

## Daxili xəstəliklər

1. Qulaqcıqların səyriməsi rast gəlinmir:

- A) Neyrosirkulyator distoniyada
- B) Mitral stenozda
- C) Tireotoksikozda
- D) Ürəyin işemik xəstəliyində
- E) Arteriyal hipertensiya xəstəliyində

2. Arterial hipertenzialı xəstələrdə göz dibində xarakterik dəyişiklər: 1) venanın daralması; 2) damarların qıvrılması; 3) arteriyaların genişlənməsi; 4) göz dibində hemorragiya və plazmoragiyalar:

- A) 2, 4
- B) 1,3
- C) 3, 4
- D) 1, 2, 3
- E) 1, 3, 4

3. Şəkərli diabet tip 2 xəstədə AT 200/120-dir. Xəstənin sidiyində mikroalbuminuriya aşkar olunmuşdur. Hipertenziyanın səbəbi:

- A) Sindrom Kimmelstil-Uilsona
- B) Xronik qlomerulonefrit
- C) Xronik pielonefrit
- D) Böyrək arteriyasının stenozu
- E) Essensial hipertenziya

4. Dilatasion kardiomiopatiyanın əlaməti deyil:

- A) Arterial hipertenziya
- B) Kardiomeqaliya
- C) Tromboemboliya
- D) Ritm pozulması
- E) Müalicəyə rezistent ürək çatışmazlığı

5. Dilatasion kardiomiopatiyanın müalicəsində məsləhət görülməyən dərman:

- A) Nifedipin qrupu kalsium antoqonisti
- B) AÇFİ qrupu
- C) Diuretiklər
- D) Qulaqcıq fibrilyasiyası olduqda varfarin
- E) Qulaqcıq fibrilyasiyası olduqda ürək qlikozidi

6. Ürəyi sağ boşluqlarının ağır yüklənməsində ürəyin elektrik oxunun dərəcəsi:

- A) +120 dərəcə
- B) + 60 dərəcə
- C) - 30 dərəcə
- D) - 60 dərəcə
- E) +45 dərəcə

7. Mərkəzi sianoz olmur:

- A) Soldan-sağa şunt olduqda
- B) Fallo tetradasında
- C) Fallo pentadasında
- D) Kəskin ağciyər ödemində
- E) Ağciyər arteriyasının stenozunda

8. Diastolik küy deyil:

- A) Aortanın stenozunda küy
- B) Austin-Flint küyü
- C) Qrexm-Still küyü
- D) Aortanın reqrqıtasiyası zamanı küy
- E) Mitralizasiya zamanı eşidilən küy

9. Ürək astmasının inkişafı ilə əlaqəsi yoxdur:

- A) Qaraciyərdə qanın depolaşması
- B) Sol mədəciyin yığılma qabiliyyətinin azalması
- C) Sol qulaqcığının yığılma qabiliyyətinin azalması
- D) Sol mədəciyin ön yükünün artması
- E) Sol mədəcik icərisində son diastolik təzyiqin artması

10. Kəskin miokard infarktı zamanı heparinlə müalicənin məqsədi: 1) zədələnmə zonasını azaltmaq; 2) trombu əritmək; 3) venalarda trombun əmələ gəlməsinin profilaktikası; 4) ürək çatışmazlığının profilaktikası; 5) aritmiyanın profilaktikası;

- A) 1, 3
- B) 2, 3, 4
- C) 3, 4
- D) 1, 2, 5
- E) 3, 5

11. Miokard infarktlı xəstədə sianoz və tənqənəfəsləklə müşahidə olunan, zirvədə və Botkin nöqtəsində eşidilən gobud sistolik küyün səbəbi: 1) mədəciklərarası çəpərin cırılması; 2) Dressler sindromu; 3) mitral qapaq xordalarının qopması; 4) aortanın anevrizmasının cırılması; 5) Valsalvi sinusunun cırılması:

- A) 1, 3
- B) 2, 3, 4
- C) 3, 4
- D) 1, 2, 5
- E) 3, 5

12. Ürək çatışmazlığı ilə müşahidə olunan supraventrikulyar paroksizmal taxikardiyanın mülicəsində isifadə olunur:

- A) Kardioversiya
- B) İzoptin
- C) Sidik qovucu

- D)  $\alpha$ -blokator
- E)  $\beta$ -blokator

13. Qulaqcıqarası çəpərin defekti olan xəstədə ürəyin zirvəsində diastolik küy eşidilir. Bu xəstədə ehtimal olunan diaqnoz:

- A) Lyütembaşı sindromu
- B) Botal axacağının acıq qalması
- C) Fallo tetradası
- D) Fallo pentadası
- E) Aortanın koarktasiyası

14. Tac damarın okluziyası olunmuş trombu zamanı əsas EKQ əlaməti:

- A) 2 və daha artıq aparmalarda ST seqmentinin qalxması
- B) Tezləşmiş mədəcik taxikardiyası
- C) Hiss dəstəsinin sağ ayaqcığının blokadası
- D) Tam A-V blokada
- E) 2 və daha artıq aparmalarda ST seqmentinin depressiyası

15. Miokard infarktı keçirmiş xəstədə döş qəfəsində ağrı var, EKQ-də dəyişiklik dinamikası yoxdur. Xəstədə qızdırma, EÇS yüksəlmişdir və perikardın sürtünmə küyü eşidilir. Xəstədə ehtimal olunan diaqnoz:

- A) Dressler sindromu
- B) İdiopatik perikardit
- C) Miokardit
- D) Qapaq xordalarının cırılması
- E) Ürəyin anevrizması

16. Yüksək mərkəzi venoz təzyiq daha xarakterikdir:

- A) Konstriktiv perikarditə
- B) Aortanın daralmasına
- C) Mədəcikarası çəpərin defektinə
- D) Miokarditə
- E) Arterial hipertenziyaya

17. Paroksizmal mədəcik taxikardiyasını müalicə etmək üçün istifadə olunmur:

- A) Ürək qlikozidi
- B) Amiodaron
- C) Novokainamid
- D) Lidokain
- E) Elektrik defibrilliyası

18. Sağ mədəciyin aritmogen displaziyasında mənfi T dişi olur:

- A) V1-V3
- B) V5-V6
- C) I-III
- D) aVR-aVF

E) I-AVR

19. QT intervalı göstərir:

- A) Elektrik sistolasını
- B) Mədəcik oyanmasını
- C) Qulaqcıq oyanmasını
- D) Miokardın nisbi refrakter dövrünü
- E) Miokardın mütləq refrakter dövrünü

20. Geniş QRS kompleksli taxikardiya aiddir: 1. WPV sindomu; 2. qulaqcıq taxikardiyası; 3. A-V düyün taxikardiyası; 4. mədəcik taxikardiyası:

- A) 1, 4
- B) 1, 3
- C) 2, 3, 4
- D) 3, 4
- E) 1, 2, 3

21. Dar QRS kompleksli taxikardiya aiddir: 1. WPV sindomu; 2. qulaqcıq taxikardiyası; 3. A-V düyün taxikardiyası; 4. mədəcik taxikardiyası:

- A) 2, 3
- B) 1, 3
- C) 1, 3, 4
- D) 3, 4
- E) 1, 4

22. Sol Hiss dəstəsi ayağını blokadası üçün xarakterikdir: 1. QRS kompleksinin 0,1-0,11 san olması; 2. ST seqmentinin I, aVL, V4-V6 aparmasında qalxması; 3. ST seqmentinin I, aVL, V4-V6 aparmasında depressiyası; 4. QRS kompleksinin 0,12 sandan böyük olması:

- A) 3, 4
- B) 1, 2, 3
- C) 1, 3
- D) 1, 3
- E) 1, 2, 4

23. Hipertrofik kardiomiopatiyada EKQ-də tapılır:

- A) Döş aparmalarında mənfi T dişi
- B) QT intervalının uzanması
- C) QT intervalının qısalması
- D) Döş aparmalarında ST seqmentinin elevasiyası
- E) U dişi

24. Kəskin miokard infarktı zamanı ölümün səbəbi ola bilməz:

- A) Hiss dəstəsinin sol ayaqcığının blokadası
- B) Kardiogen şok
- C) Qan dövrənı çatışmazlığı

- D) Ürəyin ritm pozğunluğu
- E) Miokardın cırılması

25. Hipertrofik kardiomiopatiya nın sinonim adı:

- A) İdiopatik subaortal stenoz
- B) Mitral stenoz
- C) Aortanın koarktasiyası
- D) Mədəciklərarası çəpərin asimmetrik hipertrofiyası
- E) Aortal stenoz

26. Bədxassəli arterial hipertenziya daha çox inkişaf edir:

- A) Renovaskulyar hipertenziyada
- B) Böyrəyin parenximasının xəstəliklərində
- C) Sidikdaşı xəstəliyində
- D) Beyin şişlərində
- E) Aortanın koarktasiyasında

27. Hipertrofik kardiomiopatiyalı xəstə üçün xarakterikdir: 1. sol mədəciyin diastolik funksiyasının pozulması. 2. sol mədəciyin sistolik funksiyasının pozulması. 3. sol mədəciyin diastolik funksiyasının pozulmaması. 4. qəfləti ürək ölümü.

- A) 1, 4
- B) 1, 3
- C) 1, 2, 3
- D) 3, 4
- E) 2, 4

28. Anamnezində arterial hipertenziya olan 58 yaşlı qadın, exokardioqramanın nəticəsini müzakirə etmək üçün həkimə müraciət etmişdir. Exokardioqrammada ən az ehtimal olunan nəticə:

- A) Üçtaylı qapaqda requrqitasiya
- B) Diastolik disfunksiya
- C) Sol qulaqcıq ölçüsünün böyüməsi
- D) Sistolik disfunkdiya
- E) Sol mədəcik hipertrofiyası

29. Arterial hipertenziyası olan 53 yaşlı qadında qanın biokimyəvi analizində hipokalemiya və metabolik alkaloz aşkarlanır. Müayinədə xəstədə piylənmə və tük tökülməsi müşahidə olunmur. Bu xəstə üçün daha informativ müayinə testi:

- A) Plazmada renin və aldosteronun yoxlanması
- B) Plazmada metanefrinin yoxlanması
- C) Böyük deksametazon testi
- D) Kicik deksametazon testi
- E) Susuzluq testi

30. Qeyri-stabil stenokardiya aid deyil:

- A) Sabit gərginlik stenokardiyası

- B) İlk dəfə əmələ gələn gərginlik stenokardiyası
- C) Proqressivləşən gərginlik stenokardiyası
- D) Sakitlik stenokardiyası
- E) Revaskulyarizasiya əməliyyatından sonra əmələ gələn stenokardiya

31. Arterial hipertenziya və tip2 çəkərli diabet olan xəstədə mikroalbuminuriya varsa, seçim antihipertenziv dərman:

- A) AÇF inhibitorları və ya angiotenzin II reseptorlarının blokatorları
- B) Tiazid diuretikləri
- C) Beta-adrenoblokatorlar
- D) İmidazolin reseptorlarının aqonistləri
- E) Vazodilatatorlar

32. Yaşlılarda izole olunmuş sistolik arterial hipertenziyanın müalicəsində seçim dərman:

- A) Tiazid diuretikləri və kalsium antaqonistləri
- B) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları
- C) Angiotenzin II reseptorlarının blokatorları
- D) Vazodilatatorlar
- E) Beta-adrenoblokatorlar

33. Pansistolik küy eşidilir:

- A) Birinci tonun başlanğıcından II tona qədər
- B) Sistolanın sonunda
- C) II tondan sonra
- D) Sistolanın ortasında
- E) Diastolanın sonunda

34. Güclənmiş epikastral pulsasiya olur:

- A) Sağ mədəciyin boyuməsində
- B) Sol mədəciyin ciddi hipertrofiyasında
- C) Sol mğdəciyin və sağ qulaqcığının boyuməsində
- D) Sol mədəciyin və sol qulaqcığının boyuməsində
- E) Aortanın koarktasiyasında

35. Mənfi zirvə vurğusu müşahidə olunur:

- A) Adheziv perikarditdə
- B) Aortal çatışmazlıqda
- C) Mitral çatışmazlıqda
- D) Pulmonar qapaq çatışmazlığında
- E) Mitral stenozda

36. Keçirilən miokard infarktından sonra lipid profilinin koreksiyası üçün istifadə olunur:

- A) Dieta və statin qəbulu
- B) Dieta
- C) Dieta və aspirin

- D) Dieta və klopidogrel
- E) Fenofibrat

37. XÜÇ-ün elektrofizioloji müalicə metodu hansıdır:

- A) Elektrokardiostimulyator qoyulması
- B) Aorta-koronar şuntlama
- C) Ürək transplantasiyası
- D) AV düyün ablasiyası
- E) Tac damarın stendlənməsi

38. Miokardın diastolik funksiyasının pozulması hansıdır?

- A) Diastolada mədəciyin qanla dolmasının pisləşməsi
- B) Miokardın yığılmasının pozulması
- C) Miokardın oyanmasının pisləşməsi
- D) Ürəyin sağ ayaqcığının hissəvi blokadası
- E) Ürəyin qanı vura bilməməsi

39. Miokard infarktli xəstənin uzun müddət hərəkətsiz saxlanması yarada bilər:

- A) Tromboembolik ağırlaşma
- B) Arterial hipertenziya
- C) Ürək çatışmazlığı
- D) Bradikardiya
- E) Stenokardiya tutması

40. Kardiogen şokun inkişafı asılıdır:

- A) Miokardın kütləsinin 40%-dan artıq hissəsinin zədələnməsindən
- B) Miokardın kütləsinin 20%-dan artıq hissəsinin zədələnməsindən
- C) Miokard infarktının yerləşməsindən
- D) Miokardın kütləsinin zədələnməsindən asılı deyil
- E) Miokardın kütləsinin 10%-dan artıq hissəsinin zədələnməsindən

41. Hansı nozoloji forma üçün hematuriya xarakterik deyil:

- A) Böyrəklərin amiloidozu
- B) Berje xəstəliyi
- C) Böyrək vərəmi
- D) Kəskin qlomerulonefrit
- E) Alport sindromu

42. Qlomerulonefritin hansı morfoloji variantına daha az makrohematuriya xarakterikdir:

- A) Lipoid nefroz
- B) Mezanqiokapilyar nefrit
- C) Mezanqioproliferativ nefrit
- D) Membranoz nefrit
- E) Qırmızı qurd eşənəyi

43. Sadalananlardan hansı böyrək polikistozunun ağırlaşmasıdır:

- 1) Nefrolitiaz

- 2) Hipokaliemiya
  - 3) Fornikal qanaxma
  - 4) Xroniki qlomerulonefrit
  - 5) İkincili hiperparatireoz
  - 6) Pielonefrit
- A) 1;3;6;
  - B) 2;5;6
  - C) 1;2;5;
  - D) 2;3;4;
  - E) 1;5;6;

44. Xroniki böyrək çatışmazlığının ən erkən əlaməti hansıdır:

- A) Nikturiya
- B) Metabolik asidoz
- C) Böyrək ölçülərinin kiçilməsi
- D) Azotemiya
- E) Hiperkalsiemiya

45. Makroqlossiya hansı xəstəliyin patoqnomik simptomudur :

- A) AL - amiloidoz
- B) Böyrək daşı xəstəliyi
- C) AA - amilodoz
- D) Böyrəklərin polikistozu
- E) Xroniki qlomerulonefrit

46. Hepatorenal sindromunun diaqnostik kriteriyası deyil:

- A) Sarılıq
- B) Qanda sidik cövhərinin artması
- C) Oliqouriya
- D) Anuriya
- E) Kreatinin artması

47. Kəskin qlomerulonefritli xəstənin qanında kaliumun miqdarı 6 mekv/l-dir. Hansı diuretikə üstünlük verilməlidir:

- A) Furosemid
- B) Veroşpiron
- C) Epileron
- D) Sprinolakton
- E) Triampur

48. Berje xəstəliyi xarakterizə olunur:

- A) Hematuriya və mezangioma İgA toplanması
- B) Proteinuriya və lipiduriya ilə
- C) Ekstrakapilyar İgG toplanması ilə
- D) Ağır ödemlə
- E) Bədxassəli hipertoniya ilə



49. Böyrəklərin biopsiyasına əks göstərişlər:

- A) Böyrəklərin polikistozu, hidronefroz , böyrək arteriyalarının anevrizması
- B) Böyrək şişi, böyrək venalarının trombozu , renal KBC
- C) Tək böyrək, böyrəklərin polikistozu, qırmızı qurd eşənəyi
- D) Tək böyrək, böyrək arteriyalarının anevrizması, böyrək amiloidozu
- E) Hidronefroz , böyrəklərin polikistozu , nefrotik sindrom

50. Xroniki böyrək çatışmazlığının müalicə prinsipləri:

- A) Rejim, dərman terapiyası, əvəzləyici böyrək terapiyası (hemodializ)
- B) Aminoqlikozid qrupu antibiotiklər, sitostatiklər
- C) Rejim, qlükokortikoid terapiyası, K saxlayıcı diuretiklər
- D) AÇF inhibitorları, aminoqlikozid qrupu antibiotiklər
- E) Qlükokortikoid terapiya, K saxlayıcı diuretiklər

51. Diabetik nefropatiyanın klinik mərhələsinə aiddir:

- 1) Qlomeruloskleroz
  - 2) Mikroalbuminuriya
  - 3) Hematuriya
  - 4) Yumaqcığın hipertrofiyası və hiperfiltrsiyası
  - 5) Qlomerulonefrit
- A) 1, 2, 4
  - B) 3, 4, 5
  - C) 1, 2, 3
  - D) 1, 3, 4
  - E) 2, 3, 5

52. Diabetik nefropatiyanın müalicəsində istifadə edilir:

- 1) Qlükokortikoidlər
  - 2) AÇF inhibitorları
  - 3) Sitostatiklər
  - 4) Yüksək zülallı dieta
  - 5) Angiotenzin II reseptorlarının blokatorları
- A) 2, 5
  - B) 2, 4
  - C) 3, 5
  - D) 1, 3
  - E) 1, 5

53. Müalicənin gedişində ödem dinamikasını təyin etmək üçün nəzarət edilir:

- A) İçilən su və gündəlik diurez
- B) Su içmənin artmasına
- C) Ətrafların, gövdənin dairəsi
- D) Arterial təzyiq
- E) Seroz boşluqlarda transsudatın artıb azalması

54. Hansı nozoloji forma üçün hematuriya xarakterik deyil:

- A) Böyrəklərin amiloidozu
- B) Berje xəstəliyi
- C) Böyrək vərəmi
- D) Kəskin qlomerulonefrit
- E) Alport sindromu

55. Hiperkaliemiya zamanı baş verən dəyişiklik:

- A) Ürək ritminin pozulması, T dişinin qalxması
- B) Mədəciklərin taxikardiyası, ətrafların rigidliyi, poliuriya
- C) Tənəffüs əzələlərinin iflici, T dişinin enməsi
- D) Paresteziya, poliuriya
- E) Paresteziyalar, nikturiya, ətrafların rigidliyi

56. Böyrəklərdə daha çox rast gəlinir:

- A) Kalsium tərkibli daşlar
- B) Urat daşları
- C) Sistin daşları
- D) Xolesterin tərkibli daşlar
- E) Fosfat daşları

56. Qlomerulonefritin hansı morfoloji variantına daha az makrohematuriya xarakterikdir:

- A) Minimal dəyişiklik xəstəliyi
- B) Mezanqiokapilyar nefrit
- C) Mezanqioproliferativ nefrit
- D) Membranoz nefrit
- E) Qırmızı qurd eşənəyi nefriti

57. Nefrotik sindromun əsas klinik əlamətləri:

- A) Ödem, proteinuriya, hipoproteinemiya
- B) Taxikardiya, hiperproteinemiya
- C) Hipoxolesterinemiya
- D) Poliuriya
- E) Ödem, bel nahiyəsində ağrı

58. Diabetik nefropatiyanın 1-ci mərhələsində olur:

- A) hiperfiltrasiya, böyrəklərin hipertrofiyası
- B) arterial hipertenziya
- C) massiv proteinuriya
- D) böyrəklərin hipoplaziyası
- E) hiperkaliemiya

59. Xroniki qlomerulonefritin variantlarının differensial diaqnostikasında ən informativ üsul:

- A) Böyrəklərin biopsiyası
- B) Böyrəklərin USM-i

- C) Sidiyin ümumi analizi
- D) Damar daxili uroqrafiya
- E) YFS təyini

60. Kəskin pielonefritin erkən laborator simptomları:

- A) Leykosituriya, leykositoz, cüzi proteinuriya, bakteriuriya, mikrohematuriya
- B) Yalnız cüzi proteinuriya
- C) Leykopeniya, hialin silindrlər
- D) Massiv proteinuriyanın olması
- E) Yalnız leykosituriya

61. Sidiyin xüsusi çəkisinin artması olur:

- A) Şəkərli diabetdə, az maye qəbul etdikdə, ishal və qusma zamanı
- B) Şəkərsiz diabetdə, çoxlu maye qəbul etdikdə
- C) XBÇ zamanı
- D) KBÇ-nın poliuriya mərhələsində
- E) Böyrək mənşəli şəkərsiz diabetdə

62. XBÇ diaqnozu qoymaq üçün böyrək zədələnməsinin markeri:

- A) YFS-in davamlı olaraq 60 ml/dəq-dən az olması
- B) Sidikdə dəyişikliyin olması
- C) Sidikdə mikroalbuminuriya
- D) Böyrəyin KT müayinəsi
- E) Böyrəyin USM-i

63. Renal anemiyanın inkişafında əsas mexanizm deyil:

- A) vitamin B-12 defisiti
- B) eritropoetin defisiti
- C) uremik toksinin eritrositə təsiri
- D) hemodializdə qan itkisi
- E) sümük iliyinə uremik toksinin təsiri

64. Qida borusunun klirensi dedikdə başa düşülür:

- A) Qida borusunun özünü qidadan təmizləməsi
- B) Qida borusunun diffuz spazmı
- C) Udma aktının pozulması
- D) Yuxarı qida borusu sfinkterinin tonusunun azalması
- E) Qida borusunun peristaltikası

65. Pepsinin təsiri altında mədənin yerinə yetirdiyi əsas funksiya:

- A) Zülalları parçalamaq
- B) Motor-evakuator
- C) Yağları parçalamaq
- D) Karbohidratları parçalamaq
- E) Maltozanı parçalamaq

66. Axalaziyanın müalicəsində səhvdir:

- A) Qida borusunun rezeksiyası
- B) Nitratlarla müalicə
- C) Qida borusunun balon dilatasiyası
- D) Kalsium antaqonisti
- E) Endoskopik kardiomiomiya

67. Xronik gastrit üçün sübut edici əlamət:

- A) Selikli qişanın bioplatinin histoloji müayinəsi
- B) Rentgenoloji əlamətlər
- C) Kompleks klinik əlamətlər
- D) Mədənin sekretor funksiyasının müayinəsi
- E) PH-metriya

68. Başlanmış mədə xorası qanaxması olan xəstənin ağırlıq dərəcəsini müəyyən etməyə imkan verən əlamətlər: 1. Hemoqlobinin səviyyəsi; 2. Qreqersen reaksiyasının müsbət olması; 3. AT-nin azalması, taxikardiyanın artması; 4. Melenanın olması; 5. Hemotakrit:

- A) 1, 3, 5
- B) 3, 4
- C) 2, 4, 5
- D) 2, 5
- E) 2, 3

69. Xronik gastrit A tip hansı əlamətlə assosiasiya olunmur:

- A) Antrumda olması
- B) Bürüyücü hüceyrəyə qarşı antitel
- C) Axlorhidriya
- D) Pernisioz anemiya
- E) Fundal hissədə olması

70. Mədə şirəsində daxili faktorun çatmazlığı sorulmasını pozur:

- A) Vitamin B12-nin
- B) Vitamin B6-nın
- C) Mikroelementlərin
- D) Zülalların
- E) Yağların

71. Reflyuks ezofagit diaqnozunun dəqiqləşdirilməsində ən informativ üsul:

- A) Qida borusu daxili pH-metriya
- B) Bariumlu müayinə
- C) Turşu perfüzon testi
- D) Pentaqastrin testi
- E) Radioizotop testi

72. 18 yaşında gənc qadında emosional stresdən sonra duru qidalara qarşı disfagiya əmələ gəlmiş, bərk qidalar isə yaxşı keçmişdir. Fizikal müayinədə patologiya aşkar olunmamışdır. Disfagiyanın daha çox ehtimal olunan səbəbi:

- A) Ezofaqospazm
- B) Qida borusunun peptik xorası
- C) Qida borusunun xərçəngi
- D) Qida borusunun aşağı sfinkterinin hipokineziyası
- E) Qida borusunun diafraqmal dəliyinə sürüşən yırtığı

73. Aşağıdakılardan hansı qida borusu karsinoması üçün fakultativ xərçəngünü xəstəlik hesab olunur?

- A) Barret qida borusu
- B) E vitamin çatmazlığı
- C) Vitamin C çatmazlığı
- D) Ezofaqospazm
- E) Karbonlaşmış meyvə şirələri

74. Qastroezofaqial reflüksün müalicəsində istifadə olunur: 1. Proton pompası inhibitoru; 2. Trankvilizator; 3. Antasid; 4. Prokinetik; 5. Nitratlar:

- A) 1, 3, 4
- B) 3, 4
- C) 2, 4
- D) 3, 4, 5
- E) 2, 3

75. Udma aktının pozulması, döş sümüyü arxasında ağrı, bariumlə müayinə zamanı qida borusunun burğuyabənzər şəklində görülməsi əlamətidir:

- A) Qida borusunun diffuz spazmı
- B) Qida borusunun divertikulu
- C) Axalaziya
- D) Plummer-Vinson sindromu
- E) Qida borusunun kanseri

76. Mədə perforasiyası üçün xarakterikdir:

- A) Peritonun qıcıqlanma simptomu
- B) Qəhvə xiltli qusma
- C) Melena
- D) Mədə qıçqırmasının olması
- E) Aclıq ağrıları

77. H.Pylori ilə yoluxma hansı yolla baş verir:

- A) Fekal-oral
- B) Hava-damcı
- C) Cinsi
- D) Hematogen
- E) Limfogen

78. Sağlam insanda yoğun bağırsaqda üstünlük təşkil edir:

- A) Bifidobakteriya və bakteroid
- B) Bağırsaq çöpləri
- C) Protey
- D) Stafilokokk
- E) Südturşu bakteriyası

79. Barretin qida borusunun əsas morfoloji əlaməti:

- A) Qida borusunun distal hissəsinin selikli qişasında mədə və ya nazik bağırsaq tipli metaplazianın olması
- B) Selikli qişanın eroziv-xoralı zədələnməsi
- C) Qida borusunun selikli qişasının iltihabi hüceyrələrlə infiltrasiyası
- D) Məməciklərin uzanması və onlardakı damarların genişlənməsi
- E) Epitelinin bazal hüceyrələrinin hiperplaziyası

89. Peptiki xoranın çox rast gəlen ağırlaşması:

- A) Qanaxma
- B) Penetrasiya
- C) Stenoz
- D) Maliqnizasiya
- E) Perforasiya

81. Aşağıda sadalananlardan hansı Zollinger-Ellison sindromu zamanı əmələ gələn xora üçün səciyyəvi deyil?

- A) Xoranın üçlü terapiya yaxşı tabe olması
- B) Qıcqırmanın davamlı və çox xarakter olması
- C) Xoranın diareya ilə müşayiət olunması
- D) Hiperqastrinemiya ilə müşayiət olunması
- E) Xoranın çoxsaylı və ümumi qəbul olunmuş müalicəyə rezistent olması

82. Qlüten enteropatiyasında diareyanın səbəbidir: 1. Qarğıdalı; 2. Buğda; 3. Düyü; 4. Ət; 5. Çovdar;

- A) 2, 5
- B) 3, 4,
- C) 1, 3, 4
- D) 1, 3
- E) 1, 2, 3

83. Malabsorbsiya sindromuna hansılar aiddir: 1. Bərk nəcis, 2. Polifekaliya, 3. Steatoreya, 4. Kreatoreya, 5. Melena.

- A) 2,3,4
- B) 1,3, 5
- C) 1,5
- D) 2,4

E) 3,4

84. Qastroezofageal reflüks xəstəliyi ilə stenokardiyanın differensial diaqnostikası üçün əhəmiyyəti var:

- A) Duru antasidlər
- B) Antidepressantlar
- C) Yuxugətiricilər
- D) Spazmolitiklər
- E) Aldesteronun antoqonistləri

85. Kardiyanın axalaziyasının klinik əlaməti

- A) Qida borusu möhtəviyyatının ağız boşluğuna requrqitasiyası
- B) Boyun nahiyəsində dərialtı emfizema
- C) Meteorizm
- D) Qıcqırma
- E) Hava ilə gəyirmə

86. Menetrie xəstəliyinə aiddir:

- A) Gıqant hipertrofik qastrit
- B) Eozinofil qastrit
- C) Kimyəvi (reaktiv) qastrit
- D) Qranulematoz qastrit
- E) Radiasion qastrit

87. Qələvi fosfataza dəyişmir:

- A) Hemolitik sarılıqda
- B) Birincili bilyar sirrozda
- C) Qaraciyər altı sarılıqda
- D) İkincili bilyar sirrozda
- E) Xolestatik hepatitdə

88. Hansı tip qastrit helicobacter pylori ilə əlaqəlidir:

- A) Antral qastrit
- B) Autoimmun qastrit
- C) Fundal qastrit
- D) Kimyəvi (reaktiv) qastrit
- E) Eozinofil qastrit

89. Qastroezofageal reflüks xəstəliyi üçün daha xarakterikdir:

- A) Qıcqırma
- B) Ürəkbulanma
- C) Ağız suyu ifrazının artması
- D) Köpmə
- E) Qəbizlik

90. H.pylori infeksiyasının yox edilməsi üçün istifadə olunan ən effektiv 4 komponentli müalicə sxemi:

- A) Omeprazol, de-nol, tetrasiklin və metronidazol
- B) Omeprazol, sukralfat, klaritromisin və ampisillin
- C) Ranitidin, omeprazol, de-nol, tetrasiklin
- D) Omeprazol, de-nol, ampisillin, furazalidon
- E) Omeprazol, de-nol, sukralfat, furazalidon

91. Xolesistokininin əsasən hansı orqanın hormonudur?

- A) 12-barmaq bağırsağın
- B) Mədəaltı vəzin
- C) Böyrəküstü vəzin
- D) Hipofizin
- E) Mədənin

92. Pepsinin əsas təsir xüsusiyyəti:

- A) Zülalları parçalamaq
- B) Yağları parçalamaq
- C) Karbohidratları parçalamaq
- D) Bakteriyaları məhv etmək
- E) Mədənin hərəkətini artırmaq

93. Hansı tip qastrit helicobacter pylori ilə əlaqəlidir?

- A) Antral qastrit
- B) Autoimmun qastrit
- C) Fundal qastrit
- D) Kimyəvi (reaktiv) qastrit
- E) Eozinofil qastrit

94. Hansı qastroezofageal reflyuks xəstəliyinin ağırlaşması deyil?

- A) Divertikulit
- B) Barretin qida borusu
- C) Perforasiya
- D) Penetrasiya
- E) Maliqnezasiya

95. Autoimmun atrofik qastrit zamanı axlorhidriyanın səbəbi:

- A) Mədə vəzilərinin diffuz atrofiyası
- B) Bağırsaq metaplaziyası
- C) Kastlın daxili faktoruna qarşı anticişim
- D) HP kolonizasiyası
- E) Hiperqastrinemiya

82. Mədə çıxacağıının dekompensasiya olunmuş stenozunun kliniki əlaməti:

- A) Tez-tez qusma, daima iylənmiş gəyirmənin olması
- B) Öd qusma
- C) Qarında qurultu
- D) Mədə qıçqırması



E) Görünən peristaltika

96. Qeyri alkohol piy hepatozunun səbəbi:

- A) Şəkərli diabet (2 tip)
- B) Revmatoid artrit
- C) Xroniki qlomerulonefrit
- D) 12-barmaq bağırsağ xora xəstəliyi
- E) Xronik bronxit

97. Portal hipertenziyanın əlamətinə aid deyil:

- A) qaraciyər ölçüsünün azalması
- B) damar ulduzcuqları
- C) hemoroidal venaların genişlənməsi
- D) palmar eritema
- E) assit

98. Hepatit B virusunun qanda replikasiya markeri:

- A) HbeAg
- B) HBsAg
- C) anti-HBs antiteli
- D) anti-HBe antiteli
- E) anti HBc IgG antiteli

99. Qaraciyər sirrozunun dekompensasiyası üçün xarakterik deyil:

- A) Hiperalbuminemiya
- B) Assit
- C) Portal hipertenziya
- D) Qaraciyər ensefalopatiyası
- E) Qaraciyər çatışmazlığı

100. Xoralı kolitin ağırlaşmalarına aiddir:

- bütün sadalananlar
- toksiki dilatasiya
- yoğun bağırsağın perforasiyası
- bağırsağ qanaxması
- yoğun bağırsağın xərçəngi

101. Kron xəstəliyində malabsorbsiya sindromunun əlamətlərinə aid deyil:

- A) ECS-in artması
- B) Anemiya
- C) Hipoproteinemiya
- D) Ödem
- E) Bədən kütləsində itki

102. Kron xəstəliyinin klinik diaqnostik meyarlarına aid deyil:

- A) Daxili babasil düyünlərinin olması
- B) Abdominal ağrı
- C) Hərərət
- D) Xroniki diareya
- E) Bağırsağ keçməməzliyi

103. Qaraciyər xəstəlikləri zamanı müşahidə olunan xolestaz zamanı istifadə olunur:

- A) Ursodezoksixol turşusu
- B) N-asetilsistein
- C) Albumin v/d
- D) Essensial fosfolipidlər
- E) Diuretiklər

104. Xolestaz zamanı qaşınmanı azaltmaq üçün istifadə olunur:

- A) Xolestramin
- B) N-asetilsistein
- C) Albumin v/d
- D) Essensial fosfolipidlər
- E) Diuretiklər

105. Aşağıdakılardan biri bilirubin metabolizminin izolə olunmuş pozğunluqlarına aiddir:

- A) Jilber və Kriqler sindromları
- B) Vilson xəstəliyi
- C) Hemoxromatoz
- D)  $\alpha$ -1 antitripsin defisiti
- E) birincili sklerozlaşan xolangit

106. Simptomatik gastroduodenal xoralara aiddir:

- A) Stress xorası
- B) Mədə və 12-barmaq bağırsağın müştərək xorası
- C) 12-barmaq bağırsağ xorası
- D) Mədə xorası
- E) Soğanaqdan kənar xora

107. Kurlinq xorası inkişaf edir:

- A) Dərin və geniş əhatəli yanıq zamanı
- B) Miokard infarktı zamanı
- C) Qaraciyər sirrozunda
- D) Sepsisdə
- E) Travmada

108. Qranulematoz gastritin səbəbi:

- A) Sarkaidoz

- B) Antral gastrit
- C) Mədə polipozu
- D) Vaskulit
- E) Şüa xəstəliyi

109. Qranulematoz gastritin səbəbi:

- A) Yad cisimlər
- B) Antral gastrit
- C) Mədə polipozu
- D) Vaskulit
- E) Allergiya

110. Diareya əleyhinə dərman:

- A) Loperamid;
- B) İntetriks;
- C) Enterol;
- D) Smekta;
- E) Doksisillin.

111. AXOX-da bronx-ağciyər sisteminin patoloji prosesin yeri:

- A) Bronxlar və ağciyər parenximası
- B) Parenxima bütövlüklə
- C) Plevra cəlb olunmaqla ağciyər parenximası
- D) Yalnız bronxlar
- E) Parenximanın yalnız interstisiyası

112. AXOX-un kəskinləşməsinin ən önəmli etioloji faktoru:

- A) KRVİ və qripp
- B) Tütün tüstüsü
- C) Kəskin pnevmoniya
- D) Hava pollyutantları
- E) Peşə zərərli təsirləri

113. AXOX-un uzunmüddətli müalicəsində secim bronxolitik:

- A) Tiotropium bromid
- B) Ventolin
- C) Salbutamol
- D) Eufillin
- E) İpratropium bromid

114. AXOX-un kəskinləşməsində antibiotiklərin təyininə göstəriş:

- A) Purulent bəlgəm və təngnəfəsliliyin güclənməsi ilə müşayət olunan AXOX
- B) Emfizematoz fenotipli AXOX-un kəskinləşməsi.
- C) Qrip infeksiyası fonunda qarışıq tipli AXOX-un kəskinləşməsi.
- D) Polimorbidliklə müşayət olunan KRVİ mənşəli kəskinləşmələr
- E) Təngnəfəsliliyin güclənməsi ilə müşayət olunan AXOX

115. Pnevmoniyanın diaqnostikasında mütləq aparılan müayinələrə aid deyil:

- A) Fibrobronxoskopik müayinə
- B) Sidiyin ümumi müayinəsi
- C) Qanın biokimyəvi göstəricilərinin təyini
- D) Rentgenoloji müayinələr (2 proeksiyada R-şəkil)
- E) bəlgəmin ümumi və bakteriooloji müayinəsi

116. Atipik pnevmoniyaların səciyyəvi xüsusiyyətlərinə aid deyil:

- A) Paslı bəlgəmli öskürək
- B) Tədricən başlanma
- C) Yuxarı tənəffüs yollarının zədələnməsi əlamətləri
- D) Qeyri-produktiv öskürək.
- E) Mialgiya, artralgiya

117. Bronxial astmanın qlükokortikoidlərlə sistem müalicəsinin ağırlaşması deyil:

- A) Hipotoniya
- B) Hiperqlikemiya
- C) Arterial hipertenziya
- D) Böyrəküstü vəzin disfunksiyası
- E) Osteoporoz

118. Ağciyər emfizemasına eşidilir:

- A) Zəifləmiş vezikulyar tənəffüs
- B) İri qabarcıqlı yaşı xırıltılar
- C) Güclənmiş vezikulyar tənəffüs
- D) Sərt tənəffüs
- E) Bronxial tənəffüs

119. Bronxektaziya xəstəliyinin ən effektiv qeyri-medikamentoz müalicə üsulu:

- A) Postural drenaj
- B) Oksigenterapiya
- C) Döş qəfəsinin massajı
- D) Plazmaferez
- E) Tənəffüs gimnastikası

120. Atipik pnevmoniyanın törədicisidir:

- A) Xlamidiya, legionella
- B) Pnevmonokokk, mikoplazma
- C) Pnevmonokokk, legionella
- D) Pnevmonokokk, stafilokokk
- E) Xlamidiya, hemofil cöp

121. Pnevmoniyanın həyat ucun təhlükəli ağırlaşması:

- A) İnfeksion-toksiki şok
- B) Perikardit

- C) Miokardit
- D) Ekssudativ plevrit
- E) Ağciyərin absesi

122. Vezikulyar tənəffüs nədir:

- A) Ağciyər toxuması üzərində eşidilən alveolyar tənəffüsdür
- B) Traxeya üzərində eşidilən tənəffüsdür
- C) Qırtlaq üzərində eşidilən tənəffüsdür
- D) Böyük bronxlar üzərində eşidilən tənəffüsdür
- E) Laringotraxeal tənəffüsdür

123. Xroniki bronxıtə antibiotiklərlə müalicəyə göstəriş:

- A) İrinli bəlğəm ifrazı olduqda
- B) Payız-qış fəslində
- C) Ümumiyyətlə işlədilməməlidir
- D) Qanhayxırma olduqda
- E) Uzunmüddətli

124. Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın əsas törədici:

- A) Pnevmonokokk
- B) Stafilokokk
- C) Hemofil çöplər
- D) Göy-irin çöpləri
- E) Legionella

125. AXOX-lu xəstələrdə xarici tənəffüs funksiyası müayinə olunduqda, obstruksiya əlamətidir:

- A) Tifno indeksinin azalması
- B) Qalıq həcmi azalması
- C) Ağciyərin həyat tutumunun azalması
- D) Ağciyərin həyat tutumunun artması
- E) Tifno indeksinin artması

126. AXOX-un ağırlaşması deyil:

- A) Ağciyər qanaxması
- B) Ağciyərin emfizeması
- C) Tənəffüs çatışmazlığı
- D) Eritrositoz
- E) Ağciyər arterial hipertenziyası

127. Bronx dilatasiyası testin müsbət olmasını göstərən FEV1-in ölçüsünün hansından yüksək olması göstəricisi:

- A) 15%
- B) 10%
- C) 30%

- D) 45%
- E) 50%

128. AXOX-un diaqnostikasında qızıl standart:

- A) Spirometriya
- B) KT müayinəsi
- C) Pulsoksimetriya
- D) Pikfloumetriya
- E) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası

129. Ən ağır gedişli AXOX-un kriteriyası:

- A) FEV1<30 %.
- B) FEV1>80 %;
- C) 50 % <FEV1< 80 %;
- D) 30 % < FEV1 < 50 %;
- E) FEV1 / FVC >80 %

130 Hilyoz xarakterli plevral çoxüntü müşahidə olunur:

- A) limfoqranulomatozda
- B) ağciyər infarktında
- C) qırmızı qurd eşənəyində
- D) nefrotik sindromda
- E) xolestatik hepatidə

131. Xronik ağciyər ürəyi üçün EKQ-də xarakterikdir:

- A) II,III,və AVF aparmalarda P-pulmonale
- B) II,III, və AVF aparmalarda P-mitrale
- C) sol mədəciyin hipertrofiyası
- D) ST segmentinin depressiyası
- E) QRS kompleksinin 0. 12 san çox olması

132. Xronik obstruktiv bronxitin əlamətləri: 1. produktiv öskürək; 2. ekspirator tənqənəfəslik; 3. döş qəfəsində ağrı; 4. hemoptis; 5. inspirator tənqənəfəslik;

- A) 1,2
- B) 1,3,5
- C) 2,3
- D)1,3,5
- E) 1,4,5

133. AXOX zamanı qeyd edilmir: 1. produktiv öskürək; 2. qanda eozinofiliya; 3. tənqənəfəslik; 4. ürək nahiyəsində ağrı; 5. nəfəs aldıqda döş qəfəsində ağrı;

- A) 2,4,5
- B) 1,5
- C) 1,3,5

- D) 1,2,3
- E) 2,3

134. Meqaloblast anemiyada qan yaxmasında tapilir:

- A) Makrositlər və neytrfillərin hiperseqmentasiyası
- B) Hipoxrom makrositlər və Pappenqeymer cisimcikləri
- C) Eritrositlərdə Heinz cisimsikləri
- D) Oval və hipoxrom makrositlər
- E) Eritrositlərin dimorfizmi və jolli cisimcikləri

135. 18 yaşlı oğlanda uşaqlıqdan travmadan sonra hematomalar, burun qanaxmaları müşahidə olunur. Stasionara idman dərindən sonra diz oynağında yaranan ağrı şikayəti ilə daxil olub. Diz oynağı şişgindir, kəskin ağrılıdır, hərəkət məhdudluğu var. Sizin diaqnozunuz:

- A) hemofiliya
- B) revmatoid artrit
- C) kəskin revmatik qızdırma
- D) Şenleyn-Henox xəstəliyi
- E) reaktiv artrit

136. Botkin- Qumprext hüceyrələri hansı xəstəlik zamanı aşkar edilir:

- A) xronik limfoleykoz
- B) xronik miyeloleikoz
- C) kəskin miyeloblast leykoz
- D) mielom xəstəliyi
- E) meqaloblast anemiya

137. Autoimmun hemolitik anemiyaya şübhə olduqda əsas müayinə:

- A) Kumbs sınağı
- B) Şilling testi
- C) Qanda və sidikdə sərbəst hemoqlobinin təyini
- D) Eritrositlərin rezistentliyinin təyini
- E) Zərdabda komplementin təyini

138. Hansı əlamət dəmirdefisitli anemiyaya aid deyil:

- A) Qan zərdabında dəmirin normal olması
- B) Plazmanın dəmir birləşdirmə qabiliyyətinin artması
- C) Hematokritin azalması
- D) Anizositoz
- E) hipoxromiya

139. Hansı göstərici xronik xəstəliklər anemiyasını dəmirdefisitli anemiyadan fərqləndirir:

- A) Plazmanın dəmir birləşdirmə qabiliyyətinin azalması

- B) Eritrositin ölçüsü
- C) Hematokritin azalması
- D) Meqaloblastların tapılması
- E) Heinz cisimsiklərin olması

140. Mieloma xəstəliyinin xarakter fəsadlarına aid deyil:

- A) Funikulyar mieloz
- B) orqan və toxumaların amiloidozu
- C) Patoloji sınıqlar
- D) İnfeksion iltihabı fəsadlar
- E) Xroniki böyrək çatışmazlığı

141. İdiopatik trombositopenik purpuranın müalicəsində istifadə olunmur:

- A) Trombositar kütlə
- B) Vena daxilinə immunoqlobulin
- C) Kortikosteroidlər
- D) Splenoektomiya
- E) Trombopoetin reseptoru aqonisti

142. Damardaxili hemoliz hansı xəstəlik üçün xarakterikdir:

- A) Markiafava-Mikeli xəstəliyinə
- B) İrsi sferositoza
- C) İstili autoimmun hemolitik anemiyaya
- D) Minkovski\_Şofar xəstəliyinə
- E) Talassemiyaya

143. Hemostazın xarici mexanizminə daxildir:

- A) VII faktorun aktivləşməsi
- B) Yüksək molekullu kininogenin aktivləşməsi
- C) XII faktorun aktivləşməsi
- D) VIII faktorun aktivləşməsi
- E) IX faktorun aktivləşməsi

144. Oraqvari hüceyrə anemiyasında aplastik krizin səbəbi:

- A) Parvovirus B19
- B) Herpes simpleks tip1
- C) Adenovirus
- D) Hepatit C
- E) Hepatit A

145. XML proqnozunu yaxşılaşdıran dərman:

- A) İmatinib
- B) L.Asparginaz
- C) Bleomisin
- D) Siklofosfamid
- E) Rituksimab



146. Paroksizmal gecə hemoqlobinuriyasının patogenezinin əsasını təşkil edir:

- A) Eritrosit membranındakı CD55 CD58 CD59-un qazanılmış defektinin olması
- B) Qlükoza 6-fosfat dehidrogenaza fermentinin çatışmazlığı
- C) İ antigeninə qarşı immunoqlobulin M tip antitellərin yaranması
- D) P antigeninə qarşı immunoqlobulin G tip antitellərin yaranması
- E) Rh antigenlərinə qarşı immunoqlobulin G tip antitellərin yaranması

147. Limfoqranulomatozun diaqnostikasında əsas üsul:

- A) Limfoid toxumanın mikroskopik müayinəsi
- B) Sternal punksiya
- C) Limfoqrafiya
- D) Qanın müayinəsi (hemoqramma, biokimyəvi müayinə)
- E) Kompüter tomoqrafiya

148. Generalizə olunmuş limfadenopatiyanın səbəbi:

- A) Limfoma, sitomeqalovirus infeksiyası, infeksiyon mononukleoz
- B) Toksoplazmoz, hemolitik anemiya, sarkoidoz
- C) Birləşdirici toxuma xəstəlikləri, ekzema, pulpit
- D) Sarkoidoz, yerli infeksiya, travma
- E) Sitomeqalovirus infeksiyası, hepatit, mielofibrozo

149. Hemofiliya B üçün ağırlıq dərəcəsi müəyyənləşdirilir:

- A) IX faktorun qanda miqdarına əsasən
- B) VIII faktorun qanda miqdarına əsasən
- C) XI faktorun qanda miqdarına əsasən
- D) xəstəliyin klinik şəklinə əsasən
- E) III faktorun qanda miqdarına əsasən

150. Trombositlərin damar endotelinə yapışmamasının səbəbi:

- A) Fon Villebrand xəstəliyi
- B) Hermanski-Pudlak sindromu
- C) Evans sindromu
- D) Fankoni Aplastik anemiyası
- E) Glanzman xəstəliyi

151) Talassemianın konservativ müalicəsində hansı dərmanlar istifadə olunur?

- A) Metotreksat və azatioprin
- B) Ferrum - Lek
- C) Prednizolon
- D) Antioksidantlar və desferal
- E) Kuprenil

152) Trombositlərin kritik səviyyəsi hansı rəqəm hesab olunur?

- A)  $100 * 10^9 \text{ q / l}$
- B)  $120 * 10^9 \text{ q / l} - 100 * 10^9 \text{ q / l}$
- C)  $30 * 10^9 \text{ q / l}$  aşağı
- D)  $380 * 10^9 \text{ q / l} - 300 * 10^9 \text{ q / l}$
- E)  $70 * 10^9 \text{ q / l} - 100 * 10^9 \text{ q / l}$

153)  $\beta$  - talassemiya diaqnozu hansı analizlə təsdiq olunur?

- A) Trombositopeniya ilə
- B) Koaquloqramma ilə
- C) Zərdabda dəmirin artması ilə
- D) Fetal hemoqlobin və hemoqlobinin A2 fraksiyası ilə
- E) Pansitopeniya ilə

154) «Kəskin leykoz» diaqnozu nəyin əsasında qoyulur?

- A) Şikayətlərin
- B) Limfa düyünlərin böyüməsinin
- C) Qan azlığının
- D) Sitokimyəvi və morfoloji dəyişikliklərin
- E) Hepatosplenomeqaliyanın

155) "Xroniki mieloleykoz" - un spesifik markeri hansıdır?

- A) Splenomeqaliya
- B) Leykoformulada mielositlərin olması
- C) Trombositoz
- D) Filadelfiya xromosomu (Ph1)
- E) Hepatosplenomeqaliya

156) Biopstatda Berezovski – Şternberq hüceyrələr aşkar olması hansı diaqnozu təsdiqləyir?

- A) Valdenstrem makroqlobulinemiyasını
- B) Hoçkin xəstəliyini
- C) Villebrand xəstəliyini
- D) Rustitski – Kaler xəstəliyini
- E) Vilson – Konovalov xəstəliyini

157) "İnfeksiyon mononukleoz" un törədiciyi nədir?

- A) Koksaki virusu
- B) Trematodlar qrupu
- C) Sitomeqalovirus
- D) Helikobakter pylori
- E) Epşteyn – Barr virusu

158) "İnfeksiyon mononukleoz" un diaqnozunu təsdiqləmək üçün nə kifayətdir?

- A) Limfa vəzinin punksiyası
- B) Sitokimyəvi analizi
- C) Sümük iliynin analizi
- D) Sidiyin ümumi analizi
- E) Periferik qanın ümumi analizi

159) Mütləq limfositoz hansı xəstəlikdə baş verir?

- A) Vərəm xəstəliyində
- B) Xroniki limfoleykozda
- C) Limfoqranulomatozda
- D) İltihablı xəstəliklərdə
- E) Allergiyalarda

160) Hansı xəstəlikdə oynaq boşluğuna qansızma nəticəsində hemartroz əmələ gəlir?

- A) Reyter xəstəliyində
- B) Şenleyn - Qenox xəstəliyində
- C) Verlhof xəstəliyində
- D) Revmatizmdə
- E) Hemofiliya xəstəliyində

161) Hemotransfuziyadan əvvəl həkim hansı müayinələri mütləq aparmalıdır?

- A) ABO sistemi üzrə resipientin qan qrupu və rezus faktoru xəstəlik tarixindəki məlumatlarla tutuşdurulmalı
- B) Sadalanan müayinələrin hamısını
- C) ABO və rezus faktor üzrə donor və resipientin uyğunluq sınağı
- D) Bioloji sınağı aparmalı

E) Donorun qan qrupu və konteynerin etiketindəki məlumatları tutuşdurulmalı

162) Sadalananlardan hansı dezintoksikasion təsir göstərən preparatlara aiddir?

- A) Reomakrodeks
- B) Disol
- C) Reopoliqlükün
- D) Hemodez
- E) Poliamin

163) Atopik dermatit xəstəliyi zamanı immunoqlobulinin hansı tipinin qanda miqdarının artması xarakterdir?

- A) İG E
- B) İG A
- C) İG G
- D) İG M
- E) İG D

164) Böyüklərdə atopik xəstəliklərdə sensibilizasiyanın daha tez-tez rast gəlinən yolu hansıdır?

- A) Enteral
- B) Venadaxili
- C) İnhalyasion
- D) Dəri vasitəsi ilə
- E) Dərialtı

165) Allergik rinitdə nazal obstruksiyanı aradan qaldırmaq üçün hansı qrup preparatların istifadəsi daha məqsədəuyğundur?

- A) nazal antihistaminlər
- B) oral antihistaminlər
- C) hamısı
- D) antibiotiklər
- E) nazal qlükokortikoidlər

166) Allergik riniti ən çox hansı xəstəlik müşayiət edir?

- A) Otit
- B) Simpatik oftalmiya
- C) Parotit

- D) Sinusit
- E) Qlossit

167) Allergik rinitin diaqnostikasında hansı sınaqların aparılması daha məqsədə uyğundur?

- A) Prick-test
- B) Hamısı
- C) İntradermal testlər
- D) Patch-test
- E) Veber sınağı

168) I tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının erkən fazası hansı müddətdə meydana çıxır?

- A) 48-72 saat sonra
- B) 2-8 saatdan sonra
- C) Saniyələr və ya ən gec 2 saat ərzində
- D) İstənilən vaxt
- E) 24 saat sonra

169) I tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının gec fazası hansı müddətdə meydana çıxır?

- A) 2- saatdan sonra
- B) 48-72 saat sonra
- C) İstənilən vaxt
- D) 24 saat sonra
- E) Saniyələr və ya ən gec 2 saat ərzində

170) Göz ətrafında xroniki venoz durğunluq hesabına hansı simptom yaranır?

- A) Qaşınma
- B) "Allergik eynəklər" gözaltı qaraltı
- C) "Səki daşı" simptomu
- D) Sulanma, yaşarma
- E) Kirpiklərin tökülməsi

171) Aspirin bronxial astmasına aid deyil:

- A) Çoxlu miqdarda irinli bəlgəmin ifrazı
- B) Aspirinə qarşı dozülməzlik
- C) Boğulma tutması

- D) Aspirinə və qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlara qarşı dozülməzlik
- E) Burun polipozu

172) Ağciyərlərin Xronik Obstruktiv Xəstəliyinə nə aid deyil?

- A) Tədrici başlama və uzun müddətli olma
- B) Dəri sınağının mənfi olması
- C) Kəskin başlama, tez inkişaf və qısa müddətli olma
- D) Ağciyər emfizeması və ağciyər ürəyinin daha tez inkişaf etməsi
- E) Anamnezdə uzun müddətli siqaret çəkmənin olması

173) Atopik dermatit zamanı ilkin əlamətlərə hansılar aid deyil?

- A) Qaşınma
- B) Mikrovezikula
- C) Ekssudasiya
- D) Çapıq
- E) Hiperemiya

174) 18-yaşlı bronxial astma xəstəsində bərk baş ağrıları, ürəkbulanma, qusma, və işığa dözülməzlik əmələ gəlib. Baş ağrıları həftədə 1-2 dəfə olur. Müalicədə aşağıdakılardan hansından istifadə etmək olmaz?

- A) Qidanın asta şəkildə qəbulu
- B) Amitriptilin
- C) Propranolol
- D) Naproksen
- E) Verapamil

175) Ağırlaşmamış fəsilli allergik rinit birindən başqa bütün klinik sindromlarla müşayiət olunur?

- A) asqırma paroksizmi
- B) damaq, burun və udlaqda qaşıntı
- C) burnun selikli qişasının qızartısı və boyun limfadeniti
- D) burun yollarından sulu ifrazat
- E) gözlərin artıq yaşarması

176) 34-yaşlı qadın, ağır ilboyu allergik rinit, bir neçə il ərzində ildə 10-15 gün ikincili rinosinusitlər olur. Qadında ev tozuna, Cladosporium, çəmən otların və ambroziyanın

tozcuquna qarşı müsbət dəri sınaqları aşkar edilib. Müxtəlif dərman preparatları yalnız qismən effekt göstərib. Xəstəyə ən uyğun terapevtik tədbiri seçin.

- A) Anti-İgE preparatları (omalizumab)
- B) Antigenin eliminasiyası
- C) Yerli adrenergik aqonist
- D) Səbəbkar antigenlərlə spesifik immunoterapiya
- E) Burun tutulmasını aradan qaldıran antihistamin preparat

177) 10-yaşlı qızda qonşularında olan pişiklə təmasdan sonra rinoreya və burunda qaşınmalar epizodları olur. Xəstəyə ən uyğun terapevtik tədbiri seçin:

- A) Yerli adrenergik aqonist
- B) Antigenin eliminasiyası
- C) Burun tutulmasını aradan qaldıran antihistamin preparat
- D) Səbəbkar antigenlərlə spesifik immunoterapiya
- E) Anti-İgE preparatları (omalizumab)

178) Allergik rinitin diaqnostikasında hansı test ən faydalıdır?

- A) Leykositar formula
- B) Sürətli hiperhəssaslıq dəri testi
- C) Radioallergosorbent test RAST (qanda anticismlərin təyini)
- D) Eozinofillərə boyanan burun ifrazatından yaxma
- E) Qanda İgE-nin təyini

179) Aşağıda saydıqlarımızdan hansı steroid hormonların fəsadı deyil?

- A) Gastroduodenal xoranın kəskinləşməsi
- B) Osteoporoz
- C) Hepatit
- D) İsenko-Kuşinq sindromu
- E) Arterial hipertenziya

180) Övrə və angionevrotik ödemənin müalicəsində hansı üsul istifadə olunmur?

- A)  $\alpha$ -adrenomimetiklər
- B) H1-histamin blokatorlarla müalicə
- C) Səbəbkar faktorların eliminasiyası
- D) Əsas xəstəliklərin müalicəsi
- E) Minimal androgen təsiri olan steroidlər

181) 24-yaşlı xəstə sefaklor (sefalosporin qrupundan antibiotik) qəbul edir. 1 həftədən sonra xəstədə temperaturun yüksəlməsi, məxmərək və qızılcaabənzər səpgilər, hər iki diz oynaqlarında artralgiya, limfa düyünlərinin böyüməsi (generalizə olunmuş) qeyd olunur. Xəstədə ən ehtimal edilən diaqnoz nədir?

- A) Hemorragik vaskulit
- B) Zərdab xəstəliyi
- C) İnfeksiyon mononukleoz
- D) Revmatizm
- E) Limfoqranulematoz

182) 38 yaşlı müntəzəm şəkildə atenolol qəbul edən qadını arı sancıb. 5 dəqiqə ərzində anafilaksiya əlamətləri inkişaf edib. Klinikaya daxil olarkən xəstədə arterial hipotoniya, generalizə edilmiş övrə və stridor qeyd olunur. Xəstəyə adrenalın təyin edilib, amma arterial hipotoniya qalır. Xəstəyə ən uyğun preparat hansıdır?

- A) venadaxili ürək qlikozidləri
- B)  $\beta_2$ -adrenergik aqonist aerosol formasında
- C) adrenalın aerosol formasında
- D) venadaxili aminofillinin yeridilməsi
- E) venadaxili qlukaqon

183) 55-yaşlı kişi, 30 il ərzində gündə 30 siqaret çəkir; qanhayırmaya görə həkimə gəlib. Hər səhər 5-10 ml miqdarda bəlgəmlə öskürək olur. Fizikal və rentgenoloji müayinədə patologiya aşkar olunmadı. Xəstədə qanhayırmanın ən ehtimal edilən səbəbi nədir?

- A) Ağciyər vərəmi
- B) Xroniki bronxit (XOAX xroniki obstruktiv ağciyər xəstəliyi)
- C) Bronxogen karsinoma
- D)  $\text{A}_1$ -antitripsin defisiti
- E) Bronxoektaziya

184) 40-yaşlı özünü həmişə sağlam hiss edən qadında birdən birə döş qəfəsində ağrılar, qızdırma, və tənəffüsün qısalması əmələ gəlib. Qadın siqareti çox çəkir və heç bir dərman qəbul etmir, peroral kontraseptivlərdən başqa. Fizikal müayinədə taxipnoye və temperaturu  $38,3^{\circ}\text{C}$  qeyd olunur; perkussiya, auskultasiya, və döş qəfəsi rentgenoqrafiyası heç bir patologiya aşkar etmir. Ən çox ehtimal edilən diaqnoz:

- A) Atipik pnevmoniya
- B) Traxeobronxit



- C) Ağciyər damarlarının emboliyası
- D) Ağciyər xərçəngi
- E) Bakterial pnevmoniya

185) Atopik dermatitli xəstələrdə quruluq olduqda hansı preparatlardan istifadə etmək lazımdır?

- A) Losyon
- B) Nəmləndirici kremlər
- C) qlükokortikoid tərkibli kremlər
- D) İslatmalar
- E) Məlhəmlər

186) Bronxial astmanın müalicəsində hansı sıra preparatlar ilk yardım vasitələrinə aiddir?

- A) Betta 2 aqonistlər, ipratropium bromid, teofillin preparatları, sistem qlükokortikoidlər
- B) Qısa təsirli betta 2 aqonistlər, ipratropium bromid, kromonlar
- C) Bəlgəmgətiricilər, ipratropium, teofillin qrup preparatlar
- D) Qısa təsirli betta 2 aqonistlər, makrolid antibiotiklər, qlükokortikoidlər
- E) Betta 2 aqonistlər, ipratropium bromid, infuzion terapiya

Dərəcə: 1 Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları" səh.103  
Tarix: 09.12.2015 15:44:15

187) Hansı, inhalə qlükokortikosteroidlərin yerli təsirinə aid deyil

- A) Səsin xırıltılı olması hətta afoniya
- B) Dişlərin kariyesi
- C) Səsin xırıltılı olması
- D) Oral kandidoz
- E) Ağız selikli qişasının kandidozu

Dərəcə: 1 Ədəbiyyat: Prof. Dr.A.Fuat Kalyonçu, "Çocuk ve erişkinde astım ve allerji hastalıkları", 2010, səh. 249  
Tarix: 09.12.2015 15:44:16

188) Aşağıdakılardan hansı dərman allergiyasının inkişafına meyl yaradan faktorlara aid deyil?

- A) Dərmanların verilmə yolu (daha çox dəri altı və v/d istifadə zamanı)
- B) Dərmanlardan istifadə tezliyi
- C) Qəbul edilən dərmanın yüksək molekulyar çəkiyə malik olması
- D) Dərmanların istifadə vaxtı (axşamlar daha çox baş verir)

E) Dərmanın verilmə sıklığı

189) Dərman allergiyasının yaranmasında xəstənin hansı xüsusiyyəti rol oynamır?

- A) Cinsiyyəti (qadınlarda daha çox)
- B) Yanaşı gedən xəstəliklər
- C) Yaş (böyüklərdə daha çox, uşaqlarda az)
- D) Xəstənin bədən ölçüləri
- E) Genetik meyl

190) Dərmana qarşı yaranan hansı klinik əlamət Gell Kumbs təsnifatına görə I tip üzrə inkişaf edir?

- A) Serum xəstəliyi
- B) Anafilaktik şok
- C) Trombositopeniya
- D) Layella sindromu
- E) Anemiya

191) Atopik dermatit xəstəliyinin üçüncü dövründə əsas morfoloji element hansıdır?

- A) Papula
- B) Urtika
- C) Hiperemiya
- D) Lixenifikasiya
- E) Vezikula

192) P.Cell və R.Kumbsa görə atopik dermatit hansı tiplə gedir?

- A) Reagin tiplə
- B) Sitotoksik tiplə
- C) Yüksək həssaslığın stimüləedici tiplə
- D) İmmunkompleks tiplə
- E) Ləng tipli yüksək həssaslıqla

193) Övrə zamanı birincili dəri elementləri itdikdən sonra nə qalır?

- A) Nekroz
- B) Lixenifikasiya
- C) Hiperpiqmentasiya
- D) Hipopiqmentasiya
- E) Dəyişikliklər olmur

194) Allergik Kvinke ödeminin reqressiyasından sonra dəridə nə qalır?

- A) Hipopiqmentasiya
- B) Dərinin atrofiyası
- C) Lixenifikasiya.
- D) Hər hansı bir dəyişiklik olmur
- E) Hiperpiqmentasiya

195) Hansı əlamət qida allergiyasının tipik dəri ifadələrinə xas deyil?

- A) Dəri qızarması
- B) Qızılıcaya bənzər səpkilər
- C) Övrə
- D) Dəri qaşınması
- E) Dərinin quruluğu və atrofiyası

196) Allergik kontakt dermatitin diaqnostikasında hansı testlərdən istifadə olunur?

- A) Skarifikasiya testi
- B) Applikasiya testi
- C) Dəridaxili test
- D) Prick-test
- E) Göstərilən bütün testlər

197) Uşaqlarda ən güclü qida allergeni hansıdır?

- A) Inək südü
- B) Kartof
- C) Pomidor
- D) Kələm
- E) Limon

198) Qida allergiyası daha tez-tez hansı yaşlarda rast gəlinir?

- A) Yaşlı
- B) Cavan
- C) Bütün yaş dövrlərində
- D) Həyatın ilk ayları və illərində
- E) Yetkin

199) Yalançı qida allergiyası əsil qida allergiyasından nə ilə fərqlənir?

- A) Klinik təzahürləri ilə
- B) Reaksiyanı yaradan qida məhsulları ilə
- C) İnkişaf mexanizmləri ilə
- D) Klinik simptomların əmələgəlmə sürəti ilə
- E) Klinik təzahürləri yaradan mediatorlarla

200) Qida allergiyasında spesifik terapiyanın ən effektiv üsulu hansıdır?

- A) Parenteral allergenlərlə spesifik immunterapiya
- B) Natrium kromolitikatın (nalkrom) istifadəsi
- C) Anti İgE anticisimlərin istifadəsi
- D) Peroral allergenlərlə spesifik immunterapiya
- E) Tam eliminasion pəhriz

201) Aspirin bronxial astması olan xəstəyə hansı dərmanı vermək olmaz?

- A) Zafirlukast
- B) qlükokortikosteroidlər
- C) İntal
- D) Montelukast
- E) Teofedrin

202) Aşağıdakılardan hansı anafilaktik şoka aiddir?

- A) Anafilaktik şok zamanı qlükokortikosteroidlər ilkin seçim preparatıdır
- B) Anafilaktik şok sürətli tip allergik reaksiyalara aiddir
- C) Anafilaktik şok zamanı qan zərdabında □-triptazanın normadan artıq yüksəlməsi qeyd olunur
- D) Anafilaktik şok zamanı arterial təzyiqin yüksəlməsi qeyd olunur
- E) İldırımvari anafilaktik şok ən xoşxassəli formadır

203) 44-yaşlı xəstə konservləşdirilmiş balıq yedikdən sonra subfebril hərarət, bədənində qaşınma, övrə əlamətləri, qarında gurultu hissi, diareya olmasından şikayətlənir. Qanın ümumi analizində: eoz-2% təşkil edir; ümumi Ig E miqdarı – norma daxilindədir. Anamnezində xroniki qastroduodenit qeyd olunur, allergik xəstəliklərin olmasını inkar edir. Düşündüyünüz ilkin diaqnoz:

- A) Anafilaktoid reaksiya
- B) Dizenteriya

- C) Xroniki gastroduodenitin kəskinləşməsi
- D) Qida allergiyası
- E) Botulizm

204) Atopik dermatitin müalicəsi zamanı yerli istifadə olunan qlükokortikosteroid preparatlar hansı təsiri göstərmir?

- A) İltihab əleyhinə təsir
- B) İmmunostimulyator təsir
- C) Qaşınma əleyhinə təsir
- D) Antiproliferativ təsir
- E) Antiallergik təsir

205) Bronxial astma fonunda qanda İgE-nin miqdarının artması (> 1000 nq/ml) və proksimal bronxoektazların əmələ gəlməsi hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

- A) Leffler I sindromu
- B) Ekzogen allergik alveolit
- C) Fibrozlaşan alveolit (Xammen-Riç sindromu)
- D) Sarkoidoz
- E) Allergik bronx-ağciyər asperqillozu

206) Anafilaktik şok zamanı xəstəyə hansı düzgün vəziyyət verilməlidir?

- A) Xəstə ayaqüstə durmalıdır
- B) Xəstəyə oturaq vəziyyət verilməli
- C) Xəstə arxası üstə uzanmalı, ayaqları 30° bucaq altında qaldırılmalı
- D) Xəstə hərəkət etməli
- E) Xəstə qarnı üstə uzanmalı, ayaqları 30° bucaq altında qaldırılmalı

207) Ekzogen allergik alveolit kəskin dövrünün müalicəsində ən təsirlisi hansıdır?

- A) İnhaliyasion qlükokortikosteroid
- B) Sistem qlükokortikosteroidlər
- C) Antihistaminlər vena daxilinə
- D) Göbələk əleyhi dərmanlar (İtrakonazol, Amfotericin və s.)
- E) Sadalananların heç birisi

208) Bronxial astma diaqnozunun qoyulması zamanı bronxial obstruksiyanın kəskinliyi və geriye dönməsini qiymətləndirmək üçün seçim üsulu nədir?

- A) Pikfloumetriya
- B) Kompyuter tomoqrafiya
- C) Qanda eozinofil kationik zülalın təyin olunması
- D) Bronxoskopiya
- E) Spirometriya (bronxodilatatorlarla sınaq)

209) Bronxial astma xəstələrinin vəziyyətinə nəzarət etmək üçün nədən istifadə edilir?

- A) Gündəliyin yazılması
- B) Pikfluometriya
- C) Qanda spesifik İgE-nin dəyişməsinə nəzarət
- D) Qanda ümumi İgE-nin səviyyəsinə nəzarət
- E) Ağciyərlərin auskultasiyası

210) Tərkibində təbii salisilatlar olmayan qida hansıdır?

- A) Sadalananların heç birisi
- B) Portağal
- C) Yemiş
- D) Qarağat
- E) Kişmiş

211) Anafilaktik şokun kliniki gedişatının xüsusiyyətindən asılı olaraq neçə klinik formaları var?

- A) 5
- B) 1
- C) 3
- D) 4
- E) 2

Dərəcə: 1 Ədəbiyyat: P.M.Хайтов, Н.И.Ильин национальное руководство  
“Аллергология и иммунология” 2009, səh. 483

Tarix: 09.12.2015 15:44:23

212) Aşağıda göstərilənlərdən hansı AŞ-un klinik formalarına aid deyil?

- A) abortiv
- B) abdominal
- C) hemodinamik
- D) asfiksik
- E) serebral

213) Övrə zamanı dəri əlamətləri hansılardır?

- A) Çapıq
- B) Urtikariya
- C) Qabıqlanma və piqmentasiya
- D) Qabıqlanma
- E) Davamlı piqmentasiya

214) AŞ zamanı ilk seçim preparatı aşağıdakılardan hansıdır?

- A) adrenalin
- B) salbutamol
- C) dimedrol
- D) tavegil
- E) deksametazon

215) Aşağıdakılardan hansı formoterolun farmakoloji xüsusiyyətlərinə aid deyil?

- A) qısamüddətli  $\beta$ 2-adrenomimetiklərə qarşı antaqonistliyin olmaması
- B) təsir müddətinin 12 saat davam etməsi
- C) hiperkaliemiya
- D) terapevtik dozalarda kumulasiyanın olmaması
- E) təsirin qısa müddətdə inkişafı

216) AŞ zamanı uşaqlar və böyüklər üçün adrenalinin birdəfəlik ə/d yeridilmə dozası?

- A) uşaqlar – 0,1 mq/kq; böyüklər – 3 – 5 mq
- B) uşaqlar – 0,01 mq/kq; böyüklər – 0,03-0,05 mq
- C) uşaqlar – 0,03-0,05 mq/kq; böyüklər – 0,3-0,5 mq
- D) uşaqlar – 0,001 mq/kq; böyüklər – 0,03-0,05 mq
- E) uşaqlar – 0,01 mq/kq; böyüklər – 0,3-0,5 mq

Dərəcə: 1 Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, (t.e.d., prof.

L.İ.Allahverdiyevanın redaktəsi ilə) 2010, səh. 198

Tarix: 09.12.2015 15:44:24

217) AŞ zamanı inkişaf edən bronxoobstruktiv sindromu əsas seçim preparatı aradan götürməyibse, aşağıdakılardan hansı istifadə edilə bilər?

- A) salbutamol və ya albuterol
- B) albuterol və ya adrenalin
- C) aminofillin və ya qlükaqon
- D) adrenalin və ya deksametazon

E) prednizolon və ya qlükaqon

218) Aşağıda göstərilən preparatlardan hansılarını qəbul edən şəxslərdə AŞ-un gedişatı daha ağır olur?

- A) AÇF inhibitorları və  $\beta$ -blokatorlar
- B) antibiotiklər
- C) antasid preparatlar
- D)  $\beta$ -blokatorlar və inhalyasion qlükokortikosteroidlər
- E) hipotenziv preparatlar və  $\beta$ -blokatorlar

219) 49-yaşlı qadın xəstə xəstəxanaya aşağıdakı şikayətlər ilə müraciət edib: subfebril hərarət, dəri üzərində bütün bədən boyu qızılcayəbənzər səpkilər, hər iki diz oynaqlarındakı ağrılar. Aparılan müayinə zamanı generalizəolunmuş limfadenopatiya və splenomeqaliya aşkarlandı. Anamnezindən məlum oldu ki, xəstəyə 10 gün öncə it dişləməsinə görə antirabik vaksinasıya aparılıb. Düşündüyünüz ilkin diaqnoz:

- A) Toksik epidermal nekroliz
- B) Trombositopenik purpura
- C) Çoxformalı eksudativ eritema
- D) Leffler I sindromu
- E) Zərdab xəstəliyi

220) Aşağıda göstərilən hansı preparatlar AŞ-un müalicəsində istifadə olunmur?

- A) montelukast
- B) adrenalin
- C) inhalyasion bronxoliklər
- D) fizioloji məhlul
- E) antihistamin preparatlar

221) Layella sindromu üçün nə xarakterikdir?

- A) Epidermal nekrolizin dəri örtüyünün 10%-dən çoxunu təşkil etməsi
- B) Əsas etioloji faktor kimi qurd invazyaları qeyd olunur
- C) Stivens-Conson sindromuna nisbətən daha yüngül keçir
- D) Birincili immunodefisitlərə aiddir
- E) Sadalanların hamısı

222) Stivens-Conson sindromu üçün nə xarakterikdir?



- A) Nikolski simptomunun müsbət olması
- B) Çoxformalı eksudativ eritemaya nisbətən daha yüngül keçir
- C) Birincili immunodefisitlərə aiddir
- D) Sadalanların hamısı
- E) Epidermal nekrolizin dəri örtüyünün 10%-dən azını təşkil etməsi

223) AŞ zamanı hamilə qadınlarda kaval kompressiyanın qarşısını almaq üçün aşağıdakı tədbirlərdən hansının keçirilməsi zəruridir?

- A) ayaqlarını yuxarıya qaldırmaq
- B) xəstəni arxası üstə uzatmaq və ayaqlarını yuxarıya qaldırmaq
- C) sol böyrü üstə uzatmaq
- D) xəstəni otuzdurmaq
- E) xəstəni arxası üstə uzatmaq

224) Atopik dermatit üçün nə xarakter deyil?

- A) xroniki residivverən gediş
- B) dəri elementlərinin yaşa uyğun lokalizasiyasının dəyişməsi
- C) epidermal nekroliz
- D) yanaşı atopik xəstəliyin olması
- E) dəri qaşınması

225) Layella sindromu hansı xəstəliyin ağır formasıdır:

- A) Psoriazın
- B) Toksikodermiyanın
- C) Övrənin
- D) Sklerodermiyanın
- E) Atopik dermatitin

226) Hansı xəstəlikdə Nikolski simptomu müsbətdir?

- A) Kontakt dermatidə
- B) Dermatomiozidə
- C) Neyrodermitdə
- D) Çoxformalı eksudativ eritemada
- E) Toksik epidermal nekrolizdə

227) Cell və Kumba görə allergik reaksiyaların neçə tipi ayırd edilir?

- A) 1

- B) 2
- C) 4
- D) 3
- E) 7

228) Xəstə qadın, 51 yaşında 2 gündür ki davam edən, bədən hərarətinin artması, tənəffəslik, öskürək, başağrıları, əzələ və oynaqlarında olan ağrılardan şikayət edir. Dediyyə görə bu əlamətlər onda evə saxlamaq üçün tutuquşu gətirəndən yarım gün sonra yaranıb. Quşu evdən kənarlaşdırdıqdan sonra xəstənin vəziyyəti bir qədər yaxşılaşıb. Sizin ehtimalınız :

- A) AXOX
- B) bronxektoziya
- C) bronxial astma
- D) ekzogen allergik alveolit
- E) miliar vərəm

229) Aşağıda qeyd edilmiş hansı qrup preparatlar anafilaktoid reaksiyalar törədə bilər?

- A) insulin, asetisalisil turşusu
- B) lateks, beta-laktam həlqəli antibiotiklər
- C) yodtərkibli rentgenkontrast maddələr, qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar
- D) allergen ekstratları, siprofloksasin
- E) dekstranlar, heterogen zərdablar

230) Uzunməsirlə dərman preparatlarından yaranmış anafilaktik şok üçün əsasən hansı klinik gedişat səciyyəvidir?

- A) heç biri
- B) abortiv gediş
- C) kəskin xoşxassəli gediş
- D) kəskin bədxassəli gediş
- E) residivverən və uzanmış gediş

231) Atopik dermatitin kəskinləşməsinə səbəb ola bilən faktorlara nə aid deyil?

- A) stress
- B) allergenlər
- C) bəzi qida məhsulları
- D) havanın kəskin dəyişməsi
- E) mikroorqanizmlər

232) Hamilələrdə BA müalicəsində hansı inhalyasion qlükokortikoid daha etibarlı hesab edilir?

- A) budesonid
- B) mometazon
- C) seretid
- D) flutikazon
- E) triamsinolon

233) Hansı variant övrə qeyri immunoloji mexanizmə malikdir?

- A) övrə sadalananların hamısı
- B) akvagen urtikariya
- C) xolinergik övrə
- D) dermoqrafizm, xolinergik
- E) vibrasion urtikariya

234) Nazokomial pnevmoniya nə deməkdir?

- A) Xəstəxana daxili pnevmoniya
- B) Xəstəxanadan kənar pnevmoniya
- C) İmmun sistemi zədələnmiş pasiyentlərdə pnevmoniya
- D) Aspirasion pnevmoniya
- E) Durğunluq pnevmoniyası

235) Bronxial astmanın patogenevizində hansı amil iştirak etmir?

- A) selik ifrazının çoxalması
- B) larinqospazm
- C) bronxların selikli qişasının ödemi
- D) bronxların spazm
- E) bəlgəmin çətin xaric olması

236) Bronxial astma üçün xarakter deyil.

- A) beta-adrenoblokatorların mənfi təsiri
- B) ekspirator tənəffəslik
- C) stridor tənəffüs
- D) yapışqanlı, az miqdarda çətin ifraz olunan bəlgəm
- E) yayılmış quru vızıldaıcı və fitverici xırıltı

237) Dərinin yaşa uyğun xarakter zədələnməsi, xəstəliyin erkən yaşlarda başlanması, xeylit, periorbital nahiyədə dərinin hiperpiqmentasiyası, qan zərdabında ümumi və spesifik İqE-nin artması hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

- A) E hiperimmunoqlobulinemiya sindromu
- B) Qida allergiyası
- C) Kontakt allergik dermatit
- D) Neyrodermit
- E) Atopik dermatit

238) Bronxial astma:

- A) tənəffüs yollarının xroniki iltihabi xəstəliyidir
- B) ağciyərin birləşdirici toxumasının kəskin zədələnməsidir
- C) boğulma tutması ilə xarakterizə olunan sporadik xəstəlikdir
- D) ağciyərin interstisial toxumasının xroniki xəstəliyidir
- E) tənəffüs yollarının kəskin iltihabi xəstəliyidir

239) Adrenalinə refrakter anafilaksiya zamanı hansı dərman preparatı istifadə olunur?

- A) Aminofillin
- B) Verapamil
- C) Qlükaqon
- D) Furosemid
- E) Prednizolon

240) Bronxial astması olan xəstə hipertoniyadan, aritmiyadan əziyyət çəkirə hansı preparatın verilməsi məqsədə uyğundur?

- A) lizinopril
- B) propranolol
- C) raunatin
- D) bisoprolol
- E) verapamil

241) Atopik dermatitin əsasında immunoloji reaksiyanın hansı növü durur?

- A) T-dən asılı reaksiya;
- B) İmmunokompleks reaksiyaları;
- C) İqE-vasitəli sürətli reaksiya;
- D) Sitotoksik reaksiya;
- E) Autoallergik reaksiyalar

242) Anafilaktik şok zamanı adrenalin bədənin hansı nahiyəsinə yeridilməlidir?

- A) Bud nahiyəsinin aşağı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə ə/d
- B) Bazu nahiyəsinin aşağı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə d/a
- C) Qolun said hissəsinin aşağı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə d/a
- D) Bədənin istənilən nahiyəsinə d/ə, ə/d
- E) Bud nahiyəsinin aşağı 1/3 hissəsinin arxa-yan səthinə ə/d

243) Anafilaktoid reaksiyalar anafilaktik reaksiyalardan nə ilə fərqlənir?

- A) Anafilaktoid reaksiyalarda tosqun hüceyrələr deqranulasiya olmur
- B) Anafilaktoid reaksiyalar övrə ilə təzahür etmir
- C) Anafilaktoid reaksiyalar bronxospazmla təzahür etmir
- D) Anafilaktoid reaksiyalar dərmanın ilk qəbulunda baş verə bilər
- E) Anafilaktoid reaksiyalar Kvinke ödemi ilə təzahür etmir

244) Medikamentoz rinitin əsas müalicəsi

- A) Nazal kortikosteroidlər
- B) Sistem kortikosteroidlər
- C) Kromonlar
- D) Duz məhlulları
- E) Antileykotriyenlər

245) Hipo və anosmiyanın əsas səbəbləri?

- A) Burun çəpərinin ayrılığı
- B) Sinusitlər və burun polipləri
- C) Allergik rinit
- D) Medikamentoz rinit
- E) Vazomotor rinit

246) İkincili soyuqluq övrənin səbəbi aşağıdakılardan hansı ola bilər?

- A) Hipotireoz
- B) Emosional gərginlik
- C) Sinusit
- D) Allergik rinit
- E) Astma

247) "Geterogen astma" konsepsiyası nəyə əsaslanır?

- A) Obstruktiv sindromun komponentlərinin üstünlüyünə
- B) Xəstəliyin ağırlıq dərəcəsinə
- C) Xəstəliyin müxtəlif endo- və fenotiplərinin olmasına
- D) Xəstəliyin patogenetik xüsusiyyətlərinə
- E) Yalnız klinik əlamətlər klasterinə

248) Hava axınının fiksasiyalı məhdudluğu ilə keçən astma nə ilə əlaqəlidir?

- A) Sistemli steroidlərin istifadəsi ilə
- B) Tənəffüs yollarının remodelləşməsi ilə
- C) Tənəffüs yollarında infeksiya mənşəli iltihabi proseslə
- D) Digər allergiya ifadələri ilə
- E) Artıq bədən çəkisi ilə

249) Bronxların hiperreaktivliyi nədir?

- A) İltihabi proses səbəbindən tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyası
- B) Allergik komponentin üstünlüyü
- C) Obstruktiv sindromla əlaqəli fiziki aktivliyin məhdudluğu
- D) I tip allergik reaksiya
- E) Tənəffüs yollarının sağlam şəxslər üçün indifferent olan stimullara qarşı yüksək reaksiyası.

250) Birindən başqa preparatların hamısı astmanın patogenetik (bazisli) müalicəsində istifadə olunur

- A) Kromonlar
- B) Qısa müddətli antixolinergiklər
- C) Leykotrien əleyhinə preparatlar
- D) Sistemli steroidlər
- E) İnhalyasion steroidlər

251) Preparatlardan hansı bronxolitiklər qrupuna aid deyil?

- A) Brikanil
- B) Fenoterol
- C) İndakaterol
- D) Siklesonid
- E) Atrovent

252) AXOX-da bronx-ağciyər sisteminin hansı strukturları patoloji prosesə cəlb olunur?

+

- A) Parenximanın yalnız interstisiyası
- B) Parenxima bütövlüklə
- C) Plevra cəlb olunmaqla ağciyər parenximası
- D) Bronxlar və nəticə olaraq alveollar
- E) Yalnız plevra

253) AXOX-un neçə ağırlıq dərəcəsi var? +

- A) 5
- B) 3
- C) 2
- D) 6
- E) 4

254) AXOX-un önəmli etioloji faktoru hansıdır? +

- A) Peşə zərərli təsirləri
- B) Siqaret tüstüsü
- C) Kəskin pnevmoniya
- D) Hava pollyutantları
- E) KRVİ və Qripp

255) AXOX-un ağciyər komponentlərinə biri aid deyil +

- A) Tənəffüs yollarının iltihabı
- B) Skelet əzələlərinin destruksiyası
- C) Mukosiliar disfunksiya
- D) Tənəffüs yollarının obstruksiyası
- E) Tənəffüs yollarının struktur dəyişiklikləri

256) AXOX-un müalicəsində uzunmüddətli təsirə malik olan  $\beta$ -adrenomimetik hansıdır?

+

- A) Salmeterol
- B) Tiotropium bromid
- C) Ventolin

- D) Doksofillin
- E) İpratropium bromid

257) AXOX-un kəskinləşməsində antibiotiklərin təyininə göstəriş hansıdır? +

- A) Təngnəfəsliyin güclənməsi ilə müşayət olunan ağır dərəcəli AXOX
- B) Purulent bəlgəm və digər iltibabi aktivlik göstəricilərilə müşayət olunan bakterial mənşəli kəskinləşmələr
- C) Əksəriyyətcə emfizematoz fenotipli AXOX-un kəskinləşməsi.
- D) Tez-tez olan kəskinləşmələr zamanı
- E) Qrip infeksiyası fonunda AXOX-un kəskinləşməsi.

258) AXOX-un kəskinləşməsi zamanı hansı antibakterial preparatların istifadəsi məqsədə uyğundur? +

- A) Klassik ftorxinolonlar, nitrofuranlar
- B) Sadə aminopenisillinlər, 15-üzvlü makrolidlər
- C) β-laktam sıralı aminopenisillinlər, respirator ftorxinolonlar
- D) Makrolidlər, ftorxinolonlar, amoksisillin/klavulanat
- E) I-ci nəsə sefalosporinlər, tetrasiklinlər

259) AXOX-un müalicəsində istifadəsi tövsiyyə olunmayan antibakterial dərmanlara aid deyil? +

- A) I nəsə sefalosporinlər (sefazolin)
- B) Aminoqlikozidlər (gentamisin)
- C) Ko-trimoksazol (Biseptol)
- D) Aminopenisillinlər (ampisillin per os)
- E) Respirator ftorxinolonlar (tavanik)

260) KRVI-nın klinik sindromlarına biri aid deyil

- A) Limfadenopatik
- B) Allergik
- C) İntoksikasiya
- D) Obstruktiv
- E) Kataral

261) Pnevmoniyanın diaqnostikasında mütləq aparılan müayinələrə hansı aid deyil?

- A) Qanın biokimyəvi göstəricilərinin təyini



- B) Bəlğəmin ümumi və bakterioloji müayinəsi
- C) Fibrobronxoskopik müayinə
- D) Rentgenoloji müayinələr (2 proeksiyada R-şəkil)
- E) Sidiyin ümumi müayinəsi

262) M. pnevmoniya və Cl. Pnevmoniya mənşəli atipik pnevmoniyaların səciyyəvi xüsusiyyətlərinə biri aid deyil

- A) Yuxarı tənəffüs yollarının zədələnməsi əlamətləri
- B) Tədricən başlanma
- C) Bəlğəmli öskürək
- D) Mialgiya, artralgiya
- E) Qeyri-produktiv öskürək.

263) Bir neçə həftə davam edən qeyri-produktiv öskürək, progressivləşən tənənfəslik, temperaturun artması(subfebril), PaO<sub>2</sub> azalması və ikitərəfli interstisial infiltratlarla keçən iltihabi proses hansı pnevmoniya üçün daha səciyyəvidir?

- A) Legionella pnevmoniyası
- B) Aspirasion pnevmoniya
- C) Streptokokk pnevmoniyası
- D) Ocaqlı pnevmoniya
- E) Pnevmosist pnevmoniyası

264) Ağır və fəsadlarla keçən pnevmoniyanın müalicəsində taktikanın hansı az əhəmiyyətli?

- A) Bronxolitik terapiya
- B) Dezintoksikasion terapiya
- C) Disproteinemiyanın korreksiyası
- D) Antioksidant terapiya
- E) Mikrosirkulyasiyanın korreksiyası

265) Bəlğəmgətirici preparatların sırasında bəlğəmin strukurundakı disulfid birləşmələri parçalayan preparat hansıdır? +

- A) Fluimusil
- B) S-karboksimetilsistein
- C) Biyan kökünün siropu
- D) Ambroksol
- E) Mukaltin

266) Bronxial astmanın qlükokortikoidlərlə sistem müalicəsinin ağırlaşmalarına aid deyil:

- A) Arterial hipertenziya
- B) Osteoporoz
- C) Hipotoniya
- D) Böyrəküstü vəzin disfunksiyası
- E) Hiperqlikemiya

267) Ağciyər emfizemasına səciyyəvidir:

- A) Zəifləşmiş vezikulyar tənəffüs
- B) Vezikulyar tənəffüs
- C) Bronxial tənəffüs
- D) Sərt tənəffüs
- E) Güclənmiş vezikulyar tənəffüs

268) Bronxial astmada istifadə olunmur:

- A) Xolinolitiklər
- B) Metilksantinlər
- C)  $\beta$ 2-aqonistlər
- D)  $\beta$ 2-adrenoblokatorlar
- E) İnhalyasion qlükokortikosteroidlər

269) Xəstəxanadan kənar pnevmoniya diaqnozunun verifikasiyasına hansı kliniki əlamət aid deyil:

- A) Leykositoz  $10 \times 10^9/l$
- B) Amforik tənəffüs
- C) Xəstəliyin əvvəlində kəskin əmələ gələn qızdırma ( $>38.0^\circ C$ )
- D) Bəlgəmli öskürək
- E) Fizikal əlamətlər (krepitasiya və/yaxud kiçik qabarcıqlı xırıltılar, bronxial tənəffüs, perkutor səsin qısalması)

270) Nozokomial pnevmoniyanın risk amillərindən deyil:

- A) Alkoqolizm
- B) Koma
- C) Tütünçəkmə
- D) Dislipidemiya
- E) Metabolik asidoz

271) Nozokomial pnevmoniyanın tibbi manipulyasiyalarla bağlı risk amillərindən deyil:

- A) Nazoqastral zondun istifadəsi
- B) Uzunmüddətli hospitalizasiya
- C) Damardaxili kateterlərin istifadəsi
- D) Endotraxeal intubasiya
- E) Şəkərli diabet

272) Bronxektaziya xəstəliyinin ən effektiv qeyri-medikamentoz müalicə metodudur:

- A) Postural drenaj
- B) Tənəffüs gimnastikası
- C) Oksigenterapiya
- D) Plazmaferez
- E) Döş qəfəsinin massajı

273) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyasının risk amillərindən deyil: +

- A) Onkoloji xəstəliklər
- B) Dehidratasiya
- C) Anamnezdə dərin venaların trombozu
- D) Osteoporoz
- E) Cərrahi müdaxilə

274) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyasının kliniki təzahürlərindən deyil:

- A) Təngnəfəslik
- B) Taxikardiya və ritm pozğunluğu
- C) Döş qəfəsində ağrı
- D) Hipotermiya
- E) Öskürək

275) Obliterəedici bronxiolitinin kardinal əlaməti hansıdır?

- A) Az produktiv öskürək
- B) Krepitasiya
- C) Diffuz isti sianoz
- D) Proqressivləşən təngnəfəslik
- E) Subfebril hərarət

276) Qısatəsirli  $\beta$ -2 aqonistinə hansı preparat aiddir?

- A) Salbutamol
- B) Salmeterol
- C) İntal
- D) İzadrin
- E) Atrovent

277) Aşağıdakılardan hansı aerosolun tərkibində M-xolinolitik mövcuddur?

- A) Berodual
- B) Pulmikort
- C) Ventolin
- D) Bekotidi
- E) Ditek

278) Xəstəxanadankənar pnevmoniyaların ən klinik i həmiyyətli törədici hansıdır? +

- A) Stafilokokk
- B) Klebsiyella
- C) Pnevkokk
- D) Haemophilus influenzae
- E) Legionella

279) Hansı dərman preparatı inqalyasion kortikosteroidə aid deyil? +

- A) Budesonid
- B) Triamsinalon axetimid
- C) Beklometazon- dipropionat
- D) Flutikazon propionat
- E) Salbutamol

280) Antileykotriyen dərman preparatlarına hansı aiddir?

- A) Budesonid
- B) Tiotropium bromid
- C) Formoterol
- D) Montelukast
- E) Omalizumab

281) Bronxial astmanın bazis terapiyasında hansı qrup preparatlar istifadə olunmur?

- A) Xolinolitiklər
- B) İnhalasyon qlükokortikosteroidlər
- C) Antileykotriyenlər
- D)  $\beta$ 2 aqonistlər
- E) Antibiotiklər

282) Hansı dərman preparatı uzunmüddətli  $\beta$ 2 aqonistinə aiddir?

- A) Salbutamol
- B) Ketotifen
- C) Terbutalin
- D) Salmeterol
- E) İpratropium bromid

283) Hansı preparat bronxospastik təsir göstərmir?

- A) Prostaqlandinlər
- B) Atenolol
- C) Histamin
- D) Prednizolon
- E) Leykotriyenlər

284) Atipik pnevmoniyanın törədiciləri hansılardır?

- A) Xlamidiya, legionella
- B) Pnevkokokk, legionella
- C) Pnevkokokk, stafilokokk
- D) Pnevkokokk, mikoplazma
- E) Xlamidiya, hemofil çöp

285) Pnevmoniyanın həyat üçün təhlükəli ağırlaşması hansıdır?

- A) Ekssudativ plevrit
- B) Perikardit.
- C) Miokardit
- D) İnfeksion-toksiki şok
- E) Ağciyərin absesi

286) Vezikulyar tənəffüs nədir və harada eşidilir?

- A) Traxeya üzərində eşidilən tənəffüsdür

- B) Böyük bronxlar üzərində eşidilən tənəffüsdür
- C) Laringotraxeal tənəffüsdür
- D) Ağciyər toxuması üzərində eşidilən alveolyar tənəffüsdür
- E) Qırtlaq üzərində eşidilən tənəffüsdür

287) Əlavə tənəffüs küyü olan krepitasiya harada əmələ gəlir?

- A) Traxeya və bronxlarda
- B) Qırtlaqda
- C) Alveollarda
- D) Traxeyada
- E) Bronxlarda

288) Plevral punksiya əsasən hansı nahiyədən edilir?

- A) Arxa qoltuq altı xətt üzrə 6-cı qabırğa arası sahədən
- B) Arxa qoltuq altı xətt üzrə 7 yaxud 8-ci qabırğa arası sahədən
- C) Arxa qoltuq altı xətt üzrə 9-cu qabırğa arası sahədən
- D) Arxa qoltuq altı xətt üzrə 5-ci qabırğa arası sahədən
- E) Orta qoltuq altı xətt üzrə 7 yaxud 8-ci qabırğa arası sahədən

289) Bronxial astma tutması zamanı aşağıdakılardan hansının istifadəsi tövsiyyə olunur?

- A) Antibiotiklər
- B) Uzun müddətli təsirə malik  $\beta_2$  aqonistlər
- C) Mukolitiklər
- D) Qısa təsirli inhalyasion  $\beta_2$  aqonistlər
- E) Sedativ preparatlar

290) Bronxial astma tutması zamanı aşağıdakılardan hansının istifadəsi tövsiyyə olunur?

- A) Antibiotiklər
- B) Salbutamol
- C) Adrenalin
- D) Sedativ preparatlar
- E) Formoterol

291) Metilksantinlərə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Teofillin

- B) Flutikazon
- C) Budesonid
- D) Montelukast
- E) Omalizumab

292) Antileykotrien preparatlarına aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Montelukast
- B) Metilprednizolon
- C) Na kromolin
- D) Budesonid
- E) Flutikazon

293) Aşağıdaki  $\beta_2$  aqonistlərdən hansı uzun müddətli təsire malikdir?

- A) Terbutalin
- B) Fenoterol
- C) Salbutamol
- D) Levalbuterol
- E) Salmeterol

294) Antixolinergik preparatlara aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Formoterol
- B) Aminofillin
- C) Hidrokortizon
- D) Salbutamol
- E) İpratropium bromid

295) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə edilən inhalyasion qlükokortikoidlərə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Natri kromolin
- B) Fenoterol
- C) Beklometazon
- D) Formoterol
- E) Salmeterol

296) Dispnoe nədir? +

- A) Artmış metabolizmi təmin etmək üçün ventilyasiyanın çoxalması

- B) Sürətli tənəffüs
- C) Ventilyasiyanın artması ilə sürətli tənəffüs
- D) Ağırlaşmış sürətli tənəffüs
- E) Çətinləşmiş tənəffüs

297) Kəskin öskürəyin davamı nə qədərdir? +

- A) 3 aydan az
- B) 1-2 ay
- C) 6-8 həftə
- D) 3 həftəyə qədər
- E) 4-5həftə

298) Xroniki öskürəyin davamı nə qədərdir?

- A) 3 gün
- B) 1-2 həftə
- C) 8 həftədən çox
- D) 4 həftə
- E) 24 saatdan çox

299) Tənəffüs çatışmazlığının diaqnostikasında əsas üsul hansıdır?

- A) Arterial qanın qaz tərkibinin təyini
- B) EKQ
- C) Stress testlər
- D) Qanda Fe təyini
- E) Qanda hemoqlobinin təyini

300) Taxipnoe nədir?

- A) Sürətli tənəffüs
- B) Çətinləşmiş tənəffüs
- C) Ağırlaşmış tənəffüs
- D) Artmış metabolizmi təmin etmək üçün ventilyasiyanın çoxalması
- E) Ventilyasiyanın artması ilə çətinləşmiş tənəffüs

301) Ağciyər arteriyasının tromboemبولiyası zamanı trombun əsas mənbəyi haradır? +

- A) Ürəyin sol boşluqları
- B) Ürəyin sağ və sol boşluqları



- C) Yuxarı ətraflrain damarları
- D) Aşağı ətraflrain damarları
- E) Böyük arteriyalar

302) Ağciyər arteriyasının massiv tromboemبولiyası zamanı damar yatağının neçə faizi tutulmuş olur? +

- A) 25%
- B) 10-20%
- C) 20%
- D) 60%-dan yuxarı
- E) 20-30%

303) Ağciyər arteriyasının tromboemبولiyası zamanı əsas klinik simptomlar hansılardır? +

- A) Döş qəfəsində fiziki gərginlikdə yaranan qısamüddətli yanğı hisii
- B) Döş qəfəsində emosional gərginliklə əlaqədar ağrı
- C) Təngnəfəslik, döş qəfəsində ağrı
- D) Bradikardiya
- E) Bədən hərərətinin kəskin qalxması

304) Ağciyər arteriyasının tromboemبولiyası zamanı antikoagulyantların ən effektiv təyin rejimi hansıdır? +

- A) Parenteral sonra antiaqreqantlar
- B) Yalnız parenteral
- C) Parenteral və peroral eyni gündə başlamaq
- D) Antikoagulyantlar təyin olunmur
- E) Yalnız peroral

305) Ağciyər arteriyasının tromboemبولiyası zamanı ürəyin əsasən hansı hissəsinin disfunksiyası qeyd olunur?

- A) Sol qulaqcıq
- B) Sol mədəcik
- C) Sol boşluqlar
- D) Sağ boşluqlar
- E) Hər iki qulaqcıq

306) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyası zamanı istifadə olunan yeni oral antikoaglyant hansıdır?

- A) Fondaparinux
- B) Rivaroksaban
- C) Heparin
- D) Klopidoqrel
- E) Aspirin

307) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyası zamanı sağ mədəciyin disfunksiyasını təyin etmək üçün hansı müayinə üsulu tövsiyə olunur?

- A) Ağciyərlərin ssintiqrafiyası
- B) Qanda D-dimerin təyini
- C) Doppler-exokardioqrafiya
- D) Rentgen müayinə
- E) EKQ

308) Xroniki tənəffüs çatışmazlığı nəticəsində ürək-damar sistemində ən çox inkişaf edən ağırlaşma hansıdır?

- A) Sağ mədəciyin hipertrofiya və yüklənməsi
- B) Arterial hipotenziya
- C) Hipertrofik kardiomiopatiya
- D) Arterial hipertenziya
- E) Dislipidemiya

309) Ağciyər ürəyinin xarakter rentgenoloji əlaməti hansıdır?

- A) Sol mədəcik hesabına ürəyin sola genişlənməsi
- B) Ağciyərlərdə patoloji kölgəliklərin aşkar olunması
- C) Ağciyərlərdə ocaqlı dəyişikliklərin aşkar olunması
- D) Sol qulaqcıq hesabına ürəyin sola genişlənməsi
- E) Sağ kameralar hesabına ürəyin sağa genişlənməsi

310) Ağciyər hipertenziyası zamanı ağciyər arteriyasında orta təzyiq neçədir?

- A) 25 mmHg-dan az
- B) 10 mmHg
- C) 10-15 mmHg
- D) 15-20 mmHg
- E) 25 mmHg-dan çox

311) Xırda bronxların spazmı zamanı hansı növ təngnəfəslik qeyd olunur?

- A) Stridoroz tənəffüs
- B) Ekspirator təngnəfəslik
- C) Çeyn-Stoks tənəffüsü
- D) İspirator təngnəfəslik
- E) Kussmaul tənəffüsü

312) Hidrotoraks zamanı hansı perkutor səs qeyd olunur?

- A) Qutu səsi
- B) Küt və ya kütləşmiş
- C) Timpanik
- D) Kütləşmiş timpanitlə
- E) Aydın

313) Ekksudativ plevrit və ya hidrotoraks zamanı hansı növ təngnəfəslik qeyd olunur?

- A) İspirator təngnəfəslik
- B) Stridoroz tənəffüs
- C) Ekspirator tənəffüs
- D) Çeyn-Stoks tənəffüsü
- E) Kussmaul tənəffüsü

314) Ekksudativ plevrit və ya hidrotoraks zamanı ağciyərlərin auskultasiyası zamanı nə eşidilir? +

- A) Amforik tənəffüs
- B) Qarışıq bronxovezikulya tənəffüs
- C) Bronxizl tənəffüs
- D) Sərt tənəffüs
- E) Zəifləmiş vezikulyar tənəffüs

315) Bronxla əlaqəsi olan nazik divarlı boşluq zamanı hansı tənəffüs küyü eşidilir?

- A) Sərt tənəffüs
- B) Bronxial tənəffüs
- C) Zəifləmiş tənəffüs
- D) Amforik tənəffüs
- E) Qarışıq bronxovezikulyar tənəffüs

316) Hansı təzyiq sistolik arterial təzyiq (SAT) adlanır?

- A) Sistolik arterial təzyiqlə nəbz təzyiqi arasındakı fərq
- B) Ürəyin diastolası zamanı arteriyalardakı minimal təzyiq
- C) Sistolik və diastolik arterial təzyiqlər arasındakı fərq
- D) 1/3 nəbz təzyiqi və diastolic təzyiqin cəmi
- E) Sol mədəciyin sistolası zamanı arterial sistemdə yaratdığı maksimal təzyiq

317) Lənq kalsium kanalları blokatorlarına (kalsium antaqonistləri) hansılar aiddir? +

- A) Trimekain, meksiletin, lizinopril
- B) Nitop, xinidin, xlorgeksidin
- C) Diltiazem, verapamil, nifedipin
- D) İbutilid, allopinin, atropin
- E) Nibentan, etasizin, fenobarbital

318) Hansı ritm pozğunluğunda amiodaron istifadə əks göstərişdir?

- A) sinus taxikardiyası
- B) sinus aritmiyası
- C) sinus düyününün zəifliyi
- D) mədəcik ekstrasistoliyası
- E) paroksizmal taxikardiya

319) Amiodaronun təyini hansı pozğunluqlarda əks göstəriş deyil?

- A) Miokarditlərdə yaranan həyat üçün təhlükəli mədəcik aritmiyalarında
- B) Xroniki ürək çatışmazlığının III - IV funksional sinfində (NYHA - NyuYorkÜrəkAssosiasiyası)
- C) Sinus düyününün zəifliyi sindromunda
- D) II dərəcə atrioventrikulyar blokadada
- E) Kardioqen şok və kollapsda

320) Ürək qlikoizidlərinin göstərdiyi effektlərə aid deyil?

- A) ürəyin yığılma gücünün çoxalması
- B) ürək yığılmalarının sayının azalması
- C) keçiriciliyin ləngidilməsi
- D) oyanıqlığın güclənməsi
- E) keçiriciliyi artırması

321) Mədəciklərin sistolası zamanı nə baş verir? +

- A) Sol mədəcikdə mədəcikdaxili təzyiq artır, sağ mədəcikdə enir
- B) Hər iki mədəcikdə mədəcikdaxili təzyiq enir
- C) Hər iki qulaqcıqda qulaqcıqdaxili təzyiq enir
- D) Hər iki mədəcikdə mədəcikdaxili təzyiq artır
- E) Hər iki qulaqcıqda qulaqcıqdaxili təzyiq artır

322) Renin - anqiotenzin - aldosteron sistemində (RAAS) hansı maddə aid deyil? +

- A) Serotonin
- B) Angiotenzinçevrici ferment
- C) Renin
- D) Anqiotenzinogen
- E) Anqiotenzin - II

323) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorunun daha çox klinik əhəmiyyət kəsb edən əlavə təsirlərinə hansı dəyişiklik aid deyil? +

- A) Qırtlağın angionevrotik ödemi
- B) Quru öskürək
- C) Hiperkaliemiya
- D) Hiperproteinemiya
- E) Arterial hipotenziya

324)  $\beta$  – adrenoblokatorların antianginal effekti yaradan yollara aid deyil? +

- A) ürək döyüntülərinin sayını azaltmaq
- B) atretial təzyiqi endirmək
- C) kollateral qan axınını zəiflətmək
- D) işemiyaya uğrayan kardiomyositlərdə kalsiumun toplanmasını azaltmaq
- E) antiaqreqasiya effekti

325) Hansı preparat kalsium antaqonistlərinə aiddir?

- A) Diltiazem
- B) Nebivolol
- C) Enalapril
- D) Dipiridamol
- E) Metoprolol

326) Hipertrofik kardiomiopatiyanın diaqnostikasında hansı müayinə üsulu daha əhəmiyyətlidir?

- A) Fonokardioqrafiya
- B) Elektrokardioqrafiya
- C) Exokardioqrafiya
- D) Döş qəfəsinin R-qrafiyası
- E) Sfiqmoqrafiya

327) Exokardioqrafik müayinə zamanı hipertrofik kardiomiopatiyalı xəstələrdə sol mədəcik boşluğunun ölçüsü adətən necə dəyişir?

- A) Kiçilir
- B) Böyüyür
- C) Dəyişilmir
- D) Yalnız xəstəliyin terminə imərhələsində kiçilir
- E) Əhəmiyyətli şəkildə böyüyür

328) Hipertrofik kardiomiopatiyanın klinik mənzərəsinə hansı aid deyil?

- A) EKQ-də sol mədəciyin hipertrofiyasının əlamətləri
- B) Baş gicəllənmələr, bayılmaıar
- C) Təngnəfəslik və döş qəfəsində ağrılar
- D) Xroniki böyrək çatmazlığının kəskinləşməsi
- E) Ürək ritminin pozulması

329) Mitral qapaq çatışmazlığının kliniki əlamətlərinə hansı aiddir?

- A) Zirvədə I tonun güclənməsi
- B) Zirvədə I tonun zəifləməsi və zirvədə sistolik küy
- C) Zirvədə diastolik küy
- D) "Bildirçin" ritmi
- E) Mitral qapağın açılma tonu

330) Mitral stenozun kliniki əlamətlərinə hansı aiddir ? +

- A) Fiziki gərginlik zamanı təngnəfəslik, diastolik küy, qanhayırma
- B) Boyun nahiyəsində güclənmiş pulsasiya
- C) Stenokardiya
- D) Güclənmiş nəbz
- E) Başgicəllənmə və bayılma

331) Mitral stenoz zaman iürəyin auskultasiyasının nəticələri:

- A) Zəif I ton
- B) Güclənmiş I ton, zirvədə diastolic küy
- C) Flintin diastolik küyü
- D) Aorta nöqtəsində sistolik küy
- E) Zirvədə sistolik küy

332) Mitral stenoz ən çox hansı xəstəliyin nəticəsidir?

- A) İnfeksion endokardit
- B) Revmatik qızdırma
- C) Ateroskleroz
- D) Sistemli qurd eşənəyi
- E) Revmatoid artrit

333) Hansı halda fiziki yük sınağının diaqnostik əhəmiyyəti yoxdur? +

- A) Dilatasion kardiomiopatiyanın diaqnostikasında
- B) Kardiostimulyator qoyulan xəstələrdə gizli ritm pozğunluqlarını aşkarlamaq məqsədi ilə
- C) sağlam insanlarda fiziki yükə tolerantlığı müəyyən etmək üçün
- D) risk faktorları olan (siqaret çəkmə, hiperxolesterinemiya, arterial hipertenziya) asimptomsuz pasientlərdə ÜİX erkən aşkarlamaq
- E) Stenokardiya əlamətləri olan xəstələrdə funksional sinifi mü.əyyən etmək

334) Kəskin koronar sindrom diaqnozunu hansı instrumental müayinə metodu əsasında müəyyənlişdirilir?

- A) Fono KQ
- B) Kompyuter tomoqrafiya
- C) Exo KQ
- D) Maqni trezonans
- E) EKQ

335) "Pişik mırıltısı" hansı ürək qüsuru üçün xarakterdir?

- A) Trikuspidal çatışmazlıq

- B) Mitral çatışmazlıq
- C) Aortal çatışmazlıq
- D) Pulmonar çatışmazlıq
- E) Mitral stenoz

336) Botkin-Erb nöqtəsində ürəyin hansı qapağına qulaq asılır?

- A) Trikuspidal qapağa
- B) Mitral qapağa
- C) Pulmonar qapağa
- D) Heç birinə
- E) Aortal qapağa

337) Amlodipin hansı qrup kalsi kanal blokatorlarına aiddir?

- A) Benzotiazepin qrup
- B) Dihidropiridin qrup
- C) Selektiv alfa -1 adrenoblokatorlar
- D) İmidazolin reseptorların aqonisti
- E) Fenilalkilamin qrup

338) Aşağıdakılardan hansı antiaqreqantlara aid deyil?

- A) Tienopiridin törəmələri
- B) Dipiridamol
- C) Asetilsalisil turşusu
- D) K vitamin antaqonisti
- E) IIb/IIIa qlikoproteinlərinin blokatorları

339) Propafenon hansı qrup antiaritmik preparatlara aiddir?

- A) I A
- B) I C
- C) I B
- D) IV
- E) II

340) Aşağıdakılardan hansı qeyri-stabil stenokardiyaya aid deyil? +

- A) Revaskulyarizasiya əməliyyatından sonra əmələ gələn stenokardiya
- B) Proqressivləşən gərginlik stenokardiyası



- C) Sakitlik stenokardiyası
- D) Sabit gerginlik stenokardiyası
- E) İlk dəfə əmələ gələn stenokardiya

341) Miokard infarktına səbəb ola bilən aşağıdakı hansı patologiya koronar aterosklerozla əlaqəli deyil?

- A) Autoimmun koronariit
- B) Proqressivləşən gerginlik stenokardiyası
- C) Hiperlipidemiya
- D) Sabit gerginlik stenokardiyası
- E) İlk dəfə əmələ gələn gerginlik stenokardiyası

342) Sinus ritimli diastolik ürək çatışmazlığında aşağıdakı preparatlardan hansının istifadəsi məsləhət görülmür?

- A) Angiotenzin II reseptorların blokatorları
- B) Angiotenzin çevirici fermentinin inhibitorları
- C) Mineralokortikoid reseptorların antaqonistləri
- D) Ürək qlikozidləri
- E)  $\beta$ -adrenoblokatorlar

343) Sadalananlardan hansı əsas antihipertenziv dərman qrupuna aid deyil?

- A) Tiazid diuretikləri
- B) Kalsium kanalı blokatorları
- C) Beta-adrenoblokatorlar
- D) İmidazolin reseptorlarının aqonistləri
- E) Angiotenzin II reseptorlarının blokatorları

344) Aşağıdakılardan hansı birinci tip hipertonik kriz (hypertensive emergensy) kimi qiymətləndirilməlidir?

- A) sistolik AT səviyyəsi  $\geq 200$  mm c. süt. çox olan zaman, başgicəllənmə, taxikardiya
- B) sistolik AT səviyyəsi  $\geq 180$  c. süt. və baş gicəllənmə olarsa
- C) AT səviyyəsi  $\geq 180/120$  mm c. süt. olan xəstədə kəskin sol mədəcik çatışmazlığı baş veribsə
- D) AT səviyyəsi  $\geq 280/130$  mm c. süt. olduğu halda
- E) diastolic AT səviyyəsi  $\geq 130$  c. süt. və öyümə, qusma olarsa

345) Rezistent arterial hipertenziyanın təyininə sadalananlardan hansı daha uyğun gəlir?

- A) Biri tiazid diuretik olmaqla 3 antihipertenziv dərmanın optimal dozası ilə müalicə fonunda AT səviyyəsi  $\geq 130/80$  mm c. süt. çatdırıla bilmədiyi vəziyyət. Bu şərtlə ki xəstə həyat tərzinin dəyişdirilməsi tədbirlərinə və müalicə rejiminə riayət edir
- B) 3 antihipertenziv dərmanın müalicəsi fonunda AT səviyyəsi  $\geq 140/90$  mm c. süt. olarsa
- C) Biri tiazid diuretik olmaqla 3 antihipertenziv dərmanın optimal dozası ilə müalicə fonunda AT səviyyəsi  $\leq 140/90$  mm c. süt. olduğu halda xəstədə miokard infarktı kimi fəsad olarsa
- D) 2 antihipertenziv dərmanla müalicə fonunda AT səviyyəsi  $\geq 140/90$  mm c. süt. olarsa
- E) Biri tiazid diuretik olmaqla 2 antihipertenziv dərmanın optimal dozası ilə müalicə fonunda AT səviyyəsi  $\geq 140/90$  mm c. süt. olarsa

346) Arterial hipertenziya və tip2 şəkərli diabet olan xəstədə heç bir ağırlaşma yoxdursa seçim antihipertenziv dərman sinfi hansıdır?

- A) Kalsium antaqonistləri və angotenzin çevirici fermentin inhibitorları
- B) Yalnız beta-adrenoblokatorlar
- C) Yalnız angotenzin çevirici fermentin inhibitorları
- D) Əsas antihipertenziv dərman sinfinin hər biri (beta-adrenoblokatorlar, kalsium antaqonistləri, tiazid diuretikləri, angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları, angiotenzin II reseptorlarının blokatorları)
- E) Yalnız angiotenzin II reseptorlarının blokatorları

347) Arterial hipertenziya və tip2 şəkərli diabet olan xəstədə mikroalbuminuriya varsa seçim antihipertenziv dərman sinfi hansıdır?

- A) Beta-adrenoblokatorlar
- B) Kalsium antaqonistləri
- C) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları
- D) Tiazid diuretikləri
- E) Sartanlar

348) Təcrid olunmuş sistolik arterial hipertenziyalı xəstələrdə seçim antihipertenziv dərman sinfi hansıdır?+

- A) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları yüksək dozada
- B) Tiazid diuretikləri kiçik dozalarda
- C) Beta-adrenoblokatorlar
- D) Vazodilatatorlar və beta-blokatorlar
- E) Angiotenzin II reseptorlarının blokatorları

349) Hamiləlik zamanı hansı antihipertenziv dərman sinfi mütləq əks göstərişdir?

- A) Beta-adrenoblokatorlar
- B) Metildopa
- C) Tiazid diuretikləri
- D) Kalsium antaqonisləri
- E) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları və angiotenzin II reseptorlarının blokatorları

350) Hamiləlik zamanı hansı antihipertenziv dərman əsas seçim preparatıdır?

- A) Tiazid diuretikləri
- B) Angiotenzin II reseptorlarının blokatorları
- C) Metildopa
- D) Beta-adrenoblokatorlar
- E) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları

351) Atım fraksiyası azalmış hipertenzialı xəstələrdə birinci xətt antihipertenziv dərmanlara hansılar aiddir?

- A) Kalsium antaqonistləri
- B) Vazodilatatorlar
- C) Tiazid diuretikləri
- D) beta-adrenoblokatorlar
- E) AÇF inhibitorları

352) Sabit ÜİX olan hipertenzialı xəstələrdə birinci xətt antihipertenziv dərmanlara hansılar aiddir?

- A) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları
- B) Beta-adrenoblokatorlar
- C) AÇF inhibitorları və ya ARB, beta-adrenoblokatorlar, kalsium antaqonistləri
- D) Reninin bir başa inhibitorları
- E) Tiazid diuretikləri

353) Hipertonik krizin klinik əlamətlərinə hansı aid deyil? +

- A) baş ağrısı və başgicəllənmə
- B) AT səviyyəsinin fərdi yüksəlməsi
- C) taxikardiya
- D) ürəkbulanma, qusma
- E) ishal və ya qəbizlik

354) Hipertonik kriz zamanı AT idarə olunmayan halda hansı vəziyyətlərin inkişafı qeyd oluna bilər ? +

- A) İnsult
- B) Hamısı
- C) ürəyin işemik xəstəliyi
- D) Ağciyər ödemi
- E) Subaraxnoidal qansızma

355) Hipertonik krizin hansı vəziyyətində ilgək diuretiklərinin təyinatı əsas göstərişdir?

- A) Kəskin miokard infarktı
- B) Eklampsiya
- C) Ağciyər ödemi
- D) Aortanın laylanan anevrizması
- E) Hipertenziv ensefalopatiya

356) Ağırlaşmış hipertonik kriz zamanı preparatların qədulu hansı üsul ilə tövsiyyə olunmur?

- A) Venadaxili ilk 1-2 saat ərzində 15-25% endirmək
- B) Venadaxili damcı üsulu monitorla təzyiqli nəzarət edərək
- C) Venadaxili yavaş
- D) Venadaxili 160-150 mm c.s. az olamamalı
- E) Peroral

357) Ağırlaşmış hipertonik kriz zamanı arterial təzyiq hansı müddətə ilk olaraq endirilməlidir?

- A) 1-2 saat ərzində
- B) 10 saat ərzində
- C) 1 saat ərzində
- D) 6 saat ərzində
- E) 1 sutka ərzində

358) Hipertonik krizlərin hansı vəziyyətlərdə beta-adrenoblokatorların təyini əks göstərişdir?

- A) Hamısı
- B) Cavan yaş

- C) Ağciyər ödemi
- D) Hiperkinetik tip (taxikardiya)
- E) Vegetativ əlamətlər

359) Hansı aşağıda sadalanan əlamətlər kəskin perikardit zamanı qeyd olunur?

- A) Perikard boşluğunda maye
- B) Perikardın sürtülmə küyü
- C) EKQ – da ST segmentinin qalxması
- D) Döş nahiyəsində ağrı
- E) Hamısı

360) Hansı aşağıda sadalanan testlər miokard infaktının erkən diaqnostikasında istifadə olunur?

- A) Troponin testi
- B) Heç biri
- C) Hamısı
- D) Mioqlobin testi
- E) Kreatinkinaza (KN-MB) testi

361) Konstriktiv perikardit zamanı hansı hemodinamik dəyişikliklər qeyd olunur? +

- A) Mədəciklərin dolmasının pozulması
- B) Vurğu həcmi enir
- C) Ürək atımı enir
- D) Sistem venoz durğunluq
- E) Hamısı

362) Kəskin revmatik qızdırmanın əlamətlərinə aid deyil ? +

- A) miqrasiya edən poliartrit
- B) xoreya
- C) kardit
- D) dermatogen kontraktura
- E) dərialtı düyünlər

363) Kəskin revmatik qızdırmanın „böyük“ kriterixyalarına aid deyil ? +

- A) leykositoz

- B) xoreya
- C) poliartrit
- D) halqavari eritema
- E) dərialtı düyünlər

364) Aşağıdakılardan hansı kəskin revmatik qızdırmada „kiçik“kriteriyaya aiddir?c+

- A) leykositoz
- B) artralgiya
- C)CRP artması
- D) anamnezdə revmatik atəş
- E) hamısı

365) Normada aşağıdakılardan hansı sinovial mayenin əsas komponentlərinə aid deyil ? +

- A) plazma
- B) qialuron
- C) xolesterin-protein kompleksi
- D) Na, K, Mg duzları
- E) qələvi fosfataza

366) Revmatoid artrit zaman Rg-da hansı oynaqlarda dəyişikliklər müşahidə olunur

- A) Açıq-daban
- B) Proksimal falanqa arası və əldarağı falanqa
- C) Diz
- D) Bazu
- E) Dirsək

367) Sistem sklerodermiyanın simptomlarına aid deyil: +

- A) böyrək krizi
- B) sklerodaktiliya
- C) „təbil çubuğu“ barmaqları
- D) Barett ezofaqiti
- E) arterial hipotoniya

368) Behçet xəstəliyinə aid olmayan hansıdır ? +

- A) Halqavari eritema
- B) Genitalium xoraları

- C) Aftoz stomatit
- D) Uveit
- E) dirsək kontrakturası

369) Carq-Stross xəstəliyinə aid olmayan hansıdır ?

- A) çoxsaylı mononevrit
- B) vaskulit
- C) toxumaların eozinofil infiltrasiyası
- D) işemik kardiomiopatiya
- E) allergik rinit

370) Qadınlarda senil osteoporoz zamanı sümük toxumalarında olan dəyişikliklər nə ilə bağlıdır ?

- A) Estrogenlərin səviyyəsinin aşağı düşməsi
- B) Kalsitoninin defisiti
- C) D3 vitaminin sintezinin tormozlanması
- D) Ca-un sümükdən xaric olması
- E) Sümüklərdə parathormona olan həssaslığın artması

371) Aşağıdakılardan hansı kəskin podaqrik artrit üçün düzdür ? +

- A) əsasən 50 yaşından yuxarı olan kişilər xəstələnir
- B) qadınlar kişilərdən çox xəstələnir
- C) emosional gərginlik xəstəliyi yaradır
- D) qeyri-steroid iltihab əleyhinə dərmanlar xəstəliyi stimulyasiya edir
- E) qidalanma rejimində bitki mənşəli qidaların üstünlüyü

372) Sadalanlardan hansı revmatik qızdırmanın fəsadlarına aid deyil? +

- A) infeksiyon endokardit
- B) durğunluq ürək çatışmazlığı
- C) ritm və keçiriciliyinin pozulması
- D) ürək miksoması
- E) ağciyər arteriyası tromboemboiyası

373) Aşağıdakılardan hansı revmatik qızdırmanın əsas meyarı deyil? +

- A) Kardit
- B) Poliartrit

- C) oynaq deformasiyası
- D) Sydenham xoreyası
- E) Həlqəvi eritema

374) Aşağıdakılardan hansı revmatik qızdırmanın «böyük» meyarıdır?

- A) Artralgiya
- B) P-R intervalının uzanması (kardit olarsa xeyir)
- C) Dərialtı düyünlər
- D) EÇS və ya CRZ artması
- E) Qızdırma

375) Revmatik qızdırmanın etioloji amili hansıdır? +

- A) Stafilokok infeksiyası
- B) Streptokok infeksiyası
- C) A qrup beta -hemolitik streptokoku
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Pnevmonokok infeksiyası

376) Revmatik qızdırmanın diaqnozunu təsdiqləmək üçün tələblərə hansı aiddir?

- A) 1 əsas 1 əlavə meyar aşkar olması
- B) 1 əsas 2 əlavə meyar aşkar olması streptokok infeksiyası ilə kontaktın təsdiqi olmadan
- C) Laborator “revmosınaqların” yüksək olması
- D) 3 və daha çox əlavə meyarın aşkar olması
- E) 2 əsas meyarın müsbət olması və streptokok infeksiyası ilə kontaktın təsdiqi

377) Aşağıdakılardan hansı revmatik karditin əlamətlərinə aid deyil? +

- A) Ürək çatışmazlığının yaranması və ya güclənməsi
- B) Sinus düyünü zəifliyi sindromu
- C) Ürək nahiyəsində diskomfort hissi
- D) Qapaq aparatı zədələndikdə yeni küylərin əmələ gəlməsi
- E) Təngənəfəslik, halsızlıq

378) Revmatik poliartirit üçün xarakter olmayan əlamət hansıdır? +

- A) Ətrafların iri oynaqlarının kəskin deformasiyası
- B) Özündən sonra oynaq deformasiyası verməməsi



- C) İri oynaqaların keçici şişkinliyi
- D) Artrit müalicənin təsirindən tam və sürətli geri dönməsi
- E) Prosesin adətən uçucu, simmetrik olması

379) Aşağıdakılardan hansı revmatik səpkilərin əlaməti deyil? +

- A) Basıldıqda avazıyan və itən səpkilər
- B) Çəhrayı-qırmızı rəngli həlqəvari qaşınan səpkilər
- C) 5-7 sm diametrlı, çəhrayı-qırmızı rəngli, həlqəvari səpkilər
- D) Qaşınma ilə müşayət olunmayan səpkilər
- E) Səpkilər prosesin ən aktiv fazasında yaranırlar

380) Revmatik dərialtı düyünlər üçün xarakter əlamət hansıdır?

- A) Oynaqların açıcı səthində hərəkəti, kiçik ağırlı törəmə
- B) Oynaqların açıcı səthində az hərəkəti uzun müddət qalan törəmə
- C) Oynaqların bükücü səthində müalicəyə çətin tabe olan , kiçik ağrısız törəmə
- D) Oynaqların bükücü səthində hərəkəti, kiçik ağrısız törəmə
- E) Periartrikulyar toxumada bir neçə günə və ya həftəyə itən diametri bir neçə mm-dən 1-2 sm-dək olan bərk, girdə, ağrısız törəmə

381) CREST sindromuna aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Koksartroz+Reyno sindromu+ezofagit+sklerodaktiliya+teleangioektaziya
- B) Kalsinoz+Reyno sindromu+ezofagit+sklerit+teleangioektaziya
- C) Kalsinoz+Reyno sindromu+ezofagit+sklerodaktiliya+teleangioektaziya
- D) Kalsinoz+Reyno sindromu+etmoidit+sklerodaktiliya+teleangioektaziya
- E) Kalsinoz+Reyno sindromu+ezofagit+sinovit+teleangioektaziya

382) Tiberj-Veyzenbax sindromu nədir? +

- A) Sklerodaktiliya, Reyno sindromu, katarakta, dərialtı toxumada (əsasən əl barmaqları, diz, dirsək, bud-çanaq oynaqaları ətrafı) kalsium duzlarının toplanması
- B) Ancaq periartikulyar nahiyədə kalsium duzlarının toplanması
- C) Əl barmağı falanqlarının osteolizi
- D) Diz oynaqlarında deformasiyanın əmələ gəlməsi
- E) Dəridə piqmentasiyanın olması

383) Qottron simptomu nədir?

- A) Dəridə piqmentasiya və depiqmentasiya ocaqlarının bir-birini əvəz etməsi

- B) Əl barmaqlarının proksimal falanqaarası oynaqları nahiyəsində eritematoz qabıqlanan ləkələr
- C) Periorbital nahiyədə ödem və eritema
- D) Burun-dodaq büküşü nahiyəsində ödem və eritema
- E) Ovuc dərisinin qızarması və qabıqlanması

384) Polimiozit üçün aşağıdakılardan hansı göstəricinin artması xarakterdir?

- A) Kreatinfosfokinazanın
- B) Qlütamilqammatransferazanın
- C) Troponin İ-nin
- D) Alaninaminotransferazanın
- E) Aspartataminotransferazanın

385) Şarp sindromu nədir?

- A) Ayağın və ovucun hiperkeratozu
- B) Paraorbital ödem
- C) Qarışıq birləşdirici toxuma xəstəliyi
- D) Udmanın pozulması ilə müşayiət olunan qida borusu hipotoniyası
- E) Eozinofil fassiit

386) Aşağıdakı patologiyalardan hansı Çarq-Stros sindromunun sinonimidir? +

- A) Krioqlobulinemik vaskulit
- B) Eozinofil qranulomatozlu poliangiit
- C) Mikroskopik poliarteriit
- D) Gıqanthüceyrəli arteriit
- E) Hemorragik vaskulit

387) Bexterev xəstəliyinin sinonimi aşağıdakılardan hansıdır? +

- A) Obliterasiya edici tromboangiit
- B) Gıqant hüceyrəli arteriit
- C) Qeyri-spesifik aortoarteriit
- D) Düyünlü periarteriit
- E) Ankilozlaşan spondiloartrit

388) Aşağıdakılardan hansı ankilozlaşan spondiloartritin formasına aid deyil? +

- A) Periferik forma

- B) Rizomelik forma
- C) Düyünlü forma
- D) Skandinav forma
- E) Mərkəzi forma

389) Tofuslar hansı xəstəlik üçün xarakter simptom sayılır ?

- A) Bexterev xəstəliyi
- B) Podaqrik artrit
- C) Revmatoid artrit
- D) Osteoartroz
- E) Reyter sindromu

390) Revmatoid artrit diaqnostikasında RF-dən başqa yüksək spesifikliyə malik olan hansıdır ?

- A) TSPA (tsiklik sitrulin peptidə qarşı anticismlər)
- B) Komplement və (C)
- C) LE-hüceyrələr
- D) Qurd eşənəkli antikoagulyant
- E) ANA (antinuklear anticismlər)

391) CREST sindrom hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

- A) Düyünlü periarterit
- B) Dermatomiozit
- C) Sistem sklerodermiya
- D) Qırmızı qurd eşənəyi
- E) Şeqren xəstəliyi

392) Osteoartroz üçün hansı əlamət xas deyil? +

- A) Hərəkət zamanı ağrı
- B) Oynağın ankilozu
- C) Osteofitlər
- D) Zədələnmiş oynaqın şişməsi
- E) Oynaqda krepitasiya

393) Hansı xəstəlik üçün erkən ikitərəfli sakroileit xarakterdir ? +

- A) Bexterev xəstəliyi
- B) Qırmızı qurd eşənəyi

- C) Osteoartroz
- D) Revmatoid artrit
- E) Reyter xəstəliyi

394) Leykopeniya, hemolitik anemiya hansı xəstəlik üçün daha xasdır ? +

- A) Revmatik qızdırma
- B) Sistem sklerodermiya
- C) Düyünlü periarteriit
- D) Dermatomiozit
- E) Qırmızı qurd eşənəyi

395) Sistem sklerodermiyanın müalicəsində istifadə olunan əsas dərman qruplarına aid deyil ? +

- A) qeyri sterid iltihab əleyhinə
- B) trombolitiklər
- C) immunosupressorlar
- D) kalsium kanallarının blokatorları
- E) antiaqreqantlar

396) Revmatoid artrit müalicəsində istifadə olunan preparatlara aid deyil? +

- A) Metotreksat
- B) Leflunomid
- C) Remikeyd
- D) Aktemra
- E) Sulfadimezin

397) Ankilozedici spondiloartrit əsasən kimlərdə rast gəlinir ?

- A) Qocalarda
- B) Yeniyetmələr və gənc kişilərdə
- C) Uşaqlarda
- D) Gənc qızlarda
- E) Yaşlı qadınlarda

398) Hansı müayinə bronxoektazlar zamanı "qızıl" standart sayılır? +

- A) Rentgenoskopiya

- B) USM
- C) Flüroqrafiya
- D) Angiopulmonoqrafiya
- E) Bronxoqrafiya

399) Hansı müayinə zamanı plevra boşluğunun baxışı aparılır?

- A) Torakoskopiya
- B) Flüroqrafiya
- C) Bronxoskopiya
- D) Termoqrafiya
- E) Rentgenoskopiya

400) Hansı müayinə metodu müalicə məqsədilə istifadə olunur?

- A) Bronxoqrafiya
- B) Bronxoskopiya
- C) USM
- D) PET
- E) Kompyuter tomoqrafiyası

401) Qan hayxırmasının differensial diaqnostikasını aparılması zamanı hansı müayinə metodu daha önəmlidir?

- A) Bronxoqrafiya
- B) Rentgenoqrafiya
- C) Termoqrafiya
- D) Flüroqrafiya
- E) Bronxial angioqrafiya

402) Aşağıda sadalanan hansı müayinə ağciyər şişlərinin diaqnostikasında daha informativdir? +

- A) Spiroqrafiya
- B) Kompyuter tomoqrafiyası
- C) Rentgenoqrafiya
- D) Flüroqrafiya
- E) USM

403) Aşağıda sadalanan hansı müayinə ağciyər patologiyaları zamanı ən informativdir?  
+

- A) Flüoroqrafiya
- B) Kompüter tomoqrafiyası
- C) USM
- D) Rentgenoskopiya
- E) Rentgenoqrafiya

404) Hansı müayinə metodu zamanı bədən istiliyinin registrasiyası vasitəsilə patoloji proseslər təyin edilə bilər?

- A) Magnit-rezonans tomoqrafiyası
- B) Pozitiv stintiqrafiya
- C) Flüoroqrafiya
- D) Termografiya
- E) Radiopulmonoqrafiya

405) Aşağıda sadalanan hansı müayinə metodu iki müayinədən ibarətdir?

- A) Kompyuter tomoqrafiyası
- B) Angiopulmonoqrafiya
- C) MRT
- D) Bronxial angioqrafiya
- E) PET/KT

406) Sol mədəciyin diastolik disfunksiyasının hansı müayinə ilə təyin etmək olar?

- A) Rentgen müayinəsi
- B) Stress-EKQ
- C) EKQ
- D) Doppler-ekokardioqrafiya
- E) USM

407) Sol mədəciyin sistolik funksiyasının göstəricisi hansıdır?

- A) Sağ qulaqcığının diametri
- B) Ağ ciyər arteriyasında təzyiq qradienti
- C) Trikuspidal requrgitasiya
- D) Sağ mədəciyin çıxış traktında təzyiq qradienti
- E) Atım fraksiyası

408) Dəmir defisitli anemiyanın laborator diaqnostikasında ən dəqiq meyar hansıdır?

- A) Qanda ferritinin təyini
- B) Leykoformulun təyini
- C) Qanda C-reaktiv proteinin təyini
- D) Koaquloqramma
- E) EÇS

409) Pasiyentin fizikal müayinəsi nədən başlamalıdır?

- A) Perkussiya
- B) Palpasiya
- C) Laborator müayinələr
- D) Baxış
- E) Auskultasiya

410) Fizikal müayinə üsullarına hansılar aiddir?

- A) Auskultasiya, laborator müayinə
- B) Palpasiya, perkussiya
- C) Palpasiya, ultrasəs müayinəsi
- D) Perkussiya, ExoKQ
- E) Baxış, EKQ

411) Fizikal müayinə hansı ardıcılıqla aparılmalıdır?

- A) Palpasiya, baxış, auskultasiya
- B) Baxış, palpasiya, perkussiya, auskulatsiya
- C) Perkussiya, palpasiya, baxış, auskultasiya
- D) Baxış, auskultasiya, perkussiya, laborator müayinələr
- E) Perkussiya, palpasiya, auskultasiya, baxış

412) Mitrəl qapağın auskultasiya nöqtəsi hardadır?

- A) Döş sümüyünün sağında II qabırğaarası nahiyyə
- B) Döş sümüyünün solunda II qabırğaarası nahiyyə
- C) Xəncərəbənzər çıxıntının solunda
- D) Xəncərəbənzər çıxıntının sağında
- E) Ürəyin zirvəsi

413) Aortal qapağın auskulatsiya nöqtəsi hardadır?

- A) Xəncərəbənzər çıxıntının sağında
- B) Döş sümüyünün sağında II qabırğaarası nahiyyə
- C) Döş sümüyünün solunda II qabırğaarası nahiyyə
- D) Ürəyin zirvəsi
- E) Xəncərəbənzər çıxıntının əsasında

414) Ağ ciyər arteriyası qapağının auskultasiya nöqtəsi hardadır?

- A) Xəncərəbənzər çıxıntının əsasında
- B) Xəncərəbənzər çıxıntının sağında
- C) Ürəyin zirvəsi
- D) Döş sümüyünün sağında II qabırğaarası nahiyyə
- E) Döş sümüyünün solunda II qabırğaarası nahiyyə

415) Pansistolik küy nə vaxt əmələ gəlir? +

- A) Sistolanın ortasında
- B) Diastolanın sonunda
- C) Bütün sistolanı əhatə edir
- D) Sistolanın sonunda
- E) II tondan sonra

416) Vidaci venanın şişməsi hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

- A) Xroniki ürək çatışmazlığı
- B) Böyrək çatışmazlığı
- C) Hiperqlikemik koma
- D) Hipoqlikemik koma
- E) Tənəffüs çatışmazlığı

417) Normostenik döş qəfəsində epiqastral bucaq neçə dərəcə olur?

- A)  $<50^\circ$
- B)  $>90^\circ$
- C)  $\sim 90^\circ$
- D)  $<30^\circ$
- E)  $<45^\circ$

418) Hiperstenik döş qəfəsində epiqastral bucaq neçə dərəcə olur?



- A)  $>90^\circ$
- B)  $<70-80^\circ$
- C)  $<90^\circ$
- D)  $<45^\circ$
- E)  $<30^\circ$

419) Astenik döş qəfəsində epikastral bucaq neçə dərəcə olur?

- A)  $>100^\circ$
- B)  $>110^\circ$
- C)  $<90^\circ$
- D)  $>90^\circ$
- E)  $>120^\circ$

420) Emfizematoz döş qəfəsi aşağıdakılardan hansına daha çox oxşayır?

- A) Astenik döş qəfəsinə
- B) Hamısına oxşayır
- C) Heç birinə oxşamır
- D) Normostenik döş qəfəsinə
- E) Hiperstenik döş qəfəsinə

421) Skolioz dedikdə aşağıdakılardan hansı nəzərdə tutulur? +

- A) Onurğanın bədən oxu ətrafında patoloji əyilməsi
- B) Onurğanın önə əyilməsi
- C) Onurğanın arxaya əyilməsi
- D) Onurğanın donqarlığı
- E) Onurğanın patoloji sınığı

422) Kifoz dedikdə aşağıdakılardan hansı nəzərdə tutulur?

- A) Onurğanın arxaya əyilməsi
- B) Onurğanın yana əyilməsi
- C) Onurğanın önə və yana əyilməsi
- D) Onurğanın önə əyilməsi
- E) Onurğanın arxaya və yana əyilməsi

423) Lordoz dedikdə aşağıdakılardan hansı nəzərdə tutulur?

- A) Onurğanın arxaya və yana əyilməsi

- B) Onurğanın önə və yana əyilməsi
- C) Onurğanın yana əyilməsi
- D) Onurğanın arxaya əyilməsi
- E) Onurğanın önə əyilməsi

424) Kifoskolioz dedikdə aşağıdakılardan hansı nəzərdə tutulur?

- A) Onurğanın önə və yana əyilməsi
- B) Onurğanın arxaya əyilməsi
- C) Onurğanın önə əyilməsi
- D) Heç bir variant uyğun deyil
- E) Onurğanın arxaya və yana əyilməsi

425) Tənəffüs hərəkətlərinin sayı dəqiqədə neçə dəfə olmalıdır?

- A) 20-25 dəfə
- B) 25-dən çox
- C) 16-20 dəfə
- D) 16-dan az
- E) 20-dən çox

426) "Bildirçin" ritmi hansı patologiya üçün xarakterdir?

- A) Üç taylı qapaqların çatışmazlığı
- B) Mitral stenoz
- C) Aortal çatışmazlıq
- D) Mitral çatışmazlıq
- E) Aortal stenoz

427) Diatolik "çapma" ritmi hansı patologiya üçün xarakter deyil? +

- A) miokard infarktı
- B) ürək anevrizması
- C) diffuz miokardit
- D) konstruktiv perikardit
- E) dekompensasiya olunmuş ürək qüsurları

428) Qanhayırma və irinli bəlğəm aşağıdakılardan hansı patologiya üçün xarakterdir?  
+

- A) Ağ ciyər emfizeması
- B) Krupoz pnevmoniya

- C) Mitral stenoz
- D) Ağ ciyər ödemi
- E) Broxoektaziya xəstəliyi

429) Sadalanan patologiyaların hansında bilək arteriyasında nəbzin bir tərəfli zəifləməsi və ya itməsi müşahidə olunur?

- A) Aortal stenoz
- B) Takayasu xəstəliyi
- C) Ağ ciyər arteriyasının troboemboliysi
- D) Qalxan aortanın anervrizması
- E) Yuxu arteriyasının stenozu

430) "Nəbz qıtlığı" sadalananlardan hansında müşahidə olunur?

- A) Qulaqcıqların səyriməsi
- B) Birinci dərəcəli AV blokadalar
- C) Sinus taxikardiyası
- D) Sinus bradikardiyası
- E) Arterial təzyiqin enməsi

431) Parodoksal nəbz hansı patologiya üçün daha xarakterdir? +

- A) Qulaqcıqların səyriməsi
- B) Konstriktiv perikardit
- C) Miokarditlər
- D) Aortanın koarktasiyası
- E) Eksudativ plevrit

432) "Stoks yaxalığı" hansı patologiya zamanı müşahidə olunur?

- A) Eksudativ perikardit
- B) Mitral stenoz
- C) Mitral çatışmazlıq
- D) Aortal çatışmazlıq
- E) Aortal stenoz

433) Mitral stenozun əsas səbəbi: +

- A) Qırmızı qurd eşənəyi

- B) Revmatik qızdırma
- C) Sol mədəcik çatışmazlığı
- D) Miokard infarktı
- E) Dilatasion kardiomiopatiya

434) Mənfi zirvə vurğusu nə vaxt müşahidə olunur?

- A) Mitral stenoz
- B) Aortal çatışmazlıq
- C) Mitral çatışmazlıq
- D) Plevro-perikardial bitişmələr
- E) Pulmonar qapaq çatışmazlığı

435) Güclənmiş epiqastral pulsasiya nə zaman müşahidə olunur? +

- A) Sol qulaqcığının böyüməsi
- B) hər iki qulaqcığının böyüməsi
- C) Sol mədəciyin dilatasiyası
- D) Sol mədəciyin hipertrofiyası
- E) Aortanın anevrizması

436) Prozerinin işlədilməsinə əks göstəriş hansıdır?

- A) Stenokardiya
- B) Miopatiya
- C) Görmə sinirinin atrofiyası
- D) Miasteniya
- E) Qlaukoma

437) Hansı terminal vəziyyətin dövrüdür?

- A) Sopor
- B) Preaqonal
- C) Stupor
- D) Koma
- E) Kollaps

438) Hiperkaliemiyanın kliniki əlamətlərinə aid olmayan aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Taxikardiya
- B) Bradikardiya

- C) Ətrafların paresteziyası
- D) Adinamiya, halsızlıq
- E) Əzələlərin tonusunun zəifliyi

439) Tənəffüs yollarının yad cisimlə obstruksiyası zamanı hansı yardım üsulundan istifadə olunur?

- A) Makintoş
- B) Safar üsulu
- C) Heymlik manevri
- D) Sellik
- E) Miller

440) Gərginlik pnevmotoraksı zamanı həkimin taktikası necə olmalıdır?

- A) 7 - 8 - ci qabırğa arasında punksiya
- B) Sol körpücüküstü nahiyədə punksiya
- C) 2 - ci qabırğa arasında punksiya
- D) 4 - cü qabırğa arasında punksiya
- E) Sağ körpücüküstü nahiyədə punksiya

441) Hansı zəhərlənmədə mioz xarakterikdir?

- A) Opiatlar
- B) Tizersin
- C) Aminazin
- D) Atropin
- E) Belloid

442) Böyrəkdaşı xəstəliyi üçün hansı ifadə düzgündür?

- A) Həmişə iki böyrəkdə
- B) Qadınlarda kişilərdən daha çox təsadüf olunur
- C) Kişilərdə və qadınlarda eyni dərəcədə təsadüf olunur
- D) Əksər hallarda bir böyrəkdə və əsasən kişilərdə
- E) Böyrədən daş xaric olunduqdan sonar yenidən yaranmır

443) Böyrəkdaşı xəstəliyi zamanı böyrək sancısı üçün nə xarakter deyil?

- A) Perkussiya zamanı böyrəkdə ağrı
- B) Xəstə sakit uzanıb

- C) Ağrı qabırğa qövsündən çəpinə istiqamətdə qarnın aşağısına, qasığa irradiasiya edir
- D) Ürəkbulanma, qusma
- E) İntensiv tutmaşəkilli ağrı

444) Plevrit:

- A) plevraların səthində fibrin əmələ gəlməsi və plevral boşluqda maye toplanması ilə xarakterizə olunan iltihabdır.
- B) alveolların ekssudasiyasi ilə xarakterizə olunan xroniki iltihabdır.
- C) iri və orta bronxların zədələnməsi ilə xarakterizə olunan infeksiyon prosesidir.
- D) progressivləşən tənəffüs çatışmazlığı ilə xarakterizə olunan pnevmofibrozdur.
- E) alveol və interstisial toxumanın xroniki iltihabi prosesidir.

445) Plevritlərin yaranmasının tez-tez rast gəlinən səbəbi:

- A) bəd xassəli şişlər
- B) azbestoz
- C) şüa terapiyası
- D) pnevmoskleroz
- E) toz bronxiti

446) Quru plevritin əsas əlaməti:

- A) döş qəfəsində intensiv ağrı, hansı ki, öskürək və dərin nəfəsalma zamanı güclənir
- B) ağciyərlərdə quru xırıltılar
- C) ağciyərlərdə yağ xırıltılar
- D) döş qəfəsində sızıldayıcı ağrılar
- E) krepitasiya

447) Plevritlə ağırlaşma bilər:

- A) ağciyərlərin vərəmi
- B) bronxit
- C) bronxial astma
- D) bronxoektaziya
- E) ağciyərlərin emfizeması

448) Öskürək zamanı artan döş qəfəsində ağrılar, plevranın sürtülmə küyü hansı xəstəlik üçün xarakterikdir:

- A) quru plevrit
- B) bronxit
- C) bronxial astma
- D) stenokardiya
- E) ekssudativ plevrit

449) Quru plevritin səbəbi ola bilməz:

- A) autoimmun xəstəliklər
- B) ağ ciyər vərəmi

- C) virus infeksiya
- D) ağ ciyər absessi
- E) pnevmoniya

450) Quru plevrit zamanı ağrı sindromuna xarakterikdir:

- A) maksimal nəfəsalma zamanı ağrının kəskin artması
- B) sağlam tərəfə əyildikdə ağrının azalması
- C) ağrı zədələnmə yerində lokalizə olunmuşdur (irradiasiya etmir)
- D) ağrı küt xarakter daşıyır
- E) öskürək zamanı ağrı azalır

451) Quru plevrit üçün xarakterikdir:

- A) döş qəfəsində ağrı
- B) bəlgəmli öskürək
- C) tərləmə
- D) ümumi halsızlıq
- E) qanhayxırma

452) Plevrit zamanı ağrının xarakter cəhəti:

- A) öskürək və tənəffüslə bağlıdır
- B) sıxıcı
- C) yandırıcı
- D) nitroqliserindən sonra keçir
- E) sağlam tərəfə əyiləndə ağrı zəifləyir

453) Pasiyent hansı xəstəlikdə xəstə tərəfə məcburi uzanmış vəziyyət alır:

- A) quru plevritdə
- B) bronxitdə
- C) bronxial astmada
- D) bronxoektaziya xəstəliyində
- E) xroniki pnevmoniyada

454) Quru plevrit zamanı ağrı artır:

- A) dərin nəfəsalma zamanı əks tərəfə əyiləndə
- B) xəstə tərəf üzərində dərin nəfəsalmada
- C) əks tərəfə əyiləndə səthi tənəffüs zamanı
- D) hərərətin aşağı düşməsi zamanı
- E) arxası üstə uzananda

455) Döş qəfəsində (öskürək zamanı güclənən) ağrı, plevranın sürtünmə küyü hansı xəstəlik üçün xarakterdir:

- A) quru plevrit
- B) bronxit
- C) bronxial astma
- D) ekssudativ plevrit
- E) ocaqlı pnevmoniya

456) Quru plevrit zamanı eşidilir:

- A) plevranın surlunmə küyü
- B) krepitasiya
- C) quru fitverici tənəffüs
- D) kiçik qabarcıqlı yaş xırltı
- E) amforik tənəffüs

457) Vorobyov-Pottencer simptomu xarakterikdir:

- A) quru apikal plevrit üçün
- B) eksudativ plevrit üçün
- C) kəskin pnevmaniya üçün
- D) bronxoektaziya üçün
- E) bronxial astma üçün

458) Quru plevritin rentgenoloji əlamətidir:

- A) diafraqma gümbəzinin yüksək dayanması, dərin nəfəsalma zamanı onun ləngiməsi
- B) diafraqma gümbəzinin aşağı enməsi
- C) divararalığı organlarının sağlam tərəfə yerdəyişməsi
- D) yan proyeksiyada diafraqmanın arxa hissəsinin kölgələnməsi
- E) ağciyər kökünün genişlənməsi

459) Soltərəfli quru plevrit differensasiya edilir:

- A) stenokardiya ilə
- B) diafraqma yırtığı ilə
- C) mədə xorasi ilə
- D) xroniki pankreatitlə
- E) neyrosirkulyator distoniya ilə

460) Soltərəfli quru plevrit ilə miokard infaktının differensasiyasında əsas metod:

- A) EKQ
- B) USM
- C) qanın ümumi analizi
- D) Holter monitor müayinəsi
- E) rentgenoskopiya

461) Quru diafraqmal plevrit differensasiya edilir:

- A) kəskin xolesistit
- B) miokard infarktı
- C) stenokardiya ilə
- D) miokarditlə
- E) neyro-sirkulyator distoniya ilə

462) Eksudativ plevrit zamanı xəstənin əsas şikayətləri:

- A) tənəffüs, döş qəfəsində ağrı, yüksək hərarət
- B) bəlgəmli öskürək, subfebril hərarət, poliartralgiya



- C) quru öskürək, boğulma, arıqlama
- D) urəkbulanma, subfebril hərarət, döş sumuyunun arxasında sıxıcı ağrı
- E) səhərlər ağız dolusu irinli bəlgəmli öskürək, arıqlama

463) Eksudativ plevritin xarakterik əlamətidir:

- A) divararalığı orqanlarının sağlam tərəfə yerdəyişməsi
- B) auskultasiya zamanı krepitasiya
- C) səs titrəməsinin güclənməsi
- D) tənəffüs küylərinin güclənməsi
- E) quru yorucu öskürək

464) Ekssudativ plevritin əlamətləri:

- A) döş qəfəsinin tənəffüs ekskursiyasının məhdudlaşması
- B) ağciyərlərdə quru xırıltılar
- C) ağciyərlərdə yaş xırıltılar
- D) ağciyərlərdə krepitasiya
- E) plevranın sürtünmə küyü

465) Ekssudativ plevritin başlanğıc mərhələsi üçün xarakterikdir:

- A) döş qəfəsində ağrılar
- B) subfebril hərarət
- C) tənəffəslik
- D) qanhayxırma
- E) bəlgəmli öskürək

466) Bakterial plevrit zamanı hansı laborator göstərici təyin olunmur:

- A) total İgE
- B) qanın ümumi analizi leykoformula ilə
- C) qanda C-reaktiv zülal
- D) EÇS
- E) qanda albuminin səviyyəsinin enməsi

467) Sistem xəstəliklər zamanı yaranan ekssudativ plevritlərə nə xarakterikdir:

- A) seroz ekssudativ mayenin tərkibində yüksək səviyyədə limfositlər və mezotelium hüceyrələrinin olması
- B) irinli ekssudativ maye
- C) antibakterial terapiya fonunda yaxşılaşma
- D) auskultasiya zamanı yaş xırıltılar
- E) prosessin hər zaman ikitərəfli olması

468) Pankreatogen plevrit üçün spesifik göstərici hansıdır:

- A) ekssudatda amilazanın yüksək olması
- B) irinli ekssudat
- C) hemorragik ekssudat
- D) ekssudatın tərkibində LE-hüceyrələrin mövcud olması
- E) ekssudatın tərkibində hialuron turşusunun olması

469) Bakterial plevrit zamanı hansı müalicə növü tətbiq olunmur:

- A) virus əleyhinə preparatlar
- B) plevral möhtəviyyatın evakuasiyası
- C) plevra boşluğuna antibakterial preparatın yeridilməsi
- D) geniş spektrli antibiotiklərin təyini
- E) dezintoksikasion terapiya

470) Ekssudat növünə hansı aid deyil:

- A) zülallı
- B) irinili
- C) hemorragik
- D) xolesterinli, hilyoz
- E) seroz

471) Hansı xəstəlik zamanı hemorragik plevritə nadir halda rast gəlinir:

- A) virus pnevmoniya
- B) şiş
- C) vərəm
- D) döş qəfəsi travması
- E) ağ ciyər arteriyasının tromboemboiyası

472) Plevra boşluğuna kəskin sürətlə yenidən maye dolması hansı patologiyanın spesifik xüsusiyyətidir:

- A) plevrainın mezotelioması
- B) vərəm
- C) revmatoid artrit
- D) XÜÇ
- E) nefrotik sindrom

473) Autoimmun xəstəliklər zamanı yaranan ekssudativ plevritlər zamanı əsas müalicə növü hansıdır:

- A) qlükokortikosteroidlər
- B) insan immunoqlobulini
- C) diuretiklər
- D) fibrinolitiklər
- E) kalsium kanalı blokatorları

474) Ağciyər arterial hipertenziya zamanı EKG-də hansı əlamət adətən rast gəlinmir?

- A) ürək oxunun sola meylliliyi
- B) ürək oxunun sağa meylliliyi
- C) Hiss dəstəsinin sağ ayaqcığının natamam blokadası
- D) V1 döş aparmasında R dişciyinin amplitudasının artması
- E) V6 döş aparmasında S dişciyinin dərinləşməsi

475) Sağ mədəcik hipertrofiyasının diaqnozu aşağıdakı ExoKQ dəyişikliyə əsasən qoyulur:

- A) sağ mədəcik ön divarının qalınlığının 5 mm-dən artıq olması
- B) sağ mədəcik ön divarının qalınlığının 4 mm-dən artıq olması
- C) sağ mədəcik ön divarının qalınlığının 3 mm-dən artıq olması
- D) sağ mədəcik ön divarının qalınlığının 3,5 mm-dən artıq olması
- E) heç bir cavab uyğun deyil

476) Ağciyər arterial hipertenziyasının diaqnozunun qoyulmasında qızıl standart üsul:

- A) ürəyin sağ kameralarının kateterizasiyası
- B) Exokardioqrafiya
- C) EKQ
- D) döş qəfəsinin rentgenoloji müayinəsi
- E) xarici tənəffüs funksional testlərin yoxlanılması

477) Alveolyar hipoksiya zamanı ağciyərlərin reflektor vazokonstriksiyası:

- A) bütün cavablar doğrudur
- B) ağciyərin ventilyator-perfuzion balansını saxlayır
- C) qanın şuntlanma dərəcəsinin azalmasını təmin edir
- D) ağciyərin normal özünütənzimləmə sisteminin tərkib hissəsidir
- E) düzgün cavab yoxdur

478) Ağciyər vazokonstriksiyasını stimullaşdıran ən güclü amil:

- A) hipoksiya
- B) asidoz
- C) hiperkapniya
- D) alkaloz
- E) düzgün cavab yoxdur

479) Xroniki ağciyər ürəyinin patogenetik mexanizmləri:

- A) hipoksik ağciyər vazokonstriksiyası, ağciyər damarlarında anatomik dəyişikliklər , bronxial keçiriciliyin pozulması, hiperkapniya və asidoz
- B) hipoksik ağciyər vazokonstriksiyası, hiperkapniya və asidoz
- C) bronxial keçiriciliyin pozulması, hipoksik ağciyər vazokonstriksiyası, ağciyər damarlarında anatomik dəyişikliklər
- D) ağciyər damarlarında anatomik dəyişikliklər, hiperkapniya və asidoz
- E) hipoksik ağciyər vazokonstriksiyası, bronxial keçiriciliyin pozulması , hiperkapniya və asidoz

480) Aşağıdakı cavablardan hansı xroniki ağciyər ürəyi zamanı tətbiq olunan oksigen terapiyasına göstəriş deyil?

- A) arteriyal qanda oksigenin parsial təzyiqinin 65 mm c. s. yuxarı olması
- B) kəskin sianoz
- C) taxipnoe
- D) metabolik asidoz əlamətləri
- E) sistem arterial hipotenziya

481) Aşağıdakı cavablardan hansı xroniki ağciyər ürəyi zamanı tətbiq olunan oksigen terapiyasına göstərişdir?

- A) bütün cavablar doğrudur
- B) kəskin sianoz
- C) taxipnoe
- D) metabolik asidoz əlamətləri
- E) sistem arterial hipotenziya

482) AXOX diaqnozu ilə xəstəxanaya daxil olan 73 yaşlı xəstədə tənqəfəslik, ümumi zəiflik, yorğunluq, aşağı ətraflarda yaranan şişkinlik kimi şikayətlər vardır. Xəstə bu şikayətlərin xəstəxanaya daxil olmadan bir neçə ay öncə yarandığını qeyd edir. Obyektiv müayinə zamanı aşkarlanmışdır: yuqulyar venaların şişkinliyi, ürək zərbəsinin palpator olaraq hiss edilməsi, aşağı ətraflarda ödem. Təxmini diaqnoz- xroniki ağciyər ürəyi. Bu cür klinik halda sizin seçim preparatınız hansı olmalıdır?

- A) diuretiklər
- B) kalsium kanallarının blokatorları
- C) AÇF inhibitorları
- D) ürək qlikoizidləri
- E) prostasiklin analoqları

483) 52 yaşlı xəstə klinikaya son 7 ayda yaranan progressivləşən tənqəfəslik şikayəti ilə daxil olmuşdur. Anamnezində travmatik səbəbli splenektomiya, bir neçə il öncə keçirilmiş pnevmoniya vardır. EKG-də sağ qulaqcıq, sağ mədəcik hipertrofiyası əlamətləri vardır. Döş qəfəsinin rentgenoloji müayinəsi zamanı ağciyər kökü arteriyasının genişlənməsi, hipoperfuziya sahələri aşkarlanmışdır. Bu klinik halda ilk olaraq hansı müayinə metodu tətbiq edilməlidir?

- A) ventilyasion-perfuzion sstintiqrafiyası
- B) ağ ciyərlərin funksional müayinəsi
- C) pulmonar angioqrafiya
- D) transtorakal exokardioqrafiya
- E) MRT

484) 38 yaşlı xəstə klinikaya fiziki gərginlik zamanı yaranan, son 6 ay ərzində artan tənqəfəslik şikayəti ilə daxil olmuşdur. Exokardioqrafik müayinə nəticəsinə əsaslanaraq xəstədə ağciyər arteriyasında təzyiqin artması, sağ mədəcik çatışmazlığı müəyyən olunmuşdur. Xəstəyə idiopatik ağ ciyər hipertenziyası diaqnozu qoyulmuşdur. Urəyin sağ kameralarının kateterizasiyası zamanı azot oksidə qarşı olunan test müsbət cavablanmışdır. Hansı qrup preparatlarla müalicəni başlamaq lazımdır?

- A) kalsium kanallarının blokatorları
- B) nitratlar
- C) AÇF inhibitorları
- D) diuretiklər
- E) prostasiklin analoqları

485) Xronik ağciyər ürəyində müşahidə olunur:

- A) aşağı ətraflarda ödem, boyun venalarının şişməsi
- B) ağciyərlər üzərində orta qabarcıqlı yaş xırıltılar
- C) aorta üzərində ikinci tonun aksenti
- D) bradikardiya
- E) hepatosplenomeqaliya, plevral çöküntü

486) Xroniki ağciyər ürəyi üçün xarakterikdir:

- A) ağciyər arteriyası üzərində ikinci tonun aksenti
- B) aorta üzərində ikinci tonun aksenti
- C) birinci tonun güclənməsi
- D) mitral qapaq üzərində kobud sistolik küy
- E) aorta üzərində diastolik küy

487) Xronik ağciyər ürəyi üçün EKQ-də xarakterdir:

- A) II,III,və AVF aparmalarda P-pulmonale
- B) II,III, və AVF aparmalarda P-mitrale
- C) sol mədəciyin hipertrofiyası
- D) ST segmentinin depressiyası
- E) QRS kompleksinin 0.12 san çox olması

488) Xronik ağciyər ürəyi zamanı Exo-KQ-də dəyişiklik:

- A) sağ mədəciyin hipertrofiyası
- B) sol mədəciyin hipertrofiyası
- C) mədəcikarası çəpərin qalınlaşması
- D) mitral requrgitasiya
- E) sol mədəciyin sistolik disfunksiyası

489) "Xroniki ağciyər ürəyi" diaqnozunun qoyulması üçün birindən başqa aşağıda sadalananların hamısının olması lazımdır:

- A) mədəcikarası çəpərin qüsuru
- B) xəstədə xroniki ağ ciyər xəstəliyinin olması
- C) ExoKQ zamanı ağciyər hipertenziyasının müəyyən olunması
- D) sağ mədəciyin hipertrofiyasının EKQ - əlamətləri
- E) II və III aparmalarda yüksək iti uclu P dişciklərinin olması

490) Sağ mədəciyin həddindən artıq yüklənməsi aşağıdakı hallarda inkişaf edir:

- A) ağciyər hipertenziyası
- B) aorta boyunun daralması
- C) mitral çatışmazlıq
- D) aortal çatışmazlıq
- E) aortal stenoz

491) Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi olan xəstədə xroniki ağciyər ürəyinin inkişaf etməsinə hansı əlamətlər işarə edir?

- A) epigastral nəbz
- B) sianoz

- C) fiziki iş zamanı artan tənqəfəslik
- D) bronxial obstruksiya
- E) yuxululuq

492) Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəlik, xroniki ürək çatışmazlığı, ikincili eritrositoz, dekompensasiyalı ağciyər ürəyindən əziyyət çəkən 62 yaşlı xəstədə döş sümüyü arxasında tutma şəkilli ağrılar meydana çıxmışdır: kəskin akrosianoz, tənəffüsün sayı - 18 dəqiqədə, ÜDT 100 dəqiqədə, AT 120 / 80 mm. c. st. EKQ çəkilməsinə qədər ağrı tutmasını aradan qaldırmaq lazımdır. Hansı preparatın təyin olunması səhv hesab edilir?

- A) morfin dərili
- B) nitroqliserin dil altına
- C) baralgin damardaxili
- D) novokain damardaxili
- E) heparin damardaxili

493) Xronik ağciyər ürəyi zamanı müşahidə edilir:

- A) yayılmış isti sianoz
- B) akrosianoz
- C) inspirator tənqəfəslik
- D) sol mədəciyin hipertrofiyası
- E) EKQ –də P-mitralə

494) Xroniki ağciyər ürəyi diaqnozunun qoyulması üçün birindən başqa hamısı düzgündür:

- A) xəstədə miokarditin olması
- B) xəstədə xroniki ağciyər xəstəliyinin olması
- C) sağ mədəciyin hipertrofiyasının EKQ əlamətləri
- D) ExoKQ zamanı ağciyər hipertenziyasının müəyyən olunması
- E) II və III aparmalarda yüksək iti üçlü P dişçiklərinin olması

495) Xroniki ağciyər ürəyinin əsas səbəbi:

- A) xroniki obstruktiv bronxit
- B) miokard infarktı
- C) arterial hipertoniya II mərhələ
- D) miokardit
- E) arterial hipotoniya

496) Xroniki ağciyər ürəyinin əsas səbəbləri:

- A) ağciyər arteriyasının şaxələrinin residiv verən tromboemboliyası
- B) arterial hipertoniya II mərhələ
- C) miokard infarktı
- D) miokardit
- E) arterial hipotoniya

497) Xroniki ağciyər ürəyində sağ mədəcik çatışmazlığının klinik əlamətlərinə aid deyil:

- A) splenomeqaliya
- B) ödem
- C) böyük venaların şişməsi
- D) hepatomeqaliya
- E) hidrotoraks

498) Hansı xəstəlikdə ağciyər arteriyasının birincili trombozu olur?

- A) Aşağı ətrafların dərin venalarının tromboflebeti
- B) Ürək xəstəliyi zamanı
- C) Ağciyər xəstəlikləri
- D) Aşağı venaların trombozu
- E) Aşağı ətrafların səthi venalarının tromboflebeti

499) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyasının erkən əlaməti hansıdır?

- A) Döş qəfəsində intensiv ağrı
- B) Tənginəfəslik
- C) Taxikardiya
- D) Hipotenziya
- E) Qanlı bəlgəm

500) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyası zamanı ürəyin hansı hissəsinin işi artır?

- A) Ürəyin sağ hissəsi
- B) Ürəyin sol hissəsi
- C) Sol mədəcik
- D) Sağ mədəcik
- E) Sol və sağ arakəsmə

#### Ədəbiyyat

V.Ə.Əzizovun redaktəsi altında „Daxili xəstəliklər“, 2018

Под редакцией Ф.И.Комарова, В.Г.Кукеса, А.С.Сметнева. Внутренние болезни. Москва 2000

Под редакцией Ф.И.Комарова, В.Г.Кукеса, А.С.Сметнева. Внутренние болезни. Москва 2000

Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Изд. ГЕОТАР МЕДИА, 2008.

Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Изд. ГЕОТАР МЕДИА, 2008.

Руководство для врачей скорой помощи. В. А. Михайлович, А. Г. Мирошниченко. Санкт - Петербург, «Невский Диалект», 2007

Kəskin mədə - bağırsağ qanaxmalarının diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Kollegiyasının 3 fevral 2009 – cu il tarixli 3 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir. Bakı, 2009

Руководство для врачей скорой помощи. В. А. Михайлович, А. Г. Мирошниченко.  
Санкт - Петербург, «Невский Диалект», 2007

Mədə və onikibarmaq bağırsağın xora xəstəliyi üzrə klinik protokol. Azərbaycan  
Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Kollegiyasının 28 noyabr 2008 – ci il tarixli 28 sayılı qərarı  
ilə təsdiq edilmişdir. Bakı, 2008

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi “Antimikrob dərman vasitələrinin istifadəsi  
üzrə klinik protokol - Bakı-2009

Nuru Bayramov Cərrahi xəstəliklər Bakı 2015