



चिकित्सा विज्ञान / MEDICAL SCIENCE

प्रश्न-पत्र II / Paper II

निर्धारित समय : तीन घंटे Time Allowed : Three Hours अधिकतम अंक : 250 Maximum Marks : 250

प्रश्न-पत्र के लिए विशिष्ट अनुदेश

कृपया प्रश्नों के उत्तर देने से पूर्व निम्नलिखित प्रत्येक अनुदेश को ध्यानपूर्वक पढ़ें :

इसमें आठ प्रश्न हैं जो दो खुण्डों में विभाजित हैं तथा हिन्दी और अंग्रेज़ी दोनों में छपे हैं ।

परीक्षार्थी को कुल पाँच प्रश्नों के उत्तर देने हैं ।

प्रश्न संख्या 1 और 5 अनिवार्य हैं तथा बाकी में से प्रत्येक खण्ड से कम-से-कम एक प्रश्न चुनकर किन्हीं तीन प्रश्नों के उत्तर दीजिए । प्रत्येक प्रश्न/भाग के अंक उसके सामने दिए गए हैं ।

प्रश्नों के उत्तर उसी माध्यम में लिखे जाने चाहिए जिसका उल्लेख आपके प्रवेश-पत्र में किया गया है, और इस माध्यम का स्पष्ट उल्लेख प्रश्न-सह-उत्तर (क्यू.सी.ए.) पुंस्तिका के मुख-पृष्ठ पर अंकित निर्दिष्ट स्थान पर किया जाना चाहिए । उल्लिखित माध्यम के अतिरिक्त अन्य किसी माध्यम में लिखे गए उत्तर पर कोई अंक नहीं मिलेंगे ।

प्रश्नों में शब्द सीमा, जहाँ विनिर्दिष्ट है, का अनुसरण किया जाना चाहिए ।

जहाँ कहीं भी आवश्यक समझें, उपयुक्त चित्रों व आरेखों द्वारा अपने उत्तरों की व्याख्या कीजिए । इस हेतु रंगीन पेंसिलों का प्रयोग किया जा सकता है ।

प्रश्नों के उत्तरों की गणना क्रमानुसार की जाएगी । यदि काटा नहीं हो, तो प्रश्न के उत्तर की गणना की जाएगी चाहे वह उत्तर अंशतः दिया गया हो । प्रश्न-सह-उत्तर पुस्तिका में खाली छोड़ा हुआ पृष्ठ या उसके अंश को स्पष्ट रूप से काटा जाना चाहिए ।

Question Paper Specific Instructions

Please read each of the following instructions carefully before attempting questions : There are EIGHT questions divided in TWO SECTIONS and printed both in HINDI and in ENGLISH.

Candidate has to attempt FIVE questions in all.

Questions no. 1 and 5 are compulsory and out of the remaining, any **THREE** are to be attempted choosing at least **ONE** from each section.

The number of marks carried by a question / part is indicated against it.

Answers must be written in the medium authorized in the Admission Certificate which must be stated clearly on the cover of this Question-cum-Answer (QCA) Booklet in the space provided. No marks will be given for answers written in a medium other than the authorized one.

Word limit in questions, wherever specified, should be adhered to.

Illustrate your answers with suitable sketches and diagrams, wherever considered necessary. Coloured pencils may be used for the purpose.

Attempts of questions shall be counted in sequential order. Unless struck off, attempt of a question shall be counted even if attempted partly. Any page or portion of the page left blank in the Question-cum-Answer Booklet must be clearly struck off.

C-AVZ-O-NFEB

खण्ड A

SECTION A

Q1.

(a)

भारत आए एक 40-वर्षीय अनिवासी भारतीय को भारत में हवाई जहाज़ से उतरने के एक सप्ताह बाद तीव्र, आकस्मिक श्वसनाभाव (सांस फूलना) हो जाता है । वह यू.एस.ए. का निवासी है और उसको इसके पूर्व कभी श्वसनाभाव का कोई इतिहास नहीं रहा ।

विभेदक निदान की सूची तैयार कीजिए ।

(ii) आप इस रोगी की किस प्रकार जाँच करेंगे ?

A 40-year-old Non-Resident Indian visiting India develops acute, sudden breathlessness one week after landing in India. A resident of USA, he has no such previous history of breathlessness.

- (i) List the differential diagnosis.
- (ii) How would you investigate this patient?

3+7=10

- (b) 1.5 कि.ग्रा. भार के एक नवजात शिशु को जीवन के पहले ही दिन श्वसन-संकट पैदा हो जाता है।
 - (i) विभेदक निदान की सूची प्रस्तुत कीजिए ।
 - (ii) आप इस शिशु का आकलन किस प्रकार करेंगे ?
 - (iii) आप नवजात में श्वसन-संकट दर्शाने वाली सर्वाधिक आम दशा का किस प्रकार प्रबंधन करेंगे ?

A newborn baby weighing 1.5 kg develops respiratory distress on the first day of life.

- (i) List the differential diagnosis.
- (ii) How would you assess this baby ?
- (iii) How would you manage the most common condition manifesting with respiratory distress in the newborn? 2+4+4=10
- (c) एक अलाक्षणिक 30-वर्षीय व्यापार-प्रशासक, परीक्षण पर हेपैटाइटिस-बी सरफेस ऐंटिजन के लिए धनात्मक पाया गया है।
 - (i) आप इस व्यक्ति का इसके आगे किस प्रकार अन्वेषण (जाँच) करेंगे ?
 - (ii) प्रबंधन के लिए आप क्या कदम उठाएँगे ?

A 30-year-old business executive, who is asymptomatic, has been tested positive for Hepatitis-B surface antigen.

(i) How would you further investigate this individual?

(ii) What steps would you take for the management?

5+5=10

C-AVZ-O-NFEB

- (d)
- (i) "शिश मृत्य-दर (आई.एम.आर.)" की परिभाषा दीजिए।
- (ii) भारत में आई.एम.आर. के प्रमुख कारणों की सूची बनाइए ।
- (iii) वे कौन-से महत्त्वपूर्ण कदम हैं जो भारत में आई.एम.आर. को नीचे ला सकते हैं ?
- (i) Define "Infant Mortality Rate (IMR)".
- (ii) List the major causes of IMR in India.
- (iii) What are the key steps that can bring down the IMR in India? 2+4+4=10
- (e) एक 2
- एक 25-वर्षीय अविवाहित नारी, स्तन, पीठ, बाजुओं और टॉंगों पर पिछले दो साल से अलग-अलग आकारों की अलक्षणी विवर्णक (डीपिग्मेंटेड) चित्तियों के साथ आती है।
 - (i) विभेदक निदानों की सूची बनाइए ।
 - (ii) आप इस रोगी का अन्वेषण (जाँच) किस प्रकार करेंगे ?
 - (iii) दत्त लाक्षणिकी (सिम्प्टोमेटौलोजी) के साथ प्रकट होने वाली सर्वाधिक सामान्य दशा का आप किस प्रकार इलाज करेंगे ?

A 25-year-old unmarried female presents with asymptomatic depigmented macules of varying sizes over the breast, back, arms and legs for the last two years.

- (i) List the differential diagnosis.
- (ii) How would you investigate this patient?
- (iii) How would you treat the most common condition manifesting with the given symptomatology? 2+4+4=10
- **Q2.** (a)

एक 60-वर्षीय सज्जन, ऐनीमिया, एच.बी. 6.8 ग्राम/डी एल, के साथ उपस्थित होते हैं। कमज़ोरी के अतिरिक्त कोई स्थानिक रोग-निर्धारण लक्षण या चिह्न नहीं हैं। 8 वर्ष पहले उसका हृद्पेशी इन्फार्कशन का निदान किया गया था और तब से वह ऐटोर्वास्टेटिन और निम्न-डोज़ ऐस्पिरिन पर अलाक्षणिक बना रहा है।

- (i) इस रोगी में ऐनीमिया का संभाव्य कारण क्या है ?
- (ii) उसके प्रबंधन में कौन-सी प्रयोगशाला जाँच सहायक हैं ?
- (iii) इस दशा के लिए उपयुक्त उपचार क्या है ?

A 60-year-old gentleman presents with anaemia, Hb $6\cdot 8$ gm/dl. Apart from weakness, there are no localizing symptoms or signs. He was diagnosed with myocardial infarction 8 years earlier and remains asymptomatic on atorvastatin and low dose aspirin since the M.I.

(i) What is the likely cause for anaemia in this patient?

- (ii) Which laboratory investigations are helpful in his management?
- (iii) What is the appropriate treatment for this condition? 3+7+7=17

C-AVZ-O-NFEB

(b) एक 10-वर्षीय लड़का छोटी-मोटी चोटों के बाद घुटनों, कोहनी और टखनों की बार-बार होने वाली जोड़ों की सूजन के साथ उपस्थित होता है। उसके मामा के इसी के समान बीमारी थी।

(i) रोग की प्रकृति और संभव निदान क्या हैं ?

(ii) इस रोग की पुष्टि किन जाँचों से की जा सकती है ?

- (iii) इस युवा रोगी का चिकित्सीय प्रबंधन क्या है ?
- (iv) उसकी माता के लिए क्या सलाह है ?

A 10-year-old boy presented with history of recurrent joint swelling of knees, elbows and ankles, following trivial injuries. His maternal uncle had similar illness.

(i) What is the nature of disease and the likely diagnosis?

(ii) Which investigations can confirm this disease?

(iii) What is the medical management in this young patient?

(iv) What is the advice for his mother?

3+4+7+4=18

एक 45-वर्षीय महिला के चेहरे पर खुजलीकारी, अतिवर्णकित, छिलका-युक्त विक्षतियाँ पैदा हो जाती हैं । ये विक्षतियाँ, पाँच माह पहले हेयर-डाई इस्तेमाल करना शुरू किए जाने के बाद ज़्यादा खराब हो गई हैं ।

(i) सर्वाधिक संभव निदान क्या है ?

(ii) यह निदान किस प्रकार पक्का किया जा सकता है ?

(iii) इस महिला को क्या चिकित्सीय सलाह दी जा सकती है ?

A 45-year-old lady develops itchy, hyperpigmented, scaly lesions on face. These lesions become worse after the use of hair dye which she started using five months earlier.

(i) What is the most likely diagnosis?

- (ii) How can this diagnosis be confirmed?
- (iii) What medical advice can be given to this lady? 3+5+7=15

Q3. (a)

(c)

एक 45-वर्षीय सज्जन रक्तवमन के साथ आपत्काल विभाग में उपस्थित हुए । परीक्षण के दौरान विशाल प्लीहा-अतिवृद्धि पाई गई ।

- विशाल प्लीहा-अतिवृद्धि के पाँच विभेदक निदानों की सूची बनाइए ।
- (ii) इस रोगी में सर्वाधिक संभावित निदान क्या है ?
- (iii) ऊपर वर्णित रोगी में कौन-से अन्वेषण (जाँच) उचित हैं ?
- (iv) आपात स्थिति में इस रोगी के आरभिक प्रबंधन के कदमों को गिनाइए ।

C-AVZ-O-NFEB

A 45-year-old gentleman presented in emergency with haematemesis. Examination revealed massive splenomegaly.

- (i) List five differential diagnosis of 'massive splenomegaly'.
- (ii) What is the most likely diagnosis in this patient?
- (iii) Which investigations are warranted in the patient described above?
- (iv) Enumerate the steps in the initial management of this patient in emergency. 5+2+5+6=18
- (b)

एक 11 महीने का शिशु विलंबित स्तन्य मोचन और बार-बार होने वाली अतिसारीय घटनाओं के साथ अस्पताल लाया जाता है । बच्चा भावहीन, वज़न 5.5 कि.ग्रा., अरंजक बाल और लिम्बस् की सूजन (oedema of limbs) के साथ पाया गया ।

- (i) सर्वाधिक संभव निदान क्या है ?
- (ii) उन नैदानिक आकलन और अन्वेषणों को गिनाइए जो इस शिशु के मामले में मददगार होंगे ।
- (iii) इस बच्चे के लिए दस अत्यावश्यक कदमों और उपचार की दो प्रावस्थाओं को गिनाइए।

An 11-month-old infant is brought to hospital with delayed weaning and history of recurrent diarrhoeal episodes. The child is apathic, weighs 5.5 kg, has depigmented hair and oedema over the limbs.

- (i) What is the most likely diagnosis?
- (ii) Enumerate the clinical assessment and investigations that would be helpful in this infant.
- (iii) Enumerate the ten essential steps and two phases of treatment for this child. 2+7+8=17
- (c) एक 18-वर्षीय अविवाहित जवान महिला, जो अपने शरीर की छवि के प्रति अत्यधिक जागरूक है, के वज़न में गंभीर कमी हो जाती है । 7 महीने से उसको अनार्तव (ऐमिनोरिया) है और उसका खाद्य-ग्रहण अत्यंत कम है ।
 - (i) सर्वाधिक संभव निदान क्या है ?
 - (ii) ऐसे मामले का प्रबंधन क्या होगा ?

An 18-year-old unmarried young lady, highly conscious of her body image, develops severe weight loss. She has amenorrhoea for 7 months and her food intake is minimal.

(i) What is the most likely diagnosis?

(ii) What is the management in such a case?

3+12=15

C-AVZ-O-NFEB

Q4. (a)

(b)

(c)

एक 23-वर्षीय युवक 2 दिनों से बार-बार होने वाले झटकों (सीज़र) के साथ चिकित्सीय आपात्काल विभाग में उपस्थित होता है।

- (i) रोगलक्षण (नैदानिक) इतिहास और परीक्षण के उन बिंदुओं को गिनाइए जो निदान के लिए प्रासंगिक हैं।
- (ii) निदान पर पहुँचने के लिए कौन-से अन्वेषण (जाँच) अनिवार्थ हैं ?
- (iii) आपात स्थिति में इस रोगी के प्रबंधन में आवश्यक कदमों की सूची बनाइए !
- (iv) ऐसे तीन सामान्य रोगों के नाम बताइए जो पुनरावर्ती सीज़रों के साथ प्रकट होते हैं ।
- A 23-year-old young man presents to medical emergency with recurrent seizures for 2 days.
- (i) Enumerate the points in clinical history and examination that are relevant to the diagnosis.
- (ii) Which investigations are warranted to arrive at the diagnosis?
- (iii) List the steps in the management of this patient in emergency.
- (iv) Name three common diseases that can manifest with recurrent seizures. 4+4+6+3=17
- "विश्व भर में, सभी नवजात मृत्युओं का लगभग एक-चौथाई जन्म के समय के श्वासावरोध के कारण होता है।" नवजात मर्त्यता को कम करने के लिए, प्रभावी पुनरुज्जीवन हेतु, संसाधन-सीमित पृष्ठभूमि में, क्या दिशा-निर्देश और हस्तक्षेप हैं ?

"Globally, about a quarter of all neonatal deaths are caused by birth asphyxia." What are the guidelines and interventions in resource-limited settings for effective resuscitation to reduce neonatal mortality?

- एक पूर्णगर्भावधि नवजात, जो आर.एच. नकारात्मक (निगेटिव) माता के पैदा हुआ है, 22 घंटे की जीवन-अवधि पर पीलिया, ज्वर और आक्षेप के एक वृत्त के साथ लाया जाता है।
- (i) सर्वाधिक संभव निदान क्या है और उसका आधार क्या है ?
- (ii) महत्त्वपूर्ण अन्वेषणों और प्रबंधन के सिद्धांतों को गिनाइए ।
- (iii) इस रोग के चार महत्त्वपूर्ण दीर्घावधि उपद्रवों की सूची बनाइए ।
- (iv) निरोधक उपायों का उल्लेख कीजिए ।

A term neonate born to Rh negative mother is brought at 22 hours of life with jaundice, fever and one episode of convulsion.

- (i) What is the most likely diagnosis and its basis?
- (ii) Enumerate the key investigations and principles of management.
- (iii) List four important long-term complications of this disease.
- (iv) Mention the preventive measures.

15

3+7+4+4=18

C-AVZ-O-NFEB

জন্ত B SECTION B

Q5. (a)

) (i) जिह्वा व्रण (अल्सर) के कारणों की सूची बनाइए ।

- (ii) उन प्रवर्तनपूर्व कारकों का कथन कीजिए, जिनसे जिह्ना कार्सिनोमा पैदा हो सकता है ।
- (iii) जिह्वा के कार्सिनोमा में, उपचार की पसंदीदा विधि क्या है ?
- (i) List the causes of tongue ulcer.
- (ii) State the predisposing factors which may lead to the development of tongue carcinoma.
- (iii) What is the preferred modality of treatment in carcinoma of the tongue? 2+4+4=10
- (b) एक, 55-वर्षीय पुरुष तीव्र मूत्रीय अवधारण के साथ उपस्थित होता है।
 - (i) विभेदक निदानों की सूची बनाइए ।
 - (ii) उसकी दशा से उसको उन्मुक्त करने के लिए आप क्या कदम उठाएँगे ?

(iii) निदान पर पहुँचने के लिए आप इस रोगी की किस प्रकार जाँच करेंगे ?

A 55-year-old male presents with acute urinary retention.

- (i) List the differential diagnosis.
- (ii) What steps would you take to relieve him of his condition?
- (iii) How would you investigate this patient to reach at the diagnosis? 2+4+4=10
- (c)
- गर्भाधान-पूर्व और प्रसवपूर्व नैदानिक परीक्षण (पी.सी.पी.एन.डी.टी.) अधिनियम का क्या उद्देश्य है ?
- (ii) उन फ़ामों को गिनाइए जिनको देखभाल कर रहे डॉक्टरों के लिए प्रसवपूर्व अल्ट्रासाउंड करते समय भरना आवश्यक है ।
- (iii) यदि कोई मेडिकल डॉक्टर पी.सी.पी.एन.डी.टी. अधिनियम का उल्लंघन करता हुआ पाया जाता है, तो अधिनियम के अधीन निर्धारित दंड के लिए विधिक उपबंध क्या है ?
- (i) What is the objective of Pre Conception Pre Natal Diagnostic Techniques (PCPNDT) Act?
- (ii) Enumerate the forms that must be filled by the attending doctors while carrying out a pre-natal ultrasound.
- (iii) If a medical doctor is found to be violating the PCPNDT Act, what is the legal provision for punishment prescribed under the Act?

C-AVZ-O-NFEB

- (i) 'पैप' स्मीयर क्या है ?
 - (ii) इसकी कार्यविधि का संक्षेप में उल्लेख कीजिए ।
 - (iii) आप परीक्षण नतीजों का किस प्रकार अर्थ निकॉलते हैं ?
 - (i) What is PAP smear ?
 - (ii) Briefly state its procedure.
 - (iii) How do you interpret the test results?

(e)

Q6.

(d)

- (i) नैदानिक परीक्षण की संवेदनशीलता और विशिष्टता की परिभाषा दीजिए ।
- (ii) मलेरिया में द्रुत-नैदानिक-परीक्षण (आर.डी.टी.) की भूमिका पर संक्षेप में चर्चा कीजिए और स्लाइड परीक्षण से उसकी तुलना कीजिए ।
- (i) Define the sensitivity and specificity of a diagnostic test.
- (ii) Briefly discuss the role of Rapid Diagnostic Test (RDT) in malaria comparing it with the slide test. 4+6=10
- (a) (i) असामान्य गर्भाशय रक्तम्राव के साथ उपस्थित 50-वर्षीय महिला का आप किस प्रकार मूल्यांकन करेंगे, इसका एक प्रवाह चार्ट बनाइए ।
 - (ii) रजोनिवृत्ति अस्थि-खनिज-घनत्व को किस प्रकार प्रभावित करती है ?
 - (iii) अस्थिसुषिरता (ऑस्टिओपोरोसिस) से बचने के लिए पैरि-मीनोपॉज़ल महिला क्या-क्या उपाय कर सकती है ? सूचीकृत कीजिए ।
 - (i) Draw a flow chart on how you would evaluate a 50-year-old lady presenting with abnormal uterine bleeding.
 - (ii) How does menopause influence the bone mineral density?
 - (iii) What measures can be taken by a peri-menopausal woman to safeguard against osteoporosis? List them. 10+5+5=20
- (b) (i) रक्तमेह (हेमाच्यूरिया) के कारणों की सूची बनाइए ।
 - (ii) प्रोस्टेट के कार्सिनोमा के प्रबंधन पर संक्षेप में चर्चा कीजिए ।
 - (i) List the causes of haematuria.
 - (ii) Briefly discuss the management of carcinoma of the prostate. 5+10=15
- (c) भारत में एकीकृत जनन, मातृ, नवजात, बालक और किशोर स्वास्थ्य के अधीन प्रस्तावित उद्देश्यों और लक्ष्यों पर संक्षेप में चर्चा कीजिए।

Briefly discuss the proposed goals and targets under the Integrated Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health in India.

C-AVZ-O-NFEB

mi > 1.

8

15

3+3+4=10

Q7.

-

(a)

- (i) उदरीय-यक्ष्मा (टी.बी.) के प्रमुख रोगलाक्षणिक (नैदानिक) अभिलक्षण क्या हैं ?
 - (ii) आप उस रोगी की जाँच किस प्रकार करेंगे जिसका उदरीय-यक्ष्मा के रोगी होने का अनुमान है ?
 - (iii) उदरीय-यक्ष्मा के रोगी के प्रबंधन में शल्य चिकित्सा की भूमिका पर संक्षेप में चर्चा कीजिए ।
 - (i) What are the key clinical features of abdominal tuberculosis?
 - (ii) How would you investigate a patient suspected to be a case of abdominal tuberculosis ?
 - (iii) Briefly discuss the role of surgery in the management of a patient with abdominal tuberculosis. 5+7+8=20
- (b) (i) "वेक्टर-वाहित रोग" क्या हैं ?
 - (ii) किन्ही पाँच वेक्टर-वाहित रोगों की ऐसी सूची बनाइए जिसमें प्रत्येक में वेक्टर का विशेष रूप से उल्लेख किया गया हो ।
 - (iii) "अंतर्राष्ट्रीय यात्रा स्वास्थ्य विनियमावली" का विशेष रूप से उल्लेख कीजिए जिसको वेक्टर-वाहित रोगों के प्रसार को रोकने के लिए व्युत्पन्न किया गया है।
 - (i) What are "vector-borne diseases"?
 - (ii) List any five vector-borne diseases specifying the vector in each.
 - (iii) Specify the "International Travel Health Regulations" that have been derived to check the spread of vector-borne diseases. 5+5+5=15
- (c) (i) प्रसव की जाँच (ट्रायल आफ लेबर) क्या है ?
 - (ii) जिस रोगी के मामले में पूर्व में सीज़ेरियन सैक्शन किया गया हो, उस रोगी में आप प्रसव की जाँच का प्रबंधन किस प्रकार करेंगे ?
 - (i) What is trial of labour ?
 - (ii) How would you manage a trial of labour in a patient who has had a Caesarean Section previously?
 5+10=15
- Q8. (a) एक 7-वर्षीय लड़की को पाँच मिनट पहले कुत्ता-काटने के इतिहास के साथ लाया जाता है। उसके हाथ पर खरोंचे हैं, लेकिन रक्तसाव नहीं है।
 - (i) यह क्षति काटने की किस श्रेणी में आएगी ?
 - (ii) इस बच्चे को दिए जाने वाले आवश्यक प्राथमिक उपचार-उपाय क्या हैं ?
 - (iii) इस बच्चे में रेबीज़ का निरोध करने के लिए आप कौन-कौन से रोगनिरोधी कदम उठाएँगे ?

C-AVZ-O-NFEB

A 7-year-old girl is brought with a history of dog-bite five minutes ago. She has abrasions on her hand, but no bleeding.

- (i) What category of bite would this injury fall under ?
- (ii) What are the first-aid measures which need to be given to this child?
- (iii) What prophylactic steps would you take to prevent rabies in this child?
 3+7+10=20
- (b) एक 25-वर्षीय विवाहित महिला 10 सप्ताह के अनार्तव (ऐमिनोरिया), तीव्र अध: उदरीय दर्द और मूच्छा के इतिहास के साथ उपस्थित होती है । रोगलाक्षणिक परीक्षण पर, उसमें हृदक्षिप्रता, अल्परक्तदाब और श्रोणि की स्पर्शासह्यता पाई गई ।
 - (i) सर्वाधिक संभाव्य निदान क्या है ?
 - (ii) आप ऐसे रोगी की किस प्रकार जाँच करेंगे ?
 - (iii) आप ऐसे रोगी का किस प्रकार प्रबंधन करेंगे ? मुख्य बिंदुओं को सूचीकृत कीजिए ।

A 25-year-old married lady presents with history of 10 weeks amenorrhoea, acute lower abdominal pain and fainting. On clinical examination, she has tachycardia, hypotension and pelvic tenderness.

- (i) What is the most likely diagnosis?
- (ii) How would you investigate such a patient?
- (iii) How would you manage such a patient ? List the key points. 5+5+5=15
- (c) (i) भारत में पाँच सबसे ज़्यादा पाए जाने वाले कैंसरों की सूची बनाइए ।
 - (ii) ग्रासनली के ऊपरी तीसरे भाग के कार्सिनोमा के रोग-अभिलक्षणों को गिनाइए ।
 - (iii) आप ग्रासनली के ऊपरी तीसरे भाग के कार्सिनोमा के किसी मामले का किस प्रकार प्रबंधन करेंगे ?
 - (i) List the five most commonly found cancers in India.
 - (ii) Enumerate the clinical features of carcinoma of upper third of oesophagus.
 - (iii) How would you manage a case of carcinoma of upper third of oesophagus?
 5+5+5=15

C-AVZ-O-NFEB