

## Mamalıq-ginekologiya

1) Natamam cift gəlişi zamanı doğuş taktikasının seçilməsində hansı göstərici böyük əhəmiyyət kəsb edir?

- A ) Qanaxmanın miqdarı
- B) Uşaqlıq boynunun vəziyyəti (yumşaq, qısa, tam açıq)
- C) Dölün vəziyyəti (diri, ölü)
- D) Dölün gəlişi (baş,sağrı)
- E) Qadının yaşı

2) Beçəxor üçün xarakterik olmayan histoloji əlamət hansıdır?

- A ) Xovlarda qan damarlarının olması
- B) Dölə mənsub toxumanın olmaması
- C) Trofoblastın proliferasiyası
- D) Xovların böyüməsi
- E) Xovların şişkinliyi

3) Ölü döl zamanı damardaxili laxtalanma sindromunun əmələ gəlmə riski hansı halda yüksəkdir?

- A ) Ölü dölün uşaqlıqda qalma müddəti
- B) Fəsadlaşmış mamalıq anamnezinin olması
- C) Dölün inkişaf qüsurunun olması
- D) Hamiləliyin müddətinin
- E) Dölün çəkisinin

4) Normal yerləşmiş ciftin vaxtından əvvəl ayrılması (doğuş yollarının doğuşa hazır olmadığı şəraitdə) və qanıtirmə 250 ml olduqda doğuşun başa çatdırılması taktikası nədən ibarətdir?

- A ) Qeysəriyyə kəsiyi
- B) Prostaqlandinlərlə stimulyasiya
- C) Prostaqlandinlərlə stimulyasiya, metilerqometrinin damcı üsulu ilə venaya yeridilməsi
- D) Oksitosinlə doğuşu stimulyasiya etmək
- E) Spazmolitik, hemostatik terapiya

5) Doğuşdan sonrakı qanaxma dedikdə hansı qan itkisi nəzərdə tutulur?

- A ) Uşaq doğulduqdan sonra təqribən 500 ml qan itkisi
- B) Uşaq doğulduqdan sonra 300 ml qan itkisi
- C) Uşaq doğulduqdan sonra 400 ml qan itkisi
- D) Uşaq doğulduqdan sonra 450 ml qan itkisi

E) Uşaq doğulduqdan sonra 200 ml qan itkisi

6) Doğuşdan sonra neçə saat ərzində baş verən qanaxma erkən doğuşdan sonrakı qanaxma sayılır?

- A) 24 saat
- B) 36 saat
- C) 48 saat
- D) 72 saat
- E) 96 saat

7) Doğuşdan sonra gec müddətdə qanaxma dedikdə nə nəzərdə tutulur?

- A) Doğuşdan sonra 24 saatdan 6 həftəyə qədər müddət ərzində qanaxma
- B) Doğuşdan sonra 24 saatdan 8 həftəyə qədər müddət ərzində qanaxma
- C) Doğuşdan sonra ilk 24 saat ərzində olan qanaxma
- D) Doğuşdan sonra ilk 6 saat ərzində olan qanaxma
- E) Doğuşdan 12 saat keçdikdən sonra qeyd olunan qanaxma

8) Doğuşdan sonrakı qanaxmaların etiotrop müalicəsi hansı ardıcılığı gözləməklə aparılır?

- A) Tonus, Travma, Toxuma, Trombin
- B) Travma, Tonus, Trombin, Toxuma
- C) Trombin, Travma, Tonus, Toxuma
- D) Trombin, Toxuma, Travma, Tonus
- E) Toxuma, Trombin, Travma, Tonus

9) Dövr edən qanın həcmnin normal səviyyəsi hansı düsturla təyin olunur?

- A)  $DQH (ml) = bədən \ çəkisi (kq) \times 70$  (dövr edən qanın həcmi / 1 kq çəkiyə)
- B)  $DQH (ml) = bədən \ çəkisi (kq) \times 80$  (dövr edən qanın həcmi / 1 kq çəkiyə)
- C)  $DQH (ml) = bədən \ çəkisi (kq) \times 60$  (dövr edən qanın həcmi / 1 kq çəkiyə)
- D)  $DQH (ml) = bədən \ çəkisi (kq) \times 90$  (dövr edən qanın həcmi / 1 kq çəkiyə)
- E)  $DQH (ml) = bədən \ çəkisi (kq) \times 75$  (dövr edən qanın həcmi / 1 kq çəkiyə)

10) Doğuşdan sonrakı qanaxmanın intensiv müalicəsində kristalloidlərin infuziyası hansı rejimdə aparılmalıdır?

- A) İtilən qanın həcminə 3 : 1 nisbətində
- B) İtilən qanın həcmində
- C) İtilən qanın həcminə 2 : 1 nisbətində

- D) İtirilən qanın həcmində 1, 5 : 1 nisbətində
- E) İtirilən qanın həcmində 4 : 1 nisbətində

11) Doğuşdan sonrakı qanaxmaların etiotrop müalicəsində uterotoniklərin təyinatında hansı ardıcılığa riayət edilməlidir?

- A) Oksitosin – metilerqometrin - mizoprostol - karboprost
- B) Karboprost - mizoprostol – oksitosin - metilerqometrin
- C) Metilerqometrin - karboprost - oksitosin - mizoprostol
- D) Oksitosin - karboprost - mizoprostol - metilerqometrin
- E) Bütün sadalananlar

12) Doğuşdan sonrakı qanaxmaların etiotrop müalicəsində metilerqometrin hansı dozada təyin olunur?

- A) 1 ml metilerqometrin əzələ daxilinə və ya vena daxilinə
- B) 2 ml metilerqometrin əzələ daxilinə və ya vena daxilinə
- C) 0, 5 ml metilerqometrin əzələ daxilinə və ya vena daxilinə
- D) 3 ml metilerqometrin əzələ daxilinə və ya vena daxilinə
- E) Bütün sadalananlar

13) Ağır dərəcəli ciftin vaxtından əvvəl qopmasının əlamətləri hansıdır?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Retroplasentar hematoma əmələ gəldikdə qanlı ifrazat qeyd olunmur
- C) Qarında kəskin ağrı, ümumi zəiflik, başgicəllənmə
- D) Arterial hipotoniya
- E) Uşaqlıq yolundan qanaxmanın həcmi 500 ml-dən artıq

14) Doğuşdan sonra uşaqlığın tonusunun rutin monitorinqi necə aparılır?

- A) B, C, D cavab variantları
- B) Doğuşdan sonra ilk 1 saat ərzində hər 15 dəqiqədən bir
- C) Doğuşdan sonra 2-ci saat ərzində hər 30 dəqiqədən bir
- D) Doğuşdan sonra ilk sutka ərzində hər 4 saatdan bir
- E) Heç biri

15) Doğuşdan sonrakı uşaqlıq qanaxmalarını dayandırmaq üçün hansı preparatlardan istifadə olunur?

- A) Çovdar mahmızı preparatları (erqotal, erqometrin - maleat və s.)
- B) Dəmir preparatları (ferkoven, ferrum-lek və s.)
- C) Antikoagulyantlar (heparin və s.)

- D) Fibrinolitiklər (streptokinaza və s.)
- E) Antiaqreqantlar (klopidoqrel və s.)

16) Zahılıq dövrünün II dərəcəli qanaxması zamanı (yüngül şok) infuzion-transfuzion müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə
- B) Kristalloid və kolloid məhlullar
- C) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə+ təzə dondurulmuş plazma
- D) Kristalloidlər
- E) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə+ təzə dondurulmuş plazma+ trombositar kütlə

Zahılıq dövrünün fiziologiyası və patologiyası

17) Hestasiya yaşsı kiçik olan yenidoğulmuşlarda aşağıda sadalanan patologiyaların hansının riski yüksəkdir?

- A) Neonatal asfiksiya
- B) Hipotermiya
- C) Hipoqlikemiya
- D) Qidalanmada çətinliklər
- E) Sadalananların hamısı

18) Qeysəriyyə kəsiyindən sonrakı peritonit zamanı müalicə taktikası nədən ibarətdir?

- A) Uşaqlığın ekstirpasiyası, qarın boşluğunun drenaj olunması
- B) Uşaqlıq boşluğunun evakuasiyası
- C) Uşaqlığın ekstirpasiyası
- D) İntensiv konservativ müalicə 11 - 12 saat
- E) Uşaqlığın amputasiyası

19) Doğuşdan sonrakı zahılıq dövrünün davamiyyəti neçə gündür?

- A) 42 gün
- B) 28 gün
- C) 52 gün
- D) 21 gün
- E) 38 gün

20) Bətdaxili dövrdə anadan dölə cift vasitəsilə ötürülən virus infeksiyaları aşağıdakılardan hansı deyil?

- A) İnsan papilloma virusu
- B) Sitomeqalovirus

- C) Məxmərək
- D) Toksoplazmoz
- E) Hepatit C

21) Aşağıdakılardan hansı həftəlik hamiləlik I səviyyəli doğum evinə hospitalizasiya olunmalıdır?

- A) 38-39 həftə
- B) 22-23 həftə
- C) 27-28 həftə
- D) 32-33 həftə
- E) 35-36 həftə

22) Aşağıdakılardan hansı həftəlik hamiləlik II səviyyəli doğum evinə hospitalizasiya olunmalıdır?

- A) 38-39 həftə
- B) 22-23 həftə
- C) 27-28 həftə
- D) 32-33 həftə
- E) 35-36 həftə

23) Aşağıdakılardan hansı həftəlik hamiləlik III səviyyəli doğum evinə hospitalizasiya olunmalıdır?

- A) 38-39 həftə
- B) 23-24 həftə
- C) 40-41 həftə
- D) 34-35 həftə
- E) 35-36 həftə

24) Erkən zahılıq dövründə aşağıdakılardan hansı parametrləri monitorinq etmək lazımdır?

- A) Arterial təzyiq, nəbz
- B) uşaqlıq yolundan gələn qanın miqdarı, xarakteri
- C) uşaqlıq dibinin hündürlüyü, sərtliyi
- D) dəri, görünən selikli qişaların rəngi
- E) Sadalananların hamısı

25) Epiziotomiyaya göstərişlər:

- A) İri döl
- B) Aralıq əzələlərinin çox sərt olması
- C) Doğuş alətlərinin istifadəsinə göstəriş olması
- D) Gücvermə dövründə döldə bradikardiya
- E) Hamısı

26) İlk doğanlarda doğuşun II dövrü adətən nə qədər davam edir ?

- A ) 30 dəqiqədən 1 saata qədər
- B) 2 saatdan az olmayaraq
- C) 15 dəqiqəyədək
- D) 4 saat
- E) Heç biri

27) Laktasiyanı tormozlayan dərman preparatlarına hansılar aiddir?

- A ) Parlodel
- B) Progesteron
- C) Barbituratlar
- D) Nitrofuran
- E) Opidlər

28) Mamalıq peritoniti əsasən hansından sonra baş verir?

- A ) Qeysəriyyə kəsiyindən sonra
- B) Doğuşdan sonra
- C) Erkən özbaşına abortdan sonra
- D) Süni abortdan sonra
- E) Gec özbaşına abortdan sonra

29) Doğuşdan sonra mastitin klinik əlamətlərinə göstərilən cavablardan hansı aid deyil?

- A ) Palpasiya zamanı süd vəzinin bərkləşmə nahiyəsində ağrı olmayan sahələr
- B) 38 - 39 °C hərarət
- C) Süd vəzinin zədələnməsi nahiyəsində ağrı
- D) Süd vəzinin bərkləşmiş nahiyəsində dərinin qızarması
- E) döş giləsindən südün ifrazının çətinləşməsi

30) Yenidoğulmuşlarda "İstilik zənciri"nin bəndlərinə aiddir:

- A ) Uşağı qurulamaq , isti bələyə bükmək
- B) Uşağın tezliklə anaya verilməsi, "dəri-dəriyə" kontaktın yaradılması
- C) Uşağın başına isti papaq geyindirilməsi
- D) Döşlə qidalanmaya şəraitin yaradılması
- E) Sadalananların hamısı

31) Yenidoğulmuşu sıx bələmə nələrə səbəb ola bilər?

- A ) Sinir-əzələ koordinasiyasının pozulması
- B) Qan dövranının pozulması
- C) Döşlə qidalanmaya mane olması
- D) Sadalananların hamısı

E) Sadalananların heç biri

32) Doğuşdan sonrakı göstərilən histeroskopik şəkil ( uşaqlıq divarlarında qaramtıl rəngdə bərkimiş toxuma) hansı vəziyyət üçün xarakterikdir?

- A ) miometrit
- B) cift toxumasının qalığı ilə
- C) uşaqlığın subinvolusiyası
- D) salpingit
- E) Peritonit

33) Zahı qadın doğum evindən evə yazıldıqdan sonra hansı müddət ərzində qadın məsləhətxanasına müraciət etməlidir?

- A ) 7 gündən gec olmayaraq
- B) 3 gündən gec olmayaraq
- C) 10 gündən sonra
- D) 30 gündən sonra
- E) 42 gündən sonra

34) Partoqramın əsas prinsiplərinə aid deyil:?

- A ) Uşaqlıq boynu açılmasının fasiləsiz qrafik təsviri
- B) Ananın hemodinamik göstəricilərinin qrafik təsviri
- C) Dölün ürək döyüntülərinin qrafik təsviri
- D) Dölün gələcək hissəsinin çanaq müstəvilərinə münasibətinin qrafik təsviri
- E) Ananın hemoqram göstəricilərinin qrafik təsviri

35) İlk dəfə doğan gənc qadının süd vəzisində infiltrat, dərinin hiperemiyası, fluktuasiya simptomu aşkar edilmişdir. Bədən temperaturu 39 °C-dir. Diaqnoz aşağıdakılardan hansı olmalıdır?

- A ) Kəskin irinli laktasiyon mastit
- B) Pecet xəstəliyi
- C) Qalaktosele
- D) Fibroz mastopatiya
- E) Fibroadenoma

36) Partoqramda döl haqqında hansı məlumat qeyd olunmur?

- A ) Ürək vurğularının sayı
- B) Dölyanı mayenin rəngi
- C) Dölün gələcək hissəsinin yerləşmə müstəvisi
- D) Dölün kəlləsinin konfigurasiya dərəcəsi
- E) Dölün təqribi kütləsi

37) Erkən zahılıq dövrünün birinci saati ərzində uşaqlığın masajı hansı intervalla aparılır?

- A ) 15 dəqiqə intervalla
- B) 30 dəqiqə intervalla
- C) 5 dəqiqə intervalla
- D) 45 dəqiqə intervalla
- E) 1 saat intervalla

38) Zahılıq dövrünün I dərəcəli qanaxması zamanı (hipovolemiya) qan itkisinin həcmi neçə ml təşkil edir?

- A ) 750-1500 ml
- B) < 750 ml
- C) 1500-2000 ml
- D) 2000-3000 ml
- E) <500 ml

39) Zahılıq dövrünün I dərəcəli qanaxması zamanı (hipovolemiya) infuzion-transfuzion müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A ) Kristalloid və kolloid məhlullar
- B) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə
- C) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə+ təzə dondurulmuş plazma
- D) Kristalloidlər
- E) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə+ təzə dondurulmuş plazma+ trombositar kütlə

40) Zahılıq dövrünün II dərəcəli qanaxması zamanı (yüngül şok) qan itkisinin həcmi neçə ml təşkil edir?

- A ) 1500-2000 ml
- B) 750-1500 ml
- C) < 750 ml
- D) 2000-3000 ml
- E) <500 ml

41) Zahılıq dövrünün III dərəcəli qanaxması zamanı ( orta şok) qan itkisinin həcmi neçə ml təşkil edir?

- A ) 2000-3000 ml
- B) 1500-2000 ml
- C) 750-1500 ml
- D) < 750 ml
- E) <500 ml



42) Zahılıq dövrünün III dərəcəli qanaxması zamanı (orta şok) infuzion-transfuzion müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A ) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə+ təzə dondurulmuş plazma
- B) Kristalloid və kolloid məhlullar
- C) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə
- D) Kristalloidlər
- E) Kristalloid və kolloid məhlullar + eritrositar kütlə+ təzə dondurulmuş plazma+ trombositər kütlə

Abortlar

43) 7 həftəyə qədər hamiləliyin özbaşına pozulmasının səbəbi əsasən hansı patologiyadır?

- A ) Genetik anomaliyalar
- B) Hiperandrojeniya
- C) Rezus - konflikt
- D) İstmiko - servikal çatışmazlıq
- E) İltihabi xəstəliklər

44) Adəti abortların baş vermə səbəblərinə hansı patologiya aid deyil?

- A ) Uşaqlığın subseroz mioması
- B) Uşaqlıq boynu çatmamazlığı
- C) Xromosom pozğunluqlar
- D) İki buynuzluğu uşaqlıq
- E) Hormonal pozğunluqlar

45) Natamam uşaqlıq abortu nədir?

- A) Aybaşının ləngiməsi, qarının aşağı nahiyəsində tutma şəkilli ağrılar, çox miqdarlı qanlı ifrazat, qan laxtaları ilə birlikdə, qarın boşluğu peritonunun qıcıqlanmasının mənfi simptomu
- B) Aybaşı funksiyası pozulmayıb, ağrılar epigastral nahiyədən sağ qalça sümüyü nahiyəsinə keçir, ürəkbulanma, qusma, subfebrilitet, hipoqastral nahiyədə qarın boşluğu peritonunun qıcıqlanma simptomu
- C) Aybaşının ləngiməsi, qarının aşağı nahiyəsində tutma şəkilli ağrılar, cinsiyyət yollarından qanlı ifrazat, Şyotkin – Blyumberq simptomu, zəif müsbət hipoqastral nahiyədə
- D) Aybaşı funksiyasının çox vaxt pozulmayıb, qarının aşağı nahiyəsində davamlı ağrılar, subfebrilitet və ya bədən febril temperaturu, zəif müsbət və yaxud mənfi Şyotkin - Blyumberq simptomu
- E) Aybaşarası qanlı ifrazat, qarının aşağı nahiyəsində kəskin ağrılar, Şyotkin - Blyumberq simptomu mənfi

46) Hestasiya yaşı 17 həftə olan hamiləlik neçə günlük hamiləlik deməkdir??

- A ) 119-125 gün
- B) 133-139 gün
- C) 91-97 gün
- D) 70-76 gün
- E) 154-160 gün

47) Vakuüm - aspirasiya əməliyyatından sonra qadın hansı müddətə tibbi personalın müşahidəsi altında olmalıdır?

- A ) 1 - 2 saat
- B) 8 -9 saat
- C) 6 - 7 saat
- D) 10 saat
- E) 1 sutka

48) Natamam (yolda olan) abortun əlaməti hansıdır?

- A ) Bütün sadalananlar
- B) Ağrı qanaxma zamanı artır
- C) Uşaqlıq kiçik, böyük və ya hamiləlik müddətinə uyğun ölçüdə ola bilər
- D) Uşaqlıq boynu – açıqdır, döl yumurtası elementləri dəlikdən xaric olur
- E) Aybaşının kəsilməsi, güclü vaginal qanaxma ilə müşayiət edilir

49) Beçəxor xəstəliyi zamanı uşaqlıq yolundan qanaxma nə zaman baş verir?

- A) Hamiləliyin I üçaylığı
- B) Hamiləliyin II üçaylığı
- C) Hamiləliyin III üçaylığı
- D) Doğuş zamanı
- E) Doğuşdan sonra

50) Beçəxorun əlamətləri hansıdır?

- A ) Bütün sadalananlar
- B) Ara - sıra təkrarlanan vaginal qanaxma halları qeyd olunur
- C) Uşaqlıq hamiləlik müddətinə nisbətən daha böyük olur
- D) USM zamanı “qar çovğunu” şəklini xatırladan təsvir müəyyən edilir
- E) Aybaşı kəsilməsi zamanı hamiləliyin erkən əlamətləri (qusma, ürəkbulanma) daha ağır keçir

51) Hamiləliyin hansı həftəsinə qədər onun pozulması abort hesab olunur?

- A ) 22-ci
- B) 24-cü
- C) 26-ci
- D) 27-ci
- E) 28-ci

52) Hamiləliyin 9 həftəsindən sonra abort hansı tibb müəssisəsində icra oluna bilər?

- A ) Ancaq stasionarda
- B) Ancaq ambulator şəraitdə
- C) Qadının istəyindən asılı olaraq istənilən tibb müəssisəsində
- D) Hamiləliyin 9 həftəsindən sonra aborta icazə verilmir
- E) Feldşer-mama məntəqələrində

53) Hamiləliyin 12 həftəsindən sonra süni aborta ana tərəfdən tibbi göstərişi göstərin

- A ) Leykemiya
- B) Bakterial vaginoz
- C) Ailədə 3 uşağın olması
- D) Urogenital xlamidioz
- E) Trixomoniaz

54) Aborta sosial göstərişi deyil:

- A ) Ailədə 3 uşağın olması
- B) Hamiləliyin zorlamaya məruz qalma nəticəsində baş verməsi
- C) Valideynlik hüququndan məhrum edilmə və ya məhdudlaşdırılma barədə məhkəmə qərarının alınması
- D) Qadının qaçqın və ya məcburi köçkün statusunun olması
- E) Çoxuşaqlılıq (5 və ya daha artıq uşaq)

55) Medikamentoz abortun klinik effektivliyi preparatın qəbulundan neçə gün keçdikdən sonra qiymətləndirilir?

- A ) 10-14 gün sonra
- B) 1-2 gün sonra
- C) 3-4 gün sonra
- D) 5-6 gün sonra
- E) 6-8 gün sonra

56) Medikamentoz aborta əks-göstəriş deyil?

- A ) 14-15 həftəlik hamiləlik
- B) Porfiriyanın irsi forması
- C) Xronik böyrəküstü vəz çatışmazlığı
- D) Təsdiq olunmuş və ya ehtimal olunan uşaqlıqdankənar hamiləlik
- E) Steroidlərdən asılılıq

57) Medikamentoz aborta əks-göstəriş deyil:

- A ) Birinci hamiləlik
- B) Laxtalanma sistemində pozuntu
- C) Steroidlərdən asılılıq
- D) Mifepriştona və ya mizoprostola qarşı allergic reaksiya
- E) Təsdiq olunmuş və ya ehtimal olunan uşaqlıqdankənar hamiləlik

58) Hansı klinik vəziyyətdə medikamentoz abort icra oluna bilər?

- A ) İnsanın immunçatışmazlığı virusu İİV (+)
- B) Porfiriyanın irsi forması
- C) Xronik böyrəküstü vəz çatışmazlığı
- D) Steroidlərdən asılılıq
- E) Antikoagulyantın uzunmüddətli qəbulu

59) Döşlə əmizdirən qadınlara medikamentoz abort aparıla bilər?

- A ) Bəli. Mizoprostol qəbulundan sonra 4-6 saat ərzində körpəni ana südü ilə qidalandırmamaq tövsiyə olunur.
- B) Xeyr. Laktasiya dövründə medikamentoz abort əks-göstərişdir
- C) Bəli. Mizoprostol qəbulundan sonra 10-12 saat ərzində körpəni ana südü ilə qidalandırmamaq tövsiyə olunur.
- D) Bəli. Mizoprostol qəbulundan sonra 16-18 saat ərzində körpəni ana südü ilə qidalandırmamaq tövsiyə olunur.
- E) Bəli. Mizoprostol qəbulundan sonra 20-24 saat ərzində körpəni ana südü ilə qidalandırmamaq tövsiyə olunur.

60) Mifepriştonun təsir mexanizminə aid deyil

- A ) Progesteron reseptorları səviyyəsində təsir göstərərək progesteronun təsirini gücləndirir
- B) Desidual qişanın deskvamasiyasına gətirir
- C) Uşaqlıq boynunun yumşalmasına və genişlənməsinə gətirir
- D) Uşaqlığın yığılma aktivliyini və uşaqlıq əzələsinin prostaqlandinlərə həssaslığını artırır

E) Progesteron reseptorları səviyyəsində təsir göstərərək progesteronun təsirini blokada edir

61) Hamiləliyin 9-cu həftəsinə qədər olan müddətdə hamiləliyin medikamentoz pozulması üçün tövsiyə olunan sxemi göstərin.

- A ) Birinci gün mifepriston 200 mq per os, mifepriston qəbulundan 24-48 saat sonra bukkal və ya sublingval mizoprostol 800 mkq
- B) Birinci gün mifepriston 100 mq per os, mifepriston qəbulundan 24-48 saat sonra bukkal və ya sublingval mizoprostol 800 mkq
- C) Birinci gün mifepriston 200 mq per os, mifepriston qəbulundan 72- saat sonra bukkal və ya sublingval mizoprostol 800 mkq
- D) Birinci gün mifepriston 200 mq per os, mifepriston qəbulundan 12 saat sonra bukkal və ya sublingval mizoprostol 800 mkq
- E) Birinci gün mifepriston 100 mq per os, mifepriston qəbulundan 24-48 saat sonra bukkal və ya sublingval mizoprostol 400 mkq

62) Medikamentoz abortun effektivliyini dəyərləndirmək məqsədilə ultrasəs müayinəsi neçə gün sonra aparılmalıdır?

- A ) 10-14 gün sonra
- B) 3-4 gün sonra
- C) 5-6 gün sonra
- D) 7-8 gün sonra
- E) 1-2 gün sonra

63) Medikamentoz abort məqsədilə preparatların qəbulundan 10-14 gün sonra aparılan ultrasəs müayinəsi hamiləliyin inkişaf etdiyini müəyyən edərsə, hansı taktika seçilməlidir?

- A ) Təxirə salınmadan cərrahi müdaxilə təklif edilməlidir
- B) Mifepriston 200 mq təyin edilməlidir
- C) Spazmolitiklər təyin edilməlidir
- D) 3 həftədən sonra ultrasəs müayinəsi təkrar edilməlidir
- E) Mizoprostol 200 mkq təyin edilməlidir

64) Medikamentoz abort zamanı hansı halda vaginal qanaxma həkimə müraciət etmək üçün əsas olmalıdır?

- A ) İki saat ərzində hər saatda ikidən artıq böyük gigiyenik bez istifadə olunduğu halda
- B) Bir saat ərzində ikidən artıq böyük gigiyenik bez istifadə olunduğu halda
- C) İki saat ərzində hər saatda iki orta gigiyenik bez istifadə olunduğu halda
- D) İki saat ərzində hər saatda bir böyük gigiyenik bez istifadə olunduğu halda
- E) Bir saat ərzində bir orta gigiyenik bez istifadə olunduğu halda

65) Düzgün olmayan cavab variantını seçin:

- A ) Medikamentoz abort zamanı antibiotiklərin rutin təyini mütləqdir
- B) Medikamentoz abort zamanı təxminən 50% halda ürəkbulanma müşahidə olunur
- C) Medikamentoz abort zamanı hər 3 qadından birində qusma müşahidə olunur
- D) Medikamentoz abort zamanı ən güclü qanaxma prostaqlandin qəbulundan 3-6 saat sonra qeyd olunur.
- E) Qısamüddətli diareya mifepriston qəbulundan sonra hər 4 qadından birində qeyd olunur

66) Hamiləliyin birinci trimestrinin erkən dövründə mifepriston-mizoprostol tətbiqi ilə medikamentoz abort metodunun effektivliyi hansı səviyyədədir?

- A ) Çox yüksək olub, 95-98% təşkil edir
- B) Yüksəkdir, 80-85% təşkil edir
- C) Orta səviyyədədir, 50% təşkil edir
- D) Aşağı səviyyədədir, 40% təşkil edir
- E) Çox aşağı səviyyədə olub, 20 % təşkil edir.

67) Mizoprostolun təsir mexanizmini göstərin:

- A ) Uşaqlığın sayı əzələlərinin yığılmasına gətirir və uşaqlığı boşaldır
- B) Desidual qişanın deskvamasiyasına gətirir
- C) Progesteron reseptorları səviyyəsində təsir göstərərək progesteronun təsirini blokada edir
- D) Desidual qişanın deskvamasiyasına gətirir
- E) Progesteron reseptorları səviyyəsində təsir göstərərək progesteronun təsirini gücləndirir

68) 5-6 həftəlik (axırncı aybaşının birinci günündən hesablanmaqla) hamiləlik zamanı vakuüm-aspirasiya üçün istifadə olunan kanyulanın ölçüsünü göstərin

- A ) 5-6 mm
- B) 7 mm
- C) 7-10 mm
- D) 9-12 mm
- E) 12-14 mm

69) 7-8 həftəlik (axırncı aybaşının birinci günündən hesablanmaqla) hamiləlik zamanı vakuüm-aspirasiya üçün istifadə olunan kanyulanın ölçüsünü göstərin

- A ) 7 mm
- B) 5-6 mm
- C) 7-10 mm
- D) 9-12 mm
- E) 12-14 mm

70) 9-10 həftəlik (axırncı aybaşının birinci günündən hesablanmaqla) hamiləlik zamanı vakuüm-aspirasiya üçün istifadə olunan kanyulanın ölçüsünü göstərin

- A ) 7-10 mm
- B) 5-6 mm
- C) 7 mm
- D) 9-12 mm
- E) 12-14 mm

71) 10-12 həftəlik (axırncı aybaşının birinci günündən hesablanmaqla) hamiləlik zamanı vakuüm-aspirasiya üçün istifadə olunan kanyulanın ölçüsünü göstərin

- A ) 9-12 mm
- B) 5-6 mm
- C) 7 mm
- D) 7-10 mm
- E) 12-14 mm

72) Cərrahi abortun aparılması üçün hansı müayinəyə ehtiyac yoxdur?

- A ) Sitomeqalovirus və toksoplazma infeksiyalarına müayinə
- B) Qan qrupu və Rh-faktorun təyini
- C) Qanın HBV,HCV, RV, İİV-ə müayinəsi
- D) Uşaqlıq yolundan və uretradan yaxmanın mikroskopik müayinəsi
- E) Hemoqlobinin və hematokritin təyini

73) Abortdan sonra hansı vəziyyət qeyd olunarsa, qadının təxirəsalınmadan tibb müəssisəsinə müraciət etməsinə ehtiyac yoxdur?

- A ) Bir neçə həftə ərzində cüzi və ya yaxmaşəkilli qanlı ifrazatın qeyd olunması
- B) 24 saatdan artıq davam edən yüksək hərarət, üşütmə
- C) İntensivliyi artan dözülməz ağrı
- D) Xoşagəlməz qoxulu və ya irinli vaginal ifrazat
- E) İki həftədən çox davam edən qanaxma

74) Natamam abortun mizoprostolla tövsiyə olunan müalicə sxemini göstərin:

- A ) 600 mkq per os və ya 400 mkq sublingval
- B) 400 mkq per os və ya 600 mkq sublingval
- C) 200 mkq per os və ya 200 mkq sublingval
- D) 800 mkq per os və ya 800 mkq sublingval
- E) 100 mkq per os və ya 200 mkq sublingval

75) Hamiləliyin 9-12-ci həftəsində medikamentoz abort sxemini göstərin

- A ) 200 mq mifepriston per os. Mifepriston qəbulundan 36-48 saat sonra 800 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna. Əlavə olaraq 3 saat fasilə ilə 400 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna və ya dil altına təyin edilir ( 4 dəfədən artıq olmamaq şərtilə)
- B) 400 mq mifepriston per os. Mifepriston qəbulundan 36-48 saat sonra 400 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna. Əlavə olaraq 3 saat fasilə ilə 200 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna və ya dil altına təyin edilir ( 6 dəfədən artıq olmamaq şərtilə)
- C) 600 mq mifepriston per os. Mifepriston qəbulundan 24 saat sonra 400 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna. Əlavə olaraq 3 saat fasilə ilə 400 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna və ya dil altına təyin edilir ( 4 dəfədən artıq olmamaq şərtilə)
- D) 400 mq mifepriston per os. Mifepriston qəbulundan 24 saat sonra 200 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna. Əlavə olaraq 6 saat fasilə ilə 400 mkq mizoprostol uşaqlıq yoluna və ya dil altına təyin edilir ( 4 dəfədən artıq olmamaq şərtilə)
- E) Hamiləliyin 9 həftəsindən sonra medikamentoz abort icra edilmir.

Dölün və yenidoğulmuşun fiziologiyası və patologiyası

76) Fetoplasentar sistemin formalaşması, adətən neçə həftəlik hamiləlik müddətində başa çatır?

- A ) 20
- B) 16
- C) 24
- D) 28
- E) 32

77) 16 sm uzunluğunda olan döl hamiləliyin hansı müddətinə uyğundur?

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

78) Hamiləliyin 24 həftəlik hestasiya yaşında dölün uzunluğu neçə sm-dir?

- A ) 30 sm
- B) 24 sm
- C) 18 sm
- D) 12 sm
- E) 10 sm

79) Hamiləliyin 28 həftəlik hestasiya yaşında dölün uzunluğu neçə sm-dir?



- A ) 35 sm
- B) 30 sm
- C) 24 sm
- D) 20 sm
- E) 18 sm

80) 28 həftəlik hamiləlik zamanı dölün çəkisi nə qədərdir?

- A ) 1000 q
- B) 800 q
- C) 500 q
- D) 1400 q
- E) 1800 q

81) Dölün xarici cinsiyyət orqanlarının differensiasiyası hamiləliyin hestasiya yaşının hansı müddətində başa çatır ?

- A ) 13 - 20 həftə
- B) 21 - 26 həftə
- C) 27 - 28 həftə
- D) 28 - 30 həftə
- E) 31 - 32 həftə

82) Bətdaxili inkişaf ləngiməsinin səbəblərinə hansı patologiya aid deyil?

- A) Ananın ürək patologiyaları
- B) Ananın sidik yollarının patologiyaları
- C) Preeklampsiya
- D) Bətdaxili infeksiya
- E) Hestasional diabet

83) Yumurta hüceyrənin mayalanması harada baş verir?

- A ) Borunun ampulyar hissəsində
- B) Yumurtalıqda
- C) Borunun istmik hissəsində
- D) Uşaqlıq yolunda
- E) Uşaqlıq boşluğunda

84) Yetişmiş döl üçün hansı əlamət xarakterik deyil?

- A ) Qulaq seyvanı yumşaqdır

- B) Göbək həlqəsi ağ xəttin ortasındadır
- C) Aktiv hərəkətlər
- D) Xayalar xaya kisəsinə enib
- E) Pendirvari maddənin azlığı

85) Dölün toxumalarının oksigenlə təhizatı daha çox hansı faktordan asılıdır?

- A ) Qan dövranı
- B) Döl qanında Hb - nin konsentrasiyası
- C) Hb - nin tipi
- D) Difosfoqliserat
- E) Döl qanında pH

86) Makrosomiya zamanı dölün çəkisi hamiləliyin hansı müddətində intensiv artıma meyillidir?

- A ) Hamiləliyin 28 - 40 həftəliyində
- B) Hamiləliyin 21 - 27 həftəliyində
- C) Hamiləliyin 16 - 20 həftəliyində
- D) Hamiləliyin I üç aylığında
- E) Hamiləliyin 36 - 40 həftəliyində

87) Bizim ölkəmizdə dölün (yenidoğulmuşların) yaşama qabiliyyəti kriterisi kimi hansı hamiləlik müddəti hesab olunur?

- A ) 22 həftə
- B) 28 həftə
- C) 24 həftə
- D) 26 həftə
- E) 20 həftə

88) Dölün hemolitik xəstəliyinin mahiyyəti nədən ibarətdir?

- A ) Bütün sadalananlar
- B) Eritrositlərin hemolizindən
- C) Anemiyadan
- D) Qaraciyər və digər orqanların funksiya pozulmaları
- E) Bilirubin intoksikasiyasından

89) Partoqramda hansı laborator göstərici qeyd edimdir?

- A ) Sidiyin miqdarı
- B) Sidikdə qan
- C) Sidikdə zülal
- D) Sidikdə aseton
- E) Sidikdə qalıq azot

90) Döldə eritroblastoz yaranmasına səbəb olmayan anticisimlər hansılardır?

- A ) Anti - Lewis
- B) Anti - C
- C) Anti - D
- D) Anti - E
- E) Anti - B

91) Partogramda hansı parametrlər qeyd olunmur?

- A ) Oksitosinin yeridilməsi
- B) Sancıların xarakteri
- C) Tətbiq olunan dərman preparatları
- D) Uşaqlıq boynunun açılışı
- E) Ananın rezus və qan qrupu

92) İlk dəfə döşlə əmizdirmə nə vaxt icra olunur?

- A ) Doğuşdan dərhal sonra
- B) Doğuşdan 6 saat sonra
- C) Doğuşdan 8 saat sonra
- D) Doğuşdan 12 saat sonra
- E) Doğuşdan 24 saat sonra

93) Silverman şkalası hansı yenidoğulmuşlar üçün tətbiq olunur?

- A ) Vaxtından qabaq doğulmuş
- B) Yetişmiş
- C) Vaxtı ötmüş
- D) Vaxtında doğulmuş
- E) Hipotrofik uşaqlar

94) Yüngül dərəcəli asfiksiyaya Apqar şkalası üzrə hansı qiymətlər aiddir?

- A ) 6 bal
- B) 8 bal
- C) 5 bal
- D) 4 və az bal

E) 3 bal

95) Perinatal xəstəliklərin yüksək risk faktorlarına hansı aid deyil?

- A) Aktiv idman
- B) Aşağı sosial - iqtisadi durum
- C) Siqaret çəkmə
- D) Ananın yaşının 20 - dən az olması
- E) Alkoqol qəbulu

96) Blennoreyanın profilaktikası məqsədilə yenidoğulmuşun gözlərinin işlənməsi nə vaxt aparılmalıdır?

- A) Doğulduqdan sonra ilk 1 saat ərzində
- B) Doğulduqdan sonra ilk 2 saat ərzində
- C) Doğulduqdan sonra ilk 3 saat ərzində
- D) Doğulduqdan sonra ilk 20 dəqiqə ərzində
- E) Bütün sadalananlar

97) Yenidoğulmuşların hemorragik xəstəliyinin Vit. K1 ilə profilaktikası nə vaxt aparılmalıdır?

- A) Doğulduqdan ilk 6 saat ərzində
- B) Doğulduqdan 24 saat ərzində
- C) Doğulduqdan 12 saat sonra
- D) İstənilən vaxt aparıla bilər
- E) Doğulduqdan 24 saat sonra

98) Hansı yenidoğulmuşlar hemorragik xəstəliyin inkişafına görə yüksək risk qrupuna daxildirlər?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Asfiksiya və doğuş travması olan uşaqlar
- C) Yarımqıç uşaqlar
- D) Anaları heparin, salisilatlar alan uşaqlar
- E) Anaları qıcolma əleyhinə preparatlar alan uşaqlar

99) Yenidoğulmuş uşağın normal bədən hərərətini hansı çərçivədədir?

- A) 36, 5 - 37, 5 °C
- B) 37, 0 - 38, 0 °C
- C) 35, 5 - 37, 0 °C

- D) 36, 0 - 36, 4 °C
- E) 38 - 39 °C

100) Yenidoğulmuş uşağın bədən hərarəti doğuş zalında neçə dəfə ölçülməlidir?

- A ) 2 dəfə
- B) 1 dəfə
- C) 3 dəfə
- D) Bədən hərarətini ölçməyə ehtiyac yoxdur
- E) 4 dəfə

101) Yenidoğulmuş uşağın yetişkənlik dərəcəsinin təyini nə vaxt aparılır?

- A ) Həyatının ikinci günü
- B) Həyatının birinci günü
- C) Həyatının yeddinci günü
- D) Həyatının səkkizinci günü
- E) Həyatının üçüncü günü

102) Göbək güdülünə qulluq necə aparılmalıdır?

- A ) Bütün sadalananlar doğrudur
- B) Göbək güdülü quru saxlanılır
- C) Göbək güdülü bağlanılır
- D) Göbək güdülü antiseptiklərlə işlənir
- E) Göbək güdülünün bağlanması uşaq doğulduqdan sonra 2 saat ərzində aparılır

103) Əgər ana HbsAg müsbətdirsə, immunlaşdırılma nə vaxt aparılmalıdır?

- A ) Bədən kütləsindən və ümumi vəziyyətindən asılı olmayaraq bütün yenidoğulmuşlar həyatlarının ilk 12 saatında immunlaşdırılmalıdırlar
- B) Bədən kütləsindən və ümumi vəziyyətindən asılı olmayaraq bütün yenidoğulmuşlar həyatlarının ilk 24 saatında immunlaşdırılmalıdırlar
- C) Bədən kütləsindən və ümumi vəziyyətindən asılı olmayaraq bütün yenidoğulmuşlar həyatlarının ilk 36 saatında immunlaşdırılmalıdırlar
- D) İmmunlaşdırılma aparılmır
- E) Bədən kütləsindən və ümumi vəziyyətindən asılı olmayaraq bütün yenidoğulmuşlar həyatlarının ilk 18 saatında immunlaşdırılmalıdırlar

104) 14 həftəlik hamiləlikdə normal dölün ürəyi neçə kameradan ibarət olur?

- A ) Dörd kameralı
- B) Beş kameralı
- C) Üç kameralı
- D) İki kameralı
- E) Bir kameralı

105) Hamiləliyin ikinci üçaylığında qadında subfebril temperatur, səpki, faringit, boyun limfadeniti müşahidə olunmuşdur. Uşaq kiçik bədən çəkisi ilə (2100q), mikrosefaliya, katarakta, karlıq, anadangəlmə ürək qüsuru, hepatosplenomeqaliya, trombositopeniya, anemiya ilə doğulmuşdur. Bu simptomokompleks aşağıdakılardan hansı üçün xarakterdir?

- A ) Məxmərəkli fetopatiya
- B) Herpetik embriopatiya
- C) Toksoplazma
- D) Xromosom patologiyası
- E) Kəskin respirator virus infeksiyası

106) Yenidoğulmuşlarda qonokokk konyuktivitinin profilaktikası məqsədilə hansı dərman preparatı yerli istifadə olunur?

- A ) Eritromisin
- B) Sefiksim
- C) Seftriakson
- D) Amoksisillin
- E) Penisillin

107) Yenidoğulmuşlarda B qrup streptokok mənşəli kəskin gedişatlı infeksiya zamanı letallıq neçə faiz təşkil edir?

- A ) 60%-ə qədər
- B) 1%-ə qədər
- C) 10%-ə qədər
- D) 20%-ə qədər
- E) B qrup streptokok infeksiyasının letal nəticəsi qeydə alınmayıb

Mamalıq, ginekologiya, perinatologiya, və neonatologiyada səhiyyənin təşkili

108) Qeysəriyyə kəsiyinin geniş yayılmasının ən vacib nəticəsi hansıdır?

- A ) Perinatal ölümün azalması
- B) Ana xəstəliklərinin azalması
- C) Ana ölümünün azalması
- D) Ginekoloji xəstəliklərin azalması
- E) Mamalıq qanaxmalarının azalması

109) Doğum evinin (şöbəsinin) fəaliyyətinin əsas keyfiyyət göstəricisinə göstərilən cavablardan hansı aid deyil?

- A ) Orta-illik çarpayısı sayı
- B) Perinatal ölüm
- C) Yenidoğulmuşların xəstəliyi
- D) Ana ölümü
- E) Hamısı

110) Ciftin əllə xaric edilməsinin icra texnikasının alqoritminə aid deyil:

- A ) Uşaqlığın massajını dayandırmaq
- B) Cifti ovucla tutmaq və xaric etmək
- C) Uşaqlıq boşluğunu müayinə etmək
- D) Oksitosin yeritmək
- E) Fibrinolitik təyin etmək

111) Afiksiyalı yenidoğulmuşlarda reanimasiya tədbirlərinin ardıcılıq prinsiplərinə aid deyil?

- A ) Tənəffüs yollarının sərbəst keçiriciliyinin bərpası
- B) Tənəffüs funksiyasının bərpası
- C) Ürək fəaliyyətinin bərpası
- D) hemodinamikanın bərpası
- E) Abdominal ultrasəs müayinəsinin təyini

112) Yenidoğulmuşun orta ağır asfiksiyasına hansı klinik əlamət xarakterik deyil?

- A ) Dəri və selikli qişaların saralması
- B) Tənəffüsün zəif, qeyri-müntəzəm olması
- C) Tənəffüsün ümumiyyətlə olmaması
- D) Ürək vuruqlarının sayının dəqiqədə 100-dən çox olması
- E) Dəri örtüklərinin rənginin göyümtül olması

113) Doğum evində yenidoğulmuşlara tətbiq olunan peyvəndlər hansı infeksiyalara qarşı olur?

- A ) Hepatit B, vərəm, polimielit
- B) Hepatit B, vərəm, polimielit, qızılca
- C) Hepatit B, polimielit, məxmərək
- D) Vərəm, polimielit, influenza
- E) Polimielit, qızılca

114) Perinatal ölüm halları mənasını hansı kəsb edir?

- A ) Dölün antenatal, intranatal və erkən neonatal dövrdə tələf olması
- B) Uşağın doğuş vaxtı tələf olması
- C) Ölüdoğulma
- D) Dölün antenatal tələfi
- E) Dölün antenatal və intranatal tələfi

115) Perinatal ölüm göstəricisi hansı formulla öyrənilir?

- A ) Ölüdoğulmuşların sayı + doğuşdan sonra 168 saat ərzində ölənlərin sayı / ölü və diri doğulmuşların sayı x 1000
- B) İntranatal ölənlərin sayı / ölü doğulanların sayı x 1000
- C) Ölüdoğulmuşların sayı / doğuşların sayı x 1000 və diri doğulanların sayı x 1000
- D) Doğuşdan sonra 7 gün ərzində ölənlərin sayı / doğuşların sayı x 1000
- E) Ölü doğulmuşlar + doğuşdan sonra 168 saat ərzində ölənlərin sayı / diri doğulanların sayı x 1000

116) Aşağıdakılardan hansı yumurtalıq şişlərinə aid deyil?

- A ) yumurtalıqın teratoması
- B) endometrioma
- C) Sarı cisim kistası
- D) yumurtalıqın sistoadenoması
- E) Brenner şişi

117) Perinatal səhiyyənin prinsiplərinə hansı aid deyil?

- A ) Qulluğun elmi sübutlara əsaslanması vacib deyil
- B) Qulluqda ailənin dəstəyinə geniş yer ayrılmalıdır
- C) Qulluq uyğun texnologiyanın istifadəsinə əsaslanmalıdır
- D) Qulluq tibb müəssisələrinin səviyyəsinə görə müəyyən olunmalıdır
- E) Qulluq tam olmalıdır

118) Partogramın yazılışında vacib olmayan məlumat hansıdır?

- A ) Dölün cinsiyyəti
- B) Pasiyentin pasport məlumatları
- C) Dölyanı mayenin axdığı vaxt
- D) Uşaqlıq boynu açılışı (sm)
- E) Dölün ürək döyüntülərinin qeydiyyatı



- 119) Mamalıq təcrübəsində KTQ hamiləliyin neçənci həftəsindən başlayaraq aparılır?
- A) 28-30
  - B) 34-37
  - C) 22-25
  - D) 38-40
  - E) 19-22

Ginekologiya –Qadın cinsiyyət sistemi anatomiya və fiziologiya

- 120) Ultrasəs zamanı yetişmiş follikulun diametri orta hesabla neçə mm-dir?
- A) 20-24 mm
  - B) 8-10 mm
  - C) 9-12 mm
  - D) 14-17mm
  - E) 5-7 mm

- 121) Uşaqlıq yolu girəcəyinin böyük vəziləri harada yerləşir?
- A) Klitor ətrafı nahiyədə
  - B) Böyük cinsiyyət dodaqlarının orta hissəsinin dərinliyində
  - C) Kiçik və böyük cinsiyyət dodaqlarının 1/3 hissəsindəki şırımında
  - D) Uşaqlıq boynunda
  - E) Uşaqlıq yolu girəcəyindəki posterolateral hissəsində

- 122) Uşaqlıq yolunun arxa divarı hansı orqana təmas edir?
- A) Düz bağırsağa
  - B) Siqmayabənzər bağırsağa
  - C) Kor bağırsağa
  - D) Aralıq toxumalarına
  - E) Nazik bağırsağ ilgəklərinə

- 123) Reproduktiv dövrdə uşaqlıq borusunun uzunluğu neçə sm-dir?
- A) 10 - 12 sm
  - B) 5-6 sm
  - C) 18 - 22 sm
  - D) 16 - 18 sm
  - E) 22 - 24 sm

124) Mamalıqda aralıqda aparılan kəsiklər hansı nahiyədə aparılır?

- A ) Klitorla ön komissura arası
- B) Arxa bitişmə ilə anus arası
- C) Anus ilə bürdüm arası
- D) Qasığın aşağı kənarında
- E) Oturaq qabarı ilə bürdüm arası

125) Yumurtalıqın inervasiyasında iştirak edən kələflər harada yerləşir?

- A ) Qıfabənzər - çanaq bağında
- B) Uşaqlığın girdə bağında
- C) Uşaqlığın enli bağında
- D) Oma - uşaqlıq bağında
- E) Yumurtalıqın xüsusi bağında

126) Uşaqlıq boynunun çoxqatlı yastı epitelisi üçün hansı əlamət xarakterdir?

- A ) Açıq - cəhrayı rəng
- B) Aybaşı qabağı sianotik rəng almır
- C) Sirkə turşusu ilə işləndikdə rəngi ağarmır
- D) Şiller sınağı zamanı rənglənmir
- E) Tünd-bənövşəyi rəng

127) Aybaşı siklinin I fazasında hansı dəyişkənliklər baş verir?

- A ) Estradiolun qanda konsentrasiyasının yüksəlməsi
- B) Progesteronun qanda konsentrasiyasının yüksəlməsi
- C) Dominant follikulun partlaması
- D) Endometrium hüceyrələrinin mitotik aktivliyinin azalması
- E) Endometrium hüceyrələrinin mitotik aktivliyində dəyişkənliyin olmaması

128) Hipotalamus hansı hormonları ifraz edir?

- A ) Rilizinq - faktor
- B) Qonadotropinlər
- C) Hestogenlər
- D) Estrogenlər
- E) Prolaktin

129) FSH təsir mexanizmi nədən ibarətdir?

- A ) Yumurtalıqda follikulların böyüməsini təmin edir
- B) Kortikosteroidlərin əmələ gəlməsini təmin edir
- C) Qalxanabənzər vəzidə tireotrop hormonunun əmələ gəlməsini təmin edir
- D) Mədəaltı vəzidən insulin sekresiyasını təmin edir
- E) Ovulyasiyanın baş verməsini tormozlayır

130) Menstruasiyanın baş verməsi hansı faktordan asılı deyil?

- A ) Fallop borularının keçiriciliyi
- B) Qonadoliberin
- C) Endometriumun cinsi hormonlara həssaslığı
- D) Qonadotropin
- E) Yumurtalıq hormonları

131) Ovulyasiyanı göstərən əlamətlərə aşağıdakı cavablardan hansı aid deyil?

- A ) Menstruasiyanın baş verməsi
- B) Bazal temperaturanın yüksəlməsi
- C) Hamiləlik
- D) Progesteronun 3 nq / ml - dən yüksək olması
- E) Endometriumun sekretor fazada olması

132) Aybaşı qanaxmasının kəsilməsində hansı mexanizmlər iştirak edir?

- A ) Endometriumun estrogen asılı proliferasiyası
- B) Endometriumun fizioloji ödeminin artması
- C) Estrogenlərin prokoagulyant effektinin olmaması
- D) Erkən follikulyar fazada qan zərdabında hestagenlərin konsentrasiyasının artması
- E) Endometriumun hestagenlərdən asılı proliferasiyası

133) Əqli və fiziki yorğunluğun reproduktiv reqlyasiyaya təsiri hansı yolla baş verir?

- A ) Hipotalamus və hipotalamus xaric neyronların neyrosekresiyasına təsir
- B) Beyin sütununun nüvələrinə təsir
- C) Beyindəxili təzyiqin dəyişməsi
- D) Vegetativ sinir sisteminin mərkəzlərin reqlyasiyasında dəyişikliklər
- E) Beyin qabığı və qabıqaltı nüvələrə təsir

134) Endometriumun xərçəngi və hiperplastik proseslərinin patogenezdə rolunu olan qonadotropinlərin hasil olduğu vəz hansıdır?

- A ) Hipofizin ön payı
- B) Böyrəküstü vəz
- C) Hipotalamus
- D) Yumurtalıq
- E) Qalxanvari vəz

135) Uşaqlıq boynu kanalının selikli qişasındakı polipin səthi hansı epiteldən ibarətdir?

- A ) Silindrik epiteldən
- B) Çoxqatlı yastı epiteldən
- C) Çevrilmənin tipik zonadan ibarət olması
- D) Çevrilmənin atipik zonadan ibarət olması
- E) Bütün variantların hamısı

136) Qadının reproduktiv sisteminin optimal funksional aktivliyə çatdığı yaş:

- A ) 16 yaş
- B) 12 yaş
- C) 50 yaş
- D) 60 yaş
- E) 35 yaş

137) Orta menarxe yaşı:

- A )12 - 13 yaş
- B) 8 - 9 yaş
- C) 15 - 16 yaş
- D) 16 - 17 yaş
- E) 17 - 18 yaş

138) Aybaşı siklinin müddəti neçə gündür?

- A ) 21 - 35 gün
- B) 18 - 33 gün
- C) 28 - 40 gün
- D) 18 - 40 gün
- E) 40 - 45 gün

139) Normal aybaşının davam etmə müddəti orta hesabla:

- A ) 3 - 7 gün
- B) 1 - 2 gün
- C) 8 - 9 gün
- D) 2 - 3 gün
- E) 9 - 10 gün

140) Ən qısa aybaşı tsiklinin müddəti:

- A ) 21 gün
- B) 18 gün
- C) 24 gün

- D) 28 gün
- E) 30 gün

141) Ən uzun aybaşı siklinin müddəti:

- A) 35 gün
- B) 21 gün
- C) 28 gün
- D) 42 gün
- E) 45 gün

142) Progesteronun ifrazı aybaşı siklinin hansı fazasında artır?

- A) lütein fazasında
- B) Follikulyar fazada
- C) Proliferasiya fazasında
- D) Deskvamasiya fazasında
- E) Regenerasiya fazasında

143) Yumurtalıqlarda ifraz olunan cinsi hormonların hədəf - nöqtələri hansı orqanlardır?

- A) uşaqlıq, uşaqlıq yolu
- B) böyrəküstü vəzilər
- C) mədəaltı vəz
- D) ağ ciyərlər
- E) mədə

144) Uşaqlıq yolunun epitel hüceyrələrinin proliferasiyası nəyin təsiri altında baş verir?

- A) estrogenlərin
- B) androgenlərin
- C) progesteronun
- D) FSH
- E) LH

145) Ovulyator aybaşı siklinde bazal hərarət nə ilə xarakterizə olunur:

- A) ovulyasiyadan sonra hərarətin qalxması ilə
- B) aybaşıdan sonra hərarətin qalxması ilə
- C) ovulyasiyadan əvvəl hərarətin qalxması ilə
- D) aybaşıdan əvvəl hərarətin qalxması ilə
- E) hərarətin qalxmaması ilə

146) Aybaşı siklinin başlanması hesablanır:

- A ) aybaşının ilk günündən
- B) aybaşının sonuncu günündən
- C) ovulyasiyadan
- D) proliferasiyanın 1 - ci günündən
- E) sekresiyanın 1 - ci günündən

147) 28 - günlük aybaşı siklində ovulyasiya siklin hansı günündə baş verir?

- A ) 14 - cü gündə
- B) 3 - 4 - cü gündə
- C) 7 - ci gündə
- D) 21 - ci gündə
- E) 28 - ci gündə

148) 24 – günlük aybaşı siklində ovulyasiya baş verir:

- A ) 12 - ci gündə
- B) 8 - 9 – cü günlərdə
- C) 6 - ci gündə
- D) 21 - ci gündə
- E) 18 - ci gündə

149) İlk aybaşı adlanır:

- A ) menarxe
- B) menzis
- C) menopauza
- D) amenoreya
- E) menorragiya

150) Ovulyasiya adlanır:

- A ) yetişmiş follikulun partlaması və yumurta hüceyrənin xaric olması
- B) hamilə olmayan qadının yumurtalıqında follikulun yetişməsi
- C) endometriumun funksional qatının ayrılması
- D) yumurtalıqın partlaması
- E) birinci aybaşı

151) 28 - günlük aybaşı siklində endometriumda deskvamasiya fazası başlayır:

- A ) aybaşı başlanan anda
- B) 6 - 7 - ci gündən
- C) 14 - 15 - ci gündən
- D) 21 - ci gündən
- E) 26 - ci gündən

152) Sarı cismin inkişafının başlanması ilə endometriumda təyin olunur:

- A ) sekresiya fazası
- B) deskvamasiya fazası
- C) regenerasiya fazası
- D) proliferasiya fazası
- E) proliferasiya fazasının axırı

153) 28 - günlük aybaşı siklində endometriumda neçə faza seçilir?

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

154) 28 - günlük aybaşı siklində yumurtalıqda hansı fazalar seçilir? Ardıcılıqla sadalayın

- A ) follikulyar, ovulyasiya, lutein
- B) deskvamasiya, regenerasiya, proliferasiya, sekresiya
- C) sekresiya, regenerasiya, proliferasiya, deskvamasiya
- D) lyutein, follikulyar
- E) deskvamasiya, sekresiya, proliferasiya, regenerasiya

155) Qadının reproduktiv sisteminin üçüncü səviyyəsi:

- A ) hipofiz
- B) hipotalamus
- C) uşaqlıq
- D) yumurtalıqlar
- E) baş beynin qabığı

156) Qadının reproduktiv sisteminin aşağı səviyyəsi:

- A ) uşaqlıq
- B) baş beyin qabığı
- C) hipofiz
- D) hipotalamus
- E) yumurtalıqlar

157) Hansı daxili sekresiya vəzi qonadotrop hormonları ifraz edir?

- A ) hipofiz
- B) böyrək üstü vəzilər
- C) yumurtalıqlar
- D) mədəaltı vəz
- E) qalxanabənzər vəz

158) Hansı orqan progesteron ifraz edir?

- A ) yumurtalıqlar
- B) hipofiz
- C) hipotalamus
- D) qalxanabənzər vəz
- E) mədəaltı vəz

159) Follikulstimuləedici hormon sintez olunur:

- A ) adenohipofizdə
- B) hipotalamusda
- C) yumurtalıqlarda
- D) neyrohipofizdə
- E) böyəküstü vəzilərdə

160) Qonadotrop rilizinq - hormon sinfez olunur:

- A ) hipotalamusda
- B) adenohipofizdə
- C) böyrək üstü vəzilərdə
- D) yumurtalıqlarda
- E) qalxanabənzər vəzidə

161) Lüteinləşdirici hormon sinfez olunur:



- A ) Adenohipofizdə
- B) neyrohipofizdə
- C) yumurtalıqlarda
- D) qalxanabənzər vəzidə
- E) hipotalamusda

162) Prolaktin sintez olunur:

- A ) Adenohipofizdə
- B) hipotalamusda
- C) neyrohipofizdə
- D) böyrəküstü vəzilərdə
- E) süd vəzilərinə

163) Hipofizdə ifraz olunan hansı hormon yumurtalıqda follikulların böyüməsini stimule edir?

- A ) follikulstimuləedici hormon
- B) tireotrop hormon
- C) prolaktin
- D) adrenokortikotrop hormon
- E) lyuteinləşdirici hormon

164) Hipofizdə ifraz olunan hansı hormon yumurtalıqda sarı cismin inkişafını stimule edir?

- A ) lüteinləşdirici hormon
- B) tireotrop hormon
- C) prolaktin
- D) adrenokortikotrop hormon
- E) follikulstimuləedici hormon

165) Yumurtalıqda follikulların böyüməsini stimule edir:

- A ) FSH
- B) LH
- C) S TH
- D) PrL
- E) AKTH

166) Qadının reproduktiv sistemində aşağıdakı səviyyələr mövcüddür:

- A ) uşaqlıq yumurtalıqlar, hipofiz, hipotalamus, baş beyin qabığı
- B) MSS ekstrapitalamik strukturları, hipotalamus, hipofiz
- C) adenohipofiz, neyrohipofiz
- D) uşaqlıq, uşaqlıq boruları, uşaqlıq yolu, süd vəziləri, dərinin tük follikulları
- E) hipofiz, böyrəküstü vəzilər, qalxanabənzər vəzi, yumurtalıqlar, mədəaltı rəzi

167) Yumurtalıqlarda ifraz olunan cinsi hormonlarının hədəf nöqtələri – orqanları aşağıdakılardır:

- A ) uşaqlıq, uşaqlıq boruları, uşaqlıq yolu, süd vəziləri; dərinin tük follikulları
- B) baş beyin qabığı, hipotalamus, hipofiz
- C) hipofiz, böyrəküstü vəzilər, qalxanabənzər vəzi, yumurtalıqlar, mədəaltı vəzi.
- D) uşaqlıq, yumurtalıqlar, hipofiz, hipotalamus, baş beyin qabığı
- E) adenohipofiz, neyrohipofiz.

168) Adenohipofizdə aşağıdakı hormonlar sintez olunur:

- A ) FSH, LH , somatotrop, adrenokortikotrop, tireotrop, lipotrop, melanostimuləedici hormon, prolaktin
- B) estrogenlər, androgenlər, progesteron, ingibin
- C) qonadotropilizinq - hormon, oksitosin
- D) estradiol, estron, estriol
- E) kortizol, katexolaminlər, aldosteron, androgenlər

169) Böyrəküstü vəzilər aşağıdakı hormonları produksiya edir:

- A ) kortizol, aldosteron, katexolaminlər
- B) qonadotropin rilizinq – hormon, oksitosin
- C) prolaktin. FSH, LH
- D) tireotrop hormon
- E) somatotrop hormon

170) Qadın cinsiyyət hormonları aşağıdakılardır:

- A ) estrogenlər, progesteron
- B) testosteron, androstendiol, androsteron, dihidrotestosteron
- C) adrenalin, noradrenalin, dofamin
- D) kortizol, katexolaminlər, aldosteron, androgenlər
- E) qonadotropinrilizinq - hormon, oksitosin

171) Kişi cinsiyyət hormonları aşağıdakılardır:

- A ) testosteron, androstendiol, androsteron, dihidrotestosteron
- B) qonadotropilizinq - hormon, oksitosin
- C) estradiol, estron, estriol, progesteron
- D) kortizol, aldosteron, katexolaminlər
- E) FSH, LH, prolaktin

172) Estrogenlərin əsas fraksiyaları:

- A ) estradiol, estron, estriol
- B) testosteron, androstendion, androsteron, dihidrotestosteron
- C) kortizol, aldosteron, katexolaminlər
- D) qonadotropinrilizinq - hormon, oksitosin
- E) prolaktin, FSH, LH

173) Steroid hormonların sintezinin sələfi:

- A ) xolesterindir
- B) sfinqomiyelindir
- C) triqliseriddir
- D) qlyukozadır
- E) askorbin turşusu

174) Steroid hormonlara aid deyil:

- A ) prolaktin
- B) testosteron
- C) estron
- D) estriol
- E) estradiol

175) FSH yumurtalıqlarda nəyin sintezini stimule edir:

- A ) estradiolun
- B) kortizolun
- C) prolaktinin
- D) progesteronun
- E) testosteronun

176) LH yumurtalıqlarda nəyin sintezini stimule edir:

- A ) progesteronun
- B) kortizolun
- C) estradiolun
- D) kortizolun
- E) testosteronun

177) Hansı hormon ovulyasiyada aparıcı mənə kəsb edir?

- A ) LH
- B) progesteron
- C) oksitosin
- D) prolaktin
- E) prostaqlandinlər E2

178) Yumurtalıqların qranulyoz hüceyrələrində əsasən nəyin biosintezi baş verir:

- A ) estrogenlərin
- B) kortizolun
- C) oksitosinin
- D) prolaktinin
- E) TTH - in

179) Yumurtalıqın sarı cismində əsasən nəyin biosintezi baş verir:

- A ) progesteronun
- B) prolaktinin
- C) androgenlərin
- D) oksitosinin
- E) estrogenlərin

180) Qonadotropinrilizinq - hormon aşağıdakı substansiyaların sintezinə və sekresiyasına nəzarət edir:

- A ) FSH və LH
- B) kortizol, aldosteron
- C) tiroliberin
- D) prolaktin
- E) dofamin, adrenalin, noradrenalin

181) Qonadların indifferent inkişaf mərhələsi bitir:

- A) Hestasiyanın 7 - ci həftəsində
- B) Hestasiyanın 14 - cü həftəsində
- C) Hestasiyanın 30 - cu həftəsində
- D) Hestasiyanın 1 - ci həftəsində
- E) Erkən neonatal dövrdə

182) Aşağıdakılardan hansı abortun edilməsi üçün tibbi göstəriş deyil:  
ürəyin revmatik xəstəliyi və anadangəlmə ağır ürək qüsurları  
leykemiya  
3-cü trimestrdə baş verən məxmərək  
şizofreniya  
həyati vacib orqanın cərrahi yolla götürülməsindən sonrakı vəziyyətlər

183) Medikamentoz abort hamiləliyin hansı həftəsinə qədər olan dövrdə effektiv və təhlükəsiz abort metodu sayılır?

- 9-cu həftəsinə qədər
- 12-ci həftəsinə qədər
- 14-cü həftəsinə qədər
- Sadalananların hamısı
- Sadalananların heç biri

184) Mifepriston və mizoprostol tətbiqi ilə medikamentoz abort aşağıdakı klinik vəziyyətlərin hansında istifadə oluna bilməz:

- Bronxial astma
- Cinsi yolla yoluxan infeksiyalar
- İnsanın immun çatışmazlığı virusu
- Çoxdöllü hamiləlik
- Steroidlərdən asılılıq

185) Yumurtalıqların qan təchizatını təmin edir:

- A) Uşaqlıq və yumurtalıq arteriyaları
- B) Yumurtalıq arteriyası
- C) Qalça – bel arteriyası
- D) Daxili qalça və yumurtalıq arteriyaları
- E) Uşaqlıq arteriyası

186) Uşaqlıq arteriyası hansının şaxəsidir?

- A ) Daxili qalça arteriyasının
- B) Ümumi qalça arteriyasının
- C) Xarici qalça arteriyasının
- D) Aortanın
- E) Qalça – bel arteriyasının

187) Medikamentoz aborta əks-göstərişlər aşağıdakılardan hansıdır:  
təsdiq olunmuş və ya ehtimal olunan uşaqlıqdan kənar hamiləlik  
laxtalanma sistemində pozuntu və ya antikoagulyantın uzun müddətli qəbulu  
porfiriyanın irsi forması  
uşaqlıq boşluğunda UDV  
hamısı

188) Aşağıda sadalananlardan hansı Mizoprostol preparatına xarakteristikdir?  
prostaqlandin E 1 analoqudur  
uşaqlığın sayə əzələlərinin yığılmalarına gətirir  
uşaqlığı boşaldır  
uşaqlıq boynunu yumşaldaraq onun genişlənməsinə gətirir və uşaqlıq boşluğundan döl  
yumurtasının xaric olunmasını asanlaşdırır  
hamısı

189) Normal aybaşı zamanı orta qan itkisi təşkil edir:

- A ) 50 - 70 ml
- B) 100 - 150 ml
- C) 20 - 30 ml
- D) 200 - 250 ml
- E) 150 - 200 ml

190) Endometriumun funksional qatının deskvamasiyası nəyin nəticəsində əmələ gəlir?

- A ) Estrogenlərin və progesteronun qanda səviyyəsinin azalması
- B) Lüteotropinin «pik» dərəcədə ifrazı
- C) Prolaktinin qanda səviyyəsinin azalması
- D) Estradiolun qanda səviyyəsinin artması
- E) Follitropinin «pik» dərəcədə ifraz olunması

191) İkifazlı menstrual siklin əsas meyarı:

- A ) Ovulyasiya
- B) Birinci menstruasiyanın vaxtı
- C) Cinsi yetişkənlik dövründə menstrual funksiyanın xüsusiyyətləri

- D) Menstrual siklin düzgün ritmi
- E) Qan itkisi

192) Menstrual siklin ortasında lüteotropinin «pik» göstəricisi nəyin nəticəsidir?

- A ) Estradiolun səviyyəsinin yüksəlməsinin
- B) Follitropinin azalmasının
- C) Qonadotropin - rilizinq hormonunun sintezinin azalmasının
- D) Proqesteron və estrogenlərin səviyyəsinin azalmasının
- E) Qanda prolaktinin yüksəlməsinin

193) Qonadoliberin sintezi bunlardan birində baş verir:

- A ) Hipotalamus nüvələrində
- B) Hipofizin arxa payı
- C) Hipofizin ön payı
- D) Baş beyin qabığının neyronları
- E) Beyincik neyronları

194) Menorragiya nədir:

- A )Gur və uzun müddətli siklik uşaqlıq qanaxmaları
- B) Asiklik uşaqlıq qanaxmaları
- C) Ağrılı menstruasiyalar
- D) Menstruasiya qabağı və sonra qanlı ifrazat
- E) Menstrual siklin müddətinin azalması

195) Metrorragiya nədir:

- A ) Asiklik uşaqlıq qanaxmaları
- B) Menstruasiya zamanı itirilən qanın miqdarının artması
- C) Menstruasiyanın müddətinin artması
- D) Menstruasiyanın qeyri-müntəzəm olması
- E) Menstruasiyaların seyrəkləşməsi

196) 9-cu həftəsinə qədər olan müddətdə hamiləliyin medikamentoz pozulması üçün tövsiyə olunan sxem hansıdır:

Birinci gün: mifepriston 200 mq per os, ikinci gün: mifepriston qəbulundan 24-48 saat sonar mizoprostol 800 mkq

Birinci gün: mifepriston 400 mq per os, ikinci gün: mifepriston qəbulundan 24-48 saat sonar mizoprostol 600 mkq.

Birinci gün: mizoprostol 200 mq per os, ikinci gün: mizoprostol qəbulundan 24-48 saat sonar mifepriston 800 mkq.

Birinci gün: mizoprostol 400 mq per os, ikinci gün: mizoprostol qəbulundan 24-48 saat sonra mifepriston 200 mkq.

Heç biri

197) Xorionik qonadotropin əsasən hansı hormonların kimyəvi xüsusiyyətlərini özündə cəmləşdirib?

- A ) LH və FSH
- B) AKTH və TSH
- C) Testosteron və estrogen
- D) Aldosteron və kortizol
- E) Vazopressin və oksitosin

198) Qonadın inkişafının təməli embrionun inkişafının hansı müddətində qoyulur?

- A ) Embrionun inkişafının 4-5-ci həftəsində
- B) Embrionun inkişafının 1-2-ci həftəsində
- C) Embrionun inkişafının 9-10-cü həftəsində
- D) Embrionun inkişafının 11-12-ci həftəsində
- E) Embrionun inkişafının 7-8-ci həftəsində

199) Qadın tipli qonadın inkişafı bətdaxili inkişaf dövrünün hansı müddətindən başlayır?

- A ) Bətdaxili inkişaf dövrünün 8-10-cu həftəsindən
- B) Bətdaxili inkişaf dövrünün 2-3-cü həftəsindən
- C) Bətdaxili inkişaf dövrünün 4-5-ci həftəsindən
- D) Bətdaxili inkişaf dövrünün 10-12-ci həftəsindən
- E) Bətdaxili inkişaf dövrünün 13-14-cü həftəsindən

200) Urogenital sinusdan hansı orqan əmələ gəlir?

- A ) Uşaqlıq yolunun aşağı hissəsi
- B) Uşaqlıq yolunun yuxarı hissəsi
- C) Uşaqlıq
- D) Uşaqlıq boruları
- E) Yumurtalıqlar



201) Vulvaya aiddir:

1. Böyük cinsi dodaqlar
2. Kiçik cinsi dodaqlar
3. Uşaqlıq yolunun dəhlizi
4. Qızlıq pərdəsi
5. Uşaqlıq yolu

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

Ginekologiyada diaqnostika üsulları

202) Bazal temperatura testi nəyə əsaslanır?

- A ) Progesteronun hipotalamusun termorequlyasiya mərkəzinə təsiri  
B) Prostaqlandinlərin hipotalamusa təsiri  
C) Estrogenlərin hipotalamusa təsiri  
D) Sayılanlardan heç biri  
E) Bədənin hərərinə

203) İki fazalı aybaşı tsiklində bazal temperatura fərqi neçə olmalıdır?

- A ) 0, 4° – 0, 6° C  
B) 0, 3° – 0, 4° C  
C) 0, 2° – 0, 3° C  
D) 0, 7° – 0, 8° C  
E) 0, 9° – 1, 5° C

204) 28 günlük iki fazalı aybaşı dövründə servikal seliyn arborizasiya simptomu (+++) tsiklin hansı gününə uyğundur?

- A ) Dövrün 7 - ci günü  
B) Dövrün 4 - cü günü  
C) Dövrün 9 - cu günü  
D) Dövrün 13 - cü günü  
E) Dövrün 22-ci günü

205) 28 günlük aybaşı tsiklində "Bəbək" fenomeni (+ + +) ; servikal kanalın 0, 3 sm - ə qədər genişlənməsi aybaşı dövrünün hansı gününə uyğundur?

- A ) 13 - 14  
B) 7 - 8

- C) 9 -10
- D) 11 - 12
- E) 5 - 6

206) Amenoreya zamanı müsbət progesteron sınağı (dərman kəsildikdən 2-3 gün sonra aybaşıya oxşar qanaxmanın olması) nəyə dəlalət edir?

- A) Orqanizmin estrogenlə kifayət qədər doyumluluğu
- B) Endometriumun atrofiyası
- C) Hiperandrojeniya
- D) Hipoestrogeniya
- E) Prolaktinin səviyyəsinin aşağı olması

207) Histerosalpinqografiya aybaşı tsiklinin hansı günü icra olunur?

- A) 7 - 8- ci gün
- B) 1 - 5-ci gün
- C) 20 - 25–ci gün
- D) 25 - 26-cı gün
- E) 26 - 28-ci gün

208) Ektopik hamiləliyin lokalizasiyasının diaqnozunda hansı metod əsas yardımçı müayinə üsuludur?

- A) Diaqnostik laparoskopiya
- B) Kuldosentez
- C) Endometriumun biopsiyası
- D) Xorionqonadotropinin dinamikada müayinəsi
- E) Kiçik çanaq orqanlarının ultrasəs müayinəsi

209) Endometriumun müayinəsi üçün tətbiq olunan üsullara hansı aid deyil?

- A) Laparoskopiya
- B) Endometriumun biopsiyası
- C) Histeroskopiya
- D) Uşaqlıq boşluğu materialının bakterioloji müayinəsi
- E) Histeroqrafiya

210) AFS-in klinik təzahürlərinin böyük (əsas) əlamətlərinə aid deyil:

Arteriyaların trombozu

Venaların trombozu

Hestasiya müddəti 10 həftədən az olan üç və daha çox adəti düşüklər

Autoimmun trombositopeniya

Ayaqda trofik yaraların olması

211) Ovulyasiyanın stimullasiyasının effektivliyi hansı monitoring əsasında qiymətləndirilir?

- A ) Dominant follukulun inkişafının USM - də və qan zərdabında estradiolun səviyyəsi
- B) Qan zərdabında LH səviyyəsi
- C) Qan zərdabında tiroksinin səviyyəsi
- D) Qan zərdabında FSH-un səviyyəsi
- E) Qan zərdabında AKTH təyini

212) Uşaqlıq borularının keçiriciliyini ən çox hansı rutin müayinə metodları vasitəsilə yoxlamaq olar?

- A ) Histerosalpinqografiya
- B) Endoskopiya
- C) Rentgenoskopiya
- D) Histeroskopiya
- E) Kolposkopiya

213) Laparoskopiya zamanı peritoneal endometriozun “kiçik” formasının vizual xarakteristikası hansıdır?

- A ) Peritonda “barıtşəkilli” və qöyümtül-qara sahələrin olması
- B) Petexial periton
- C) Vəz toxumasını xatırladan ağ rəngli ocaqlar
- D) Eroziv şaxələr
- E) Peritonun istənilən sahəsində endometrioid toxumanın mövcud olması

214) Kolposkopiyanın normal nəticəsinə hansı biri aiddir?

- A ) Orijinal skvamos epitel
- B) Aseto ağ epitel
- C) Punktasiya
- D) Mozaika
- E) Yodoneqativ epitel

215) 30-65 yaş arası dövrdə uşaqlıq boynundan Papa-Nikolau-ya görə yaxmanın skrining müayinəsinin aparılmasının fasiləsi neçə vaxt təşkil edir?

- A ) 5 il
- B) 2 il
- C) 8 ay
- D) 3 il
- E) Yarım il

216) Kariopiknotik indeks ovulyasiya mərhələsində neçə faiz təşkil edir?

- A) 70- 80 %
- B) 20 - 25 %
- C) 25 - 30 %
- D) 100 %
- E) 5 - 10 %

217) Reproduktiv dövrdə USM-diaqnostikası ilə endometriumun hiperplaziyası hansı kriterilərlə təyin olunur?

- A) Aybaşı siklinin I fazasında endometriumun qalınlığının 15 mm - dən çox olması
- B) Endometriumun ovoid forması
- C) M-exonun xarici konturları dəqiqdir
- D) Endometriumun həmcins strukturu
- E) Aybaşı siklinin II fazasında endometriumun qalınlığının 15 mm çox olması

218) Kiçik çanaq orqanlarının iltihabı xəstəlikləri diaqnozu hansı müayinəyə əsasən qoyulur?

- A) Laparoskopiya
- B) Leykositlərin sayı
- C) Qram üsulu ilə yaxma
- D) Kuldosentez
- E) Kiçik çanaq üzvlərinin ultrasəs müayinəsi

219) Endometriyanın müayinə üsullarına hansılar aiddir?

- A) Diaqnostik histeroskopiya və uşaqlıq boşluğundan aspiratın götürülməsi
- B) Xromosalpinqoskopiya
- C) Pap smear test
- D) Histerosalpinqografiya
- E) Kolposkopiya

220) Endometriumun hiperplastik prosesinin diaqnozunda daha informasiyalı üsul hansıdır?

- A) Biopiantın histoloji müayinəsi
- B) Ultrasəs müayinəsi
- C) Histersalpinqografiya
- D) Histerskopiya

E) Uşaqlıq boşluğunun aspiratının sitoloji müayinəsi

221) Kolposkopik mənzərdə atipik dəyişikliyə hansı variant aid deyil?

- A) Ektropion zonaları
- B) Leykoplaxiya
- C) Yodnegativ zonalar
- D) Çevrilmənin atipik zonası
- E) "Adacıq" sahələri

222) Ultrasəs müayinəsi zamanı paraovarial kistanın follikulyar kistadan differensə edən əsas əlaməti hansıdır?

- A) Kistanın yanında intakt yumurtalıqın görünməsi
- B) Törəmənin strukturu
- C) Kapsulanın və divaryanı əlavənin olması
- D) Törəmənin ölçüsü
- E) Kistanın konturlarına görə

223) Ultrasəs müayinədə endometrioid kistanın daha xarakterik strukturu hansıdır?

- A) Xırdadispersli hipoxogenlik
- B) Hiperexogenlik
- C) Kistoz - solid
- D) Nazik arakəsməli anexogenlik
- E) Papilyar çıxıntılı hiperexogenlik

224) Funksional diaqnostika testlərinə aiddir:

- A) «bəbək» simptomu
- B) histerosalpinqografiya
- C) histeroskopiya
- D) kolposkopiya
- E) sitoskopiya

225) Funksional diaqnostika testlərinə aid deyil:

- A) histerosalpinqografiya
- B) «bəbək» simptomu
- C) «qijı» simptomu
- D) bazal temperatur
- E) kariopiknetik indeks

226) Hormonal kolpositologiya üçün material götürülür:

- A ) uşaqlıq yolunun yuxarı üçdə bir hissəsindən
- B) uşaqlıq yolunun aşağı 1/3 hissəsindən
- C) uşaqlıqdan
- D) servikal kanaldan
- E) ektoserviksdən

227) «Qıjı» simptomunun tədqiqi üçün material götürülür:

- A ) servikal kanaldan
- B) uşaqlıq yolunun ön tağından
- C) uşaqlıq yolunun arxa tağından
- D) uşaqlığın boşluğundan
- E) uşaqlıq yolunun yan tağlarından

228) Anovulyator aybaşı siklində bazal hərarət xarakterizə olunur:

- A ) hərarətin qalxmaması ilə
- B) ovulyasiyadan sonra hərarətin qalxması ilə
- C) ovulyasiyadan əvvəl hərarətin qalxması ilə
- D) aybaşından əvvəl hərarətin qalxması ilə
- E) aybaşından sonra hərarətin qalxması ilə

229) Bazal hərarətin hansı xüsusiyyəti qadında anovulyator siklin olmasını göstərir?

- A ) monoton bazal hərarət
- B) aybaşından dərhal sonra bazal hərarətin artması
- C) aybaşı tsiklinin ortalarında bazal hərarətin artması
- D) regenerasiya fazasında bazal hərarətin artması
- E) ikifazlı bazal hərarət

230) Uşaqlıq boynu seliyinin kristallaşması maksimal olacaq:

- A ) ovulyasiya müddətinə yaxın
- B) aybaşı siklinin birinci fazasında
- C) aybaşı siklinin ikinci fazasında
- D) aybaşının qurtarmasından dərhal sonra
- E) aybaşı vaxtı

231) 28 - günlük aybaşı siklinin 14 - cü günündə bazal hərərətın qalxması əlaqəlidir:

- A ) ovulyasiya ilə
- B) aybaşı ilə
- C) sarı cismin yaranmaması ilə
- D) follikulun yetişgənliyinin müxtəlif səviyyəsi ilə
- E) follikulun atreziyası ilə

232) Uşaqlığın miomasının əsas diaqnostika üsulu hansıdır?

- A ) USM (ultrasəs müayinəsi)
- B) Sitoloji müayinə
- C) Qan zərdabının hormonal spektrinin analizi
- D) Metrosalpinqoqrafiya
- E) Uşaqlıq boşluğunun zondlanması

233) Endometriumda hiperplastik proseslər zamanı uşaqlığın selikli qişasının diaqnostik qaşınması üçün ən əlverişli dövr:

- A ) aybaşı qabağı
- B) aybaşı zamanı
- C) aybaşı siklinin I fazası
- D) aybaşı siklinin ortası
- E) aybaşıdan dərhal sonra

234) Histerosalpinqoqrafiyanın aparılması üçün əks - göstəriş hansıdır?

- A ) Aybaşı
- B) Uşaqlığın submukoz mioması
- C) Boru sonsuzluğu
- D) Uşaqlığın inkişaf anomaliyaları
- E) Adenomioz

235) Uşaqlıq boynunun patologiyasının ən doğru diaqnostik üsuludur:

- A ) histoloji tədqiqat
- B) servikoskopiya
- C) USM
- D) histeroskopiya
- E) kolposkopiya

236) Funksional diaqnostika testlərinə aiddir:

- A ) Bazal hərarət yüksəlməsi
- B) Kariopiknotik indeks
- C) «Bəbək» simptomu
- D) «Qıjı» simptomu
- E) Sadalananların hamısı

237) Bazal temperaturun ölçülmə testi aşağıdakılardan hansının hipertermik effektinə əsaslanır:

- A ) Progesteron
- B) Prostaqlandinlər
- C) Estradiol
- D) LH
- E) FSH hipertermik effektinə əsaslanır

238) Ovulyasiyanı aşağıdakılardan hansı təsdiq etmir:

- A ) Menstrual tsiklin 12 - 14 günü steroid cinsi hormonların səviyyəsinin təyini
- B) Dominant follikulun inkişafının ultrasəs monitorinqi
- C) Endometrinin histoloji müayinəsi
- D) Laparoskopiya (yumurtaqlıqların üzərində stiqmlərin olması)
- E) Bazal temperatur cədvəlinin analizi

239) Premenopauza dövründə disfunksional uşaqlıq qanaxmasının dayandırılmasının əsas üsulu:

- A ) Uşaqlıq və uşaqlıq boynu kanalının selikli qişasının ayrılıqda qaşınması
- B) Qandayandırıcı və uşaqlıq yığıcı vasitələrin yeridilməsi
- C) Androgenlərin tətbiq edilməsi
- D) 17 - oksiprogesteron kapronatın (17 OPK) davamlı rejimdə istifadəsi
- E) Sintetik estrogen - hestagen preparatların istifadəsi

240) Amenoreyanın səbəbini öyrənmək üçün hansı əlavə müayinə üsullundan istifadə etmək lazım deyil?

- A ) Fəqərə sütununun bel - oma hissəsinin rentgenoqrafiyası
- B) Funksional diaqnostika testlərinə görə yoxlanma
- C) Kranioqrafiya
- D) Funksional hormonal testlər
- E) Daxili cinsiyyət orqanlarının ultrasəs müayinəsi



241) Kombinə olunmuş estrogen - hestogen preparatları ilə funksional sınağın mənfi nəticəsi hansı amenoreya haqqında xəbər verir:

- A ) Uşaqlıq
- B) Hipofizar
- C) Yumurtalıq
- D) Hipotalamik
- E) Qalxanabənzər vəzi mənşəli

242) Deksametazonla funksional sınaq bunun üçün aparılır:

- A ) Hiperandrojeniyanın mənşəsinin təsdiqi
- B) Anovulyasiyanın diaqnostikası
- C) Hiperestrogenlərin təyin edilməsi
- D) Qonadın disgenziyasının tipik növünün diaqnostikası
- E) Siklin lütein fazasının çatışmazlığının təyini

243) Histerosalpinqografiya nə zaman göstəriş deyil:

- A ) Uşaqlıq boynunun fon xəstəlikləri
- B) Birincili və ikincili sonsuzluq
- C) 2 buynuzlu uşaqlıq
- D) Boru keçiriciliyinin yoxlanılması
- E) Uşaqlıq arakəsməsi

244) Normal uşaqlıq boşluğu üçün hansı rentgenoloji əlamət xarakterik deyil:

- A ) Uşaqlıq boşluğunun girdə forması, dolma defektləri
- B) Düz üçbucaq forma
- C) İti boru bucaqları
- D) Dolma defektlərinin olmaması
- E) İstmus nahiyəsində daralma

245) Trofoblastik xəstəliyin müalicəsinin effektivliyinin qiymətləndirilməsinin əsas diaqnostik üsulu hansıdır?

- A ) Qan zərdabında və sidikdə xorionik qonadotropinin titrinin dinamikada təyin edilməsi
- B) Dinamik transvaginal exoqrafiya
- C) Kompüter tomoqrafiyası
- D) Histeroskopiya, ayrı - ayrılıqda diaqnostik qaşınma
- E) Laparoskopiya

246) Boru hamiləliyi diaqnostikasının daha informativ üsulu hansıdır?

- A ) Laparoskopiya
- B) Transvaginal exoqrafiya
- C) Qan zərdabında və sidikdə xorionik qonadotropinin dinamikada təyin edilməsi
- D) Rentgen - televizion histerosalpinqoqrafiya
- E) Uşaqlıq yolunun arxa tağından qarın boşluğunun punksiyası

Ginekologiyada farmokoloji müalicə üsulları

247) AFS-in klinik təzahürlərinin kiçik (nisbi) əlamətləri hansılardır:

- Dəridə damarların nəzərə çarpan şəkli
- Hemolitik anemiya
- Görmə sahəsinin hissəvi və müvəqqəti itməsi
- Miqren
- Sadalananların hamısı

248) Progesteronun sintetik analoqlarına (progestogenlərə) yalnız biri aid deyil:

- A ) "Ovestin"
- B) "Numestron" ("gesteron")
- C) "Düfaston"
- D) "Orqametril"
- E) "Norkolut"

249) Aşağıdakı preparatlardan hansıları gestagenlərə aid deyil?

- A ) Fosfesterol, etinilestradiol
- B) Medroksiprogesteron, etisteron
- C) Megestral, progesterone
- D) Dihidrogesteron, allilestrenal
- E) Levonorgestrel, linestrenol

250) Aşağıdakı preparatlardan hansıları antiestrogenlərə aiddir?

- A ) Klomifen, Tamoksifen
- B) Allilestrenol, Levonorgestrel
- C) Linesterol, Megestral
- D) Fosfestrol, etinilestradiol
- E) Dihidrogesteron, Allilestrenol

251) AFS-in laborator göstəricilərinə hansı aiddir:

- IgG və ya IgM antikardiolipin a/c səviyyəsinin artması

QQE antikoagulyantı  
Anti-β2-qlikoprotein-1-in səviyyəsinin artması  
Sadalanarlardan heç biri  
Sadalanarlarnın hamısı

252) Amoksisillin hansı qrup preparatlara aiddir?

- A ) Aminopenisillinlərə
- B) Karbenipenisillinlərə
- C) Ureidopenisillinlərə
- D) İnhibitordan müdafiə olunmuş penisillinlərə
- E) Təbii penisillinlərə

253) Aşağıdakılardan hansı inhibitordan müdafiə olunmuş penisillinlərə aid deyil?

- A ) Ampisillin
- B) Amoksisillin/klavulanat
- C) Ampisillin/sulbaktam
- D) Tikarsillin/klavulanat
- E) Piperasillin/tazobaktam

254) Ampisillin haqqında aşağıdakı ifadələrdən hansı doğru deyil?

- A ) Qida qəbulundan asılı olmayaraq qəbul etmək lazımdır
- B) Aminopenisillinlərin nümayəndəsidir
- C) H.Pylori-yə qarşı aktivdir
- D) Haemophilus spp.-yə qarşı aktivdir
- E) Bütün β-laktamazaların təcirindən hidrolizə uğrayır

255) Aşağıdakılardan hansı Bakterial vaginozun hamiləliyin gedişinə və dölün sağlamlığına təsirinə aid deyil

- Vaxtıdan əvvəl doğuşun başlanması
- Döl qişalarının vaxtıdan əvvəl cırılması
- Intraamniyal infeksiyalaşma
- Doğuşdan sonrakı dövrdə endometrit
- Eklampsiya yaranması

256) I nəsil sefalosporinlərin nümayəndəsi hansıdır?

- A ) Sefazolin
- B) Sefotaksim
- C) Seftriakson
- D) Seftazidim
- E) Sefoperazon

257) II nəsil sefalosporinlərə hansı aiddir?

- A ) Sefuroksim
- B) Sefotaksim
- C) Seftriakson
- D) Seftazidim
- E) Sefoperazon

258) Aşağıdakılardan hansı III nəsill sefalosporinlərə aid deyil?

- A ) Sefepim
- B) Seftriakson
- C) Seftazidim
- D) Sefotaksim
- E) Sefoperazon/sulbaktam

259) Aşağıdakılardan hansı I nəsill aminoqlikozidlərə aiddir?

- A ) Streptomisin
- B) Vankomisin
- C) Amoksisillin
- D) Tobramisin
- E) Netilmisin

260) Aşağıdakılardan hansı II nəsill ftorxinolonlara aid deyil?

- A ) Doksisiklin
- B) Levofloksasin
- C) Ofloksasin
- D) Norfloksasin
- E) Siprofloksasin

261) Aşağıdakılardan hansı təbii makrolidlərə aiddir?

- A ) Spiramisin, Cozamisin, Midekamisin
- B) Klaritromisin, Roksitromisin, Azitromisin
- C) Nalidiks turşusu, Piperin turşusu
- D) Siprofloksasin, Norfloksasin
- E) Nefloksasin, Oksalin turşusu

262) Hamiləlik və doğuş vaxtı təcili Qeysəriyyə əməliyyatına göstərişlərə aid deyil:  
Hamiləlik və ya doğuş zamanı güclü qanaxma (qanaxma ilə nəticələnən ciftin tam və ya natamam gəlişləri, ciftin qopması və s.)

Uşaqlığın cırılması və ya cırılma təhlükəsi

Göbək ciyəsi ilgəklərinin düşməsi

Dölün diri və yaşamaq qabiliyyəti olduğu halda ananın ölümü və ya aqonal vəziyyəti

KTK zamanı dölün ürək döyüntüsünün 170-ə qalxması

263) Hansı antibiotik monobaktamlara aiddir?

- A ) Aztreonam
- B) Meropenem
- C) İmipenem
- D) Piperasillin
- E) Azlosillin

264) Amniosentez hamiləliyin hansı həftələrində aparılmalıdır?

16-22 ci həftələrdə

11-14 cü həftələrdə

6-8-ci həftələrdə

23-25-ci həftələrdə

Bütün həftələrdə aparıla bilər

265) Aşağıdakılardan hansı qadınlarda stress inkontinansa xarakterik deyil?

Uretranın hiperaktivliyi nəticəsində yaranır

Qarındaxili təzyiq artanda klinik olaraq izlənilir

Travmatik doğuş keçirmiş qadınlar risk qrupunun əsasını təşkil edir

Öskürəndə ,asqıranda sidik saxlamamazlıqdır

Detruzor nahiyəsinin hiperaktivliyi nəticəsində yaranır

266) Aminoqlikozidlərdən istifadə zamanı əsasən hansı əlavə təsirlər meydana çıxır?

A ) Onlar nefrotoksik, ototoksik təsir göstərir

B) Pseudomembranoz kolitin yaranmasına səbəb olur

C) Ağız boşluğunun kandidozuna səbəb olur

D) Bakterial konyunktivit, keratit törədir

E) Ginekomastiyaya, dismenoreyaya səbəb olur

267) Aşağıdakı preparatlardan hansılar qlikopeptidlərə aiddir?

A ) Vankomisin, Teykoplanin

B) Linkomisin, Klindamisin

C) Sefotaksim, Seftriakson

D) Benzatin benzilpenisillin, Oksasillin

E) Lomefloksasin, Norfloksasin

268) Aşağıdakı preparatlardan hansı nitrofuran qrupuna aid deyil?

- A) Ornidazol
- B) Nitrofurantoin
- C) Nifuratel
- D) Furazolidon
- E) Nifuroksazid

269) Aşağıdakılardan hansı vərəməleyhinə I sıra dərman vasitələrinə aid deyil?

- A) Kanamisin
- B) İzoniazid
- C) Etambutol
- D) Pirazinamid
- E) Streptomisin

270) Aşağıdakı preparatlardan hansı vərəməleyhinə II sıra dərman vasitələrinə aiddir?

- A) Etionamid
- B) Klaritromisin
- C) Rifampisin
- D) Amoksisillin/klavulan turşusu
- E) İzoniazid

271) Azitromisin daxilə necə qəbul edilməlidir?

- A) Yeməkdən 1 saat əvvəl və ya 2 saat sonra
- B) Yeməkdən 1 saat sonra
- C) Yemək vaxtı
- D) Yeməkdən 20 dəqiqə sonra
- E) Qida qəbulundan asılı olmayaraq

272) Nə üçün yaşlı şəxslərə aminoqlizkozidlərin təyini arzuolunmazdır?

- A) Yaşlı şəxslərdə nefrotoksik və ototoksik təsirinin daha güclü olmasına görə
- B) Ağız boşluğunun kandidozuna səbəb olmasına görə
- C) Hemolitik anemiya yaratmasına görə
- D) Bakteriostatik təsirə malik olmasına görə
- E) Yüksək neyrtropeniya yartmasına görə

273) Mamalıq patologiyasının müəyyən edilməsi məqsədi ilə vərəmli hamilə qadın neçə dəfə planlı şəkildə hospitalizasiya olunmalıdır:

- 3
- 1
- 2
- 4

Planlı hospitalizasiya ehtiyac yoxdur

274) Vərəmli hamilənin müalicəsi hansı həftələrdə ambulator qaydada vərəm dispanserində aparılır :

hamiləliyin 12-ci həftəsinə qədər

30-36-cı həftəsində

36-40-cı həftəsində

Sadalananların heç biri

hamiləliyin 10-cu həftəsinə qədər

275) Rokitanski-Küster-Mayer sindromuna hansılar aid deyil:

- A) sadalananların hamısı
- B) uşaqlığın olmaması
- C) uşaqlıq yolunun olmaması
- D) aybaşının olması
- E) qadın fenotipik quruluşa malik olması

Ginekologiyada cərrahi müalicə üsulları

276) Hansı lokalizasiyalı miomaların cərrahi müalicəsi laparoskopik üsul ilə aparılır ?

- A) submukoz
- B) interstisial ön divar
- C) subseroz geniş əsaslı
- D) subseroz ayaqcıqlı
- E) intraliqamentar

277) Uşaqlığın miomasının operativ müalicəsinə göstəriş deyil:

- A) ölçüləri 8 həftəlik hamiləliyə qədər olan uşaqlığın interstisial mioması
- B) qonşu orqanların funksiyasının pozulması
- C) miomanın sürətli böyüməsi
- D) miomatoz düyünün trofikasının pozulması
- E) ölçüləri 15 həftəlik hamiləliyə qədər olan uşaqlığın interstisial mioması

278) Uşaqlığın mioması olan xəstədə hansı əməliyyat reproduktiv funksiyanı saxlayır?

- A ) konservativ miomektomiya
- B) uşaqlığın artımlarla uşaqlıqyolu üstü amputasiyası
- C) uşaqlığın artımlarsız uşaqlıqyolu üstü amputasiyası
- D) uşaqlığın artımlarsız ekstirpasiyası
- E) uşaqlığın artımlarla ekstirpasiyası

279) Ginekologiyada müalicəvi - diaqnostik laparoskopiyanın optimal ağrısızlaşdırma üsulu hansıdır?

- A ) Endotraxeal narkoz
- B) Venadaxili anesteziya
- C) Peridural anesteziya
- D) Yerli infiltrasion anesteziya
- E) Ağrısızlaşdırma üsulunun seçimi endoskopik müdaxilənin həcmindən və xəstənin vəziyyətinin ağırlığından asılıdır.

Ailə planlaması və kontrasepsiya

280) Peroral kontraseptivlərin təsir mexanizminə göstərilən cavablardan hansı aid deyil?

- A ) Hipoestrogen vəziyyət
- B) Ovulyasiyanın baş verməməsi
- C) Uşaqlıq boynu seliyinin tərkib dəyişkənliyi
- D) Endometriumda dəyişkənlik
- E) Qonadotropinlərin səviyyəsində dəyişkənlik

281) Uşaqlıq daxili spiral zamanı kiçik çanaq orqanlarının iltihabı xəstəliklərini törədən bakteriya hansıdır?

- A ) Actinomyces israelii
- B) Bacteroides fragilis
- C) Chlamydia trachomatis
- D) Mycoplasma hominis
- E) Neisseria gonorrhoea

282) Göstərilən hansı kontraseptiv üsul genital orqanların iltihabı xəstəliklərinin əmələ gəlməsi meylliliyini artırır?



- A ) Uşaqlıq daxili kontrasepsiya
- B) Baryer üsul
- C) Estrogen – hestagen preparatlar
- D) Ritm üsulu
- E) İmplantasion kontroseptivlər

283) İnyeksion kontraseptivlərin tərkibinə daxildir:

- A ) Uzunadılmış təsirə malik progestagenlər
- B) Konyuqasiya olmuş estrogenlər
- C) Progestagenlərin mikrodozaları
- D) Antiandrogenlər
- E) Antiqonadotropinlər

284) Oral kombinə olunmuş kontraseptiv preparatların qəbulu aşağıda qeyd olunan qadınların hansılarına məsləhət deyil:

- A ) Arterial hipertenzialı xəstələr
- B) Abortdan sonra hamiləlikdən qorunanlar
- C) Anamnezində uşaqlıqdankənar hamiləliyi və Qeysəriyyə kəsiyi əməliyyatı olanlar
- D) Yumurtalıq xərçənginə nəsillicə meyilli olanlar
- E) Alqomenoreyalı xəstələr

285) UDV yeridilməsi zamanı ən tez - tez əmələ gələn ağırlaşmalar:

- A ) Kəskin infeksiya
- B) Uşaqlıqdankənar hamiləlik
- C) Vərdişli düşük
- D) İstimiko - servikal çatışmamazlıq
- E) Çanaq venalarının trombozu

286) Döşlə əmizdirən qadınlar doğuşdan sonra ilk 6 ay ərzində hansı üsuldən istifadə edə bilməz?

- A ) Kombinə olunmuş oral kontraseptivlər
- B) Kondomlar
- C) Spermisidlər
- D) Uşaqlıq daxili vasitə
- E) Laktasion amenoreya metodu

287) Laktasion amenoreya metodu hansı halda hamiləlikdən qorumur?

- A ) Körpəyə əlavə qida və maye verilir
- B) Ana körpəni yalnız döşlə əmizdirir
- C) Əmizdirmələr arasında fasilə gündüzlər 4 saatdan, gecələr 6 saatdan çox olmur
- D) Doğuşdan sonra 6 aydan az vaxt keçmişdir
- E) Doğuşdan sonra ananın aybaşı dövrü bərpa olunmur

288) Kombinə olunmuş oral kontraseptivlərin qəbulu üçün hansı hal əks-göstərişdir?

- A ) Yaşı 35 və daha çox olmaqla gün ərzində 15 ədəddən çox siqaret çəkən qadınlar
- B) Abortdan sonra
- C) Güclü aybaşı qanaxmaları səbəbindən anemiyası olan qadınlar
- D) Anamnezində uşaqlıqdankənar hamiləlik olmuş qadınlar
- E) Doğuşdan 6 aydan artıq vaxt keçdikdən sonra uşaq əmizdirən qadınlar

289) Hansı qadınlar kombinə olunmuş oral kontraseptivlərdən istifadə edə bilirlər ?

- A ) HIV-ə yoluxmuş qadınlar
- B) Böyük cərrahi əməliyyatların aparılması ilə bağlı uzun müddətli hərəkətsizlik dövründə
- C) Auralı miqren
- D) Qan laxtalanması pozuntuları olan qadınlar
- E) Doğuşundan 6 həftədən az müddət keçmiş uşaq əmizdirən qadınlar

290) Təcili kontrasepsiya qorunulmamış cinsi əlaqədən sonra maksimal neçə gün ərzində istifadə olunmalıdır?

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

291) Hansı qadınlar mini həblərdən heç bir məhdudiyət olmadan istifadə edə bilirlər?

- A ) Oraq nüvəli anemiyası olan qadınlar
- B) Qara ciyərin aktiv fazalı xəstəlikləri olan qadınlar
- C) Hal - hazırda dərin venaların trombozu və ya emboliyası olan qadınlar
- D) Doğuşundan 6 həftədən az müddət keçmiş uşaq əmizdirən qadınlar
- E) Qaraciyər toxumasını zədələyən dərman preparatlarını (vərəm və ya epilepsiya əleyhinə) qəbul edən qadınlar

292) Hansı halda uşaqlıqdaxili vasitədən istifadə etmək olmaz?

- A ) Çanaq orqanlarının vərəmi
- B) Uşaqlıq boşluğunu deformasiya etməyən fibromalar
- C) Yumurtalıqların xoşxassəli şişləri/kistaları
- D) Sürd vəzinin xəstəlikləri
- E) Şəkərli diabeti (ağırlaşmamış və ya damar ağırlaşmaları ilə) olan qadınlar

293) Hamiləliyin qarşısını almaq üçün Laktasion Amenoreya Metodu doğuşdan sonra neçə ay müddətində istifadə oluna bilər?

- A ) 6 ay müddətində
- B) ay müddətində
- C) 9 ay müddətində
- D) 12 ay müddətində
- E) Qadının döşlə əmizdirdiyi müddət ərzində hamilə qalmaq ehtimalı yoxdur

294) Təcili kontrasepsiya məqsədilə aşağıdakı preparatlardan hansı qəbul edilməlidir?

- A ) Levonorgestrel
- B) Gestrinon
- C) Dihidrogesteron
- D) Allilestrenol
- E) Fosfesrol

295) Təcili kontrasepsiya həbləri hansı hallarda istifadə edilməlidir?

- A) sadalananların hamısı
- B) zorlanma hallarında
- C) qorunmamış cinsi əlaqə olduqda
- D) kondom düzgün istifadə olunmadıqda
- E) təbii kontrasepsiya üsulu düzgün tətbiq olunmadıqda

296) Hansı halda yalnız progestin tərkibli mini həblərdən istifadə edilməməlidir?

- A ) Hal-hazırda sürd vəzilərinin xərcəngi olan qadınlar
- B) Yaşından asılı olmayaraq çox siqaret çəkən qadınlar
- C) Orağ nüvəli anemiyası olan qadınlar
- D) Hipertoniya xəstəliyi olan qadınlar ( AT< 160/100 mm.c.süt.)
- E) Doğuşdan 6 həftə sonra uşaq əmizdirən qadınlar

297) Hansı halda Uşaqlıqdaxili vasitənin qoyulmasına heç bir məhdudiyət yoxdur?

- A ) Yumurtalıqların xoşxassəli şişləri/kistaları
- B) Uşaqlığın, endometriumun, uşaqlıq boynunun şişi
- C) Cinsi orqanların vərəmi
- D) Maliqnezasiya olunmuş trofoblastik xəstəliklər
- E) Reproduktiv traktın UDV-nin yeridilməsinə maneə yaradan anatomik qüsurları

298) Hansı halda KOK- dan (kombinəolunmuş kontrasepsivlər) istifadə etmək olmaz?

- A ) Yaşdan asılı olmayaraq auralı miqren
- B) Doğmamış qadınlar da daxil olmaqla heç vaxt hamilə olmayanlar
- C) Güclü aybaşı qanaxmaları səbəbindən anemiyası olan qadınlar
- D) Güclü aybaşı ağrıları olan qadınlar
- E) Doğuşdan 6 aydan artıq vaxt keçdikdən sonra uşaq əmizdirən qadınlar

299) Təbii kontrasepsiya üsullarına aid hansı fikir yanlış deyil?

- A ) Sadalananların hamısı
- B) Dügün və ardıcıl istifadə olunduqda səmərəlidir
- C) İstifadəsi üçün xüsusi bilik və təhsil tələb olunmur
- D) Cinsi əlaqədən çəkinmək kişilər üçün zərərli deyil
- E) Cütlüyün fertil dövr barədə düzgün təsəvvürü olmadıqda təbii üsulun istifadəsi uğursuz olur

300) Standart günlər üsulu ilə kontrasepsiya seçən qadınlara aybaşı dövrünün hansı günləri cinsi əlaqədən çəkinmək və ya bu müddətdə kondomdan istifadə etmək məsləhət görülür?

- A ) Aybaşı dövrünün 8-ci və 19-cu günləri arasında
- B) Aybaşı dövrünün ilk 7 günü ərzində
- C) Aybaşı dövrünün 20-ci günündən sonra
- D) Standart günlər üsulu effektiv kontrasepsiya üsuludur və aybaşı dövrünün günündən asılı olmayaraq təyin oluna bilər.
- E) Aybaşı dövrünün 22-ci və 26-cı günləri arasında

Uşaq və yeniyetmələrin ginekologiyası

301) Yumurta hüceyrənin yaşama müddəti nə qədərdir?

- A ) 24-48 saat
- B) 72 saat
- C) 12 saat
- D) 84 saat
- E) 96 saat

302) Qızlarda cinsi yetişkənliyin gecikməsinin səbəbi nədir?

- A ) Hipoqonadotropik hipoqonadizm
- B) Hipotalamusun şişləri
- C) Mak-Kyun-Olbrayt-Braystev sindromu
- D) Kongenital adrenal hiperplaziya
- E) Hiperqonadotropik hipoqonadizm

303) Cinsi yetişkənliyin ləngiməsi hansı simptomlarla xarakterizə olunur?

- A ) İkincili cinsi əlamətlərin 14 yaşına kimi, aybaşının 16 yaşına kimi ləngiməsi
- B) İkincili cinsi əlamətlərin 12 yaşına kimi, aybaşının 16 yaşına kimi ləngiməsi
- C) İkincili cinsi əlamətlərin 14 yaşına kimi, aybaşının 18 yaşına kimi ləngiməsi
- D) İkincili cinsi əlamətlərin 12 yaşına kimi, aybaşının 18 yaşına kimi ləngiməsi
- E) İkincili cinsi əlamətlərin 16 yaşına kimi ləngiməsi

304) Yenidoğulmuş qız uşaqlarında tez-tez rast gəlinən müalicəyə ehtiyacı olmayan vəziyyət hansıdır?

- A ) Uşaqlıq yolundan selikli ifrazat
- B) Böyümüş klitor
- C) Cinsiyyət dodaqlarının bitişməsi
- D) Uretranın sallanması
- E) Anusun ektopiyası

305) Disfunksional uşaqlıq qanaxmaları hansı dövrdə rast gəlinir?

- A ) Yuvenil dövr
- B) Südəmə dövr
- C) Hamiləlik dövrü
- D) Postmenopauza dövrü
- E) Bütün dövrlərdə

306) Yuvenil dövrdə cinsiyyət yolundan qanaxma əsasən hansı patologiyanın simptomu sayılır?

- A ) Disfunksional uşaqlıq qanaxması
- B) Yumurtalıqın hormonifrazedən şişi
- C) Uşaqlığın mioması
- D) Uşaqlıq və ya ektopik hamiləliyin pozulması
- E) Uşaqlıq xərçəngi

307) Amenoreyalı yeniyetmələrdə təcili yardımın göstərilməsi hansı patologiyada tətbiq olunur?

- A ) Qızlıq pərdəsinin tam olması
- B) Uşaqlığın anomaliyası
- C) Uşaqlıq yolunun ageneziası
- D) Turner sindromu
- E) Testikulyar feminizasiya sindromu

308) Birincili amenoreyaya səbəb olan patologiyalar hansıdır?

- A ) Turner sindromu
- B) Svayer sindromu
- C) Rokitanski- Kyuster- Hauzer sindromu
- D) Hipofizin prolaktin ifraz edən nahiyəsinin adenoması
- E) Sadalananların hamısı

309) Qız uşaqlarında vaxtından əvvəl cinsi inkişaf səbəblərinə aiddir:

- A ) Neyroinfeksiyalar
- B) Döl başının doğuş travmaları
- C) Hipotalamus, hipofiz şişləri
- D) Mak-Kyun-Olbrayt-Braystev sindromu
- E) Sadalananların hamısı

310) Göstərilən kontraseptivlərdən hansı yalnız progestin tərkibli dir?

- A ) Eksklütun
- B) Rigevidon
- C) Triziston
- D) Novinet
- E) Anteovin

311) İkincili cinsi əlamətlərə aid deyil:

- A ) piylənmə
- B) süd vəzilərinin böyüməsi
- C) süd vəzi areolun tündləşməsi, gilələrin qabarması
- D) qoltuqaltı çuxurların tüklənməsi
- E) xarici cinsiyyət üzvləri nahiyəsində tüklənmə

312) İkincili cinsi əlamətlərə aiddir:

- A ) qoltuqaltı çuxurların tüklənməsi
- B) piylənmə
- C) qalaktoreya
- D) hirsutizm

E) alopesiya

313) Alqodismenoreya aşağıda qeyd olunanlardan hansı ilə şərtlənmir?

- A) Uşaqlıq boynu displaziyası
- B) Cinsi orqanların inkişaf anomaliyaları
- C) Genital infantilizm
- D) Genital endometrioz
- E) Uşaqlığın retrodeviasiyaları

314) Patoloji yalançı amenoreya bunlardan birinin nəticəsi ola bilər:

- A) Qızlıq pərdəsinin atreziyası
- B) Neyrogen anoreksiya
- C) Testikulyar feminizasiya sindromu
- D) Hipotireoz
- E) Hipofizin mikro və makro adenomalar

Uşaqlıqdan kənar hamiləlik

315) Uşaqlıq boynu hamiləliyi zamanı hamiləlik əsasən hansı müddətlərdə pozulur?

- A) Daha çox hamiləliyin I yarısında pozulur
- B) Daha çox hamiləliyin II yarısında pozulur
- C) Hamiləliyin hər iki yarısında pozulma tezliyi eynidir
- D) Hamiləlik yalnız tibbi abort nəticəsində pozulur
- E) Hamiləlik doğuşa qədər saxlanılır

316) Ektopik hamiləliyin rastgəlmə tezliyi hansı patologiya ilə əlaqədar deyil?

- A) Adenomioz
- B) Uşaqlıq borusunun endometriozu
- C) Xroniki salpingit
- D) Uşaqlıq borusunun divertikulu
- E) Uşaqlıqdaxili spiralın olması

317) Boru hamiləliyinin baş vermə səbəblərinə hansı patologiya aid deyil?

- A) Uşaqlığın mioması
- B) Kiçik çanaq orqanlarının iltihabi xəstəlikləri

- C) Boruətrafı bitişmələr
- D) Boru anastomozu
- E) Mayalanmış yumurta hüceyrənin miqrasiyası

318) Fallop borusunda lokalizasiya olunan ektopik hamiləlik üçün hansı əlamətlər xarakterik deyil?

- A) Rektal qanaxma
- B) Mentrasiyanın gecikməsi
- C) Qarının aşağı nahiyyəsində birtərəfli ağrılar
- D) Kürek nahiyyəsində ağrı
- E) Uşaqlıq yolundan qanaxma və ya yaxma şəkilli ifrazat

319) Uşaqlıqdan kənar hamiləlik aşağıdakılardan hansında lokalizasiya oluna bilməz:

- A) Uşaqlıq yolu
- B) Uşaqlıq boynu
- C) Uşaqlığın rudimentar buynuzu
- D) Yumurtalıq
- E) Qarın boşluğu

320) Uşaqlıqdan kənar hamiləliyin daha çox rast gəlinən səbəbi:

- A) Xroniki salpinqit
- B) Genital infantilizm
- C) Xarici genital endometrioz
- D) Uşaqlığın subseroz mioması
- E) Uşaqlıqdaxili kontraseptivin uzun müddət «daşınması»

321) Uşaqlıqdan kənar hamiləlik zamanı endometriumun daha xarakter dəyişikliklərinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Desidual transformasiya
- B) Atrofiya
- C) Profilerasiya
- D) Vəzili - kistoz hiperplaziya
- E) Endometriumun polipi

322) Follikulun inkişaf mərhələlərinin düzgün ardıcılığını göstərin:

- A) Primordial, preantral, antral, dominant
- B) Preantral, antral, primordial, dominant



- C) Dominant, antral, preantral, primordial
- D) Primordial, dominant, preantral, antral
- E) Antral, preantral, primordial, dominant,

Kiçik çanaq üzvlərinin iltihabi xəstəlikləri

323) 23 yaşında xəstə stasionara axırncı aybaşı müddətindən bir gün sonra qarın aşağı nahiyəsində, sol qalça nahiyəsində düz bağırsağa irradiasiya edən kəskin ağrılarla daxil olub. Ginekoloji xəstəlikləri: 3 il müddətində xroniki salpinqooforit. Hal-hazırda bədən hərərəti 37 C, zəiflik, ürəkbulanma qeyd edir. Anamnezində: menstruasiya requlyardır, 30 gündən bir, 5 gün davam edir, 1-2 – ci günlər ağrılıdır. 2 ildir ki, hamiləlikdən qorunmur, hamiləlik testi neqativdir. Ginekoloji daxili müayinədə: uşaqılıq normal ölçülərdədir. Palpasiyada normal konsistensiyadadır. Sol tərəfdə adneks nahiyəsi ağrılıdır. Xəstənin hemodinamik göstəriciləri normaldır. Qanın analizi: Hb – 105 q/l, ley – 10.6.

Həmin xəstədə hansı xəstəliyə şübhə vardır?

- A) Xroniki salpinqooforitın kəskinləşməsi
- B) Ektopik hamiləliyin pozulması
- C) Yumurtalıq kistasının partlaması
- D) Uşaqılığın miomatoz düyünün işemiyası
- E) Yumurtalığın apopleksiyası

324) Daxili cinsiyyət orqanlarının iltihabi xəstəlikləri çox vaxt birincili qadın sonsuzluğunun səbəbidir, niyə?

- A) Uşaqılıq borularının keçiriciliyi pozmaqla kiçik çanaqda və qarın boşluğunda çapıq prosesinin formalaşmasına səbəb olur
- B) Eyakulyata qarşı sensiblizasiyanı formalaşdırır
- C) Uşaqılıq boynunda eroziya yaradır
- D) Yumurtalıqların funksiyasının pozulması ilə müşahidə olunur
- E) Endokrin sistem xəstəliklərini yaradır

325) Xroniki endometrit nəyə səbəb ola bilər?

- A) Aybaşı funksiyasının pozulmasına
- B) Hiperandrojeniya ilə
- C) Kəskin intoksikasiya
- D) Hiperprolaktinemiya ilə
- E) Hipoprolaktinemiya ilə

326) Xroniki endometrit üçün hansı klinik əlamət xarakter deyil?

- A) Yüksək qızdırma, titrəmə, kiçik çanaqda güclü ağrılar
- B) Dispareuniya
- C) Aybaşı arası çanaq ağrıları
- D) Aybaşı funksiyasının pozulması

E) Aybaşından əvvəl və sonra uşaqlıq yolundan az miqdarda tünd qanlı ifrazatın axması

327) Tuboovarial absesin patogenetik mərhələsi hansıdır?

- A) Endosalpingit
- B) Parametrit
- C) Perihepatit
- D) Servisit
- E) Miometrit

328) Göstərilənlərdən hansı yayılmış peritonit üçün xarakterik deyil?

- A) Bağırsaq parezinin olmaması
- B) Bədən hərarətinin artması
- C) ürəkbulanma, qusma
- D) Hipotoniya
- E) Oliqouriya

329) Kiçik çanaq üzvlərinin iltihabı xəstəliklərinin inkişaf riskini hansı faktor artırır?

- A) Peroral kontraseptivlər
- B) Abort
- C) Histerosalpinqografiya
- D) Cinsi həyatın 15 yaşından əvvəl başlanması
- E) Uşaqlıq daxili spiral

330) Uşaqlıq artımlarının kəskin iltihabına aşağıdakılardan hansı uyğun gəlir?

- A) Aybaşı funksiyası çox vaxt pozulmayıb, qarının aşağı nahiyəsində davamlı ağrılar, subfebrilitet və ya bədən febril temperaturu, zəif müsbət və yaxud mənfi Şyotkin - Blyumberq simptomu
- B) Aybaşının ləngiməsi, qarının aşağı nahiyəsində tutma şəkilli ağrılar, çox miqdarlı qanlı ifrazat, qan laxtaları ilə birlikdə, qarın boşluğu peritonunun qıcıqlanmasının mənfi simptomu
- C) Aybaşı funksiyası pozulmayıb, ağrılar epigastral nahiyədən sağ qalça sümüyü nahiyəsinə keçir, ürəkbulanma, qusma, subfebrilitet, hipogastral nahiyədə qarın boşluğu peritonunun qıcıqlanma simptomu
- D) Aybaşının ləngiməsi, qarının aşağı nahiyəsində tutma şəkilli ağrılar, cinsiyyət yollarından qanlı ifrazat, Şyotkin - Blyumberq simptomu, hipogastral zəif nahiyədə ağrı
- E) Aybaşıarası qanlı ifrazat, qarının aşağı nahiyəsində kəskin ağrılar, mənfi Şyotkin - Blyumberq simptomu

Sidik cinsiyyət sisteminin infeksiyon xəstəlikləri

331) Genital herpes üçün göstərilənlərdən hansı xarakterik deyil?

- A ) Hava - damcı yolu ilə ötürülür
- B) Törədici - herpes simplex virus
- C) Cinsi yolla ötürülür
- D) Vertikal transmissiya cift vasitəsilə baş verir
- E) Vertikal transmissiya uşaqılıq yolu möhtəviyyatı vasitəsilə baş verir

332) Kiçik çanaq boşluğunda bitişmə prosesinin ağır formasına hansı halda rast gəlinir?

- A ) Qonoreyada və xlamidiozda
- B) Qardnerellozda
- C) Ureoplazmozda
- D) Genital herpesdə
- E) Yastı hüceyrəli kondilomada

333) Genital xlamidioz üçün hansı orqanın zədələnməsi xarakterdir?

- A ) Uşaqılıq boruları və uşaqılıq boynu
- B) Uşaqılıq yolu
- C) Miometrium
- D) Xarici cinsiyyət üzvləri
- E) Yumurtalıqlar

334) Bakterial vaginoz üçün hansı əlamət xarakterik deyil?

- A ) Nəzərəçarpan iltihabı reaksiya
- B) PH 5, 0
- C) Açar hüceyrələri
- D) 10 - % li KOH - la müsbət test
- E) Metranidazolla müalicənin müsbət effekti

335) Venerik qranulyoma üçün hansı əlamət xarakterik deyil?

- A ) Törədici yalnız penisillinə həssasdır
- B) Törədici Chlamydia trachomatis-dir
- C) Xəstəliyin II mərhələsində şırım simptomu aşkar olunur
- D) Anogenital zədələnmə
- E) Limfadenopatiya

336) Qadın cinsi orqanlarının qeyri-spesifik iltihabi xəstəliklərinin törədicilərinə hansı aid deyil?

- A ) Qonokok
- B) Streptokok
- C) Stafilakok
- D) Qardnerella
- E) Anaerob infeksiyanın törədiciləri

337) Uşaqlıq yolu trixomanadı hansı törədicilərə aiddir?

- A ) İbtidailərə
- B) Bakteriyalara
- C) Viruslara
- D) Parazitlərə
- E) Göbələklərə

338) Cinsi orqanların virus infeksiyasına aşağıdakı qeyd olunanların birindən başqa aiddir:

- A ) Sonsuzluğa səbəb olur
- B) Yoluxmanın cinsi yolu
- C) Yüksək yoluxuculuq
- D) Residiv gedişat
- E) Yoluxucunun yüksək onkogen potensialı

339) Cinsi orqanların vərəmində birincili ocaq ən çox hallarda bu orqanda yerləşir:

- A ) Ağ ciyərlər
- B) Sümüklər
- C) Sidik ifrazat sistemi
- D) Limfatik düyünlər
- E) Periton

340) Birincili “ yalançı” amenoreyanın səbəbi deyil:

- A) Hipotalamus-hipofizar-yumurtalıq sistemində baş verən patoloji proseslər
- B) Uşaqlıq yolunun atreziyası
- C) Kiçik cinsiyyət dodaqlarının bitişməsi
- D) Qızlıq pərdəsinin bütövlüyü
- E) Servikal kanalın atreziyası

341) Hiperprolaktinemiyanın klinik əlamətlərinə aid deyil:

- A ) hipermenoreya
- B) hipomenoreya
- C) amenoreya
- D) anovulyasiya
- E) qalaktoreya

342) Chlamydia trachomatis-i identifikasiya etmək məqsədilə klinik material hansı nahiyədən götürülür?

- A ) Uretradan və servikal kanaldan
- B) Uşaqlıq yolunun yan divarından
- C) Uşaqlıq yolunun ön divarından
- D) Uşaqlıq yolunun arxa divarından
- E) Uşaqlıq yolu dəhlizindən

343) Birincili hiperprolaktinemiyanın səbəbləri hansılardır?

- A ) Sadalananların hamısı
- B) Prolaktinoma
- C) Türk yəhərinin anadangəlmə patologiyaları
- D) İtsenko-Kuşinq xəstəliyi
- E) Hipotalamus-hipofizar sistemi zədələyən iltihabi xəstəliklər

344) KOK qəbul edən qadında ola biləcək təhlükəli olmayan klinik əlaməti seçin:

- A ) Süd vəzilərinin gərginləşməsi
- B) Döş qəfəsində kəskin ağrı
- C) Tənəffüzün qəfləti çətinləşməsi
- D) Görmənin pozulması ilə müşayiət olunan baş ağrıları
- E) Ayaqlarda və ya qarında baş verən kəskin ağrı

345) Kəskin trixomonada vaginit/vulvovaginiti zamanı hansı əlamət qeyd olunmur?

- A ) Uşaqlıq yolundan yaxmanın mikroskopik müayinəsində "açar hüceyrələri"nin aşkar edilməsi
- B) Dizuriya
- C) Dispareuniya
- D) Cinsiyyət yollarından çox miqdarda xoşagəlməz qoxulu sarı-yaşıl ifrazat
- E) Qaşınma

346) Trixomoniazın diaqnostikasında hansı üsul geniş tətbiq olunur?

- A ) Nativ və/və ya boyanmış yaxmanın mikroskopik müayinəsi
- B) PZR diaqnostika
- C) İFA

- D) İmmunofluoressensiya
- E) Kultural müayinə

347) Qızlarda trixomoniazın müalicəsində hansı preparat təyin oluna bilər?

- A) Kanamisin
- B) Rifampisin
- C) Metronidazol
- D) Ampicillin
- E) Streptomisin

348) Qadın xarici cinsiyyət orqanlarına nə aid deyil?

- A) Uşaqlıq yolu
- B) Qasıq dağarcığı
- C) Klitor
- D) Böyük cinsiyyət dodaqları
- E) Kiçik cinsiyyət dodaqları

349) Qonoreyanın törədicisini göstərin

- A) Neisseria gonorrhoea
- B) Trichomonas vaginalis
- C) Chlamydia trachomatis
- D) Treponema pallidum
- E) Streptococcus agalactiae

350) Sümük çanağın ən kiçik ölçüsü hansıdır?

- A) Kiçik çanağın dar hissəsinin köndələn ölçüsü
- Çanaq girəcəyinin ön – arxa ölçüsü
- Çanaq çıxacağıının köndələn ölçüsü
- Kiçik çanağın dar hissəsinin ön – arxa ölçüsü
- Çanaq çıxacağıının ön – arxa ölçüsü

Ağır hamiləlik qusması zamanı Wernicke ensefalopatiyasının qarşısını almaq üçün hansı dərman preparatı istifadə edilir?

- B1 vitamini
- Hidratasiya
- Antiemetiklər
- K vitamini
- Antihistaminlər

İnkişafdan qalmış hamiləlik zamanı süni abort üsulları haqqında hansı fikirlər doğrudur?

9 həftədən kiçik hamiləlikdə prostaqlandinlərin tətbiqi

9-12 həftəlik hamiləlik müddətində uşaqlıq boşluğunun ümumi anesteziya altında cərrahi boşaldılması

C) 12 həftəlik hamiləlikdən böyük müddətdə ekstraamniyal kateter qoyub prostaqlandinlər təyin etmək

D) Prostaqlandinlərin tətbiqi ağır ürək-qan damar, sidik-ifrazat sistemi, endokrin , qaraciyər patologiyaları zamanı təyin edilmir

E) Sadalananların hamısı

Adəti düşükləri olan qadınlarda ən çox rast gəlinən uşaqlıq anomaliyası:

Uşaqlıqdaxili arakəsmə

Birbuynuzlu uşaqlıq

İkiləşmiş uşaqlıq

İkibuynuzlu uşaqlıq

Heç biri

Hamiləlik zamanı aşağıdakılardan hansı kəskin infeksiyon xəstəliyin keçirilməsi ölüdoğulmaya ən çox səbəb olur?

Sifilis

Qonoreya

İnsan immun çatışmazlıq sindromu

Ureaplazma

Xlamidioz

Adları sadalanan KOK həblərindən hansı monofazalıdır?

Marvelon

Anteovin

Triziston

Miniziston

Trikvilar

Hamiləlik zamanı xroniki hipertenziyanın müalicəsində hansı dərman preparatının istifadəsi əks göstərişdir?

AÇİ inhibitorları

Metildopa

Labetolol

Hidralazin

Ca kanalı blokatorları

Plasentanın invaziya anomaliyalarının formalaşmasında ən vacib risk faktorları hansılardır?

Cift gəlişi və keçirilmiş kesar kəsiyi əməliyyatı

Çoxdöllü hamiləlik və maternal hipertenziya

Çoxsululuq və uşaqlıq anomaliyası

Fetal anomaliya və cift gəlişi

Dölyanı mayenin vaxtından qabaq axması və xorioamnionit

Çiyin distosiyasında ilk icra edilən manevra hansıdır?

McRoberts manevrası

Zavanelli manevrası

Arxa çiyinin doğuzdurulması

Wood manevrası

Körpücük sümüyünün qırılması

Çiyinlərin distosiyası zamanı hansı ağırlaşmalar ola bilər ?

Aralığın III dərəcəli cırığı

Zahılıq dövrünün qanaxması

Yumşaq doğuş yollarının cırığı

Simfizit

Sadalananların hamısı

Arterial təzyiqi 170 / 110 mm Hg st-dən çox olan və sutkalıq sidikdə 5 g-dan çox zülal aşkar edilmiş 37 həftəlik hamiləliyi olan qadının müalicə taktikası hansıdır?

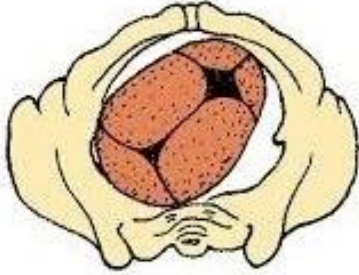
Hamiləliyin təcili sonlandırılması

RDS – in profilaktikası və 24 saat sonra hamiləliyin sonlandırılması  
Antihipertenziv müalicənin aparılması  
Diuretiklərlə müalicənin aparılması  
Tokolitik müalicənin aparılması

361. Daxili müayinə zamanı hidrosefaliya necə qiymətləndirilir?

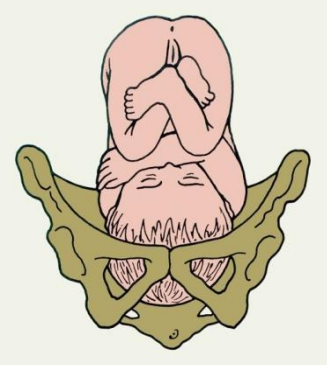
- A) dölün baş sümüklərinin yumşaq və nazik olması
- B) dölün baş sümüklərinin sərt olması
- C) əmgəklərin kiçik olması
- D) tikişlərin bir-birinin üzərinə keçməsi
- E) əmgəklərin kiçik və tikişlərin yaxın olması

362. Şəklə əsasən dölün mövqə və görkəmini, sagital tikişin hansı ölçüdə yerləşməsinə təyin edin (görüntü çanaq çıxacağı tərəfdəndir):



- A) ikinci mövqə arxa görkəm, sagital tikiş sağ çəp ölçüdədir
- B) birinci mövqə ön görkəm, sagital tikiş sağ çəp ölçüdədir
- C) ikinci mövqə ön görkəm, sagital tikiş sol çəp ölçüdədir
- D) birinci mövqə ön görkəm, sagital tikiş sol çəp ölçüdədir
- E) ikinci mövqə arxa görkəm, sagital tikiş sol çəp ölçüdədir

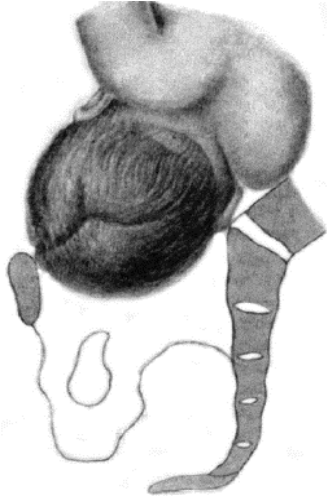
363. Şəklə əsasən dölün görkəmini, sagital tikişin hansı ölçüdə yerləşməsinə, kiçik əmgəyin yerini təyin edin:



- A) arxa görkəm, sagital tikiş düz ölçüdədir, kiçik əmgək arxadadır
- B) ön görkəm, sagital tikiş düz ölçüdədir, kiçik əmgək öndədir
- C) ön görkəm, sagital tikiş düz ölçüdədir, kiçik əmgək arxadadır
- D) arxa görkəm, sagital tikiş düz ölçüdədir, kiçik əmgək öndədir
- E) arxa görkəm, sagital tikiş köndələn ölçüdədir, kiçik əmgək soldadır

364. Şəklə əsasən asinklitizmi təyin edin:





- A) arxa asinklitizm, sagital tikiş köndələn ölçüdə simfizə doğru meyl edib
- B) ön asinklitizm, sagital tikiş köndələn ölçüdə simfizə doğru meyl edib
- C) ön asinklitizm, sagital tikiş sağ çəp ölçüdə simfizə doğru meyl edib
- D) ön asinklitizm, sagital tikiş sol çəp ölçüdə simfizə doğru meyl edib
- E) arxa asinklitizm, sagital tikiş köndələn ölçüdə omaya doğru meyl edir

365. 20 yaşında olan qadının hamiləliyi 4-5 həftəyə uyğundur. Gün ərzində 2-4 dəfəyə qədər qusma qeyd olunur. Ümumi vəziyyəti kafidir. Bədən temperaturu normaldır, nəbzi tezleşmişdir, A/T norma daxilində. Diaqnoz:

- A) hamiləlik qusmasının yüngül dərəcəsi
- B) hamiləlik qusmasının orta ağır dərəcəsi
- C) hamiləlik qusmasının ağır dərəcəsi
- D) ağız suyunun artması
- E) qastritin kəskinləşməsi

366. Hamiləliyin müddəti 33-34 həftədir. Hamilənin şikayətləri ürək bulanma, qusma, sağ qabırğaaltı nahiyədə olan ağrılardandır. Dəri və görünən selikli qişalar saralmışdır. Diurez azalmışdır. Qanın biokimyəvi analizində bilirubin miqdarı artmışdır, trombositlərin sayı  $90 \times 10^9/l$ , ALT, AST səviyyəsi artmışdır. Həkimin taktikası:

- A) kesar kəsiyi əməliyyatı
- B) dezintoksikasion terapiya
- C) hepatoprotektorların təyini
- D) qlükoza məhlulu v/d yeritmək
- E) sidikqovucular təyin etmək

367. Ağır peeklampsinin simptomlarına aiddir:

- 1) Baş ağrısı
  - 2) Aşağı ətrafların ödemli
  - 3) Sağ qabırğaaltı nahiyədə ağrı
  - 4) Sidikdə zülalın izi
  - 5) Qəflətən əmələ gələn və yayılan ödem
- A) 1,3,5
  - B) 1,2,3
  - C) 2,3,4
  - D) 3,4,5
  - E) 1,4,5

368. Təkrar doğan 24 yaşlı qadın "42-43 həftəlik hamiləlik. Baş gəlişi" diaqnozu ilə doğum şöbəsinə daxil olmuşdur. Dölün ürəkdöyünməsi aydın, ritmiki olub 1 dəq. 140 vurğudur. Dölün təxmini çəkisi  $3100,0 + 200,0$ . Daxili müayinədə: uşaqlıq boynu

ekssentrik, açıqlıq yoxdur. Tağlardan gələcək hissə baş əllənir, baş kiçik çanaq girəcəyinə pərçimdir. Doğuşun aparılma taktikasını seçin.

- A) doğuşu prostaqlandınlərlə induksiya etməklə başa çatdırmalı
- B) doğuşu planlı kesar kəsiyi ilə başa çatdırmalı
- C) doğuşu təbii doğuş yollarından başa çatdırmalı
- D) doğuşu maşa qoymaqla başa çatdırmalı
- E) doğuşu təcili kesar kəsiyi ilə başa çatdırmalı

369. İlk doğan 31 yaşlı qadın "41-42 həftəlik hamiləlik. Baş gəlişi. Doğuşun I dövrü" d-zu ilə doğum şöbəsinə daxil olmuşdur. Daxil olan zaman dölün ürəkdöyünməsi aydın , ritmiki olub 1 dəq. 180 vurğudur. Daxili müayinədə: uşaqlıq boynunun açıqlığı 7-8 sm, su kisəsi yoxdur. Gələcək hissə başdır, çanaq girəcəyi üzərində hərəkətlidir. Uşaqlıq yolu ifrazatı mekonium qarışıq dölyanı mayedir. Doğuşun aparılma taktikasını seçin.

- A) doğuşu təcili kesar kəsiyi ilə başa çatdırmalı
- B) doğuşu planlı kesar kəsiyi ilə başa çatdırmalı
- C) doğuşu təbii doğuş yollarından başa çatdırmalı
- D) doğuşu stimulyasiya etməklə başa çatdırmalı
- E) doğuşu maşa qoymaqla başa çatdırmalı

370. Qeyri –invaziv müayinə üsullarına aiddir:

- 1) Amnioskopiya
  - 2) Trasvaginal USM
  - 3) Kordosentez
  - 4) Kolpositoloji müayinə
  - 5) Kordiotokoqrafiya
- A) 2,4,5
  - B) 1,4,5
  - C) 1,3,5
  - D) 2, 3, 4
  - E) 1,2,4

371. Hamiləliyin şübhəsiz (həqiqi) əlamətlərinə aiddir:

- 1) Dölün hissələrinin əllənməsi
  - 2) Ağ xətt boyunca piqmentasiya
  - 3) Aybaşının kəsilməsi
  - 4) Dölün ürəkdöyünməsinin eşidilməsi
  - 5) Dölün hərəkətlərinin təyin edilməsi
- A) 1, 4,5
  - B) 1,3,5
  - C) 2,3,5
  - D) 1,3, 4
  - E) 2, 4,5

372. Ciftin vaxtından əvvəl qopması doğuşun II dövründə (dölün gələcək hissəsinin çanağa keçdiyi halda) baş verdiyi təqdirdə dölün distressi başlayarsa həkimin taktikasında səhv hansıdır:

- A) Qeysəriyyə kəsiyi
- B) mamalıq maşalarının tətbiqi
- C) dölün vakuum ekstraksiyası
- D) dölün sağrı gəlişində ekstraksiyası
- E) vaginal əməliyyat müddətində oksigen terapiyanın təmini

373. Uşaqlıqdaxili kontraseptivlərdən uzun müddət istifadə ektopik hamiləliyin yaranmasına səbəb ola bilər, çünki:

- A) qalxan infeksiya nəticəsində boru keçiriciliyi pozulur

- B) uşaqlıqda kalsinatlar yaranır
- C) uşaqlıqda sinexiyalar yaranır
- D) uşaqlıqda qan dövranı pozulur
- E) uşaqlığın perforasiyası baş verir

374. 26 yaşlı müntəzəm aybaşı sikli olan qadın aybaşının 6 həftə ləngiməsi, qarnın aşağı hissəsində ağrılarla qadın məsləhətxanasına müraciət etmişdir. Qanda  $\beta$ -XQ 2500 BV/l, USM-də uşaqlıqda döl yumurtası təyin edilmir. Ehtimal edilən diaqnoz:

- A) ektopek hamiləlik
- B) tam düşük
- C) natamam düşük
- D) sarı cismin sisti
- E) aybaşı funksiyasının pozulması

375. 27 yaşlı müntəzəm aybaşı sikli olan qadın aybaşının 8 həftə ləngiməsi, qarnın aşağı hissəsində ağrılar, az-az qanlı ifrazatla qadın məsləhətxanasına müraciət etmişdir. Qanda  $\beta$ -XQ 500 BV/l, USM-də uşaqlıqda 4 həftəlik hamiləliyə uyğun döl yumurtası təyin edilir. Ehtimal edilən diaqnoz:

- A) inkişafdan qalmış hamiləlik
- B) ektopek hamiləlik
- C) tam düşük
- D) natamam düşük
- E) sarı cismin sisti

376. Ciftin vaxtından əvvəl qopmasını hansı patologiyalarla differensiasiya etmək lazımdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Cift gəlişi
- C) Göbək ciyəsi damarlarının kənar sinusunun cırılması
- D) Yumşaq doğuş yollarının cırılması
- E) Ciftin kənar sinusunun cırılması

377. Çiyinlərin distosiyasının antenatal risk faktorlarına aid deyil?

- Doğuş fəaliyyətinin I-li və II-li zəifliyi
- Əvvəlki doğuşlarda çiyinlərin distosiyasının olması
- Makrosomiya (4,5 kq-dan artıq)
- Çanağın inkişaf anomaliyaları
- Şəkərli diabet

378. Aşağıdakılardan hansı doğuşun induksiyasına əks göstəriş deyil?

- Xroniki hipertenziya
- Cift gəlişi
- Keçirilmiş kesar kəsiyi əməliyyatı
- Dölün köndələn vəziyyəti
- Keçirilmiş histerektomiya əməliyyatı

379. 33 yaşlı qadın növbəti aybaşının 7 həftə ləngiməsi, hamiləliyin əvvəlindən uşaqlıq yolundan vaxtaşırı qanlı ifrazatın gəlməsi və hamiləlik müddəti artdıqca qanaxmanın da artması şikayəti ilə müraciət edib. Qanaxma ağrı ilə müşayiət olunmur. Daxili müayinədə uşaqlıq boynu böyüyüb, yumşaqdır, kürevari formalıdır, xarici dəlik azacıq açıqdır, eksentrik yerləşib. Uşaqlıq boşluğunu qaşıyarkən qanaxmanın güclənməsi və döl yumurtasının xaric olunmasından sonra da dayanmaması aşkar edilir. Ehtimal olunan diaqnoz:

- A) uşaqlıq boynu hamiləliyi
- B) başlanmış düşük
- C) hazır abort
- D) baş tutmamış hamiləlik

E) düşük təhlükəsi

380. Təkrar doğan qadın hamiləliyin 38 həftəsində uşaqlıq yolundan az-az qanlı ifrazatla doğum evinə müraciət etmişdir. Dölün ürək döyüntüsü 1 dəqiqədə 140 vuruğu, ritmikdir. Daxili müayinədə uşaqlıq boynunun açıqlığı 5 sm-dir, döl qişaları və ciftin aşağı kənarı əllənir. Həkimin taktikası:

A) su kisəsini yırtmalı, qanaxma dayanarsa doğuşu təbii doğuş yollarından aparmalı

B) təcili kesar kəsiyi əməliyyatı etməli

C) uterolitik preparatlar təyin etməklə hamiləliyi başa çatdırmalı

D) hemostatik müalicə təyin etməli

E) doğuş fəaliyyətini oksitosinlə stimulyasiya etməli

381. Hamiləlikdə HCG – nin sintez olunduğu hüceyrələr hansılardır?

Sinsitotrofoblast hüceyrələr

Sitotrofoblast hüceyrələr

Mezenximal hüceyrələr

Desidua

Yumurtalığın qranulyoz hüceyrələri

382. Şəkərli diabeti olan hamilə qadınlarda ən çox rast gəlinən fetal malformasiya hansıdır?

Fetal ürək anomaliyaları

Kistik hiqroma

Sakral teratoma

Mikrosefaliya

Fetal hidrops

383. AFS-in yoxlanılması üçün göstərişlər aşağıdakılardan hansılardır:

İki və daha artıq düşüklər

Dölün naməlum səbəbdən antenatal ölümü

10 həftədən sonrakı hestasiya müddətində bir və daha çox hallarda morfoloji normal dölün düşüyü

Ciftin patologiyası ilə əlaqəli bir və daha artıq hallarda 34 həftəsinə qədər vaxtından qabaq doğuşlar

Sadalananların hamısı

384. Zahılıq dövrünün uşaqlıq qanaxmasının klinik əlaməti deyil:

Sistolik arterial təzyiq 90mm.c.s –dən az

Nəbz dəqiqədə 90 vuruğundan yuxarı

Tənəffüz hərəkətlərinin dəqiqədə 20-dən artıq olması

Mərkəzi sinir sistemi dəyişiklikləri

E) Sidik ifrazının saatda 100ml-dən çox olması

385. USM – də tək plasenta, eyni cinsiyyətli döllər, inkişaf sürətləri fərqli, amnion maye miqdarları azsululuq və çoxsululuq şəklində, eləcə də, döllərdən birində hidrops əlamətləri müşahidə olunan 24 yaşlı 28 həftəlik əkiz döllü hamilədə placentasiyanın növünü və hamiləliyin klinik şəklini təyin edin.

Monoxorionik, diamniotik əkiz döl və TTTS

Monoxorionik, monoamniotik əkiz döl və TTTS

Monoxorionik, monoamniotik əkiz döl və TRAP

Monoxorionik, diamniotik əkiz döl və TRAP

Monoxorionik, monoamniotik əkiz döl, birləşmiş əkizlə

386. Spermisidlərin tərkibində olmayan maddə hansıdır?

Kanamisin

Nonoksinolon-9  
Benzalkonium xlorid  
Oktoksinol-9  
Natrium dokuzat

387. Laparoskopik əməliyyatlarda yan troakarların yerləşdirilməsi zamanı ən çox zədələnən damar hansıdır?

- Səthi aşağı epiqastrik arteriya
- Qalçanı dolanan səthi arteriya
- Dərin aşağı epiqastrik arteriya
- Səthi yuxarı epiqastrik arteriya
- Qalçanı dolanan dərin arteriya

388. Hansı müayinə ovulyasiyanın baş verməsini qiymətləndirməyə əsas vermir?

- A) aybaşının 17-18-ci günləri qanda cinsiyyət hormonlarının təyin edilməsi
- B) dominant follikulun inkişafına ultrasəs monitorinq
- C) endometriumun qaşıntısının histoloji müayinəsi
- D) laparoskopiya (yumurtalığın səthində stiqmanın olması)
- E) bazal temperaturun ölçülməsi

389. Yaşı 40 olan qadında transvaginal USM zamanı sol yumurtalıqda daxilində arakəsmələr və divarında düyünlü ocaq qeyd edilən 5 sm ölçülü kistik törəmə aşkar edilmişdir. Hansı diaqnozdan şübhələnmək olar?

- Seroz sistoadenokarsinoma
- Ektopik hamiləlik
- Yumurtalığın sadə kistası
- Endometrioma
- Yumurtalıq burulması

390. Müller kanalı anomaliyalarında ən dəqiq müayinə üsulu hansıdır?

- MRT
- KT
- USM
- Sis
- HSG

391. Aşağıdakı hansı diaqnostik metod invazivdir?

- Amniosentez
- NİPT test
- İkili test
- Qlükozatolerantlıq testi
- Heç biri

392. Gestasional diabetin skrinq diaqnostikası hansı həftələrdə aparılır?

- A) 24-28-ci həftələrdə
- B) 30-32-ci həftələrdə
- C) 16-18-ci həftələrdə
- D) 6-8-ci həftələrdə
- E) 38-40-cı həftələrdə

393. Amenoreya ilə müşahidə olunan hansı patologiyada yeniyetmələrə təcili yardım göstərilə bilər?

- A) qızlıq pərdəsinin tam atreziasında
- B) Rokitanski-Kyüster-Mayer sindromunda
- C) hiperprolaktinemiya
- D) testikulyar feminizasiya sindromunda
- E) Şereşevski-Terner sindromunda

394. Cinsi yetişkənliyin ləngiməsi üçün xarakterik deyil:

- A) sümük yaşının təqvim yaşını nəzərəcərpacaq dərəcədə qabaqlaması
- B) süd vəzilərinin hipoplaziyası
- C) yevnuxoid bədən quruluşunun olması
- D) sümük yaşının təqvim yaşından geri qalması
- E) ikincili cinsi əlamətlərin zəif inkişaf etməsi

395. Yaşı 45 olan multipar qadında aparılmış PAP – smear müayinəsi nəticəsində yüksək dərəcəli skvamoza intraepitelial lezyon aşkar edilmişdir. Düzgün taktika hansıdır?  
Kolposkopiya altında biopsiya  
Lazer vaporizasiya  
Total histerektomiya  
Servikal konizasiya  
3 aylıq fasilə ilə PAP smear müayinəsi

396. Aşağıdakı hansı diaqnostik metod invaziv deyil ?

- Kordosentez
- Amniosentez
- NIPT test
- Diaqnostik Histeroskopiya
- Histerosalpinqografiya

397. Vulvovaginal kandidozun yaranmasında risk faktorlarına aşağıdakılardan hansılar aid deyil:  
hamiləlik  
piylənmə  
şəkərli diabet  
uzunmüddətli kortikosteroid qəbulu  
cinsi yolla ötürülür

398. Şixan sindromunun patogenezinə aiddir:

- A) Sadalananların hamısı
- B) Massiv qan itkisindən sonra hipovolemiya
- C) Vazokonstriksiya
- D) Hipofizin infarktı
- E) Hipopituitarizm

399. Qadın cinsi əlaqədən sonra qəflətən başlayan, düz bağırsağa, ayaqlara irradiasiya edən ağrı, zəiflik, başgicəllənmə şikayətləri ilə ginekoloji stasionara müraciət etmişdir. Qadın son 3 aydır kardioaspirin qəbul edir. Aybaşı sikli normal, son aybaşı 8.11.2012, dəri və görünən selikli qişalar avazı olmuş, A/T 80/50 mm c.st., nəbz 1 dəqiqədə 100 vuruğu, zəif dolğunluqda və gərginlikdədir. Dil quru, qarın gərgindir, sol qalça nahiyəsində kəskin ağrı qeyd olunur və Şötkin – Blumberq simptomu müsbətdir. Ginekoloji müayinədə : uşaqlıq normal, sol tərəfdə artım ağrılı, sol yumurtalıq bir qədər böyümüş, uşaqlıq yolu tağları sallanır, traksiya ağrılıdır. Hamiləlik testi "-", USM-də qarın boşluğunda çoxlu sərbəst maye aşkar olunur, Hb 76 q/l. Diaqnoz:

- A) sol yumurtalığın apopleksiyasının hemorragik forması
- B) uşaqlıqdankənar boru hamiləliyinin pozulması
- C) uşaqlığın mioması
- D) uşaqlıq boynu hamiləliyi
- E) uşaqlıq artımlarının kəskin iltihabı

400. Şok indeksi nədir?

- A) 1 dəqiqəlik nəbz tezliyinin sistolik arterial təzyiqə nisbətidir  
B) 1 dəqiqəlik nəbz tezliyinin diastolik arterial təzyiqə nisbətidir  
C) sistolik arterial təzyiqin 1 dəqiqəlik nəbz tezliyinə nisbətidir  
D) diastolik arterial təzyiqin 1 dəqiqəlik nəbz tezliyinə nisbətidir  
E) sistolik arterial təzyiqin diastolik arterial təzyiqə nisbətidir
401. Ənsə gəlişi arxa görkəmdə doğuşun biomexanizminin dördüncü mərhələsi hansıdır?  
A) başın açılması  
B) başın irəliləməsi  
C) gövdənin daxildə və başın xaricdə fırlanması  
D) başın daxili fırlanması  
E) başın maksimal bükülməsi
402. Ənsə gəlişi, birinci mövqə, ön görkəmdə sagital tikiş və kiçik əmgək harda yerləşir?  
A) sagital tikiş sağ çəp ölçüdə, kiçik əmgək solda öndədir  
B) sagital tikiş sol çəp ölçüdə, kiçik əmgək sağda öndədir  
C) sagital tikiş köndələn ölçüdə, kiçik əmgək soldadır  
D) sagital tikiş sağ çəp ölçüdə, kiçik əmgək sağda arxadadır  
E) sagital tikiş sol çəp ölçüdə, kiçik əmgək solda arxadadır
403. Sagital tikiş çanaq dibində hansı ölçüdə yerləşir?  
A) düz  
B) sağ çəp  
C) köndələn  
D) sol çəp  
E) düz və ya köndələn
404. Dölün sagittal tikişi kiçik çanaq girəcəyində simfizə doğru istiqamətlənmişdir, dölün kürəyi soldadır. Diaqnoz:  
A) birinci mövqə, arxa asinklitizm  
B) birinci mövqə, ön görkəm  
C) ikinci mövqə, ön asinklitizm  
D) ikinci mövqə, arxa görkəm  
E) ikinci mövqə, ön görkəm
405. Başın daxili fırlanması harada baş verir?  
A) kiçik çanaq boşluğunun geniş hissəsində başlayır və çanaq dibində başa çatır  
B) çanaq dibində baş verir  
C) kiçik çanaq girəcəyində baş verir  
D) kiçik çanaq boşluğunun dar hissəsində başlayır və çanaq dibində başa çatır  
E) sadalananların heç biri
406. Başın daxili fırlanması başa çatdıqda oxabənzər tikiş çanağın hansı ölçüsündə yerləşir?  
A) çanaq çıxacağıının düz ölçüsündə  
B) çanaq çıxacağıının köndələn ölçüsündə  
C) geniş hissənin köndələn ölçüsündə  
D) kiçik çanaq girəcəyinin düz ölçüsündə  
E) kiçik çanaq girəcəyinin köndələn ölçüsündə
407. Yetişmiş uşaqıq boynu üçün xarakter deyil:  
A) daxili dəliyin sərtliyi  
B) uşaqıq boynunun yumşalması  
C) uşaqıq boynu kanalının 2-3 sm açıqlığı  
D) xarici dəliyin kiçik çanağın aparıcı oxu üzrə yerləşməsi  
E) uşaqıq boynunun qısalması
408. Kontraksiya nədir?  
A) uşaqıqıqın əzələ liflərinin yığılmasıdır

- B) əzələ liflərinin bir-birinə nisbətdə yerlərini dəyişməsidir
- C) uşaqlıq boynu və aşağı seqmentinin gərilməsidir
- D) uşaqlıq boynunun açılmasıdır
- E) aşağı seqmentin formalaşmasıdır

409. Retraksiya nədir?

- A) əzələ liflərinin bir-birinə nisbətdə yerlərini dəyişməsidir
- B) uşaqlıq boynu və aşağı seqmentinin gərilməsidir
- C) uşaqlığın əzələ liflərinin yığılmasıdır
- D) uşaqlıq boynunun açılmasıdır
- E) aşağı seqmentin formalaşmasıdır

410. Açılma dövrünün sonunda kontraksion həlqə simfizdən neçə sm yuxarıda yerləşir?

- A) 10 sm
- B) 20 sm
- C) 5 sm
- D) 15 sm
- E) 25 sm

411. Doğuşun üçüncü dövrü nə zaman başlayır?

- A) dölün doğulmasından sonra
- B) uşaqlıq boynunun tam açılmasından sonra
- C) başın xaricdə və çiyinlərin daxildə fırlanmasından sonra
- D) uşaqlıq boynunun 5-6 sm açılmasından sonra
- E) uşaqlıq boynunun 8-10 sm açılmasından sonra

412. Yenidoğulmuşun vəziyyətini Apkar şkalası ilə qiymətləndirdikdə nəzərə alınmır:

- A) bəbəyin vəziyyəti
- B) ürəkdöyünmə
- C) tənəffüs
- D) əzələ tonusu
- E) dərinin rəngi

413. Suni abortda uşaqlığı perforasiya etmək olmur:

- A) bimanual müayinədə
- B) abortsanqla
- C) küretaj zamanı
- D) Heqar gənəldiciləri ilə
- E) zondlama zamanı

414. Caldwell-Moloy təsnifatına aid deyil:

- A) köndələn daralmış çanaq
- B) ginekoid çanaq
- C) android çanaq
- D) platipeloid çanaq
- E) antropoid çanaq

415. Habitus nədir?

- A) dölün ətraflarının və başının gövdəsinə münasibətidir
- B) dölün kürəyinin uşaqlığın ön və ya arxa divarına münasibətidir
- C) dölün kürəyinin uşaqlığın sağ və ya sol divarına münasibətidir
- D) döl başının kiçik çanaq girəcəyinə münasibətidir
- E) dölün boylama oxunun uşaqlığın uzunluğuna münasibətidir

416. Dölün baş gelişinin bükülmüş tiplərinə aiddir:

- 1) ön ənsə geliş
- 2) alın geliş
- 3) üz geliş
- 4) ön baş geliş
- 5) arxa ənsə geliş



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

417. Primipara:

- A) bir yetişmiş hamiləliyi olan və yaşama qabiliyyətli döl doğmuş qadındır
- B) bir neçə hamiləliyi olan qadındır
- C) anamnezində hamiləliyi olmayan qadındır
- D) yaşama qabiliyyətinə malik olmayan döl doğmuş qadındır
- E) cinsiyyət orqanlarının iltihabi xəstəliklərini keçirmiş qadındır

418. Primiqravida:

- A) ilk hamiləliyi olan qadındır
- B) təkrar doğan qadındır
- C) sonsuz qadındır
- D) adəti düşükləri olan qadındır
- E) menorragiyası olan qadındır

419. Qadın 37 həftəlik hamiləliklə məsləhətxanaya müraciət edib. Qarın köndələnində oval formada olub, öndə gələn hissə təyin edilmir. Dölün ürək döyüntüsü göbək səviyyəsində olub, 1 dəqiqədə 145 vuruğudur. Dölün başı göbəkdən solda yerləşir. Dölün vəziyyətini və mövqeyini təyin edin:

- A) köndələn vəziyyət, I mövqe
- B) çəp vəziyyət, II mövqe
- C) boylama vəziyyət, baş gəlişi, I mövqe
- D) boylama vəziyyət, çanaq gəlişi, II mövqe
- E) köndələn vəziyyət, II mövqe

420. Preliminar dövrdə Kesar kəsiyi əməliyyatına göstəriş deyil:

- A) yetişmiş hamiləlik
- B) uşaqlıq yolu və boynundakı çapıq daralmalar
- C) çanaq gəlişində çəkisi 3600 q-dan artıq olan döl
- D) III-IV dərəcəli dar çanaqlar
- E) vaxtı ötmüş hamiləlik və dölün distressi

421. Ön baş gəlişində döl doğulur:

- A) başın düz ölçüsü ilə
- B) başın böyük çəp ölçüsü ilə
- C) başın köndələn ölçüsü ilə
- D) başın vertical ölçüsü ilə
- E) başın kiçik çəp ölçüsü ilə

422. Dölün ön baş gəlişində aparıcı nöqtə:

- A) böyük əmgək
- B) kiçik əmgək
- C) dilaltı sümük
- D) alın sümükləri
- E) üst çənə

423. Erkən amniotomiya əsasən aparılır:

- A) yastı su kisəsində
- B) vaxtı ötmüş hamiləlikdə
- C) anatomik dar çanaqlarda
- D) mərkəzi çift gəlişində
- E) dölün çanaq gəlişində

424. Hamiləlik qusmasının hansı formasında sidikdə asetonun olması xarakterik deyil?

- A) yüngül dərəcəli qusmada  
B) qusma zamanı sidikdə asetonun olması xarakterik deyil  
C) ağır dərəcəli qusmada  
D) sidikdə asetonun olması ağırlıq dərəcəsindən asılı deyil  
E) orta ağır dərəcəli qusmada
425. Ön baş gəlişində istinad nöqtələri:  
A) qlabella və ənsəaltı çuxur  
B) dilaltı sümük  
C) alnın tüklü sərhəddi  
D) ənsəaltı çuxur  
E) ənsə qabarı və üst çənə
426. Preeklampsianın inkişafına meyillik yaradan əsas amillərdən biridir:  
A) hipertoniya xəstəliyi  
B) tənəffüs sisteminin xəstəlikləri  
C) ürəyin anadangəlmə inkişaf qüsurları  
D) sümük sisteminin xəstəlikləri  
E) ürəyin qazanılmış qüsurları
427. Preeklampsianın inkişafına meyillik yaradan amil deyil:  
A) ağciyər xəstəlikləri  
B) hipertoniya xəstəliyi  
C) böyrək xəstəlikləri  
D) qaraciyər xəstəlikləri  
E) endokrin patologiyalar
428. Hamilələrin qusmasının ağırlıq dərəcəsini əsasən nə xarakterizə edir?  
A) sidikdə asetonun olması  
B) subfebril hərarətin olması  
C) arterial təzyiqin səviyyəsi  
D) qarnın aşağı nahiyəsində ağrıların olması  
E) baş ağrılarının olması
429. Oksitosinin təyini üçün əks göstəriş deyil:  
A) doğuş fəaliyyətinin zəifliyi  
B) dölün köndələn vəziyyəti  
C) dölün alın gəlişi  
D) klinik dar çanaq  
E) iri döl
430. Fizioloji hamiləlik zamanı xorionik qonadotropinin qanda səviyyəsi maksimum olur:  
A) 8-9 həftəlikdə  
B) 3-4 həftəlikdə  
C) 14-15 həftəlikdə  
D) 1-2 həftəlikdə  
E) 30 həftəlikdə
431. Qadın 37 həftəlik hamiləliklə məsləhətxanaya müraciət edib. Qarın köndələnində oval formada olub, öndə gələn hissə təyin edilmir. Dölün ürək döyüntüsü göbək səviyyəsində olub, 1 dəqiqədə 145 vuruqdur. Dölün başı göbəkdən sağda yerləşir. Vəziyyət və mövqeni təyin edin:  
A) köndələn vəziyyət, II mövqe  
B) çəp vəziyyət, I mövqe  
C) boylama vəziyyət, I mövqe  
D) boylama vəziyyət, II mövqe  
E) köndələn vəziyyət, I mövqe
432. Çəp vəziyyət, II mövqedə dölün başı yerləşir:  
A) sağda

- B) solda və aşağıda  
C) sağda və yuxarıda  
D) çanaq girecəyi üzərində  
E) uşaqlıq dibində
433. Dölün alın gəlişində aparıcı nöqtə:  
A) alın sümükləri  
B) dilaltı sümük  
C) çənəaltı nahiyə  
D) kiçik əmgək  
E) böyük əmgək
434. Dölün alın gəlişində istinad nöqtələri:  
A) üst çənə və ənsə qabarı  
B) alın sümükləri və ənsəaltı çuxur  
C) dilaltı sümük  
D) çənəaltı nahiyə  
E) qaşarası
435. Alın gəlişində döl doğulur:  
A) böyük çəp ölçü ilə  
B) kiçik çəp ölçü ilə  
C) orta çəp ölçü ilə  
D) düz ölçü ilə  
E) böyük köndələn ölçü ilə
436. Üz gəlişində döl doğulur:  
A) şaquli ölçü ilə  
B) böyük çəp ölçü ilə  
C) orta çəp ölçü ilə  
D) düz ölçü ilə  
E) böyük köndələn ölçü ilə
437. Üz gəlişində doğuşun biomexanizminin birinci momentində baş verir:  
A) başın maksimal açılması  
B) başın bükülməsi  
C) başın maksimal bükülməsi  
D) başın daxili fırlanması  
E) çiyinlərin daxildə, başın xaricdə fırlanması
438. Alın gəlişində hamiləlik və doğuş zamanı baş verən ağırlaşmalara aid deyil:  
A) hipertenziv vəziyyətlərin yaranması  
B) dölyanı mayenin vaxtsız axması  
C) klinik dar çanağın formalaşması  
D) uşaqlığın cırılma təhlükəsinin formalaşması  
E) ana və dölün travmatizasiyası
439. Üz gəlişində hamiləlik və doğuş zamanı baş verən ağırlaşmalara aid deyil:  
A) hipertenziv vəziyyətlərin yaranması  
B) dölyanı mayenin vaxtsız axması  
C) göbək ciyəsinin düşməsi  
D) uşaqlığın cırılma təhlükəsinin formalaşması  
E) ana və dölün travmatizasiyası
440. Müasir mamalıqda normal ölçülü çanaq, yetişmiş döllə alın gəlişi:  
A) kesar kəsiyi əməliyyatına mütləq göstəriş hesab edilir  
B) kesar kəsiyi əməliyyatına nisbi göstəriş hesab edilir  
C) dölün təbii doğuş yollarından doğulmasının ən əlverişli variantı hesab edilir  
D) hamilələrin hipertenziv vəziyyətlərinin risk amili hesab edilir  
E) ağciyər arteriyasının tromboemboliyasının risk amili hesab edilir

441. Müasir mamalıqda normal ölçülü çanaq, yetişmiş döllə ön görkəmdə üz gəlişi:
- A) kesar kəsiyi əməliyyatına göstəriş hesab edilir
  - B) dölün anadangəlmə qüsurlarının risk amili hesab edilir
  - C) dölün təbii doğuş yollarından doğulmasının ən əlverişli variantı hesab edilir
  - D) hamilələrin hipertenziv vəziyyətlərinin risk amili hesab edilir
  - E) ağciyər arteriyasının tromboemبولiyasının risk amili hesab edilir
442. Ön baş gəlişində doğuşun biomexanizminin birinci momentində baş verir:
- A) başın mülayim dərəcədə açılması
  - B) başın daxili fırlanması
  - C) başın maksimal açılması
  - D) başın maksimal bükülməsi
  - E) çiyinlərin daxildə, başın xaricdə fırlanması
443. Ön baş gəlişində doğuşun biomexanizminin dördüncü momentində büzdümün zirvəsinə istinad edir:
- A) ənsəaltı çuxur
  - B) qaşarası
  - C) ənsə qabarı
  - D) üst çənə
  - E) alnın tüklü hissəsinin sərhəddi
444. Doğuşdan dərhal sonra uşaqılıq dibinin hündürlüyü (sm-lə):
- A) 15-16
  - B) 16-17
  - C) 17-18
  - D) 18-19
  - E) 19-20
445. Zahı qadında hipofizin hansı hormonları laktasiynı təmin edir?
- A) prolaktin və oksitosin
  - B) folikulstimuləedici hormon
  - C) lüteinləşdirici hormon
  - D) tireotrop hormon
  - E) somatotrop hormon
446. Hamiləliyin müddəti təyin olunmur:
- A) dölün gələcək hissəsinin çanaq girəcəyinə münasibətinə görə
  - B) son aybaşına görə
  - C) ovulyasiyaya görə
  - D) dölün ilk tərənməyinə görə
  - E) hamilənin ilk ultrasəs müayinəsinin nəticələrinə görə
447. Dölün güman olunan doğuş tarixi təyin edilmir:
- A) dölün ölçülərinə görə
  - B) son aybaşına görə
  - C) dölün ilk tərənməsinə görə
  - D) ilk müraciət tarixinə görə
  - E) ultrasəs müayinə göstəricilərinə görə
448. Yetişmiş uşaqılıq boynu üçün səciyyəvi deyil:
- A) eksentrik yerləşmə
  - B) çanaq oxu üzrə yerləşmə
  - C) bütövlükdə yumşalma
  - D) servikal kanalın 1-1,5 barmaq üçün keçirici olması
  - E) uşaqılıq boynunun 1-1,5 sm-ə qədər qısalması
449. Doğuşun III dövrünün aparılma taktikası asılıdır:
- A) ciftin ayrılma əlamətlərinin olmasından
  - B) doğuş sancılarının xarakterindən

- C) doğuşun davamiyyətindən
- D) yenidoğulmuşun vəziyyətindən
- E) susuz dövrün davamiyyətindən

450. Başlanmış abort zamanı göstəriş:

- A) hospitalizasiya
- B) antibiotiklərin təyini
- C) döl yumurtasının alətlərlərlə xaric edilməsi
- D) ambulator müalicə
- E) uterotonik preparatların tətbiqi

451. Anatomik dar çanağın tez-tez təsadüf olunan formalarına aid deyil:

- A) çəpinə əyilmiş, çəpinə daralmış çanaq
- B) köndələn daralmış çanaq
- C) ümumi bərabər daralmış çanaq
- D) adi yastı çanaq
- E) yastı raxitik çanaq

452. Başın açılış gəlişləri zamanı döl başı doğuşun biomexanizminin I momentində hansı hərəkəti icra edir?

- A) başın açılması
- B) başın bükülməsi
- C) başın daxili fırlanması
- D) başın əlavə bükülməsi
- E) başın xaricdə fırlanması

453. Həqiqi konyuqata 10 sm-dir. Çanağın daralma dərəcəsini müəyyən edin:

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

454. Vaxtından əvvəl doğuş fəaliyyətinin mamalıq göstəriciləri hansılardır?

- A) müntəzəm doğuş sancılarının olması
- B) Döl qişalarının yırtılması
- C) Su kisəsinin tamlığı və uşaqlıq boynunun 2sm-dən çox açıqlığı
- D) Cinsiyyət yollarından selikli-qanlı ifrazatın gəlməsi
- E) Sadalananların hamısı

455. Hamiləlik vaxtı dölün bətdaxili hipoksiyasını qiymətləndirmək üçün istifadə olunan əsas diaqnostik üsullara aid deyil:

- A) qarın çevrəsinin ölçülməsi
- B) ultrasəs müayinə
- C) kardiotoqrafiya
- D) amnioskopiya
- E) amniosentez

456. Özbaşına abortların klinik formalarına aid deyil:

- A) medikamentoz abort
- B) düşük təhlükəsi
- C) tam abort
- D) natamam abort
- E) başlanmış abort

457. Uşaqlıq cisminin endometriozu adlanır:

- A) adenomioz
- B) adenomatoz
- C) endometrit
- D) adneksit

- E) disherminoma
458. Kiçik çanaq orqanlarının iltihabi xəstəliklərinin patogenezinə hansı amil əsas rol oynayır?
- A) uşaqlığın mioması  
B) uşaqlıqdaxili vasitədən istifadə  
C) cinsi əlaqə  
D) aybaşı  
E) kiçik çanaqda aparılan əməliyyatlar
459. Uşaqlığın mioması səbəb olmur:
- A) lütein fazasının çatışmazlığına  
B) adəti düşüklərə  
C) vaxtından əvvəl doğuşlara  
D) uşaqlıq borularının keçməməzliyinə  
E) qonşu orqanların funksiyasının pozulmasına
460. Progesteronun funksiyasına aid deyil:
- A) qanda birləşdirici zülalların miqdarını artırır  
B) döl yumurtasının implantasiyası üçün endometriumu hazırlayır  
C) miometriumun tonusunu azaldır  
D) uşaqlıq borularının peristaltikasını azaldır  
E) antiestrogen təsiri var
461. Uşaqlığın miomasının cərrahi müalicəsinə göstəriş deyil:
- A) 1 il ərzində olan sonsuzluq  
B) anemiya ilə müşahidə edilən hiperpolimenoreya  
C) uşaqlığın 18 həftəlik hamiləlik boyda böyüməsi  
D) miomanın sürətli inkişafı  
E) hidronefroz
462. Uşaqlıq yolunun normal möhtəviyyatının saxlanılmasında iştirak etmir:
- A) bağırsaq çöpləri  
B) pH 3,8-4,5 olması;  
C) dödərləyn çöpləri  
D) estrogenlər  
E) süd turşusu
463. Ana tərəfindən hamiləliyin vaxtından əvvəl başa çatdırılmasını tələb edən hallar hansılardır?
- A) Sadalananların hamısı  
B) Ağır ekstragenital patologiyalar  
C) Preeklampsiya, eklampsiya  
D) Hepatoz  
E) Xorioamnionitin inkişafı ilə gedən dölyanı mayenin vaxtından qabaq axması
464. Sarı cismin funksiyasının qiymətləndirilməsi üçün endometriumun diaqnostik qaşınması aparılır:
- A) aybaşı siklin 25-27-ci günlərində  
B) aybaşı siklin 14-15-ci günlərində  
C) aybaşı siklin 18-19-cü günlərində  
D) aybaşı siklin 11-14-cü günlərində  
E) menstrual siklin fazasından asılı olmayaraq
465. Sarı cisim tərəfindən ifraz olunan progesteron nə vaxt maksimum həddə çatır:
- A) ovulyasiyadan 6-8 gün sonra  
B) ovulyasiya vaxtı  
C) aybaşı 2-3 gün qalmış  
D) follikulyar fazada  
E) aybaşı vaxtı

466. Genital herpesin müalicəsində istifadə olunur:

- A) zoviraks
- B) dalasin
- C) polijinaks
- D) zoladeks
- E) ampisilin

467. Vaxtından əvvəl doğuşların risk faktorlarına aid deyil:

- A) heç biri
- B) uşaqlığın fibromioması
- C) çoxsululuq
- D) endokrin xəstəliklər
- E) istmiko-servikal çatışmazlıq

468. Yumurtalığın şişəbənzər törəmələrinə aid deyil:

- A) dermoid sist
- B) folikulyar sist
- C) sarı cismin sisti
- D) paroovarial sist
- E) teka-lütein sist

469. Diaqnostik histeroskopiya göstəriş deyil:

- A) uşaqlığın subseroz mioması
- B) reproduktiv dövrdə residivləşən uşaqlıq qanaxması
- C) postmenopauzada qanaxma
- D) plasental polip
- E) uşaqlığın inkişaf anomaliyası

470. Planlı laparoskopiya aparılmır:

- A) yumurtalığın şişəbənzər törəmələri və şişlərinin ayaqcığının burulmasında
- B) yumurtalığın fəsadlaşmamış şişəbənzər törəmələrində
- C) boru – peritoneal sonsuzluqda
- D) polikistoz yumurtalıqlar sindromunda
- E) uşaqlığın subseroz miomasında

471. 9 yaşına kimi qız uşaqlarında cinsiyyət yollardan gələn qanaxma zamanı vacibdir:

- A) sadalananların hamısı
- B) qanaxmanın üzvi səbəbini inkar etmək
- C) hormonal hemostaz aparmaq
- D) qansaxlayıcı preparatlar təyini
- E) uterotonik preparatların təyini

472. “Mirena” UDV-nin təyininə əks-göstərişlər:

- A) sadalananların hamısı
- B) uşaqlığın kongenital inkişaf qüsurları
- C) kəskin çanaq iltihabi xəstəlikləri
- D) etiologiyası məlum olmayan genital qanaxmalar
- E) qaraciyər şişləri

473. Embriogenez prosesində paramezonefral axacaqlardan inkişaf etmir:

- A) xarici cinsiyyət orqanları
- B) uşaqlıq boruları
- C) uşaqlıq
- D) uşaqlıq yolunun yuxarı üçdə bir hissəsi
- E) uşaqlıq boynu

474. Yumurtalıqların qan dövranını təmin edir:

- A) yumurtalıq arteriyaları
- B) xarici qalça arteriyası
- C) ağciyər arteriyası

D) qalça-bel arteriyası

E) daxili cinsiyyət arteriyası

475. Qonadların inkişafında indifferent mərhələ nə vaxt başa çatır:

A) hamiləliyin 7-ci həftəsində

B) hamiləliyin 1-ci həftəsində

C) hamiləliyin 14-cü həftəsində

D) hamiləliyin 30-cu həftəsində

E) erkən neonatal dövrdə

476. Süd vəzilərində patoloji ifrazatın səbəbi deyil:

A) adrenogenital sindrom

B) hipofizin mikroadenoması

C) birincili hipotireoz

D) fenotiazin sıra preparatlarından uzun müddət istifadə

E) süd vəzisində axardaxili papilloma

477. Vərəm qadın cinsiyyət orqanlarından hansı daha çox zədələyir?

A) uşaqıq borularını

B) yumurtalıqları

C) uşaqıq

D) xarici cinsiyyət orqanlarını

E) uşaqıq yolunu

478. Boru-peritoneal sonsuzluğun diaqnostikasında hansı müayinə metodu daha informativdir?

A) xromosalpinqografiya ilə laparoskopiya

B) kimoqrafik pertubasiya

C) histerosalpinqografiya

D) transvaginal exoqrafıya

E) bikontrast pelviometriya

479. Süzənək törədiciləri üçün xarakterik əlamətlər:

A) hüceyrədaxili yerləşmə

B) qram-müsbət rənglənmə

C) girdə forma

D) çoxqatlı yastı epitelə tropluğu

E) çöpşəkilli olması

480. Qeyri-spesifik vulvovaginitin xarakterik klinik əlaməti hesab olunmur:

A) asiklik uşaqıq qanaxmaları

B) cinsiyyət yollarından ifrazat

C) aralıq və uşaqıq yolunda qaşınma

D) dispareuniya

E) dizurik əlamətlər

481. Boru keçməməzliyi hansı xəstəliklərin nəticəsi kimi yaranmır:

A) Mak-Kyün-Olbrayt-Braysev sindromunun

B) genital xlamidioz

C) xarici genital endometrioz

D) kiçik çanaqda və qarın boşluğu orqanlarından cərrahi müdaxilə

E) süzənək salpingiti.

482. Uşaqıq boynu xərçənginin skrining diaqnostik sınağıdır:

A) uşaqıq boynu səthindən və uşaqıq boynu kanalından götürülmüş yaxmaların sitoloji müayinəsi



- B) sadə kolposkopiya
- C) bimanual rektovaginal müayinə
- D) uşaqlıq boynu kanalının vakuüm-kyüretaj edilməsi
- E) endometrial aspiratın sitoloji müayinəsi

483. Uşaqlıq boynu xərçənginin aparıcı klinik simptomudur:

- A) kontakt qanama
- B) çanaq ağrıları
- C) selikli-irinli ifrazat
- D) asiklik uşaqlıq qanaxmaları
- E) dispareuniya

484. Selikaltı miomanın əsas klinik simptomudur:

- A) menorragiya
- B) xroniki çanaq ağrıları
- C) alqodismenoreya
- D) ikincili sonsuzluq
- E) dəmirdefisitli anemiya

485. Böyük ölçülü miomatoz düyünün uşaqlıq boynunun 2/3 hissəsini əhatə etdiyi halda cərrahi əməliyyatın həcmi:

- A) uşaqlığın total histerektomiyası
- B) uşaqlığın subtotal histerektomiyası
- C) uşaqlıq yolundan konservativ miomektomiya
- D) histerorezektoskopik miomektomiya
- E) laparoskopik miomektomiya

486. Genital endometrioza aid xüsusiyyət deyil:

- A) çox tez bədxassəliləşməyə meyillidir
- B) bu endometrium qişasının öz adi sərhədlərini keçməsidir
- C) hormonal və immun dəyişikliklər fonunda yaranır
- D) reproduktiv dövrdə olan qadınlarda rast gəlinir
- E) progressivləşməyə və residivləşməyə meyillidir

487. Yalnız progestin tərkibli inyeksion kontraseptivlərin effektləri :

- A) endometrium xərçəngindən qoruyur
- B) arzuolunmaz hamiləlikdən qoruyur
- C) endometriumun hiperplaziyasının qarşısını alır
- D) hamısı
- E) heç biri

488. Xarici genital endometrioza aid deyil:

- A) uşaqlıq cisminin endometriozu
- B) yumurtalıqların endometriozu
- C) uşaqlıq boynunun endometriozu
- D) uşaqlıqarxası sahənin endometriozu
- E) uşaqlıq borularının ampulyar hissəsinin endometriozu

489. Adenomiozun klinik əlaməti deyil:

- A) aybaşıdan əvvəl və sonra tünd qanlı ifrazat
- B) amenoreya
- C) menorragiya

- D) dismenoreya
- E) metrorragiya

490. Adenomioz nədir?

- A) uşaqlıq cisminin endometriozudur
- B) uşaqlığın selikli qişasının iltihabı xəstəliyidir
- C) endometriumun xərçəngönü xəstəliyidir
- D) uşaqlıq boynunun xərçəngönü xəstəliyidir
- E) uşaqlığın xoşxassəli şişidir

491. Uşaqlıq cismi xərçənginin əsas diaqnostik metodudur:

- A) uşaqlığın selikli qişasının qaşıntısının histoloji analizi
- B) uşaqlıq boşluğu aspiratının sitoloji müayinəsi
- C) transvaginal exoqrafiya
- D) histeroskopiya
- E) rentgenotelevizion histerosalpinqoqrafiya

492. Endometriumun xərçəngönü xəstəlikləri və xərçənginin risk amili deyil:

- A) uşaqlıqdaxili kontraseptiv vasitələrdən istifadə
- B) davamlı anovulyasiya
- C) piylənmə və arterial hipertenziya
- D) şəkərli diabet
- E) endokrin mənşəli sonsuzluq

493. DeLancey təsnifatına görə I səviyyə vaginal dəstəyi təmin edən toxuma hansıdır?

- Kardinal ligament
- Endopelvik fassiya
- m. levator ani
- Pubovezikal fassiya
- Rektovaginal fassiya

494. Postmenopauzal osteoporozun xarakterik klinik əlamətləri deyil:

- A) sümük kütləsinin artması
- B) onurğa sütununun bel-oma nahiyəsində ağrılar
- C) boyun kiçilməsi
- D) bədən çəkisinin azalması
- E) onurğanın hərəkətlərinin progressivləşən məhdudlaşması

495. Kolposkopik müayinədə uşaqlıq boynu xərçənginin erkən stromal invaziyasını göstərən klinik əlamət hansıdır?

- Atipik damarlanma
- Leykoplakiya
- Punktuaasiya
- Mozaik quruluş
- Asetoağ epitel

496. Hamiləlik istəyi olan xroniki anovulyasiya və sonsuzluq şikayəti ilə daxil olmuş xəstədə ilk üstünlük verilən müalicə üsulu hansıdır?

- Klomifen sitrat
- Ovarian drilling
- Hestagenlər
- GnRH inyeksiyası

## Deksametazon

497. Ektopik hamiləlik şübhəsi olan qadında ultrasonografik müayinə zamanı hər hansı bir patologiya aşkar edilməzsə və hemodinamik stabil olarsa taktika necə olmalıdır?

Klinik müşahidə və  $\beta$  HCG – nin dinamikada təyini

Diaqnostik laparoskopiya

Metotreksat inyeksiyası

Kuldosentez

Laparotomiya

498) Ənsə gəlişi, birinci mövqe, ön görkəmdə sagital tikiş və kiçik əmgək harda yerləşir?

A) sagital tikiş sağ çəp ölçüdə, kiçik əmgək solda öndədir

B) sagital tikiş sol çəp ölçüdə, kiçik əmgək sağda öndədir

C) sagital tikiş köndələn ölçüdə, kiçik əmgək soldadır

D) sagital tikiş sağ çəp ölçüdə, kiçik əmgək sağda arxadadır

E) sagital tikiş sol çəp ölçüdə, kiçik əmgək solda arxadadır

499) Ənsə gəlişi ön görkəmdə doğuşun biomexanizminin dördüncü mərhələsi hansıdır?

A) gövdənin daxildə və başın xaricdə fırlanması

B) başın açılması

C) başın irəliləməsi

D) başın daxili fırlanması

E) başın bükülməsi

500) Ənsə gəlişi, birinci mövqe, arxa görkəmdə sagital tikiş və kiçik əmgək harda yerləşir?

A) sagital tikiş sol çəp ölçüdə, kiçik əmgək solda arxadadır

B) sagital tikiş sağ çəp ölçüdə, kiçik əmgək solda öndədir

C) sagital tikiş sol çəp ölçüdə, kiçik əmgək sağda öndədir

D) sagital tikiş köndələn ölçüdə, kiçik əmgək soldadır

E) sagital tikiş sağ çəp ölçüdə, kiçik əmgək sağda arxadadır

## Ədəbiyyat

“Sağlam yenidoğulmuşu qulluq” üzrə kliniki protokol Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin 28 noyabr 2008-ci il tarixli 28 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir

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

Azərbaycan Səhiyyə Nazirliyi “ Normal doğuş üzrə klinik protokol” Bakı-2012

Hamiləlik və infeksiyalar üzrə klinik protokol, Bakı 2012, Azərbaycan Respublikası

Səhiyyə Nazirliyinin 29 iyun 2012-ci il tarixli 22 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

Hicran Bağirova, Mamalıq, 2007

Ginekologiya (Dərslik) Bakı, “Şərq-Qərb” Nəşriyyat evi, 2012

Savelyeva G.M., Breusenko V. G. “ ,2007

Nadir Tağıyev « Neonatologiya » 2007-ci il

Təhlükəsiz abortlar üzrə klinik protokol, Bakı 2014, Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 20 fevral 2014-cü il tarixli 05 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

Zahılıq dövrünün qanaxmaları üzrə klinik protokol.-B.: "ССС Azərbaycan" MMC, 2011.

В.И.Грищенко, Н.А.Щербина, В.П.Юровская. Гинекология. «Феникс», Ростов на Дону, 2005

В.Г.Кукес «Клиническая фармакология» Москва «Геотар-Медиа-2006»

В.В.Фадеев «Диагностика и лечение в эндокринологии», 2010 г.

Г.М. Савельева; В.Г. Бреусенко « Гинекология » 2005

Г.М. Савельева, Л.Г. Сичинава Акушерство и гинекология, М., 2002

И.И.Дедов, Г.А.Мельниченко. Эндокринология. «Медицина», Москва, 2008

Н. А. Нечипоренко, М. В. Кажина, В. В. Спас. Урогинекология 2005.

Doğum evlərində (şöbələrində) doğuşayardım işinin təşkilinə aid təlimat (Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 11 mart 2013-cü il tarixli 08 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir)

Reproduktiv sağlamlıq /Ailə planlaşdırılması üzrə klinik protokollar (Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 4 aprel 2009-cü il tarixli 10 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir)

Hamiləlik dövründə trombofilik ağırlaşmalar üzrə klinik protokol (Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 25 noyabr 2013-cü il tarixli 38 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir)

Hamiləlik zamanı vərəmin diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol (Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 20 fevral 2014-cü il tarixli 05 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir)