Akusherlik ishi mutaxassisligi bo'yicha shakllantirilgan test savollari ro'yxati

1. Sut tarkibi nimadan iborat
- Zardob, yog' tomchilari, tuz, qand, oqsil
- Oqsil, tuz
- Vitamin, qand
- Hujayralar, to'qimalar

2. Eklampsiya belgilari
- Talvasa
- Gipertenziya
- Ich ketishi
- Shishlar

3. Tug'ruqning I davri nima deb nomlanadi
- Qog'onoq pardaning yorilishi
- Homila tug'ilishi
- Yo'ldosh tug'ilishi
- Bachadon bo'yninig ochilishi

4. Yo'ldoshning tushishi bu
- Kindik tizimchasining ichkariga tortilishi
- Qog'onoq suvlarining ketishi
- Bachadondan qon ketishi
- Plasenta va pardalar bachadon devoridan ko'chishiva tug'ilishi

5. II pozitsiyada homilaning yuzi onanig qaysi soniga qarab tug'iladi
- Pastga qarab
- Onaning o'ng soniga
- Onaning chap soniga
- Tepaga qara

6. Tug'ruqdan keyin qon ketish to'xtatish uchun qanday chora qo'llanilmaydi
- Oksitasin venaga
- Bachadonni sovutish
- Bimanual kompressiya
- Bachadon tomirini bog'lash

7. Sutning tarkibida qancha suv bor
- 87-88%
- 100%
- 50%
- 10%

8. Sutning tarkibida qancha oqsil bor
- 1%
- 5%
- 1,5-2%
- 10%

9. Sutning tarkibida qancha yog' bor
- 3,5-4%
- 1%
- 20%
- 10%

10. Sutning tarkibida qancha qand bor
- 1-2%
- 3-4%
- 6,6-7,5%
- 15%

11. Tug'ruqdan keyin siydik chiqarishning buzilishiga sabab nima
- Qovuq to'laligiga
- Qovuq atoniyasiga, shilliq pardasining homila boshi bilan qisilib shishganiga
- Ichak to'laligiga
- Oraliq yirtilishiga

12. Subinvalutsiya nima
- Jinsiy a'zolarning o'z asliga qaytish jarayoning patologik kechishi
- Jinsiy a'zolarning o'z asliga qaytish jarayoni
- Sut kelishi
- Bachadon tubining o'zgarishi

13. Tuqqan ayolda siydik chiqarishning qiyinlashuviga nima sababdan kuzatiladi
- Tug'ruqning noto'g'ri boshqarilishi
- Suvni barvaqt ketishi
- Qon ketishi
- Qovuq atoniyasi, silliq pardasining homila boshi bilan siqilishi, shishgani

14. Ko'krak uchini yorilishi nimaga sabab bo'ladi
- Bolani ko'krakka noto'g'ri qo'yish
- Mastopatiya
- Sepsis
- Rak

15. Tuqqan ayol palatalari kuniga necha marta tozalanadi
- 4

- 3
- 6
- 2

16. Tuqqan ayol uyga jo’natilgach palatalarga qanday ishlov beriladi
- Barcha buyumlar va hona umumiy tozalanadi
- Joriy tozalov qilinadi
- 3sutka shamollatiladi
- Kosmetik remont qilinadi

17. Tuqqan ayolni qaysi holatiga qarab baho beriladi
- Ruhiyatiga, hayotiy muhim ko’rsatkichlariga, bachadon holatiga, sut bezlariga, lohiyaning xarakteriga
- Qorin aylanasiga, diurezga
- Ayol vazniga, kayfiyatiga
- Surunkali kasalliklariga

18. Tuqqan ayol nimalarni iste’mol qilishi kerak
- Hamirli ovqatlar
- Sitrus mevalar
- O’tkir dorivorli ovqatlar
- Yegil hazm bo’ladigan, yuqori kaloriyali

19. Tuqqan ayolni parvarish qilish bu
- Vanna qabul qilishga yordam berish
- Infeksiyadan saqlash, organizmning barcha funksiyalarini normal borishiga yordam berish
- Ayol vaznini o’lchash
- Partogramma to’ldirib boorish

20. Tashqi jinsiy a’zolar qanday tozalanadi
- Steril sharchalar, kornsang, sovunli suv yordamida
- Iliq suvda, kornsang, paxta yordamida
- Noksimon ballon yordamida
- Maxsus shpris yordamida

21. Chilla davrida boshlanayotgan mastitni oldini olish maqsadida…
- Suyuqlik iste’mol qilish chegaralanadi
- Sut bezlari uqalanib sut sog’ib olinadi
- Antibiotiklar ichishga beriladi
- Teri ostiga bachadon qisqartiruvchi dorilar yuboriladi

22. Tug’ruqdan keyin 3-4 kunlari tana harorati oshishi, qorin pastida og’riq, yiringli loxiyalar ajralishi qaysi kasallak belgisi
- Adneksit

- Endometrit
- Parametrit
- Kolpit

23. Tuqqan ayollarni qanday holatlarda boks xonaga yotqiziladi
- Harorati ko’tarilganda
- Operatsiya bo’lgan ayollar
- Infeksiya belgilari bo’lgan ayollar
- Qon ketayotgan ayollar

24. Oraliqqa qoyilgan choklar nechanchi kun olinadi
- 3kun
- 10kun
- 5-6kun
- 2kun

25. Bola emgandan keyin sut bezi to’la bo’shamasa nima qilish kerek
- Dori ichish kerak
- Sut bezini massaj qilish kerak
- Bog’lov qoyish kerak
- Sutnni sog’ib tashlash kerak

26. Tug’ruqdan keying gimnastika qanday ahamyatga ega
- Tuqqan ayolni tinchlantiradi
- Uyqusi yaxshilanadi
- Ishtaxasi ochiladi
- Jinsiy a’zolar involutsiyasini tezlatadi

27. Tug’ruqdan keying gimnastikaga moneliklar
- Egiz tug’ish
- Muddatidan oldin tuqish
- Qon ketish, tana harorati ko’tarilishi
- Qorin qabziyati

28. Tuqqan ayol gimnastik mashqlarni qachon bajaradi
- Ertalab nonushtadan 30’ dan so’ng
- Tushlikdan oldin
- Tushlikdan so’ng
- Ertalab uyqudan turib

29. Tug’gan ayol qachon uyga jo’natiladi
- Chilla davri normal o’tganda72 soatdan so’ng
- 2-3 kun
- 15 kun
- 3-4

30. Bola emizish intervali qancha
- Har 3soat
- Bola talabiga ko’ra
- Har 1 soatda
- 6 marta

31. Bolaga1`marta qachon ko’krak beriladi
- Tug’ruqda 3soat keyin
- Tug’ruqdan 1soat keyin
- Tugilgandan so’ng
- Tug’ilgandan so’ng 3-4 kun

32. Chaqaloq kindik halqasiga qanday ishlov beriladi
- Brilliant ko’ki
- Yod eritmasi
- Kaliy permanganate eritmasi
- Tozava quruqtutiladi

33. Tug’ruqda so’ng nima maqsadda bola “kenguru”usulda yotqizilzdi
- Issiqlik zanjirini saqlab qolish uchun
- Bachadon yaxshi qisqarishi uchun
- Yoldoshni bachadonda ajralishi uchun
- Bachadondan qon ketmasligi uchun

34. Tuqqan ayol uyga jo’natilganda qanday hujjat beriladi
- Kasallik tarixi
- Nazorat varaqasi
- Almashinuv varaqasi
- Pasporti

35. Homiladorlikilk toksikozlari og’ir turida qayt qilish
- 20 marta, bir kun qadar qayt
- Tana og'irligi oshib borishi
- Intoksikatsiya alomatlari borligii
- 20 marta, bir kun davomida, tana og'irligi kamayishi, intoksikatsiya alomatlari borligi

36. Kechki toksikozda belgilar
- Siydik chiqarish kamaydi
- Gipertoniya
- Proteinuriya
- Proteinuriya, siydik chiqarish kamaydi, xolestaz

37. Preeklampsiyaning og'ir asoratlari

- AYo'ldoshningmuddatidan ilgari ko'chishi
- Homila o'limi
- Miyada qon tomordagio’zgarishlar
- Yo'ldoshning muddatidan ilgari ko'chishi, homila o'limi, myada qon tomirdagi o’zgarishlar

38. Og'ir preeklampsiyada intensiv davolash qancha vaqtda boshlash kerak
- Tashhis qo’yilishi bilan
- 1 kun ichida
- 3 kun davomida
- 7 kun ichida

39. Buyrak shishlari va homiladorlikka taaluqli shishlarning farqi
- 20 xaftadan keyin paydo bo’ladi
- Faqat qul qismida boladi
- Talvasa vaqtida paydo bo’ladi
- Tananing xamma qismida paydo bo’ladi

40. Qachon Mg SO terapiyasi boshlanadi
- Protenuriya 0.2 bo’lganda
- Arterial gipertenziya
- og’ir preeklampsiyada
- Yengil daraja preeklampsiyada

41. Homiladorlikdagi surunkali gipertoniya nima
- Homiladorlik oldin paydo bo'lgan gipertoniya
- Homiladorlikni birinchi yarmida paydo bo'ladi gipertenziya, (20 haftagach)
- Homiladorlikni ikkinchi yarmida paydo bo’ladigan gipertenziya
- Tug'ruqdan keyingi gipertoniya

42. Gipertoniya bilan bog'liq bo’lgan asoratlarni sanab o’ting
- Plasentaning barvaqt ko’chishi
- Ko’zning to’rpardasining ko’chishi
- Plasentaning barvaqt ko’chishi, bosh og’rig’i, Ko’zning to’r pardasining ko’chishi
- Bosh og’rig’i

43. Homiladorlikda gipertoniyasida ayollarda qaysi kasalliklar uchramaydi
- Yuqori qon bosimi, ko'ngil aynishi,
- Surunkali qon bosimi
- Homilaning xromosomalari anormalliyalari
- Yurak nuqsonlari

44. Preeklampsiya bu nima

- SAD 140mm-160mm yoki DAD 90-110mm homiladorlik 20-haftasiga chap rotenuriya 0.3g/l
- SAD 140-mm-150mm DAD 80-90mm
- protenuriya 0.2g/l SAD 140-150 mm DAD 90mm
- protenuriya 0.1g/l SAD 130-150mm DAD 90-110 mm

45. Protenuriyada 24 soatichida siydikda oqsil ajraladi
- 300mg
- 0.03g/l
- 0.6 g/l
- 0.4g/l

46. Og'ir preeklampsiyada Mg SO terapiya davom etiladi
- Tug'ruqdan oldin
- Tug'ruqdan oldin tug'ruq va kesarcha –kesish vaqtida tug'ruqdan keyin 24-48 soat
- Tug'ruqdan keyin
- Kesarcha –kesishdan oldin

47. Homiladorlar shishinima
- Homiladorlik bilan bog'liq suyuqlik ushlanib qolishi
- Shish homiladorlik ikkinchi yarmida homiladorlik bilan bog'liq
- Qon tomir o'tkazuvchanligining buzilishi
- Suyuqlik ushlanib qolishi, shish, qon tomir o'tkazuvchanligining buzilishi

48. Homilador nefropatiyasi nima
- Homiladorlik bilan bog'liq buyrak kasalligi
- Yurak kasalliklari homiladorlik bilan bog'liq
- Jigar kasalligi homiladorlik bilan bog'liq
- O'pka kasalligi homiladorlik bilan bog'liq

49. Homiladorlikda og'ir preeklampsiyani tashxis qilish uchun qaysi mezon qo'llaniladi
- Diastolik qon bosimi >110 mm protenuriya 300mg
- Sistolik qon bosimi >130mm protenuriya 300mg
- DAD 110 protenuriyasiz
- SAD 140 protenuriyasiz

50. Muddatdan oldin tug'ilish xavfi bo'lganda qachon tokoliz tavsiya qilinadi
- Glyukokortikoidlar belgilash bilan 24-48 soat mobaynida
- Glyukokortikoidlar belgilash bilan 12soat
- Dard to'xtaguncha
- Dard to'xtamaguncha

51. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarning normal tana xarorati qancha

- 36.0C -37.5c
- 36.0C -37.0C
- 36.0C-36.8C
- 37C

52. OIV tashuvchilik qancha vaqt davom etadi
- 20 yil
- 5 yil
- Zararlanish yo'liga bog'liq
- Butun xayoti davomida

53. OIV yuqish yo'llari
- Jinsiy parenteral vertikal
- Muloqotda
- Xo'jalikda
- Xammasi

54. Eklampsiyada birinchiyordam
- Yonbosh xolatga yotkizib nafas yo'llari tozalanadi
- Tana xolatini ushlash
- Boshini garizontal ushlab turish
- Tanani ushlab qolish

55. Yo'ldoshni oldinda yotishini asosiy belgilari
- Og'riqsiz qon ketishi
- Qog'onoq suvi ketishi
- Homila nobud bo'lishi
- Qorin soxasida og'riq

56. Bachadonni qisqaruvchanligini kuchaytiruvchi moddani ayting
- Follikulin
- Progesteron
- Oksitosin
- No-shpa

57. I pozitsiyada homilaning yuzi onanig qaysi soniga qarab tug'iladi
- Pastga qarab
- Onaning o'ng soniga
- Onanig chap soniga
- Tepaga qara

58. Homila boshi chanoqning chiqish tekisligida ekanligini qanday aniqlanadi
- Homila boshi o'q-yoysimon choki bilan chanoq kirish tekisligining ko'ndalang o'lchamiga mos kelsa
- O'q-yoysimon chok chanoq kirish tekisligining to'g'ri o'lchamiga mos kelsa

- O’q-yoysimon chok chanoq chiqish tekisligining to’gri o’lchamida bo’lsa
- O’q-yoysimon chok chanoq bo’shlig’ining qiyshiq o’lchamida bo’lsa

59. Normal tug’ruq biomehanizimida homilaning boshi qaysi o’lcham bilan yorib chiqadi
- Katta qiyshiq o’lchami bilan
- Kichik qiyshiq o’lchami bilan
- To’g’ri o’lchami bilan
- Vertikal o’lchami bilan

60. Normal tug’ruq biomexanizmida homilaning dastlab qaysi qismi yorib chiqadi
- Ensa qismi
- Peshona qismi
- Tepa domboqlari
- Yuz qismi

61. Ensa bilan tug’ilishining old turida homilaning tug’ilgan qismi qaysi tomonga qaragan bo’ladi
- Yuzi bilan tepaga qaragan
- Yon tarafga
- Boshi yuzi bilan orqaga qaragan
- Tepa domboqlari bilan yonga

62. Ayolni qachon tuqqan ayol deb atashadi
- Tug’ruq vaqtida
- Tug’ruqdan song
- Suv ketgach
- Bachadon bo’yni ochilib bo’lgach

63. Partogramma to’ldirishdan maqsad nima
- Ona holatiga baho berish
- Bola holatiga baho berish
- Tugruqni kechishini baholash
- Ona va bola holatini umumlashtirilgan holatda aks ettirish

64. Hamkorlik tug’ruqlari o’tkazilganda doya hamshiraning vazifasi
- Klinik belgilarni qayd qilish, ayolni jismonan, emosional qollash
- Ayolni tug’dirish
- Klinik belgilarni qayd qilish
- Partogramma to’ldirish

65. Tug’ruqqa psixoprofilaktik tayyorlash bu
- Ayolning markaziy asab tizimiga ta’sir ko’rsatish, o’g’riqni bartaraf qilish
- Tug’ruqni tezlatish

- Homilani haydovchi kuchi
- Tug’ruq habarchilari

66. Bachadon bo’yning ochilishiga sabab nima
- Akusherka aralashuvi
- Homilaning harakati
- Tolg’oq
- Bachadonning qisqarishi, dard tutishi

67. Kontraksion halqa qachon vujudga keladi
- Homila tug’ilgach
- Yo’ldosh tushganda
- Qog’onoq suvu ketgandan keyin
- Dard boshlanganda

68. Birinchi marta tug’ayotgan ayollarda bachadon bo’yning qaysi teshigi birinchi ochiladi
- Tashqi va ichki
- Baravar ikkala teshigi
- Tashqi teshigi
- Ichki teshigi

69. Takror tug’ayotgan ayollarda bachadon bo’yning qaysi teshigi birinchi ochiladi
- Tashqi va ichki
- Ichki va tashqi
- Tashqi teshigi
- Ichki teshigi

70. Tegish belbog’ bu
- Homila boshining pastki segmenti devorlari bilan o’ralgan joyi
- Homila boshining yuqori segmenti devorlari bilan o’ralgan joyi
- Homila peshanasining yuqori segmenti devorlari bilan o’ralgan joyi
- Homila boshining ensa sohasining devorlar bilan o’ralgan joyi

71. Tug’ruq vaqtida qog’onoq suvining bo’linishi qanday
- Oldingi va orqa suv
- Oldingi suv
- Orqa suv
- Suvning tashqariga chiqib ketishi

72. Tug’ruq biomexanizmi nechta momentdan iborat
- 4ta
- 5ta
- 3ta

- 2t

73. O’tkazuvchi nuqta nima
- Kichik liqildoq sohasi
- Jinsiy yoriqdan birinchi bo’lib ko’rinadigan nuqta
- Chanoqdan chiqish teshigi
- Katta liqildoq sohasi

74. Tug’ruq biomexanizimining 1 momenti bu
- Homila boshining yozilishi
- Homila boshining bukilishi
- Homila boshining ichki burilishi
- Homila boshining tashqi burilishi

75. Tug’ruq biomexanizimining 2 momenti bu
- Homila boshining yozilishi
- Homila boshining bukilishi
- Homila boshining ichki burilishi
- Homila boshining tashqi burilish

76. Tug’ruq biomexanizimining 3 momenti bu
- Homila boshining yozilishi
- Homila boshining bukilishi
- Homila boshining ichki burilishi
- Homila boshining tashqi burilish

77. Tug’ruq biomexanizimining 4 momenti bu
- Homila boshining yozilishi
- Homila boshining tashqi tanasining ichki burilishi
- Homila boshining ichki burilishi
- Homila boshining tashqi burilish

78. Homila boshchasining konfiguratsiya deb nimaga aytiladi
- Homila boshining yozilishi
- Homila boshining tashqi tanasining ichki bukilishi
- Homila boshining ichki burilishi
- Tug’ruq yollaridan o’tayotganda bosh shaklining o’zgarishi

79. Homilada qachon tug’ruq o’smasi paydo bo’ladi
- Homilaning tug’ilish davrida
- Ona qornida
- Tug’ruqdan so’ng
- To’lg’oqpaytid

80. Plasenta bachadondan necha usulda ko’chadi

- 2
- 3
- 4
- 1

81. Tuguvchi ayol tug’ruq qabul honasiga kelganda qanday hujjatlari bo’lishi kerak
- Kasallik tarixi
- Almashinuv varaqasi,pasporti
- Nazorat varaqasi
- Gemodinamik varaqa

82. Tug’uvchi ayol qachon tug’ruq bo’limiga o’tkaziladi
- Dard tutganda
- Bachadon bo’yni ochilishi boshlanganda
- Bachadon bo’yni ochilganda
- Homilaning tug’ilish davri boshlangach

83. Yangi tug’ilgan bola 1-marta qanday artib tozalanadi
- Bola artib quritiladi va ona qorniga qo’yiladi, issiqlik zanjiri ushlab turiladi
- Kindigi kesiladi
- Cho’miltiriladi
- Kindik tizimchasiga ishlov beriladi

84. Oftalmoblenoreyaning oldini olish chorasi
- 1% tetrasiklin mazi ko’zga va qiz bola jinsiy a’zosiga suritiladi
- Paxta sharchalar bilan artiladi
- Iliq suvda yuviladi
- Furasilin bilan artiladi

85. Homila tug’ilgach kindik qachon kesiladi
- Yoldosh tug’ilishi bilan
- Homila tug’ilishi bilan
- Kindik tomirlarining urishi to’xtaganda 1-3 daqiqa
- Kindik tomirlarining urib turganda

86. Shreder belgisi nima
- Bachadon shakli va bachadon tubi balandligining o’zgarishi
- Kindik tashqi bo’lagining uzayishi
- Simfiz ustida do’mboqcha paydo bo’lishi
- Kindik bo’lagining tortilishi

87. Tug’ruqni olib borishbo’yicha JSST yangi tavsiyalar
- Klizma qilish
- Hamkor tug’ruq

- Qovni tozlash
- Epiziotomiya

88. Plasenta bo’lagining bachadonda ushlanib qolishi nimaga olib keladi
- Behushlikka
- Qon ketadi
- Komaga
- Arterial bosimni ko’tarilishiga

89. Plasenta vazni nechiga teng
- 200-350g
- 350-400g
- 500-600g
- 1000g

90. Kindik tizimchasining uzunligi necha sm
- 50-60sm
- 70sm
- 40sm
- 90sm

91. Chilla davri qancha davom etadi
- 2 hafta
- 1 oy
- 6-8 hafta
- 60 kun

92. Ilk chilla davri qancha davom etadi
- 2 hafta
- 1 kun
- 2 soat
- 20 kun

93. Tug’ruqdan keying bachadonni o’z holiga qaytishi qachon yakunlanadi
- Tug’ruqdan keyingi 1-chi haftani oxirida
- Tug’ruqdan keyingi 4-5chi haftada
- Tug’ruqdan keyingi 2-3chi haftada
- Tug’ruqdan keyingi 9-10chi kunda

94. Tug'ruqdan keyin 3- kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- Kindik ro'parasida
- Kindikdan 1-2 barmoq enicha pastroqda
- Kindikdan 2-3 barmoq enicha pastroqda
- Qovning yuqori chekkasi bilan kindik orasidagi masofaning o'rtasida bo'ladi

95. Tug'ruqdan keyin 4- kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- Kindik ro'parasida
- Kindikdan 1-2 barmoq enicha pastroqda
- Kindikdan 2-3 barmoq enicha pastroqda
- Kuni qovning yuqori chekkasi bilan kindik orasidagi masofaning o'rtasida bo'ladi

96. Tug'ruqdan keyin 5- kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- Qovdan 3 barmoq enicha yuqorida
- Qovdan 2 barmoq enicha yuqorida joylashadi
- Bachadon tubi qov orqasiga o'tadi
- kuni qovning yuqori chekkasi bilan kindik orasidagi masofaning o'rtasida bo'ladi

97. Tug'ruqdan keyin 8- kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- Qovdan 3 barmoq enicha yuqorida
- Qovdan 2 barmoq enicha yuqorida joylashadi
- Bachadon tubi qov orqasiga o'tadi
- Kuni qovning yuqori chekkasi bilan kindik orasidagi masofaning o'rtasida bo'ladi

98. Tug'ruqdan keyin 10-12-kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- Qovdan 3 barmoq enicha yuqorida
- Qovdan 2 barmoq enicha yuqorida joylashadi
- bachadon tubi qov orqasiga o'tadi
- Kuni qovning yuqori chekkasi bilan kindik orasidagi masofaning o'rtasida bo'ladi

99. Sog’lom tuqqan ayollarda og’iz sut qachon ajrala boshlaydi
- Chilla davrining 1-chi sutkasida
- Chilla davrining 2-3 kunidan
- Chilla davrining 4-5 kunidan
- Darxol tug’ruqdan keyin

100. Bachadon chilla davrininig nechanchi sutkasida kichik chanoqqa tushadi
- Chilla davrining 6-7 sutkasida
- Chilla davrining 9-10 sutkasida
- Chilla davrining 12-chi sutkasida
- Chilla davrining 20-chi sutkasida

101. Tug'gan sog'lom ayollarga gimnastik mashqlar qachon buyuriladi
- 2-kundan boshlab
- 7-kundan boshlab
- 12-kundan boshlab
- 20-kundan boshlab

102. Chaqaloqning muddatiga yetmay tug‘ilganlik belgilariga qaysi belgilar kiradi
- Yirik homila, terisining burishganligi

- Choklarning bitishi, kata liqildoqni o‘lchovini kichrayganligi va terisining burishib qolishi
- O‘g‘il bolalarda tuxumlari yorg‘oqda joylashmagan, qizlarda jinsiy yoriqlar ochiq, boshsuyaklari yumshoq, chok va liqildoqlar keng
- Yangi tug‘ilgan chaqaloq uzunligi 50 sm dan oshiq

103. Chaqaloqlarda muddatidan o‘tib tug‘ilganlik belgilariga qaysi belgilar kiradi
- Yirik homila, terisining burishganligi
- Choklarning bitishi, kata liqildoqni o‘lchovini kichraygani va terisining burishib qolishi
- Bosh suyaklari yumshoq, chok va liqildoqlari keng
- Yangi tug‘ilgan chaqaloq uzunliga 50 smdan oshiq

104. Jinsiy involutsiya nima
- Jinsiy a’zolarning o’z asliga qaytish jarayoni
- Yoldoshning tushishi
- Sut kelishi
- Bachadon tubining o’zgarishi

105. Yo’ldosh tushgach qanday shaklda bo’ladi
- Yapaloq
- Cho’zinchoq
- Ko’ndalang
- Shar shaklida

106. Bachadon tubi tug’ruqdan keyin qatta joylashadi
- Kindikdan 1-2 barmoq pastda
- Kindik ro’parasida
- Qov sohasida
- Kindik tepasida

107. Bachadon bo’yni tug’ruqdan keyin qanday shaklga kiradi
- Shar shakliga
- Yupqa devorli xalta shakliga
- Ko’ndalang
- Silindr

108. Yangi tug’ilgan chaqaloqni tana harorati necha marta o’lchanadi
- 2
- 1
- 3
- Xar soatda

109. Preeklampsiyani dori vositalari bilan davolashdan asosiy maqsad nima

- Platsentarqon aylanishni yaxshilash
- Jigar yetishmovchiligini oldini olish
- Eklampsiya va insultni oldini olish
- Homila gipoksiyasini oldini olish

110. Bachadon shilliq qavati nima hisobga tiklanadi
- Epiteliy va endometriy bazal qavatining stromasi o'sishi
- Bachadonni kichrayishi
- Gimnastika
- Massaj

111. Qaysi xolatlarda tug'ruqdan keyin bachadon bo'ynini ko'rikdan o'tkazish k-k
- Yo'ldosh tug'ilgach
- Tug'ruqdan keyin qon ketishida doim
- Xech qachon
- Tug'ruqni jadallashtirish

112. Bachadon involutsiyasining tezligi nimaga bo'g'liq
- Ayolning umumiy ahvoliga, yoshiga, tug'ruqning qanday o'tganiga, emizishiga
- Bachadon shakliga
- Gimnastikaga
- Massajga

113. Loxiya nima
- Tugruqdan oldin ajraladigan ajralma
- Tug'ruq vaqtida ajraladigan ajralma
- To'lg'oq tutganda ajraladigan ajralma
- Endometriyning tiklanish jarayonida bachadondan ajraladigan ajralma

114. Loxiya nimadan iborat
- Qon zardobidan, desidual parda qoldiqlaridan, leykositlardan
- Leykositlardan
- To'qima, hujayralardan
- Suyuqlikdan

115. 3-4 kun lohiyalar qanday ko'rinishda bo'ladi
- Qonday qizil
- Oqish
- Serozli
- Biroz qonli

116. 5-8kun lohiyalar qanday ko'rinishda bo'ladi
- Qonday qizil
- Qish

- Serozli
- Biroz qonli seroz suyuqlik

117. 10 kun lohiyalar qanday ko’rinishda bo’ladi
- Qonday qizil
- Oqish, tiniq
- Serozli
- Biroz qonli seroz suyuqlik

118. Lohiometra deb nimaga aytiladi
- Lohiyalar bachadon bo’shlig’iga to’planishi
- Lohiyalar qinga to’planishi
- Lohiyalar bachadon ortiqlarida to’planishi
- Lohiyalarni tashqariga ajralishi

119. Homiladorlik vaqtida ko’krak uchidan nima ajraladi
- Sut
- Yog’ tomchilari
- Suyuqlik
- Og’iz suti sekret tomchisi

120. Og’iz sutining tarkibi qanday
- Oqsil, yog’ tomchilari, bez pufakchalari,epiteliy hujayralari,ogiz suti tanachalari
- Hujayralardan
- To’qimalardan
- Bez pufakchalaridan

121. Tug’ruqdan keyin nechanchi kuni sut keladi
- 1kun
- 2-3kun
- 7kun
- 5kun

122. Sut qanday ishlanib chiqadi
- Murakkab reflekslar va garmonlar ta’sirida
- Massaj
- Gimnastika
- Asab tizimi ta’sirida

123. Sut hosil bo’lishini nima idora qiladi
- Murakkab reflekslar
- Massaj
- Gipofizning laktogen gormoni va asab tizimi
- Gipotalamus

124. Bolani emizish bachadon qisqarishiga qanday ta’siri bor
- Murakkab reflekslar
- Estrogen gormonining ishlab chiqishi natijasida
- Hech qanday ta’siri yo’q
- Ko’krak uchidagi nerv elementlarining ta’sirlanishi tufayli bachadon reflex yo’l bilan qisqaradi

125. Homiladorlikda appendisitga olib keluvchi sabablar
- Bachadonni kattalashishi xisobiga bo’shliqning kichrayishi
- Ko’richak va appendisitning yuqoriga
- Ichakda mikrosirkuliyasiyaning buzilishi
- Ichakning matorikasini buzilishi

126. Appendisit tashxisida eng asosiy o’garish labarator tekshiruvlarda
- Maxalliy og’riqning kuchayishi
- Qorin pardaning ta’sirlanishi
- Neytrafil leykositoz
- Qorin devoir mushaklarining taranglashishi

127. Homiladorlikning qaysi muddatlarida qon aylanishini dekompensasiyasi kuzatiladi
- 1 chitrimestrda
- 2chitrimestrda
- 3 chitrimestrda
- Tug’ruqda

128. Chaqaloq gemolitik kasalligi simptomlariga kiradi
- Giperbiluribinemiya
- Giperproteinemiya
- Gipertenziya
- Gipertermiya

129. Ekstragenital kasalliklar nima
- Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar
- Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari
- Ayirish sistemasi kasalliklari
- Xazim sitemasi kasalliklari

130. Glomerulonefrit bu
- Buyrak kosachalarining yalliglanishi
- Yurak qon tomir sistemasi o’zgarishlar
- Ayirish sistemasi kasalliklari
- Xazim sitemasi kasalliklari

131. Ginekologiya so’zi qaysi tildan olingan

- Inglizcha
- Fransuzcha
- Grekcha
- Ruscha

132. Ginekologiya qaysi bo'limlardan tashkil topgan
- Umumiy va maxsus
- Umumiy
- Maxsus
- Umumiy va maxsus, xirurgik

133. Ginekologiya fani mustaqil fan sifatida qachon ajralib chiqdi
- XXasrda
- XXasrnioxirida
- XIXasrda
- XIXasrnioxirida

134. O'zbekistonda qachon"Akusherlik va ginekologiya"kafedrasi ish boshladi
- 1920 yil SamDUning "Meditsina" fakultetida
- 1925 yil ToshMIning "Davolash" fakultetida
- 1980yil SamPIning "Pediyatriya" fakultetida
- 1928 yil SamDUning "Meditsina" fakultetida

135. Gestatsion pielonefritda peshob taxlilidagi o'zgarishlari
- Epiteliy 3-4
- Leykotsituriya 20
- Eritritsitlar
- Oqsil

136. Ginekologik bemorlarni tekshirishda qo'llanilishi shart bo'lgan obektiv usullar qaysi
- Qin orqali ikki qo'l bilan va ko'zgular yordamida tekshirish
- To'g'ri ichak orqali
- Rengenologik
- Gormonal

137. Ichki jinsiy azolarning xolati xaqida aniq malumotni quyidagi tekshirish usullari yordamida olish mumkin
- Bimanual (ikki qo'l bilan)
- Endoskopik
- Sitologik
- Ultra tovush

138. Ayol organizmining gormonlar bilan taminlanganligini aniqlashning eng qulay usuli nima
- Qin epiteliyasining sitologiyasini o‘rganish
- Siydik chiqarish kanali, bachadon kanali va to‘g‘ri ichakdan surtma olib tekshirish
- Qindan olingan surtmada uning tozalik darajasini aniqlash
- Bachadon devorlari shilliq qavatini gistologik tekshirish

139. Ikki qo‘l bilan (bimanual) tekshirishda bachadon bo‘yinining barmoqlar orasida qisib xarakatlantirganda qattiq og‘riq bo‘lishi qaysi kasallik belgisi xisoblanadi
- Metroendometrit
- Vulvit
- Adneksit
- Kolpit

140. Kichik yoshdagi qizlarda ichki jinsiy azolar xolati qaysi tekshirish usullari yordamida o‘rganiladi
- To‘g‘ri ichak orqali bimanual tekshirish
- Vaginoskopiya
- Qorinni palpatsiya, perkussiya va auskutatsiya qilish
- Qin orqali bimanual tekshirish

141. Qindagi chiqindilarni ketkazish yoki dori moddalar kiritish maqsadida ishlatiladigan iliq antiseptik eritmalar xarorati necha gradus bo‘lmog‘i lozim
- 370-380
- 400-420
- 430-450
- 350-360

142. Ayollarni dispanserlashdan maqsad nima
- Ayollar jinsiy azolaridagi kasalliklarini oldini olish va ularnibarvaqt aniqlash
- Venerik kasalliklarni aniqlashi
- Ayollar jinsiy azolaridagi kasalliklarni to‘liq davolash
- Kasalliklari bo‘lgan ayollarga ginekologiya bo‘limiga yullanma berish

143. To‘g‘ri ichak orqali ikki qo‘llab tekshirish qachon o‘tkaziladi
- Qizlarda, qin atreziyasi yoki stenozida
- Bachadon anomaliyalarida
- Ko‘p tuqqan ayollarda
- Venerik kasalliklarda

144. Bachadonni zondlash orqali nimalar aniqlanadi
- Bachadon bo‘shlig‘ining uzunligi, servikal kanalining ochiqligi va uzunligi
- Qinni va servikal kanalning uzunligi

- Bachadon shakli
- Bachadon va tuxumdonlar kattaligi

145. Bachadonni zondlash uchun qanday asboblar ishlatiladi
- Qoshiqsimon ko‘zgu, pulevoy qisqich va bachadon zondi
- Tavaqali ko‘zgu, zond, skalpel
- Qaychi, abortsang, korsang
- Kyuretka, ko‘zgu, pinset

146. Bachadonni zondlashga qarshi ko‘rsatmani ko‘rsating
- Bachadon va bachadon ortiqlarini o‘tkir yallig‘lanishi, endotservitsit, homiladorlikka gumon bo‘lganda
- Bachadon fibromiomasi va raki
- Yurak – qon tomir kasalliklarining og‘ir darajasi
- Kamqonlik, o‘pka sili, nefrit

147. Bachadon bo‘shlig‘ini zondlaganda ko‘pincha yuzaga keladigan asorat
- Bachadon perforatsiyasi
- Bachadonni yallig‘lanishi
- Salpingoofarit
- Vulvavaginit

148. Orqa gumbaz funksiyasi nima maqsadda o‘tkaziladi
- Duglas bo‘shlig‘idagi to‘plangan suyuqlik xarakterini aniqlash uchun (yiring, ekssudat qon)
- Rakni aniqlash uchun
- Duglas bo‘shlig‘iga kontrast modda yuborish uchun
- Bachadon bo‘shlig‘iga kontrast modda kiritish uchun

149. Bachadon bo‘shlig‘ining diagnostik sinov maqsadida qirish qaysi kasalliklarda o‘tkaziladi
- Bachadon raki, xorionepitelioma
- Adneksit, endometrit
- Vestibulit, fibromioma
- Salpingoofarit, bepushtlik

150. Pertubatsiya qachon o‘tkaziladi
- Bepushtlikda
- Yomon sifatli o‘smalarda
- Hayz funksiyasi buzilganda
- Tuxumdon o‘smalarida

151. Pertubatsiya qaysi sharoitda o‘tkaziladi
- Qin tozaligining I – darajasi
- Hayz vaqtida

- Qin tozaligining III – darajasi
- Qin tozaligining IV – darajasi

152. Gisterosalpingografiya nima
- Bachadon va bachadon naylari rentgenologik tekshirish
- Bachadon bo‘shlig‘ini qirish
- Siydik pufagini rentgenologik tekshirish
- Bachadon bo‘shlig‘iga dori kiritish

153. Gisterosalpingografiyada qanday kontrast moda ishlatiladi
- Kaliy yodid
- Natriy bikorbanat
- Yodolipol
- Lyugol eritmasi

154. Sitologik tekshirishda nima aniqlanadi
- Epitetial hujayralar
- Bakteriyalar
- Viruslar
- Ichak tayoqchalari

155. Qirq bo’g’in belgisi qachon aniqlanadi
- Hayz siklini 12 – 14 – kunlari
- Hayz siklini 1 – 2 – kunlari
- Hayz ko‘rish vaqtida
- Hayz siklini 24 – 25 – kunlari

156. Paparotnik simptomi nimaga qarab aniqlanadi
- Bachadon bo‘yni sekreti
- Hayz qoni
- Qin sekreti
- Siydik

157. Fenomen «zrachka» (ko‘z qorachig‘i) belgisi qachon aniqlanadi
- Follikulyar va ovulyatsiya fazasida
- Regeneratsiya fazasida
- Deskvamatsiya fazasida
- Lyutein fazasida

158. Gematometra nima
- Bachadonda qonning to‘planishi
- Qinda qonning to‘planishi
- Oshqozonda qonning to‘planishi
- Bachadon naylarida qonning to‘planishi

159. Gematosalpinks nima
- Bachadon naylarida qon to‘planishi
- Bachadon naylariga yiring to‘planishi
- Duglas bo‘shlig‘iga qon to‘planishi
- Qinda qon to‘planishi

160. Ginekologik Bemorlarni shifokorga murojat etishga majbur qiluvchi asosiy shikoyatlar…
- Qorinning pastki qismida qattiq og‘riq bo‘lishi
- Siydik chiqarish azolari funksiyasining buzilishi
- Ichaklar (to‘g‘ri ichak) funksiyasining buzilishi
- Bosh og‘rig‘i, bolasizlik

161. Ayollar tanasi tuzilishining qaysi turida umumiy organizm asosiy jinsiy a`zolari rivojlanishdan orqada qoladi
- Infantil turlarida
- Astenik
- Giperstenik
- Normostenik

162. Muhim diagnostik ahamiyatga ega bo‘lmagan ginekologik tekshirish usullaridan toping
- To‘g‘ri ichak orqali tekshirish
- Ko‘zgular yordamida tekshirish
- Ikki qo‘l bilan (bimaonal) tekshirish
- Tashqi jinsiy azolarni ko‘zdan kechirishsh

163. Ko‘zgular yordamida tekshirganda qaysi jinsiy azolarni ko‘zdan kechiriladi
- Qin va bachadon bo‘yining qin qismini
- Tashqi jinsiy azolarni
- Bachadon va uning ortiqlarini
- Bachadon bo‘yining kanali

164. Bachadondan qirma olib tekshirish uchun asosiy ko‘rsatmalar
- Bachadonning xavfli va xavsiz o‘smalari
- Xomiladorlik
- Bepushtlik
- Tuxumdon o‘smalari

165. Bachadon bo‘yni eroziyasini aniqlashda qanday tekshiruv qo’llaniladi
- Kolposkopiya
- Gisteroskopiya
- Laparoskopiya
- Sistoskopiya

166. Ginekologik bemorlarga mukammal tashxis qo’yish uchun qanday ma’lumotlar to’planadi
- Subektiv so’rov
- Obektivko’ruv
- Subektiv, obektiv, qo’shimcha
- Laborotor tekshiruvlar

167. Anamnez bu-
- Bemor shikoyatlari
- Batafsil so’rab surishtirish
- Surtma olish
- UTT tekshiruvi

168. Bemor statsionarga keltirilganda kasallik tarixiga qanday ma’lumotlar yozib qo’yiladi
- Ish joyi, yashash sharoiti
- Laborotor ko’rsatkichlar
- Hayotning muhim ko’rsatkichlari
- Pasport ma’lumotlari, kelgan vaqti, shikoyatlari

169. Ginekologik bemorlarning shikoyatlari
- Og’riq, oqchil ajralma, achishish, qichishish
- Uyquchanlik, ishtaxaning bo’lmasligi
- A/B ning ko’tarilishi
- Tana xaroratini ortishi va tomir urishini tezlashuvi

170. Og’riqlar o’z xarakteriga ko’ra turlarini ayting
- Spazmatik, sanchuvchi, kesuvchi, g’ijimlovchi, timdalovchi
- Birdan kuchli og’riq
- Qaytalovchi, kesuvchi
- Tarqaluvchi

171. Amenoreya ta'rifini aniqlang
- Hayz siklini to’xtashi
- Bachadondan qon ketishi
- Yuvenil qon ketish
- Hayzning og’riq bilan kechishi

172. Algodismenoreya ta'rifini aniqlang
- Hayz siklini to’xtashi
- Bachadondan qon ketishi
- Yuvenil qon ketish
- Hayzning og’riq bilan kechishi

173. Hayz siklini ko’p miqdorda kelishi qanday nomlanadi
- Gipomenstrual sindrom
- Gipermenoreya
- Metrorragiya
- Barchasi to’g’ri

174. Menstrual sikl quyidagi gonadotrop garmonlar ta'siri ostida sodir bo`ladi
- Follikulo stimullovchi, lyuteinlovchi, lyuteotrop
- Lyuteyinlovchi, progesterone, follikulin
- Progesteron, lyuteyinlovchi, pituitrin
- Follikulin, lyuteotrop, pituitrin

175. Hayz ko`rishning tuxumdon sikli quyidagi fazalardan iborat
- Deskvamatsiya va proliferatsiya
- Sekretsiya, follikulaning rivojlanishi
- Ovulyatsiya, sariq tananing rivojlanishi
- Follikulaning rivojlanishi, ovulyatsiya va sariq tananing rivojlanishi

176. Hayz ko`rishning bachadon sikli quyidagi fazalardan iborat
- Proliferatsiya, ovulyatsiya
- Regeneratsiya-proliferatsiya, sekretsiya, deskvamatsiya
- Ovulyatsiya, sariq tananing rivojlanishi
- Follikulaning rivojlanishi, ovulyatsiya va sariq tananing rivojlanishi

177. Normal hayz ko`rish nech kun davom etadi
- 3-5 kun
- 1-3 kun
- 2-6 kun
- 27-28 kun

178. Normal hayz ko`rish davrida qancha miqdorda qonyo`qotiladi
- 200-300 ml
- 300 ml
- 50-150 ml
- 50 ml gacha

179. Bachadon siklining regeneratsiya fazasi hayz siklining nechanchi kuniga borib tugaydi
- 5-6 kuniga
- 1-2 kuniga
- 14-15 kuniga
- 8-9 kuniga

180. Bachadon siklining deskvamatsiya fazasida bachadonda qanday o`zgarishlar bo`ladi

- Qindan seroz suyuqlik keladi
- Bachadondan seroz qon aralash suyuqlik ajraladi
- Bachadondan hayz qoni keladi
- Bachadon bezlari sekret ajratadi

181. Soxta amenoreya bu….
- Chilla davridagi amenoreya
- Qiz bolalaik davri amenoreyasi
- Gipotalamo-gipofizar amenoreya
- Qizlik parda teshigi berkligidagi amenoreya

182. Bachadon aplaziyasi amenoreyaning qaysi turiga sabab bo`ladi
- Soxta amenoreya
- Fiziologik
- Tuxumdon
- Birlamchi

183. Birlamchi amenoreya deb…
- Yoshlik davridan boshlab hayz ko‘rmaslik
- Dastlab normal hayz ko‘rib, keyin qon ketishning to‘xtatish
- Ayol 45 – 50 yonlarga yetganda hayz ko‘rishni to‘xtatish
- Homiladorlik davridagi amenoreya

184. Amenoreyani davolash asosan…
- Amenoreyani keltirib chiqaruvchi sabablarni bartaraf qilishga qaratilgan bo‘lishi lozim
- Gormonlar
- Organizmning umumiy quvvatini oshiruvchi dorilarni qo‘llash
- Bachadonni qisqartiruvchi

185. Hayz funksiyasini buzilishi polimenoreya tushunchasining to‘g‘ri izoxini toping
- Hayz ko‘rish davrining qisqarishi, tez-tez ko‘p qon ketishi
- Hayz ko‘rishda xaddan tashqari kam qon ketishi
- Bir hayz ko‘rish bilan ikkinchi xayz ko‘rish o‘rtasidagi davrning uzayishi
- Hayz ko‘rmaslik

186. Xotin – qizlar quyidagi muddatlar davomida hayz ko‘rmasligi amenoreya deb xisoblanadi
- 6 oydan oshsa
- 4-5 oy
- 1 yildan oshsa
- 3 yildan oshsa

187. Gidrosalpinks kasalligiga tarif bering

- Tuxumdonning yallig’lanishi
- Bachadon naylarida suyuqlikning yig’ilishi
- Bachodon naylari va tuxumdoning yallig’lanishi
- Qorin pardasining tarqoq yallig’lanishi

188. Bachadondan tashqaridagi (naylardagi) homiladorlikda naylarning yorilishini ifodalovchi klinik belgilarni tasvirlang
- Tana haroratining ko’tarilishi, qorinda qattiq og’riq paydo bo’lishi
- Qorinda qattiq og’riq paydo bo’lishi, yiringli chiqindi ajralishi
- Qorin pastki qismining o’ng va chap tomonida dardsimon (o’qtin-o’qtin) og’riq, jinsiy a’zolardan kam-kam qoramtir rangli quyuqroq qon kelishi
- Qorin pastki qismida keskin og’riq, qon bosimi pasayishi, qorin bo’shlig’ida qon to’planishining belgilari, bemor umumiy axvolining og’irlashuvi

189. Qon quyishda bemor va donor qonlarining biologik mosligi quyidagicha aniqlanadi…
- Bemor qoni zardobi bilan donor qoni 10:1 miqdorida aralashtirib keyin ko’zdan kechiriladi
- Suv xammomida 46°C temperaturada saqlanib keyin ko’zdan kechiriladi
- Qon tomiriga 25 ml donor qoni sistema orqali tez yuboriladi, keyin 3-5 daqiqa to’xtab turiladi, bu xildagi xarakat 3 marotaba takrorlanadi
- Qon tomirga birdaniga tomchilab qon yuboriladi va kasal axvoli so‘rab turiladi

190. Servisit kasalligiga tarif bering
- Qorin pardasining tarqoq yallig’lanishi
- Bachadon bo’yning yalliglanishi
- Bachadon bo’yni eroziyasi
- Kichik chanoq qorin pardasining yallig’lanish

191. Oofarit kasalligiga tarif bering
- Tuxumdonning yallig’lanishi
- Bachadon naylarida suyuqlikning yig’ilishi
- Bachodon naylari va tuxumdoning yallig’lanishi
- Qorin pardasining tarqoq yallig’lanishi

192. Tug’ruqning II davri nima deb nomlanadi
- Qog’onoq pardaning yorilishi
- Homila tug’ilishi
- Yo’ldosh tug’ilishi
- Bachadon bo’yninig ochilishi

193. Tug’ruqning III davri nima deb nomlanadi
- Qog’onoq pardoning yorilishi
- Homila tug’ilishi
- yo’ldosh tug’ilishi

- Bachadon bo’yninig ochilishi

194. Preeklampsiya darajalari
- Birlamchi ikkilamchi
- Chin va soxta
- Yengil va og’ir
- Yengil va o’rta

195. Tug’ruq habarchilarini ayting
- Bachadon tubi pastga tushishi, “soxta dard”, ayol vaznini kamayishi
- Bachadon bo’ynini ochilishi
- Suv ketishi
- Tolg’oq

196. Qaysi paytdan tug’ruq boshlangan deb hisoblanadi
- Bachadon bo’ynini to’liq ochilgan paytidan
- Homila boshchasining chanoq kirish tekisligiga kelib taqalish paytidan
- Homilaning tug’ruq yo’llari bo’ylab harakatlanish paytidan
- Muntazam ravishda dard tutish paytidan

197. Qayta tug’uvchi ayollarda tug’ruq o’rtacha qancha davom etadi
- 5-8 soat
- 9-12 soat
- 6-8 soat
- 15-18 soat

198. Birinchi marta tug’uvchi ayolda tug’ruq o’rtacha qancha davom etadi
- 6 soat
- 20 soat
- 12 -14 soat
- 9-12 soat

199. Tug’ruqning 1 davrini tugallanganlik belgisini aniqlang
- Oldinda yotgan qismini pastga harakatlanishi
- Bachadon bo’ynini to’liq ochilishi
- Oldinda yotgan qismini yuqori turishi
- Qonli ajralmaning hosil bo’lishi

200. Tug’ruq qachon tugaydi
- Homilani tug’ilishi bilan
- Bachadon bo’yni va oraliqni ko’rilgandan keyin
- homila va yo’ldosh tug’ilgandan keyin
- Bachadon bo’yni to’liq ochilgandan keyin

201. Homila tug’ilgandan keyin bachadon tubi balandligi qayerda joylashadi

- Kindikdan 3 barmoqyuqorida
- Kindik bilan teng
- Kindikdan 2 barmoqpastda
- Kindikdan 1 barmoqpastda

202. Dardga tushuncha bering
- Bachadon muskullarining va qorin oldingi muskullarning qisqarishi
- Bachadon muskullarining vaqti-vaqti bilan qisqarishi
- Qorin oldingi muskullarning qisqarishi
- Bachadon muskullarining muntazam qisqarishi

203. Kuchaniqqa tushuncha bering:
- Bachadon muskullarining va qorin oldingi muskullarning qisqarishi
- Bachadon muskullarining vaqti-vaqti bilan qisqarishi
- Qorin oldingi muskullarning qisqarishi
- Bachadon muskullarining muntazam qisqarishi

204. Qog'onoq suvining o'z vaqtida ketishi qachon kuzatiladi
- Bachadon bo'ynini 6 sm ochilganda
- Homila tug'ilgandan so'ng
- Tug'ruqning 1- davrining boshida
- Bachadon bo'yni to'liq yoki deyarli to'liq ochilganda

205. Qayta tug'uvchi ayollarda tug'ruqning 2 davr qancha davom etadi
- 40-60 daq
- 20-30 daq
- 10-20 daq
- 1-2 soat

206. Kontraksiya bu
- Bachadon muskul tolalarining qisqarishi
- Bachadon bo'yninig qisqarishi
- Bachadon bo'yninig ochilishi
- Qog'onoq pardaning yorilishi

207. Retraksiya bu
- Bachadon bo'yninig qisqarishi
- Bachadon muskul tolalarining qisqarishi
- Bachadon bo'yninig kengayishi
- Qisqargan muskul tolalarining siljishi, chalkashishi

208. Distraksiya bu
- Qisqargan muskul tolalarining siljishi, chalkashishi
- Bachadon bo'yninig qisqarishi
- Dard tutishi sayin bachadon bo'yninig kengayishi

- Bachadon muskul tolalarining qisqarishi

209. Homila pufagi deb nimaga aytiladi
- Homilaning detsidual qobig'i
- Homilaning amnion qobig'i
- Homilaning xorion qobig'i
- Yo'ldosh

210. Tug'ruq habarchilari deb qanday belgilar tushuniladi
- Bachadon tubining pasayishi, "soxta dard"
- Qog'onoq suvining ketishi
- Muntazam dard rivojlanishi
- Bachadon bo'ynining tekislanishi

211. Kontraksion halqa nima
- Qisqargan muskul tolalarining siljishi, chalkashishi
- Dard tutishi sayin bachadon bo'yninig kengayishi
- Bachadon muskul tolalarining qisqarishi
- Qisqaruvchi kovak muskul bilan bachadonnig cho'zilayotgan pastki segmenti o'rtasidagi chegar

212. Bachadon bo'yni qachon to'la ochilgan deb hisoblanadi
- 7-8 sm
- 3-5 sm
- 10-12 sm
- 14-16 sm

213. Qog'onoq suvining barvaqt ketishi bu
- Bachadon bo'yninig tashqi teshigi to'liq ochilmasdan turib homila pufagining yorilishi
- Bachadon bo'yninig tashqi teshigi to'liq ochilgandan so'ng homila pufagining yorilishi
- Tug'ruq boshlanmasdan turib suv ketishi
- Homila tug'ilgach suv ketishi

214. Tug'ruq biomexanizmi deb nimaga aytiladi
- Bachadon bo'yninig qisqarishi
- Homilaning ona tug'ruq yo'llaridan o'tib borayotgan harakatlar yig'indisi
- Homila pufagining yorilishi
- Yo'ldoshning tug'ilishi

215. To'lg'oqlar orasidagi davr bu
- Kuchaniq
- Tug'ruq
- Pauza

- Bachadonning qisqarishi

216. Tug’ruq jarayonida tug’uvchi ayol qisman boshqara oladi
- Dardni
- Qog’onoq suvlarining ketishini
- Kuchaniqni
- Yoldosh tushushini

217. Birinchi marta tug’uvchi ayolda 2 davr qancha davom etadi
- 60-120daq
- 80-90daq
- 15-20 daq
- 1-1.5soat

218. Homila boshining suqilib kirishi bu
- Homila boshi ancha oldinga surilishi
- Homila boshi oldinga ko’proq turtib chiqishi
- Homila boshi to’lg’oq to’xaganda ham jinsiy yoriqdan yo’qolmasligi
- To’lg’oq tutgan vaqtda homila boshining jinsiy yoriqdan ko’rinishi

219. Homila boshi yorib chiqshi bu
- To’lg’oq tutgan vaqtda homila boshining jinsiy yoriqdan ko’rinishi
- Homila boshi ancha oldinga surilib, to’lg’oq to’xtagandan keyin ham ko’zdan yo’qolmasligi
- Homila boshi oldinga ko’proq turtib chiqishi
- Homila boshi ancha oldinga surilishi

220. Tug’ruqning 3 davri qancha davom etadi
- 8-30 daq
- 30 – 60 daq
- 1 – 2 soat
- 20 – 30 daq

221. Homila boshchasi bilan oldinda joylashganda normal tug’ruqda homilaning dastlab qaysi qismi yorib chiqadi
- Peshona qisma
- Yuz qismi
- Ensa qismi
- Tepa qismi

222. Homilaning yelkalari tug’ruq yo’llaridan quyidagicha chiqadi
- Orqa yelkasi oraliq ustida ushlanib qoladi, oldingi yelkasi simfiz ostidan tug’iladi
- Ikkala yelka ham baravar tug’iladi
- Oldingi yelkasi simfiz ostida ushlanib qoladi, orqadagi yelkasi oraliq ustidan sirg’anib chaqadi

- Oldingi yelkasi birinchi tug’iladi

223. Yo’ldoshning ko’chishiga nima yordam beradi
- Dard tutishi
- Akusherlik yordami
- Kindik tizimchasining tortilishi
- Qog’onoq suvlarining ketishi

224. Yoldoshning ko’chish turlari
- Yon tarafidan
- Markazdan va chetidan
- Tepa qismidan
- Pastki qismidan

225. Yo’ldosh tu’gilishi davrida normada qancha qon yo’qatiladi
- 500 – 600 ml
- 50 – 100 ml
- 100 – 200 ml
- 250 – 300 ml

226. Plasentar gematoma bu
- Yo’ldoshning tepa qismidan ko’chishida plasenta orqasida to’plangan qon
- Yo’ldoshning past qismidan ko’chishida plasenta orqasida to’plangan qon
- Yo’ldoshning markazdan ko’chishida plasenta orqasida to’plangan qon
- Yo’ldoshning chetidan ko’chishida plasenta orqasida to’plangan qon

227. Yo’ldosh ko’chgandan keyin nima sababli qon to’xtaydi
- Bachadon atoniyasi
- Bachadonning qisqargan muskul tolalari ochilgan tomirlar teshigini qisib qo’yadi
- Bachadon gipotoniyasi
- Akusherlik yordami tufayli

228. Plasenta qanday vazifalarini bajaradi
- Modda almashinuvi
- Ayirish
- Nafas, oziqlanish, himoya
- Gemopoez

229. Qog’onoq suvlari homiladorlik oxirida qancha miqdorni tashkil qiladi
- 1,5 l
- 3 l
- 0,5 – 1 l
- 1 l

230. Plasentaning nechta yuzasi bor

- 4
- 2
- 3
- 5

231. Plasenta homiladorlikning nechanchi haftasida to’liq rivojlangan bo’ladi
- 8 haftagacha
- 6 haftagacha
- 20 haftagacha
- 12 haftagach

232. Hamkorlikdagi tug’ruq deganda nimani tushunasiz
- Tibbiy hodimlarning ishtiroki
- Tibbiy hodim tanlovi asosida
- Tug’uvchi ayolning o’z xohishi bilan hamkorini tanlash
- Oila a’zolarining tanlovi asosid

233. Partogramma nima
- Tug’ruq jarayonini grafik holda aks ettirishi
- Tug’ruq rejasini tuzish
- Nazorat varaqasini to’ldirish
- Chaqaloq rivojlanishining nazorati

234. Partogramma qachon to’lg’iziladi
- Tug’ruqdan keyin to’lg’aziladi
- Tug’ruqoldinto’lg’aziladi
- Tug’ruq jarayonida to’lg’aziladi
- Tug’ruqning II davrida to’lg’aziladi

235. Tug’ruq oldi dekret ta’tili homiladorlikning qaysi haftasidan boshlab necha kunga beriladi
- 28 haftalikdan 84 kunga
- 30 haftalikdan 70 kunga
- 32 haftalikdan 56 kunga
- 34 haftalikdan 42 kunga

236. Tug’ruqdan so’ng ayol tug’ruq zalida qancha yotadi
- 120 daqiqa
- 90 d
- 60d
- 30d

237. Erta taksikoz belgilari
- Qorin soxasida og'riq
- Bel soxasida og'riq

- Kongil aynash, kusish, solak oqish
- Qorin pastida og'riq

238. Homilani normal yurak urushi soni nechta
- 100 ta 1 daqiqada
- 110 ta 1 daqiqada
- 140 ta 1 daqiqada
- 170 ta 1 daqiqada

239. Glomerulonefrit bu
- Buyrak kosachalarining yalliglanishi
- Yurak qon tomir sistemasi o’zgarishlar
- Ayirish sistemasi kasalliklari
- Xazim sitemasi kasalliklari

240. Oksitasin tasir mexanizmi
- Bachadon mushaklarini bo’shashtirish
- Bachadonni ritmik qisqarishlarini chaqiradi
- AB ko’taradi
- Pulsni tushiradi

241. Preeklampsiyda shoshilinch yordam
- Kesar kesish
- Umumiy narkoz kesar kesish
- Umumiy narkoz
- Mg SO va gipertenziv dorilar bilan davolash

242. Tug’uvchi ayol. Tug’ruqning II davri. Preeklampsiyada
- Periduralniy Anesteziya.Mg SO terapiya tabiiy tug’ruq
- Darxol narkoz beriladi, kesar kesish qilinadi
- Narkozsiz dori darmonlar bilan o’zini tug’diriladi
- Narkoz berilib, akusherlik qisqichi qo’llaniladi

243. Kechki toksikoz tasnifini aniqlang
- Qusish, ptializm
- Nefropatiya, preeklampsiya
- Nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya
- Istisqo, nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya

244. Pielonefrit bu
- Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar
- Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari
- Ayirish sistemasi kasalliklari
- Xazim sitemasi kasalliklari

245. Eklampsiya xurujida nechta lahza kuzatiladi
- 4 ta
- 3 ta
- 2 ta
- 6 ta

246. Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari bu
- Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar
- Yurak qon tomir sistemasida patologik o’zgarishlar
- Ayirish sistemasi kasalliklari
- Xazim sitemasi kasalliklari

247. Tug’ruqni kuchaytirish uchun nima qo’llaniladi
- Prostoglandin
- Oksitasin venaichiga
- Estrogen
- Kalsiy

248. Tug’ruq blokida qanday xarorat bo’lishi k-k
- 25 past bo’lmasligi
- 24
- 20
- 18

249. Gipotermiya asorati:
- Gipoglikemiya
- Qonning potologik ivishi
- Atsidoz
- Xammasi to’g’ri

250. Partogramma bu
- Tug’ruq jarayoning grafik ko’rsatish usuli
- Tug’ruqdan keyingdavrni
- Gestatsion davrni
- Proteinuriya

251. Partogramma ko’rsatmaydi
- Onani nafas xarakatlari sonini
- Homila ahvolini
- Onani ahvolini
- Tug’ruq progressi

252. Tug’ruqni 3 davrini olib borish maqsadi
- Tug’ruqdan so’ng qon ketish oldini olish
- Tug’ruq davomiyligini kamaytirish

- Tuqgan ayolni talabiga ko’ra
- Tezroq bo’limga o’tkazish

253. Yo’ldosh defekti aniqlanganda
- Og’riqsizlantirish va bachadon ichini qo’l b-n tek-sh
- Bachadon amputatsiyasi
- Bachadon ekstirpatsiyasi
- Uterotoniklar yuborish

254. Quyidagilardan qaysi biri b-n mekoniy yo’q bo’lganida nafas yo’llarini bo’shatish to’g’ri bo’ladi
- Mexanik otsosga ulangan grusha yoki katetor foydalanish
- Suyuqlikni chuqur va jadal so’rib olish
- Boshi tug’ilgandan so’ng
- Manfiy bosimga qarab

255. Muddatdan oldin qog’onoq suvi ketish bu
- Dard boshlanishidan oldin
- Bachadonni qisqarganda
- Tug’ruq faol davri
- Muntazam darddan so’ng

256. Chaqaloq xolatini APGAR shkala bo’yicha baxolashiga kirmaydi
- Qorachiqlar xolati
- Yurak urishi soni
- Nafas soni
- Mushak tonusi

257. Tug’ruqni 3 davri olib boorish taktikasi bog’liq emas
- Tug’ruq davomiyligiga
- Ketayotgan qon xolatiga
- Ayol xoxishiga
- Yo’ldosh dardlari paydo bo’lishiga

258. Musbat bosim ostida ventilyatsiyani to’g’riligiga ko’rsatuvchi eng yaxshi belgi bu
- Ko’krak qafasini sezilarli xarakatlari
- Tana rangini yaxshilanishi
- Auskultatsiya malumotlari
- Mushak gipertonusi

259. Tug’ruqdan keyin og’irdarajada qon ketish
- 24 soat ichida 1000ml dan ortiq
- 24 soatichida 1500ml
- 24 soatichida 2500ml

- Xammasi to’g’ri

260. Tug’ruqdan keyin kechki qon ketish
- Tug’ruqdan so’ng 24 soatdan 12 xaftagacha
- Tug’ruqdan so’ng 6-soatdan 6 xaftagacha
- Tug’ruqdan so’ng 2-soatdan 48- soatgacha
- Barcha javoblar to’g’ri

261. Statistika bo’yicha bachadon atoniyasi necha % uchraydi
- 70%
- 90%
- 30%
- 50%

262. Qachon muddatdn oldin tug’ruq deb ataladi
- 22 xaftadan 36 xafta 6 kungacha
- 28 xaftadan 30 hafta 6 kungacha
- 28 xaftagacha
- Barcha javoblar to’g’ri

263. Gipertenziya bunima
- A/B ning oshishi
- Tana temperaturasining oshishi
- Bosh bosimining oshishi
- Ko'z ichi bosimi ortishi

264. RDS profilaktika xomiladorlikni necha xaftasigacha qo’llaniladi
- 24 xaftadan 34 xafta 6kungacha
- 26 xaftadan 36 xaftagacha
- 28 xaftadan 36 xaftagacha
- 30xaftadan 36 xaftagacha

265. Neyroproteksiya xomiladorlikni qaysi muddatida o’tkaziladi
- 26 hafta
- 22 hafta
- 24 hafta
- 28 hafta

266. Muddatdan oldin antibiotik profilaktikasi qachon qo’llaniladi
- Tug’ruqni 1 davri
- Tug’ruqni 3 davri
- Tug’ruqni 2 davri
- Tug’ruqdan so’ng

267. Preeklampsya klinikasi

- Qon bosimi ko’tarilishi, ko'z belgilarisimptomlari
- Teri orqali umumiy oqsilnichiqishi
- Qon orqali umumiy oqsil ajratishi
- Najas orqali umumiy oqsilni ajratishi

268. Gestoz rivojlanishi mumkih bo’gan xavfi yuqori guruxlarga kiradi
- Ekstragenital kasalliklari bo’lgan ayollar
- Oshqozon-ichak trakti kasalliklari bo’gan ayollar
- Siydik ayirish sistemasi kasalliklari bo’lgan ayollar
- Nafas olish sistemasi kasalliklari bolgan ayollar

269. Preeklampsiya onada kuzatiladigan asorat:
- Plasentani vaqtidan oldin ko’chishi
- A/B ko’tarilishi
- Harorat ko'tarilishi
- Proteinuriya

270. Prreklampsiya bolada kuzatiladigan asorat
- Ona qornida xomilaning nobud bo’lishi
- A/B ko’tarilishi
- Harorat ko'tarilishi
- Proteinuriya

271. Qachon muddatdan o’tgan tug’ruq deyiladi
- 43 xaftada
- 42 xafta
- 37 xafta
- 40xafta

272. Og’ir preeklampsiyada bolada kuzatiladigan asorat
- Ona qornida xomilaning nobud bo’lishi
- B A/B ko’tarilishi
- Harorat ko'tarilishi
- Proteinuriya

273. Tug’ruqni operativ yol bilan tugatishga ko’rsatma
- A/B bosimi oshishi, yurak urishini tezlashishi, plasentaning ko’chishi
- Qon bosimi oshishi
- Qon bosimi, yurak urishini tezlashishi
- Qon bosimini shishi, anasarca

274. Eklampsiyaning klonik tirishishlar bosqichining klinikasi
- Butun tana muskullarining qisqarishi
- Qon bosimini oshishi, taxikardiya
- Qon bosimini oshishi, anasarca

- Harorat ko'tarilishi

275. Erstragenital kasalliklar:
- Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar
- Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari
- Ayirish sistemasi kasalliklari
- Xazim sistemasi kasalliklari

276. Chaqaloqlar reanimatsiya nechi daqiqa ichida olib boriladi yurak urishi va nafas yo’q bo’lganda
- 20
- 30
- 15
- 40

277. 1 darajali ko’ngil aynash va qusish…
- Kuniga5 marta
- Kuniga 6-10 marta
- Kuniga 20-25 marta
- Kuniga 3 marta

278. 2 daraja ko’ngil aynash va qusish
- Kuniga 6-10 marta
- Kuniga 20-25 marta
- 5 marta, bir kun
- Kuniga 3 marta

279. 3 daraja ko’ngil aynash va qusish
- 20-25 martakuniga
- 5 marta, bir kun
- Kuniga 6-10 marta
- Kuniga 3 marta

280. Yurak qon tomir kasalliklarida tug’ruqdan keying kritik davrlarni ko’rsating
- Tug’ruqdan keyin3-5 kungacha
- Bir xftagacha
- Bir oygacha
- 42 kungacha

281. Homiladorlikda yurak parogoning og’ir turi
- O’pka gipertenziyasi
- Metral stenoz
- Qorinchalar aro tirqishning etishmovchiligi
- Aorta kaortasiayasi

282. Homiladorlikda ko’p uchraydigan ekstragenital kasalliklar
- Yurak paroklari va pnevmaniya
- Gipertoniya va miopiya
- Anemiya pielonifrit endemik buqoq
- Qandli diabet kardio miopatiya

283. Preeklampsiyada ichiladigan sutkalik suyuqlik miqdori
- 800 ml
- 300 ml
- 1000 ml
- 500 ml

284. Preeklampsiyada mumkin bo’lgan maxsulotlar
- Meva, sabzavot, go'sht mahsulotlari sut maxsulotlari
- Kofe, sitruslar, shakolad, uglivodlar
- Yog'li go'sht, tort, kanfetlar
- Qahva, yog'li go'sht

285. Preeklampsiyada mumkin bo’lmagan maxsulotlar
- Meva, sabzavot, go'sht mahsulotlari sut maxsulotlari
- Sabzavot, meva, malochnoe olma
- Atvarnoe go'sht, sut, qatiq
- Kofe, yog'li go'sht, xar xil gazli suvlar

286. Yashirin shishni aniqlash usuli
- Uzuk, bilak uzuk simptomi
- Vasten simptomi
- Sangeymester simptomi
- Piskachek simptomi

287. Apnoe bu
- Nafas to’xtashi
- Yurak to’xtashi
- Nafas va yurak to’xtashi
- To’g’ri javob yo’q

288. Qondagi gemoglabin miqdori normada qancha
- 110-115g.l
- 80-90g.l
- 120-140 g.l
- 130-140g.l

289. Qandli diabet kasalligida homilador bolish munkunmi
- Mumkin

- Mumkin emas
- Ayolning umumuy xolatiga bog’liq
- Ayolning umumuy xolatiga bog’liq emas

290. Kolpit bu
- Bachadonning yallig'lanishi
- Qinning yalliglanishi
- Bachadon naylarining yallig'lanihsi
- Tashqi jinsiy organlarining yallig'lanishi

291. TORch infeksiyasi bu
- Yallig'lanish kasalliklari
- Jinsiy organlarda uchraydigan spetsifik yallig'lanish kasalliklari
- Infeksion kasalliklar
- Zamburug'lar qo'zgatadigan kasalliklar

292. Kam qonlik belgilari
- Bosh ogrig'I bosh aylanishi
- Qusish
- Qorindagi og'riq
- Bel soxasidagi og'riq

293. Kislarod tanqisligiga eng sezgir to'qma
- Nerv
- Miya
- Jigar
- Musku

294. Pielinefrit tashxisi qo’yishda qaysi tekshiruv o’tkazilmaydi
- Qonni va siydikning umumiy taxlili
- Siydikni Nisheparenko bo’yicha taxlili
- Siydikni umumiy tahlili
- Angiografiy

295. Qaysi xolatlarda kesar kesish o’tkaziladi
- Qon aylanishini yetishmovchiligi
- Septik endokardit
- Otkir yurak yetishmovchiligi
- O’pka gipertenziyasi

296. Qandli diabetda qaysi xollarda kesar kesish o’tkaziladi
- Tug’ruq kuchlarining sustligi
- Suvsiz davr 6 soatdan ko’p
- Xomilada boshlangan asfiksiyasi
- Yirik xomila va boshqa akusherlik asoratlari

297. Qandli diabetda neonatal asoratlarnng eng ko’p uchraydigan turi
- Tug’ruq travmasi
- Respirator distress sindrom
- Gipoglikemiya
- Gipokalsiemiya

298. Homiladorlik vaqtida eng ko’p uchraydigan xirurgik asorat
- O’tkir appendisit
- Xolisistit
- Gepatit
- Pielonefrit

299. Homiladorlik vaqtida o’ng yuqori kvadrat soxasidagi og’riq qaysi kasallikda kuzatiladi
- Otkir appendisit
- Xolisistit
- Gepatit
- Pielonefrit

300. Homiladorlik vaqtida kam qonlikka olib keluvchi sabablar
- Xomilani tushish xavfi
- Kasbga bog’liq zararlar
- Tugruqlar oralig’I 3 yil bo’lishi
- Giperpolimenoreya

301. Homiladorlik vaqtida ovqat tarkibidagi temir sarflanadi
- Homilani shakillanishiga ishlatiladi
- Plasentani shakillanishiga ishlatiladi
- Bachadon mushagida tuplanadi
- Qo’shimcha gemoglabin ishlab chiqishga keadi

302. Kam qonlik tashxisi nimaga asoslanib belgilanadi
- Shikoyatlarga asoslanib
- Qon taxliliga asoslanib
- Yurak qon tomirdagi o’zgarishlarga asoslanib
- Trofik o’zgarishlarga asoslanib

303. Gestasion qandli diabet rivojlanishi mumkin bo’lgan homiladorlar guruxiga kirmaydi
- Yirik xomila tug’ganlar
- Taksikozi bor ayollar
- Semizligi bor ayollar
- Qarindoshlarida qandli diabeti bo’lgan ayollar

304. Homililadorlikda kam qonlikka olib keluvchi faktorlar
- Kasbiy zararli faktorlar
- Tug'ruqlar oralig'ining3 yildankamligi
- Giperpolimenireya
- Xomilani tushib qolish xavfi

305. Temir tanqisligi anemiyasi homiladorlikda nimani xisobiga rivojlanadi
- Organizmda temirga extiyojining ko'payishi
- Oziq-ovqatda vitaminlar va temirning yetishmasligi
- Tug'ruqlar orasidagi intervalning kamligi
- Oshqozon xazim sistemasidagi kasalliklar

306. Bachadondan disfunksional qon ketishining klinik manzarasi qanday bo‘ladi
- Hayz muddatidan o‘tib kelishi va bunda davomli ko‘p qon ketishi
- Hayz davrida xaddan tashqari kam qon ketishi
- Hayzning muddatidan oldin kelishi va ko‘p qon ketishi
- Hayzning og‘riqli davom etishi

307. Yuvenil qon ketishi qaysi yoshda uchraydi
- O‘smirlik yoshi
- Balog‘at yoshiga yetmagan qizlarda
- 1 yoshgacha bo‘lgan bolalarda
- Ayollarning yetilib voyaga yetgan yoshida

308. Jinsiy a'zolar sili xayz siklida quyidagi o‘zgarishlar bilan ifodalanadi
- Menorragiya
- Polimenoreya
- Oligomenoreya, amenoreya
- Metrorragiya

309. Bachadon aplaziyasi (bo‘lmasligi) amenoreyaning qaysi turiga sabab bo‘ladi
- Birlamchi chin amenoreya
- Ikkilamchi chin amenoreya
- Soxta amenoreya
- Fiziologik amenoreya

310. Bachadon vaziyati anomaliyalarining qaysi turida xayz ko‘rish siklining buzilishi, og‘riq ko‘proq uchraydi
- Orqaga qaragan va bukilgan (retroverzio fleksio)
- Bachadon tanasi chanoq yon devoriga qaragan va siljigan (lateroverzio pozitsio)
- Oldinga burilgan va bukilgan (anteverzio fleksio)
- Bachadon pastga tushgan (destensis uteri)

311. Algomenoreyaning (og‘riqli xayz ko‘rishni) davomida quyidagi dori darmonlardan samarali foydalanish mumkin
- Antipirin, piramedon, opiy tomchisi, beladonna ekstrakti, noshpa
- Follikulin, sinestrol, oktestrol
- Progesteron, turinal, pregnin, 17 oksiprogesteron kapronat
- Pituitrin, oksitotsin, vasopressin

312. Gematometra – gematokolpos (bachadon bo‘shlig‘i, qinda menstruatsiya qonning to‘planib qolishi) quyidagi taraqqiyot nuqsonining oqibatida sodir bo‘ladi
- Qizlik pardasi bitib qolganda
- Qin aplaziyasi (qinning bo‘lmasligi)
- Bachadon bo‘shlig‘ida parda devor bo‘lishi
- Bachadon gipoplaziyasi (infantilizm)

313. Qinning tozalik darajasini saqlovchi asosiy omil
- Qinda Dederlein (sut kislotasi ishlab chiqaruvchi) tayoqchalarni yetarlicha bo‘lishi
- Qin epiteliyasining sitologiyasini o‘rganish
- Qinda ishqorli muxit bo‘lishi
- Organizmda esterogen garmonlari yetarlicha bo‘lishi

314. Parametrit deganda qanday patologiyani tushunasiz
- Bachadon atrofi kletchatkasining yallig‘lanishi
- Chanoq kletchatkasining yallig‘lanishi
- Kichik chanoq azolarini o‘rab turgan qorin pardaning yallig‘lanishi
- Bachadon naylari va tuxumdonlarining yallig‘lanishi, chanoq kletchatkasining yallig‘lanishi

315. Bolalarda nospesifik yallig‘lanish kasalliklarining kelib chiqishida qaysi mikroorganizlar asosiy rol o‘ynaydi
- Ichak tayoqchalari zamburug‘lar
- Gonokokklar
- Stafilo-streptokokklar
- Trixomonadalar

316. Bolalarda jinsiy a’zolar yallig‘lanish kasalligi qaysi turi ko‘proq uchraydi
- Vulvit
- Vaginit (kolpit)
- Endotservitsit
- Salpingit

317. Jinsiy a’zolar yuqori qismining o‘tkir septik yallig‘lanishi kasalliklarini davolashda qo‘llaniladigan yetakchi dori darmonlar…

- Antibakterial preparatlar (antibiotik va sulfanilami)
- Og‘riqni qoldiruvchi
- Bachadonni qisqartiruvchi
- Xaroratni pasaytiruvchi

318. Nospesifik yallig‘lanish kasalliklarini ko‘pincha quyidagi organizmlar keltirib chiqaradi
- Stafilo-streptokokklar
- Kox tayoqchalari
- Gonokokklar
- Oq spiroxeta

319. Kolpit kasalligining asosiy simptomlari
- Qin shilliq pardasining giperemiyasi, qin burmalari orasida yiringli oqchil to‘planishi
- Bachadon bo‘yni kanalining giperemiyasi, yiringli oqchil ajralishi
- Bachadon bo‘shlig‘idan yiring ajralib chiqishi, unda qattiq og‘riq bo‘lishi
- Katta va kichik uyatli lablar sohasida qichishish, qizarish, oqchil ajralishi

320. O‘tkir gonoreya kasalligini chaqiruvchi mikroblar qaysi usul bilan aniqlaniladi
- Qindan ajralib chiqqan oqchilni mikroskop ostida ko‘rish
- Bachadon shilliq qavatidan qirma olib tekshirish
- Maxsus qoshiqchalar bilan siydik chiqarish, bachadon bo‘yni kanalidan qindan surtma olish
- Siydikni umumiy taxlil qilish yo’li bilan

321. Surunkali gonoreyani aniqlash uchun xotin-qizlar maslaxatxonasida keng qo‘llaniladigan va eng qulay provokatsiya usuli
- Alimentar
- Kimyoviy
- Mexanik
- Biologik provokatsiya

322. Xotin-qizlar jinsiy azolari sil kasalligi aksariyat xollarda qaysi yul bilan yuqadi
- Gematogen, nafasolishazolaridan
- Kanalikulyar (pastdan yuqoriga ko‘tarilishi)
- Infeksion (tozalanmagan shprislar bilan ineksiya qilingand
- Limfogen

323. Jinsiy azolar silini aniqlashda quyidagi ko‘rsatkichlar muxim axamiyatga egadir
- Bachadon bo‘shlig‘idan jaroxatlangan joyidan olingan aspirat va surtmalardan tuberkulyoz tayoqchasini topilishi

- O‘pkadan ajralib chiqqan balg‘amdan tuberkulyoz (Kox tayoqchasining topilishi)
- Ayolda xayz funksiyasini buzilishi, bepushtlik
- Qonda leykotsitoz va eritrotsitlar reaksiyasi (EChR)

324. Kasallik chaqiruvchi mikroorganizmlarni qanday aniqlash mumkin
- Qindan olingan surtmani o‘rganish
- Qonni umumiy taxlil qilish
- Qonni maxsus tayyorlangan ozuqali muxitga ekish
- Kasallangan azodan kelayotgan oqchilni oziqali muxitga ekish

325. Asosiy tekshirish usullarini ko’rsating
- So’rab surishtirish
- Tashqi jinsiy a’zolarni ko’zdan kechirish
- Mijoz holatini ko’zdan kechirish
- Pasport ma’lumotlarini to’plash

326. Qo’shimcha tekshirish usullarini ko’rsating
- Kolposkopiya, UTT, bachadonni zondlash, biopsiya
- Vaginal –abdominal, rekto-abdominal
- Ko’zgular yordamida tekshirish
- Palpatsiya, perkusiya

327. Qo’shimcha tekshirish usullariga kirmaydi
- Kolposkopiya, UTT, bachadonni zondlash, biopsiya
- Laboratoriya usullari
- Funksional test diagnostika usullari
- Tashqi jinsiy a’zolarni ko’zdan kechirish

328. Ginekologik bemorlardan subyektiv ma’lumot to’plash deganda nima tushunasiz
- Bemor holatini ko’zdan kechirish
- Bemordan ma’lumotlarni so’rab surishtirish
- Bemor kuzatuvini olib borish
- Tekshiruvlardan so’ng bemor holati

329. Ayol organizmi spetsefik funksiyalari
- Yallig’lanish kasalliklari
- Yuqumli kasalliklari
- Hayz, bola tug’ish, sekretor funksiyalarning xususiyatlari to’g’risidagi ma’lumotlarni o’z ichiga oladi
- Hayz funksiyasini tipi

330. Erta toksikozlarning klinik belgilarini aniqlash
- Kongil aynash, qusish, so'lak oqishi ko'paydi
- Bosh aylanishi, holsizlik

- Ovqatdan keyin ko'ngil aynishi va qayt qilish
- Epigastral og'riqlar, yagona qayt

331. Homiladorlikni 1 chi yarmida qon ketish sabablari
- Qog’onoq suvi ketishi
- Tug’ruq jarohatlari
- Qon ivish tizimini buzilishi
- Bola tashlash bachadondan tashqari homiladorlik

332. Preeklampsiya zamonaviy tasnifi belgilang
- Surunkali gipertoniya, homiladorlik keltirib chiqaruvchi gipertoniya, yengil eklampsiya, og’ir eklampsiya
- Preeklampsiya, eklampsiyaning o’rta darajasi, eklampsiya og'ir darajasi
- Preeklampsiya, eklampsi qaytqilish
- Nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiyada

333. Chaqaloqlarda fiziologik sariqlik qachon paydo bo’ladi
- 4 kuni
- 1 kuni
- 3 kuni
- Tug’ilgan zaxoti

334. Homiladorlikda qayt qilishining qaysi darajasida aseton paydo bo’ladi
- Og’ir
- Ikkinchi darajali
- Yengil
- Surunkali darajasida

335. Yangi tug’ilgan chaqaloqni 1 minutda nafas olish soni
- 40-60
- 30-35
- 25-30
- 40-50

336. Quyidagidan tashqari, homiladorlikning erta toksikozlari belgilariga kiradi
- Asetonuria
- og'irligi yo'qotish
- Bosh og'rig'i
- Gipotenziya

337. Preeklampsiyaning patogenetik mexanizmlariga kiradi
- Gipovolemiya, mikrosirkuliyasiyaning buzilishi
- Bachadon plasenta mikrosirkuliyatsiyasining buzilishi
- Dvs

- Qon tomirlarning kengayishi

338. Preeklampsiyaning kompleksli infuzion terapiyasida qaysi preparatlar qo’llanilmaydi
- Antikoagulyantlar
- 5%glukozaeritmasi
- Mikrotsirkulyator va qon reologiyasini yaxshilovchi
- Vitaminlar b1 guruh

339. Eklampsia xuruji rivojlantirishi mumkin
- To'lg'oq tutish davrida
- Hammasi to’gri
- Tugruqdan keyin
- Erta tug'ruqdan keyingi davrda

340. Homiladorlik davri eklampsi uchun vrach uchun optimal tibbiy taktika
- Shoshilinch kesar kesish
- Tabiiy tug’ruq
- Jonlantirish bo’limiga yotqizish
- Intensive terapiya o’tkazish

341. Preeklampsiyani davolashda ishlatilmaydi
- Antikoagulyantlar
- O'rta va past molekulyar og'irligi dekstranlar
- Mikrotsirkulyator va qon reologiyasini yaxshilovchi
- Bir xil guruxli qon

342. Homiladorlik patologiyasi bo‘limi nima uchun kerak
- Har hil ekstragenital kasalligi bor homiladorlar va asoratli homiladorlikni davolash va tug‘ruqqa tayyorlash uchun
- Patologik holat bilan tug‘adigan tug‘uvchi ayollar uchun
- Homiladorlik gestozlari bo‘lgan ayollarga
- Ayol jinsiy a’zolari kassaliklari bo‘lgan homilador ayollarga

343. Yangi tug’ilgan chaqaloqni 1 daqiqada pulsi 100-120
- 100-120
- 70-80
- 120-125
- 140-160

344. Preeklampsiya qachon paydo bo‘ladi
- Homiladorlikning birinchi 2-3 oyida
- Homiladorlikning 5-6 oyida
- Tug‘ruqqa 2-3 oy qolganda
- Homiladorlikning 2-chi yarmida

345. Preeklampsiya tasnifini aniqlang
- Qusish, ptializm
- Nefropatiya, preeklampsiya
- Nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya
- Istisqo, nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya

346. Laktostaz nima
- Ko'krakda sut turib qolishi
- Ko'krakda sut paydo bo'lishi
- Sutni kamayishi
- Sutni ko'payishi

347. Tug'ruqdan so'ng ko'p uchraydigan infeksiya turi
- Mastit
- Tromboflebit
- Ichki organlar kasalliklari
- Septik shok

348. Tashqi jinsiy a'zolar ko'zdan kechirilganda nimalarni ko'ramiz
- Qov sohasi
- Anal teshigi, oraliq, ko'krak bezlari
- Jun bilan qoplanganligi, katta va kichkina uyatli lablar, siydik chiqaruv kanali, qin daxlizi, oraliq, Bartolin bezlari
- O'smani yaxshi yomon sifatliligini aniqlash

349. Sistoskopiya nima
- Qovuq kasalliklarini aniqlash usuli
- Siydik yo'llari kasalliklarini aniqlash usuli
- Qin kasalliklarini aniqlash usuli
- Ko'krak kasalliklarini aniqlash

350. Sistoskopiya nima uchun o'tkaziladi
- Jinsiy a'zolar rakining qovuqqa tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun
- Jinsiy a'zolar rakining siydik yo'llariga tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun
- Jinsiy a'zolar rakining qinga tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun
- Jinsiy a'zolar rakining to'g'ri ichakka tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun

351. Kolposkopiya tekshiruvi qachon o'tkaziladi
- Diagnostika maqsadida bachadondagi o'zgarishda ko'zdan kechirish uchun
- Diagnostika maqsadida jinsiy a'zolardagi o'zgarishda ko'zdan kechirish uchun
- Diagnostika maqsadida bachadon bo'yni va qindagi shubhali eroziyalarni ko'zdan kechirish uchun
- Diagnostika maqsadida bachadondagi o'zgarishda ko'zdan kechirish uchun

352. Endoskopik tekshiruv usullarini ko’rsating
- Kolposkopiya, gisteroskopiya, rektoskopiya
- UTT, rentgenografiya
- Mammografiya, flyurografiya
- Bakteroskopiya, UTT

353. Gidrotubatsiya qachon o’tkaziladi
- Qin o’tkazuvchanligini aniqlashda
- Bachadon o’tkazuvchanligini aniqlashda
- Bachadon naylarining o’tkazuvchanligini aniqlashda
- Jinsiy a’zolarning yallig’lanish kasalliklarni aniqlash maqsadida

354. UTT yordamida tekshiriladi
- Bachadon, qin, tuhumdon
- Bachadon, bachadon naylari, qin
- Bachadon, bachadon naylari, bachadon ortiqlari, bachadondagi kasalliklar
- Bachadondagi homila, sikl o’zgarishlari

355. Kolposkopik tekshiruvda bachadon bo’yni necha barobar kattalashtirib ko’riladi
- 5-10 barobar
- 10-20 barobar
- 10-30 barobar
- 20-30 barobar

356. Vulvovaginit nima
- Ayol jinsiy a’zolarini yallig’lanishi
- Ayol tashqi jinsiy a’zolari va qinni yallig’lanishi
- Qin dahlizini yallig’lanishi
- Bachadonni yallig’lanishi

357. Vulvovaginit qo’zg’atuvchisini ko’rasting
- Ichak tayoqchalari, shigellalar
- Gonokoklar, stafilokoklar
- Stafilokoklar, streptokoklar, ichak tayoqchalari, difteriya tayoqchalari
- Gonokoklar, stafilokoklar, difteriya tayoqchalari

358. Vulvovaginitni keltirib chiqaruvchi sabablarni ko’rasting
- Notartib jinsiy aloqa
- Shaxsiy gigyena qoidalarini buzish
- Tug’ruqni asorati
- Ovqatlanish tartibini buzilishi

359. Vulvovaginitni davolash usulini ko’rsating

- Mahalliy,antibiotik terapiya
- Umumiy va maxaliy
- Qinga shamchalar qo’yish
- Qinga tanpon dorilar qo’yish

360. Vulvit nima
- Tashqi jinsiy a’zolarni yallig’lanishi
- Ayol tashqi jinsiya’zolari va qinni yallig’lanishi
- Qin dahlizini yallig’lanishi
- Bachadonni yallig’lanishi

361. Bartolinit nima
- Jinsiy lablarning yallig’lanishi
- Ayol tashqi jinsiy a’zolari va qinni yallig’lanishi
- Qin dahlizini yallig’lanishi
- Bartolin (katta vestibulyar bez)ning yallig’lanishi

362. Tashqi jinsiy a’zolarning yallig’lanish kasalliklarini ko’rsating
- Kolpit, bartolinit, endoservisit
- Vulvit, bachadon bo’yni eroziyasi
- Vulvit, vulvovaginit, bartolinit
- Endometrit, parametrir, kolpit

363. Tashqi jinsiy a’zolarning yallig’lanish kasalliklariga kirmaydi
- Endometrit, parametrir, kolpit
- Vulvit, vulvovaginit
- Vulvovaginit, bartolinit
- Bartolinit, vulvit

364. Ichki jinsiy a’zolarning yallig’lanish kasalliklarini ko’rsating
- Vulvovaginit, bartolinit, peritonit
- Vulvit, kolpit, pelviopritonit, peritonit
- Kolpit, endotservisit, endometrit, salpingoofarit, parametrit, pelviopritonit, peritonit
- Vulvit, kolpit, endotservisit

365. Bachadon bo’yni shiliq pardasining yallig’lanishi kasalliklariga kirmaydi
- Vulvit
- Kolpit
- Vulvovaginit
- Pelviopritonit

366. Bachadon bo’yni tashqi atrofidagi ko’p qavatli yassi epiteliyning zararlanishi
- Bachadon bo’yni eroziyasi

- Vulvit
- Kolpit
- Endotservisit

367. Bachadon shilliq qavatining yallig'lanishi
- Bachadon bo'yni eroziyasi
- Vulvit
- Kolpit
- Endometrit

368. Bachadon ortiqlarining yallig'lanishi
- Endometrit
- Parametrit
- Salpingoofarit
- Vulvit

369. Bachodon atrofi klechatkasining yallig'lanishi
- Endometrit
- Parametrit
- Salpingoofarit
- Vulvit

370. Kichik chanoq qorin pardasining yallig'lanishi
- Endometrit
- Parametrit
- Salpingoofarit
- Pelvioperitonit

371. Qorin pardasining tarqoq yallig'lanishi
- Endometrit
- Parametrit
- Salpingoofarit
- Peritonit

372. Bachadon bo'yning yalliglanishi qanday nomlanadi
- Servisit
- Adneksit
- Endometrit
- Peritonit

373. Bachadon bo'yni eroziyasini aniqlashda qaysi tekshirish usuli qo'llaniladi
- Gisteroskopiya
- Kolposkopiya
- Laporoskopiya

- Kuldoskopiya

374. Qinni hayiz uchun eritma haroratini ko’rsating
- 30-350
- 37-390
- 20-250
- 25-300

375. Bachadon naylarida yallig’lanish natijasida yiring yig’ilishi
- Piosalpinks
- Salpingit
- Oofarit
- Omfalit

376. Tuxumdonning yallig’lanishi
- Piosalpinks
- Salpingit
- Oofarit
- Peritonit

377. Bachadon naylarida suyuqlikning yig’ilishi
- Parometrit
- Gidrosalpingit
- Gidrosalpinks
- Salpingoofarit

378. Bachodon naylari va tuxumdoning yallig’lanishi
- Salpingoofarit
- Piosalpinks
- Salpingit
- Oofarit

379. Ayol tashqi jinsiy a’zolari va qinni yallig’lanishi
- Vulvovaginit
- Vulvit
- Kolpit
- Endotservisit

380. Tashqi jinsiy a’zolarni yallig’lanishi
- Vulvovaginit
- Vulvit
- Kolpit
- Endotservisit

381. Bartolin (katta vestibulyar bez)ning yallig’lanishi bu

- Bartolinit
- Vulvit
- Kolpit
- Endotservisit

382. Endometrit kasalligiga tarif bering
- Bachadon shilliq qavatining yallig'lanishi
- Bachadon ortiqlarining yallig'lanishi
- Bachodon atrofi klechatkasining yallig'lanishi
- Kichik chanoq qorin pardasining yallig'lanishi

383. Salpingoofarit kasalligiga tarif bering
- Bachadon shilliq qavatining yallig'lanishi
- Bachadon ortiqlarining yallig'lanishi
- Bachodon atrofi klechatkasining yallig'lanishi
- Kichik chanoq qorin pardasining yallig'lanishi

384. Parametrit kasalligiga tarif bering
- Bachadon shilliq qavatining yallig'lanishi
- Bachadon ortiqlarining yallig'lanishi
- Bachodon atrofi klechatkasining yallig'lanishi
- Kichik chanoq qorin pardasining yallig'lanishi

385. Pelvioperitonit kasalligiga tarif bering:
- Bachadon shilliq qavatining yallig'lanishi
- Bachadon ortiqlarining yallig'lanishi
- Bachodon atrofi klechatkasining yallig'lanishi
- Kichik chanoq qorin pardasining yallig'lanishi

386. Peritonit kasalligiga tarif bering
- Qorin pardasining tarqoq yallig'lanishi
- Bachadon bo'yning yalliglanishi
- Bachadon bo'yni eroziyasi
- Kichik chanoq qorin pardasining yallig'lanishi

387. Birinchi va qayta tug'ayotgan ayol homiladorlikning nechanchi xaftasida homilaning qimirlashini sezadi
- 16-14 hafta
- 18-16 hafta
- 20-18 hafta
- 18-20 hafta

388. Qog'onoq suvi miqdori homiladorlikning oxirgi muddatlarida
- 4 litr
- 2 litr

- 1-1,5 litr
- 0,5 litr

389. Yo‘ldosh qanday tarkibiy qismlardan iborat
- platsenta, qog‘onoq suvlari va pardalaridan
- qog‘onoq pardalari, qog‘onoq suvlari va kindik tizimchasidan
- platsenta, kindik tizimchasi qog‘onoq parda vorsinali va detsidual pardadan
- detsidual va amniotik pardalar xamda plasentadan

390. Homila boshchasining to‘g‘ri o‘lchami
- ensa osti chuqurchasidan katta liqildoqning oldi burchagigacha
- ensa osti chuqurchasidan peshonaning sochli qismi chegarasigacha
- burun qansharidan katta liqildoqning o‘rtasigacha
- burun qansharidan ensa do‘mbog‘igacha

391. Tashqi akusherlik tekshiruvining I amaliy yordamida aniqlanadi
- bachadon tubining balandligi va qorin aylanasi
- bachadon tubining balandligi va homilaning oldinda yotgan qismi
- homilaning vaziyati va oldinda yotgan qismi
- bachadon tubining balandligi va homilaning yurak urushi

392. Homilaning pozitsiyasi - bu
- Homila kuragini bachadon oldingi va orqa yuzasiga nisbatan joylashuvi
- Homila boshini bachadonni u yoki bu yon boshiga nisbatan joylashuvi
- Homila kuragini bachadonning yon devorlariga munosabati
- Homila a’zolarini normal joylashuvi

393. Oilaviy shifokorlik ambulatoriyasi (poliklinikda homiladorlar uchun qanday hujjat to‘ldiriladi
- Ambulator kasallik varaqasi
- Tug‘ruq tarixi
- Homilador va tuqqan ayolni shaxsiy varaqasi, almashinuv varaqasi
- Kasallik tarixi

394. Homila kuragi chapda va oldinda, boshi oldinda keladi. Homila qaysi tur va qaysi pozitsiyada
- II pozitsiya, oldingi tur, ensa oldinda yotishi
- I pozitsiya, oldingi tur, boshni oldinda yotishi
- Ensa oldinda yotishi, 1 pozitsiya
- II pozitsiya, orqa tur, yuz oldinda yotishi

395. Tashqi akusherlik tekshiruvini IV amalida nima aniqlanadi
- Oldinda yotgan qismini konsistensiyasi
- Oldinda yotgan qismini kichik chanoqqa kirish tekisligiga nisbatan yotishi
- Homilaning pozitsiyasi va turi

- Bachadon tubining balandligi

396. Ayol organizmining gormonlar bilan qanday taminlanganligini aniqlashning aniqroq usuli
- qinning tozalik darajasini aniqlash
- qin epiteliysi sitologiyasini o‘rganish
- bakteriologik, bachadon bo‘yni va qindan surtma olish
- bachadondan olingan qirindini gistologik tekshirish

397. Xomiladorlikning 24- xaftasida bachadon tubi qayerda bo‘ladi
- Kindik satxida
- Kindik va to‘sh suyagi orasida
- Qov bilan teng
- Diafragma ostid

398. Xomiladorlikning 36- xaftasida bachadon tubi qayerda bo‘ladi
- Kindik satxida
- Kindik va to‘sh suyagi orasida
- Qov bilan teng
- Diafragma ostida

399. Agar oxirgi hayz 7. 12. 07. yilda bo‘lsa taxminiy tug‘ish vaqti qachon
- 14 avgust 2008 yil
- 1 sentyabr 2008 yil
- 14 sentyabr 2008 yil
- 20 sentyabr 2008 yil

400. Qaysi paytdan tug‘ruqning ikkinchi davri boshlangan deb xisoblanadi
- muntazam ravishda dard tutish paytidan
- homila boshchasining chanok kirish tekisligiga kelib takalish paytidan
- homilaning tug‘ruq yullari bo‘ylab xarakatlanish paytidan
- bachadon buynini to‘liq ochilgan paytidan

401. Qayta tug‘uvchi ayollarda 1-davr o‘rtacha davom etadi
- 6-9 soat
- 9-12 soat
- 15-18 soat
- 20 soat

402. Birinchi va qayta tug‘ayotgan ayollarda tug‘ruq o‘rtacha qancha davom etadi
- 10-12 6-8 soat
- 14-16 9-10 soat
- 16-20 10-12 soat
- 24-30 18-20 soat

403. Normal tug‘ruq biomexanizmining uchinchi laxzasi
- homila boshining yozilishi
- homila boshining bukilishi
- homila boshchasining tashqi burilishi
- homila boshchasining bukilib yozilishi

404. Intranatal o’lim bu
- Tug’ruq jarayonida
- Tug’ruqdan keyin
- Ona qornida
- Homiladorlikni 22 xaftasida

405. Antenatal o’lim bu
- Tug’ruq jarayonida
- Tug’ruqdan keyin
- Homiladorlikni 12 xaftasigacha
- Homiladorlikni 22 chi xaftasidan tug’ruqqacha

406. Chillaning 3-4 kunida loxiyalar qanday tusda bo‘ladi
- qonli
- qonli-serozli
- serozli
- rangsiz

407. Homila oyog‘i bilan oldinda yotganda tug‘ruqning II davrida qanday ko‘maklashiladi
- Sovyanov usuli bilan
- Sovyanovning «to‘siq” usuli bilan
- qo‘l bilan klassik usulda
- Alfeld usuli bilan

408. Homila chanog‘i bilan oldinda kelganda tug‘ruqni 1 davrida qanday asorat bo‘ladi
- Qog‘onoq suvini erta ketishi, mayda qismlarni tushib qolishi, tug‘ruq kuchlarining sustligi, homila gipoksiyasi
- Homila gipoksiyasi, ona va bolaning tug‘ruq travmatizmi
- Homilaning o‘lishi, tug‘ruq travmatizmi, qo‘lining qayrilib qolishi
- Tug‘ruq travmatizmi, qon ketishi

409. Sof dumbasi bilan oldinda kelganda tug‘ruqni 2 davrida qanday amal qo‘llaniladi
- Sovyanov usuli
- Sovyanov usuli bo‘yicha to‘siq qo‘yish
- Klassik qo‘l usuli

- Moriso-Levre usuli

410. Egiz homiladorlik. 1 bola tug‘ildi. Doyaning taktikasi
- kutiladi
- bachadonni qisqartiruvchi dorilar qo‘llaniladi
- tezroq tug‘dirish uchun vakuum-ekstraksiya qo‘llaniladi
- akusherlik qisqichi qo‘llaniladi

411. Egiz homiladorlikda yurak urushi eshitiladi
- Kindik sathida
- Chapda, kindikdan pastda
- Chapda kindikdan yuqorida
- Har xil nuqtalarda

412. Tug‘uvchi ayol. Tug‘ruqning II davri. Preeklampsiya Tug‘dirish usuli
- darxol narkoz beriladi, o‘zi tugadi
- Mg SO4 yuklamadozasidan keyin ushlab turuvchidozabilan tug’ruqniolibboriladi
- narkozsiz dori darmonlar bilan o‘zini tug‘diriladi
- narkoz berilib, akusherlik qisqichi qo‘llaniladi

413. Diagnostika maqsadida bachadon bo‘shlig‘ini qirish uchun ko‘rsatmalar
- Jinsiy a’zolar nuqsonlari
- Bachadon shilliq qavatining yallig‘lanishi
- Hayz siklini buzilishi
- Homila tuxumi qismlarini qolib ketishi, endometriy sili va polipozi, hayz siklini buzilishi

414. Qo‘llar yozilib ketganda qanday amal qo‘llaniladi
- Sovyanov usuli
- Sovyanov usuli bo‘yicha to‘siq qo‘yish
- Klassik qo‘l usuli
- Moriso-Levre usuli

415. Kechki abort – bu....
- Homiladorlikning 14 xaftasigacha uzilishi
- Homiladorlikning 28 xaftasida uzilishi
- Homiladorlikning 32 xaftasida uzilishi
- Homiladorlikning 14-28 xaftasigacha uzilishi

416. Boshlangan abortga xos belgilar
- Qorin pastida kuchsiz og‘riq, jinsiy yo‘ldan seroz ajralma
- Jinsiy yo‘llardan qonli ajralma, qorin pastki qismida va belda dardsimon og‘riq, bachadon bo‘yini ochilishi, bachadon kattaligini homiladorlik muddatiga mos kelishi

- Qorin pastida dardsimon og‘riq, qonli ajralma, bachadon bo‘yini ochilishi, bachadon muddatidan kichkina
- Ajralmani yo‘qolishi, qorin pastida dardsimon og‘riqlar tutishi, bachadon bo‘yni berk

417. Tug‘ruq faoliyatining sustiligida tug‘ruqni tezlashtirish uchun qanday usul qo‘llash maqsadga muvofiq hisoblanadi
- Bachadon qisqarishini10 daqiqa davomida kuzatganda 3 ta darddankam va davomiyligi 20 soniyadan kam bo’lsa oksitatsin qo’llaniladi
- kraniotomiya
- homilani oyoqlariga burish, akusherlik qisqichlari ishlatish
- Sanab o’tilganlarning barchasi

418. Tug‘ruq II –davridasustligida qanday usul qo‘llaniladi
- Epiziotomiya qilish
- Kesarcha-kesish
- Akusherlik qisqichini solish va vakuum ekstraksiya
- Tug’ruqning aktiv va passiv fazasini kuzatuv

419. Anatomik tor chanoqlarning eng ko‘p uchraydigan shakli qaysi
- ko‘ndalangiga toraygan chanoq
- osteomalyatik chanoq
- umumiy toraygan yassi chanoq
- stondilolistik chanoq

420. Anatomik tor chanoqni keltirib chiqaruvchi asosiy omillar
- infantilizm, raxit, suyak va bo‘g‘imlar sili
- tuberkulyoz brusellyoz, zaxm
- osteomilit, suyak shishlari
- ichki azolar kasalligi

421. Asinklitizm nima
- o‘q-yoysimon chokning chanoqning o‘lchamida turishi
- o‘q-yoysimon chokning ko‘ndalang o‘lchamda turishi
- yuz chokining chanoqning to‘g‘ri o‘lchamida turishi
- o‘q-yoysimon chok promontoriyga yoki simfoziga yaqinlashadi

422. Homila yuzi bilan oldinda kelganda boshchaning qaysi o‘lchami bilan tug‘ruq yo‘llaridan o‘tadi
- to‘g‘ri o‘lchami bilan
- kichik qiyshiq o‘lchami bilan
- katta qiyshiq o‘lchami bilan
- o‘rta qiyshiq o‘lchami bilan

423. Homila ko‘ndalang kelganda qanday asoratlar bo‘lishi mumkin

- Qog‘onoq suvini erta ketishi, mayda qismlarni tushishi, bachadon yorilishi, homilani nobud bo‘lishi
- Bachadon yirtilishi, homilani nobud bo‘lishi
- Homila gipoksiyasi va gipotrofiyasi, qog‘onoq suvini erta ketishi
- Bachadon yorilishi

424. Homila ko‘ndalang yotganda ko‘proq qanday taktika qo‘llaniladi
- Kesarcha kesish
- Homilani oyoqlariga burish va uni tortib olish
- Homilani yemirish operatsiyasi
- Epiziotomiya va perineotomiy

425. Normal joylashgan platsentani barvaqt ko‘chganda ayolning asosiy shikoyatlari
- Qon ketishi, ko‘ngil aynashi
- Qog‘onoq suvini erta ketishi
- To‘xtovsiz qorinda og‘riq bo‘lishi va qon ketishi
- Kuchli og‘riq, holsizlik

426. Normal joylashgan platsenta barvaqt ko‘chganda asosiy klinik belgi
- bachadonning taranglashuvi
- xolsizlanish
- qorinda og‘riq bo‘lishi va ichki qon ketish
- homila yurak urushining buzilishi

427. Normal joylashgan platsentani vaqtidan oldin ko‘chishi qachon ro‘y beradi
- Tug‘ruqning II davrida
- Homila tug‘ilguncha
- Homiladorlikning 28 haftasida
- Tug‘ruqning I davrida

428. Yuzning oldinda yotishida o‘tkazuvchi nuqta
- yuqorigi jag‘
- engak
- katta liqildoq
- peshona

429. Homiladorlikning 1 yarmidagi qon ketish sabablari
- Bola tashlash, bachadondan tashqaridagi homiladorlik, yelbo‘g‘oz
- Qog‘onoq suvini erta ketishi
- Tug‘ruq jarohatlari
- Qon ivish tizimini buzilishi

430. Homiladorlikning 2 yarmidagi qon ketish sabablari

- Normal joylashgan platsentani barvaqt ko‘chishi va platsentani oldinda yotishi
- Qog‘onoq suvini erta ketishi
- Tug‘ruq jarohatlari
- Qon ivish tizimini buzilishi

431. Platsentaning oldinda yotishining asosiy belgilari
- Og‘riq
- Og‘riqsiz qon ketishi
- Qog‘onoq suvini ketishi
- Qorinda homilani nobud bo‘lishi

432. Oraliq yirtilish xavfi tug‘ilganda, amalga oshirilishi lozim
- Vakuum ekstraksiya
- Epiziotomiya va perineotomiya qilish
- Homilani yemirish operatsiyasini qilish
- “Kesarcha kesish” operatsiyasini qilish

433. Bachadon bo‘ynining II darajali yirtilishiga xos belgilari
- qon ketmaydi, bachadon bo‘yni 1 sm gacha yirtilgan
- qon ketadi, bachadon bo‘yini 2 sm gacha yirtilgan
- qon ketadi, bachadon bo‘yni 2-4 sm gacha yirtilgan
- qon ketadi, bachadon bo‘yni yirtilishi bachadon tanasigacha o‘tadi

434. Bachadon yirtilishining xavfli belgilari
- xushdan ketish, homila yurak urushi eshitilmaydi, bachadon shakli o‘zgaradi
- qon ketish, dardning to‘xtashi
- xushdan ketish, qon ketishi, arterial qon bosimning pasayishi
- homila yurak urushining eshitilmasligi, qon ketishi tutqanoqli dardlar, pastki segmentning cho‘zilib ketishi

435. Bachadon yorilganda zudlik bilan bajariladi
- kraniotomiya
- akusherlik qisqichlarini qo‘llash
- kesar kesish
- Laparotomiya

436. Kontraksion xalqani yuqori va qiyshiq turishi nimani bildiradi
- Bachadon bo‘ynini to‘liq ochilishini
- Tug‘ruqning 1chi davri yakunlanganligini
- Bachadon yorilishi xavfi borligini
- Katta homila mavjudligini

437. Lixoradka bu
- Qorin pastida og’riq
- 38.3 C dan ortiq tana xarorati

- 37C dan ortiq
- 38C dan kam

438. Endometrit — bu
- Qinni yallig‘lanishi
- Jinsiy a’zolar yallig‘lanishi
- Bachadon shilliq qavatining yallig‘lanishi
- Hayz siklini buzilishi

439. Kolpit-bu
- Qinning shilliq qavatini yallig‘lanishi
- Hayz siklini buzilishi
- Bachadon shilliq qavatining yallig‘lanishi
- Bachadon ortiqlarini yallig‘lanishi

440. Salpingoofarit-bu
- Qinning shilliq qavatini yallig‘lanishi
- Hayz siklini buzilishi
- Bachadon shilliq qavatining yallig‘lanishi
- Bachadon ortiqlarini yallig‘lanishi

441. Chilla davrining kasalliklarining I bosqichiga kiradi
- Salpingooforit, parametrit
- Chilla yarasi, endometrit
- Septitsemiya va septikopiyemiya
- Diffuz peritonit, jadallagan tromboflebit

442. Erta chilla davri patologiyasining asosiy turlariga kiradi
- Platsenta qismlarini tutilib qolishi, bachadon atoniyasi, qonni ivish tizimini buzilishi
- Platsenta yetishmovchiligi, bachadon gipotoniyasi
- Tug‘ruq shoki
- Ichki jinsiy a’zolarga infeksiya tushishi

443. Chilla davrining 3-4 kuni. Tana harorati 39°C, qorin pastida og‘riq, tug‘ruq yo‘llaridan yiringli loxiyalar ajralmoqd. Sizning taxminiy tashxisingiz va birinchi yordamingiz
- endometrit, antibiotiklar, simptomatik davo, suyukliklar
- endometrit, qindan bakteriologik ekmaga surtma olish, isitmani tushirish
- chilla yarasi, kolpit, surtma olish, antibiotiklar
- pelveoperitonit, antibiotiklar, sulfanilamid preparatlari

444. Chilladagi septik kasalliklarining III bosqichini belgilang
- endometrit, parametrit
- endometrit, tromboflebit

- sidirg‘a o‘tkir peritonit, avj oluvchi tromboflebit
- cheklangan peritonit, endometrit

445. Chilla davrining qaysi kunida oqma yuzaga kelishi mumkin
- Erta chilla davrida
- Chilla davrining 1-2 kunida
- Chilla davrining 5-7 kunida
- Tug‘ruqdan 2-3 hafta o‘tgandan keyin

446. Chilla davrining kasalliklarining IV bosqichiga kiradi
- Salpingooforit, parametrit
- Endometrit, pelvioperitonit
- Septitsemiya va septikopiyemiya
- Diffuz peritonit, jadallagan tromboflebit

447. Parametrit bu
- kichik chanoq azolarini o‘rab turgan qorin pardaning yallig‘lanishi
- chanoq kletchatkasining yallig‘lanishi
- bachadon atrofi kletchatkasining yallig‘lanishi
- bachadonning yallig‘lanishi

448. Mastitning qanday turlari bor
- Serozli, infiltrativ, yiringli
- absessli, papillomali, flegmonali
- serozli, chilladagi
- abssessli, serozli

449. Chaqaloqlarda gemolitik kasallikning rivojlanishiga sabab
- kamqonlik
- yurak kasalliklari
- rezus-oqsil, torchanoq
- rezus-ixtilof, qonning guruxiy omillari bo‘yicha kelishmovchiligi

450. Fiziologik homiladorlik qancha davom etadi
- 240 kun
- 280 kun
- 320 kun
- 300 kun

451. Asosiy tekshirish usuliga kirmaydi
- Tashqi jinsiy a’zolarni ko’zdan kechirish
- Ko’zgular yordamida tekshirish
- Bimanual tekshiruv
- UTT tekshiruvi

452. Birdaniga ko’p qon yo’qotgan bemorga birinchi galda …
- Eritrositarmassa
- Trombositar massa
- Quruq plazma
- Qon quyish tavsiya etiladi

453. Bachadondan tashqari homiladorlikda qanday davo usuli qo’llaniladi
- Konservativ usulda davolash
- Kutish taktikasi
- Bachadon bo’shlig’ini qirish
- Jarroxlik usulida davolash

454. Zudlik bilan yordam ko‘rsatish zarur bo‘lgan ginekologik kasalliklar
- Ginekologiya amaliyotida o‘tkir qorin xolati
- Pelvioperitonit, parametrit
- Tuxumdon va qorin bo‘shlig‘idagi homiladorlik
- Jinsiy azolarning septik yallig‘lanish kasalliklari

455. Piosalpinks nima
- Nayda yiring to'planishi
- Tuxumdon abssessi
- Bachadon nayining yallig’lanishi
- Qon ketish

456. Piovaria nima
- Tuxumdon abssessi
- Nayda yiring to'planishi
- Bachadon nayining yallig’lanishi
- Kista oyog’ining o’ralib qolishi

457. Salpingoektomiya nima
- Bachadon naylarini olib tashlanishi
- Tuxumdonni olib tashlanishi
- Bachadon bo’ynini olib tashlanishi
- Tuxumdon abssessi

458. Bachadondan tashqaridagi homiladorlik turlarini ayting
- Bachadonda, bachadon bo’ynida
- Qorin bo’shlig’ida, nay ampulyar qismida
- Tuxumdonda, nay istmik qismida
- Bachadon nayida, tuxumdonda, qorin bo’shlig’ida

459. Bachadondan tashqaridagi xomiladorlik sabablarini ayting
- Vazinning kam bo’lishi
- Bachadondagi o’smalar, naychalardagi yallig’lanishlar, endometrioz, nuqsonlar

- Kam qonlik
- Infantilizm, bo’yning past bo’lishi

460. Bachadon nayining qaysi qismida homiladorlik ko’proq uchraydi
- Bachadon nayining istmik qismida
- Bachadon nayining interstitsial qismida
- Bachadon nayining ampulyar qismida
- Bachadon nayining istmik qismida

461. Bachadon nayidagi xomiladorlik qancha davom etadi
- 12-13 hafta
- 2-3 hafta
- 5-6 hafta
- 20 hafta

462. Bachadon naylaridagi homiladorlik nima bilan tugallanadi
- Bachadon yorilishi bilan
- Abort bilan
- Homila tug’ilishi bilan
- Naylar aborti, naychalarning yorilishi

463. Bachadondan tashqari homiladorlikda qanday klinik belgilar kuzatiladi
- Boshi qorong’ilik, sut bezlarini qattiqlashishi, bachadon bo’ni ko’kimtir randa bo’ladi
- Bachadon kattalashadi
- Bachadondan qon ketadi
- Qorin kattalashadi

464. Urug’langan tuxum hujayra normal sharoitda qayerga payvandlanadi
- Bachadon bo’yniga
- Tuxumdonga
- Bachadon shilliq qavatiga
- Qorin boshlig’iga

465. Bachadondan tashqari homiladorlikning qaysi turi ko’proq uchraydi
- Bachadon nayidagi
- Tuxumdondagi
- Qorin bo’shlig’idagi
- Bachadon bo’ynidagi

466. Bachadondan tashqari homiladorlikda qin orqa gumbazi punksiya qilinganda nima aniqlanadi
- Qon aralash seroz suyuqlik
- Suyuqlik
- Yiring

- To’q rangli quyulmagan qon

467. Bachadondan tashqari homiladorlikda tashxis qo’yish algoritmi
- Konservativ davolash, jarroxlik yo’li bilan
- Gospitalizasiya qilish, UTT, qin orqa gumbazini punksiya qilish, laparoskopiya, laparotomiya
- Gormon preparatlari bilan davolash, punksiya qilish
- Ambulator sharoitda davolash, statsionarga yotqizish

468. Bachadondan tashqari homiladorlikni kompleks davolash nimalardan iborat
- Ambulator sharoitda davolash, statsionarga yotqizish
- Qon quyish, vitaminoterapiya
- Operatsiya qilish, gemoragik shokka qarshi kurashish, bemorning reproduktiv faoliyatini tiklash
- Konservativ, fizioterapevtik davolash

469. Bachadondan tashqari homiladorlik operatsiyasi o’tkazilgan bemor parvarishiga kirmaydi
- Quvvatlantiruvchi, gemostimullovchi, desensibilizatsion terapiya
- Vitaminoterapiya, fizioterapiya
- Qorin bo’shligi massaji, gimnastika
- Infuzion terapiya, antibiotik

470. Bachadondan tashqari homiladorlik profilaktik choralariga kirmaydi
- Abortni oldini olish
- Kontraseptiv usullardan foydalanish
- Yallag’lanishni oldini olish
- Infantilizm va jinsiy a’zolar o’smalarini davolash

471. O’tkir qorin” sindromiga kirmaydi
- Buyrak tosh kasalliklari
- Bachadondan tashqari homiladorlik
- Tuxumdon apopleksiyasi
- Tuxumdon kistasi va kistomalari oyoqchalarining buralib qolishi

472. “O’tkir qorin” sindromida tez yordamga kirmaydi
- Bemorga qat’iy yotoq rejimi
- Zudlik bilan shifokor va laborant chaqiriladi
- Qon guruhi aniqlanadi, AB o’lchanadi, puls sanaladi
- Bemor bo’yi, vazni o’lchanadi

473. Klimakterik davr deganda nima tushunasiz
- Keksalik davri
- Balog’atlik davri

- Pog’onali o’tish davri
- Tug’ish yoshi

474. Nima uchun klimakterik davr boshlanadi
- Follikulalar atreziyaga uchraydi
- Esterogenlar miqdori oshadi
- Testestron miqdori oshadi
- Follikulalar yetiladi

475. Oxirgi menistruatsiyadan keyin biryil davomida hayz ko’rmaslik
- Amenoreya
- Menopauza
- Metrorragiya
- Dismenoreya

476. Hayzni 2 yil davomida bo’lmasligidan 65-69 yoshga qadar bo’lgan davr nima deb ataladi
- Menopauza
- Postmenopauza
- Premenopauza
- Amenoreya

477. Klimakterik davr so’zi qaysitildan olingan
- Lotincha klimakter
- Grekcha klimakter
- O’zbekcha klimakter
- Inglizcha klimakter

478. Menopauza necha yoshda boshlanadi
- 50-60 yoshda
- 49-50 yoshda
- 65-70yoshda
- 75-80 yoshda

479. Premenopauza necha yoshda boshlanadi
- 40-45yoshda
- 39-40yoshda
- 45-50yoshda
- 55-60 yoshda

480. Menopauzani erta boshlanishi
- 36-39 yosh
- 40-45yosh
- 50-55yosh
- 55-60yosh

481. Postmenopauza necha yoshgacha bo’lgan davr xisoblanadi
- 36-39 yosh
- 65-69yosh
- 55-60yosh
- 65-70yosh

482. Klimakterik davr qancha davom etishi mumkin
- 5yil
- 10 yil
- 15 yil
- 20 yil

483. Ayol umri davrlari necha davrdan iborat
- 2
- 7
- 5
- 4

484. Klimakterik davrda ayol organizimida qanday jarayon ro’y beradi
- Jinsiy garmonlarning kamayishi
- Jinsiy garmonlarning ko’payishi
- FSG ninig oshishi
- LG ning ko’payishi

485. Estrogen garmoni yetishmaganda qanday o’zgarishlar kuzatiladi
- Ishtahaning ochilishi
- Semirish
- Qon ketish
- Issiqlikni buzilioshi, terlash, vazomator buzilish

486. Estrogen garmoni yetishmaganda qanday psixonevrologik o’zgarishlar kuzatiladi
- Qon ketish
- Hayz siklining buzilishi
- Bosh og’rig’i, hotiraning susayishi, depressiya
- Tana vazning kamayishi

487. Klimakterik sindrom belgilarini ayting
- Vazomator buzilishlar, endokrin almashinuvining buzilishi, psoxoemosional buzilishlar
- Qon ketish
- Ishtahaning ochilishi
- Semirish, qorin shishi

488. Klimakterik sindromda qo'llaniladigan chora-tadbirlar
- Yotoq rejim tavsiya etiladi
- Engil ovqatlar iste'mol qilish buyuriladi
- Gimnastika buyuriladi
- Sog'lomlashtirish muolajalari o'tkaziladi, oilasiga yordam beriladi

489. Klimakterik sindromda hamshiralik parvarishini ayting
- Osteoparozni aniqlash, ruhiy qo'llab quvvatlash, mijozga tushuntirish
- Qon to'xtatuvchi preparatlar berish
- Yotoq rejim tavsiya etish
- Garmon dorilar buyurish

490. Klimakterik prosesning taraqqiyoti necna fazadan iborat
- 6ta
- 4ta
- 3ta
- 2ta

491. Klimakterik prosesning 1 fazasini ayting
- Oligofollikulin
- Giperfollikulin
- Poliprolan
- Gipofollikulin

492. Klimakterik prosesning 2 fazasini ayting
- Oligofollikulin
- Giperfollikulin
- Poliprolan
- Gipofollikulin

493. Klimakterik prosesning 3 fazasini ayting
- Oligofollikulin
- Giperfollikulin
- Poliprolan
- Gipofollikulin

494. Qaysi a'zolar tashqi jinsiy a'zo xisoblanadi
- qov, bachadon, klitor, bartolini bezlari
- bachadon, qov, katta va kichik jinsiy lablar
- qin, qov, tuxumdon, bachadon
- qov, katta va kichik jinsiy lablar, klitor, qizlik parda, bartolin bezlari, qin daxlizi

495. Qaysi azolar ichki jinsiy a'zolar xisoblanadi
- bachadon, qov, katta va kichik jinsiy lablar
- klitor, qizlik parda, qin daxlizi

- qin, tuxumdon, bachadon, bachadon naylari
- bachadon ortiqlari va boylamlari

496. Bachadon necha qavatdan iborat
- shilliq va seroz qavatlardan
- seroz va muskul qavatlardan
- seroz, muskul va shilliq qavatlardan
- oqsil, seroz, muskul qavatlardan

497. Bachadon naylari qanday qismlardan iborat
- interstitsial, ampulyar
- interstitsial, istmik, ampulyar
- o‘rta, istmik, ampulyar
- interstitsial, istmik, seroz

498. Tuxumdon qaysi qavatlardan iborat
- epiteliy qavat, oqsil parda, po‘stloq qavat, mag‘iz qavat
- epiteliy qavat, mag‘iz qavat, muskul qavat, oqsil qavat, po‘stloq qavat
- seroz qavat, mag‘iz qavat, po‘stloq qavat, oqsil qavat
- epiteliy qavat, muskul qavat, oqsil qavat

499. Tuxumdon arteriyasi boshlanadi
- bachadon arteriyasidan
- qorin aortasidan
- ichki yonbosh arteriyasidan
- qorin pastki arteriyasidan

500. Qizlarda necha yoshdan xayz ko‘rish normal hisoblanadi
- 16-17 yoshda
- 11-15 yoshda
- 10-17 yoshda
- 12-14 yoshda

501. Normal hayz ko‘rish davrida qancha miqdorda qon yo‘qotiladi
- 400 ml
- 50 ml gacha
- 50-150 ml
- 500 ml

502. Qinning «o‘z-o‘zini tozalash” jarayoni qay tarzda kechadi
- nordon muxitda patogen mikroblar nobud bo‘ladi
- mikroblar ishqoriy muhitda parchalanadi
- mikroblar jinsiy gormonlar tasirida nobud bo‘ladi
- qin hujayralari mikrobni parchalaydi

503. 28 kunlik xayz siklida ovulyasiya qaysi kuni sodir bo‘ladi
- 7-8 chi kuni
- 14-16 chi kuni
- 21-22 chi kuni
- 28-30 chi kuni

504. Bachadonning proliferatsiya fazasida tuxumdonda qanday gormon ishlab chiqariladi
- Xorion gonadotropin
- follikulin
- progesteron
- pituitrin

505. Yangi tug’ilgan chaqaloq tana xarorati necha marta o’lchanadi
- 1
- 4
- 3
- 2

506. Chin konyugata nima
- dumg‘aza suyagining burnidan simfizning ichki yuzasidagi turtib chiqqan nuqtagacha masofa
- qov ichki yuzasining o‘rtasidan dumg‘aza bo‘ynigacha bo‘lgan masofa
- chiqish tekisligining to‘g‘ri o‘lchami
- simfiz ostidan dumg‘aza bo‘ynigacha bo‘lgan masofa

507. Normal chanoq o‘lchamlari
- 25-28-31-20sm
- 24-27-30-20sm
- 30-33-37-15sm
- 26-26-31-20sm

508. Tashqi konyugata
- 20-21 sm
- 30-31 sm
- 25-26 sm
- 17-18 sm

509. Chin konyugata
- 9 sm
- 10 sm
- 11 sm
- 12 sm

510. Chanoq tubining tashki (pastki) qavati qanday muskullardan tashkil topgan
- piyoz-g‘orsimon, quymich-g‘orsimon muskullar
- orqa chiqaruv teshigini ko‘taruvchi muskullar
- piyoz-g‘orsimon, quymich-g‘orsimon, orqa chiqaruv teshigini qisuvchi tashqi muskul, oraliqning yuzadagi ko‘ndalang muskuli
- orqa chiqaruv teshigini ko‘taruvchi muskul

511. Kichik chanoq tekisligi bo‘linadi
- Kichik chanoq bo‘shligi, kengaygan tekisligi, toraygan tekisligi va chiqish tekisligi
- Kirish tekisligi, keng qismi tekisligi, tor qismi tekisligi va chiqish tekisligi
- Katta va kichik chanoq
- Kichik chanoq bo‘shligini kirish va chiqish tekisligi

512. Urug‘langan tuxum xujayra necha kundan keyin bachadon shilliq qavatiga payvandlanadi
- 1-2 kun
- 3-4 kun
- 6-7 kun
- 8-10 kun

513. Homiladorlikning ehtimolli belgilarini aniqlang
- boshkorongilik, homilaning qimirlashi, bachadonning kattalashuvi
- xayz ko‘rishning tuxtashi, bachadonning kattalashuvi, qin shilliq pardasining ko‘karishi
- qin shilliq pardasining ko‘karishi, homila yuragining urushi
- homilaning qismlarini paypaslab aniqlash, yurak urushi, qimirlashi

514. Homiladorlikning ilk muddatlari qaysi belgilarga asoslanib tashxis qilinadi
- ishonchli va aniq belgilar
- taxminiy, extimolli va ishonchli belgilar
- xayz ko‘rishning to‘xtashi
- taxminiy, ishonchli belgilar

515. Homiladorlikni aniq belgilariga kiradi
- Hayzni to‘xtashi, qin shilliq qavatini ko‘karib qolishi, homilani qimirlashi
- Hayzni to’xtashi homilani qimirlashi, yurak urishini eshitish, mayda qismlarini paypaslash, UTTda homilani ko‘rinishi
- Biologik sinamalarni musbatligi, UTT homilani tuzilishi
- Hayzni to‘xtashi, ko‘ngil aynashi, qusish, yuzlarda dog‘ bo‘lishi va qorinni kattalashuvi

516. Asfiksiyada tug‘ilgan chaqaloqni jonlantirish uchun dastlab quyidagilar bajariladi
- o‘pkaga suniy ventilyasiya apparatini ulash
- kislorod berish va tegishli dorilar vena qon tomiriga yuboriladi
- kindik vena qon tomiriga glyukoza, kaltsiy xlorid, natriy bikarbonat yuborish
- yuqori nafas yollaridan shilimshiq moddalarni olish, taktil stimulyatsiya kerak bo’lsa o’pka ventilyatsiyasi

517. Tug‘ruq yo‘llarini tug‘ruqqa tayyorlovchi operatsiyalar
- Epizeotomiya, perineotomiya, vakuum-ekstraksiya
- Epizeotomiya, perineotomiya, amniotomiya
- kesarcha kesish, dekapitasiya
- dekapitasiya, embriotomiya, amniotomiya

518. Kesar kesish operatsiyasidan so‘ng ayollarga necha yilgacha homiladorlikdan saqlanish tavsiya etiladi
- 1 yilgacha
- 2 yilgacha
- 3 yilgacha
- 4 yilgacha

519. Kraniotomiya –bu
- vakuum-ekstraktor yordamida homila boshini chiqarish
- Homilani oyog‘idan tortib chiqarish
- homila boshini kichraytirib chiqarish
- Akusherlik qisqichi bilan homila boshini chiqarish

520. Akusherlik - bu
- tug`ruqni kechishini o`rganuvchi fan
- homiladorlik va tug`ruq vaqtidagi ayollar organizmidagi fiziologik holatni o`rganuvchi fan
- ayollar jinsiy a’zolari kasalligini
- homiladorlik, tug`ruq va chilla davridagi ayollar organizmidagi fiziologik va patologik holatlarni o`rganuvchi fan

521. Yangi tug’ilgan chaqaloqni qachon ko’kraka qo’yiladi
- 20 daqiqa
- 2 soat
- 30 daqiqa
- 40 daqiqa

522. Dezinfektsiyalovchi eritma qanday xonada tayyorlanadi
- yorug` va muolaja xonasida
- yorug` va ko`ruv xonasida
- maxsus va qorong`i xonalarda

- ko`ruv va muolaja xonasida

523. Biksga operatsiyaning muayyan turi uchun kerakli anjomlar tayyorlanishi qanday joylash deb nomlnadi
- universal joylash
- maqsadga muvofiq joylash
- xillab joylash
- maxsus joylash

524. Har bir biksga anjomlar alohida- alohida joylanadi. Bu qanday joylash deb ataladi
- ma`lum turdagi joylash
- xillab joylash
- maxsus joylash
- universal joylash

525. Sterillangan anjomalr necha xil usulda joylanadi
- 5 xil
- 3 xil
- 4 xil
- 2 xil

526. Qanday joylashda, biksga operatsiya uchun zarur bo`lgan vositalarning hammasi qatorma-qator joylanadi
- ma`lum turdagi joylash
- xillab joylash
- maxsus joylash
- universal joylash

527. Biksga sterillikni nazorat qilish uchun nima joylanadi
- oqlik
- indikator
- choyshab
- qopcha

528. Qaynatish, bug` yo`lli dezinfektantlar bilan ishlov berish orqali ba`zi bakteriyalar, endosporalardan tashqari, barcha mikroorganizmlarni yo`q qilish jarayoni nima deb nomlanadi
- sterilizatsiya
- dekontaminatsiya
- chuqur dezinfektsiya
- joriy tozalash

529. Yuqori bosimli bug`, quruq issiqlik, radiatsiya bilan ishlov berish yo`li orqali zamburug`lar, parazitlar yo`q qilinishi nima deb nomlanadi

- sterilizatsiya
- dekontaminatsiya
- chuqur dezinfektsiya
- joriy tozalash

530. Bir martalik shpritslarni zararsizlantirish uchun necha % dez eritma ishlatiladi
- 10 %
- 5 %
- 0,5 %
- 0,3 %

531. Qinni 3-tozalik darajasining tarkibi
- qin tayoqchalari kamroq, leykotsitlar ko`p, kokklar ko`p
- qin tayoqchalar yo`q, kokklar yoq
- Dederlayn tayoqchalari yetarli miqdorda, kokklar yo`q
- qin tayoqchalari kam, kokklar kam

532. Chanoqning tashqi o`lchamlarini o`lchash uchun nimalar kerak bo`ladi
- qin ko`zgulari, kushetka
- kushetka, choyshab, tazomer, sm. tasma
- qin ko`zgulari, sm. tasma
- tazomer, sm. tasma, qin ko`zgulari

533. Son suyagining katta ko`stlari orasidagi masofa nima deyiladi
- distantsiya spinarum
- distantsiya cristarum
- distantsiya trochanterika
- conjugatae externa

534. Distantsiya spinarum normada necha sm. bo`ladi
- 25-26 sm
- 28-29 sm
- 30-31sm
- 20-21 sm

535. Ichki jinsiy a`zolarga nimalar kirmaydi
- bachadon, bachadon naylari, bachadon bo`yni
- qin dahlizi, bachadon, bachadon naylari, tuxumdonlar
- bachadon, bachadon naylari
- tuxumdonlar

536. Tuxumdonlarningeni necha sm
- eni 2–2,5 sm
- eni 5–5,5 sm

- eni 7–7,5 sm
- eni 10–12,5 sm

537. Qarilik davrida tuxumdonlar qanday o`zgarishlar ro`y beradi
- atrofik o`zgarishlarga uchraydi
- zichlashadi, kichrayadi, ularda qo‘shimcha to‘qimalar taraqqiy etadi
- tuxumdon gormonlari ayol organizmiga xos belgilarning taraqqiy etishiga imkon beradi
- tuxumdon gormonlari ayol organizmini homiladorlikka tayyorlaydigan siklik jarayonlarda qatnashadi

538. Tashqi jinsiy a`zolar qatoriga kirmaydigan a`zolarni belgilang
- qin, bachadon
- qizlik parda
- qin dahlizi, qizlik parda
- jinsiy lablar

539. Jinsiy yoriq deb nimaga aytiladi
- qov ustiga
- katta jinsiy lablar orasidagi teshikka
- siydik chiqarish yo`lining tashqi teshigiga
- qin teshigiga

540. Klitor so`zining lotincha nomi
- klitoris
- labia pudendae majora
- labia pudendae minora
- hymen

541. Jinsiy yetilish davri taxminan neha yil davom etadi
- 7-8 yil
- 5 yil
- 10 yil
- 18 yil

542. Yonbosh suyagining oldingi yuqorigi qirralari orasidagi masofa nima deb nomlanadi
- distantsiya spinarum
- distantsiya cristarum
- distantsiya troxanterica
- conjugate externa

543. Qinning tozalik darajasi nechta
- 1
- 2

- 3
- 4

544. Bachadon shilliq pardasining lotincha nomi nima deb ataladi
- urina
- uretra
- vagina
- endometrium

545. Qin shilliq pardasida nimalar yo`q
- qon tomirlar
- nerv tomirlari
- bezlar
- epiteliy hujayralari

546. Bachadon so`zining lotincha ma`nosi to`g`ri ko`rsatilgan javobni belgilang
- uterus
- vagina
- labium
- ovaria

547. Kichik chanoq kirish tekisligining ko`ndalang o`lchovi normada teng
- 13 sm
- 12 sm
- 9 sm
- 16 sm

548. Chinkonyugatanianiqlash uchuntashqikonyugatadanayirish kerak
- 2 sm
- 3 sm
- 7 sm
- 9 sm

549. Kichik chanoqni chiqish tekkisligidagi to`g`ri o`lchovi– bu....
- simfiznio`rtasidanto dumg`azasuyaginio`rtasigachabo`lganmasof
- simfizningyuqoriqirrasidanto dumg`azaburnigachabo`lganmasof
- simfizning pastki chekkasidanto dumg`azasuyaginiguchigachabo`lganmasofa
- nomsizchiziqningeng olisnuqtalariorasidagi masof

550. Ayollar ichki jinsiy a`zosiga kiradi
- vulva, qin daxlizidagi katta bezlar, bachadon, tuxumdon, bachadon naylari
- qin, qin daxlizidagi katta bezlar, bachadon, tuxumdon
- tuxumdon, bachadon, bachadon naylari, klitor, qin daxlizi. kattabezlari
- qin, bachadon, bachadon naylari, tuxumdon