

Nur diagnostikasi va terapiyasi 4 kypc

Fan bobi	Fan bulimi	Qiyinlik darajasi	Test topshirigi	To'g'ri javob	Mukobil javob	Mukobil javob	Mukobil javob
1	1	1	Rentgenografiya ga nima hos	*statik tasvir	nurlanish raqamli rentgenografiy adan past	kompyuter ekranida tasvir	yuqori to'qima kontrasti
1	1	1	Rentga xos emas	*o'tkazuvchanlik pastligi	toq'imali contrast past	negativligi	nurlanish
1	1	1	Rentgen o'chirilgan bo'lsa, nurlanish	*bo'lmaydi	bo'ladi	3 soatdan keyin yo'qoladi	yelvizak dan keyin yo'qoladi
1	1	1	Necha soatdan keyin contrast ingichka ichakni tark etadi	*2-3	30-50	7-10	3-5
1	1	1	KT qachon kashf etildi	*1972	1950	1986	1945
1	1	1	Haunsfield shkalasida nima o'lchanadi	*to'qimalar zichligi	nurlanish dozasi	to'qimadagi suv miqdori	qon oqimi tezligi
1	1	1	Qaysi noto'g'ri	*o'tgan ultratovush tasvirga aylantiriladi	5 MHz datchik – yuqori chastotali	ultratovushda suyuqlik qora kurinadi	ultrasono grafiyada fazoviy farqlah rentgeno grafiyani kidan past
1	1	1	Rentgenoskopiy ada tasvir olinadi	*rentgenologik plenkada	television ekranda	kompyuter ekranida	fotoplen kada
1	1	1	Stintsiografiyada qaysi nurlar qo'llaniladi	*gamma	alfa	rentgen	beta
1	1	2	Rentgenologik metod baholaydi	*yurak kameralari olchamlarini	haydash fraksiyasini	klapanlar vegetatsiyasini	miokard qalinligini

1	1	2	Radionuklid tekshiruvda qo'llaniladi	*gamma	x-nuri	alfa	beta
1	1	2	O'tuvchanlik qobiliyati UZI da	*2-3 mm	5-6 mm	7-8 mm	1-6 mm
1	1	2	Yadro nimadan tashkil topgan	*proton, neytron	electron	neytron	proton, elektron
1	1	2	Rentgenoskopiy ada tasvir olinadi	*television ekranda	fotoplenkada	kompyuter ekranida	rentgeno logik plenkada
1	1	2	Rentgenoskopiy aga tegishli emas	*qog'ozda tasvir	ikki o'lchamli tasvir	havo oq ko'rinadi	xujjatlan ish yo'q
1	1	2	To'g'ri moslikni toping	*sonografiya-sistolik funksiyani baholaydi	rentgenografiya-miokard qalinligini baholaydi	rentgenoskopiya-patologik qon oqimini baholaydi	kompyuter tomografiya diastolik funksiyani baholaydi
1	1	2	Bemor rentgenogramm asida o'pka sekvestratsiyasi ga gumon qilinmoqda.qaysi tekshiruvlar tashhisni tasdiqlaydi	*kompyuter tomografik angiografiya	rentgenoskopiya	magnit resonans tomografiya contrast bilan	bronhoskopiya
1	1	3	Gisterosalpingografiya qaysi usullarga kiradi	*rentgenologik	ionlashtiruvchi	ultratovush	radionuklid
1	1	3	Nurlanish yo'q	*MRT	KT	UZI	Rentgen
1	1	3	Fistulografiya qo'llaniladi	*svishlarda	bronx	tomirlar	bachadonaylarida
1	1	3	UZI qaysi rejimida klapanlar tekshiriladi	*M	B	A	hammasida

1	1	3	Magnit-rezonans tomografiyaga qarshi ko'rsatma	*yurak peysmeykeri	buyrak etishmovchiligi	gudaklar	yurak etishmovchiligi
1	1	3	Stsintsiyografiya qaysi usullarga kiradi	*radionuklid	rentgenologik	termografiya	angiografiya
1	1	3	Qaysi tekshiruvda Doppler effekti qo'llaniladi	*ultratovush	angiografik	termografiya	rentgenologik
1	1	3	Gipofiz kasalliklarini aniqlash uchun eng yaxshi usul	*magnit-rezonans tomografiya	rentgen	sonografiya	elektrentgenografiya
1	2	1	Systemali osteoporozda shikastlanadi	*umurtqa	kalla suyagi	oyoq panjasi kalta suyaklari	oyoqning uzun suyaklari
1	2	1	Suyakning patologik to'qima o'rin olmasdan so'rillishi qanday nomlanadi	*osteoliz	osteonevroliz	destruksiya	osteoxondroliz
1	2	1	Sifilisning ko'proq naysimon suyakda joylashishi	*diafizda	metaphizda	apofizda	metaphizda
1	2	1	Ostoblastoklastomaga kiradi	*epimetafizar linianing zararlanishi	trabekulyar struktura	sklerotik kontur	osteoskleroz
1	2	1	Suyak sinishining roentgen belgilari	*sinish chizig'i va suyak bo'lagi siljishi	periost qalinlashishi	destruksiya	deformatsiya periostda
1	2	1	Surunkali osteomiyelit uchun hos	*osteoskleroz	ko'proq bolalarda	osteoporoz	sekvestr

1	2	1	Suyak darz ketishining roentgen belgilarini ko'rsating	*sinish chizig'i suyakning bir konturida	suyak deformatsiyasi	kortikal qavat uzilishi	sinish chizig'ining mavjudligi
1	2	1	Umurtqa destruksiyasi ko'proq uchraydi	*gormonal spondilopatiyalarda	spondilezda	gemangiomada	behterev kasalligida
1	2	1	Yuing sarkomasiga hos	*suyakka metastaz	ko'proq keksalarda	kataksimon struktura	ko'proq metafizda
1	2	2	Hondroma belgilari	*konturlari aniq	epifizda	suyak destruksiyasi	nosklerotik kontur
1	2	2	Qaysi o'sma umurtqani zararlaydi	*osteoma	gemangioma	metastaz	myeloma
1	2	2	Artritning rentgen belgilari	*bo'g'im yuzasi osteofiti	bo'g'im torayishi	osteoporoz	destruksiya
1	2	2	Osteoma uchraydi	*periostit uchramaydi	spikulalar	piyozsimon periostit	to'lqinsimon
1	2	2	Osteoblastoklastoma uchun hos	*suyak destruksiyasi bolishi mumkin	piyozsimon periostit	osteolitik va osteoblastik turlari	koproq umurtqalarda uchraydi
1	2	2	Osteoma uchun hos	*dumaloq shakl	periostal qoziq	kataksimon struktura	osteoblastik va osteolitik turlari
1	2	2	Yuying sarkomasiga nima hos	*giperostoz bolishi mumkin	kopincha bogimga tarqaladi	tarkibida kaltsinatlar	bahromchaliy periostit
1	2	2	Osteogen sarkoma uchun hos	*osteolitik va osteoblastik turlari	konturlari aniq	epimetafizar tog'ay shikastlanishi	tarkibida kalsinatlar

1	2	3	Tog'ri moslikni toping	*surunkali osteomielit garre 20-30 yoshli erkaklarda	otkir osteomielit – piyozsimon periostit	abscess brodi 2-16 yoshli qizlarda	surunkali osteomielit garre otkir jarayon
1	2	3	Destruksiya uchraydi	*osteomielite	osteoxondroma	xondroma	osteoma
1	2	3	Naysimon suyakning uzun qismi qanday nomlanadi	*diafiz	metafiz	epifiz	apofiz
1	2	3	Osteomielitga kiradi	*osteoskleroz	ko'proq epifizda	ko'proq diafizda	qarilarda
1	2	3	Umurqapg'onasi kokraksbelsohasi to'g'ri rentgenogrammasidasyptom "bambukoviypalki"	*behterev kasalligida	spondiloartrit	spondiloartroz	spondilolistez
1	2	3	To'g'ri moslikni toping	*osteoartroz ko'proq ayollarda	podagrik artrit –oyoq barmoqlari ikkinchi bo'g'imida	osteoartroz -otkir boshlanadi	podagrik martrit-geberden tugunlari
1	2	3	Umurqapg'onasi kokraksbelsohasi to'g'ri rentgenogrammasidasindes mo'fitlarkorinadi .Hulosa	*ankilozlovchi spondiloartrit	garmonal spondilopatiya	yuvennil revmatoid artrit	revmatoid artrit
1	2	3	To'g'ri moslikni toping	*artrit-erta davrda bo'g'im yorig'i torayishi	artroz-bo'g'im yorig'ining bir tekis torayishi	artrit-osteofitlar	artroz-bo'g'im yuzalari eroziyasi
1	3	1	Goriizontal suyuqlik sathi ko'proq hos	*abscess	retension kistalar	o'pka raking bo'shliqli turlari	kavernalar
1	3	1	Perefiric rakka xos emas	*konturi aniq tekis	chegasasini notekis	formasi notekis	nogomogen

1	3	1	O'pka ildizi limfa tugunlarining metastazi belgilari	*policiklic kontur	ko'tariluvchi quyosh	o'pka ildizi kengayishi	o'pka ildizi kalsinati
1	3	1	Interstisial kasalliklarda o'chokga xarakterlari	*3-4mmgacha	8-10mmgacha	1-2mmgacha	10-13mmgacha
1	3	1	Sekvestr	*nekrozlangan suyak to'qimasning fragmentaciyasi	syak to'qimasining kamayishi	syak to'qimasining so'rilishi	normal suyak to'qimasning fragment aciyasi
1	3	1	Ko'rsatilganlarning qaysi biri tuberkuloma uchun hos	*nogomogen soya	o'pka ildizlari zichlashishi	ko'ks oralig'i siljishi	soya gomogenligi va konturlari notekisligi
1	3	1	Eksudativ plevrit uchun hos	*gomogen soya	halqasimon soya	diafragmaning yuqoriga siljishi	gomogen yoki nogomogen bo'lishi mumkin
1	3	1	Total qorayish sindromida diafragma churrallari uchun hos	*nogomogen qorayish va ko'ks oralig'ini sog'lom tomonga siljishi	ko'ks oralig'iga a'zolarini shikastlangan tomonga siljishi	k'oks oralig'iga a'zolari siljimaydi	nogomogen qorayish
1	3	1	Old ko'ks oralig'ida ko'p uchraydigan o'sma	*timoma	gistiotsitoma	limfoma	lipoma
1	3	2	Opka metastazlari uchun xos	*koproq opkaning quyi qismlarida joylashadi	opka surati susaygan	opka hajmi kichrayishi	ildiz limfa tugunlarining ohaklanishi

1	3	2	Gamartomaga xos	*konturi tekis	malignizaciya bo'lishi	gomogen	yorug'lanishi
1	3	2	O'pka rentgenogrammasida qo'plab xalkasimon yupka va tekis devorli va diametr 2 sm bo'lgan soyalar. Tashxis	*polykistoz	exinokokkoz	abscess	bronxoe ktazlar
1	3	2	Total qorayish sindromi uchraydi	*atelektaz	milliard tuberkulyoz	polykistoz	pneumokonioz
1	3	2	Miliar silga nima hos	*otkir klinika	ochoqlar qoshilishi	ochoqlar konturi notekis	ochoqlar olchami 9-12 mm
1	3	2	Asoratlanmagan ehinokokk kistasi uchun harakterli	*konturlari aniq tekis	har doim bitta	koproq uchinchi segmentda	tarkibida yoruglanish sohalari
1	3	2	Markaziy rak uchun hos	*atelektaz	ildizda kalsinatlar	ochoqli ozgarishlar	ildiz kichrayishi
1	3	2	Ildiz kengayishi kuzatilishi mumkin	*markaziy rakda	atelektazda	polikistozda	diafragmal churralarda
1	3	3	TQB bor kasalda opkada rentgaenda qanday o'zgarishlar korinadi	*pastki sohalarda interstitsial o'zgarishlar korinadi	yuqori sohalarda interstitsial o'zgarishlar korinadi	tugunli hosila	limfadenopatiya
1	3	3	Sarkoidozda kaysi limfa tugumlar zararlanadi	*bronxopulmonal	regionar	bifurkasion	mesenterial
1	3	3	Kaysi pnevmoniyada o'chokli soyalar kurinadi	*bronxopnevmoniya	zotiljam	intersticial	stafilokokkli

1	3	3	Tuberkulomaga xos emas	*basal joylashishi	atrof to'qimada uzgarishi	nogomogen	2-6 segmentlar uchrashi
1	3	3	Rentgenogramm ada o'ng tomonda total soyalanish korinyapti koks a'zolari siljishisiz	*pnevmoniya	atelektaz	cirroz	plevrit
1	3	3	Kokrak qafasi rentgenogramm asida pastki qismda fibroz, ikki tomonlama plevrit, o'mrovni acromial ohirlari eroziyasi. Ko'proq hos bo'lgan tashxis	*revmatoid artrit	vegenger granulamatozi	sclerodermiya	idiopatik opka fibrozi
1	3	3	Rentgenogramm ada o'ng tomonlama total gomogen soyalanish aniqlanadi ko'ks a'zolarini shikastlangan tomonga siljishi bilan	*atelektaz	cirroz	plevrit	pnevmoniya
1	3	3	60 yoshli bemor A da rentgenogramm ada limfa tugunlar kaltsinatsiyasi tuhum qobig'I ko'rinishida	*silikoz	limfoma	limfa tugunlari metastazi	virusli pnevmoniya oqibati
1	4	1	Chap bo'lmacha kattaroq bo'ladi:	*mitral etishmovchilikda	aortal yetishmovchilikda	surunkali o'pka yuragida	mitral stenozda

1	4	1	Aortal yetishmovchilik da o'pka surati ko'proq	*o'zgarmaydi	ko'rinmaydi	kuchayadi	deformat siyalana di
1	4	1	Ochiq arterial yo'lda o'pka surati	*kuchayadi	deformatsiyala nadi	korinmayd i	susayadi
1	4	1	Mitral yetishmovchilk uchun hos	*chap bolmacha dilatatsiyasi	tinch yurak	ko'tariluvchi aorta kengayishi	chap qorincha gipertrof iyasi
1	4	1	Qaysi struktura traheya bifurkatsiyasiga yaqin joylashgan	*chap bo'lmacha	aorta yoyi	o'ng bo'lmacha	tushuvchi aorta
1	4	2	Chap qorincha dilatatsiyasi uchun hos	*yurak yetishmovchilig i	aortal stenoz	mitral stenoz	arterial gipertenz iya
1	4	2	Mitral stenoz uchun hos	*qizilongachning kichik radius boylab siljishi	yurak yoylari silliqlashgan, differentsiallanm aydi	taranglash gan yurak	chap qorincha gipertrof iyasi
1	4	2	Qorinchalar aro tosiq defekti belgilari	*chap bolmacha kattalashishi	yurak bukri	yurak etik shaklida	kotiriluvchi aorta kengayishi
1	4	2	Mitral yetishmovchilik uchun hos	*chap bolmacha dilatatsiyasi	raqsga tushuvchi yurak	chap bolmacha gipertrofiyasi	opkada erta ozgarishlar
1	4	2	Chap qorincha dilatatsiyasi qaysi kasallik uchun hos	*mitral yetishmovchilik	bolmachalar aro tosiq defekti	qorinchalar aro tosiq defekti	aorta koarktats iyasi
1	4	3	To'g'ri moslikni tanlang	*yurak shakli "yaytsa na boku"-magistral tomirlar d transpozitsiyasi	qovurg'alar yuqori qismi uzuratsiasitakayasu arteriiti	"koromislo" simptomi –mitral stenoz	qizilongachni kata radius bo'ylab siljishi – mitral stenoz

1	4	3	Rentgenoskopya da tog'ri proyeksiyada yurakning chap konturida aniqlanadi "obkash" simptomi aniqlanadi. qaysipatologiya uchunhos.	*mitral klapan yetishmovchiligi	mitral stenosis	aortal klapan yetishmovchiligi	aortal stenosis
1	4	3	To'g'ri moslikni toping	*cianoz-truncus arteriosus i tip	plevral suyuqlik – kichik qon aylanish doirasida bosim 6-12 mm.s .ust	qovurg'alar yuqori qismi uzuratsiasiaorta yoyi uzilishi	chap qorincha kengayishi - bo'lmac halar aro defect
1	4	3	To'g'ri moslikni toping	*o'ng bo'lma kengayishi-o'pka arteriyasi atreziyasi	qorinchalar kengayishi-bo'lmac halar aro defect	qovurg'alar pastki qismi uzuratsiyasi-marfan sindromi	qizilo'ng achni kichik radius bo'ytlab siljishi-mitral yetishmovchilik
1	4	3	To'g'ri moslikni toping	*o'pka surati cefaliztsiyasi-ochiq arterial nay	gipermobil yurak – plevrada suyuqlik	cianoz-bo'lmac halar aro defect	plevral suyuqlik –kichik qon aylanish doirasida bosim 6-12 mm sim ust
1	5	1	Qizilo'ngachhavfsizo'smalarininqaysituriko'pro quchraydi	*leyomioma	papilloma	adenoma	gemangioma
1	5	1	Ingichka ichak peristaltikasi nima hisobiga yuzaga keladi	*aylana mushaklar funktsiyasi	qorin ichki bosimi	ichakda ovqatning harakati	innervatsiya hususiyati

1	5	1	Ahalaziyaning 3-darajasida oshqozonning havo pufagi	*bo'lmaydi	kichraygan	yumaloq shaklda	deformat siyalangan
1	5	1	Havfli o'smalar qizilo'ngachning qaysi bo'limida ko'proq uchraydi	*o'rta 1/3	yuqori va pastki 1/3	diafragma osti kismida	yuqori 1/3
1	5	1	Normada kontrast modda och ichakni qanchada tark etadi	*2-3 soat	30-50 min	7-10 soat	3-5 soat
1	5	1	Qaysi ichak tutilishida qon tomirlar qisiladi	*strangulyatsiya	mexanik	spastik	obturatorion
1	5	1	Oshqozon pufagi fonida 1,2 sm tekis konturli aylana soya ko'rinyapti. Tashxis	*adenoma	o'sma	yara	yot jism
1	5	1	Axalaziya asorati	*perforatsiya	yallig'lanish	stenoz	qon ketish
1	5	1	Xronik Kronga xos emas	*ichak bo'shlig'ining kengayishi	devor rigidligi	toraygan bo'shlig'	biriktiruvchi to'qima o'sishi
1	5	2	Ahalaziya asoratlari	*aspiratsion pnevmoniya	chandiqli steniz	qon ketishi	yalliglanish
1	5	2	Kloyber kosalari uchramaydi	*yara kasalligida	qisilgan churrada	ichak invaginatsiyasida	o'smalar da
1	5	2	Senker divertikuli uchraydi	*orqa devorida	yon o'ngdan	yon chapdan	oldingi

1	5	2	Mexanik ichak tutilishiga xos	*proksimal qovuzloq kengayishi	kloyber kosalari markazda joylashadi	distal qovuzloq kengayishi	proksimal qovuzloq torayishi
1	5	2	Mehanik ichak tutilishi uchun hos	*ichak proksimal qovuzloqlarining kengayishi	ichak distal qovuzloqlarining kengayishi	ichak proksimal qovuzlog'ining torayishi	kloyber kosalari qorin boshligining koproq markaziy qismlarida joylashadi
1	5	2	Endoskopiya bariyli rentgeniskopiya dan afzalroq	*erta rakda	funksional holatda	organ anatomiyasida	endofit osishda
1	5	2	Qizilongachning kuyishdan keying stenoz uchun hos	*kopincha qizilongachning pastki 1/3	kopincha yuqori 1/3	notekis konturlari	local stenioz
1	5	2	Yaraning bevosita belgilari	*yallig'lanish halqasi	atrofdagi shilliq qavat burmalarining qalinlashishi	local og'riq	tolish deffekti
1	5	3	To'g'ri moslikni toping	*pulsion divertikul traksiyondan shakli bilan farq qiladi	qizilo'ngach stenoz bilan bormaydigan kasallik-rak	rentgenografiya-chin va sohta divertikulni ajratishda yordam beradi	aspiratsion pnevmoniya qizilongach rakida uchramaydi
1	5	3	Oshqozon qaysi qismida o'smalar uchraydi	*antral	tanasi	kardiada	duodenumda
1	5	3	Sichqon dumi simptomi xos	*axalaziyada	kardioezofageal rakda	varikoz kengaygan venalarda	churralarda

1	5	3	Diafragmal churrada uchramaydi	*yuqoriga kirgan chegara	yurak kengayishi	o'pka surati kengayishi	ichakni bariy bilan tekshirish kerak
1	5	3	To'g'ri moslikni toping	*cenker divertikuli-pulsion	o'n ikki barmoq ichak divertiukuli ko'pincha piyozchada joylashadi	o'n ikki barmoq ichak divertiukuli ko'pincha piyozchada joylashadi	varikoz tomirlari kengayganida – qizilo'ngach uzayadi
1	5	3	To'g'ri moslikni toping	*oshqozon yarasining nisbiy belgilari-burmalar konvergensiya si	yara-rak-uch qavatli	ahalaziya asorati-chandikli stenosis	oshqozon yarasini nizbuy belgilari-sekretsiya kamayishi
1	5	3	To'g'ri moslikni toping	*ahalaziyada – qizilo'ngach kengayadi	cenker divertikuli-yo'g'on ichakda	medani chuqur yarasini polipdan farqlash kerak	qizilo'ngach divertikulida kaltalashishi mumkin
1	5	3	To'g'ri moslikni toping	*ezofagofaringeal divertikul-cenker	cenker divertikuli-12barmoqli ichakda	divertikulda qizilo'ngach uzayadi	bezoar-bu yallig'lanish jarayoni
1	6	1	Jigar ehinokokk kistalarining o'ziga hosligi	*devorlari ohaklanishi	devorining yuqaligi	yahshi chegaralanganligi	suyuqlik saqlashi
1	6	1	UTT da jigar yog'li infiltratsiya turi	*diffuz	orttirilgan	tug'ma	alimentar
1	6	1	Quyosh chigali tarmog'iga kirmaydi	*a. mesenterica superior	a. gastrica sinistra	a. lienalis	a. hepatica communis

1	6	1	Jigarning qaysi kasaligida to'liqinsimon halqalar uchraydi	*exinikokkoz	metastaz	o'tkir gepatit	absess
1	6	1	Jigarning eng ko'p uchraydigan o'smasi	*gemangioma	gamartoma	giperplaziy a	tuberkul oma
1	6	1	Jigar sirrozida uchraydi	*birtikruchi to'qima	retikuloendotel iositlar	o't yo'llari	tomirli elementl ar
1	6	1	Jigar exogenligi oshishi	*tovush o'tkazuvchanlig ining pasayishi	tovush o'tkazuvchanli gining oshishi	artefakt	qaytgan tovushlar chastotas ining oshishi
1	6	1	Jigar sonografiyasi haqida qaysi fikr noto'g'ri	*jigar venalari devorli bo'ladi	ichak pnevmatozi halaqit beradi	pnevmatoz tekshiruvga to'sqinlik qilishi mumkin	parenxi masida faqat venalar ko'rinadi
1	6	1	Jigar tovush o'tkuzuvchanligi pasayadi	*yog'li distrifiyada	gepatitda	metastazlar da	“dimlang an” jigarda
1	6	2	Jigar sirrozi haqida qaysi to'g'ri	*o't yo'llari kengaymagan	portal vena toraygan	portal venada qon oqimi normal	gepatosti nsiografi yada o'zgarish lar ko'rinma ydi
1	6	2	Baddi-Kiarri sindromi	*jigar venasida kon dimlanishi	arteriya kengayishi	o't yo'llari okklyuziya si	kuzatilm aydi
1	6	2	Jigar adenomasi uchraydi	*ayollarda	qizlarda	bolalarda	hammad a
1	6	2	Jigarda eng qo'p uchraydi	*metastazlar	klaskin o'smasi	sarkoma	gepatose lyullar rak

1	6	2	Qaysi o't yo'llari jigar ichki	*bo'laklar, segmentar, subsegmentar	umumiy o't yo'li	umumiy jigar yo'li	umumiy o't va o't qopi yo'llari
1	6	2	Jigar gemangiomasi haqida qaysi to'g'ri	*periferiyadan markazga qarab kontrast yig'adi	ko'proq erkaklarda uchraydi	noto'g'ri shakl	zichligi +20+30 H
1	6	2	Qaysi a'zo o'smasi ko'proq jigarga metastaz beradi	*yog'on ichak	sut bezi	ingichka ichak	o'pka
1	6	2	Jigar bo'laklari uchun chegara emas	*jigar venasi	darvoza venasi	jigar darvozasi	o't qopi o'rni
1	6	3	O'tkir hepatitning sonografik belgilariga kirmaydi	*exogenligi nogomogen oshadi	tomirlarning yahshi kurinishi	qirralari yumaloqla shishi	jigar kattalashishi
1	6	3	O'tkir hepatitda kuzatiladi	*jigar kattalashishi	funksiyasi passayishi	tovush o'tkazuvchanligi oshishi	exogenlik oshishi
1	6	3	Varikoz kengayish asorati	*qon ketish	yallig'lanish	stenoz	yara
1	6	3	Varikoz kengayish birinchi darajasi belgisi	*distal kengayish va tonus pasayishishi	to'lish defekti	distal kengayish va tonus kuchayishi	o'tkazuvchanlik buzulishi
1	6	3	Jigar sirrozi erta bosqichida jigar o'lchamlari ko'proq	*kattalashgan	kichraygan	normal	chap bo'lagi kattalashgan, o'ng bo'lagi kichraygan
1	6	3	Jigar kistalari sonografiyada	*gipoexogen yoki anexogen tuzilmalar	turli exostrukturali tuzilmalar	solid tuzilmalar	qalin devorli

1	6	3	Jigar gemangiomasi haqida qaysi to'g'ri	*strukturasida kaltsinatlar bo'lishi mumkin	20% holatlarda qon ketish asorati uchraydi	ko'proq simptomli bo'ladi	50-60% holatlarda kup sonli bo'ladi
1	6	3	Yog'li gepatozda jigar exogenligi va qon tomirlari	*exogenligi oshgan, qon tomirlari "kambag'allashgan"	exogenligi aralash	exogenligi pasaygan	qon tomirlari rasmi kuchaygan
1	7	1	Qaysi kasalliklar bilan buyrak o'smalarini farqlash lozim	*retroperitoneal o'smalar	piyelonefrit	buyrak toshlari	gidronefroz
1	7	1	Urologiyada qaysi o'smalar ko'proq uchraydi	*siydik qopi o'smalari	buyrak o'smalari	kosachajom sistemasi o'smalari	uretra o'smalari
1	7	1	Ekskretor urogramma soati	*7 - 15 - 25 - 40	25 - 40 – 90	15 - 40 – 120	5 - 25 - 40
1	7	1	Retroperitoneal o'smalrni dif diagnostika qilish kerak	*buyrak o'smalari	pielonefrit	gidronefroz	toshlar bilan
1	7	1	Buyrak o'smasida aniqlanmaydi rentgenda	*rivojlanishini	deformatsiyani	siljishini	kattalashishini
1	7	1	Buyrak distopiyasi	*nafas aktida patologik siljish	buyrak artteriyasi patologiyasi	buyrak tushushi	kichrayishi
1	7	1	Buyrak hujayrali rakda metastazlanuvchi "nishon" a'zolar	*o'pka, suyak miya, qalqonsimon bez, kichik chanoq a'zolari	jigar, kichik chanoq a'zolari, buyrak usti bezlari	sut bezlari, jigar-ayollarda	yog'oq a'zolari, jigar erkaklarda
1	7	1	Taloq darvozasiga qaragan	*chap buyrakning yuqori qutbi	chap buyrakning pastki qutbi	buyrakning orqa labi	buyrakning old labi

1	7	1	Surunkali glomerulonefrit da nefroskleroz ko'proq	*simmetrik	buyrak parenhimasi ehogenligining pasayishi bilan kechadi	buyraklar gidronefrotik transformatsiyasi bilan kechadi	asimmetrik
1	7	2	Ekskretor urografiya baholay olmaydi	*buyrak arteriyalar holatini	buyrak o'lchamlarini	buyrak funktsiyalarini	siydik chiqaruv yollarini holatini
1	7	2	Siydik qopidagi toshning razmeri qachon UZI aniqlanadi	*2 mm	3 mm	5 mm	6 mm
1	7	2	Ko'tariluvchi pielografiya ko'rsatadi	*siydik yo'lini	qon aylanishni	razmerini	buyraklar holatini
1	7	2	O'ng buyrak normada joylashadi	*1-3 bel umurtqasida	2-3 bel umurtqasida	3 bel umurtqasida	diafragma dan pastda
1	7	2	Ekskretor urogramma olish vaqtlari	*7-15-25-40 min	25-40-90-min	5-25-40 min	5-15-35 min
1	7	2	Ko'tariluvchi piyelografiya baholay oladi	*siydik nayi holatini	buyrakda qon aylanishini	buyrak o'lchamlarini	buyrak funktsiyasini
1	7	2	12 qovurg'a o'ng bo'lakni kesib o'tadi	*buyrakning yuqori va o'rta chegarasida	yuqori polyusda	pastki polyusda	buyrak darvozasida
1	7	2	Angiografiyaga ko'rsatma emas	*buyrak sanchig'i	buyrak aplaziyasi	buyrak o'smasi	nefroskleroz
1	7	3	Buyrak toshining KT surati	*giperdens tuzilma	gipodens tuzilma	nogomogen tuzilma	izodens tuzilma
1	7	3	Qaysi buyrak o'smasi ko'p uchraydi	*rak	gamartoma	metastaz	angiofibroma
1	7	3	O'tkir pielonefrit	*buyrak soyasining oshishi	deformatsiya	to'lish defekti	funktsiya buzulishi

1	7	3	Chap buyrak normada joylashadi	*12-1 ko'krak umurtqasida	2-3 bel umurtqasida	3 bel umurtqasida	diafragma dan pastda
1	7	3	Buyrakning eng gipoexogen strukturalari	*tomirlari	kapsulasi	po'stloq qavati	miya qavati
1	7	3	Retrograd piyelografiya baholaydi	*siydik nayi holati	buyrak qon aylanishi	buyrak o'lchamlari	buyrak parenximi holati
1	7	3	Buyrak rakida roentgen belgilari bo'yicha nimani aniqlab bo'lmaydi	*jarayonning rivojlanish bosqichini	kosacha jomcha tizimi deformatsiyasini	kosacha jomcha tizimi siljishini	bel mushaklari konturlari yo'qolishi
1	7	3	Buyrakning eng giperexogen o'smasi?	*angiomioliyoma	fibroma	rak	onkotsitoma
1	8	1	Yuqori jag' sinishlari haqida qaysi to'g'ri	*kompyuter tomografiya eng yahshi usul	Lefor I sinish Lefor III sinishdan og'irroq	Lefor I sinishda ko'z kosasi devorlari sinadi	Lefor III sinish eng ko'p uchraydi
1	8	1	Pastki jag' sinishlari haqida qaysi to'g'ri	*yuqori jag' sinishlariga nisbatan ko'p uchraydi	rentgenografiya informativ emas	ko'prok tojsimon o'simtasi sinadi	bolalarda bo'g'im o'simtasi kam sinadi
1	8	1	Destruksiya kuzatilmaydi	*akromegaliyada	metastazlarda	osteomielit	tuberkul yozda
1	8	1	Osteomaga xos	*burun yondosh bo'shliklarida uchrashi	umurtqalarda	mayda naysimon suyaklarda	uchraydi
1	8	1	Kalla suyagida yaxshi sifatli o'sma	*gemangioma	osteoma	myeloma	osteoxondroma
1	8	1	Qaysi tomirlar a.basilaris ni hosil qiladi	*aa. vertebralis	aa. toracica interna	aa. carotis interna	aa. lumbales

1	8	1	Qaysi to'g'ri	*qaytgan ultratovush tasvirga aylantiriladi	2 MHz datchik – yuqori chastotali	ultratovushda suyuqlik oq kurinadi	ultrasono grafiyada fazoviy farqlah rentgeno grafiyani kidan ko'p
1	8	1	Radiovisiografda tasvir olinadi	*kompyuter ekranida	television ekranda	rentgenologik plenkada	fotoplenkada
1	8	1	Radionuklid tekshiruvda qaysi nurlar qo'llaniladi	*gamma	alfa	rentgen	beta
1	8	2	Rentgenologik metod baholamaydi	*suyak metabolismi	suyak shakli	suyak o'lchami	bo'g'im holati
1	8	2	Myeloma kasalligiga xos	*suyak defekti	periostal reaksiya	osteoskleroz	yoshlarda uchrashi
1	8	2	Kalla suyagi sinishiga xos	*chiziqli	noto'liq	vintli	u-simon
1	8	2	Ko'plab sonli bo'lishi	*mieloma	lipoma	yuing sarkomasi	osteosarkoma
1	8	2	Fluorografiyada tasvir olinadi	*fotoplenkada	television ekranda	kompyuter ekranida	rentgenologik plenkada
1	8	2	Elektrorentgeno grafiyaga tegishli	*qog'ozda tasvir	uch o'lchamli tasvir	havo oq ko'rinadi	xujjatlanish yo'q
1	8	2	To'g'ri moslikni toping	*sonografiya-sistolik funksiyani baholaydi	rentgenografiya-miokard qalinligini baholaydi	rentgenoskopiyapatologik qon oqimini baholaydi	kompyuter tomografiya diastolik funksiyani baholaydi
1	8	2	Noodontogen kista	*oddiy suyak kistasi	follikulyar kista	radikulyar kista	keratokista

1	8	3	Odontogen kista	*follikulyar kista	anevrizmatik kista	oddiy suyak kistasi	branxial kista
1	8	3	Roentgen nuri ko'p ushlanadigan organ	*suyak	mushak	yo'g	jigar
1	8	3	Suyak elementlarining kamayishi	*osteoparoz	osteolizis	osteoxondroz	destruksiya
1	8	3	G'alvirsimon suyakda uchraydi	*osteoma	kista	osteoxondroma	mieloma
1	8	3	Magnit-rezonans tomografiyaga qaysi bemorlarda qilish mumkin emas	*yurak peysmeykerli	buyrak etishmovchiligili	qariyalarga	yurak etishmovchiligili
1	8	3	Stsintsiografiya qaysi usullarga kiradi	*radionuklid	rentgenologik	termografi k	angiografik
1	8	3	Qaysi tekshiruvda p'ezo effektdan foydalaniladi	*ultratovush	angiografik	termografi k	rentgenologik
1	8	3	Yuz sohasi yumshoq to'qimalari kasalliklarini aniqlash uchun eng yahshi usul	*magnit resonans tomografiya	rentgen	sonografiya	elektrorentgenografiya
1	8	3	yog'on ichak likopsimon rak belgilari	*bariy deposi ushlanishi	«toshdan terilgan yo'l» simptomi	peristaltika kuchayishi	ichak konturi tekis aniq
1	8	3	gorizontal suyuqlik sathi ko'proq harakterli	*abscessga	ratension kistaga	o'pka raking bo'shliqli formasiga	kavernagga

1	8	3	buyrak tosh kasalligida rentgenografiya da qaysi rentgenografik chiziq turi kuzatiladi	*obstuktiv	afunksional	izostinurik	parenhi matoz
1	8	3	yorug' lanish sindromi bu:	*o'pka tiniqligini noshishi	o'pkaning zichlashishi	o'pka rasmi kuchayishi	o'pka tiniqligi pasayishi
1	8	3	suyak bo'gim tizimidagi yallig' lanish belgilariga hos emas	*osteoskleroz	bo'g'im yuzalarining g'adir-budirligi	bo'gim yorigining torayishi	local osteopor oz
1	8	3	osteohondrozga hos belgilar	*umurtqa aro diski qisilshi	suyak ustunlari soni ortishi	umurtqa oldingi boylami kalsiylanishi	umurtqa tanasida desstruksiya
1	8	3	tug'ma ichak tutilishi guruhiga tegishli	*yo'g'on ichak atreziyasi	strangulyatsiya	ingichka ichak o'smasi	ichaklar invaginatsiyasi
1	8	3	diafragmal churra uchun hos	*nogomogen soya	koks oraliq'I siljmaydi	koks oraliq'I soyasi kengayadi	yuqori chegaras i qiya tashqariga bo'rtgan
1	8	3	yo'gon ichakning qaysi qismida morgana ustunlari bor	*tog'ri ichakda	sigmasimon ichakda	yuqoriga ko'tariluvchi ichakda	ko'r ichakda
1	8	3	jigarning KT zichligi oshadi:	*gemohromato zda	cirroзда	surunkali gepatitda	metastaz da

Izoh:

1. Bob:

1.1 bo'lim. Nur tashhisi usullari

1.2 bo'lim. Tayanch harakat tizimi kasalliklari nur tashhisi

- 1.3 bo'lim. O'pka va ko'ks oralig'i kasalliklari nur tashhisi
- 1.4 bo'lim. Yurak, qon-tomir kasalliklari nur tashhisi
- 1.5 bo'lim. Oshqozon-ichak kasalliklari nur tashhisi
- 1.6 bo'lim. Jigar va o't yo'llari kasalliklari nur tashhisi
- 1.7 bo'lim. Buyrak va siydik yo'llari kasalliklari nur tashhisi
- 1.8 bo'lim. Yuz-jag' sohasi kasalliklari nur tashhisi