1. Ашерман синдроми қанақа синдром?
   * + - 1. бачадон найи ампуляр қисми бекилиб қолиши
         2. бачадон найи истмус қисми бекилиб қолиши
         3. бачадон найи интерстициал қисми бекилиб қолиши
         4. қин дахлизи бекилиб қолиши
         5. бачадон бўшлиқи битишмалари
2. Хомила тушиш хавфи клиник аломатлари
   * + - 1. жинсий йўллардан оқчил ажралма келиши
         2. бачадон кичиклашиши
         3. касалликда бачадон ортиқи катталашиши
         4. кўнгил айниш қусиш
         5. қорин пасти ва бел сохасида оғриқлар
3. Тухумдонлардаги овуляция жараёнларини қуйидаги текширув ёрдамида бақоланади

(а) базал хароратни ўлчаш

(b) гистеросальпингография

(c) рентгенологик текширув

(d) вагинал кўрув

(e) колпоскопия

1. Фолликула етилганлиги аниқланади
   * + - 1. қонда ФСГмиқдорига қараб
         2. қонда прогестерон миқдорига қараб
         3. пешобда прегнандиол миқдорига қараб
         4. ультратовуш текширувига асосланиб
         5. базаль харорат кўрсаткичига қараб
2. Репродуктив ёшдаги бачадондан аномаль қон кетиши боғлиқ
   * + - 1. бачадондан ташқари хомиладорлик
         2. эндометриоз касаллигига
         3. тухумдонлар поликистози синдромига
         4. эндометрийдаги яллиғланиш жараёнига
         5. хайз цикли бошқаруви механизми бузилишига
3. Бачадон бўйни раки эрта босқичи симптомлари
   * + - 1. қорин пастида оқриқ
         2. сийишнинг бузилиши
         3. оқчилли ажралма келиши
         4. гематурия
         5. жинсий йўллардан жинсий алоқадан сўнг контактли қон кетиши
4. Гинекологияга шошилинч беморларни ётқизишга кўрсатмалар
   * + - 1. сальпингоофарит
         2. трихомонадали кольпит
         3. эндометрий гиперплазияси
         4. кандидомикоз
         5. субсероз миома тугун некрози
5. Гипопластик эндометрий хос

тухумдонлар гипофункцияси учун

климактерик даврда дисфункционал қон кетишлар учун

бачадондан дисфункционал қон кетишлар учун

эндометрий рак олди холати учун

тухумдон гранулез хужайрали ўсмаси учун

1. Фолликула атрезиясида эндометрий қолати

эндометрий безли гиперплазияси

атипик безли гиперплазия (аденоматозом)

гликоген миқдорининг юқорилиги

децидуаль ўзгаришлар

йирик Ариас Стелла хужайралрининг пайдо бўлиши

1. Фолликула персистенциясида эндометрий қолати

Овербек хужайралари

аденоаконтомалар

аденоматоз

аденомиоз

эндометрий безли кистозли гиперплазияси

1. Ювинил ёшдаги бачадондан аномал қон кетишларда даволаш учун қўлланилади

бачадон бўшлиғини қириш

комплекс ногормонал терапия

эстроген кичик дозаларини қўллаб гормонал гемостаз ўтказиш

андрогенлар кичик дозаларини қўллаб гемостаз қилиш

даназол буюриш

1. Бачадон бўйни раки тасниф бўйича I босқичи ўз ичига олади

стромага инвазия йўқ

стромага инвазия 3 мм.дан ошмайди

ўсма фақат бачадон бўйнида чегараланган

рак қин юқори қисмига инфильтрация беради

рак бачадон танасига тарқалган

1. Бачадон бўйни раки

Шиллер синамасида диагноз қўйилади

туқмаган аёлларда кўпинча учрайди

экзофит форма кўринишида учрайди

эрта босқичларида ациклик қон кетишлар кузатилади

* + - * 1. преинвазив босқичида бачадон бўйнини электроэксцизия қилишга кўрсатма

1. Шерешевский Тернер синдромини тасдиқлаш учун ўтказилади
   * + - 1. трансфеноидаль артериография
         2. гонадотроп гормонлар миқдорини аниқлаш
         3. кичик чаноқ органлари УТТ
         4. гистерография
         5. хромосомалар йиғиндисини текширув
2. Рокитанский Майер Кюстнер Хаузер синдроми кўрсатма

парлодел билан узоқ даволашга

тухумдонлар демедуляциясига

бачадон пластик операциясига

кольпопоэз операциясига

гипофизда операцияга

1. Шихан синдроми ривожланади
   * + - 1. гипофиз ўсма касаллигида
         2. туғруқда кўп қон йўқотилганда
         3. гиперпролактинемияда характерланади
         4. гипертиреоз билан биргаликда
         5. гиперкортицизм билан биргаликда
2. Қин деворларини тушишида асосий роль ўйнайди
   * + - 1. қин шиллиқ қавати
         2. бачадон кенг бойлами
         3. думғаза бачадон бойлами
         4. думалоқ бойламлар
         5. чаноқ туби мушаклари холати
3. Эндометрий атипик гиперплазияси ракга айланади
   * + - 1. репродуктив ёшда
         2. климактерик ёшда
         3. хар қандай ёшда
         4. постменопауза даврд
         5. пременопауза даврда
4. Хорионэпителиома кўпинча ривожланади
   * + - 1. абортдан кейин
         2. елбуқоздан кейин
         3. нормаль туғруқдан кеийин
         4. муддатидан олдинги туғруқдан олдин
         5. тўлиқ абортдан кейин
5. «Аденомиоз» термини қўлланилади
   * + - 1. эндометриозни барча турларида
         2. фақатгина эндометриоз ўчоқлари бачадон эндометрийсида ривожланса
         3. киста пайдо қиладиган эндометриоз турларида
         4. миоматоз тугунларига ўсиб кирган холатида
         5. фақат ретроцервикал эндометриозда
6. Тухумдон ўсмаси хирургик оёқчасига кирмайди
   * + - 1. тухумдонни кўтариб турувчи бойлами
         2. тухумдон хусусий бойлами
         3. кенг бойлам бир қисми
         4. бачадон найи
         5. думалоқ бойлам
7. Тухумдон раки диагностикасида қўлланилмайди
   * + - 1. МРТ(магнит резонанс томография)
         2. қон СА 125 омкомаркерларга текширув
         3. УТТ(ультратовушли текширув)
         4. қорин бўшлиқидаги аспиратни цитологик текшируви
         5. кенгайтирилган кольпоскопия
8. Фақат оператив даво талаб қилмайдиган тухумдон ўсмаси
   * + - 1. фолликуляр кисталар
         2. цилиоэпителиаль кистомалар
         3. дермоидли кисталар
         4. эндометриоидли кисталар
         5. дисгерминомалар
9. Тухумдон бириктирувчи тўқимали ўсмаларига киради

псевдомуцинозли кистома

цилиоэпителиаль кистома

* + - * 1. фиброма

дисгерминома

Бреннер ўсмаси

1. Маскулинизацияловчи тухумдон ўсмаларига киради
   * + - 1. гранулез хужайрали ўсма
         2. хориокарцинома
         3. эндометриоидли киста
         4. дермоидли киста
         5. арренобластома(андробластома)
2. Феминизацияловчи тухумдон ўсмаларига киради
   * + - 1. миксома
         2. фолликулома
         3. хориокарцинома
         4. дермоидли киста
         5. текома
3. Миомани қайси турида дардсимон оғриқ кузатилади
   * + - 1. оёқчали субсерозли тугунида
         2. интерстициаль тугун некрозида
         3. миома субмукоз тугунни қинга тўқилаётганида
         4. миомани эндометриоз билан қўшилиб келганида
         5. кенг асосли субсероз тугунда
4. Елбуқозни даволагандан кейин беморни кузатувда нима аниқланади
   * + - 1. бачадон бўшлиғини қириш
         2. қин суртмасини цитологик текширув
         3. хорионик гонадотропинни аниқлаш
         4. базал хароратни аниқлаш
         5. гистероскопия
5. Эндометрий функционал қавати десквамацияси келиб чиқади
   * + - 1. лютеотропин кўп ишлаб чиқарганда
         2. қонда эстроген ва прогестерон даражаси камайганда
         3. қонда пролактин миқдори камайганда
         4. эстрадиол миқдори ошганда
         5. фоллитропин кўп ишлаб чиқарганда
6. Пройоменорея – бу:
   * + - 1. кам хайз келиши
         2. қисқа хайз келиш кунлари (1 2 кун)
         3. қисқа хайз цикли, тез тез хайз
         4. узоқ хайз цикли
         5. суркалиб келиши
7. Опсоменорея – бу
   * + - 1. суркалиб хайз келиши
         2. қисқа хайз келиши
         3. хайз кемаслиги
         4. кам хайз келиши
         5. кўп келиши
8. Олигоменорея – бу
   * + - 1. суркалиб хайз келиши
         2. қисқа хайз келиши
         3. хайз кемаслиги
         4. кам хайз келиши
         5. чўзилиб кетиши
9. Гипоменорея – бу
   * + - 1. суркалиб кам хайз келиши
         2. қисқа хайз келиши
         3. хайз кемаслиги
         4. кўп хайз келиши
         5. лахта бўлиб келиши
10. Меноррагия – бу
    * + - 1. бачадондан дисфункционал қон кетиши
          2. хайз келиши
          3. хайз цикли билан боқлиқ қон кетишлар
          4. хайз циклига боғлиқсиз ациклик қон кетишлар
          5. преовулятор қон кетишлар
11. Метроррагия – бу
    * + - 1. бачадондан дисфункционал қон кетиши
          2. хайз келиши
          3. хайз цикли билан боқлиқ қон кетишлар
          4. хайз циклига боқлиқсиз ациклик қон кетишлар
          5. пременопаузал қон кетишлар
12. Генитал инфантилизмда бачадон бўйнини танасига нисбати
    * + - 1. 1 : 3
          2. 1 : 2
          3. 2 : 1
          4. 1 : 1
          5. 1: 4
13. Қайси ёшда генитал силни фаоллашуви кузатилади
    * + - 1. 5 6 ёшда
          2. жинсий хаётни бошлаганда
          3. балоқат ёшида
          4. 20 25 ёшда
          5. 40 ёшда
14. Бачадон миомаси учун хос эмас
    * + - 1. яхши сифат ўсма
          2. малигнизацияга мойиллик
          3. ёш қизларда кўпроқ учраши
          4. метастаз беради
          5. қўшни органларга ўсиб кириши
15. Қайси тухумдон кисталари операциясиз орқага қайтиб кетиши мумкин
    * + - 1. сероз
          2. яхши сифатли тератома
          3. сариқ тана кистаси
          4. муциноз
          5. эндометриоидли
16. Бачадон найи ўтказувчанлигини аниқлашни энг аниқ усули
    * + - 1. гистероскопия
          2. пневмопельвиография
          3. кульдоскопия
          4. лапароскопия ва хромогидротубация
          5. кимографик пертубация.
17. Гиперпролактинемик аменорея синдромида қўлланилади
    * + - 1. стероидли контрацептивлар
          2. Бромкриптин ёки достинекс
          3. ципротерон ацетат
          4. даназол
          5. Визанна
18. Бачадон раки кўпинча ривожланади
    * + - 1. репродуктив ёшда
          2. пременопауза даврида
          3. постменопауза даврида
          4. ёш танламайди
          5. балоғат ёшида
19. Эндометрий рак олди қолатига киради
    * + - 1. аденоматозли полип
          2. қайталанувчан эндометрий безли гиперплазияси
          3. атрофик эндометрий
          4. эндометрит
          5. дисплазия
20. Бачадон миомасини малигнизация белгилари
    * + - 1. гормонотерапияни самара бермаслиги
          2. қайталанувчи менометроррагия
          3. миомани постменопаузада ўсиб кетиши
          4. миомани постменопаузада кичрайиб кетиши
          5. бачадон миомасининг репродуктив ёшда тез ўсиб кетиши
21. Cунъий уруғлантириш бажарилади
    * + - 1. Рокитанский Майер Кюстнер Хаузер синдромида
          2. ановулятор циклли аёлларда
          3. Ашерман синдромида
          4. иммунологик бепуштликда
          5. бачадон найи бепуштлигида
22. Тухумдон ёмон сифат ўсмасини комплекс даволашда асосий усул
    * + - 1. химиотерапия ва оператив даволаш
          2. оператив даволаш рентгенотерапия
          3. рентгенотерапия ва гормонотерапия
          4. гормонотерапия ва оператив даволаш
          5. химиогормонотерапия
23. Мейгс синдроми кузатилади
    * + - 1. тухумдон раки оғир формаларида
          2. тухумдон фибромасида
          3. тухумдон текомасида
          4. Бреннер ўсмалрида
          5. дисгерминомда
24. Ретроцервикал эндометриозга
    * + - 1. хайз келаётганда оғриқ, метеоризм, ич қотиши симптомлари хос

бимануаль текширувда диагноз қўйиш қийин

гистерографияда диагноз қўйилади

пневмопельвиографияда диагноз қўйилади

фақат операция йўл билан даволанади

1. Ички эндометриоз
   * + - 1. кольпоскопияда диагноз қўйилади
         2. кам учрайди
         3. эндометрий қаватида ривожланади
         4. гормонал терапияга мойил
         5. гистероскопияда аниқланмайди
2. Бачадон бўйни раки
   * + - 1. ёнбош лимфа тугунларига метастаз беради
         2. I босқичи бачадон бўйни ампутациясига кўрсатма
         3. III босқичи Вертгейм операциясига кўрсатма
         4. андрогенлар юқори дозасида даволанади
         5. гепатопротекторлар буюрилади
3. Ички қон кетишининг келиб чиқиш сабаби

бачадон миомаси

бачадон бўйни раки

найлар эндометриози

меноррагия

тухумдон апоплексияси

1. Бачадондан ташқари қомиладорлика хос эмас
   * + - 1. қоринда оғриқ
         2. тўқ қизил қонли ажралма келиши
         3. пульсни тезлашиши
         4. қизил қонли ажралма келиши
         5. қиндан селсимон ажралмалар келиши
2. Трихомониазга хос бўлмаган ажралма
   * + - 1. қонли
         2. оқ сузмасимон
         3. йирингли
         4. кўпикли, ёқимсиз хид билан
         5. хидсиз ажралма
3. Аёлларнинг жинсий азолари носпецифик яллиғланиш жараёни қўзқатувчилари
   * + - 1. кандидалар
         2. хламиядалар
         3. гонококклар
         4. трихомонадалар
         5. стрептококклар, стафилакокклар
4. Сўзак билан касалланган беморлар тузалганлик муддати мезонлари
   * + - 1. 1 ой хайздан кейин
         2. 5 ой хайздан кейин
         3. 4 ой хайздан кейин
         4. 2 ой хайздан кейин
         5. 3 ой давомида хайз кунлари суртма олиб текширувида
5. Бачадон ортиқи ўткир яллиқланишини асоратлари
   * + - 1. сурункали формага ўтиб, сурункали чаноқ оғриқи синдромига айланиши
         2. эндометроид кистасининг шаклланиши
         3. эндоцервицит
         4. сурункали кольпитни ривожланиши
         5. пельвиоперитонит ривожланиши
6. Бачадон найи ўтказувчанлиги бузилишига олиб келиши мумкин
   * + - 1. сўзакли салпингит
         2. уретрит
         3. кольпит
         4. бартолинит
         5. хламидиоз
7. Жинсий йўллар орқали юқувчи касалликлардан ҳимоялай олмайди
   * + - 1. бачадон спираллари
         2. гормонал контрацептивлар
         3. презервативлар
         4. бачадон бўйни қалпоқчаси
         5. грамицидин пастаси
8. Бачадон ичи спирали
   * + - 1. яллиғланиш касаллигини ривожланиш хавфини камайтиради
         2. яллиғланиш касаллигини ривожланиш хавфини оширади
         3. касалликга таъсир қимайди
         4. сперматазоид харакатини тўхтатади
         5. эндометрийда асептик яллиғланиш чақиради
9. Гинекологияда қўлланиладиган эстроген препарати
   * + - 1. дюфастон
         2. гидрокортизон, преднизалон
         3. прогестерон, прегнин
         4. тестестерон пропионат
         5. микрофоллин
10. Бачадон ичи спирали қўйишга қарши кўрсатма
    * + - 1. жинсий азолар яллиғланиш касалликлари
          2. 35 ёшдан ката аёлларга
          3. бемор қонининг резус манфий бўлганда
          4. кўп туғувчи беморлар
          5. қин тозалиги III - IV даражалари
11. Бачадон бўйни эктопиясини самарали даволаш усуллари
    * + - 1. қинни чайиши
          2. қинни ванноччка қилиш
          3. мазли тампон
          4. электроконизация
          5. криотерапия
12. Яллиғланиш касаллиги ривожланиши хавф гурухига кирадиган аёллар
    * + - 1. жинсий хаёт билан яшамайдиганлар
          2. болалар даволаш муасасаларида ишловчилар
          3. тартибсиз жинсий хаёт кечирувчилар
          4. чет элга ишлашга бориб келувчилар
          5. гипертония билан азият чекувчилар
13. Кандидозли кольпитни давосида ишлатиладиган шамчалар таркиби қандай
    * + - 1. красавкали
          2. клотримазол
          3. анестезин
          4. метилурацил
          5. флуканазол
14. Аёллар жинсий аъзолари специфик яллиғланиш касаллигига олиб келувчи қўзғатувчиларини кўрсатинг
    * + - 1. стрептококклар
          2. протеялар
          3. ичак таёқчалари
          4. стафиллококклар
          5. микоплазма, хламидий ва уреаплазмалар
15. Хламидиозни даволашда танлов препарати қайси:
    * + - 1. пенницилин
          2. канамицин
          3. оксациллин
          4. гентамицин
          5. ровамицин
16. Генитал герпесни даволашда ишлатилади
    * + - 1. полижинакс
          2. кандибине
          3. золадекс
          4. трихопол
          5. гевиран
17. Трихоманадали кольпит билан зарарланишнинг йўли
    * + - 1. контакт
          2. хаво томчи
          3. алиментар
          4. маиший йўл
          5. жинсий йўл
18. Хламидиознинг асорати бўлиши мумкин
    * + - 1. цистит
          2. аднексит
          3. менноррагия
          4. бачадон миомаси
          5. Фитца Хью Куртиц синдроми
19. Носпецифик вулвовагинитнитга хос бўлган клиник кўринишлар қандай
    * + - 1. қориннинг пастки қисмида оғриқ
          2. оралиқ ва қинда қичишиш
          3. жинсий йўллардан ациклик қонли ажралмалар келиши
          4. жинсий лаблар яраланиб кетиши
          5. сийишни қийинлашиши
20. Бачадон найлари ўтказувчанлиги бузилиши сабаблари
    * + - 1. носпецифик вулвовагинит
          2. трихомонадали колпит
          3. бартолинит
          4. кольпит
          5. бачадон найи сили
21. Ўткир сўзак давосига киради
    * + - 1. флеботерапия
          2. махсус диета
          3. санатор курорт даво
          4. физиотерапия
          5. пирогенал
          6. антибиотикотерапия
22. Бачадон сили зарарланишининг асосий клиник белгиларига киради
    * + - 1. гиперменструал синдром
          2. бирламчи бепуштлик
          3. қорин пастида оғриқлар
          4. суюқ сувли ажралмалар
          5. бачадон аменореяси
23. Паст дозали КОК (комбинирланган орал контрацептив) фойдаланишга қарши кўрсатмалар:
    * + - 1. темир танқисли камқонлик
          2. қалқонсимон без дисфункцияси
          3. эпилепсия
          4. қандли диабетнинг қон томир асоратлари бўлганда
          5. варикоз касаллигида
24. Қуйидаги қолатларда КОК (комбинирланган орал контрацептив) схема бўйича берилиши мумкин
    * + - 1. кичик чаноқ бўшли ғи органлари яллиғланиш касалликлари
          2. чуқур веналар тромбози
          3. АБ 180/110 мм сим.уст дан юқори
          4. ўчоқли неврологик симптомлари бўлган мигрен
          5. хайз цикли бузилишларида
25. Бачадон миомасига хос хусусият
    * + - 1. яхши сифатли гормонга боғлиқ бўлмаган ўсма бўлиб, мушак ва бириктирувчи тўқимадан ривожланади
          2. ёмон сифатли ўсма бўлиб, мушак ва бириктирувчи тўқимадан ривожланади
          3. кўндаланг тарқил мушак тўқимасидан ривожланади
          4. кўпинча ёмон сифатлига ўтади
          5. қўшни органлар фаолиятини бузилиши
26. Интерстициал миома диагностикасида энг кўп маълумот берадиган усулни кўрсатинг:
    * + - 1. қин орқали текшириш
          2. УТТ
          3. гистероскопия
          4. ректовагинал текшириш
          5. мульти спирал компьютер томография текшируви
27. Субмукоз миоманинг асосий клиник симптоми қайси
    * + - 1. кўп миқдорда узоқ вақт о ғриқли хайз
          2. эндоцервицит белгилари
          3. хайзлар оралиғида қонли ажралмалар келиши
          4. жинсий йўллардан кўп миқдорда кўпикли ажралмалар келиши
          5. бачадон симптомли миомаси ривожланиши
28. Ҳар бир аниқланган тухумдон ўсмаларига қуйидагича қараш керак
    * + - 1. яхши сифатли ўсма сифатида
          2. ёмон сифатли ўсма сифатида
          3. гормонал генезли
          4. яллиқланишли
          5. онколик эхтиётлик билан
29. Тухумдон фолликуляр кисталарининг ўзига хос хусусиятлари
    * + - 1. суюқлик йи ғ илиши хисобига катталашади
          2. капсуласи бўлмайди
          3. ёмон сифатли ўсмаларга киради
          4. инвазив ўсади
          5. яхши сифат ўсма
30. Тухумдон кисталари асоратларига киради
    * + - 1. киста ўсишдан орқада қолиши
          2. кисталарнинг катталашиб кетиши
          3. суюқлик йиқилиши
          4. қотиб қолиши
          5. кистани некрозга учраши
31. Тухумдон ёмон сифатли ўсмаларининг ўзига хослиги
    * + - 1. атипик хужайралар пролиферацияси хисобига катталашади
          2. бошланиши билан сувли ажралмалар келади
          3. бошланиши билан кучли о ғриқлар пайдо бўлади
          4. касаллик бошланиши билан қонли ажралмалар келади
          5. қўшни органларга ўсиб киради
32. Эндометрий ракини аниқлаш учун ўтказилиши керак бўлган текширув
    * + - 1. бачадон бўшлиғи пункцияси
          2. лапароскопия
          3. қин орқа гумбази пункцияси
          4. бактериоскопия
          5. бачадон бўйни ва бачадон бўшлиқини алоқида қириш
33. Бачадон бўйни раки диагностикасида энг ишончли усул
    * + - 1. кўзгулар билан бачадон бўйнини кўриш
          2. бачадон бўйнини зондлаш
          3. бачадон бўшлиқини зондлаш
          4. қин флораси тозалиги даражасини текшириш
          5. Папаниколау (Pap test ёки Pap smear) тести
34. Эндометриоз бу
    * + - 1. эндометрий ичкарисида эндометрийга ўхшаш тўқиманинг ўсиши
          2. мушак, бириктирувчи тўқиманинг ўсиши, яллиғланиш жараёни
          3. эдометрийдан ривожланувчи гормонга боғлиқ ёмон сифатли ўсма
          4. миометрийдан ривожланувчи гормонга боғлиқ яхши сифатли ўсма
          5. бачадон пролифератив касаллиги
35. Ички генитал эндометриознинг асосий клиник симптомлари
    * + - 1. кўп миқдордаги оқмалар
          2. ановулятор қон кетиш
          3. узоқ, оғриқли хайз
          4. тана харорати кўтарилиши
          5. хайзда қон кетишни кўпайиши
36. Эндометрий раки ва гиперпластик касалликлар билан касалланишнинг ўсиб боришига сабаблар
    * + - 1. бепуштлик
          2. туғруқдан кейинг инфекциялар
          3. гипоэстерогения
          4. БИСни қўллаш
          5. прогестерон танқислиги гиперэстрогенимия
37. Бачадон миомасида радикал оператив даво
    * + - 1. миоматоз тугун коагуляцияси
          2. бачадон вентрофиксацияси
          3. полипэктомия
          4. гистероскопия
          5. бачадон экстирпацияси
38. Бартолин безлари кисталари келиб чиқиш сабаблари
    * + - 1. ўтказилган бачадон бўйни эрозияси
          2. ўтказилган эндометрит
          3. сўзакли бартолинит
          4. сурункали аднексит
          5. тартибсиз жинсий алоқа
39. қайси холатларда эндометрийнинг атипик гиперплазияси ракга ўтиши мумкин:
    * + - 1. репродуктив ёшда
          2. климактерик ёшда
          3. постменупауза даврида
          4. барча ёшдагиларда
          5. ўсмир ёшда
40. Бачадон бўйни оғир дисплазияси бу …
    * + - 1. бачадон эрозияси
          2. ракнинг бошланғич шакли
          3. фон жараён
          4. дисгормонал гиперплазия
          5. раколди касаллик
41. Бачадон бўйни ракига гумон қилишга сабаб бўлувчи белги
    * + - 1. қиндан кўпикли ажралма келиши
          2. тана қарорати юқорилиги
          3. менопаузада қон кетиши
          4. постменопаузада қон кетиши
          5. эпигастрал сохада оғриқ
42. Бачадон бўйни рак олди холатлари
    * + - 1. бачадон бўйни чин эрозияси
          2. бачадон бўйни чала ривожланиши
          3. дистрофия белгилари билан кечувчи сохта эрозия
          4. эндоцервицит
          5. дисплазиялар
43. Репродуктив ёшдаги тухумдон ретенцион кистаси бўлган беморларни даволаш тактикаси
    * + - 1. 5 - 6 ой давомида антибактериал терапия
          2. 2 ой давомида яллиғланишга ва кистани сўрилтиришга қарши даво
          3. иккала тухумдонни олиб ташлаш
          4. химиотерапия
          5. 2 ой даволашдан сўнг самара бўлмаса цистэктомия қилинади
44. Бачадон раки диагностикаси усулларидан бири
    * + - 1. бачадонни зондлаш
          2. кольпоскопия
          3. пневмопелвиография
          4. бимануаль кўриш
          5. гистероскопия
45. Дермоидли кистани ички қисмини таркиби
    * + - 1. сузмасимон
          2. шиллиққа ўхшаш секрет
          3. суюқ, тиниқ таркибли
          4. бириктирувчи тўқима
          5. тиш, соч, суяклар
46. Эктопияда бачадон бўйни юзаси:
    * + - 1. кулранг рангли
          2. текис
          3. қизил рангли, бахмалсимон
          4. қонли
          5. ярасимон
47. Бачадон бўйни эктопиясини даволашда туғмаган аёлларда бажарилади
    * + - 1. физиотерапия
          2. йод билан куйдириш
          3. бачадон бўйни пластик операцияси
          4. диатермоконизация
          5. ваготил билан куйдириш
48. Бачадон миомасини оператив даволашга кўрсатма бўлади
    * + - 1. симптомсиз кечиши
          2. миомани секин ўсиши
          3. шиллиқ ости миомаси
          4. 6 хафталик бачадон интерстициал миомаси
          5. туқилаётган миоматоз тугун
49. Маскулинизацияланган ўсма
    * + - 1. текома
          2. фолликулома
          3. серозли кистома
          4. папилляр
          5. андробластома (арренабластома)
50. Ички генитал эндометриозни асосий клиник симптоми
    * + - 1. аменорея
          2. хайз олди ва кейинги сарёғсимон ажралмалар келиши
          3. қўшни азолари функцияси бузилиши
          4. бачадондан ациклик қон кетиши
          5. оғриқли хайз келиши
51. Ёрилган бачадондан ташқари қомиладорлик белгилари
    * + - 1. қорининг пастки сохасида оғриқ
          2. жинсий йўллардан қонли ажралма келиши
          3. диарея
          4. бош оғриғи
          5. оғриқни тўғри ичакга бериши
52. Бартолин безлари жойлашиши
    * + - 1. кичик жинсий лаблар асосида
          2. катта жинсий лаб қалин ўрта қисми
          3. пастки катта ва кичик жинсий лаб ораси эгатчаси
          4. катта жинсий лабни орқа қалин қисмида
          5. катта лаблар пастки 3/2 қисмида
53. Ташқи ва ички жинсий аъзолар ораси одатда чегараланади
    * + - 1. ташқи бачадон бўқизи
          2. ички бачадон бўқизи
          3. қизлик пардаси (қинни кириш қисми)
          4. кичик жинсий лаб
          5. қин дахлизи
54. Туқмаган аёлларда бачадоннинг узунлиги қайси қаторда тўғри берилган
    * + - 1. 6 - 7 см
          2. 7 - 8 см
          3. 8 - 9 см
          4. 9 - 10 см
          5. 5 - 6 см
55. Ички жинсий азоларга киради, қуйидагидан ташқари
    * + - 1. бачадон
          2. бачадон найи
          3. тухумдон
          4. қин
          5. вульва
56. Чап тухумдонни қон билан таъминланиши
    * + - 1. ички ёнбош артерияси
          2. бачадон бщйни артерияси
          3. умуртқа - ёнбош артерияси
          4. ички жинсий артерияси
          5. бачадон ва тухумдон артерияси билан
57. Жинсий етилиш вақтида организмда қуйидаги асосий ўзгаришлар кузатилади
    * + - 1. гипофизнинг гонадотроп функцияси сусайиши
          2. тухумдонлар гормонал функциясининг фаоллашуви
          3. ФСГ ажралиши кузатилмайди
          4. ЛГ экскрецияси доимий пиклари кузатилади
          5. ФСГ миқдори ошиши
58. Бачадонни зондлашга қарши кўрсатма қайси қаторда тўғри кўрсатилган
    * + - 1. жинсий аъзоларда ўткир яллиғланиш жараёни
          2. миома субсероз тури
          3. бачадон бўйни полипи
          4. цервикал канал атрезияси
          5. қомиладорлик
59. Гистерескопияга кўрсатма бўлади, қуйидагилардан ташқари
    * + - 1. бачадондан аномал қон кетиши
          2. постменопаузада қон кетиш
          3. бачадондчи синехиялари
          4. бепуштлик
          5. тухумдон кисталари
60. Репродуктив ёшда аёлларни бачадон найи узунлиги қанча бўлади
    * + - 1. 7 - 8 см
          2. 9 - 10 см
          3. 10 - 12 см
          4. 15 - 18 см
          5. 5 - 6 см
61. Нормапонирлашган хайз цикли давомийлиги қанча хисобланади
    * + - 1. 29 кун
          2. 21 кун
          3. 35 кун
          4. 25 кун
          5. 28 - 30 кун
62. Антипонирлашган хайз цикли давомийлиги қанча қисобланади
    * + - 1. 29 кун
          2. 21 кун
          3. 35 кун
          4. 25 кун
          5. 28 - 30 кун
63. Постпонирлашган хайз цикли давомийлиги қанча қисобланади
    * + - 1. 29 кун
          2. 21 кун
          3. 35 кун
          4. 25 кун
          5. 28 - 30 кун
64. Қайси хужайра окситоцинни синтезлайди
    * + - 1. тухумдон интерстциал хужайраси
          2. бош мия қобиғи
          3. гипоаламуснинг кўрув усти ва қоринча олди ядролари
          4. сариқ тана
          5. нейрогипофиз
65. Гипофиз қуйидаги гормонларни ишлаб чиқаради
    * + - 1. гонодотрапин
          2. эстроген
          3. гестаген
          4. рилизинг - гормони
          5. ФСГ ва ЛГ
66. Сариқ тана бу …
    * + - 1. вақтинчалик ички секреция бези
          2. сариқ тана хужайралари - тухумдон оқсил қавати хужайралари
          3. ташқи ва ички секреция безлари
          4. ХГ таъсирида инволюцига учрайди
          5. сариқ тана инволюцияси натижасида қонда прогестерон ва эстроген концентрациясининг тез тушиши
67. Бачадонни зондлашга қарши кўрсатма қайси қаторда тўғри кўрсатилган
    * + - 1. қин тозалигининг I даражасида
          2. шиллиқ ости миоматоз тугунига шубха
          3. бачадон бўйни полипи
          4. цервикал канал атрезияси
          5. кольпит
68. Қуйидагилардан қайси бири дисменореяни ривожланишига асос бўлади
    * + - 1. простагландинларни ажралиши
          2. прогестерон миқдорининг пасайиб кетиши
          3. овулятор бузилишлар
          4. эндометрийнинг секреция холати
          5. сариқ тана фаолиятининг бузилиши
69. Хайз циклини тикланиши ва бир маромда келиши боғлиқ
    * + - 1. гипофиз олдинги бўлагида пролактин ишлаб чиқарилишига
          2. гонадолиберин ишлаб чиқарилиши билан
          3. фолликуляр фазанинг давомийлигига
          4. сариқ тана ишлаб чиқарадиган прогестерон гормонига
          5. ФСГ ва ЛГ миқдорига боғлиқ
70. Фолликула гранулез хужайралари
    * + - 1. хорионик гонадотропин ишлаб чиқаради
          2. прогестерон ишлаб чиқаради
          3. фолликула юзасида жойлашади
          4. фолликуляр суюқлик ишлаб чиқаради
          5. эстрогенлар ишлаб чиқаради
71. Функционал диагностика тестларига киради қуйидагидан ташқари
    * + - 1. кариопикнотик индекс (КПИ)
          2. «қорачиқ»
          3. Папаниколау тести
          4. фолликулометрия
          5. қирқбўқим
72. Кариопикнотик индекс – бу
    * + - 1. қин эпителейси эозинофил хужайраларининг суртмада аниқланган бошқа хужайраларга нисбати
          2. қин эпителейси пикнотик ядроли юза хужайраларининг суртмадаги бошқа хужайраларга нисбати
          3. базал ва парабазал қин эпителейси хужайралрининг умумий суртмага нисбати
          4. қин эпителейси пикнотик ядроли юза хужайраларининг суртмадаги эозинофил хужайраларга нисбати
          5. ядроси пикнозга учраган юза қават хужайраларнинг қолган қават хужайраларига фоиздаги нисбати
73. Базал харорат тести асосланган
    * + - 1. эстрогенларнинг гипоталамусга таъсирига
          2. эстрогенни марказий иссиқликни бошқариш марказига таъсирига
          3. прогестеронни гипофизни олдинги бўлагига таъсирига
          4. прогестеронни гипофизни орқа бўлагига таъсирига
          5. прогестеронни гипоталамус иссиқликни бошқариш марказига таъсири
74. Гиперэстрогенияни тасдиқловчи функционал диагностика тести
    * + - 1. цервикал шиллиқни 2- 3 см.га чўзилиши
          2. базал температура 37қС
          3. кариопикнотик индекс 50 -60% дан кўп
          4. атрофияли эндометрий
          5. эстроген типли КПИ (кариопикнотик индекс)
75. Лютеин фазанинг тўлақонлигидан гувохлик беради
    * + - 1. базал хароратни ХЦни биринчи фазасида кўтарилиши
          2. базал хароратни ХЦни учинчи фазасида кўтарилиши
          3. ХЦни иккинчи фазасида эндометрийдаги проефератив жараёнлар
          4. «қорачиқ» симпоми (-)
          5. базал қароратни ХЦни II фазасида 12 - 14 кун давомида кўтарилиши
76. Базал қарорат монотон эгриси хос
    * + - 1. икки фазали хайз цикли учун
          2. лютеин фазаси қисқарган икки фазали хайз цикли учун
          3. ановуляторли хайз цикли учун
          4. бир фазали хайз цикли учун
          5. лютеин фазаси узайган икки фазали хайз цикли учун
77. Лютеин фазаси етишмаётган 28 кунлик ХЦда базал хараорат графиги кундан кам
    * + - 1. 6-8 кун
          2. 8-10 кун
          3. 10-12 кун
          4. 12 - 14 кун
          5. 6 кун
78. ХЦ давомида мусбат «қорачиқ» симптоми дарак беради
    * + - 1. гиперандрогениядан
          2. ХЦ II фазаси қисқарганлигидан
          3. ановуляторли ХЦдан
          4. галактореядан
          5. гиперэстрогенимиядан
79. Ановулятор қон кетишлар учун хос
    * + - 1. мунтазам хайз келиши
          2. қисқа муддатли ХЦ қон кетишлар
          3. хайзлараро қон кетишлар
          4. гипоменорея
          5. овуляция содир бўлмасдан узоқ муддатли қон кетишлар
80. Бачадондан органик хусусиятли аномал қон кетишлар сабаблари
    * + - 1. эндометрий гипоплазияси
          2. полиплар
          3. бачадон миомаси
          4. бошланган аборт
          5. эндометрий безли гиперплазияси
81. 35 кунда келадиган хайзга қайси атама (термин) хос
    * + - 1. менометроррагия
          2. метроррагия
          3. полименорея
          4. меноррагия
          5. постпонирлашган ХЦ
82. Бачадондан овулятор қон кетишларга хос
    * + - 1. бир хил давомийликга эга ва мунтазам ХЦ
          2. 40 - 60 кунда хайз
          3. ановуляторли ХЦ
          4. хайз цикли тикланиши пайтида юзага келадиган
          5. эндометрий тикланишида етишмовчилик
83. Ювинил бачадондан қон кетишларни даволаш бошланади
    * + - 1. бачадон бўшлиқини даволаш ва диагностик мақсадда қиришдан
          2. қон кетишни тўхтатишни консерватив даволаш усулларидан
          3. гормонал кюретаждан
          4. чаноқ органлари УТТдан
          5. синтетик прогестинлар ёрдамида гормонал гемостаздан
84. Климактерик даврда гормонал гемостазни бошлаш керак
    * + - 1. бачадон бўшлиғини қиришдан
          2. бачадон бўшлиғини алохида диагностик мақсадда қиришдан
          3. андрогенлар билан гормонал гемостаздан
          4. бачадон бўйни ва бачадон бўшлиқини даволаш ва диагностик мақсадида қиришдан
          5. эстрогенлар билан гормонал гемостаздан
85. Бачадондан ташқари ҳомиладорлик кузатилади
    * + - 1. бачадон ичида
          2. тухумдонлар ортиқида
          3. бачадон ташқи бўғизида
          4. тухумдон бойламида
          5. бачадон қўшимча шохида
86. Кўпинча бачадондан ташқари хомиладорлик сабаби бўлиб қисобланади
    * + - 1. жинсий органлар аномалияси
          2. чаноқ органлари яллиғланиш касалликлари
          3. жинсий органлар ўсишдан ортда қолиши
          4. бачадон ичи спирали
          5. уруғланган тухум хужайра миграциясининг бузилиши
87. Бачадондан ташқари қомиладорлик диагностикасида қайси усул аниқ бўлиб ҳисобланади
    * + - 1. кульдоскопия
          2. лапароскопия
          3. ХГни аниқлаш
          4. эндометрий биопсияси
          5. қин орқа гумбази пункцияси
88. Эндометрийдаги бачадондан ташқари хомиладрликга хос ўзгаришлар
    * + - 1. атрофия
          2. пролиферация
          3. безли - кистозли гиперплазия
          4. децидуал трансформация
          5. эндометриал полип
89. Най аборти туридаги бачадондан ташқари хомиладрликда
    * + - 1. жинсий йўллардан суркалмали қон кетишлар
          2. қорин пасти ва бел сохасидаги оғриқлар
          3. қин орқали кўрилганда катталашган бачадон ортиқлари
          4. контурлари аниқ колбасасимон қосила аниқланади
          5. қин орқали кўрилганда оғриқларни кучайиши
90. Бачадондан ташқари хомиладорликни най ёрилиши турида кузатилади
    * + - 1. қорин пастида кучли оғриқлар,оқриқларни оёфлар узатилиши
          2. ёнбош сохаларда оғриқлар
          3. қорин пастида дардсимон оғриқлар
          4. жинсий йўллардан кўп миқдорда қон кетиши
          5. қорин пастида кучли оғриқлар,оғриқларни орқа ичакга узатилиши
91. Бачадондан ташқари хомиладрликда метотрексат билан химиотерапияни ўтказиш мумкин
    * + - 1. узилган бачадондан ташқари хомиладорликда
          2. муддати катта бўлмаган ривожланаётган эктопик қомиладорликда
          3. эктопик қомиладорликни бачдон найини интерстициал қисмида
          4. бачадондан ташқари хомиладрликни тухумдон турида
          5. бачадондан ташқари хомиладрликни най аборти турида
92. Елбуғоз бу
    * + - 1. жинсий йўллар орқали юқувчи касаллик
          2. хавфли ўсма
          3. яхшисифат ўсма
          4. гестацион трофобластик касаллик
          5. хавфли трофобластик касаллик
93. Елбуғоз кўпинча аниқланади
    * + - 1. пременопаузада
          2. балоқат ёшида
          3. катта репродуктив ёшдаги аёлларда
          4. посменопаузада
          5. барча репродуктив ёшдаги аёлларда
94. Елбуғозни УТТда асословчи далил бу
    * + - 1. қиндан ажралмаларида қизил суюқликли пуфакчларни мавжудлиги
          2. қон кетишлар
          3. қусиш
          4. қорин пастида дардсимон оқриқлар
          5. “қор бўрон” симптомини аниқланиши
95. Елбуғозда шифокор тактикаси
    * + - 1. бачадон ампутацияси
          2. бачадон бўшлиқини қириш
          3. вакуум аспирация ва окситоцин юбориш
          4. химиотерапия
          5. химиотерапия ва нур терапия
96. Елбуғоз касаллиги ўтказган касалларда кузатувлар нимадан иборат
    * + - 1. бачадон бўшлиқини қириш
          2. қин сурмаси цитологияси
          3. хорионик гонадотропин дорисини юбориш
          4. базаль хароратни ўлчаш
          5. диспансер кузатувда олиб бориш
97. Хорионэпителиома - бу
    * + - 1. гестацион трофобластик неоплазия
          2. яхшисифат гестацион касаллик
          3. жинсий йўллар орқали юқувчи касаллик
          4. хавфсиз ўсма
          5. яхшисифат ўсма
98. Миомани патогенези асосида ётади
    * + - 1. гормонал дисбаланс
          2. гиперэстрогенимия ва пролифератив жараёнлар
          3. прогестеронни кўп ишлаб чиқарилиши
          4. лютеин фазаси етишмовчилиги
          5. гипоэстрогенимия
99. Субмукоз миомага хос
    * + - 1. қорин пастида куйдирувчи оқриқлар
          2. олигоменорея
          3. полименорея
          4. меноррагиялар
          5. бачадонни зонд ёрдамида текширганда “қоқилиш” симптоми аниқланиши
100. Субсероз миомага хос
     * + - 1. қорин пастида дардсимон оғриқлар
           2. полименорея
           3. қорин пастида куйдирувчи оғриқлар
           4. гиперполименоррея
           5. тенизмлар (сийишга ёлқон чақириқлар), қабзият
101. Бачадон миомасида кўп учровчи асорат
     * + - 1. тугун ақдарилиши
           2. миоматоз тугун тушиши
           3. кўп ва узоқ муддат қон кетиши
           4. қўшни органлар фаолиятини ошиб кетиши
           5. яллиғланишни ривожланиши
102. Агар миома ўлчамлари катта бўлмаса ва қон кетиши кузатилмаса тактика
     * + - 1. кузатув
           2. гистерэктомия
           3. бачадон ортиқлари билан ампутацияси
           4. ногормонал терапия
           5. қар 6 ойда профилактик кўрикдан ўтиб туриш ва гормонал терапия
103. Миомада консерватив терапияни асосий вазифаси
     * + - 1. ўринбосар гормонал терапия
           2. хайз фаолиятини тиклаш
           3. ўсма ўсишини тўхтатиш
           4. нейроэндокрин бузилишлар коррекцияси
           5. пархезга риоя қилиш
104. Консерватив миомэктомия қуйидаги аёлларда ўтказилади
     * + - 1. туқиш нияти йўқ аёлларда
           2. кўп туқувчи аёлларда
           3. репродуктив ёшдаги аёлларда
           4. тухумдон ўсмалари билан биргаликда қўшилиб келган миомада
           5. катта репродуктив ёшдаги аёлларда
105. Бачадоничи битишмаси аниқланади
     * + - 1. кичик чаноқ органлари УТТда
           2. гистеросальпингографияда
           3. лапароскопияда
           4. кольпоскопияда
           5. гистероскопияда
106. 24 ёшли туғмаган аёл 2 йил давомида қомиладор бўлмаяпти. Галакторея ва номунтазам хайз циклига шикоят қилади тахминий даволашга нима киради
     * + - 1. андрогенлар
           2. гестагенлар
           3. эстрогенлар
           4. гонадотропинлар
           5. бромкриптин ёки достинекс буюриш
107. Атрофик кольпитни асосий сабабчиси
     * + - 1. бачадон миомаси ва эндометриозни даволашда медикаментоз аменорея
           2. менопауза
           3. гестагенлар билан орал контрацепция
           4. аёлларда ёмон сифат ўсма сабабли ўтказилган жаррохлик кастрацияси
           5. гипоэстрогенимия
108. Бачадон танаси эндометриозида гистероскопия ўтказилади
     * + - 1. хайз циклини 2 - 3 кунлари
           2. хайз циклини 7 - 8 кунлари
           3. хайз циклини 14 - 16 кунлари
           4. хайз циклини 20 - 22 кунлари
           5. хайз циклини 22 - 24 кунлари
109. Генитал инфантилизмда бачадон бўйнинг танасига нисбати
     * + - 1. 1:3
           2. 1:2
           3. 1:1
           4. 3:1
           5. 2:1
110. Қизларда альгоменореяни даволашда қўлланилади
     * + - 1. седатив таъсирли препаратлар
           2. андрогенлар
           3. оғриқ қолдирувчи препаратлар
           4. мойчечакли микроклизма
           5. синтетик прогестинлар ёки гестагенлар
111. Балоғат ёшидаги бачадондан аномаль қон кетишларга хос
     * + - 1. преовулятор
           2. ановулятор, ациклик
           3. дисгормонал эмас
           4. циклик
           5. постовулятор
112. Қизларда кўпинча эндометрий гиперплазиясига олиб келади
     * + - 1. фолликула гипоплазияси
           2. фолликула дистрофияси
           3. прогестерон кўплиги
           4. эстроген камлиги
           5. гиперэстрогенимия
113. Кандидозли кольпитни даволашда қўлланилади
     * + - 1. нифедипин
           2. клатриомицин
           3. мойчесак дамламаси
           4. марганцовка
           5. дифлюкан
114. Бачадонни зондлашга қарши кўрсатмаларга киради
     * + - 1. жинсий органлар ўткир яллиғланиш касалликлари
           2. бачадондаги хомиладорликга гумон
           3. бачадон миомаси субмукоз тури
           4. бачадон миомаси субсероз тури
           5. бактериал вагиноз
115. Найдаги ҳомиладорликни ёрилган турида лапаротомия усули
     * + - 1. Джоэл Кохен бўйича
           2. Пфанненштил бўйича
           3. Черни бўйича
           4. қорин ўрта чизиқи бўйлаб қовдан киндикгача
           5. Вишневский бўйича
116. Тухумдон кистаси хирургик оёқчасига қуйидагидан ташқари киради
     * + - 1. думалоқ бойлам
           2. думқаза бачадон бойлами
           3. кенг бойлам
           4. тухумдон хусусий бойлами
           5. қов бачадон бойлами
117. Тухумдон кистаси оёқчаси буралиб қолганда қуйидагидан ташқари хеч қандай амалиёт ўтказилмайди
     * + - 1. тухумдонни олиб ташлаш
           2. бачадонни ортиқлари билан олиб ташлаш
           3. бачадон ортиқларини икки томонлама олиб ташлаш
           4. ўсма тарафда бачадон ортиқларини олиб ташлаш
           5. бачадонни ортиқларисиз олиб ташлаш
118. Тухумдон ретинцион кистаси сабабли беморда операцияси ўтказилади
     * + - 1. яллиқланишга қарши ва сўрилтирувчи терапия
           2. тухумдонни соғлом тўқима қисми сохасида резекцияси
           3. бачадон ортиқларини олиб ташалаш
           4. тухумдонларни олиб ташлаш
           5. тухумдон кистаси капсуласини шилиб олиб ташлаш (цистэктомия)
119. Параовариал киста сабабли операцияда ўтказилади
     * + - 1. кистани шилиб олиш (цистэктомия)
           2. жарохатланган тухумдон резекцияси
           3. жарохатланган томонда ортиқларни олиб ташалш
           4. бачадонни олиб ташлаш
           5. бачадонни ортиқлари билан олиб ташлаш
120. Орқа кольпорафияга кўрсатма
     * + - 1. қинни кенгайиб кетганлиги
           2. бачадонни қисман тушиши
           3. қин олдинги деворининг тушиши
           4. бачадон бўйни эски йиртиқи
           5. оралиқ мушаклари носозлиги
121. Бачадон вентрофиксацияси операцияси қуйидаги аёлларда ўтказилади
     * + - 1. репродуктив ёшдаги аёлларда
           2. ёш аёлларда
           3. климактерик ёшдаги ва постменопаузадаги аёлларда
           4. ёш қизларда
           5. бачадонни ортиқлари билан олиб ташлаш
122. Олдинги кольпоррафияга кўрсатма
     * + - 1. қин олдинги юқори деворининг тушиши
           2. қин олдинги ён девори тушиши
           3. қин орқа деворининг тушиши
           4. қин орқа девори билан қовуқ деворини тушиши
           5. цистоцеле
123. Қин орқали бачадон экстирпациясини афзалликлари
     * + - 1. чаноқ органларига қулай етиб бориш
           2. операция вақтида қовуқ жарохатланишини камайиши
           3. операцияни енгил наркоз остида ўтказилиши
           4. беморлар енгил ўтказади операциядан кейинги натижа яхшироқ

кам қон кетади

1. Трофобластик касаллик диагностикасида кўпроқ самарали
   * + - 1. қонда ёки пешобда хорионик гонадотропин миқдорини аниқлаш
         2. трофобластик G глобулинни аниқлаш
         3. хорионик соматотропинни аниқлаш
         4. прогесетронни аниқлаш
         5. эстрогенларни аниқлаш
2. Хориокарциномали беморларда касалликни тарқалишига кўра ўтказилади
   * + - 1. монохимиотерапия
         2. полихимиотерапия
         3. яллиғланишга қарши терапия
         4. сўрилтирувчи терапия
         5. физиотерапия
3. Гениталий органлар сўзак касаллигида қўлланилади
   * + - 1. тробицин (спектиномицин)
         2. аскорбин кислота
         3. никотинамид
         4. аспаркам
         5. диклофенак
4. Бачадон миомаси операцияга олинадиган беморларда текширувлар
   * + - 1. қон гематокрити
         2. бачадон бўшлиқи гистологияси
         3. қин цитологияси
         4. нейросонография
         5. УТТ
5. Бачадон миомасини субмукоз турида бачадонни зондлашада аниқланади
   * + - 1. бачадон бўшлиқи рельефини ўзгариши
         2. “қоқилиш” симптоми
         3. бачадон бўшлиқи контуриннг ўзгариши
         4. ўқчиш симптоми
         5. сузаётган бачадон симптоми
6. Бепуштликни иммунологик турини даволашда қўлланилади
   * + - 1. кортикостероидларни қўллаш
         2. сунъий гемотрансфузия
         3. иммунодепрессантларни қўллаш
         4. физиотерапия
         5. эри ёки донор уруғини сунъий бачадон бўшлиғига юбориш
7. Бачадон миомасини даволашни янги усулларини кўрсатинг
   * + - 1. миоматоз тугун коагуляцияси
         2. миомани лапароскопик олиб ташлаш
         3. гормонал терапия
         4. Эсмия дорисини буюриш
         5. физиотерапия
8. Аменорея чақирувчи сабаблар
   * + - 1. рўхий жарохат
         2. эндометрий сили
         3. рак
         4. бачадон миомаси
         5. бачадон раки
9. Қайси маълумотлар чин аменореяга хос
   * + - 1. хайзни 6 ой ва ундан кўп муддатда келмаслиги
         2. монофаз ректал харорат
         3. гирсутизм
         4. қандли диабет
         5. қин атрезияси
10. Тухумдон аменореяси сабаблари
    * + - 1. Ален Мастерс синдроми
          2. тухумдонлар гипертрофияси
          3. Бренер синдроми
          4. буйрак усти безларини олиб ташлаш
          5. тухумдонлар поликистози синдроми
11. 14 ёшли қиз болада сохта аменореяни сабаби бўлиши мумкин
    * + - 1. қин ёки гимен атрезияси
          2. фолликула атрезияси
          3. фолликула овуляцияси
          4. фолликула персистенцияси
          5. бачадон формаси
12. Қайси маълумотлар иккиламчи аменореяга хос
    * + - 1. бачадон ўлчамларини кичрайиши
          2. хайз хеч бўлмаса бир марта келиб кейин келмай қўйиши
          3. бачадон ўлчамларини катталишиши
          4. икки фазали базал харорат
          5. балоқат ёшидан бошлаб хайз кемаслиги
13. Бир фазали ХЦ (хайз цикли) га хос
    * + - 1. ХЦ ўртасида ва 2 -фазасида КПИ 40 - 50%гача етади
          2. монофазали базал харорат
          3. ХЦ ўртасида ва 2 - фазасида КПИ 10 -20%гача етади
          4. икки фазали базал қарорат
          5. ХЦ ўртасида ва 1-фазасида КПИ 40 -50%гача етади
14. Климактерик ёшдаги бачадондан аномаль қон кетишда бажарилади
    * + - 1. бачадон бўшлиқини зондлаш
          2. қон кетишини эстрогенлар билан тўхтатиш
          3. антикоагулянтлар билан даволаш
          4. физиотерапия
          5. бачадон бўшлиқини диагностик ва даволаш мақсадида қириш
15. Туғиш ёшидаги бачадондан аномаль қон кетишларда даволаш
    * + - 1. бачадонни бўйнини қириш
          2. умум қувватни оширувчи терапия
          3. антибактериал терапия
          4. антикоагулянтли терапия
          5. бачадон бўшлиқини диагностик ва даволаш мақсадида қириш ва гормонотерапия
16. Ўз ўзидан хомила тушиши клиник симптомлари
    * + - 1. қорин пастида оғриқлар
          2. хайзни тўхташи
          3. кўнгил айнаши
          4. қиндан кўпиксимон ажралма келиши
          5. қиндан йирингли ажралма келиши
17. Кариопикнотик индексга (КПИ) хос:
    * + - 1. эстроген тўйинганликда КПИ 40-50% ва ундан кўп
          2. овуляция пайтида КПИ 70- 80%
          3. эстроген тўйинганликда КПИ 10-20% ва ундан кўп
          4. овуляция пайтида КПИ 30- 50%
          5. ХЦ ўртасида ва 1-фазасида КПИ 40 - 50%гача етади
18. Бачадон бўшлиқини зондлашга кўрсатма
    * + - 1. медикаментоз аборт
          2. бачадон миомаси гипертрофиясида
          3. гидротубациядан олдин
          4. эндометриозни аниқлашдан олдин олдин
          5. бачадон бўшлиғини қиришдан олдин
19. Қайси касаллик учун дардсимон оғриқлар хос
    * + - 1. хомила тушиш хавфи
          2. бачадон эндометриози
          3. тухумдон апоплексияси
          4. бачадон перфорацияси
          5. жадалга кирган аборт
20. Сунъий аборт учун хос
    * + - 1. қомиладорликни 28 хафтасигача тўхташи
          2. белдаги оғриқлар
          3. қорин пастида оғриқлар
          4. қорин пастида ва бел сохасида оғриқ
          5. кўрсатмаларга кўра қомиладорликни 22 хафтасигача тўхтатилиши
21. Хорионэпителиома диагностикасида қўшимча текшириш усуллари
    * + - 1. бачадон бўшлиқини диагностик қириш ва гистологик текширув
          2. қон ва сийдикда хорионик гонадотропин миқдорини аниқлаш
          3. УТТ
          4. допплерометрия
          5. ЭКГ
22. Елбуғозга хос
    * + - 1. бачадон ўлчамини [омиладорлик муддатига мос кемаслиги
          2. бачадон деворининг емирилиши
          3. қорин пастида дардсимон оғриқлар
          4. бел сохада куюштирувчи оғриқлар
          5. оғриқларни елкага узатилиши
23. Елбуғозни қайси ривожланиш турларини биласиз
    * + - 1. хомила пуштини емирилиши
          2. децидуал пардасини емирилиши
          3. гениталий органлар яллигланиш касалликлари
          4. найлар функционал етишмовчилиги
          5. найлар аномалияси сабабли
24. Климактерик ёшдаги бачадондан аномаль қон кетишларда даволаш
    * + - 1. бачадонни қириб олиб тухумдон фаолиятини бостириш учун гестагенлар буюриш
          2. бачадонни қириб олиб тухумдон фаолиятини бостириш учун кортикостероидлар буюриш
          3. бачадонни қириб олиб тухумдон фаолиятини рақбатлантириш учун фторхиноллар буюриш
          4. бачадонни бўшлиқини қириб олиб тухумдон фаолиятини бостириш учун андрогенлар буюриш
          5. бачадонни қириб олиб тухумдон фаолиятини бостириш учун нейролептиклар буюриш
25. Пременопаузал даврда бачадондан аномаль қон кетишни тўхтатиш
    * + - 1. синтетик эстроген - гестагенларни қўллаш
          2. бачадонни қисқартирувчи моддаларни юбориш
          3. андрогенларни қўллаш
          4. 17 - оксипрогестерон капронат (17 - ОПК) ни узлуксиз қўллаш;
          5. бачадон бўйни ва бўшлиғини алохида қириб олиб қирмани гистологик текширувдан ўтказиб гестагенларни қўллаш
26. Бачадон субмукоз миомасини асосий клиник белгилари:
    * + - 1. сурункали чаноқдаги оқриқ
          2. альгодисменорея
          3. меноррагия
          4. оқчил келиши
          5. иккиламчи бепуштлик
27. Бачадон миомасини оператив даволашга кўрсатмалар
    * + - 1. 10 хафтадан катта бачадон миомаси
          2. бачадон миомасини субмукоз тури
          3. бачадон миомасини тухумдон ўсмаси билан биргаликда келиши
          4. меноррагия
          5. 14 хафтадан катта бачадон миомаси
28. Бачадон буйни раки белгилари
    * + - 1. текканда қонайдиган кратерсимон яра
          2. кўп миқдорда қон кетиши
          3. менометроррагия
          4. гипоменорея
          5. гипопитутиризм
29. Комбинирлашган орал контрацептивларни қўллашда кузатиладиган асорат
    * + - 1. тромбоэмболик асорат
          2. юрак - қон томир касалликлари
          3. углевод ёғ ва витамин алмашинувининг бузилиши
          4. қон кетиши
          5. қон босими тушиб кетиши
30. Гонадотроп гормонлар ишлаб чиқарадиган жой
    * + - 1. буйракусти безлари
          2. гипоталамус
          3. гипофиз
          4. яичники
          5. ошқозон ости бези
31. Физиологик хайз циклига хос:
    * + - 1. ациклик
          2. икки фазалик
          3. дисменорея
          4. давомийлиги 36 - 38 кун
          5. бир фазалик
32. Қиндаги кислотали мухит таъминланади
    * + - 1. қин эпителейси
          2. лейкоцитлар
          3. Додерлейн таёқчалари қисобига
          4. гонококклар
          5. трихомонадалар
33. «Ўткир қорин»да шифокор тактикаси
    * + - 1. оқриқсизлантириш
          2. қорин пастига муз қўйиш
          3. тозаловчи хўқна
          4. зудлик билан шифохонага ётқизиш ва шошилинч операции қилиш
          5. кузатув
34. Тухум ҳужайра овуляциясидан кейин қанча вақт ичида яшайди
    * + 1. 12соат
        2. 24 соат
        3. 6 соат
        4. 3-5 кун
35. Эпителиал кисталар қанақа турлари фарқланади
    * + 1. целиоепителиал
        2. псевдомуциноз
        3. фиброма
        4. текома
36. Прогестерон таъсири
    * + 1. эндометрийда гиперпластик жараёнларга таъсир этади
        2. цервикал канал шиллиғи физик хусусиятига таъсир этади
        3. иссиқлик марказига таъсир кўрсатади
        4. бачадон бўйни мушакларини юмшатади
37. Эстрогенлар таъсири
    * + 1. эндометрийда гиперпластик жараёнларга таъсир этади
        2. нишон органларида пролифератив жараёнларни таъминлайди
        3. иссиқлик марказига таъсир кўрсатади
        4. овулятор фазада ЛГни ишлаб чиқаради
38. Бартолин безлари яллиғланиши
    * + 1. кўпинча ёш қизчаларда учрайди
        2. кўпинча иккитомонлама бўлади
        3. ёлғон абцесс пайдо бўлиши мумкин
        4. сўзак касалига текширувга кўрсатма бўлади
39. Бачадон бўйни раки тасниф бўйича II босқичи ўз ичига олади
    * + 1. рак қин деворларига инфильтрация беради бироқ пастки қисмига етмаган
        2. бачадон танасига инвазия 3 мм.дан ошмайди
        3. рак параметрийга бир тарафлама инфильтрация беради чаноқ суякларига ўтмаган
        4. регионар метастазлар аниқланади
40. Ўринбосар гормонал терапияни афзалликлари
    * + 1. климакс аломатларини йўқотади
        2. хайз циклини яхшилайди
        3. оғриқсиз хайзларда ножўятаъсир кўрсатади
        4. кольпит чақиради
41. Бачадон бўйни раки тасниф бўйича III босқичи ўз ичига олади
    * + 1. рак қин деворига инфильтрация беради унинг пастки қисмларигача етган
        2. рак параметрийга икки тарафлама инфильтрация берган чаноқ деворига ўтмаган
        3. рак бачадон танасига инфильтрация берган
        4. чаноқ суякларида изолацияланган метастазлар пальпацияланади
42. Қандай клиник кўринишларда ўринбосар гормонал терапия қўлланилади
    * + 1. остеопороз, қизиш, терлаш
        2. қин қуруқлиги
        3. асцит
        4. лютеин кисталарининг мавжудлиги
43. Прогестерон
    * + 1. эндометрийда гиперпластик жараёнларга таъсир этади
        2. цервикал канал шиллиғи физик хусусиятига таъсир этади
        3. гипоталамусда жойлашган иссиқлик марказига таъсир кўрсатади
        4. бачадон бўйни мушакларини юмшатади

1. Ўринбосар гормонал терапия қўллашга қарши кўрсатмалар
   * + 1. онкологик касалликлар
       2. гипертония касаллиги
       3. нафас йўллари касалликлари
       4. нерв системаси касалликлари
2. Эстрогенлар
   * + 1. нишон органларида пролифератив жараёнларни таъминлайди
       2. иссиқлик марказига таъсир кўрсатади
       3. овулятор фазада ЛГни ишлаб чиқаради
       4. қонда фаол ҳолатда айланиб юради

1. Қайси микроорганизмлар спецефик яллиғланишга сабаб бўлмайди
   * + 1. стафилококк
       2. ичак таёқчаси
       3. трихоманадалар
       4. хламидиялар
2. «Қирқбўғим» симптоми
   * + 1. "шиллиқ арборизацияси" симптоми синоними
       2. хайз цикли иккинчи фазасида максимал даражада
       3. овуляциядан олдин яққол намоён бўлади
       4. бачадон бўйни мускулатураси тонусига боғлиқ

1. Кольпоцитологик текшируви
   * + 1. суртмани қин гумбази юқори ён қисмидан олинади
       2. бачадон бўйни индексини баҳолашда қўлланилади
       3. хайз цикли фазасини баҳолашга ёрдам беради
       4. қин тозалик даражасини баҳолаш мақсадида ўтказилади

1. Кольпоцитологик текшируви
   * + 1. суртмани қин орқа гумбазидан олинади
       2. эстроген гормонлар секрециясини баҳолаш
       3. кольпоскоп ёрдамида ўтказилади
       4. кариопикнотик индексни баҳолаш
2. Ановулятор ациклик қон кетишларга киради
   * + 1. қисқа муддатли фолликула ритмик персистенцияси
       2. фолликула атрезияси типидаги
       3. фолликула перситенцияси типидаги
       4. сариқ тана етишмовчилиги
3. Сўзак қўзғотувчисини аниқлаш мақсадида фойдаланилади
   * + 1. 500 МТ гоновакцина мушак орасига юбориш
       2. уретра ва цервикал канални кумуш нитрат эритмасида артиш
       3. пирогенални мушак орасига юбориш
       4. суртмани хайз куриш тугаши билан олиниши
4. Бачадон миомасида операцияга кўрсатмалар
   * + 1. тугунларни субсероз интрамурал жойлашиши
       2. миома субмукоз формаси
       3. қўшни органлар фаолиятининг бузилиши
       4. гиперполименорея
5. Бачадон миомасида радикал операция хажми
   * + 1. миомэктомия
       2. бачадон экстирпациси
       3. бачадон қинусти ампутацияси
       4. бачадон дефундацияси

1. Бачадон бўйни раки
   * + 1. сийдик найини окклюзияси асоратига олиб келади
       2. гематоген йўл билан кўпроқ тарқалади
       3. Вертгейм операциясига кўрсатма бўлиб ҳисобланади
       4. прогестерон юқори дозасини қўллаб даволанади
2. Тухумдонлар эндометриози
   * + 1. ташқи генитал эндометриозга киради
       2. гистеросальпингографияда аниқланади
       3. гистероскопияда диагноз қўйилади
       4. хирургик даволашага кўрсатма
3. Аденомиоз
   * + 1. бачадон миомаси билан биргаликда келиши мумкин
       2. эндометрийни гистологик текширувда аниқланади
       3. гистероскопия ёрдамида диагноз қўйилади
       4. консерватив давога мойил

1. Хромогидротубацияда қўлланилади
   * + 1. 1% метилен кўки эритмаси 1O мл
       2. 0.4% индигокармин эритмаси 1O мл
       3. 60% верографин эритмаси 1O мл
       4. 70% кардиотраст эритмаси 1O мл

1. Бачадон ретродевиацияси учрайди
   * + 1. инфантилизмда
       2. яллиғланиш касалини ўтказганда
       3. камдан кам ҳолатда симптомсиз кечади
       4. альгоменорея сабабчиси бўлиб хизмат қилади
2. Бачадоничи синехиялари аниқланади
   * + 1. кичик чаноқ органлари УТТда
       2. гистеросальпингографияда
       3. кольпоскопияда
       4. гистероскопияда
3. Ўткир сальпингоофорит диагностикасида керакли текширувлар
   * + 1. ректовагиналь текширув
       2. қорин бўшлиғи рентгеноскопияси
       3. пешоб анализи
       4. лапароскопия
4. Пельвиоперитонит – бу
   * + 1. кичик чаноқда жойлашган перитонит
       2. кичик чаноқ қорин пардасини яллиғланиши
       3. кичик чаноқ ёғ қавтини яллиғланиши
       4. бачадон сероз қаватини яллиғланиши
5. Рокитанский Майер Кюстнер Хаузер синдроми учун хос
   * + 1. тухумдонлар йуқлиги
       2. бачадон ва қин бўлмаслиги
       3. эркаклик кариотипи бўлиши
       4. буйрак патологиялари билан бирга келиши
6. Рокитанский - Майера - Кюстер - Хаузер синдромига шубха туғилганда ўтказилади
   * + 1. кичик чаноқ органлари ультратовушли текшируви
       2. қонда тестостерон миқдори аниқланади
       3. гистеросальпингография
       4. кичик чаноқ органлари МРТ
7. Тухумдон герминоген ўсмаларига киради
   * + 1. гранулез хужайрали ўсма
       2. текома
       3. хориноэпителиома
       4. тератома
8. Тухумдон гормонал фаол ўсмаларига киради
   * + 1. гранулез стромал ўсмалар
       2. эндометриоидли ўсмалар
       3. Сертоли ва Лейдиг хужайралридан пайдо бўлган ўсмалар
       4. герминоген ўсмалар
9. Эндометриоз
   * + 1. эстрогенлар етишмаслиги сабабли ривожланади
       2. кўпинча турмушга чиққан аёлларда учрайди
       3. иммунологик тизимдаги айтарлик ўзгаришлар сабабли кузатилади
       4. эстрогенлар ошиб кетганлиги сабабли ривожланади
10. Бачадон бўйни раки
    * + 1. Шиллер синамасида диагноз қўйилади
        2. этиопатогенезини папиллома вируси билан боғланади
        3. фақат эктоцервиксдан ривожланади
        4. контактли қон кетишлар кузатилади
11. Целиоэпителиал кисталар қандай 2 хил турга бўлинади
    * + 1. оддий серозли
        2. папилляр
        3. псевдомуциноз
        4. гранулёз хужайрали рак
12. Яллиғланиш жараёнида қачон биостимуляторлар (алоэ, шишасимон тана ва б.қ) тавсия қилинади
    * + 1. ремиссия даврида
        2. антибактериал терапия тугагандан сўнг
        3. антибактериал терапия билан биргаликда
        4. провокация ўтказиш билан биргаликда
13. Тухумдон ўсмаларини қанақа 2 турдаги тератоид шаклларини биласиз
    * + 1. етилган тератома (дермоид киста)
        2. етилмаган тератома
        3. фолликулома
        4. текома
14. Тухумдонлар касаллигида уларнинг турлари ва клиник симптомларига қараб қайси 2 хил операция ўтказилади
    * + 1. ўсмани олиб ташлаш
        2. бачадонни ортиқлари билан экстирпация
        3. хуружларсиз бачадонни ампутация қилиш
        4. тухумдон конуссимон резекцияси
15. Хирургик контрацепциянинг 2 турини айтинг
    * + 1. бачадон найларини окклюзияси
        2. эркакларда вазэктомияси
        3. БИВ (бачадон ичи воситаси)
        4. ОК (орал контрацептивлар)
16. Елбуғоз ривожланишини қандай 2 хил назариясини биласиз
    * + 1. уруғланган тухумни қайта пайдо бўлиб ўзгариши
        2. она организмининг децидуал пардасидан пайдо бўлиши
        3. бачадон эндометрийсининг циклик гиперплазияси
        4. бачадон бўйни эндометрий хужайралари гиперплазияси
17. Бачадон миомасида радикал операция турлари
    * + 1. бачадонни қин усти ампутацияси
        2. бачадон экстрпацияси
        3. миомэктомия
        4. гистеротомия
18. Бачадондан ташқари ҳомиладорликка олиб келувчи 2хил сабабни айтинг
    * + 1. уруғланган тухум паталогияси олиб келувчи сабаблар
        2. ички жинсий органлар ҳолатига боғлиқ сабаблар
        3. найларнининг ампуляр қисмида тухум хужайраларини уруғланишини келтириб чиқарувчи сабаблар
        4. ички органлар холати билан боғлиқ сабаблар
19. Ҳомила тушиш хавфида қандай 2 та симптом пайдо бўлади
    * + 1. қорин пастида ва белдаги оғриқ
        2. қорин пастки қисмидаги оғирлик
        3. жинсий йўллардан кам кам қон келиши
        4. шиллиқли ажралма келиши
20. Ҳомила тушиши хавфини даволашдаги қайси 2 хил йўналишни биласиз
    * + 1. гормонал терапия ўтказиш
        2. симптоматик терапия ўтказиш
        3. витаминлар буюриш
        4. умумқувватловчи даволаш
21. Токолитиклардан фойдаланишга 2та сабаб қарши кўрсатма бўлиши мумкин
    * + 1. она томонидан касалликлар
        2. ҳомила томонидан касалликлар
        3. юрак касллиги
        4. буйрак касллиги
22. Ҳомилани сақлаб қолиш учун қайси гормонал воситалар қўлланилади
    * + 1. дюфастон
        2. утрожестан
        3. преднизолон
        4. гидрокортизон
23. Бепуштликни даволашда қандай 2 та мақсад кўзланади
    * + 1. хайз функциясини тиклаш
        2. овуляцияни стимуллаш
        3. организмни мустахкамлаш
        4. контрасептивлардан фойдаланиш
24. Қин шиллиқ қаватининг инфекцияларга чидамлилик омиллари
    * + 1. эстрогенларнинг юқори миқдори
        2. эстрогенларнинг паст миқдори
        3. кислотали муҳит
        4. Додерлейн бактерияларининг йўқлиги
25. Бачадон ортиқлари сурункали яллиғланишида қайси даво тури тўғри
    * + 1. қоринга муз қўйиш
        2. қориннинг пастки қисмига парафин терапияси
        3. антибактериал терапия
        4. десенсибиллловчи терапия
26. Асосан қуйидагилардан кейин параметрит ривожланади
    * + 1. туғруқдан
        2. совуқ қотишдан
        3. тасодифий жинсий алоқадан
        4. абортдан
27. Тубоовариал абцсесснинг сабаблари бўлади
    * + 1. оофарит
        2. эндометрит
        3. салпингит
        4. пиелонефрит
28. Тубоовариал абцсесснинг сабаблари эмас
    * + 1. гепатит
        2. цервицит
        3. плеврит
        4. салпингит
29. Перитонитнинг клиник белгилари
    * + 1. қориннинг бўртиши
        2. ичаклар фалажи
        3. зўрайиб борувчи тахикардия
        4. қон босим ошиб кетиши
30. Жинсий йўллар билан кўрсатиб ўтилган инфекцияларнинг қайси бири юқиши мумкин
    * + 1. трихомониаз
        2. микоплазмоз
        3. кандидаматоз
        4. бактериал вагиноз
31. Кандидозли вагинит ривожланишига қуйидагилар сабаб бўлади
    * + 1. рак химиотерапияси
        2. норационал антибиотикотерапия
        3. қандли диабет
        4. гепатит
32. Бачадон миомасига қуйидагилар хос эмас
    * + 1. бачадон мушак қаватидан келиб чиқувчи яхши сифатли ўсма
           1. малигнизацияга мойиллик
        2. асосан ёшлик даврида кўп учраши
        3. жинсий гормонлар дисбаланси фонида пайдо бўлади
33. Бачадон миомасида операция турлари
    * + 1. бачадон ортиқлари билан экстрпацияси
        2. консерватив миомэктомия
        3. бачадон артериялари эмболизацияси
        4. бачадонни ортиқлари билан қин усти ампутацияси
34. Миомада бачадон экстрпациясига кўрсатмалар
    * + 1. тугунларнинг пастда жойлашиши
        2. бачадон миомаси бачадон бўйни рак олди каслликлари
        3. субмукоз миоматоз тугунларидаги иккиламчи ўзгаришлар
        4. тухумдон кистаси билан миоманинг биргаликда келиши
35. Тухумдон андробластомаси асосан қайси ёшда кўпроқ учрайди
    * + 1. болаликда
        2. репродуктив ёшда
        3. пубертат даврда
        4. менопаузада
36. Бойламичи миомаси учун қуйидагилар хос
    * + 1. ўсма оёқчаларининг буралиб кетишидаги кучли оғриқ
        2. қўшни органлар функциясининг бузилиши
        3. кичик чаноқда бачадонни қарама қарши томонга сурувчи миоматоз тугун аниқланаиши
        4. бачадон катталашмаган, қарама қарши томонга сурилган
37. Қуйидагилардан ташқари эндометрийни текшириш усулларидан фойдаланиш мумкин:
    * + 1. лапароскопия
        2. эндометрий биопсияси
        3. гистероскопия
        4. кулдоцентез
38. Гениталий органлари эндометриозини даволашда қайси воситалар қўлланилмайди
    * + 1. Визанна
        2. гестрион
        3. кломифен
        4. окситоцин
39. Аденомиознинг хавфсиз гениталий патологияси билан ўхшаш жихатлари

тухумдон ва қорин қисми эндометриози

бачадон миомаси

эндометрий аденоматози

бачадон бўйни лейкоплакияси

1. Тухумдон раки асосан қайси босқичда аниқланади
   * + 1. I босқичда
       2. II босқичда
       3. III босқичда
       4. IVбосқичда
2. Тухумдон раки ривожланиш хавфи бор беморлар гурухини аниқланг:
   * + 1. тухумдон ўсмаси сабаб бўлган жаррохлик аралашуви анамнезида кўрсатиб ўтилган беморлар
       2. сурункали яллиғланиш жараёнини ўтказган, тубоовариал ҳосилалар мавжуд бўлган беморлар
       3. бачадон бўйни яллиғланиши билан касалланган беморлар
       4. БАҚК (бачадондан аномаль қон кетиши) билан касалланганлар
3. Трофобластик каслликларга нималар киради
   * + 1. елбуғоз
       2. хорионэпителиома
       3. тератома
       4. кистома
4. Найдаги хомиладорлик ривожланишини даволаш усуллари
   * + 1. найни жаррохлик усули билан олиб ташлаш
       2. найни сақлаган холда уруғланган тухумни жаррохлик усули билан олиб ташлаш
       3. гормонал воситаларни буюриш
       4. антибактериал воситаларни буюриш
5. Тухумдон апоплексиясига қуйидагилар хос
   * + 1. бу патология тухумдон бутунлигининг бузилиши ва қорин бўшлиғига қон қуйилиши
       2. менструация кечикиши фонида ривожланади
       3. анемик, оғриқли ва аралаш формаларда учрайди
       4. ҳар доим жаррохлик усул билан даволанади
6. Операциядан кейинги тромбоэмболик асоратлар профилактикасида
   * + 1. инфузион транфузион терапия ўтказилади
       2. йўталга қарши воситалар ва нафас гимнастикасини буюриш
       3. гепарин буюрилади
       4. антибактериал терапия
7. Бачадондан ташқари ҳомиладорлик қуйидагилар билан таққосланади
   * + 1. узоқ вақтдан кейинги эрта бачадон ҳомиладорлиги
       2. бачадон найлари ва тухумдон яллиғланиши
       3. тухумдон апоплексияси
       4. бачадон бўйни эрозияси
8. Бачадондан ташқари ҳомиладорлик найдаги аборти турини таққослаш
   * + 1. кичкина муддатда ҳомила ўз ўзидан тушиши
       2. сурункали салпингоофаритнинг қўзғолиши
       3. эндометрит
       4. гидросальпинкс
9. Бачадон найи ёрилиши қуйидаги касалликлар билан таққосланади
   * + 1. тухумдон апоплексияси
       2. ошқозон ва 12 бармоқли ичак яраси перфорацияси
       3. тухумдон ўсмаси оёқлари буралиб қолиши
       4. ичак чурраси
10. Бачадон миомасини жаррохлик даволашга кўрсатмалар
    * + 1. бачадон симптомли миомаси
        2. касалликнинг узоқ давом этиши
        3. бачадон миомаси ўлчамининг 5 6 хафталиги
        4. тез ўсиш симптоми ()
11. TORCH инфекциясига нималар киради
    * + 1. токсоплазмоз, хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз
        2. листерез
        3. бруцелез
        4. цитомегаловирус, қизилча ва герпес вируси
12. Кандидозни даволашда қўлланиладиган воситаларни кўрсатинг
    * + 1. микосист, дифлазон, микотран
        2. флунол, дифлюкан, вагинорм
        3. 17 - ОПК (оксипрогестерон капронат)
        4. доназал
13. Эндометриозни даволашда қайси гормонал воситалар қўлланилади
    * + 1. гестагенлар ва антигонадотропинлар
        2. синтетик прогестинлар
        3. простагландинлар
        4. мирена
14. Аёллар жинсий органлари яллиғланиш каслликлари диагностикасида этиопатогенетик ёндошиш қуйидагиларни аниқлашга қаратилади
    * + 1. яллиғланиш жараёнинг бошланишига
        2. касаллик қўзғатувчиларга
        3. тухумдонларнинг функционал ҳолатига
        4. касаллик турига
15. Сурункали салпингоофарит қайталанишида қуйидаги белгилар бўлади
    * + 1. бел ва қорин пастки сохасидаги оғриқ
        2. палпацияда орқа бачадон ортиқлари сохасида оғриқ бўлиши
        3. олдинги қорин девор палпациясида оғриқ бўлиши
        4. эпигастрал сохада оғриқ
16. Бачадон бўйин қисми пластик операциясига қарши кўрсатма ҳисобланади
    * + 1. ҳомиладорлик
        2. бачадон бўйни сохасида хавфли ўсмага гумон борлиги
        3. гениталийнинг сурункали яллиғланиш жараёни
        4. бачадон бўйни йиртиғи
17. Елбуғозни олиб ташлангандан кейин касалларга химиотерапия
    * + 1. тавсия қилинмайди
        2. шарт
        3. моррфологик кўриниши билан боглиқ
        4. шифокор ихтиёрига кўра
18. Кичик ўчоқли эндометриознинг замонавий даволаш усуллари
    * + 1. эндометриоз ўчоғининг лазерли ёки электро коагуляцияси
        2. гормонтерапия гонадотропин аналоглари билан
        3. витаминотерапия
        4. фитотерапия
19. Бачадон миомаси қуйидагилар билан дифференциал диагностика қилинади:
    * + 1. тухумдон ва най ўсмаси
        2. бачадон ва бачадондан ташқари ҳомиладорлик
        3. сурункали аднексит
        4. бартолинит
20. Ювинил қон кетишига сабаб бўлувчи 2 та махсус этиологик омил
    * + 1. ўткир ва сурункали инфекция
        2. рўхий зўриқишнинг таъсири
        3. гиёхванд дорилар қабул қилиш
        4. кўп ейиш
21. Фолликула етилишининг бузилишини 2 типини кўрсатинг
    * + 1. фолликула персистенцияси
        2. фолликула атрезияси
        3. тухумдон десквамацияси
        4. тухумдон поликистози
22. Аменорея учун нима хос
    * + 1. бирламчи ва иккиламчи аменорея
        2. сохта ва чин аменорея
        3. посткоитал такрорланувчи аменорея
        4. учламчи аменорея
23. Чин аменорея учун нима хос
    * + 1. гипоталамусда циклик ўзгаришлар ва хайз келмаслиги
        2. гипофизда циклик ўзгаришлар ва хайз келмаслиги
        3. преганглионар охирларда циклик ўзгаришлар ва хайз келмаслиги
        4. қинда циклик ўзгаришлар ва хайз келмаслиги
24. Сохта аменорея учун нима хос
    * + 1. қин атрезияси сабабли бўлиши мумкин
        2. қизлик пардаси атрезияси сабабли бўлиши мумкин
        3. бачадон атрезияси сабабли бўлиши мумкин
        4. тўғри ичак атрезияси сабабли бўлиши мумкин
25. Бачадон аменореясига сабаб бўлади
    * + 1. эндометрий сили
        2. бачадонни эндометрийсини йод ва спирт билан куйиши
        3. бачадон миомаси
        4. хавфли ўсма
26. Репродуктив ёшда БАҚКни даволашда қўлланилади
    * + 1. соф гестаген препаратлари
        2. эстероген гестаген препаратлари
        3. антибиотиклар
        4. андрогенлар
27. Ановулятор қон кетишга қандай клиника хос:
    * + 1. 25 кундан 6 8 хафтагача хайз келмаслигидан сўнг қон кетиши
        2. 2 3 хафтадан 2 3 ойгача қон кетишнинг давом этиши
        3. монофазали базал ҳарорат
        4. икки фазали базал ҳарорат
28. Гипофизар аменорея сабаби
    * + 1. аденогипофиз некрози натижасида
        2. гипофиз ўсмаси натижасида
        3. гипоталамус некрози натижасида
        4. гипоталамус ўсмаси натижасида
29. Гипоталамик аменорея шакллари
    * + 1. психоген аменорея
        2. Киари Фромеля синдроми
        3. бачадон аменореяси
        4. тухумдон аменореяси
30. Бачадон циклининг қандай фазаларини биласиз
    * + 1. пролиферация ва секреция
        2. десвамация ва регенерация
        3. персистенсия
        4. атрезия
31. Ювинил ёшдаги БАҚКда шифокор тактикаси
    * + 1. гемостатиклар билан қонни тўхтатиш
        2. эстерогенлар билан қонни тўхтатиш
        3. антикоагулянтлар билан даволаш
        4. физиотерапия
32. Репродуктив ёшдаги БАҚКда шифокор тактикаси
    * + 1. бачадон бўшлиғини қириш
        2. синтетик прогестинлар билан қонни тўхтатиш
        3. антикоагулянтлар билан даволаш
        4. физиотерапия
33. Икки гурух гормонал препаратларни кўрсатинг
    * + 1. эстрогенлар (микрофоллин, фолликулин)
        2. гестагенлар(прогестерон, норколют)
        3. эстерогенлар(прогестерон, норкалют)
        4. гестагенлар(микрофоллин, фолликулин)
34. Марказий генезли хайз цикли бузилишининг 2 турини кўрсатинг
    * + 1. гипоталома гипофизар
        2. гипофизар
        3. буйрак усти
        4. тухумдон
35. Периферик генезли хайз цикли бузилишининг 2 турини кўрсатинг
    * + 1. тухумдон генезли
        2. буйрак усти генезли
        3. гипоталома гипофизар
        4. гипофизар
36. Функционал диагностика тестининг 2 тури
    * + 1. қорачиқ симптоми
        2. қирқбўғим симптоми
        3. УТТ
        4. доплер
37. Гиперэстерогенимия таъсирида эндометрийда қандай 2 ўзгариш бўлади
    * + 1. безли гиперплазия
        2. безли кистозли гиперплазия
        3. безли гипоплазия
        4. безли кистозли гипоплазия
38. Аменорея билан касалланган аёлларга қайси шифокор консултацияси керак
    * + 1. гинеколог
        2. эндокринолог
        3. нарколог
        4. педиатр
39. Хайз цикли бошқарилишида иштирок этувчи 2 звенони кўрсатинг
    * + 1. гипоталамус
        2. гипофиз
        3. қин
        4. буйракусти
40. Истмико цервикал етишмовчиликнинг 2та даволаш усулини кўрсатинг
    * + 1. бачадон бўйнига “П” шаклли чок қўйиш
        2. уретротониклар қабул қилиш
        3. бачадон бўйнига чок қўйиб ёнбош гумбазлар сохасида бойлаш
        4. узлуксиз чок қўйиш
41. Бачадондан ташқари ҳомиладорлик най ёрилиши типи клиникасига хос
    * + 1. геморрагик шок белгиси
        2. бош оғриги
        3. хайз келмаслги
        4. қорин пастки қисмида кучли оғриқлар
42. Бачадон миомасидаги гиперполименорея нимага асосланган
    * + 1. миометрий қисқариш функциясини пасайиши
        2. гиперэстрогенимия
        3. гиперпролактинемия
        4. яллиғланиш касалликлари
43. Бачадон миомаси асорати нима бўлиши мумкин
    * + 1. тугун некрози
        2. аменорея
        3. анемия
        4. қайт қилиш
44. Функционал диагностика тестларини кўрсатинг
    * + 1. қорачиқ симтоми
        2. УТТ
        3. КПИни аниқлаш
        4. рентген
45. Физиологик аменореянинг қандай турларини биласиз
    * + 1. лактацион аменорея
        2. хомиладорликдаги аменорея
        3. психоген
        4. сохта аменорея
46. Сохта аменорея қандай холатларда кузатилади
    * + 1. бачадон бўйни канали атрезиясида
        2. қизлик пардаси атрезиясида
        3. қин атрезиясида
        4. бачадон ўсмасида
47. Туғруқ ёшида бачадондан аномаль қон кетишга сабаб бўлади
    * + 1. психоген омиллар
        2. яллиғланиш касалликлари
        3. генетик
        4. аномалиялар
48. Тухумдон функцияси бузилишида қандай ўзгаришлар бўлади
    * + 1. ановуляция
        2. фолликула етилиш жараёнининг бузилиши
        3. пролактинемия
        4. бачадон миомаси.
49. Фолликула етилиши бузилишининг 2 та турини кўрсатинг
    * + 1. фолликула персистенсияси
        2. фолликула атрезияси
        3. овулятор
        4. адгезия
50. Ациклик бачадондан қон кетиши қайси гинекологик касалликларда учрайди
    * + 1. бачадон субмукоз миомаси
        2. бачадон хорионэпителиомаси
        3. бартолинит
        4. бачадон субсероз миомаси
51. Нормал базал ҳароратга хос:
    * + 1. биринчи ва иккинчи фаза ўртасидаги харорат фарқи 0.4 градусдандан кам бўлмаслиги керак
        2. базал ҳароратнинг 0.4 ва ундан юқори градусга кўтарилиши овуляция бошланганини билдиради
        3. ҳарорат хайзнинг 1фазасида 35.5 ва 2 фазасида 37градусдан баланд
        4. 1ва 2фазаларда харорат фарқи 1градусдан кам бўлиши лозим
52. Қин орқа гумбазини пункция қилишда қандай асбоблар керак бўлади
    * + 1. пункцион игна
        2. қошиқсимон кўзгу
        3. акушерлик қисқичлари
        4. абортцанглар
53. Функционал диагностика тестларига нималар киради
    * + 1. қорачиқ симптоми
        2. шиллиқ чўзилиши симптоми
        3. қалпоқча симптоми
        4. френикус симптоми
54. Биопсия усулини қўллашга кўрсатмалар
    * + 1. бачадон бўйни эрозияси
        2. ациклик қон кетиш
        3. бачадондан ташқари ҳомиладорлик
        4. иккшохли бачадон
55. Тухумдон функционал ҳолатини текшириш усуллари
    * + 1. қин суртмаларини цитологик текшириш
        2. функционал диагностика тестлари
        3. қондаги ТТГни аниқлаш
        4. сийдикдаги ХГни аниқлаш
56. Гистеросалпингография, гидротубация, пертубацияда бўлиши мумкин бўлган асоратлар
    * + 1. ёғли ёки ҳаволи эмболия
        2. инфицирланиш
        3. ортостатик коллапс
        4. гемаррагик шок
57. Колпоскопия усулини қўллашга кўрсатмалар
    * + 1. бачадон бўйни қисми ракига гумон
        2. бачадон бўйин қисми биопсиясидан олдин
        3. БИВ (бачадон ичи воситаси) қўйишдан олдин
        4. БИВ (бачадон ичи воситаси) ни олишдан олдин
58. Бачадон ҳолатини текшириш усулларини санаб беринг
    * + 1. бимануал текшириш
        2. бачадон шиллиқ қаватини қириб олиб гистологик текшириш
        3. гидротубация
        4. сийдикдаги ХГни аниқлаш
59. Аёллар организмини гормонал тўйинганлигини текшириш усуллари
    * + 1. қорачиқ симптомини текшириш
        2. қирқбўғим симптомини текшириш
        3. хайз функцияси анамнези
        4. УТТ
60. Бачадон қайси асосий функцияларни бажаради
    * + 1. хайз келиши
        2. репродуктив
        3. гормон ишлаб чиқариш
        4. фермент ишлаб чиқариш
61. Қин учун нима хос
    * + 1. аёллар жинсий органи ҳисобланади
        2. шиллиқ қавати кўп қаватли ясси мугузланмайдиган эпителий билан қопланган
        3. шиллиқ қавати кўп қаватли ясси мугузланувчи эпителий билан қопланган
        4. ташқи ва ички оғизга эга
62. Гинекологик каслликларнинг асосий симптомларини айтинг
    * + 1. жинсий йўллардан қон кетиш
        2. жинсий йўллардан (оқчил) ажралма келиши
        3. депрессия
        4. диспепсия
63. Қандай характерли ажралмаларни биласиз
    * + 1. йирингли
        2. кўпикли
      1. сузмасимон
         1. кўкимтир
64. Жинсий органлар ажралмалари қанақа рангда бўлиши мумкин
    * + 1. оқимтир
        2. кўкимтир
        3. яшил
        4. сариқ
65. Тўсатдан кучли оғриқ қайси каслликларда учрайди
    * + 1. тухумдон апоплексияси
        2. бачадон перфорацияси
        3. ҳомила тушиш хавфи
        4. субмукоз тугун пайдо бўлиши
66. Гиперполименорея қайси гинекологик касалликларида учрайди
    * + 1. субмукоз бачадон миомаси
        2. БАҚК (бачадондан аномаль қон кетиши)
        3. субсероз бачадон миомаси
        4. тухумдон апоплексияси
67. Ҳомила тушиш хавфида қайси симптомлар учрайди
    * + 1. қорин пастида оғриқ
        2. бел қисмида оғриқ
        3. бачадон девор қалинлигининг бузилиши
        4. бачадон катталиги ҳомиладорлик муддатига мос келмаслиги
68. Артифициал абортда ўтказиладиган оғриқсизлантириш усуллари
    * + 1. новакаинли парацервикал блокада
        2. лидокаинли парацервикал блокада
        3. мушак ичи новакаинли блокада
        4. мушак ичи лидокаинли блокада
69. Ҳомила ўз ўзидан тушишининг бошланғич клиник белгилари
    * + 1. қорин пастки қисмининг бураб қолиши
        2. белда симилловчи оғриқ
        3. тиббий кўрсатма бўйича тўхтатиш
        4. ҳомиладорликни 22 хафтагача тўхтатиш
70. Бачадондан ташқари ҳомиладорликга нималар олиб келиши мумкин
    * + 1. бачадон ортиқларининг яллиғланиши
        2. найларнинг функционал носозлиги
        3. хайз кечикиши
        4. физик ва рўхий жарохат
71. Ҳомилан ўз ўзидан бошланган тушишига нималар хос
    * + 1. хайз кечикиши
        2. қорин пастки қисми ва бел сохасида оғриқ
        3. бачадон нормадан катта, юмшоқ, хомила бўлиши мумкин бўлган муддатидан кичкина
        4. гениталий органларининг яллиғланиш касалликлари
72. Ҳомила чала тушишнинг клиник белгилари
    * + 1. қорин пастки қисмида бураб оғриши
        2. жинсий йўллардан кўп қон кетиши, ҳомила қисмларининг чиқиши
        3. гениталий органларининг яллиғланиш касалликлари
        4. бачадон юмшоқ, ҳомила бўлиши мумкин бўлган муддатидан кичкина
        5. қорин пастки қисмининг тортиб оғриши
73. Ривожланаётган бачадондан ташқари хомиладорликнинг клиник белгилари
    * + 1. хайз кечикиши, ҳомиладорликнинг гумонли белгилари мавжудлиги
        2. бачадон нормадан катта, юмшоқ, ҳомила бўлиши мумкин бўлган муддатидан кичкина
        3. уруғланган тухумнинг қайта пайдо бўлиши
        4. бачадон ортиқларининг яллиғланиши
74. Ўз ўзидан ҳомила тушишнинг сабаблари
    * + 1. жисмоний ва рўхий жарохат
        2. гениталий органларининг яллиғланиш каслликлари
        3. уруғланган тухумнинг қайта пайдо бўлиши
        4. бачадон ортиқларининг яллиғланиши
75. Бачадондан ташқари хомиладорликда қандай даво қўлланилади
    * + 1. лапаротомик тубэктомия
        2. лапароскопик тубэктомия
        3. тинчлик
        4. спазмолитиклар
76. Елбуғоз емирилишининг морфологик белгиларини айтинг
    * + 1. ворсинкалар қисман қайта пайдо бўлиши сабабли ҳомила пуфагининг емирилиши
        2. ворсинкалар тўлиқ дегенерацияси сабабли ҳомила пуфагининг емирилиши
        3. кўп уруғлилик
        4. кўп сувлилик
77. Елбуғоз емирилишининг клиник симптомларини санаб беринг
    * + 1. ҳар замонда пайдо бўладиган қонли ажралма
        2. бачадоннинг тез ўсиши номутаносиблик
        3. хайз кечикиши, ҳомила гумонли белгиларининг мавжудлиги
        4. бачадон нормадан катта, юмшоқ, ҳомила бўлиши мумкин бўлган муддатидан кичкина
78. Елбуғоз емирилишининг даволаш принципларини айтинг
    * + 1. ҳомила пуфагини жаррохлик усули билан олиб ташлаш ва уни гистологик текширув
        2. бачадонни қисқартирувчи воситалар ва антибиотиклар қўллаш
        3. тинчлик
        4. спазмолитиклар
79. Ҳомила тушиш хавфини даволаш принципларини кўрсатинг
    * + 1. ётоқ тартиби
        2. спазмолитик дорилар
        3. лапаротомия
        4. уретротониклар
80. Бачадондан ташқари ҳомиладорлик диагностикасида қандай қўшимча текшириш усуллари қўлланилади
    * + 1. УТТ
        2. бачадон бўшлиғини диагностик қириш
        3. бачадон бўшлигини иммуналогик текшириш
        4. қон ёки сийдикдаги ХГни аниқлаш
81. Бачадондан ташқари ҳомиладорлик қандай касалликлар билан таққосланади
    * + 1. кўп сувлилик
        2. бачадон раки
        3. тухумдон апоплексияси
        4. БАҚК (бачадондан аномаль қон кетишлар)
82. Хирургик контрацепсиясига кирмайдиган 2 усулни айтинг
    * + 1. най стерилизацияси
        2. вазэктомия
        3. БИВ(бачадон ичи воситаси)
        4. КОК (комбинирланган орал контрацептивлар)
83. Қандай бачадон жойлашуви аномалияларни биласиз
    * + 1. гиперантифлексия
        2. ретрофлексия
        3. бачадон элевацияси
        4. бачадонни олдинга ,ёнга, орқага силжиши
84. Қин учун нима хос
    * + 1. жинсий гормонлар учун нишон аъзо хисобланади
        2. шиллиқ қаватида кўп қаватли мугузланмайдиган эпителий
        3. жинсий гармонлар синтез қилувчи аъзо хисобланади
        4. шиллиқ қавати кўп қаватли ясси мугузланувчи эпителий билан қопланган
85. Оддий целиоэпителиал сероз кистага хос бўлган симптомларни белгиланг
    * 1. қўшни азоларнинг сиқилиш симптоми
      2. дисменорея
      3. қорин ўлчамининг катталашиши
      4. бир томонлама зарарланиш
      5. катта бўлмаган ўсма
      6. қорин пастидаги оғриқлар
86. Қандай 3та гормон ишлаб чиқарувчи ўсмаларни биласиз
    * 1. гранулёз хужайрали кистомалар (фибробластома)
      2. текобластома
      3. андробластома
      4. тератома
      5. псевдомуциноз кистома
      6. фолликулома
87. Замбуруғли кольпитни даволашда қўлланиладиган дориларни айтинг
    * 1. дифлюкан
      2. микосист
      3. кандибене
      4. микрогинон
      5. дюфастон
      6. фемостон

1. Овулятор циклик бузилишларга киради
   * 1. хайз цикли 1 фазасини етишмовчилиги
     2. хайз цикли 2 фазасини етишмовчилиги
     3. сариқ тана персистенцияси
     4. хайзлараро қон кетишлар
     5. фолликула пролиферацияси
     6. фолликула гипертрофияси
2. Трихомониаз касаллигини даволашда қўлланиладиган дориларни кўрсатинг
   * 1. клион
     2. орнизол
     3. тиберал
     4. изоптин
     5. парлодел
     6. норколут
3. Елбуғозни қайси 3та касаллик билан қиёсий диагностика қилинади
   * 1. эгиз ҳомиладорлик
     2. кўпсувлик
     3. ўз ўзидан юзага келган аборт
     4. бачадон раки
     5. камсувлик
     6. йўлдошнинг вақтидан илгари кўчиши
4. Елбуғознинг 3та даволаш принципларини айтинг
   * 1. жаррохлик йўли билан олиб ташлаш ва гистологик текширувга юбориш
     2. бачадонни қисқартирувчи дори воситаларни бериш
     3. метотрексат қўллаш, ва (сийдикдаги ХГ миқдорини 2 йил давомида назорат қилиб туриш)
     4. Бакшиев бўйича клемма қўйиш
     5. спазмолитиклар буюриш
     6. тоза гестагенлар билан даволаш
5. Бачадон бўйни раки
   * 1. кольпоскопияда диагноз қўйилади
     2. айрим ёшдаги аёллар гурухини жарохатлайди
     3. цервикаль каналдан ривожланиши мумкин
     4. гематурия кўринишида кузатилади
     5. I босқичи бачадон экстирпациясига кўрсатма бўлиб ҳисобланади
     6. галакторея кузатилади
6. Замбуруғли кольпитни даволашда қўлланиладаиган дориларни айтинг
   * 1. дифлазон
     2. флунол
     3. текназол
     4. церукал
     5. 17 ОПК
     6. хофитол
7. Найдаги ҳомиладорликнинг 3та клиник вариантини айтинг
   * 1. ривожланиб бораётган най ҳомиладорлиги
     2. ўткир
     3. сурункали
     4. найдаги ҳомиладорлик най аборти турида
     5. най ҳомиладорликни най ёрилиши турида
     6. одатий
8. Бачадон бўйни раки
   * 1. ёнбош лимфа тугунларига метастаз беради
     2. гидронефроз кўринишида асоратланиши мумкин
     3. одатда ўпка ва суякларга метастаз беради
     4. II босқичи комбинирлашаган ёки аралаш нур терапияга кўрсатма бўлади
     5. химиопрепаратларни кенг қўллаб даволанади
     6. спазмолитик дорилар буюрилади
9. Бачадонни зондлаш учун кўрсатма
   * 1. абортда бачадонни қиришда юзага келган перфорацияга шубха
     2. ўткир эндометрит
     3. бачадон субмукоз миомасига шубха
     4. бачадон бўйни раки
     5. бачадондан ташқари ҳомиладорлик
     6. бачадон ривожланиш нуқсонлари (тўсиқ, иккишохли, биршохли)
10. Бачадон танаси ракида операция хажми
    * 1. ўсма жойлашган жойига боғлиқ
      2. ўсма патогенетик турига боғлиқ
      3. бачадон ортиқлари билан бирга экстирпация қилинади
      4. бачадон ортиқлари билан бирга ампутация қилинади
      5. Вертгейм операцияси ўтказилади
      6. Штарк операцияси ўтказилади
11. Колпоскопия усулини қўллаш учун кўрсатма:
    * 1. бачадон бўйни ракига шубха
      2. бачадондан ташқари ҳомиладорлик
      3. бачадон бўйни дисплазиялари
      4. бачадон бўйни биопсиясидан олдин
      5. климактерик ёшдаги бачадондан дисфункционал қон кетиш
      6. жинсий органлар ривожланиш нуқсони
12. Қайси ҳолатларда диагностика мақсадида қин орқа гумбази орқали пункция қилинади:
    * 1. бачадондан ташқари ҳомиладорликда
      2. тухумдон ракига шубха қилинганда
      3. дисфунционал климактерик қон кетиш
      4. бачадон миомаси
      5. тухумдон апоплексиясида
      6. бачадон бўйни эндометриози
13. Қиннинг орқа гумбази орқали қорин бўшлиғини пункция қилиш учун кўрсатма
    * 1. бачадондан ташқари хомиладорлик най ёрилиш тури
      2. пиосалпинкс
      3. тухумдон ёмон сифатли ўсмасига шубха қилинганда
      4. субмукоз миома
      5. пельвиоперитонит
      6. аденомиоз
14. Ўткир эндометритни даволаш учун қўлланилади:
    * 1. десенсибилловчи дори воситалари
      2. хирургик даво
      3. антибактериал дори воситалари
      4. дезинтоксикацион терапия
      5. спазмолитиклар
      6. магнитотерапия
15. Бачадон ортиқлари сурункали яллиғланиш касалликларида қайси тавсиялар тўғри
    * 1. қоринга муз қўйиш
      2. аъзолар сохасига диатермия
      3. промедол 2% тери остига
      4. қорин пастига парафин қўйиш
      5. антибактериал терапия
      6. десенсебилловчи терапия
16. Қайси яллиғланиш характерига эга бўлган касалликларда физиотерапевтик муолажалар қўлланилади
    * 1. ички жинсий аъзоларнинг ўткир ости яллиғланиш даврида
      2. ички жинсий аъзоларнинг сурункали яллиғланиш даврида
      3. чаноқ бўшлиғининг ўткир яллиғланишида
      4. чаноқ азосининг йирингли яллиғланиш жараёнида
      5. жинсий аъзолар силиининг хуружида
      6. най бепуштлиги
17. Қайси белгилар ўткир цервицит учун хос
    * 1. сўзак этиологияли бўлиши мумкин
      2. цервикал каналдан йирингли шиллиқ ажралиши
      3. бачадон бўйнининг узайиши
      4. даволашда суюқ азот қўлланилади
      5. беморда бачадон бўйни эрозияси бўлиши мумкин(эктопия)
      6. бачадон бўйнининг шиши
18. Бачадон ортиқлари яллиғланиш касалликларида бемор шикоятлари
    * 1. юқори ҳарорат
      2. қорин бўшлиғида оғриқ
      3. кўнгил айниши
      4. хайз циклининг бузилиши
      5. қайт қилиш
      6. диарея
19. Аднексотумор учун хос
    * 1. ўсмасимон яллиғланиш этиологияли касаллик чақиради
      2. най шокилаларда яллиғланиш чақиради
      3. ичакларда кузатилади
      4. пальпатор ва перкутор текширувларда ўсимта чегаралари доим бир бирига мос келади
      5. ўсимта нотўғри шаклли, консистенсияси ноаниқ, оғриқли, нотекис, ҳаракатсиз
      6. доимо чаноқ деворидан ўтади
20. Бачадон ортқларининг яллиғланиш касалликларида жаррохлик амалиётига қуйидагилар кўрсатма бўлади
    * 1. пиосалпинкс перфорация хавфи, пиовар
      2. йирингли тубоовариал ўсма хавфи
      3. бачадон аъзолари сурункали яллиғланиш жараёнининг тез тез хуружи
      4. консерватив муолажа самарасиз бўлган, тубоовариал ўсма
      5. ўткир салпингит, сўзак этиологияли пелвиоперитонит
      6. оддий аднексит
21. Вульвоганит учун хос белгилар
    * 1. йирингли ажралма келиши
      2. ачишиш, қичишиш
      3. шиш ва гиперемия
      4. яра пайдо бўлиши
      5. қон аралаш ажралма
      6. хайз циклининг бузилиши
22. Пелвиоперитонитга хос бўлган белгиларни танланг
    * 1. ичаклар фалажи
      2. гипогастрал сохада Щёткин симптомининг мусбат бўлиши
      3. қориннинг кучли дам бўлиши;
      4. гипогастарал сохада қорин мушакларининг таранглашиши
      5. Воскресенкий симптомининг мусбат бўлиши
      6. қорин пастида кучли оғриқ
23. Ўткир эндометритга хос шикоятларни аниқланг
    * 1. қорин пастидаги оғриқлар
      2. бутун қорин бўйлаб оғриқлар
      3. оғриқларнинг оёқларга иррадиацияси
      4. юқори ҳарорат
      5. кўнгил айниши, қайт қилиш
      6. анамнезида бачадон ичида ўтказилган амалиётлар
24. Ўткир салпингоофарит диагнностикасида зарур текширув усуллари
    * 1. динамикада қон тахлили
      2. ректовагинал текширув
      3. қорин бўшлиғи аъзолари рентгеноскопияси
      4. пешоб тахлили
      5. гистероскопия
      6. лапароскопия
25. Бачадон ортиқлари яллиғланиш жараёнида сўзак этиологиялигини қуйидаги ҳолатларда тахмин қилиш мумкин
    * 1. бирламчи бепуштлик бўлган аёлда икки томонлама салпингоофарит бўлганда
      2. икки томонлама салпингоофарит эндосервицит билан бирга кузатилиши (туғруқ ва аборт бўлмаган аёлларда)
      3. икки томонлама салпингоофарит уретрит ва бартолинит билан бирга кечиши
      4. метроэндометрит бўлиши
      5. сурункали аднексит
      6. ўткир ости аднексит
26. Тубоовариал абсесцнинг келиб чиқиш сабаблари
    * 1. гепатит
      2. эндометрит
      3. салпингит
      4. цервицит
      5. плеврит
      6. пиелонефрит
27. Тубоовариал абсессга сабаб бўла олмайди
    * 1. гепатит
      2. эндометрит
      3. салпингит
      4. цервицит
      5. плеврит
      6. пиелонефрит
28. Перитонитнинг клиник белгилари
    * 1. қориннинг дам бўлиши (метеоризм)
      2. ичаклар фалажи
      3. кучаяётган тахикардия
      4. диарея
      5. кўнгил айнаш
      6. қусиш
29. Кандидозли вагинит ривожланиши учун туртки бўлади
    * 1. рак химиотерапияси
      2. аччик шўр ёки ширин егуликларни суеитеъмол қилиш
      3. қандли диабет
      4. антибиотикотерапия
      5. пиелонефрит
      6. гепатит
30. Бачадон миомаси учун хос эмас
    * 1. бачадон мушак қаватидан ривожланувчи хавфсиз ўсма
      2. малигнизация
      3. ўсмирлик даврида тез тез кузатилади
      4. метастазланади
      5. жинсий гармонларнинг дисбаланси кузатилади
      6. хайз циклининг бузилишига олиб келади
31. Қайси ўсма тухумдонлар хавфсиз ўсмаси ҳисобланади
    * 1. псевдомуциноз кистома
      2. тухумдон раки
      3. фиброма
      4. саркома
      5. тератома
      6. карцинома
32. Тухумдон кистомаси учун хос
    * 1. катта ўлчамли ўсма
      2. икки томонлама учрайди
      3. қин орқали текширувда кучли оғриқ
      4. ациклик қон кетиши
      5. тухумдон устида ғадир будурлик аниқланиши
      6. юқори ҳарорат
33. Субмукоз миомаси диагностикасида ёрдам беради
    * 1. бачадонни зондлаш
      2. лапароскопия
      3. гистеросалпингография
      4. пелвиография
      5. гистероскопия
      6. кольпоскопия
34. Тухумдонларни анатомо функционал ҳолатини текшириш усуллари
    * 1. қиндан суртма олиб цитологик текшириш
      2. бачадонни зондлаш
      3. қорачиқ симптоми
      4. қиннинг тозалик даражасини аниқлаш;
      5. базал ҳароратни ўлчаш
      6. гистероскопия
35. Чаноқ бўшлиғида бачадонни вертикал юза бўйича сурилишига қуйидагилар киради
    * 1. бачадонни кўтарилиши
      2. бачадоннинг эгилиши
      3. бачадон тушиши
      4. бачадон ағдарилиши
      5. бачадон тушиб қолиши
      6. ўнг томонга сурилиши
36. Елбуғоз ва хорионкарцинома умумий белгилари учун хос
    * 1. ёмон сифатли ўсма
      2. ХГ нинг қонда юқори бўлиши
      3. жараён хорион варсинкаларида кечади
      4. яхши сифатли ўсма
      5. ҳомиладорликда кузатилади
      6. хомила мавжудлигида
37. Эндометрит аденокарциномаси ривожланишига сабаб бўлиши мумкин
    * 1. эндометрий полипози
      2. ёш аёлларда сурункали ановуляция
      3. эстерогенларнинг кўпайиши
      4. тухумдон тератомаси
      5. Рокитанский Кюстнер Майер Хаузер синдроми
      6. субмукоз миома
38. Бачадон тушишига сабаб бўлувчи омиллар
    * 1. чаноқ туби мушакларидагт носозликлар
      2. оғир меҳнат қилиш
      3. бачадон бойламларининг тонуси пасайиши
      4. чаноқ аъзолари мушаклари гипертонуси
      5. кольпитлар
      6. вагинитлар
39. Ювиниль ёшдаги бачадондан аномаль қон кетишида шифокор тактикаси
    * 1. гемостатиклар ёрдамида қонни тўхтатиш, тухумдон функциясини стимуллаш
      2. эстрогенлар ёрдамида қонни тўхтатиш, тухумдон функциясини стимуллаш
      3. консерватив даво самарасиз бўлганда бачадон бўшлиғини қириш, тухумдон функциясини стимуллаш мақсадида гормонотерапия
      4. гемостатиклар ёрдамида қонни тўхтатиш,
      5. андрогенлар ёрдамида қонни тўхтатиш, тухумдон функциясини стимуллаш
      6. бачадон бўшлиғини қириш, тухумдон функциясини пасайтириш
40. Эктопик ҳомиладорлик учун қайси белгилар хос
    * 1. сузувчи бачадон симптоми
      2. Дуглас қичқириғи симптоми
      3. Промтов симптоми
      4. қалпоқча симптоми
      5. Ситковский симптоми
      6. Серов симптоми
41. Генитал хламидиоз, микоплазма,уреаплазмозни даволашда қайси препаратлар қўлланилади
    * 1. азимед
      2. клобел
      3. рокситромицин
      4. азитромицин
      5. диклофенак
      6. фибс
42. Герпес ва ЦМВни даволашда қайси дори препаратлари қўлланилади
    * 1. циклоферон
      2. ношпа
      3. гевиран
      4. виферон свечаси
      5. иммуномодулин
      6. цефтриаксон
43. Бачадон миомасининг қандай формаларини биласиз
    * 1. субмукоз миома
      2. субсероз миома
      3. интерстициал миома
      4. периметриал
      5. текалютиенли
      6. пароовариал
44. Елбуғоз учун хос
    * 1. ҳомиладорлик муддатига бачадон ўлчамларининг мос келмаслиги
      2. бачадон юзасининг ғадир будирлиги
      3. пуфак элементлари билан қонли ажралма келиши
      4. ХГнинг концентрацияси кўтарилиши
      5. ҳомиладорлик муддатига бачадон ўлчамларининг тўғри келиши
      6. жинсий йўллардан йирингли ажралма келиши
45. Микроорганизмларнинг қайси турлари специфик қўзғатувчиларга киради
    * 1. стафилакокк
      2. хламидия, микоплазма, уреаплазма
      3. кандида, сўзак
      4. сил таёқчалари, трихоманада, гарднеррелла
      5. стрептококклар
      6. Додерлейн таёқчалари
46. Эндометриоз диагностикасида қўлланилади
    * 1. гистероскопия
      2. цикл давомида қин орқали кўрик
      3. лапароскопия
      4. қин орқа гумбази орқали пункцияси
      5. гистерография
      6. ошқозон эндоскопияси
47. Замбуруғли кольпитни даволашда қандай препаратлар қўлланилади
    * 1. дифлюкан
      2. микосист
      3. кандибине
      4. микрогинон
      5. дюфастон
      6. фемостон
48. Эндометриоз экстрагенитал формаларига киради
    * 1. ўпка эндометриози
      2. операциядан кейинги чандиқ эндометриози
      3. конъюктивит эндометриози
      4. най эндометриози
      5. тухумдон эндометриози
      6. бачадон бўйни эндометриози
49. Трихоманиазни даволаш учун қайси дорилар қўлланилади
    * 1. наксоджин
      2. атрикан 250
      3. эфлоран
      4. изоптин
      5. парлодел
      6. метформин
50. Жинсий йўллар орқали юқувчи инфекцияларга киради
    * 1. хламидий
      2. оддий герпес вируси
      3. трихоманада
      4. стафилакокк
      5. стрептококк
      6. ичак таёқчалари
51. Кўпчилик ҳолатларда инфекция тарқалиш йўллари
    * 1. жинсий йўл
      2. лимфоген
      3. гематоген
      4. периневрал
      5. вертикал
      6. механик
52. Эндометриоз ривожланишига хавф туғдирувчи омиллар
    * 1. кичик чаноқ аъзоларида ўтказилган жаррохлик амалиётлари
      2. хайз келишини ҳисобга омасдан гениталий трактида муоалажалар
      3. кўп сонли ҳомила олдиришлар
      4. анавуляция
      5. климактерик ёшда
      6. кам ўтказилган абортлар
53. Физиологик аменореяга нималар киради
    * 1. ҳомиладорлик давридаги аменорея
      2. лактация давридаги аменорея
      3. климактерик ёшдаги аменорея
      4. дори воситалари чақирган аменорея
      5. репродуктив ёшдаги аменорея
      6. постменопаузадаги
54. Қандай гинекологик касалликларда бачадондан ациклик қон кетиши кузатилади
    * 1. бачадон хорионэпителиомаси
      2. бачадон танаси раки
      3. Бренер раки
      4. бачадон бўйни раки
      5. полип
      6. салпингоофарит
55. Ҳомила тушишининг асосий сабабларини кўрсатинг
    * 1. яллиғланиш касалликлари
      2. инфантилизм
      3. камсувлилик
      4. гормонал
      5. бачадон ўсма касалликлари
      6. Виллебранд касаллиги
56. Хайз циклининг бошқаришда иштирок этади
    * 1. қалқонсимон без
      2. гипоталамус
      3. буйрак усти
      4. гипофиз
      5. тухумдон
      6. тимус
57. Хайз циклининг бузилишига олиб келувчи этиологик омилларни кўрсатинг
    * 1. рўхий зўриқиш
      2. овқатланиш бузилиши, авитаминоз
      3. яллиғланиш касалликлари
      4. ҳомиладорлик
      5. ОИТС касалликлари
      6. бронхиал астма
58. Ювенил қон кетишга олиб келувчи омиллар
    * 1. тонзиллит
      2. ривожланиш аномалиялари
      3. яллиғланиш касалликлари
      4. гемостаз бузилиши
      5. витамин дефицити
      6. магний етишмаслиги
59. Диагностик мақсадда бачадон шиллиқ қаватининг қириш учун керак бўладиган асбоблар
    * 1. ўқли қисқич
      2. бачадон зонди
      3. шприц
      4. скалпел
      5. лапароскоп
      6. қирғич
60. Организмда эстрогенларнинг қайси классик фракциялари синтез қилинади
    * 1. эстрадиол
      2. эстрон
      3. прегнандиол
      4. эстриол
      5. ФСГ
      6. прогестерон
61. Гинекология амалиётида энг характерли оғриқлар
    * 1. тўлғоқсимон оғриқ
      2. доимий бўлмаган
      3. узоқ давом этувчи оғриқ
      4. ханжарсимон
      5. оғриқсиз
      6. кўчиб турувчи
62. Чала абортда бачадон бўшлиғини қиришда қайси асбоблар ишлатилади
    * 1. қошиқсимон кўзгу
      2. ўқли қисқич
      3. қирғич
      4. акушер қисқичи
      5. скалпель
      6. Гегар кенгайтиргичлари
63. Ҳомила тушганда бачадон бўшлиғини қиришга кўрсатмалар
    * 1. 12 хафталик ҳомиладорликда ҳомиланинг қисман тушиши
      2. 20 хафталик ҳомиладорликда ҳомиланинг қисман тушиши, жинсий йўлларда қонли ажралма келиши
      3. ҳомиладорликнинг 22 хафтагача тушиши
      4. тиббий кўрсатмаларга асосан тўхтатилиши
      5. ўз ўзидан тушиш хавфи
      6. тўлиқ бўлмаган ўз ўзидан тушиш хавфи
64. Найдаги ҳомиладорликни най аборти тури билан ҳомиладорлик симптомлари
    * 1. қорин пастидаги тўлғоқсимон оғриқлар
      2. жинсий йўллардан қорамтир қонли ажралмалар келиши
      3. хайз келишининг тўхташи
      4. жинсий йўллардан қон кетиши
      5. кўп миқдорда қонли ажралмалар
      6. тўсатдан юзага келувчи ханжарсимон оғриқлар
65. Хайз цикли марказий генезли бузилишининг турларини айтинг
    * 1. мия қобиғи гипоталамик формаси
      2. гипоталамо гипофизар система
      3. гипофизар форма
      4. буйрак усти
      5. тимус
      6. тухумдон
66. Ювенил бачадондан аномаль қон кетишининг даволаш усуллари
    * 1. гормонсиз (симптоматик даволаш)
      2. гормонал гемостаз
      3. хайз циклини гормонлар билан бошқариш
      4. антибактериал даволаш
      5. хирургик гемостаз
      6. седатив даволаш
67. Гиперэстрогенемия таъсирида эндометрийда қандай 3та ўзгариш юзага келади
    * 1. оддий гиперплазияси
      2. безли кистоз гиперплазияси
      3. эндометрий полипозли гиперплазияси
      4. секреция фазаси
      5. десквамация фазаси
      6. аденоматоз
68. Климактерик ёшдаги БАҚКни даволашда 3та асосий принцни кўрсатинг
    * 1. диагностик ва даволаш мақсадида бачадон бўшлиғини қириш
      2. хамрох касалликларни даволаш
      3. гестаген гормонлар билан даволаш
      4. андрогенлар билан гормонатерапия
      5. ўрин босувчи гормонал терапия
      6. химиотерапия
69. Қин микрофлорасига тасир қилувчи 3та экзоген омилни кўрсатинг
    * 1. химик
      2. термик
      3. механик
      4. экстрагенитал касалликлар
      5. тухумдонлар ҳолати
      6. буйрак усти бези ҳолати
70. Ички жинсий азоларга инфекция тушишига олиб келувчи омиллар
    * 1. бачадон ичи манипуляцияси
      2. ҳомиладорликни тўхтатилиши
      3. бачадон ичи контрацептивларни қўллаш
      4. микробларнинг юқори вирулентлиги
      5. макроорганизм қаршилик кўрсатиш кучи
      6. совуқ қотиш
71. Кольпитни 3та асосий даволаш принципи
    * 1. этиологик омилни бартараф этиш
      2. шамчалар билан терапия
      3. маҳаллий даволаш
      4. аналгетиклар қўллаш
      5. фитотерапия
      6. физиотерапия
72. Аёллар жинсий органлари яллиғланиш касаллигида қайси 3та нуқтадан суртма олинади
    * 1. уретра
      2. цервикал канал
      3. қин орқа гумбази
      4. бачадондан
      5. дуглас бўшлиғидан
      6. бартолин безлари секрет чиқарувчи найидан
73. Қайси 3 та омил цервицитга сабаб бўлиши мумкин
    * 1. кольпит
      2. салпингоофарит
      3. бачадон бўйни эрозияси
      4. бачадон бўйни чандиқли ўзгариши
      5. гипоменструал синдром
      6. бачадон бўйни неоплазияси
74. Бачадон бўйни чин эрозиясига сабаб бўлувчи 3та омилни кўрсатинг
    * 1. эндометрит
      2. цервицит
      3. кольпит
      4. бачадон бўйни эритроплакияси
      5. жинсий аъзолардаги веналарнинг варикоз кенгайиши
      6. тез тез туғиш
75. Сурункали эндометритни даволашдаги 3 асосий принцип
    * 1. тухумдон функцияси бузилишини коррекциялаш
      2. физиотерапевтик муолажалар
      3. ҳамрох касалликларни даволаш
      4. антибактериал даволаш
      5. десенсибилловчи терапия
      6. бачадон ичи инстиляцияси
76. Сўзак қўзғотучиси жинсий азоларнининг қайси қисмларида кўпроқ учрайди
    * 1. уретра
      2. цервикал канал
      3. қинда
      4. тухумдонлар
      5. параметрийда
      6. бачадонда
77. Жинсий аъзолар силининг 3 формасини кўрсатинг
    * 1. экссудатив
      2. продуктив перфоратив
      3. фиброз склеротик
      4. ўткир
      5. ўткир ости
      6. сурункали
78. Бачадон миомасини жаррохлик йўли билан даволашда кўп учрайдиган 3 асосий кўрсатма
    * 1. бачадон симптомли миомасин
      2. субмукоз бачадон миомаси
      3. ўсма тез ўсиш симптоми
      4. касалликнинг узоқ давом этиши
      5. қўшни органлар фаолиятини бузиши
      6. канцерофобия
79. Тухумдоннинг 3хил хавфсиз турини тасниф бўйича айтинг
    * 1. икки томонлама кистома
      2. псевдомуциноз кистома
      3. эпителиал
      4. бириктирувчи тўқима
      5. тератоид
      6. целиоэпителиал кистома
80. Оддий целиоэпителиал сероз кистома учун қайси симптомлар хос
    * 1. қорин пастидаги оғриқлар
      2. қорин ўлчамининг катталашиши
      3. қўшни органларнинг сиқилиши
      4. дисменорея
      5. бир томонлама зарарланиш
      6. катта бўлмаган ўсимта
81. Тератоид ўсмаси қандай 3 қаватдан ташкил топган
    * 1. эндодерма
      2. эктодерма
      3. мезодерма
      4. гранулёз тўқимадан
      5. тухумдон бириктирувчи тўқимасида
      6. тухумдон хужайрасидан
82. Тератоид ўсимтасининг қандай 3хил турини биласиз
    * 1. етилган тератома(дермоид киста)
      2. етилмаган тератома
      3. фолликулома
      4. текома
      5. фиброма
      6. арренобластома
83. Истмико цервикал етишмовчиликни даволашни 3хил усулини кўрсатинг
    * 1. бачадон бўйнига "П" симон чок қўйиш
      2. Сенди бўйича чок қўйиш
      3. бачадон бўйнига қўшалоқ ипли чок қўйиб ёнбош гумбазларда боғлаш
      4. Лефор операцияси
      5. Лосицский чокини қўйиш
      6. кольпораффия
84. Механик контрацепциянинг 3 хил асосий турини санаб беринг
    * 1. эркаклар презирвативи
      2. қин диафрагмаси
      3. Кафка бачадон бўйни қалпоқчалари
      4. жинсий алоқанинг тўхташи
      5. БИС(бачадон ичи спирали)
      6. ОК (орал контрацептивлар)
85. Химик контрацептивларнинг 3хил асосий турларини айтинг
    * 1. қин шарчалари, таблеткалар, глобул, шамчалар
      2. кислоталар билан ювиш
      3. грамицидинли паста
      4. полижинакс
      5. калий перманганат,фурациллин
      6. ишқорлар билан ювиш
86. Жинсий аъзолар жойлашиш аномалиялари қуйидагилар
    * 1. нотўғри букилиши (флексия) ва бачадон эгилиши (версия)
      2. жинсий аъзоларнинг вертикал юза бўйлаб сурилиши
      3. жинсий азоларнинг горизонтал юза бўйлаб сурилиши
      4. бачадоннинг қийшайиб ўнг томонга сурилиши
      5. ачадон ағдарилиши
      6. бачадоннинг қийшайиб ўнг томонга сурилиши
87. Бачадон ичи воситасининг уруғланишга қарши механизми асосини қандай 3 нарса ташкил қилади
    * 1. бачадон ва бачадон найининг қисқариши
      2. эндометрийда асептик яллиғланиш чақириши
      3. сперматоксик таъсири (кумуш, олтин,мис қўшилмаларини)
      4. най бурчаклари окклюзияси
      5. ички бўйин окклюзияси
      6. анавуляция
88. Жадалга кирган абортни даволаш
    * 1. бачадон ичини қириб олиш
      2. бачадонни қисқартирувчи воситалар
      3. анемияга қарши терапия
      4. антибактериал терапия
      5. контрацептивларни буюриш
      6. спазмолитиклар
      7. яллиғланишга қарши препаратлар
      8. анаболик гормонлар
89. Бачадон ичини қириб олишни босқичларини айтинг:
    * 1. бачадон бўйнини кўзгу ёрдамида очиш
      2. бачадон бўйни олдинги лабларни ўқли қисқичга олиш
      3. бачадон ичини зондлаш
      4. қирғич ёрдамида бачадон бўшлиғини қириб олиш
      5. қинни кўзгу ёрдамида кўриш
      6. орқа лабларни ўқли қисқичга олиш
      7. бачадонни қўл билан текшириш
      8. бачадон ичи тампонадаси
90. Бачадондан ташқари ҳомиладорликнинг энг кўп учрайдиган 4та турини айтинг:
    * 1. найларда
      2. тухумдонларда
      3. бўйнида
      4. қинда
      5. қорин ортида
      6. қоринда
      7. бачадоннинг рудиментар шохидаги
      8. интралигаментар
91. Аёллар жинсий йўлларида инфекцияни тарқалишига сабабчилар
    * 1. сперматозоидлар
      2. трихомонадалар
      3. бачадон ичи аралашувлари
      4. бачадон ичи воситалари
      5. стероидли контрацептивлар
      6. Евро пластери
      7. секрециянинг ошиши
      8. химоя тўсиғининг ошиб кетиши
92. Бачадондан ташқари ҳомиладорликга хос симптомларни айтинг
    * 1. ”сузаётган бачадон симптоми”
      2. “Дуглас қичқириғи симптоми”
      3. “тўсиқ симптоми”
      4. “қалпоқча симптоми”
      5. Ситковский симптоми
      6. Серов симптоми
      7. Савельева симптоми
      8. Кулаков симптоми
93. Генитал хламидиоз, микаплазмоз ва уреаплазмозни даволашда ишлатиладиган дориларни айтинг
    * 1. макропен
      2. рокситромицин
      3. роксибел
      4. азитромицин
      5. алоэ
      6. фитин
      7. изоптин
      8. ношпа
94. Бачадон бўйни раки
    * 1. сурма цитологик текширувида аниқланади
      2. кўпинча кўп туққан аёлларда кузатилади
      3. яра кўринишида бўлиши мумкин
      4. эрта босқичларида оғриқлар кузатилади
      5. преинвазив босқичи бачадон экстирпациясига кўрсатма бўлади
      6. физиотерапия қилинади
      7. ИТТ ўтказилади
      8. орқа ичакга спазмолитик шамчалар қўйилади
95. Генитал герпес ва цитамегаловирусли инфекцияни даволашда ишлатиладиган дориларни айтинг
    * 1. неовир
      2. валтрекс
      3. гевиран
      4. виферон шамчалари
      5. новокаин
      6. церукал
      7. эссенциале
      8. гемофер
96. Тухумдон ўсмасимон ҳосилаларига киради
    * 1. кўпсонли фолликуляр кисталар
      2. лютеомалар
      3. яллиғланиш сабабли пайдо бўлган ҳосилалар
      4. дермоидли кисталар
      5. параовариал кисталар
      6. Гартнер кисталари
      7. Санторини ўсмалари
      8. Крукенберг ўсмалари
97. Гинекологияда “ўткир қорин” сабабларини айтинг
    * 1. бачадондан ташқари ҳомиладорлик
      2. тухумдон апоплексияси
      3. тухумдон ўсмаси оёқчасининг буралиб қолиши
      4. миоматоз тугун йиринглаши
      5. ҳомила тушиш хавфи
      6. қин деворининг тушиши
      7. бартолинит
      8. вульвит
98. Тухумдон кисталарнинг 4 хил кўринишини айтинг
    * 1. фолликуляр киста
      2. сариқ тана кистаси
      3. тека лютеинли киста
      4. параовариал киста
      5. сероз киста
      6. тухумдон фибромаси
      7. дисгерминома
      8. псевдомуцинли киста
99. Жинсий аъзоларнинг сурункали яллиғланиш касалликларида даволаш тактикаси
    * 1. сурункали жараёнларда провокация ўтказиш
      2. хайздан сўнг тезда даволашни бошлаш
      3. қин секретини провокациядан сўнг бактериологик ва бактериоскопик текширув ўтказиш
      4. провокациядан сўнг микроорганизмларни сезгирлигига қараб антибактериал препаратларни қўллаш
      5. аёл билан мулоқотдан кейин антибактериал препаратлар кўллаш
      6. хайз цикл фазаларига қарамасдан даволаш
      7. хайз цикл ўрталарида даволаш
      8. бирламчи текширувда қин ажралмасидан бактериологик текширувга суртма олиш ва антибактериал терапияни бошлаш
100. Ҳомила тушишга хос бўлган 4та сабабни айтинг
     * 1. жинсий инфантилизм
       2. бачадон ўсма касалликлари
       3. инфекцион касалликлар
       4. бачадон нуқсонлари
       5. айни вақтда ақлий мехнат билан шуғилланиш
       6. веналарнинг варикоз кенгайиши
       7. бачадон тонусини сусайиши
       8. қин аномалиялари
101. Ҳомила тушишнинг босқичларини сананг
     * 1. тушиш хавфи
       2. тушишни бошланиши
       3. жадалга кирган аборт
       4. чала аборт ва тўлиқ аборт
       5. ўткир аборт
       6. сурункали аборт
       7. септик аборт
       8. қайталанувчи аборт
102. Қиннинг 4 тозалик даражасига қараб лейкоцитлар миқдорини кўрсатинг
     * 1. 1 даражасида лейкоцитлар бўлмайди
       2. 2 даражасида 10 15 гача лейкоцит бўлади
       3. 3 даражасида лейкоцитлар сони 20 дан ошган
       4. 4 даражасида лейкоцитлар кўп миқдорда бўлади, санаб бўлмайди
       5. 1 даражасида лейкоцитлар бўлади
       6. 2 даражасида 5 6 гача лейкоцит бўлади
       7. 3 даражасида лейкоцитлар сони 7 дан ошган
       8. 4 нчи даражасида лейкоцитлар кам миқдорда бўлади,санаб бўлади
103. Ўз ўзидан тушадиган абортни асосий клиник симптомларини кўрсатинг
     * 1. қорин пастида симилловчи оғиқ
       2. жинсий йўлдан қонли лахтани ажралиши
       3. қорин пастида санчувчи оғриқ
       4. бел сохада оғриқ
       5. хомиладорликни аниқ бегиси
       6. вақти вақти билан оқ ажралма ажралиши
       7. иштаҳани бузилиши, кўнгил айниши, қусиш
       8. бачадон консистенциясининг ўзгариши
104. Елбуғознинг 4та асосий белгисини кўрсатинг
     * 1. вақти вақти билан қонли ажралмаларни пайдо бўлиши
       2. ҳомиладорлик муддатига боғлиқ бўлмаган ҳолда бачадони ўсиши
       3. кўпикли қонли ажралмаларни ажралиши
       4. тухумдонларнинг катталашуви аниқланади
       5. жудаям шиддатли қон кетиши
       6. бачадон хажмининг ҳомиладорлик муддатига мос келмаслиги
       7. турли хил қориндаги оғриқлар
       8. бачадон хажмининг эластиклиги паст
105. Гениталий органларнинг қайси 4 та қисми сўзак билан зарарланишга мойил
     * 1. уретра
       2. цервикал канал
       3. бачадон найлари
       4. бартолин безлари йўли
       5. клитор
       6. қов сохаси
       7. гартнер йўллари
       8. қин дахлизи
106. Ретоцервикал эндометриоз таркалиш даражаси буйича даражалари
     * 1. 1 даражасида эндометриоз учоқлари ректовагинал клетчатка сохасида
       2. 2 даражасида эндометриоид тўқима бачадон бўйни ва қин деворларини қамраб олиб кичик кисталар хосил қилади
       3. 3 даражасида думғаза бачадон бойлами ва тўғри ичак сероз қаватига тарқалади
       4. 4 даражасида жараён тўғри ичак шиллиқ қаватигача тарқалади
       5. 1 даражасида эндометриоз учоқлари катта лаблар сохасида
       6. 2 даражасида эндометриоид тўқима бачадон танаси ва най деворларини қамраб олиб кичик кисталар хосил қилади
       7. 3 даражасида думалоқ бойлами ва ингичка ичак сероз қаватига тарқалади
       8. 4 даражасида жараён ингичка ичак шиллиқ қаватигача тарқалади
107. Тухумдон эндометриози тарқалиш даражаси буйича даражалари
     * 1. 1 даражасида майда нуқтасимон эндометриоз ўчоқлари тухумдон ташқи юзасида ва қорин пардасининг туғри ичак ва бачадон орасидаги чуқурлигида
       2. 2 даражасида тухумдоннинг бир томонлама кистаси холида учраб хажми 5 6см кичик чаноқ қорин пардаси нуқтасимон эндометриоз ўчоқлари ва бачадон ортиқлари атрофида чандиқлар хосил бўлиши кузатилади
       3. 3 даражасида эндометриоз кисталари икки томонлама жойлашиб хажми 5 6 см ва ундан катта бўлади
       4. 4 даражасида тухумдонинг икки томонлама шикастланишига кўшни аъзоларнинг шикастланиши қўшилади
       5. 1 даражасида катта нуқтасимон эндометриоз ўчоқлари тухумдон ички юзасида ва қорин пардасининг ингичка ичак ва бачадон орасидаги чуқурлигида
       6. 2 даражасида тухумдоннинг икки томонлама кистаси холида учраб хажми 7 8см катта чаноқ қорин пардаси нуқтасимон эндометриоз ўчоқлари ва бачадон ортиқлари атрофида чандиқлар хосил бўлиши кузатилади
       7. 3 даражасида эндометриоз кисталари бир томонлама жойлашиб хажми 7 8см ва ундан катта бўлади
       8. 4 даражасида тухумдонинг бир томонлама шикастланишига ён аъзоларнинг шикастланиши қўшилади
108. Аденомиоз жойлашиши бўйича 4 та даражасини кўрсатинг
     * 1. базал қаватда жойлашган эндометриоз
       2. 50% миометрийнинг эндометриози
       3. бачадон ҳамма қаватларининг эндометриози
       4. париетал қорин пардаси ва қўшни аъзолар эндометриози
       5. базал қаватда жойлашмаган эндометриоз
       6. 20% миометрийнинг эндометриози
       7. бачадон битта қаватини эндометриози
       8. вицерал қорин пардаси ва қўшни аъзолар эндометриози
109. Гистологик тузилиши бўйича эндометрий полипози турларини айтинг
     * 1. безли
       2. безли фиброзли
       3. фиброзли
       4. аденаматозли
       5. секретор
       6. пролефератив
       7. дескваматив
       8. регенератор
110. Қиннинг 1 тозалик даражасини кўрсатинг
     * 1. Дедерлейн таёқчаларининг бўлиши
       2. эпителий хужайралари
       3. лейкоцитлар йўқ ёки 0 1
       4. муҳити кислотали
       5. қин таёқчаларининг камроқ бўлиши
       6. ясси эпителий хужайралари
       7. лейкоцитларнинг 15 тагача бўлиши
       8. муҳити кучсиз кислотали
111. Қиннинг 2 тозалик даражасини кўрсатинг
     * 1. қин таёқчаларининг камроқ бўлиши
       2. ясси эпителий хужайралари
       3. лейкоцитларнинг 15 тагача бўлиши
       4. муҳити кучсиз кислотали
       5. Дедерлейн таёқчаларининг бўлиши
       6. эпителий хужайралари
       7. лейкоцитлар йўқ ёки 0 1
       8. муҳити – кислотали
112. Қиннинг 3 тозалик даражасини кўрсатинг
     * 1. кокк флораларининг бўлиши
       2. лейкоцитлар сонининг 20 тадан ошиши
       3. қин таёқчаларининг бўлмаслиги
       4. муҳити кучсиз – ишқорли
       5. бошқа кокк флораларининг учраши
       6. лейкоцитлар миқдори кўп бўлиши, санаб бўлмайди
       7. қин таёқчаларининг бўлмаслиги
       8. муҳити – ишқорий
113. Қиннинг 4 тозалик даражасини кўрсатинг
     * 1. бошқа кокк флораларининг учраши
       2. лейкоцитлар миқдори кўп бўлиши, санаб бўлмайди
       3. қин таёқчаларининг бўлмаслиги
       4. муҳити – ишқорий
       5. кокк флораларининг бўлиши
       6. лейкоцитлар сонининг 20 тадан ошиши
       7. қин таёқчаларининг бўлмаслиги
       8. муҳити кучсиз – ишқорли
114. Ҳомила тушиш хавфининг 4та асосий даволаш усули
     * 1. гормонал терапия
       2. спазмолитиклар буюриш
       3. витаминотерапия (витамин Е)
       4. физиотерапия
       5. жинсий алоқадан сақланиш
       6. яллиғланишга қарши препаратлар
       7. гестаген эстроген препаратлар
       8. ётоқ тартиби
115. Ҳомила тушиши хавфида даволаш усуллари
     * 1. ётоқ тартиби
       2. спазмолитиклар
       3. гемостатиклар
       4. витамин С
       5. гормонал терапия
       6. гипотензив репаратлар
       7. оғир меҳнатдан тийилиш
       8. антикоагулянтлар
116. Бачадондан ташқари ҳомиладорликка олиб келувчи ички гениталий органларидаги сабаблар
     * 1. жинсий аъзоларнинг яллиғланиш касалликлари
       2. эндометриодли гетеротопия
       3. ички жинсий аъзоларнинг туғма аномалияси
       4. найлардаги яллиғланиш касалликлари
       5. гормонлар мувозанатини бузилиши
       6. жарохатлар
       7. иммунологик конфликт
       8. найлардаги анатомик ўгаришлар
117. Бачадондан ташқари ҳомиладорликнинг 4та клиник белгиси
     * 1. доимий қорин пастидаги оғриқлар
       2. бош айланиши, умумий ҳолсизлик
       3. геморрагик шокни кўриниши
       4. кам миқдордаги қонли ажралмалар
       5. жинсий йўллардан қонли ажралмалар келиши
       6. қориндаги тўлғоқсимон оғриқлар
       7. қисқа муддатли хушдан кетиш
       8. оғриқларни тўсатдан бошланиши
118. Қиз болаларда вульвовагинитнинг сабаблари
     * 1. физик химик омиллар
       2. инфекция
       3. гельминтозлар
       4. гормонал омиллар
       5. ёт модда.
       6. гормонал омиллар
       7. инфекция;
       8. жарохатлар;
119. Бачадондан ташқари ҳомиладорликни аниқлашни қўшимча 4та текширув усуллини айтинг
     * 1. ФСГга қон ёки сийдикни текширув
       2. рентгенография
       3. қин орқа гумбази пункцияси
       4. бачадонни диагностик қириш
       5. сийдикни ФСГ ва ЛГ га теширув
       6. қонни ёки сийдикни ХГга текширув
       7. трансвагинал УТТ
       8. амниоцентез
120. Бачадондан ташқари ҳомиладорликни дифференциал диагностикаси
     * 1. бошланган аборт
       2. яллиғланиш фонида хайз бузилишлари
       3. тухумдон апоплексияси
       4. киста оёқчасининг буралиб қолиши
       5. ичаклар тутилиши
       6. пелвеоперитонит
       7. субсероз миоматоз тугун буралиб қолиши
       8. бачадондан аномаль қон кетишлар билан
121. Бачадондан ташқари ҳомиладорликда лапароскопик операциянинг 4та босқичини сананг
     * 1. операция майдонида гемостаз
       2. олдиниги қорин деворининг бутунлигини қайта тикланиши
       3. бачадон бўйнини кўзгу ёрдамида кўриш
       4. қин орқа гумбазини ажратиш
       5. Вереш нинасини киндик пастидан киритиш
       6. қоринда пневмоперитонеум яратиш
       7. лапароскопия кичик чаноқ аъзоларини текшириш ва қон тўхтатиш
       8. жарохатланган найни олиб ташлаш ёки пластик операцияси
122. Ҳомила тушиши хавфини келтириб чиқарувчи сабабларини айтинг
     * 1. инфекцион касалликлар (бруцеллез, токсоплазмоз ва б.ш.)
       2. инфантилизм (гормонал етимовчилик, бачадон гипоплазияси)
       3. жинсий аъзолардаги яллиғланиш касалликлари
       4. жинсий аъзоларнинг ривожланиш аномалияларии
       5. умуртқа касаллиги
       6. тери касалликлари
       7. гипотония, гипертония
       8. аллергик реакция
123. Ҳомила тушиш хавфини қандай 4та диагностик тест ёрдамида аниқлаш мумкин
     * 1. базал температурани ўзгариши
       2. суткалик сийдик таркибида прегнандиол ва эстриолни аниқлаш
       3. плацентар лактогенни аниқлаш
       4. УТТ малумотлари
       5. кўзгуда текшириш
       6. шиллиқ чўзилувчанлик
       7. қонда гонадотропинни аниқлаш
       8. сийдикдаги17 КС аниқлаш
124. Биопсия қилиш учун кўрсатма
     * 1. бачадон бўйни эррозияси
       2. интерстициал бачадон миомаси
       3. контактли қон кетиш
       4. лейкоплакияга шубха
       5. оғриқли хайз
       6. бачадон бўйни ракига шубха
       7. бачадондаги ҳомиладорлик
       8. хорионэпителиома
125. Бачадон шиллиқ қаватини диагностик қириш усули қайси ҳолатларда қўлланилади
     * 1. бачадон шиллиқ қавати ракига шубха
       2. эндометрий фон ва раколди касалликларида
       3. менапаузадан кейинги қон кетиш
       4. бачадондан аномаль қон кетишларда
       5. плацентар полипга шубха
       6. бачадон миомасида операциядан олдин
       7. 35 ёшгача бўлган аёлларда
       8. постменопаузада қон кетишида
126. Бачадонни зондлашга кўрсатмалар
     * 1. бачадонни қиришда перфорацияга шубха
       2. бачадонни бўшлиғини қиришдан олдин
       3. бачадон шиллиқ ости қаватининг миомасига шубха
       4. бачадон ичи воситаси (спирали)ни қўйишдан олдин
       5. бачадон ҳолатини аниқлашда
       6. бачадон ривожланиш нуқсонлари (2 шохли)
       7. Ашерман синдроми диагностикасида
       8. бачадон бўйни сохта эррозияси
127. Кольпоскопия текширув усулига кўрсатмалар
     * 1. бачадон бўйни ракига шубха
       2. бачадон бўйни фон раколди каслликалари диагностикаси
       3. бачадон бўйни эрозияси
       4. бачадон бўйни биопсиясидан олдин
       5. климактерик қон кетишлар
       6. дисплазиялар
       7. ovule Nabote
       8. эритроплакиялар
128. Қайси ҳолатларда диагностик мақсадда қин орқа гумбази пункция қилинади
     * 1. бачадондан эндометриозида
       2. тухумдон буралишида
       3. бачадондан перфорациясида
       4. Мейгс учлигида
       5. най ёрилиши туридаги бачадондан ташқари ҳомиладорликда
       6. ичаклар тутилиши
       7. тухумдон кистасини ёрилиши
       8. пелвеоперитонит
129. Гормонал текширув усуллари
     * 1. қон биокимёвий анализи
       2. функционал диагностик тест
       3. қонда гормонларни аниқлаш
       4. гормонлар метоболитлани аниқлаш
       5. пролактин гормонига текширув
       6. ФСГ ва ЛГга текширув
       7. тестостерон ва эстрогенларга текширув
       8. Т3 ва Т4 га текширув
130. Аёллар бепуштлиги диагностикасида қайси усуллар қўлланилади
     * 1. биконтраст гинекография
       2. лапароскопия
       3. пертубация
       4. қонда гормонлар миқдорини аниқлаш
       5. суткалик сийдик миқдорида 17 кетостероидни аниқлаш
       6. кўкрак безлари пальпацияси
       7. гистероскопия
       8. гистеросальпингография
131. Аёллар бепуштлиги сабаблари
     * 1. бачадон омили
       2. форин парда омили
       3. эндокрин омил
       4. қин омили
       5. иммунологик
       6. най перитонеал
       7. эндометриоз
       8. тухумдонлар поликистози
132. Пельвиоперитонит учун хос симптомлар
     * 1. эпигастрал сохадаги оғриқлар
       2. ичаклар тутилиши
       3. Щеткин Блюмберг симптоми мусбат
       4. Френикус симптоми мусбат
       5. эпигастрал сохада мушакларнинг таранглиги
       6. Воскресенский симптоми мусбат
       7. оғриқларнинг орқа ичакга узатилиши
       8. жинсий йўллардан йирингли ажралмалар келиши
133. Анаэроб сепсисга алоқадор тушунчаларни белгиланг
     * 1. кўпроқ жиноий абортдан кейин ривожланади
       2. шифохона ичи ва клостридиал инфекциялар таъсирида пайдо бўлиши мумкин
       3. эритроцитлар гемолизи билан кечади
       4. гемоглобинурия натижасида эрта олиго ва анурия ривожланиши
       5. қонда умумий ва коньюгация бўлмаган биллирубиннинг ошиши
       6. лейкоцитлар кўпайиши
       7. ЭЧТнинг ошиши
       8. нормоцитоз
134. Ўткир сальпингоофорит диагностикасида қайси текширув усулларидан фойдаланилади
     * 1. динамикда қон анализи
       2. ректовагинал текширув
       3. трансвагинал УТТ
       4. сийдик анализи
       5. гистероскопия
       6. лапароскопия
       7. УТТ
       8. бактериологик текширув
135. Жинсий аъзоларда сурункали яллиғланишда операция ўтказишнинг энг қулай даври
     * 1. ремиссия даврида
       2. қўзиган махал
       3. ЭЧТ 20 мм/соат дан паст бўлганда
       4. ЭЧТ 20 мм/соат дан юқори бўлганда
       5. нормал ҳароратда
       6. субфебрил ҳароратда
       7. лейкоцитознинг ошиши
       8. лейкоцитозларнинг ошиши кузатилмаганда
136. Кандидозли вульвовагинитни келтириб чиқарувчи омиллар
     * 1. семириш
       2. содали эритма билан чайиш
       3. қандли диабет
       4. тартибсиз жинсий алоқа
       5. антибиотиклардан тез тез фойдаланиш
       6. антибиотикларни катта дозада қабул қилиш
       7. жинсий гигиенага риоя қилмаслик
       8. аччиқ ва шўр нарсаларни суъистемол қилиш
137. Кандидозли вагинозовнинг ривожланишига таъсир қилмайди
     * 1. орал контрацептивлар
       2. ҳомиладорлик ва қандли диабет
       3. антидепрессантларни қабул қилиш
       4. гипотензив препаратлар
       5. антиаритмиклар
       6. пробиотикларни қабул қилиш
       7. кандидозга қарши воситалар
       8. турли хил инсонлар билан жинсий алоқада бўлиш
138. Гарднереллезнинг ривожланишига катта таъсир этади
     * 1. гипоэстрогения
       2. қин рНнинг ишқорий томонга оғиши
       3. лактобациллаларнинг нобуд бўлиши
       4. анаэробларнинг ўсиши
       5. қин рНининг ишқорий бўлмаган томонга оғиши
       6. антибиотиклар қабул қилиш
       7. қандли диабетнинг мавжудлиги
       8. хайз циклининг бузилиши
139. Най ва тухумдонлар яллиғланиши гонококк томонидан чақирилгани белгилари
     * 1. бирламчи бепушт аёлларда икки томонлама сальпингоофоритнинг мавжудлиги
       2. эндоцервицитнинг икки томонлама сальпингоофорит билан бирга келиши (туғмаган ва аборт қилдирмаган аёлларда)
       3. икки томонлама сальпингоофоритнинг уретрит ва бартолинит билан бирга келиши
       4. метроэндометритнинг мавжудлиги
       5. эндометритни мавжудлиги
       6. юқоридагиларнинг барчаси нотўғри
       7. кўплаб инсонлар билан жинсий алоқада бўлиш
       8. бир томонлама жараённинг мавжудлиги
140. Гинекологик пельвиоперитонитни даволаш усуллари
     * 1. инфузион терапия
       2. антибактериал терапия
       3. гормонал терапия
       4. лапароскопия махаллий инфекцияни санацияси билан
       5. лапаротомия махаллий бирламчи инфекцияни олиб ташлаш билан
       6. гормонал препаратлардан фойдаланиш
       7. гидротубация
       8. гепатопротекторлардан фойдаланиш
141. Қандай инфекциялар жинсий йўл билан юқади
     * 1. уреаплазмалар
       2. микоплазмалар
       3. клостридиялар
       4. трихомонадалар
       5. герпес вируси
       6. ЦМВ (цитамегаловирус)
       7. ОИТС вируси
       8. гепатит В ва С
142. Қуйидаги қайси инфекциялар жинсий йўл билан юқади
     * 1. трихомониаз
       2. микоплазмоз
       3. кандидомикоз
       4. кандиломатоз
       5. оддий герпес вирусининг I типи
       6. эхинококкоз
       7. лейшманиоз
       8. клипселлалар
143. Қайси инфекциялар аниқланганда эр ва хотинни бирга даволаш керак
     * 1. трихомонада мавжудлигида
       2. кандида мавжудлигида
       3. стрептококк мавжудлигида
       4. гонококк мавжудлигида
       5. гарднерелла мавжудлигида
       6. пневмококк мавжудлигида
       7. стафилококк мавжудлигида
       8. Esh. Colli мавжудлигида
144. Хламидиозни даволашда қандай антибиотиклар самарали
     * 1. сумамед
       2. эритромицин
       3. ампициллин
       4. клиндамицин
       5. дорамицин
       6. ровамицин
       7. рокситромицин
       8. азитромицин
145. Урогенитал хламидиозни даволашда қандай этиотроп препаратлардан фойдаланилади
     * 1. ципринол
       2. аналгетиклар
       3. нитрофуранлар
       4. рифампицинлар
       5. сульфаниламид воситалар
       6. эритромицин
       7. эфлоран
       8. азимед
146. Тухумдоннинг феминизацияловчи ўсмаси клиникасига хос бўлган белгиларни кўрсатинг
     * 1. қизларнинг эрта жинсий етилиши
       2. бачадон шиллиқ қаватининг гиперплазияси
       3. хайз циклининг бузилиши ва тартибсиз қон келиши
       4. аёлларда етилишдан ортда қолиши
       5. соч тўкилиши ва овоз тембрининг ўзгариши
       6. постменопаузада организмнинг ёшариши ва қон кетиши
       7. тана вазнининг тушиши
       8. уйқучанлик
147. Бачадон миомасига хос хайз келиши
     * 1. икки фазали
       2. ановуляторли
       3. лютеин фазаси етишмаслиги
       4. аменорея
       5. монофазали
       6. гиперполименорея
       7. опсоменорея
       8. уч фазали
148. Эндометриоз келиб чиқишининг асосий сабаблари
     * 1. имплантацион
       2. лимфоген
       3. гематоген
       4. ятроген диссеменация
       5. эмбриогенезнинг бузилиши
       6. гуморал
       7. аллергик
       8. гормонал
149. Ташқи эндометриознинг энг кўп учрайдиган симптомлари
     * 1. гиперменорея
       2. чаноқдаги оғриқлар
       3. диспареуния
       4. бепуштлик
       5. хайз циклининг бузилиши, дисменорея
       6. қон тўпланиши
       7. юрганда оғриқлар
       8. оёқлар венасининг варикоз кенгайиши
150. Эндометриоз диагностикаси нималарга асасланади
     * 1. анамнез
       2. УТТ
       3. гормонларга текширув
       4. диагностик лапароскопия
       5. гинекологик текширув
       6. гистероскопия
       7. трансвагинал УТТ
       8. гормонларга текширув
151. Эндометриоз энг кўп тарқайдиган органлар
     * 1. тухумдонлар
       2. бачадон бўйни ва бачадон
       3. ректовагинал зона
       4. бачадоннинг бойлам аппарати
       5. бош мия
       6. ўпка
       7. ичаклар
       8. операциядан кейинги яралар
152. Эндометриозни даволашда қандай воситалардан фойдаланилади
     * 1. тетрациклин
       2. фромилид
       3. синтетик прогестинлар
       4. небидо
       5. фторхиноллар
       6. дюфастон
       7. Визанна
       8. диферилин
153. TORCH инфекцияга нималар киради
     * 1. цитомегаловирус ва оддий герпес вируси
       2. токсоплазмоз
       3. хламидиоз микоплазмоз, уреаплазмоз
       4. қизилча рубелла
       5. бактероидлар
       6. трихомонадалар
       7. замбуруғлар
       8. кандидалар
154. Диссеминираланган гонококк инфекцияси қандай ўзгаришлар келтириб чиқаради
     * 1. бепуштлик
       2. кичик чаноқда чандиқли жараёнлар
       3. бачадон ортиқларида ҳосилалари
       4. септицемия
       5. менингит
       6. прегепатит
       7. колит
       8. стоматит
155. Репродуктив фаолиятни бошқарувчи тизимларни кўрсатинг
     * 1. катта яримшарлар қобиғи
       2. гипоталамус
       3. бош мия қобиғи
       4. тухумдонлар
       5. бачадон
       6. нейрогипофиз
       7. буйрак усти безлари
       8. мияча
156. Контрацепциянинг тўсиқли усулига нималар киради
     * 1. презерватив
       2. КОК
       3. диафрагма
       4. мини пили
       5. бачадон бўйни Кафка қалпоғи
       6. мирена
       7. контрацептив губка
       8. СПК
157. Контрацепциянинг тўсиқли усулининг фойдаси
     * 1. жинсий йўллар орқали юқувчи касалликларидан ҳимоя
       2. кичик чаноқ органлари яллиғланиш касалликларидан ҳимоя
       3. гепатит В ва С инфекцияларидан ҳимоя қилади
       4. овуляцияни бошқаради
       5. овуляцияни тўхтатади
       6. ЖЙОЮИ ва КЧОЯК дан химоя қилмайди
       7. гениталий ўсмаларини олдини олади
       8. гормонларга таъсир қилмайди
158. КОКларнинг таъсир қилиш механизми ва фойдаси
     * 1. овуляцияни тўхтатади
       2. цервикал шиллиқни қуюқлаштиради
       3. гениталий ўсмаларини олдини олади
       4. яллиғланиш касалликлари келиб чиқишини олдини олади
       5. либидога таъсир қилмайди
       6. ЖЙОЮИ ва КЧОЯКдан ҳимоя қилади
       7. овуляцияни бошқаради
       8. либидони камайтиради
159. КОКлар қуйидаги гормонлардан ташкил топган
     * 1. этинилэстрадиол ва диеногест
       2. этинилэстрадиол ва дросперинон
       3. этинилэсртадиол ва гестоден
       4. этинилэсртадиол ва ципротерон ацетат
       5. этинилэстрадиол ва дезогестрол
       6. прогестерон ва кортизол
       7. преднизолон ва эстриол
       8. эстрадиол ва диеногест
160. Орал контрацептивлар бўлади
     * 1. бир фазали
       2. иккифазали
       3. учфазали
       4. КОК (комбинирланган орал контрацептивлар) ва СПК (соф прогестинлар)
       5. спермицидлар
       6. қалпоқлар
       7. БИВ (бачадон ичи воситаси)
       8. диафрагмалар
161. Контрацептивларнинг биологик усулига нималар киради
     * 1. презервативлар
       2. БИВ (бачадон ичи воситаси)
       3. диафрагмлалар
       4. КОК (комбинирланган орал контрацептивлар) ва СПК (соф прогестинлар)
       5. календарь усули
       6. симптотермал усул
       7. базал ҳароратни ўлчаш
       8. узилган жинсий алоқа
162. Контрацепциянинг самарали усулларини кўрсатинг
     * 1. ИЖК (ихтиёрий жаррохлик контрацепцияси)
       2. КОК (комбинирланган орал контрацептивлар) ва СПК (соф прогестинлар)
       3. грамицидинли паста
       4. презерватив
       5. календар усули
       6. узилган жинсий алоқа
       7. вазэктомия
       8. ЛАУ (лактацион аменорея усули)
163. Туғруқдан кейинги контрацепция усулларга нималар киради
     * 1. лактацион аменорея усули
       2. КОКлардан фойдаланиш
       3. ИЖК (ихтиёрий жаррохлик контрацепцияси)
       4. БИВ (бачадон ичи воситаси)
       5. жинсий алоқани тўхтатиш
       6. инъекцион контрацептивларни қўллаш
       7. календарь усул
       8. спермицидларнинг қўлланилиш
164. Ўткир эндометрит белгиларини аниқланг
     * 1. қорин пастки қисмида оғриқ
       2. бачадоннинг хажми нормадан катта ва палпаьпацияда оғриқли
       3. жинсий йўллардан йирингли ажралмаларнинг келиши
       4. тана хароратинниг кўтарилиши
       5. жинсий йўллардан қонли ажралмаларнинг келиши
       6. ташқи жинсий аъзоларнинг гиперемияси
       7. хушидан кетиш
       8. анус сохасида қичишиш
165. Эндометриозни диагностикасида қўлланилади
     * 1. гистеросальпингография
       2. цикл давомида бимануал текшириш
       3. лапароскопия
       4. гистероскопия
       5. қин орқи гумбазини пункция
       6. гистерография
       7. ошқозон эндоскопияси
       8. радиоизотоп текшируви
166. Эндометриознинг экстрагенитал турига нималар киради
     * 1. операциядан кейинги чандиқли эндометриоз
       2. тўғри ичак эндометриози
       3. сийдик қопи эндометриози
       4. қорин ёғ қавати эндометриози
       5. бачадон аденомиози
       6. тухумдонлар эндометриози
       7. найлар эндометриози
       8. бачадон бўйни эндометриози
167. Бачадон эндометриози аденомиозни тарқалиш босқичлари
     * 1. I босқич – патологик жараённинг бачадондан ташқари кичик чаноқ органлари ва бошқа қўшни аъзоларда хам кузатилиши.
       2. I босқич – патологик жараён фақат бачадон танасининг шиллиқ қаватида кузатилади
       3. II босқич – патологик жараён мушак қаватларга тарқалиши
       4. III босқич –патологик жараён фақат шиллиқ қаватда кузатилади;
       5. III босқич –патологик жараённинг бутун мушак қавати бўйлаб тарқалиши
       6. IV босқич – патологик жараённинг бачадондан ташқари кичик чаноқ органлари ва бошқа қўшни аъзоларда ҳам кузатилиши
       7. IV босқич патологик жараён мушак қаватларга тарқалиши;
       8. II босқич патологик жараённинг бутун мушак қавати бўйлаб тарқалиши;
168. Тухумдон эндометриозининг тарқалиш босқичлари
     * 1. I босқич –битта тухумдон устида майда нуқтали эндометриодли ўсмаларнинг пайдо бўлиши
       2. II босқич –битта тухумдонда эндометриоидли кистаси хажми 5 6 см
       3. III босқич – иккала тухумдонда эндометроидли кистасининг хажми 5 6 см
       4. IV босқич –қўшни аъзоларга тарқалувчи икки томонлама (6смдан катта) тухумдон эндометроидли кистаси
       5. II босқич битти тухумдон атрофида майда нуқтали эндометриодли ўсимталарнинг пайдо бўлиши
       6. I босқич битта тухумдон эндометриоидли киста хажми 5 6 см
       7. IV босқич иккала тухумдон эндометроидли кистаси хажми 5 6 см
       8. III босқич қўшни аъзоларга тарқалувчи икки томонлама (6 смдан катта) тухумдон эндометроидли кистаси
169. Ретроцервикал эндометриозининг тарқалиш босқичлари
     * 1. I босқич – эндометроид ўчоғи фақат ректовагинал клетчаткадагина кузатилади
       2. II босқич –эндометроид тўқимасининг майда кисталар ҳосил қилиб бачадон бўйни ва қин деворига тарқалиши
       3. III босқич –патологик жараённинг думғаза бачадон пайлари ва тўғри ичак ташқи қаватигача тарқалиши
       4. IV босқич –патологик жараённинг тўғри ичак шиллиқ қавати ва бутун кичик чаноқ бўйлаб тарқалиши
       5. III босқич эндометроид ўчоғи фақат ректовагинал клетчаткадагина кузатилади
       6. I босқич эндометроид тўқимасининг майда кисталар ҳосил қилиб бачадон бўйни ва қин деворига тарқалиши;
       7. IV босқич патологик жараённинг думғаза бачадон пайлари ва тўғри ичак ташқи қаватигача тарқалиши;
       8. II босқич патологик жараённинг тўғри ичак шиллиқ қавати ва бутун кичик чаноқ бўйлаб тарқалиши.
170. “Елбуғоз”ни қандай касалликлар билан қиёсий диагностика ўтказилади
     * 1. кўп хомила
       2. қоғоноқ сувининг кўплиги
       3. ўз ўзидан бошланган ҳомила ташлаш хавфи
       4. ривожланмаган ҳомиладорлик
       5. бачадон миомаси билан ҳомиладорлик
       6. эгиз ҳомиладорлик
       7. аденоматоз
       8. тугалланмаган бола ташлаш хавфи
171. Хайз циклини бошқарувчи тизимларни кўрсатинг
     * 1. катта яримшарлар қобиғи
       2. гипоталамус
       3. гипофиз
       4. тухумдон ва бачадон
       5. чўзинчоқ мия
       6. гипофизнинг орқа бўлаги
       7. буйрак усти безлари
       8. тимус
172. Хайз циклининг бузилиши келтириб чиқарувчи омилларни кўратинг
     * 1. рўхий зўриқишлар
       2. овқатланиш режимининг бузилиши, авитаминоз
       3. касбий зарарлар
       4. инфекцион ва септик касалликлар (сўзак, сил)
       5. жинсий етилиш даврида гипоталамо гипофиз қисми функциясининг тўла етилмаслиги
       6. такрорий туғишлар
       7. хирургик стерилизация
       8. кўп ҳомиладорлик
173. Хайз бузилишининг периферик келиб чиқишга кўра турларини кўрсатинг
     * 1. тухумдон формаси
       2. бачадон формаси
       3. тиреоидли формаси
       4. буйрак усти формаси
       5. гипоталамик
       6. гипоталамо гипофизар
       7. гипофизар
       8. гипоталамо гипофизар
174. Функционал диагностик тестларни кўрсатинг
     * 1. базал хароратни ўлчаш
       2. шиллиқ чўзилиш симптоми
       3. қорачиқ симптом
       4. қирқбуғим симптоми ва КПИни аниқлаш
       5. гистероскопик
       6. бактериоскопик
       7. “қоқилиш” симптоми
       8. биологик
175. Физиологик аменореянинг қандай 4та турини биласиз
     * 1. балоғатга етмаган қизлардаги аменорея
       2. лактацион аменорея
       3. ҳомиладорликдаги аменорея
       4. климактерик ва қарилик даврларидаги аменорея
       5. Депо провера асосида аменорея
       6. артифициал абортдан кейинги аменорея
       7. 38 ёшдан кейинги аменорея
       8. найларда ўтказилган операциялардан кейинги аменорея
176. Қайси ҳолатларда ёлғон аменорея кузатилади
     * 1. тухумдон ва бачадонда кечадиган нормал циклик ўзгаришларда
       2. бачадон бўйни канали артезиясида
       3. хирургик кастрациядан сўнг
       4. гистероэктомиядан кейин
       5. қин артезиясида
       6. қизлик парда артезиясида
       7. лактация даврида
       8. етилиш давридан олдин
177. Ювенил қон кетишларига олиб келувчи этиологик омилларни аниқланг:
     * 1. ўткир ва сурункали инфекциялар
       2. стресс ҳолатлари
       3. нотўғри овқатланиш, витаминлар етишмовчилиги
       4. иммунитетнинг сусайиши
       5. бачадон ўсмалари
       6. жисмоний машқлар
       7. тухумдон ўсмалари
       8. тухумдон склерокистози
178. Ювинил қон кетишига олиб келувчи патогенетик омилларни кўрсатинг
     * 1. бош мия қобиғи гипоталамус гипофиз тухумдон бачадон тизимининг бузилиши
       2. бачадоннинг контрактил хусусиятининг пасайиши
       3. нисбий гиперэстрогенемия
       4. жинсий гормонлар пролиферациясига эдометрийнинг ўта таъсирчанлиги
       5. гемостаз бузилиши
       6. қалқонсимон без фаолиятининг бузилиши
       7. жинсий аъзолар аномалиялари
       8. қонда фибриногеннинг ошиши
179. Туғиш ёшидаги аёлларда учрайдиган дисфункционал қон кетишининг этиологик омилларини аниқланг
     * 1. рўхий омиллар
       2. ақлий ва жисмоний зўриқиш
       3. ўткир ва сурункали инфекциялар
       4. кичик чаноқ аъзоларининг яллиғланиши
       5. бошқа безлар функционал ҳолатининг бузилиши
       6. туғиш
       7. лактация
       8. олдинги қорин девори ва чаноқ туби мушаклари тонусининг пасайиши
180. Тухумдонлар функциясининг бузилиши қандай 4та ўзгаришлар билан намоён бўлади
     * 1. овуляциянинг йўқлиги билан
       2. II фазанинг бўлмаслиги билан
       3. фолликула етилиш жараёнининг бузилиши билан
       4. эстроген гормонларининг узоқ муддат ажралиши билан
       5. гонадотропин ишлаб чиққаришининг бузилиши билан
       6. гиперпролактинемия билан
       7. тухумдон тўқимаси склерози билан
       8. ФСГни камайиши билан
181. Туғиш ёшидаги аёлларда БАҚКни даволашниннг асосий принципларини аниқланг
     * 1. бачадон бўшлиғини диагностик қириш
       2. умумий тикловчи терапия
       3. симптоматик терапия
       4. горманал циклик терапия
       5. седатив терапия
       6. ётоқ тартиби
       7. спазмолитик терапия
       8. гипотензив терапия
182. Гормонал препаратлар (жинсий гормонлар) гурухини кўрсатинг
     * 1. эстрогенлар (синестрол, фоликуллин)
       2. эстроген гестаген препаратлари (логест, микрогинон ва б.)
       3. гестагенлар (прогестерон, дюфастон,17 ОПК)
       4. андрогенлар (тестостерон, сустанон 250, тестэнат, омнадрен)
       5. анаболик гормонлар
       6. глюкокортикоидлар
       7. адренокортикотроп гормонлари
       8. соматотроп гормонлар
183. Климактерик даврда учрайдиган қон кетишларнинг сабабларини кўрсатинг
     * 1. хавфли ўсмалар
       2. эндометрий атрофияси
       3. гормон ишлаб чиқувчи тухумдон ўсмалари
       4. бачадон хавфсиз ўсмалари
       5. сурункали ановуляция
       6. эндометрий гиперплазияси
       7. тиреотоксикоз
       8. эстрогеннинг таъсири
184. Ички жинсий аъзоларга инфекция тарқалишининг 4та йўлини кўрсатинг
     * 1. жинсий
       2. каналикуляр
       3. гемотоген
       4. лимфоген
       5. периневрал
       6. интраканаликуляр
       7. ҳаво томчи
       8. ликвороген
185. Вульвитнинг 4та асосий симптомларини кўрсатинг
     * 1. ачишиш
       2. оғриқ
       3. ажралмалар
       4. қичишиш
       5. хайз циклининг бузилиши
       6. тўқ рангдаги қонли ажралмалар
       7. гиперполименорея
       8. опсоменорея
186. Вульвитнинг 4та асосий даволаш принципларини кўрсатинг
     * 1. сабабларни бартараф этиш, асосий касалликни даволаш
       2. ички жинсий аъзоларнинг яллиғланиш касаллигини даволаш
       3. махаллий даволаш
       4. умумий тикловчи даволаш
       5. спазмолитиклар буюриш
       6. ошқазон ичак тракти функциясини назорат қилиш
       7. тухумдонлар функциясини назорат қилиш
       8. оператив даво
187. Кольпитни чақирувчи микроорганизмларини аниқланг
     * 1. трихомонада
       2. замбуруғлар
       3. ичак флораси
       4. кандида
       5. хламидия
       6. кох таёқчаси
       7. кўк йиринг таёқчаси
       8. герпес вируси
188. Кольпит билан касалланган беморларнинг 4та асосий шикоятини кўрсатинг
     * 1. йирингли ажралмалар
       2. қинда оғирликни ҳис қилиш
       3. ачишиш
       4. қичишиш
       5. бош оғриғи
       6. қорин пастки қисмида хуружсимон оғриқлар
       7. хайзнинг кўп келиши
       8. меноррагия
189. Эндометиритнинг 4та асосий симптомларини кўрсатинг
     * 1. орин пастки қисмида оғриқ
       2. бачадон хажмининг катталашуви, унинг оғрувчанлиги
       3. жинсий йўллардан йирингли ажралмаларнинг келиши
       4. ҳароратнинг кўтарилиши
       5. жинсий йўллардан кўп миқдорда ажралмалар келиши
       6. ташқи бўғиз атрофи гиперимияси
       7. ачишиш
       8. қиннинг қичиши
190. Эндометрит келиб чиқишининг 4та асосий сабабларини кўрсатинг
     * 1. патологик туғруқлар
       2. абортлар
       3. бачадон ичи аралашувлари
       4. бачадондаги операциялар
       5. совуқ қотиш
       6. асаб рўхий стресслар
       7. сув муолажалари
       8. бачадон перфорацияси
191. Сурункали эндометрит 4та клиник белгисини айтинг
     * 1. гиперменорея, полименорея
       2. бачадонни катталашуви
       3. қорин пастида оғриқлар
       4. жинсий йўллардан патологик ажралма келиши
       5. опсоменорея
       6. аменорея
       7. белда оғриқлар
       8. тана хароратини кўтарилиши
192. Жинсий йўллар сил касаллигини даволашнинг асосий принципларини кўрсатинг
     * 1. умумий тикловчи режим
       2. рационал овқатланиш
       3. специфик химиотерапия
       4. симптоматик
       5. санатор курорт
       6. стимулловчи яллиғланишга қарши терапия
       7. ётоқ тартиби
       8. умумий ва махаллий даволаш
193. Специфик микрофлорани аниқлашнинг махсус усулларини аниқланг
     * 1. физиологик
       2. биологик
       3. химиёвий ва физик
       4. алиментар
       5. уретрани 1%ли люгол эритмаси билан суртиш
       6. бачадон бўйнига простогландинни юбориш
       7. қорин пастги қисмига рентген тайинлаш
       8. йод юбориш
194. Гинекологияда физиотерапевтик даво учун қандай ҳолатлар қарши кўрсатма бўла олади
     * 1. ўткир қорин билан кечувчи ички жинсий аъзолар ва қорин чаноқ қисмининг яллиғланиш жараёнлари
       2. йирингли яллиғланиш жараёнлари
       3. жинсий аъзолар, қорин ва ўпка сил касалликлари
       4. декомпенсация босқичидаги юрак томир касалликлари
       5. гипертония касаллиги
       6. операциядан кейинги яллиғланиш асоратлари
       7. жинсий аъзоларнинг сурункали яллиғланиш касалликлари
       8. марказий генезга оид хайзнинг бузилиши
195. Бачадон ҳолатининг аномалияларини санаб ўтинг
     * 1. гиперантифлексия
       2. ретрофлексия
       3. бачадоннинг эгилиши ва тушиши
       4. бачадон элевацияси
       5. бачадоннинг олдинга, ёнга ва орқага силжиши
       6. бачадон бўйни элонгацияси
       7. бачадоннинг айланиб қолиши
       8. dextrapozitio
196. Оилани режалаштиришга нималар киради
     * 1. контрацепцив воситаларини рационал қўллаш
       2. жуда эрта ва жуда кеч ҳомиладорликни режалаштирмаслик
       3. фарзандлар ўртасидаги интервалга риоя қилиш
       4. она ва бола ўлими профилатикаси
       5. соғлом болаларни кўпайтириш
       6. тиббий кўрсатгичларга асосан хирургик стерилизацияни тарғиб қилиш
       7. интергенетик интервални 4 5 йилга чўзиш
       8. исталмаган жинсий алоқаларда презерватив ишлатиш
197. Оилани режалаштиришнинг 4 та асосий мақсадини кўрсатинг
     * 1. оиалада ҳоҳлаган миқдорда фарзанд кўриш
       2. соғлом оилани сақлаш
       3. соғлом фарзандни дунёга келтириш
       4. кўкрак сути билан эмизиш
       5. оила аъзолар сонини кўпайтириш
       6. "қанча кўп бўлса, шунча яхши" принципига амал қилиш
       7. кўкрак сути билан эмизишни чеклаш
       8. эркаклар орасида контрацепция усулларини тарғиб қилиш
198. Оилани режалаштиришнинг асосий тиббий томонларини санаб ўтинг
     * 1. замонавий контрацепция воситаларини индивидуал танловини амалга ошириш
       2. носоғлом бола кўриш хавфидаги оилаларга исталмаган ҳомиладорликни олдини олиш
       3. ҳомиладорлик тақиқланган оғир экстрагенитал касалликлари мавжуд бўлган аёлларга ҳомиладорликни олдини олиш
       4. гормонал контрацепция воситаларини тарғиб қилишни кучайтириш
       5. оғир эктрагенитал касалликлари мавжуд бўлган аёлларда хирургик стуриллизация ўтказиш
       6. оилада бола сонини чеклаш
       7. оилада хохлаганча бола кўриш
       8. қанча кўп бола бўлса шунча яхши
199. Анъанавий контрацепция воситаларин кўрсатинг
     * 1. механик
       2. кимёвий
       3. ритм усул (физиологик)
       4. узилган жинсий алоқа
       5. инъекцион
       6. БИВ
       7. хирургик стерилизация
       8. СПК
200. Замонавий контрацепция воситаларидан энг самарали 4тасини кўрсатинг
     * 1. орал контрацептивлар
       2. БИВ
       3. инъекцион контрацептивлар
       4. хирургик стерилизация
       5. мажбурий тўхтатилган жинсий алоқа
       6. презервативлар
       7. ритм усул (физиологик)
       8. кимёвий усул
201. БИВни қўллашдан олдин нималарга эътибор берилади
     * 1. қин суртмасининг бактерископияси
       2. умумий қон тахлили
       3. қин кўриги
       4. гениталий ўсмалари ва яллиғланиш касалликларини мавжуд бўлмаслиги
       5. ҳомиладорликнинг бўлмаслиги
       6. цервикал каналдан бактериал экма
       7. БИВ обтурацияси
       8. ановуляция
202. БИВни қўллашга қарши кўрсатмани сананг
     * 1. ҳомиладорлик
       2. бачадон ва ортиқларининг ўткир яллиғланиш касалликлари
       3. гиперполименорея
       4. анемиянинг оғир тури
       5. анамнездан БИВнинг экспульсияси
       6. такрор ва кўп туғувчиларда
       7. сурункали экстрагенитал патология
       8. эмизувчи аёлларда
203. БИВ қўлланилганидан кейин қандай асоратлар кузатилади
     * 1. экспульсия
       2. қон кетиши
       3. хайз вақтида оғриқ
       4. чаноқ инфекцияларининг пайдо бўлиши
       5. бачадон перфорацияси
       6. аллергия
       7. кўнгил айниши, қайт қилиш
       8. семириш
204. БИВнинг афзалликларини айтинг
     * 1. 95%гача самарали
       2. узоқ муддатли
       3. жинсий алоқага тўсиқлик қилмайди
       4. захирани тўлдириш шартмас
       5. хайз циклини бошқаради
       6. хайз циклига таъсир қилмайди
       7. кўп марта ишлатиш мумкин
       8. жинсий аъзоларнинг яллиғланиш касалликларида хам ишлатиш мумкин
205. БИВни қайси вақтда қўйилади
     * 1. хайзнинг 3 - 5 кунида
       2. абортдан кейин ёки абортдан битта цикл ўтказиб
       3. физиологик туғруқнинг 5 чи кунига
       4. кесарча кесиш ёки патологик тўғруқ ўтказилгандан сўнг 3 ой ўтиб
       5. туғруқдан кейинги эрта даврда
       6. кесарча кесиш вақтида
       7. кесарча кесишдан кейинги 3 кунга
       8. абортдан кейин 2 3 цикл ўтказиб