

Билет № 1

1. Эшитиш анализаторнинг клиник анатомияси.
2. Отоскоп ёрдамида кулоқ кўриш (отоскопия). (муляжда ёки волонтерда демонстрация қилиш).
3. Ташқи отит. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш.

Билет № 2

1. Вестибуляр анализаторнинг клиник анатомияси.
2. Эшитиш ўткирлигини текшириш (волонтерда демонстрация қилиш).
3. Кохлеар неврит. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш.

Билет № 3

1. Ўрта кулоқнинг клиник анатомияси .
2. Камертон ёрдамида эшитишни текшириш – Ринне ва Вебер синамалари (муляж ёки волонтерда демонстрация қилиш).
3. Сурункали ўрта отит . Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш.

Билет № 4

1. Ташқи кулоқ анатомияси.
2. Олтингугурт тиқини. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси.Клиникаси.
3. Олтингугурт тиқинини олиб ташлаш (муляжда демонстрация қилиш).

Билет № 5

1. Вестибуляр анализаторнинг физиологияси.
2. Ташқи эшитув йўли ёт жисми. Клиникаси. Диагностикаси.
3. Отоскопия.

Билет № 6

1. Буруннинг клиник анатомияси.
2. Бурун бўшлиғи кўриги – риноскопия. (муляжда демонстрация қилиш).
3. Ўткир ринит. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш.

Билет № 7

1. Бурун ёндош бўшлиқларининг клиник анатомияси.
2. Бурундан қон кетиш. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш.
3. Бурун бўшлиғи олд тампонадаси (муляжда демонстрация қилиш).

Билет № 8

1. Бурун бўшлиғининг физиологияси.
2. Бурундан қон кетиши. Сабаблари. Клиникаси.
3. Бурун орқа тампонадаси (техникаси, муляжда демонстрация қилиш).

Билет № 9

1. Ҳалқумнинг клиник анатомияси.
2. Оғиз бўшлиғини шпатель ва фарингоскоп ёрдамида кўриш (техникаси, муляжда демонстрация қилиш).
3. Сурункали тонзиллит. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш.

Билет № 10

1. Ҳиқилдоқ клиник анатомияси.
2. Билвосита ларингоскопия.
3. Ҳиқилдоқ стенози. Этиологияси. Патогенези. Диагностикаси. Даволаш

Вазиятли масалалар (1-25)

1. Шифокорга 9 ёшли бемор мурожаат этди. Бемор шикоятлари: иккала кулоқдаги кучли оғриққа, иккала ташқи эшитув йўлидан йирингла ажралмага келишига, эшитишни пастлигига. Бемор касаллигини 6 кун аввал ўтказган умумий шамоллаш билан боғлайди. Отоскопияда: иккала ташқи эшитув йўлида йирингли ажралма пульсация билан ажралмоқда, ноғора парда қизарган шишган, марказий перфорация мавжуд. Бошқа ЛОР аъзолари ўзгаришсиз.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

2. Бемор 32 ёшда, шикояти: иккала кулоқда эшитиш пасайишига, кулоқ битишига, кулоқ ичида суюқликни қуйилиш хиссини хис этишига. Анамнезидан бемор ўзини бир ойдан бери касал деб ҳисоблайди. Касаллигни умумий шамоллаш билан боғлайди. Отоскопия ноғора парда хира кулранг, ичкарига тортилган таниш белгилари кўринмайди. Камертонал текширувда Ринне тажрибаси манфий (-). Бошқа ЛОР аъзолари ўзгаришсиз.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

3. Бемор 40 ёшда. Шикоятлари: кулоқдаги шовқинга, эшитиши пасайишига. Анамнезидан бемор ўзини 5 йилдан бери касал деб ҳисоблайди. Касаллиғини ўтказган грипп касаллиғи билан боғлайди. Охириги пайтда эшитмаслиғи кучайиб бормокда. Отоскопия ўзгаришсиз. Камертонал текширув Rh(+). Аудиометрияда юқори частотали диапазонда эшитиши пасайган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

4. 4. Бемор 27 ёшда. Шикоят: иккала кулоқда эшитиш пасайган. Анамнезидан 3 йилдан бери касал. Туғруқдан кейин касаллик секин аста бошланган ва эшитиши кескин пасайган. Шовқинли жойда эшитиши яхши. Отоскопияда ташқи эшитув йўли кенг, олтингугурт тиқини умуман йўқ. Ноғора парда юққалашган. Ринне ва Желе синамалари манфий.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

5. 5. Бемор 35 ёшда. Шикояти: 3 хафтадан бери ўнг қулоғида эшитиши пасайганига, шовқинга. Бош ҳолатини ўзгартирганда эшитиш яхшиланади. Касаллик гриппдан кейин ривожланган. ШГ ўнгда 1 м, чапда 6м. Отоскопияда АД - ноғора парда хира, пастки соҳасида суюқлик сатҳи кўриниб турибди.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. Балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

6. 6. Бемор 7 ёшда бўлимга оғир ахволда олиб келинди. Анамнезидан бир неча кундан буён бурун чипқони касаллиги билан оғриб юрган. Бемор умумий холсизлик, тана хароратининг кўтарилишига, қалтирашга, бош оғриғига шикоят қилмоқда. Объектив кўрилганда экзофальм, хемоз, птоз, узоқлаштирувчи нерв парези, кўрув нерви сўрғичида қон димланиши аниқланди.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

7. 4 ёшли болани тарбиячи шифокор хузурига олиб келди. Тарбиячининг сўзига кўра бола ўйнаб ўтириб бурнига ёт жисмни солиб юборган. Боғча хамшираси томонидан қилинган барча ҳаракатлар бефойда бўлган. Олдинги риноскопияда ўнг томон бурун бўшлиғида шилимшиқ- қонли ажралма, бурун бўлиғи тубида юмалоқ шаклдаги ясси қаттиқ консистенцияли ёт жисм аниқланди.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

8. 8. ЛОР бўлимига 18 ёшли беморни олиб келишди. Шикоятлари: ютиниши қийин ва оғриқли, кўплаб сўлак ажралишига, хансирашга. Анамнезидан бир соат олдин дори ўрнига адашиб сирка кислотасидан бир қошиқ ичган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4

2.	20	5 - 9	0 - 4
3.	30	5 - 19	0 - 4
4.	10	4 - 6	0 - 3

9. 9. Бола 3 ёшда. Шикояти: курук йўтал, ланжлик, субфебрил тана харорати. Анамнезидан 10 кун олдин писта чаққан. Кўкрак қафаси рентгенографиясида ўнг ўпка ателектази бор.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

10. Бемор бола 3 ёшда. Анамнезидан ота – онасининг айтишича 3 ойлигидан бери болани эшитиши паст. 3 ойлик пайтида пневмония билан оғриган ва гентамицин олган. Отоскопияда ўзгаришсиз.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

11. 27 ёшли бемор бурун битишига, бурундан сувли ажралма келишига, аксириш, кўздан ёш оқишига, тана хароратини 37.3 *С га кўтарилишига шикоят қилади. Нафас олиш қийинлашган, хид сезиш бузилган. Ташқи бурун канотлари териси енгил кизарган, овози манқалашган. Олдинги риноскопияда: бурун бўшлиғи шиллиқ қавати қизарган, шишган, бурун йўлларида бироз шиллиқли ажралма бор. Пайпасланганда БЁБ лари соҳаси оғриқсиз.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 – 4
2.		20		5 - 9	0 – 4
3.		30		5 - 19	0 – 4
4.		10		4 - 6	0 – 3

12. 32 ёшли бемор бурундан нафас олиш қийинлигига, бурундан кўп миқдорда шаффоф суюқлик келишига, хид сезиш бузилишига, аксириш хуружиг ва кўз ёши оқишига шикоят қилади. Анамнезидан юқоридаги белгилар беморни 2 йил олдин кимё саноатида иш бошлашидан бери тез –тез безовта қилади. Олдинги риноскопияда: бурун бўшлғи шиллиқ қавати шишган, айрим жойларда юзасида оқ-кўкимтир доғлар мавжуд. Бурун чиганоклари шишган. Бурун йўллари торайган. Бурун чиғаноқларига адреналин эритмаси суркалса бурун чиғаноқлари қисқарди ва бурун йўллари кенгайди.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай кўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

13. 13. Бемор Д. 52 ёшда. Шикоятлари: овоз бўғилган, хириллаб гапиреди. Анамнезидан ўзини 6 ойдан буён касал деб билади. 20 йилдан бери сигарет чақади. Билвосита ларингоскопияда: чин овоз бойламлари соҳасида нўхат шаклидаги ҳосила аниқланди.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

14. 24 ёшли бемор доимий бурундан нафас олиш қийинлигига, бош оғриғига, хид сезишни пасайишига шикоят қилади. Анамнезидан бемор ўзини 5 йил давомида касал деб ҳисоблайди. Касаллигини узоқ вақт давома қабул қилган томирларни торайтирувчи бурун томчилари ишлатгани билан боғлайди. Охириги 1.5-2 йил давомида ушбу дорилар наф бермаган. Олдинги риноскопияда: бурун бўшлиғи шиллик қавати шишган, ўрта ва пастки бурун чиғаноқлари катталашган, қалинлашган. Бурун чиғаноқларига адреналин 0,1% эритмаси суркалса бурун чиғаноқлари қисқармади.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлик жавоб	Нотўлик жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

15. 47 ёшли бемор бурун қурушига, бурун йўлларида қатқалоқ пайдо бўлишига, хид сезишни пасайишига шикоят қилади. Анамнезидан бемор 20 йил давомида тамаки фабрикасида ишлаган. Юқоридаги шикоятлар охириги 4-5 йил давомида кучайган. Олдинги риноскопияда: бурун бўшлиғи шиллик қавати қуруқ, юпқа, айрим жойларда қатқалоқ ва хидсиз қуюқ шиллик билан қопланган. Бурун йўллари кенг, бурун чиғаноқлари ўлчами кичрайган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлик тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлик жавоб	Нотўлик жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4

4. 10 4 - 6 0 - 3

16. 5 ёшли болани оғир ахволда қабул бўлимига олиб келишди. Анамнезидан бемор 7 кундан бери касал. Онасини сўзига кўра охириги 2 кунда тана харорати 37,6*С, ланж, акилловчи йўталиб, овози бўғилган, нафас олиши хам бўғила бошлаган, афония. Бола ютинганда қалқиб кетади. Бевосита ларингоскопияда: хиқилдоқ қизарган, шишган, овоз бойламлари сохаси ифлосланган оқ – кулранг қопама билан қопланган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

17. 17. 3 ёшли болани қабул бўлимига олиб келишди. Анамнезидан кундизи соғлом бўлган. Кечаси тўсатдан нафас олиши қийинлашган, шовқинли нафас ола бошлаган, йўталиб, совуқ тер билан бадани қопланган. Овози тиниқ.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

18. Бемор 25 ёшда. Шикоятлари: овоз бўғилишга, йўталга. Анамнездан 5 кун олдин грипп билан оғриган шундан сўнг касалликни аломатлари кучайган. Билвосита ларингоскопияда: чин овоз бойламлари қизарган, шишган, овоз бойламлари орасида йирингли ажралма бор.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

19. 19. 33 ёшли бемор ЛОР шифокор хузурига келди. Шикоятлари: ўнг томонлама бурун битиши, йирингли ажралмакелишига, ўнг юз қисми босиб кўрилганда юқори жағ соҳасида оғриққа, бош оғриғига. Анамнездан касаллигини 10 кун олдин ўтказган умумий шамоллаш билан боғлайди.

Олдинги риноскопияда: ўнг ўрта бурун йўлида йирингли ажралма бор.
Шиллик қавати шишган, қизарган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

20. 35 ёшли бемор ЛОР қабулига қуйдаги шикоятлар билан мурожат килди:
Бурундан хидли йирингли ажралма келишига. Анамнезидан ўзини 3 йилдан бери касал ҳисоблайди, стоматолог кўригида ўнг томонлама юқориги 6-7 тишларда кариес бор. Олдинги риноскопияда: бурун бўшлиғида хидли йирингли ажралма бор. Бурун бўшлиғи шиллик қаватлари шишган, қизарган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.

3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

21. 21. Бемор 40 ёшда. Шикоятлари: бурун битишига, бош оғришига, хид сезмасликка. Анамнезидан ўзини бир неча йилдан бери касал деб ҳисоблайди. Олдинги риноскопияда: бурун бўшлиғида оқимтир – кўкиш, бўшлиқни тўлиқ ёпувчи хосилалар бор.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4

3.	30	5 - 19	0 - 4
4.	10	4 - 6	0 - 3

22. 22. 26 ёшли бемор 7 кун олдин умумий шамоллаш ўтказган. Шикоятлари: ўнг томонда пешона сохасидаги оғриққа, оғриқни олдинга энгашиганда кучайишига, бурун битишига. Олдинги риноскопияда: ўнг бурун бўшлиғи ўрта бурун йўли олдинги қисмида йирингли ажралма бор. Бурун бўшлиғи шиллиқ қаватлари шишган, қизарган.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

23. Қабул бўлимига 28 ёшли беморни олиб келишди. Ахволи оғир.
Шикоятлари: кучли бош оғриғига, овқатга боғлиқ бўлмаган қайт қилишга, умумий холсизликка. Тана харорати 38*С. Анамнезидан ёшлигидан чап кулоғидан йирингли ажралма келиб юрган. Бемор кўздан кечирилганда пульс 70 та 1 мин. Кўрсатилган предметларни(ручка, калит) номини айта олмайди.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

24. 24. Бемор 35 ёшда. Шикоятлари: ўнг қулоқдан хидли йирингли ажралма келишига, эшитишни пасайишига, қулоқда шовқинга, бош оғришига, баъзан бош айланишига. Анамнезидан ўзини ёшлигидан касал деб билади. Касалликни ёшлигида шамоллаб қулоғидан йиринг оқиб қолиши билан боғлайди. Отоскопияда АД – ташқи эшитув йўлида қуюқ хидли йирингли ажралма бор. Ноғора пардада қирғоқли перфорация бор. Бошқа ЛОР аъзолари ўзгаришсиз.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташхисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3

25. 28 ёшли бемор ўнг юз соҳасида кучсиз оғриққа шикоят қилди Анамнезидан ўзини бир неча йилдан бери касал ҳисоблайди. Олдинги риноскопияда: бурун йўллари тоза, ажралма йўқ. БҒБ рентгенографиясида ўнг юқори жағ бўшлиғида думалоқ шаклдаги сояланиш мавжуд.

Саволлар:

1. Сизнинг тўлиқ тахминий ташҳисингиз.
2. Қандай текшириш усуллари бемор учун зарур.
3. Қандай қўшимча текшириш усуллари ўтказасиз.
4. УАШ тактикаси ва даволаш.

№	Жавоблар	Макс. балл	Тўлиқ жавоб	Нотўлиқ жавоб	Қониқарсиз жавоб
1.		40		5 - 29	0 - 4
2.		20		5 - 9	0 - 4
3.		30		5 - 19	0 - 4
4.		10		4 - 6	0 - 3