa yoshdagi o'tkir appenditsit quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: og'ir alomatlar

In options: True

----

Q695: O'rta otit quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: 2-5 yoshda tez-tez uchraydi

In options: True

----

Q696: O'rta otitni davolash quyidagi dorilar bilan amalga oshiriladi:

JS Answer: penitsillin

In options: True

----

Q697: O'rta otitning tez-tez uchraydigan asoratlari:

JS Answer: bjsh miya absessi

In options: True

----

Q698: Surunkali o’rta otit differentsial diagnostikasi uchun to'g'rimi?

JS Answer: mezotimpanit-quloq pardasining markaziy teshilishi

In options: True

----

Q699: Tashqi otitga quyidagilar xosdir:

JS Answer: ko'pincha virusli tabiatli

In options: True

----

Q700: Tashqi otitni davolash quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: tashqi quloqni aroq bilan tozalash

In options: True

----

Q701: Eshitishni kamerton bilan tekshirganda RINNE va WEBER sinamalaridan foydalanish to'g'rimi

JS Answer: Weber sinamasidan foydalanib havo va suyak o'tkazuvchanligi taqqoslanadi

In options: True

----

Q702: Bolalarda eshitish qobiliyatini yo'qotishning dastlabki belgilariga quyidagilar kiradi

JS Answer: bosh miya va yuz suyagi va quloq suprasi tuzilishining buzilishi

In options: True

----

Q703: Bolalarda eshitishning normal rivojlanishining belgilari

JS Answer: 1 oylikda - baland shovqinlarda u to'xtaydi va tinglaydi

In options: True

----

Q704: Neyrosensor eshitishning to'satdan yo'qolishining eng ko'p uchraydigan sabablariga quyidagilar kiradi

JS Answer: yoshlik

In options: True

----

Q705: Quyidagi dorilardan qaysi biri ototoksik dorilar hisoblanadi

JS Answer: streptomitsin

In options: True

----

Q706: Laringitga quyidagilar xos

JS Answer: asosiy sabab - bakterial infeksiya

In options: True

----

Q707: Allergik rinitning belgilariga quyidagilar kiradi

JS Answer: burun yo'llaridan yiringli oqmalar

In options: True

----

Q708: O'tkir sinusitga kasallikka olib keluvchi omillar quyidagilar

JS Answer: burun yo'llarida infektsiyaning mavjudligi

In options: True

----

Q709: O'tkir gaymoritning belgilariga quyidagilar kiradi

JS Answer: frontal mintaqada bosh og'rig'i, boshni pastga egish bilan kuchayadi

In options: True

----

Q710: O'tkir yiringli gaymoritni kompleks davolash quyidagilarni o'z ichiga oladi

JS Answer: 1 oygacha antibiotik terapiyasi

In options: True

----

Q711: O'tkir faringitning belgilariga quyidagilar kiradi

JS Answer: subfebril tana harorat

In options: True

----

Q712: Neyrosensorli eshitish qobiliyatini yo'qotish sabablari quyidagilar bo'lishi mumkin

JS Answer: oltingugurt tiqinlari

In options: True

----

Q713: Bolalarda o'tkir otitlar quyidagi belgilar bilan kechadi

JS Answer: quloqdagi og'riq

In options: True

----

Q714: Quloq og'rig'ining mumkin bo'lgan sabablari

JS Answer: gipertonik ensefalopatiya

In options: True

----

Q715: Quloqda shovqin qanday kasallikka xosdir

JS Answer: tashqi eshitishni kanalining furunkuli

In options: True

----

Q716: Bosh aylanishi qanday kasallikka xosdir

JS Answer: Pozitsion bosh aylanishi eshitishning buzilishi bilan kechadi

In options: True

----

Q717: Quloqdan yiring chiqishi qanday kasallikka xosdir

JS Answer: yopishqoq otit

In options: True

----

Q718: Qaysi kasallikda tashqi eshitish yo'lining torayishi va giperemiyasi, eshitish yo'llarida qobiq va qichishish paydo bo'ladi

JS Answer: otomikoz

In options: True

----

Q719: Bolalarda o’rta quloq yallig’lanishining asosiy sababi nima

JS Answer: yuqori nafas yo'llarining virusli infektsiyalari

In options: True

----

Q720: Neyrosensorli eshitish qobiliyatini yo'qotishni aniqlash uchun qaysi tadqiqot aniqroq

JS Answer: anamnez to’plash

In options: True

----

Q721: Bemorning o'ng qulog'idan yiringli ajralma, eshitish qobiliyatini yo'qotish. Otoskopiyada – quloq suprasining cho'zilgan qismining katta teshilishi, medial devor shilliq qavatining yiringli va polipli giperplaziyasi ko'rinadi. Sizning tashxisingiz qanday

JS Answer: o'tkir o’rta otit

In options: True

----

Q722: O’rta otitning asoratlari.

JS Answer: miya absessi

In options: True

----

Q723: O'tkir otitda timpanik membrana

JS Answer: marvarid tusli kulrang-moviy rang

In options: True

----

Q724: Allergik rinitga qaysi biri to‘g‘ri kelishini ko‘rsating

JS Answer: qo'zg'atuvchi omil - harorat va namlik

In options: True

----

Q725: Vazomotor rinitga nima to'g'ri kelishini ko'rsating

JS Answer: harorat va namlikning o'zgarishi bilan kuchayadi

In options: True

----

Q726: O'tkir sinusitning eng ko'p uchraydigan sabablarini sanab o'ting

JS Answer: yallig'lanish

In options: True

----

Q727: O'tkir sinusitning asosiy klinik belgilari

JS Answer: ikki tomonlama frontal og'riq

In options: True

----

Q728: O'tkir sinusitning kichik klinik belgilari

JS Answer: yomon nafas

In options: True

----

Q729: Bakterial konyunktivit davolashga xos:

JS Answer: konyunktival qopchani fiz eritma bilan yuvish

In options: True

----

Q730: Virusli kon'yunktivit uchun kuyidagi xos:

JS Answer: virusli konyunktivit yuqumli kasallik, kup xollarda adenoviruslar chaqiradi

In options: True

----

Q731: Virusli konyunktivit aniqlanganda UASh taktikasi:

JS Answer: ko‘z soxasiga sovuq kompresslar

In options: True

----

Q732: Blefarit uchun xos:

JS Answer: ko‘z qovoqlarining yallig‘lanishi

In options: True

----

Q733: Gloukomaga xos to‘g‘ri javobni ko‘rsating:

JS Answer: Nasliy moyillik

In options: True

----

Q734: Ko‘z to‘rpadasini ko‘chishini ta'riflovchi tushunchani qaysi javobda to‘g‘ri ko‘rsatilgan?

JS Answer: uzoqni yaxshi ko‘ra olmaslik

In options: True

----

Q735: G‘ilaylik uchun quyidagi ma'lumotlar xos emas:

JS Answer: g‘ilaylikka sabab onadagi infektsiyalar bo‘lishi mumkin

In options: True

----

Q736: Gipertiroidizm belgilari:

JS Answer: Emotsional labillik

In options: True

----

Q737: Bolalarda katarakta aniqlanadi:

JS Answer: bolalarda kataraktani yorug‘lik refleksini o‘zgarishidan shubxa qilish mumkin

In options: True

----

Q738: Ko‘z ichi bosimini o‘lchash muolajasi o‘tkaziladi. Noto‘g‘ri javobni ko‘rsating

JS Answer: kamqon fertil yoshidagi barcha ayolllarga

In options: True

----

Q739: Qanday kasalliklar bir soat ichida ko'rish buzilishining tez rivojlanishiga olib keladi?

JS Answer: serebrovaskulyar avariya

In options: True

----

Q740: Katarakt:

JS Answer: ko'z ichi bosimining oshishi sindromi

In options: True

----

Q741: Fundus rasmi va kasalliklar o'rtasidagi to'g'ri muvofiqlikni ko'rsating

JS Answer: optik disk atrofiyasi - optik diskning chuqurlashishi

In options: True

----

Q742: Quyidagilarning barchasi glaukomaga tegishli

JS Answer: ko'rish maydonining periferik torayishi mavjud;

In options: True

----

Q743: Glaukoma xurujini davolash quyidagilarni o'z ichiga oladi:

JS Answer: atsetazolamid

In options: True

----

Q744: Vaqtinchalik monokulyar ko'rlikning sababi quyidagilar bo'lishi mumkin

JS Answer: shishasimon tananing degeneratsiyasi;

In options: True

----

Q745: O'tkir konyunktivit uchun xarakterlanadi

JS Answer: ko'zlarda yonish hissi

In options: True

----

Q746: Alomat va tashxis o'rtasidagi to'g'ri muvofiqlikni ko'rsating

JS Answer: ertalabki kirpiklar va qovoqlarning yopishishi, shilliq-yiringli oqmalar, ko'zning qizarishi, ko'zda chiriyotgan hissi

In options: True

----

Q747: Glaukoma quyidagilar bilan tavsiflanadi:

JS Answer: ko'pincha kavkaz millatiga mansub odamlarda rivojlanadi

In options: True

----

Q748: Ko'rish buzilishining rivojlanish sur'ati va kasallik o'rtasidagi to'g'ri muvofiqlikni ko'rsating

JS Answer: migren - bir soat ichida

In options: True

----

Q749: Kataraktaning asosiy sabablari:

JS Answer: gipertiroidizm

In options: True

----

Q750: Glaukoma xurujida o'tkir yordam:

JS Answer: pilokarpin gidroxloridning 2% li eritmasi tomchilari

In options: True

----

Q751: O'tkir dakriotsistitni davolash:

JS Answer: asiklovir malhamini surtish

In options: True

----

Q752: Traxomada differensial diagnostika quyidagilar bilan amalga oshiriladi:

JS Answer: qo'shimchalar bilan konyunktivit

In options: True

----

Q753: Keratokonjunktivitning eng ko'p uchraydigan sababi:

JS Answer: bakterial infektsiya

In options: True

----

Q754: Addison kasalligiga xos:

JS Answer: o'ta qo'zg'aluvchanlik

In options: True

----

Q755: Allergik kon'yunktivitning eng xarakterli belgilari:

JS Answer: ko'z og'rig'i

In options: True

----

Q756: 16 yoshli qiz ko'zlarida qum hissi paydo bo'lishiga shikoyat qiladi. Ko'rish kamaymaydi. Ob'ektiv: shox parda atrofida bir tomonlama qizarish, refleksli lakrimatsiya, ko'z qorachig'i o'zgarmagan, ko'z ichi bosimi normal. Sizning taxminiy tashxisingiz quyidagilardan:

JS Answer: shox pardaning yarasi

In options: True

----

Q757: zOrbita flegmonasiga nisbatan rost deb hisoblanadi:

JS Answer: umumiy ahvoli qoniqarli

In options: True

----

Q758: Kataraktaning operatsiyadan keyingi davriga quyidagilar kiradi:

JS Answer: bir hafta ichida siz egishingiz mumkin

In options: True

----

Q759: Ko‘z belgisi bilan kasallik o‘rtasidagi to‘g‘ri moslikni ko‘rsating:

JS Answer: glaukoma - rang manbalari atrofidagi ko'p rangli doiralar

In options: True

----

Q760: Virusli konyunktivitga qarshi taktikangiz:

JS Answer: kiyinish

In options: True

----

Q761: Bakterial kon'yunktivitning xarakterli belgilarini sanab o'ting:

JS Answer: yonish, qichishish

In options: True

----

Q762: Qanday sharoitlarda ko'zning qizarishi mumkin:

JS Answer: katarakt

In options: True

----

Q763: Nonspesifik uretrit va sero-manfiy artrit bilan og'rigan 20 yoshli erkakda Reiter sindromi bilan bog'liq qizil ko'z bor. Sizning dastlabki tashxisingiz:

JS Answer: glaukoma

In options: True

----

Q764: 65 yoshli insulinga bog'liq diabet kasalligi ko'zning shox pardasida ìrísí atrofida oq halqa topdi. Sizning dastlabki tashxisingiz:

JS Answer: proliferativ retinopatiya

In options: True

----

Q765: 12 yoshli bola sinusit bilan og'riydi, ko'zi orqasida kuchli og'riqdan shikoyat qiladi. Ko'z qovoqlarining shishishi va ko'rishning buzilishi. Sizning dastlabki tashxisingiz:

JS Answer: proliferativ retinopatiya

In options: True

----

Q766: 40 yoshli ayol barmoqlarida qichishish, sariqlik, og'riqdan shikoyat qiladi. Uning qovoqlarida ochiq sariq yara bor. Sizning dastlabki tashxisingiz:

JS Answer: proliferativ retinopatiya

In options: True

----

Q767: Odatda 35 yoshdan oshgan bemorlarga glyukokortikoidlarni o'z ichiga olgan ko'z tomchilarini qo'llash tavsiya etilmaydi. Qanday yon ta'sir bo'lishi mumkin?

JS Answer: glaukoma

In options: True

----

Q768: Ko'zning anatomiyasiga kelsak, to'g'ri deb hisoblanadi:

JS Answer: ko'z qovog'i ìrísíning bir qismini qoplaydi va ko'z qorachig'iga etib boradi

In options: True

----

Q769: Koz tubi anatomik tuzilmalariga quyidagilar kiradi:

JS Answer: ko'zning to'r pardasi

In options: True

----

Q770: Fundus va shishasimon tanasining tuzilishiga kelsak, bu to'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: ko'rish nervining to'r pardadan chiqish nuqtasi ko'rish nervi boshiga to'g'ri keladi

In options: True

----

Q771: Ko'zni tekshirish usuliga kelsak, u to'g'ri hisoblanadi:

JS Answer: ko'rish keskinligini tekshirishda yorug'lik muhim emas

In options: True

----

Q772: O‘quvchilarni imtihondan o‘tkazish bo‘yicha quyidagi fikrlar to‘g‘ri deb hisoblanadi

JS Answer: anizokoriya - ko'z qorachig'i diametrining 2,5 mm dan ortiq farqi

In options: True

----

Q773: Oftalmoskopiyaga kelsak, bu haqiqat deb hisoblanadi:

JS Answer: shifokor ham, bemor ham linzalarni olib tashlashi kerak, agar ular mavjud bo'lsa

In options: True

----

Q774: Optik disk (OND) belgilari va xarakteristikalari o'rtasidagi to'g'ri muvofiqlikni ko'rsating:

JS Answer: oddiy disk - ONH rangi sariq-to'q sariq, chegaralari keskin aniqlangan, qon tomir tarmog'i o'zgarmagan

In options: True

----

Q775: Zambug’li sinusitlar ko'pincha qanday kasalliklar bilan kechadi

JS Answer: qandli diabet

In options: True

----

Q776: Surunkali tonzillitga qanday belgilar xos

JS Answer: tomoq og'rig'i, yutish qiyin

In options: True

----

Q777: O'tkir laringitning eng ko'p uchraydigan sabablari

JS Answer: gastroezofagial reflyuks

In options: True

----

Q778: Gipertiroidizm bo‘yicha sizda ro‘yxatda turgan 25 yoshli ayolni ko‘zdan kechirish chog‘ida ko‘zni tekshirish vaqtida ko‘zni yuqoridan pastga siljitishda yuqori ko‘z qovog‘i orqada qolayotganini, shu tarzda sklera chizig‘i paydo bo‘lishini sezdingiz. yuqori ko'z qovog'i va iris o'rtasida aniqlanadi. Ko'z qovoqlaridagi patologik o'zgarishlarga tegishli nomni ko'rsating:

JS Answer: ekzoftalm

In options: True

----

Q779: O'tkir sinusitdagi eng xavfli asoratlar

JS Answer: temporal arteriya trombozi

In options: True

----

Q780: Laringit bilan kasallangan bemorni qachon mutaxassisga yuborish kerak

JS Answer: jarohat bilan bog'liqlik mavjud bo'lsa

In options: True

----

Q781: Anginaga kelsak, bu to'g'ri hisoblanadi

JS Answer: engil tomoq og'rig'i

In options: True

----

Q782: Quyidagi kasalliklarning qaysi birida ikkilamchi stenokardiya kuzatilishi mumkin

JS Answer: yuqumli mononuklyoz

In options: True

----

Q783: Kataral tomoq og'rig'ida tipik faringoskopik rasm

JS Answer: tanglay bodom bezlari kattalashgan, giperemik, shilliq qavat bilan qoplangan

In options: True

----

Q784: Agar siz tinnitus haqida shikoyat qilsangiz, 2 tasini chiqarib tashlashingiz kerak.

JS Answer: barcha javoblar to'g'ri

In options: True

----

Q785: Follikulyar anginada faringoskopiya rasmi

JS Answer: bodomsimon tanglayning shilliq qavati giperemik, sarg'ish-oq yiringli follikula

In options: True

----

Q786: 24 yoshli bemor chaynash vaqtida qulog`idagi o`tkir og`riqdan shikoyat qiladi. Tashqi eshitish yo'liga kiraverishda konus shaklidagi shish aniqlanadi, qizarib ketgan teri bilan qoplangan. Eng to'g'ri tashxisni tanlang

JS Answer: Tashqi otit

In options: True

----

Q787: Bemor o'ng qulog'idagi kuchli qichishish, eshitish qobiliyatini yo'qotish, og'riqdan shikoyat qiladi. Otoskopiyada quloq kanalida "blotting qog'oz" ga o'xshash massalar mavjud. Tozalashdan so'ng, quloq kanalining devorlari keskin giperemik, timpanik membrana normal rangga ega. Eng to'g'ri tashxisni tanlang

JS Answer: Tashqi otit

In options: True

----

Q788: Yosh yigit, 24 yoshli, baquvvat, baquvvat, to‘satdan hech qanday sababsiz bosh aylanishi, tinnitus, eshitish qobiliyatini yo‘qotish, ko‘ngil aynishi, qusish va kuchli holsizlikni his qildi. U "silkitayotganini" va uning atrofidagi narsalar aylanayotganini ta'kidlaydi. Yiqilib, u ko'zlarini ocholmaydi, shuning uchun ob'ektlarning aylanishi kuchayadi. Eng to'g'ri tashxisni tanlang

JS Answer: Menyer kasalligi

In options: True

----

Q789: Bemorda jarayonning kuchayishi vaqtida chap tarafdagi o'rta quloqda uzoq davom etgan yallig'lanish jarayoni fonida quloqda kuchli og'riq paydo bo'lgan, hidli yiringli oqmalar kuchaygan. Eshitish kanalida granulyatsiyalar, polip va chirigan hidli yiring aniqlangan. Eng to'g'ri tashxisni tanlang

JS Answer: Surunkali yiringli o'rta otit

In options: True

----

Q790: Peritonzillyar abssessi xarakterlidir

JS Answer: tanglay bodomsimonining yuqoriga siljishi

In options: False

----

Q791: Yuqumli mononuklyozda stenokardiya quyidagilar bilan tavsiflanadi

JS Answer: qo'zg'atuvchi - oltin stafilokokklar

In options: False

----

Q792: Burundan qon ketishining sabablari

JS Answer: sinusit

In options: True

----

Q793: Quloq anatomiyasiga nisbatan to`g`ri hisoblanadi

JS Answer: ichki quloq burun-halqum bilan Yevstaki naychasi orqali aloqa qiladi.

In options: True

----

Q794: Menyer sindromi xarakterlidir

JS Answer: Eshitish qobiliyatini yo'qotish

In options: True

----

Q795: Eshitish qobiliyatining yo'qolishi to'g'rimi

JS Answer: Supero'tkazuvchilar - tovushning ichki quloqdan tashqi tomonga o'tishining buzilishi

In options: True

----

Q796: Tireotoksikozning klinik ko'rinishi quyidagilar bilan tavsiflanadi

JS Answer: qo'zg'aluvchanlikning kuchayishi, xavotir bo ‘lish

In options: True

----

Q797: Glyukozaga tolerantlik testi o‘tkazish uchun ko'rsatmalar

JS Answer: chegaradagi giperglikemiya

In options: True

----

Q798: Gipotireozning klinik belgilari:

JS Answer: Ekzoftalm

In options: True

----