

## Neonatologiya

1. Perinatal tibbi xidmət kimlər üçün nəzərdə tutulub?

- A) hamilə, zahı qadınlar və yenidoğulanlar üçün;
- B) yalnız hamilə qadınlar üçün;
- C) yalnız zahı qadınlar üçün;
- D) hamilə və zahı qadınlar üçü
- E) yalnız yenidoğulanlar üçün;

2 . Perinatal xidmətin regionalizasiyası konsepsiyasının tətbiqinin vacibliyini hansı göstəricilər şərtləndirir?

- A) Qeyd edilənlərin hamısı;
- B) Reproduktiv sağlamlıq göstəriciləri;
- C) Müxtəlif risk qrupundan olan hamilələrin və yenidoğulanların müəyyən mərkəzlərdə cəmlənməsi;
- D) Hamilə qadınların, zahıların və yenidoğulan uşaqların konsultasiyası və köçürülməsi üçün sistemin olması;
- E) Digər tibb müəssisələrinə köçürülmə üçün vahid sistemin və xüsusi nəqliyyat vasitələrinin olması;

3 . Perinatal yardımın regionalizasiya konsepsiyasının əsas prinsiplərinə aiddir:

- A) Göstərilənlərin hamısı;
- B) Vahid meyarlar üzrə perinatal yardımın keyfiyyətinin təmini;
- C) Bütün hamilə, doğan və zahı qadınlara işlək perinatal yardım sisteminin bütün komponentlərinin əlçatan olması;
- D) Bütün yenidoğulmuşlara işlək perinatal yardım sisteminin bütün komponentlərinin əlçatan olması;
- E) Müxtəlif profilli mütəxəssislər ilə tibb müəssisələri arasında effektiv qarşılıqlı əlaqə və əməkdaşlıq;

4 ) Regionlaşdırma prinsipləri əsasında perinatal yardımın islahatının əsas məqsədi:

- A) Qeyd edilənlərin hamısı;
- B) Ana, perinatal və körpə ölümünü azaltmaq;
- C) Perinatal yardımın keyfiyyətini və əlçatan olmasını yaxşılaşdırmaq;
- D) Ardıcılığı təmin etmək, zahı və yenidoğulmuş uşağa optimal hospital yardımla hamilə qadına antenatal qulluğu koordinasiya etmək;
- E) İnsan və maliyyə ehtiyatlarından rasional istifadə etmək.

5 .Perinatal yardımın hospital mərhələsində tibbi xidmətin neçə səviyyəsi nəzərdə tutulur?

- A )3
- B) 2
- C) 1
- D) 4
- E) çox səviyyəli;

6 . Perinatal yardımın birinci səviyyəsinə aid olan tibb müəssisələri hansılardır?

- A) Kənd Sahə Xəstəxanası və Mərkəzi Rayon Xəstəxanasının mamalıq şöbələri;
- B) Regional perinatal mərkəzlər;
- C) Çoxprofilli xəstəxanaların doğum şöbələri;
- D) Perinatal Mərkəzlər;
- E) ET Pediatriya və Mamalıq Ginekologiya İnstitutu;

7. Perinatal yardımın ikinci səviyyəsinə aid olan tibb müəssisələri hansılardır?

- A. Regional perinatal mərkəzlər və çoxprofilli xəstəxanaların doğum şöbələri;
- B) Kənd Sahə Xəstəxanasının doğum şöbəsi;
- C) Mərkəzi Rayon Xəstəxanasının mamalıq şöbəsi;

D) ET Pediatriya və Mamalıq Ginekologiya İnstitutu;

E) Perinatal Mərkəzl

8. Perinatal yardımın üçüncü səviyyəsinə aid olan tibb müəssisələri hansılardır?

A) ET Pediatriya, Mamalıq Ginekologiya İnstitutu və Perinatal Mərkəzlər;

B) Kənd Sahə Xəstəxanasının doğum şöbəsi;

C) Çoxprofilli xəstəxanaların doğum şöbələri;

D) Mərkəzi Rayon Xəstəxanasının mamalıq şöbəsi;

E) Doğum şöbəsi olan istənilən tibb müəssisəsi;

9 . Kənd Sahə Xəstəxanalarının doğum şöbələri il ərzində neçə doğuş üçün nəzərdə tutulub?

A 500-ə qədər;

B) 200-300;

C) 300-400;

D) 500 -700;

E) 700 – 1000;

10. Perinatal yardımın ikinci səviyyəsi müəssisələrində il ərzində nəzərdə tutulan doğuşların miqdarı nə qədər olmalıdır?

A 2500-3000;

B) 500 – 1000;

C) 1000-1200;

D) 1300-1500;

E) 1500 – 2000;

11. Perinatal yardımın birinci səviyyəsinə aid olan tibb müəssisəsində yenidoğulmuşların müalicəsi üçün nəzərdə tutulmayıanı göstərin.

- A) Hestasiya müddəti 32 həftədən az və/və ya doğularkən kütləsi 1500q- dan az olan sağlam yenidoğulmuş uşaqların müalicəsi;
- B) Hestasiya müddəti 35 həftədən yuxarı və/və ya doğularkən kütləsi 2500q- dan yuxarı olan sağlam yenidoğulmuş uşaqların müalicəsi və nəzarət;
- C) Adaptasiya dövründə nəzarət və minimal müalicə tələb edən cüzi pozuntuları olan yenidoğulmuşlara nəzarət;
- D) Doğuş zamanı mülayim asfiksiya olan, reanimasiyadan sonrakı dövrdə nəzarət tələb edən yenidoğulmuşlar;
- E) Hestasiya müddəti 37-42 həftə olan yenidoğulanlara nəzarət;

12. Perinatal yardımın ikinci səviyyəsinə aid olan tibb müəssisəsinin funksiyalarına daxil olmayanı göstərin:

- A) Dərin yarımçıq doğulan uşaqların müalicəsi;
- B) Sağlam və vaxtında doğulanlar və hestasiya müddəti 32 həftədən yuxarı və/və ya doğularkən kütləsi 1500q- dan yuxarı olan sağlam yenidoğulmuş uşaqlara qulluq;
- C) Xəstə yenidoğulmuşlar və ya hestasiya müddətinin erkən dövrlərində doğulan, daha yüksək səviyyəli neonatal yardım göstərilməsi üçün təcili daşınması zamanı stabillik və hazırlıq tələb olunan yenidoğulmuşlara yardım;
- D) Böyük həcmdə müayinə və müalicəyə ehtiyacı olan xəstə yenidoğulmuş uşaqlar;
- E) Doğuş zamanı mülayim asfiksiya olan, reanimasiyadan sonrakı dövrdə nəzarət tələb edən yenidoğulanlara nəzarət;

13. Perinatal yardımın ikinci səviyyəsinə aid olan tibb müəssisəsinin funksiyalarına daxil olmayanı göstərin:

- A) Hamilələrin, doğan qadınların və zahılar üçün konsultativ – nəqliyyat xədmətinin təşkili;
- B) Tənəffüs pozuntuları , o cümlədən tənəffüs pozğunluğu sindromu (TPS) – 3 sutkaya qədər müddətdə oksigen və SPAP terapiyaya və/və ya qısamüddətli (1 sutkaya qədər) ağciyərin süni ventilyasiyasına (ASV) ehtiyacı olanlar;

C) Yenidoğulmuş uşaqlarda qanın saturasiyası aşağı düşməsi və bradikardiya epizodları ilə təkrar apnoelər;

D) 48 saatdan artıq davam etməyən və xüsusi müalicə tələb edən davamlı hipoqlikemiya və ya meatbolizmin digər pozuntuları;

E) Uzun müddət və ya qismən parenteral qidalanma tələb edən mədə-bağırsaq traktının disfunksiyası;

14. Perinatal yardımın üçüncü səviyyəsinə aid olan tibb müəssisəsində yenidoğulmuşların müalicəsi üçün nəzərdə tutulmayan hansı cavabda göstərilib ?

A) Hestasiya müddəti 35 həftədən yuxarı və/və ya doğularkən kütləsi 2500q- dan yuxarı olan sağlam yenidoğulmuş uşaqlar;

B) Sağlam və vaxtında doğulanlar və hestasiya müddəti 32 həftədən az və/və ya doğularkən kütləsi 1500q- dan az olan vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlar;

C) Dərin yarımçıq doğulan uşaqlar;

D) Keyfiyyətli və hərtərəfli müayinəyə və intensiv terapiyaya ehtiyacı olan ağır xəstə və vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlar;

E) Xüsusi və intensiv müalicə tələb edən ağır asfiksiya və /və ya ağır nevroloji pozuntularla və/və ya kəllədaxili qansızmalarla (məs. Qicolmalarla, şüurun pozulması ilə, poliorqan zədələnmələrlə və s.) doğuş travması;

15 / Perinatal yardımın üçüncü səviyyəsinə aid olan tibb müəssisəsində yenidoğulmuşların müalicəsi üçün nəzərdə tutulmayan hansı cavabda göstərilib ?

A) Hestasiya müddəti 35 həftədən yuxarı və/və ya doğularkən kütləsi 2500q- dan yuxarı olan sağlam yenidoğulmuş uşaqlar;

B) Yenidoğulmuş uşaqlarda qanın saturasiyası aşağı düşməsi və bradikardiya epizodları ilə uzunsürən və tez-tez (sutkada 4 dəfədən çox) apnoe;

C) Mərkəzi və periferik qan dövranının pozuntusu ilə anadangəlmə və ya qazanılma infeksiya;

D) Şokla müşayiət olunan, vazoaktiv və kardiotonik preparatların istifadəsi tələb olunan ürək-damar çatmamazlığı;

E) Təcili diaqnostika və cərrahi müalicə tələb edən anadangəlmə inkişaf qüsuru olan yenidoğulmuş uşaqlar;

16. Hamilinin kritik (böhranlı) dövrləri hansı cavabda göstərilib?

- A) hamiləliyin ilk 8 günü və 5-12 həftəsi
- B) bütün hamiləlik dövrü
- C) hamiləliyin gedişindən asılıdır
- D) normal hamiləlikdə böhranlı dövr olmur
- E) hamiləliyin birinci yarısı

17

Aşağıdakılardan hansı fikir doğrudur?

- A) serebral zədələnmələr 20% halda irsi-genetik amillərdən asılıdır.
- B) serebral zədələnmələr irsi faktorlarda asılı deyil
- C) hamiləliyin gedişindən asılı deyil
- D) doğuşun idarə olunmasının əhəmiyyəti yoxdur
- E) körpənin özündən asılıdır

18

Daha yüksək intranatal asfiksiya riski nə vaxt rast gəlinir?

- A) gecikmiş doğuşda
- B) ayaq gəlişində
- C) sağrı gəlişində
- D) vaxtında olan doğuşda
- E) vaxtıdan əvvəl doğuşda

19

Əks göstəriş olmadıqda sağlam yenidoğulmuş nə vaxt döşə qoyulmalıdır?

- A) ilk 2 saat ərzində

- B) 3-4 saat sonra
- C) ertəsi gün
- D) 3 gün sonra
- E) 8-12 saat sonra

20

Döl orqanizmi hamiləliyin hansı dövründə hipoksiyaya daha həssas olur?

- A hamiləliyin 24 həftəsindən sonra
- B) bütün hamiləlik dövrü
- C) hamiləliyin ilk trimestri
- D) hamiləliyin birinci yarısı
- E) hamiləliyin birinci ayında

21

Onurğa-beyin sinirlərinin mielinizasiyası hansı yaşda tamamlanır?

- A 3-5 yaşda
- B) 1 aylıqda
- C) 2 yaşda
- D) 3 aylıqda
- E) ömür boyu davam edir

22

“Xortum” refleksi körpələrdə hansı müddətdə saxlanılır?

- A 1 yaşa kimi
- B) 3 yaşa kimi

C) 18 aya kimi

D) 3 aya kimi

E) 6 aya kimi

23

Avtomatik addımlama refleksi sağlam yenidoğulmuşlarda neçə müddət alınır?

A) 2 aya qədər

B) 2 həftəyə qədər

C) 2 yaşa qədər

D) 1 yaşa qədər

E) 6 aya qədər

24

İməkləmə (Bauer) refleksi neçə aydan sonra artıq alınmır?

A) 4 ayından

B) 2 ayından

C) 5-6 ayından

D) 1 ayından

E) 3 həftədən

25.

Dayaq refleksi körpədə nə vaxt itir?

A) 3-4 aydan sonra

B) 10-12 ayından sonra

C) 2 ayından sonra

D) 2 həftədən sonra

E) 8-9 ayından sonra



26

Aşağıdakı əlamətlərdən hansı yenidoğulmuşda ağır zədələnmə hesab olunur?

- A funksiyaların sönməsi
- B) oyanıqlığın artması
- C) hiperaktivlik
- D) reflekslərin zəif alınması
- E) döşdən imtina etmək

27

Bilirubin ensefalopatiyasının əlamətləri nə vaxt biruzə verir?

- A həyatın birinci həftəsində
- B) həyatın birinci ayında
- C) doğulan kimi
- D) həyatın 3-cü həftəsində
- E) 1 yaşında

28

Serebral zədələnmənin nəticəsi nədən asılı deyil?

- A körpənin qidalanma növündən
- B) hamiləliyin gedişindən
- C) doğuşun gedişindən
- D) hamiləlik müddətində dərman qəbulundan
- E) neonatal xidmətin təşkilindən

29

Travmatik gedişli doęuşlarda daha çox rast gəlinir?

- A servikal zədələnmələr
- B) oynaqların zədələnməsi
- C) əzələ sisteminin zədələnməsi
- D) müxtəlif sınıqlar
- E) bud-çanaq oynağının displaziyası

30

Serebral zədələnmələrdə müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A pozulmuş funksiyaların bərpasına yönələn tədbirlər
- B) yalnız medikamentoz müalicə
- C) erkən fizioterapevtik tədbirlər
- D) cərrahi müdaxilə
- E) heç bir müalicə lazım gəlmir

31

Orqanizmdə bilirubinın əsas mənbəyi hansıdır?

- A Hemoqlobin
- B) Sitoxrom
- C) Katalaza
- D) Transferrin
- E) Mioqlobin

32

Bilirubinun albuminlərlə birləşməsində aşağıdakılardan hansı rəqabət aparmır?

- A) B qrupu vitaminləri
- B) Sulfanilamidlər
- C) Yağda həll olan emulsiyalar
- D) Uroseptiklər
- E) Lipidlərin peroksidləşmə məhsulları

33

Yenidoğulmuşların fizioloji sarılığına xarakter olmayan əlamət hansıdır?

- A) Sarılığın dağınıq gedişi
- B) Bilirubinun səviyyəsinin sutkada 85  $\mu\text{mol/l}$ -dən çox olmaması
- C) Bilirubinun səviyyəsinin 205  $\mu\text{mol/l}$  həddində olması
- D) Qeyri-düz hiperbilirubinemiya
- E) Sarılığın həyatın 2-3-cü günü əmələ gəlməsi

34

Yenidoğulmuşlarda qeyri-düz hiperbilirubinemiyanın səbəbi hansı ola bilməz?

- A) Öd çıxarıcı yolların atreziası
- B) Kriqler-Najar sindromu
- C) AB0 sistemi üzrə uyğunsuzluq
- D) Fizioloji sarılıq
- E) Rezus amilə görə münaqişə

35

Konyuqasiya olmuş (düz) hiperbilirubinemiyanın səbəbi hansı ola bilməz?

- A) Təbii qidalanma
- B) Neonatal hepatit
- C) Öd yollarının atreziyası
- D) Parenteral qidalanma
- E) Sepsis

36

Yenidoğulmuşun fizioloji sarılığının əsas səbəbi hansıdır?

- A) Qlükuronizasiyanın kifayət olmaması
- B) Hemoliz
- C) Qanın qatılaşması
- D) Xolestaz
- E) Hipoqlikemiya

37

ABO antigen sistemi üzrə yeni doğulmuş körpədə hemolitik xəstəlik nə zaman müşahidə olunur?

- A) O(I) qan qruplu anadan doğulan A(II) qan qruplu uşaqlarda
- B) Yalnız təkrar hamiləlikdən olan uşaqlarda
- C) O(I) qan qruplu uşaqlarda
- D) Yalnız vaxtında doğulmuş sağlam uşaqlarda
- E) Müsbət rezuslu atadan olan uşaqlarda

38

ABO sistemi üzrə yenidoğulan körpələrdə hemolitik xəstəliyi təsdiq edən ən əhəmiyyətli parametr hansıdır?

- A) Ananın qanında anti – A və anti- B immun anticisimlərinin aşkarlanması
- B) Uşaqlarda mikrosferositoz
- C) Anada – O qan qrupunun olması, uşaqlarda – A(II) və ya B(III) qan qrupunun olması
- D) Düz Kumb's sınağı
- E) Uşaqlarda eritrositlərin osmotik rezistentliyinin azalması

39

Yenidoğulmuşun hemolitik xəstəliyinin fəsadlaşmamış formasında sarılıq adətən nə vaxt keçir?

- A) II həftənin sonu
- B) I həftənin sonu
- C) III həftənin sonu
- D) I ayın sonu
- E) 40 gündən sonra

40

Mexaniki sarılıqda hansı fermentin fəallığının artması tipik sayılır?

- A) Qələvi fosfataza
- B) Aspartataminotransferaza (AsT)
- C) Alaninaminotransferaza (AIT)
- D) Aldolaza
- E) Enterokinaza

41

Yenidoğulmuşların hemolitik xəstəliyin (YHX) sarılıq formasında ən ağır fəsad hansıdır?

- A) MSS-nin zədələnməsi
- B) Anemiya
- C) Qara ciyərin zədələnməsi
- D) Ürək çatışmazlığı
- E) Böyrəklərin zədələnməsi

42

Vaxtında doğulan uşaqda YHX zamanı mübadilə qan köçürülməsinə mütləq göstəriş hansıdır?

- A) İlk günlərdə bilirubinun saatlıq artımının 6,8 mkmol/l-dən çox olması
- B) Ana və uşağın qanının qrupa və rezusa görə uyğunsuzluğu
- C) Hepatosplenomeqaliya
- D) Sarılıq
- E) Hb-nin səviyyəsinin 160 q/l-dən aşağı olması

43

Fototerapiyanın müalicəvi effekti nə ilə əlaqədardır?

- A) Qeyri-düz bilirubinun suda həll olan izomerinin əmələ gəlməsi və onların sidik və nəcislə xaric olması ilə.
- B) Zərdab zülallarının səviyyəsini artırmaqla
- C) Biliverdin əmələ gəlməsini zəiflətməklə
- D) Qamma-qlütamintranspeptidazanın aktivliyini artırmaqla
- E) Qlükuroniltransaminazaları fəallaşdırmaqla.

44

Yenidoğulmuşlarda fototerapiya aparılmasına mütləq əks göstəriş hansıdır?

- A Düz hiperbilirubinemiya
- B) Kəllədaxili qansızma
- C) Vegetativ-visseral pozuntular
- D) Sinir-reflektor oyanıqlığın artması
- E) Toksiki eritema

45

Orqanizmdə qanın ümumi miqdarı nə qədərdir?

- A bədən kütləsinin 1/13- qədər
- B) 5 litrə qədər
- C) qidalanma növündən asılıdır
- D) 3 litr
- E) 6 litr

46

Qanın realogiyasını təmin edən sistem necə adlanır?

- A hemostaz
- B) HIA - antigen
- C) hemopoez
- D) hemodilyusiya
- E) hemosorbsiya

47

Hemostazın əsas komponentlərinə hansılar daxildir?

1- eritrositlər; 2-leykositlər; 3- trombositlər; 4-damar komponenti; 5- eozinofillər; 6- monositlər; 7- bazofillər; 8- laxtalanmanın plazma amilləri;

A) 3, 4, 8

B) 1, 2, 5

C) 1, 6, 7

D) 2, 4, 6

E) 1, 5, 7

48

Trombositlərin əsas funksiyalarına aid olmayanı göstərin:

A) spesifik immun reaksiyalarda iştirak edir

B) angiotrofik

C) aqreqasiya

D) adgeziya

E) Vilebrand amili sintez edirlər

49

Aşağıda göstərilən fikirlərdən hansı doğru deyil?

A) plazmanın laxtalanma amilləri həmişə fəal halda olurlar

B) plazmanın laxtalanma amilləri adi halda qeyri fəal formada olurlar

C) laxtalanma amilləri əsasən toxuma tromboplastinlərinin təsirindən fəallaşırlar

D) laxtalanma prosesi fibrinogenin fibrinə çevrilməsi ilə yekunlaşır



E) qan həmçinin əks laxtalanma sisteminə malikdir

50

Yenidoğulmuşlarda DDYL sindrom hansı halda nadir rast gəlir?

A bağırsaq disbiotunda

B) sepsisdə

C) göbək ciyəsi damarlarına müdaxilədə

D) Xəstəxanadaxili pnevmoniyada

E) ocaqlı irinli-nekrotik infeksiyalarda

51

DDYL sindromunun əmələ gəlməsinə nə səbəb olmur?

A qanın özülülüyünün azalması

B) qanın özülülüyünün artması

C) qan dövranının sürətinin azalması

D) mikroangiospazm

E) venoz durğunluq

52

DDYL sindromda hiperkoagulyasiya nə ilə əlaqədardır?

A periferik qana çoxlu miqdarda tromboplastinin daxil olması ilə

B) koagulyasiya potensialının zəifləməsi ilə

C) trombositopeniya ilə

- D) fibrinolizinin fəallaşması ilə
- E) antikoagulyasiyanın fəallaşması ilə

53

DDYL sindromda hipokoaqulyasiya nə ilə əlaqədardır?

- A sərfiyyat koagulopatiya və trombositopatiya ilə
- B) laxtalanmanın "xarici" mexanizminin fəallaşması ilə
- C) qana çoxlu miqdarda trombositlərin daxil olması ilə
- D) fibrinolizinin sönməsi ilə
- E) laxtalanmanın "daxili" mexanizminin fəallaşması ilə

54

DDYL sindromunun əmələ gəlmə səbəbinə aid olmayanı göstərin:

- A K avitaminozu
- B) "uzun müddətli əzilmə" (kompresion) sindromu
- C) kəskin leykoz
- D) sepsis
- E) istənilən şok vəziyyəti

55

DDYL sindromun kliniki əlamətlərini hansı cavab daha dolğun səciyyələndirir?

- A DDYL sindromda multisistem- poliurqan zədələnməsi əlamətləri qeyd olunur
- B) DDYL sindromda yalnız bir sistem zədələnir
- C) DDYL sindromun spesifik əlamətləri olur

D) daha çox qara ciyər zədələnir

E) əsas xəstəliyin əlamətləri daha çox biruzə verir

56

DDYL sindromda qanaxmanın növü hansıdır?

A qarışıq tip qanaxma

B) petexial

C) hematoma tip

D) perdiapedez

E) vaskulit- purpur

57

DDYL sindrom zamanı laborator müayinələrin nəticələrinin müqayisəsində hansı hal xarakterikdir?

A xəstəliyin müxtəlif mərhələlərində nəticələrin təzadlı olması

B) laborator müayinələrin əhəmiyyəti yoxdur

C) laxtalanma müddəti həmişə yüksək olur

D) qanaxma müddətə həmişə normal olur

E) antikoagulyasiya potensialı normal səviyyədə olur

58

DDYL sindromda müalicə tədbirlərinin əsas istiqamətləri hansı cavabda daha dolğun göstərilmişdir?

A yeni trombon əmələ gəlməsinə qarşı və artıq əmələ gəlmiş trombon aradan qaldırılmasına yönələn tədbirlər;

B) antibakterial müalicəni gücləndirmək

C) yüksək dozada kortikosteroidlər təyin etmək

- D) koaqulyantlardan geniş istifadə etmək
- E) antikoagulyantlardan istifadə etməmək

59

DDYL sindromun nəticəsi nədən asılıdır?

A destruksiya ilə gedən proseslərdə daimi qanın realogiya göstəricilərinə nəzarət etməkdən, vaxtında aparılan müalicə tədbirlərindən və orqanizmin antikoagulyasiya potensialından;

- B) xəstənin yaşından
- C) xəstəliyin ağırlıq dərəcəsindən
- D) istənilən qanaxma zamanı koaqulyantlardan geniş istifadə etməkdən
- E) DDYL sindrom həmişə letallıqla nəticələnir

60

Anadangəlmə ürək qüsurlarının rastgəlmə tezliyi nə qədərdir?

- A Hər 1000 yenidoğulanın 8-10 nəfərində
- B) Bütün uşaqların 30%-də
- C) Yenidoğulanların 10%-də
- D) Yenidoğulanların 5 %-də
- E) Yenidoğulanların 15%-də

61

Anadangəlmə ürək qüsurları əsasən hamiləliyin hansı dövründə formalaşır?

- A Hestasiyanın 5-8 ci həftəsində
- B) Bütün hamiləlik dövründə
- C) Preimplantasiya dövründə

D) Hamiləliyin ikinci yarısında

E) Hamiləliyin ilk 3 həftəsində

62

Plasental qan dövrünü formalaşana qədər rüşeymin qidalanması necə adlanır?

A Histotrof qidalanma

B) Sarı cisim hesabına qidalanma

C) Hematrotrof qidalanma

D) Amniotrotrof qidalanma

E) Qarışıq qidalanma

63

Ən çox AÜQ-ə səbəb olan infeksiya hansıdır?

A Məxmərək

B) Virus hepatitləri

C) Sitomeqalovirus

D) Xlamidiya

E) Toksoplazmoz

64

Ananın somatik xəstəliklərindən ən çox AÜQ –a səbəb olanı hansıdır?

A Diabet

B) Mədə-bağırsaq traktının xəstəlikləri

C) Hipertoniya

D) Hipotoniya

E) Sinir sisteminin xəstəlikləri

65 . Normada hər iki qan dövranında dəqiqəlik tutum necə olur?

- A Hər ikisində bərabər olur
- B) Böyük qan dövranında çox olur
- C) Kiçik qan dövranında çox olur
- D) Böyük qan dövranında az olur
- E) Kiçik qan dövranında az olur

66

AÜQ-da sianozun əmələ gəlməsinə səbəb nədir?

- A arterial qana venoz qanın qarışması
- B) tənqəfəslik
- C) taxikardiya
- D) bradipnoe
- E) taxipnoe

67

Sianozlu qüsurlara hansı aiddir?

- A Fallo tetradası
- B) Aortanın stenozu
- C) A.Pulmonalis-in stenozu
- D) Aortanın koarktasiyası
- E) Septal qüsurlar

68

AÜQ-nın klinik gedişi əsasən nədən asılıdır?

- A Uşaq orqanizminin qüsura kompensasiya dərəcəsi
- B) Qüsurun anatomik variantından
- C) Uşağın yaşından
- D) Qidalanma növündən
- E) Valideynlərin sağlamlıq vəziyyətindən

69

Ürək hüdudlarının öyrənilməsində daha dəqiq üsul hansıdır?

- A Döş qəfəsinin ön proyeksiyada R-qramması
- B) Yan proyeksiyada R-qramma
- C) Perkussiya
- D) Palpasiya
- E) Exo KQ

70

Hansı anadangəlmə ürək qüsurları həyatın birinci ilində adətən operativ müdaxilə olunmur?

- A Açıq oval pəncərə
- B) Aortanın koarktasiyası
- C) Arterial (Botal) axacağıın açıq qalması
- D) İri damarların transpozisiyası
- E) Fallo tetradası

71

Fallo tetradası olan uşaqda tənqəfəslik-sianotik tutmalar zamanı aşağıdakı tədbirlərdən hansı məsləhət deyil?

- A Ürək qlikozidləri yeritmək
- B) Promedol vurmaq
- C) Propranolol (anaprilin, obzidan) təyin etmək
- D) İnvuzion terapiya
- E) Oksigen vermək

72

Aortanın koaktasiyası zamanı hansı müayinə daha informativdir?

- A Nəbz və AT-in yuxarı və aşağı ətraflarda müqaisəli müayinəsi
- B) EKQ
- C) Exo KQ
- D) Sidikdə katexolaminlərin təyini
- E) Neyrosonografiya

73

Hansı anadangəlmə ürək qüsurunda doğulan kimi sianoz qeyd edilir?

- A Böyük damarların transpozisiyası
- B) Arterial axacağın bağlanmaması
- C) Fallo xəstəliyi
- D) Aortanın stenozu
- E) Mədəciklər arası çəpərin defekti



74

Hansı AÜQ-da neonatal dövrdə əsasən konservativ müalicə tətbiq olunur?

- A Vaxtından əvvəl doğulanlarda PDA zamanı
- B) ASD və VSD-nin yüngül variantlarında
- C) Aortanın stenozunda
- D) Aortanın koarktasiyasında
- E) Fallo triadasında

75

Bətdaxili infeksiyaların nəticəsi nədən asılıdır?

- A Sadalananların hamısından
- B) Yoluxma müddətindən
- C) Ananın immun sisteminin vəziyyətindən
- D) Törədicinin virulenliyindən
- E) Plasental həddin vəziyyətindən

76

Ölkədə səhiyyənin vəziyyətini hansı göstərici daha dəqiq əks etdirir?

- A Körpə ölümü
- B) Doğum səviyyəsi
- C) Ölüm səviyyəsi

D) Adambaşına düşən həkimlərin sayı

E) Uşaq ölümü

77

Doğum evində qrup halında yoluxucu xəstəlik əmələ gələndə xəstə yenidoğulmuşlara qarşı hansı tədbir həyata keçirilir?

A Dərhal uyğun stasionara köçürmək

B) Observasiya şöbəsinə köçürmək və müalicə təyin etmək

C) Yerində saxlayaraq müalicə təyin etmək

D) Bütün cavablar düzgündür

E) Infeksiyoloji çağırmaq

78

Xəstəxanadaxili infeksiyanın əsas yoluxma yolları?

A İşçilərin əlləri vasitəsi ilə

B) Gida məhsulları ilə

C) Paltar ilə

D) Qulluq əşyaları ilə

E) Tibbi ləvazimatlar ilə

79

BSJ-yə əks göstəriş hansıdır?

A Bütün sadalanan hallarda

B) Anadangəlmə fermentopatiya

- C) İmundefisitli vəziyyətlər
- D) Ailənin başqa uşaqlarında aktiv vərəm olduqda
- E) Bruton aqammaglobulinemiyası

80

Anadangəlmə məxmərək üçün ən çox xas olan fəsad hansıdır?

- A Katarakta
- B) Xorioretinit
- C) Miokardit
- D) Hemmaragik sindrom
- E) Tuberoz skleroz

81

Koksaki enterovirus infeksiyası üçün xas olan fəsad hansıdır?

- A Miokardit
- B) Xorioretinit
- C) Katarakta
- D) Hemorragik sindrom
- E) Stomatit

82

Hansı bətdaxili infeksiya zamanı konyuktivit ən çox rast gəlir?

- A Xlamidioz

- B) Toksoplazmoz
- C) Mikoplazmoz
- D) Sitomegaliya
- E) Herpes

83

Bətdaxili infeksiya klinikasını əsasən nə müəyyən edir?

- A Bətdaxili zədələnmənin müddəti
- B) Törədicinin toksikiliyi
- C) Yoluxma yolları
- D) Dölün reaktivliyinin vəziyyəti
- E) Sadalananların heç biri

84

Ananın şəkərli diabeti dölün insulyar aparatına necə təsir edir?

- A Insulyar aparatının hüceyrələrini aktivləşdirir
- B) Dölün insulyar aparatının hüceyrələrinin funksiyasını ləngidir
- C) Insulyar aparatının atrofiyasına gətirir
- D) Heç bir təsir etmir
- E) Antiinsulyar anticisim əmələ gətirir

85

Bətdaxili listeriozun diagnostikasında nəyin daha çox əhəmiyyəti var?

- A) Anamnezdə hamiləliyin 5-ci ayından sonra özbaşına düşüq
- B) Ananın heyvanlarla təması
- C) Hamiləlik zamanı ananın hərərətinin qalxması, pielit əlamətləri və üşütmə
- D) İgG və İgM səviyyəsi
- E) Bütün sadalanlar

86

Bətdaxili infeksiyanın klinik formaları hansı ola bilər?

- A) Bütün sadalanlar
- B) Xoralı-nekrotik ezofaqit, gastroenterit, peritonit
- C) İrinli leptomeningit, osteomielit
- D) Aspirasion pnevmoniya
- E) Sepsis

87

Anada aktiv vərəm zamanı dölün əsas yoluxma yolu hansıdır?

- A) Transplasentar
- B) Qalxan
- C) Ata və ananın cinsi hüceyrələri vasitəsi ilə
- D) Döl doğuş yollarını keçən zaman
- E) Bronx-agciyər yolu

88

Andangəlmə hipotireoza xas olmayan hansıdır ?

- A) Taxikardiya
- B) Doğularkən iri çəki
- C) Kobud səs
- D) Uzanmış sarılıq
- E) Bradikardiya

89

Anadangəlmə sifilis zamanı döldə birincili olaraq nə zədələnir?

- A) Qara ciyər
- B) Dəri və selikli qişalar
- C) Sümüklər
- D) Mərkəzi sinir sistemi
- E) Böyrəklər

90

Hamilə qadın tetrasiklin qəbul etdikdə döldə nə baş verə bilər?

- A) Bütün sadalanlar
- B) Skeletin zədələnməsi
- C) Dişlərin mayasının zədələnməsi
- D) Gözün zədələnməsi
- E) Anemiya

91

Hialin membran xəstəliyi üçün xas olmayan hansıdır?

- A Hipokapniya və hiperoksemiya
- B) Sianoz
- C) Taxipnoe və tənəffüsdə yardımçı əzələlərin iştirakı
- D) Metabolik asidoz
- E) Tənəffüs çatışmazlığı

92

Dölün dəmirə ehtiyacı nə vaxt xeyli artır?

- A 28 həftədən başlayaraq
- B) 12 həftədən başlayaraq
- C) 20 həftədən başlayaraq
- D) 36 həftədən başlayaraq
- E) Bütün hamiləlik zamanı eyni səviyyədə galır

93

Valideynin ikisi də xroniki alkoqolozmla xəstə olan ailədə vaxtında oğlan uşağı doğulub. Çəkisi 2200 q, boyu 48 sm. Klinikası: mikrosefaliya, sifət dismorfiyası, artan sinir-reflektor oyanıqlıqla dəyişən süslük sindromu. Sizin diaqnozunuz?

- A Dölün alkoqollu sindromu, mikrosefaliya
- B) Mikrosefaliya, dizembriogenezin küllü stigmaları, bətdaxili hipotrofiya

- C) Embriofetopatiya, bətdaxili hipotrofiya
- D) Bütün cavablar düzdür
- E) MSS perinatal zədələnməsi

94

Doğuş zamanı asfiksiya keçirən yetkin yenidoğulmuşlarda MSS-in ən çox əmələ gələn zədələnmə variantı hansıdır?

- A Beyin ödemi
- B) Periventrikulyar qansızma
- C) Subdural qansızma
- D) Periventrikulyar leykomalyasiya
- E) Meninqoensefalit

95

Qanın "ilk kəşiməsi" vaxtından əvvəl doğulmuşlarda nə vaxt baş verir?

- A 7-10 gündən sonra
- B) Həyatın 4-ci günü
- C) Həyatın 5-ci günü
- D) Həyatın 6-cı günü
- E) Həyatın 21-ci günü

Ədəbiyyat: (dos.Qarayev F.A., prof. Rəksanə Məmmədova 19.01.2022) Tağıyev N.Ə. Yarımçıq doğulmuş uşaq. Bakı. 2005.



96

Göbək yarası normada nə vaxt tam epitelizə olur?

- A 2-ci həftənin axırına
- B) 1-ci həftənin axırına
- C) 1-ci ayın axırına
- D) Həyatın 2-ci ayında
- E) Həyatın 3-cü ayında

97

Ana südü ilə qidalanan yetkin yenidoğulmuşun zülal tələbatı?

- A 3,6 – 4 q/kq sutkada
- B) 1,5-2 q/kq sutkada
- C) 2,25-3,5 q/kq sutkada
- D) 4,5 – 5 q/kq sutkada
- E) 5,0 -5,5 q/kq sutkada

98

Ana südünün karbohidratlarında hansı şəkər üstündür?

- A Beta-laktoza
- B) Maltoza
- C) Saxaroza
- D) Qalaktoza
- E) Glükoza

99

Ana südü ilə qidalanan yenidoğulmuşlarda gəyirmənin səbəbi?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Qısa qida borusu
- C) Mədənin kardial hissəsinin kifayət qədər inkişaf etməməsi
- D) Mədənin pilorik hissəsinin nisbi hipertonusu
- E) Fermentlərin fizioloji defisiti

100

Yenidoğulmuşun mədə-bağırsaqında dəmir hansı səviyyədə sorulur?

- A) Acı bağırsaqda
- B) Mədədə
- C) Nazik bağırsağın yuxarı hissələrində
- D) Yoğun bağırsaqda
- E) Bütün hissələrdə bərabər

101

Yenidoğulmuşu BSJ peyvəndi yeridildikdən sonra papula nə vaxt əmələ gəlir?

- A) 4-6 həftədən sonra
- B) 1 həftədən sonra
- C) 2-3 həftədən sonra
- D) 2-3 aydan sonra
- E) 4-6 aydan sonra

102

Şəkərli diabetlə analardan yenidoğulmuşlarda gıcılma sindromunun əsas səbəbi?

- A Hipoglikemiya və hipokalsiemiya
- B) Asfiksiya və dođuş travması
- C) MSS-n inkişaf güsurları
- D) Hiperbilirubinemiya
- E) Hiperglikemiya

103

Yenidođulmuşların hemolitik xəstəliyin sarılıq formasında ən ağır fəsad hansıdır?

- A MSS-nin zədələnməsi
- B) Anemiya
- C) Qara ciyərin zədələnməsi
- D) Ürək çatışmazlığı
- E) Böyrəklərin zədələnməsi

104

Koproqramda neytral yağlar nə vaxt çoxlu mığdarda tapılır?

- A Mukovissidozda
- B) Laktaz çatışmazlığında
- C) Eksudativ enteropatiyada
- D) Bütün cavablar düzdür
- E) Qalaktozemiya

105

Mukovissidozun müalicəsi zamanı seçim preparatı hansıdır?

- A) Pankreatin
- B) Abomin
- C) Triferment
- D) Oraza
- E) Mezim-forte

106

Doğulandan dərhal sonra hansı patologiya aşkar sianozla təzahür edir?

- A) Magistral damarların tanspozisiyası
- B) Mədəcikarası çəpərin defekti
- C) Tetrada Fallo
- D) Açıq arterial axacaq
- E) Qulaqçıq arası çəpərin defekti

107

Sepsisin əsas differensial-diaqnostik əlamətləri hansılardır?

- A) Immunitet pozulmaları və hemostazın dərin dəyişiklikləri
- B) Çoxlu miqdarda ardıcılıqla əmələ gələn iltihab ocaqları
- C) MSS-n ağır zədələnməsi
- D) Aşkar bağırsq sindromu
- E) Pnevmoniya

108

Yenidoğulmuşlarda sepsinin klinik sindromları hansılardır?

A Termorequlyasiyanın pozukması, dispeptik pozğunluqlar, nevroloji simptomlar, dövr edən qanın həcmi və laxtalanma pozulması

B) Çoxlu miqdarda irinli ocqların olması

C) Ağır ürək çatışmazlığı

D) Hipertermiya, huşun sönməsi, dispeptik pozğunluqlar

E) Hipertermiya, toksikoz

109

Ağız südü ilə müqaisədə yetkin ana südündə nə daha çoxdur?

A Laktoza

B) Zülal

C) A və E vitaminləri

D) İgA

E) Qalaktoza

110

5-6 günlük yenidoğulmuş uşaqda qıcolma sindromu əmələ gələndə ilk nəvbədə nəyi inkar etmək lazımdır?

A Irinli meningiti

B) Baş beyenin inkişaf güsürunu

C) Metabolik pozğunluqları

D) MSS-n doğuş travmasını

E) Virus ensefalitini

111

Fibrielastoz zamanı ən çox ürəyin hansı hissəsi zədələnir?

- A Sol mədəcik
- B) Sol qulaqcıq
- C) Sağ mədəcik
- D) Sağ qulaqcık
- E) Bütün hissələr

112

Yenidoğulmuş qızda adrenogenital sindrom üçün parognomonik əlamət hansıdır?

- A Viril xarici cinsi üzvlər pigmentasiya ilə
- B) Doğulandan sonra gusma
- C) Ginekomastiya
- D) Dərinin mərmər şəkilli
- E) Diarreya

113

Yenidoğulmuşlarda dərinin irinli zədələnməsinin ən çox rast gəlinən forması?

- A Vezikulopustulyoz
- B) Pemfigus
- C) Ritter xəstəliyi
- D) Psevdfurunkulyoz

E) Layel sindromu

114

Yenidogulmuşlarda sərbəst bilirubinemiyanın müalicəsində ən effektiv üsul hansıdır?

A Fototerapiya

B) Daxilə 5 %-li qlukoza təyini

C) Fenobarbitalla müalicə

D) Infuzion müalicə

E) Enterosorbentlər

115

Doğularkən hansı klinik simptomlara görə hipotireozdan şübhələnmək olar?

A Kiçik bədən kütləsi, bradikardiya

B) Dəri quruluğu, əzələ hipotonusu, qəbizliyə meyillik

C) Makroqlossiya, aşağı səs, bradikardiya

D) Uzun sürən sarılıq

E) Doğularkən spesifik simptom yoxdur

116

Disaxaridaza çatışmazlığında nəcis necə olur?

A Sulu, turş, səslili

B) Homogen, sarı, seliklə

- C) Duru, yaqlı, üfunətli
- D) Çoxlu miqdarda, yapışganlı, axolik
- E) Kiçik porsialarla selikli

117

Yeni doğulmuşlarda trombositopeniya nə vaxt müşahidə olunur?

- A Bütün sadalanan hallarda
- B) Anadangəlmə məxmərəkdə
- C) Anadangəlmə sitomegaliyada
- D) Anadangəlmə herpes infeksiyasında
- E) Anadangəlmə sifilisdə

118

Vaxtından əvvəl doğulan uşaqda mədəcikdaxili qansızmadan şübhələnməyə əsas verən əlamət hansıdır?

- A Apnoe
- B) Təngnəfəslik
- C) Ətraflarda tremor
- D) Taxikardiya
- E) Taxipnoe

119

Bilirubin ensefalopatiyanın inkişafına nə imkan yaradır?

- A Bütün sadalananlar



- B) Hipoksiya
- C) Asidoz
- D) Hipoqlikemiya
- E) Vaxtından əvvəl doğulma

120

Erkən neonatal dövrdə vaxtından əvvəl doğulanların ölümünü ən çox törədir?

- A Asfiksiya və RDS
- B) Doğuş travması
- C) İnfeksiyalar
- D) Anadangəlmə inkişaf güsurları
- E) Sepsis

121

Vaxtından əvvəl doğulanların pnevmoniyasında ən çox rast gəlen fəsad hansıdır?

- A Ürək çatışmazlığı
- B) Absesləşmə
- C) Plevrit
- D) Meningit
- E) Sepsis

122

Daha yüksək dərəcə intranatal asfiksiya riski nə vaxt rast gəlinir?

- A Gecikmiş doğuşda
- B) Vaxtından əvvəl doğuşda
- C) Vaxtında olan doğuşda
- D) Sağrı gəlişində
- E) Ayaq gəlişində

123

Mamalıq şipsləri qoyulduqda daha çox nə rast gəlinir?

- A Üz sinirinin periferik parezi
- B) Üz sinirinin mərkəzi parezi
- C) Bazunun sınığı
- D) Onurğanın boyun hissəsinin travması
- E) Psevdubulbar iflic

124

Göbək ciyəsinin hansı patologiyası intranatal dövrdə döl üçün daha təhlükəlidir?

- A Göbək ciyəsinin qışalarla birləşməsi
- B) Göbək ciyəsinin boyun ətrafına dolanması
- C) Göbək ciyəsinin qısa olması
- D) Göbək ciyəsinin uzun olması
- E) Bir göbək arteriyasının inkişafdan qalması

125

Sağlam vaxtında doğulmuş körpənin göbəyini nə vaxt bağlamaq lazımdır?

- A) Göbək ciyəsində pulsasiya dayandıqda ilk 30 saniyyə ərzində
- B) Doğumdan dərhal sonra
- C) Doğumdan 1-2 dəqiqə sonra
- D) Doğumdan 3 -5 dəqiqə sonra
- E) Doğumdan 5-6 dəqiqə sonra

126

Intranatal dövrdə dölün infeksiya ilə əsas yoluxma yolu hansıdır?

- A) Qalxan yolla
- B) Hematogen
- C) Enən yolla
- D) Qarışıq
- E) Sadalananların hamısı

127

Apqar cədvəli ilə aşağı göstərici hansı halda asfiksiya ilə əlaqədar olmaya bilər?

- A) Dərman depressiyasında
- B) Vaxtıdan əvvəl doğuşda
- C) Mamalıq şipslərinin istifadəsi zamanı
- D) Gecikmiş doğuşda
- E) Vaxtında olan doğuşda

128

Oksitosinin doğuşu oyatmanın mənfi effektinə aid olan hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Uşaqlığın cırılması
- C) Qanaxma
- D) Yenidoğulmuşun uzun sürən sarılığı
- E) Sürətli doğuş

129

Epiziotomiyada məqsəd nədir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Aralığın ağır zədələnmədən qorunması
- C) Dölün doğuş travmasından müdafiyyəsi
- D) Dölün başlanmış hipoksiyasında doğuşun tezləşdirilməsi
- E) Doğuşun fəsadsız başa çatması

130

Çoxdöllü hamiləlik zamanı doğuş daha çox nə ilə fəsadlaşır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Vaxtından əvvəl başlanğıcla
- C) Bir və ya hər iki dölün patoloji gəlişi
- D) Göbək ciyəsi ilgəyinin düşməsi
- E) Ciftin vaxtından əvvəl soyulması

131

Dölün bətdaxili hipoksiyası zamanı qanda pH-ın azalması nəyin nəticəsində olur?

A Sadalananların hamısının

B) pCO<sub>2</sub> – nin yüksəlməsi

C) pO<sub>2</sub> – nin azalması

D) Laktatın miqdarının artması

E) Metabolik asidozun getdikcə artması

132

İlk doğan qadınlarda doğuşun ikinci dövrünün orta müddəti nə qədərdir?

A 30-40 dəq.

B) 10-20 dəq.

C) 20-30 dəq.

D) 40-50 dəq.

E) 60 dəqiqədən çox

133

Təkrar doğan qadınlarda doğuşun ikinci dövrünün orta müddəti nə qədərdir?

A 20-30 dəq.

B) 10-20 dəq

C) 30-40 dəq.

D) 40-50 dəq.

E) 50-60 dəq.

134

Vaxtında olan hamiləlik zamanı ciftin orta hesabla çəkisi nə qədər olur?

A Döl kütləsinin 1/6 hissəsi

B) Döl kütləsinin 1/2 hissəsi

C) Döl kütləsinin 1/3 hissəsi

D) Döl kütləsinin 1/4 hissəsi

E) Döl kütləsinin 1/8 hissəsi

135

Göbək ciyəsi ilgəyinin sallanmasının səbəbi nə ola bilər?

A Sadalananların hamısı

B) Dölün köndələn vəziyyəti

C) Çoxdöllü hamiləlik

D) Çox mayelilik

E) Çanaq gəlişi

136

Silverman cədvəlindən hansı məqsədlə istifadə olunur?

A Yarımçıq doğulmuşlarda tənəffüs çatışmazlığının ağırlıq dərəcəsini təyin etmək üçün

B) Yenidoğulmuşda asfiksiyanın dərəcəsini təyin etmək üçün

C) Yenidoğulmuşun yetkinlik dərəcəsini təyin etmək üçün

D) Vaxtında doğulanlarda tənəffüs çatışmazlığının ağırlıq dərəcəsini təyin etmək üçün

E) Sadalananların hamısı üçün

137

Dauns cədvəli nə üçün lazımdır?

A Vaxtında və / və ya vaxtından gec doğulanlarda tənəffüs çatışmazlığının ağırlıq dərəcəsini təyin etmək üçün

B) Yenidoğulmuşda asfiksiyanın dərəcəsini təyin etmək üçün

C) Yenidoğulmuşun yetkinlik dərəcəsini təyin etmək üçün

D) Yarımçıq doğulmuşlarda tənəffüs çatışmazlığının ağırlıq dərəcəsini təyin etmək üçün

E) Sadalananların hamısı üçün

138

Vaxtında doğulan yenidoğulan uşaqda böyrək kanalcıqlarından nə tam reabsorbsiya olur?

A Qlükoza

B) Aminturşular

C) Kiçik molekullu zülallar

D) Natrium ionları

E) Kalium ionları

139

Yenidoğulanlarda sidikdə zülalların miqdarı nə qədər olduqda proteinuriya hesab olunur?

A 0,33 q/l

B) Zülalın izi

C) 0,03 q/l

D) 0,066 q/l

E) 3,3 q/l

140

Sağlam yenidoğulanlarda hematuriyanın icazə verilən həddi hansıdır?

- A) 1 ml cidikdə 1000 eritrosit
- B) 1ml sidikdə tək-tək
- C) 1 ml cidikdə 100 eritrosit
- D) 1 ml cidikdə 4000 eritrosit
- E) Görmə sahəsini tam örtür

141

Yenidoğulma dövründə sidik sistemi üzvləri xəstəliklərindən hansı daha çox rast gəlinir?

- A) Sidik sistemi üzvlərinin infeksiyaları
- B) Hipoksik nefropatiya
- C) Kəskin böyrək çatmamazlığı
- D) Metabolik nefropatiya
- E) Anadangəlmə inkişaf qüsurları

142

Yenidoğulmuşlarda pielonefritin klinik şəklində dominantlıq nə təşkil edir?

- A) İntoksikasiya əlamətləri
- B) Diurez pozğunluğu
- C) Ödem
- D) Qusma
- E) İshal



143

Yenidoğulmuşlarda böyrək çatmamazlığının daha dürüst laborator meyyarına nə aiddir?

- A) Qan zərdabında sidik cövhəri və kreatinin artması
- B) Hiperkalemiya və metabolik asidoz
- C) Metabolik asidoz və qan zərdabında sidik cövhərinin yüksəlməsi
- D) Qan zərdabında kalium və sidik cövhərinin artması
- E) Hipernatremiya

144

Yenidoğulmuşlarda obstruktiv uropatiya nəticəsində yaranan oliquriya zamanı nə göstərişdir?

- A) Cərrahi müalicə
- B) Sidik qovucu yeridilməsi
- C) Hemodializin aparılması
- D) İnfuzion müalicə
- E) Antibakterial müalicə

145

İnterstisial tip pnevmoniya hansı üçün xarakterdir?

- A) Sadalanan xəstəliklərin hamısı üçün
- B) Sitomeqalovirus üçün
- C) Mukovissidoz üçün

D) Pnevmosistoz üçün

E) Stafilokokk üçün

146

Pnevmosist pnevmoniyasını hansı ilə differensasiya etmək lazımdır?

A) Sitomeqalovirus pnevmoniyası ilə

B) Stafilokokk pnevmoniyası ilə

C) Göy-irin çöpləri etiologiyalı pnevmoniyası ilə

D) Göstərilən bütün pnevmoniyalarla

E) Pnevkokk pnevmoniyası ilə

147

Stomeqalovirus etiologiyalı pnevmoniya hansı tipdə keçir?

A) İnterstitial

B) Ocaqlı

C) Ocaqlı-qovuşan

D) Poliseqmentar

E) Pay arası

148

Pnevmosistozla görə risk qrupunu hansı körpələr təşkil edir?

A) Göstərilən bütün qrup uşaqlar

B) Vaxtından əvvəl doğulanlar

C) Instrumental müdaxiləyə məruz qalanlar ( traxeyanın intubasiyası, bronxoskopiya, ASV)

D) Yetkin olmayanlar

E) Bətn daxili inkişafın ləngiməsi olanlar

149

Pnevmosistozun müalicəsində seçim tədbiri hansıdır?

A Antiprotozozy preparatların peroral və inhalyasiya yolu ilə tətbiqi

B) Antibakterial

C) Antibiotiklərin və sulfanilamidlərin kombinasiyası

D) Simptomatik terapiya

E) Hormonal müalicə

150

Yenidoğulmuşun virus infeksiyasından qorunmasında aparıcı rol nə oynayır?

A Hüceyrə immuniteti

B) Humoral immunitet

C) Yerli immunitet

D) Qeyri-spesifik müdafiə amilləri

E) Göstərilənlərin heç biri

151

Yenidoğulmuş uşaqlarda KRVI-nin hansı klinik forması daha çox yayılıb?

- A Bronxiolit
- B) Faringit
- C) Laringit
- D) Traxeit
- E) Bronxit

152

Yenidoğulmuşlarda KRVI-dən müdafiə amillərinə hansı aiddir?

- A İnterferon yaranma
- B) Faqositoz
- C) İgM-antitellər
- D) İgG- antitellər
- E) Komplement sistemi

153

Yenidoğulmuşun orqanizmində respirator virusların eliminasiyası hansı müddətə baş verir?

- A Üç həftəyə
- B) Bir həftəyə
- C) İki həftəyə
- D) Bir aya
- E) İki aya

154

Digər yaşlı uşaqlara nisbətən KRBİ fonunda yenidoğulmuş uşaqlarda hansı sindrom nadir halda rast gəlinir?

- A) İnağ
- B) Limfadenopatiya
- C) Obstruktiv
- D) Abdominal
- E) Hipertermik

155

Yenidoğulmuş uşaqlar arasında KRVİ-nin geniş yayılmasına immunitetin hansı xüsusiyyəti imkan yaradır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) İmmunitetin T-hüceyrə həlqəsinin yetkin olmaması
- C) Sekretor İgA-nın aşağı olması
- D) Antitellərin yavaş toplanması və orqanizmin virusdan təmizlənməsinin ləng getməsi
- E) Virus əleyhinə öz antitellərinin olmaması

156

Tənəffüs çatmamazlığının dərəcəsi nə ilə müəyyən edilir?

- A) Göstərilən əlamətlərin hamısı ilə
- B) Sianozun olması ilə
- C) Tənəffüsdə yardımçı əzələlərin iştirakı və döş qəfəsində gərginliklə
- D) Tənəffüsün sayı ilə
- E) Ürəkdöyünmə ilə tənəffüsün sayının nisbəti ilə

157

Göstərilən virus xəstəliklərindən hansı ekzantema ilə müşayət olunur?

- A) Enterovirus infeksiyası
- B) Qrip
- C) Adenovirus infeksiyası
- D) Respirator-sintisial infeksiya
- E) Göstərilənlərin hamısı

158

Yenidoğulmuşlarda enterovirus infeksiyası nə ilə fəsadlaşa bilər?

- A) Seroz meningit və miokarditlə
- B) Pnevmoniya ilə
- C) Oto-antritlə
- D) Pielonefritlə
- E) Nefritlə

159

Yenidoğulmuş uşaqlarda qəfləti ölüm sindromunun ən çox rast gəlinən səbəbi hansıdır?

- A) Tənəffüs üzvlərinin xəstəlikləri
- B) Timomeqaliya
- C) Anadangəlmə immunodefisit vəziyyəti
- D) Aspirasion sindrom

E) Hiperbilirubinemiya

160

Sitomeqalovirus infeksiyasının mədəaltı vəzidə kista yaratma fenomenini nəzərə alaraq nə ilə differensasiya etmək lazımdır?

- A) Mukovissidozla
- B) Destruktiv pnevmoniya ilə
- C) Qram mənfi etiologiyalı pnevmoniya ilə
- D) Sepsislə
- E) Pankreatitlə

161

Yenidoğulmuşlarda KRVİ zamanı abdominal sindromun səbəbi nədir?

- A) Mədəaltı vəzdə və bağırsaqda virusun reproduksiyası
- B) Qeyri-qənaətbəxş premorbid fon
- C) Süni qidalanma
- D) Dərman müalicəsi
- E) Qidalanma rejiminin pozulması

162

Anadangəlmə həqiqi stridorun əsas səbəbini hansıdır?

- A) Qırtlağın qığırdaq karkasının anadangəlmə zəifliyi
- B) Səs yarığı nahiyəsində bitişmə və bağların olması
- C) Səs tellərinin parezi
- D) Qırtlağın stenozu
- E) Timomeqaliya

163

Anadangəlmə sifilis üçün nə xarakterikdir?

- A) Sümüklərdə və göz dibində dəyişiklik
- B) Rinit
- C) Sifilitik pemfikus
- D) Qara ciyərin spesifik zədələnməsi
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

164

Yenidoğulmuşun sifilitik pemfikusu üçün nə xarakterdir?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) Həyatın 2-3-cü günündən əmələ gəlməsi
- C) Eyni zamanda ləkə və qovuğun olması
- D) Spesifik müalicənin effektiv olması
- E) Qovuqcuğun hiperemiləşmiş dəri sahəsində olması

165

Yenidoğulmuşun pemfikusu hansı ilə differensial diaqnostika aparılır?

- A) Sadalanan xəstəliklərin hamısı ilə
- B) Anadangəlmə sifilislə
- C) Leynerin eritrodermiyası ilə
- D) Ritterin eksfoliativ dermatiti ilə



E) Anadangəlmə bulyoz epidermolizlə

166

Ritterin eksfoliativ dermatiti hansı qrupa aiddir?

- A) Stafilokokk piodermiyasına
- B) Streptokokk piodermiyasına
- C) Genodermatozlara
- D) Allerqodermatozlara
- E) Kandidamikozlara

167

Reperasiya mərhələsində çapıq əmələ gəlməsi hansı patologiya üçün xarakterdir?

- A) Anadangəlmə bulyoz epidermolizin distrofik forması
- B) Leynerin eritrodermiyası
- C) Yenidoğulmuşun nekrotik fleqmonası
- D) Ritterin eksfoliativ dermatiti
- E) Streptokokk piodermiyasına

168

Yenidoğulmuşun herpetik hepatitinin kliniki şəklində sarılıqla yanaşı hansı əlamət də olur?

- A) Hemorragik sindrom
- B) Qusma

- C) Diarreya
- D) Anoreksiya
- E) Qıcolma

169

HBs-antigen gəzdirən anadan olan yenioğulmuşu profilaktik məqsədlə spesifik immunoqlobulin nə vaxt yeridilir?

- A) Həyatın ilk saatlarında
- B) Həyatın 2-3-cü günü
- C) Doğum evindən evə yazılarkən
- D) 1 aylığında
- E) 6 aya qədər

170

Doğuş zamanı asfiksiya keçirən yenidoğulmuşda nə inkişaf edə bilər?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) Leykositoz
- C) Trombositopeniya
- D) Leykopeniya
- E) Polisitemiya

171

Yenidoğulmuşlarda polisitemiyanın inkişafına nə səbəb ola bilər?

- A Göstərilən bütün hallar
- B) Anada şəkərli diabetin olması
- C) Feto-fetal hemotransfuziya
- D) Doğuş zamanı asfiksiya
- E) Bətdaxili inkişafın ləngiməsi

172

Şəkərli diabetli anadan olan yenidoğulmuşlarda polisitemiya sindromu nə ilə əlaqədardır?

- A Bütün sadalanan amillərlə
- B) Hemodinamik dəyişikliklərlə
- C) Eritropoezin güclənməsi ilə
- D) Metabolik pozğunluqlarla
- E) Hiperqlikemiya ilə

173

Yenidoğulmuşda Ht-nin 65%-dən artıq olması vaxtı körpədə nə müşahidə oluna bilər?

- A Sadalanan əlamətlərin hamısı
- B) Sianoz
- C) Ağır hiperbilirubinemiya
- D) MSS-nin süstlüyü
- E) Yeməkdən imtina

174

Yenidoğulmuşda nə vaxt trombositopeniya rast gəlinir?

- A Sadalanan bütün hallarda
- B) Anadangəlmə məxmərəkda
- C) Anadangəlmə sitomeqalovirusda
- D) Anadangəlmə herpes infeksiyada
- E) DDL sindromda

175

Erkən neonatal dövrdə hemorragik sindromun inkişafına nə imkan yaradır?

- A Sadalanan bütün hallar
- B) Hipotermiya, asidoz, hiperkapniya
- C) Spesifik bətdaxili infeksiyalar
- D) Doğuş ərəfəsində ananın qanaxmaya səbəb ola bilən dərman qəbul etməsi
- E) Fetal hepatit

176

Yenidoğulmuşun hemorragik xəstəliyinin xarakter əlaməti hansıdır?

- A Protrombin kompleksinin aşağı olması
- B) Trombositopeniya
- C) Qanda qlobulinlərin azalması
- D) Fibrinolizin güclənməsi
- E) Qanda VIII, IX, X amillərin azalması

177

Klassik forma yenidoğulmuşun hemorragik xəstəliyinin əlamətləri adətən özünü nə vaxt göstərir?

- A Həyatın 3-5-ci günü
- B) Doğuşdan dərhal sonra
- C) Həyatın 2-cü günü
- D) Həyatının 2-ci həftəsində
- E) Doğuşdan 1 ay sonra

178

Doğulan kimi anemiyanın əsas səbəbi hansıdır?

- A Qanitirmə
- B) İrsi mikrosferositoz
- C) Eritrositar fermentlərin defisiti
- D) İrsi hipoplastik anemiya
- E) Anada anemiyanın olması

179

Həyatın I həftəsində yenidoğulmuşu anemiya diaqnozu qoyulması üçün hemoqlobilinin hansı səviyyəsi meyyar hesab olunu?

- A 145 q/l-dən aşağı
- B) 170 q/l-dən aşağı
- C) 130 q/l-dən aşağı

D) 116 q/l-dən aşağı

E) 100 q/l-dən aşağı

180

Həyatın II həftəsində yenidoğulmuş anemiya diaqnozu qoyulması üçün hemoqlobinin hansı səviyyəsi meyyar hesab olunur?

A) 130 q/l-dən aşağı

B) 150 q/l-dən aşağı

C) 140 q/l-dən aşağı

D) 120 q/l-dən aşağı

E) 110 q/l-lən aşağı

181

Həyatının 10 günlüyündə hemoqlobinin hansı səviyyəsi eritrositar kütlə yeridilməsi üçün mütləq göstərişdir?

A) 80 q/l-dən aşağı

B) 120 q/l-dən aşağı

C) 100 q/l-dən aşağı

D) 90 q/l-dən aşağı

E) 70 q/l-dən aşağı

182

İlk aylarda uşaqlarda hiperxrom anemiyanın inkişafına hansı defisit səbəb olur?

A) Fol turşusunun

B) Vitamin B6 -nın

C) Dəmirin

D) Vitamin E-nin

E) Vitamin B12 -nin

183

Mexaniki sarılıqda hansı fermentin fəallığının artması tipik sayılır?

A Qələvi fosfataza

B) Aspartataminotransferaza (AsT)

C) Alaninaminotransferaza (AIT)

D) Aldolaza

E) Enterokinaza

184

Qalaktomezmiya və mukovissidozda sarılığın xarakteri necə olur?

A Parenximatoz

B) Hemolitik

C) Mexaniki

D) Konyuqasion

E) Qarışıq

185

Yenidoğulmuşun hemolitik xəstəliyinin fəsadlaşmamış formasında sarılıq adətən nə vaxt keçir?

A II həftənin sonu

B) I həftənin sonu

C) III həftənin sonu

D) I ayın sonu

E) 40 gündən sonra

186

Yenidoğulmuş körpədə bilirubin intoksikasiyasının ilk əlamətinə hansı aiddir?

A Sütlük əlamətinin əmələ gəlməsi

B) Kəskin oyanıqlıq

C) Qıcolma

D) Əzələ tonusunun artması

E) Ənsə əzələlərinin gərginliyi

187

Təbii qidalanma zamanı tam laktaza çatmamazlığında optimal taktika hansıdır?

A Döşlə qidalanmanı davam etməklə laktaza fermentinin dozasını seçmək

B) Ana südünün miqdarını azaltmaqla antibiotik təyin etmək

C) Adaptasiya olunmuş qarışıqlarla süni qidalanmaya keçmək və biopreparat təyin etmək

D) Ana südünü tam kəsib laktozasız qarışıq təyin etmək

E) Keçi südü ilə qidalandırmaq

188

Doğuş zamanı asfiksiya keçirən yenidoğulmuşda mədə-bağırsaq traktı tərəfindən hansı patologiya daha çox rast gəlinir?



- A) Nekrozlaşan enterokolit
- B) Pilorospazm
- C) Pilorostenoz
- D) Qida borusunun xalaziyası
- E) Yüksək bağırsağ keçməməzliyi

189

Ana südüünün tərkibində olan və yenidoğulmuşun bağırsağında yerli immuniteti təmin edən immunoqlobulin sinfi hansıdır?

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

190

Yenidoğulmuşda bağırsağ biosenozunun formalaşmasının pozulmasının əsas səbəbi hansıdır?

- A) Həyatın ilk saatlarında döşlə qidalanmanın olmaması
- B) Doğuş vaxtı hipoksiya
- C) Doğuşdan sonra mədə möhtəviyyətinin sorulması
- D) Doğum zalında reanimasiya tədbirlərinin aparılması
- E) Bətdaxili infeksiya

191

Həyatın ilk günlərində hüceyrədən kənar mayenin miqdarı necə dəyişir?

A Azalır

B) Artır

C) Dəyişmir

D) Vaxtında doğulanlarda artır, vaxtından əvvəl doğulanlarda azalır

E) Qidalanmadan asılıdır

192

Plazmadan elektrolitlərin aşkar itirilməsi nə ilə müşayət olunur?

A Qusma və nəcisın durulaşması ilə

B) Hipotermiya ilə

C) Hipertermiya ilə

D) Aşkar tənqinəfəsliliklə

E) Tərləmə ilə

193

I dərəcə susuzlaşmada diurez necə olur?

A Normal olaraq qalır

B) Artır

C) Azalır

D) Kəskin azalır

E) Bu qan zərdabında natriumun qatılığından asılıdır

194

Susuzlaşma sindromu nə zaman şokla müşayət oluna bilər?

- A) Susuzlaşmanın qısa müddətdə əmələ gəlməsində
- B) Uzun müddətli susuzlaşmada
- C) I dərəcəli susuzlaşmada
- D) II və III dərəcəli susuzlaşmada
- E) Bütün cavablar doğrudur

195

Yenidoğulmuşlarda hiponatremiya hansı halda inkişaf edə bilər?

- A) Göstərilən bütün hallarda
- B) Antidiuretik hormonun sekresiyasının azalmasında
- C) Böyrəküstü vəzin qabıq maddəsinin anadangəlmə hipoplaziyasında
- D) Vena daxilinə çoxlu maye yeridildikdə
- E) Davamlı ishalda

196

Yenidoğulmuş körpədə maye itkisi nə ilə nəticələnə bilər?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) Dövr edən qanın həcmnin azalması ilə
- C) Sarılığın artması ilə

D) Hipernatremiya ilə

E) Polisitemiya ilə

197

Erkən hipokalsemiya kimlər üçün xarakterikdir?

A Vaxtından əvvəl doğulmuşlar

B) Şəkərli diabeti olan analardan doğulan uşaqlar

C) Natrium hidrokarbonat yeridilmiş körpələr

D) Anada osteoparoz olduqda

E) Sadalanan bütün uşaqlar

198

Erkən hipokalsemiyanın kliniki şəkli nə ilə xarakterizə olunur?

A Sadalanan bütün əlamətlərlə

B) Əzələ hipotonoyası ilə

C) Bradikardiya

D) Yayılmış klonik qıcolmalarla

E) Apnoe tutmaları ilə

199

Yenidoğulmuşun xətti (uzununa) inkişafı nə ilə müəyyən olunur?

A Qalxanvari vəzin funksiyası ilə

B) Somatotrop hormonun səviyyəsi ilə

C) Paratireod vəzin funksiyası ilə

D) Böyrəküstü vəzin funksiyası ilə

E) Çəngəlvari vəzin funksiyası ilə

200

Yenidoğulmuşlarda sinir yollarının mielinizasiyası hansı vəzin morfo-funksional yetkinliyindən asılıdır?

- A Hipofizin
- B) Böyrəküstü vəzin
- C) Çəngəlvari vəzin
- D) Qalxanvari vəzin
- E) Paratireoid vəzin

201

Sağlam yenidoğulmuş üçün həyatının I həftəsində əsas mübadilənin saxlanması üçün minimal tələbat nə qədərdir?

- A 60 kkal/kq/sut
- B) 80 kkal/kq/sut
- C) 90 kkal/kq/sut
- D) 100 kkal/kq/sut
- E) 120 kkal/kq/sut

202

Mukovissidozun bağırsağ formasında necə xarakterli olur?

- A Yağlı, pis iyli, durulaşmış
- B) Sıyıqvari, az köpüklü və selikli
- C) Sulu, səslili, turş

- D) Az-az, tezləşmiş, az köpüklü
- E) Tezləşmiş, duru, bulanlıq selikli və yaşıl

203

Mədəaltı vəzin ikincili kistofibrozu hansı halda baş verir?

- A) Sitomeqalovirus infeksiyasında
- B) Toksoplazmozda
- C) Listeriozda
- D) Xlamidiozda
- E) Bruseliyozda

204

Qıvcırmış diareya disaxaridaza çatişmazlığından başqa hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

- A) Rotavirus infeksiyası
- B) Stafilokokk infeksiyası
- C) Klostridioz
- D) Dizenteriya
- E) Salmanelioz

205

Düz Kumbs sınağı nə vaxt müsbət olur?

- A) Rh-amilə görə yenidoğulmuşun hemolitik xəstəliyində (YHX)
- B) ABO- sistemi üzrə YHX-də
- C) Yenidoğulmuşun hemorraqik xəstəliyində

- D) Talassemiyada
- E) Enzimopatiyada

206

Xroniki qanitirmə nə ilə xarakterizə olunur?

- A Eritrositlərin hipoxromiyası və mikrositozla
- B) Eritrositlərin normoxromiyası və normositozla
- C) Eritrositlərin hiperxromiyası və makrositozla
- D) Trombositozla
- E) Leykositozla

207

Sepsislə xəstə uşaqda hemorragik səpginin əmələ gəlməsi əsasən nə ilə əlaqədardır?

- A Angiit və trombovaskulitin inkişafı ilə
- B) Orqanizmin sensibilizasiyası ilə
- C) Qeyri rəasional antibiotikoterapiya ilə
- D) Damarların kövrəkliyi ilə
- E) Laxtalanmanın artması ilə

208

Qram mənfi etiologiyalı osteomielitin gedişi üçün nə xarakterikdir?

- A Yarım kəskin, tam aydın olmayan artrit və rentgenoloji əlamətlər
- B) Kəskin, aydın kliniki və rentgenoloji əlamətlər
- C) İldırımvari gediş
- D) Gizli gediş

E) Bütün variantlar eyni dərəcədə rast gəlinir

209

Qram mənfi etiologiyalı osteomyelit üçün xarakter zədələnmə yeri hansıdır?

A Metafizar zona

B) Diafizar zona

C) Epifizar zona

D) Yalnız xırda sümüklər zədələnir

E) Bütün zonalar eyni dərəcədə zədələnir

210

Bakterial ventrikulit kliniki özünü hansı əlamətlərlə göstərir?

A Bütün cavablar doğrudur

B) Ümumi vəziyyətin pisləşməsi ilə

C) Patoloji nevroloji əlamətlərin artması ilə

D) Ümumi vəziyyətin ağırlığı ilə

E) Gətdikcə artan kəskin kəllədaxili hipertenziya əlamətləri ilə

211

Yenidoğulmuşda qıcolma hansı halda əmələ gələ bilər?

A Bütün hallarda

B) Hipoqlikemiya



- C) Hipokalsiemiya
- D) Hipomagnemiya
- E) Kəllədaxili doğuş travmasında

212

Sepsisin etiologiyası hansılar ola bilər?

- A) Yalnız bakterial
- B) Virus-bakterial
- C) Virus
- D) Göbələk
- E) Göstərilənlərin heç biri

213

Yenidoğulmuşlarda sepsisin spesifik ( patognomonik) əlamətinə hansı aiddir?

- A) Sepsis diaqnozu qoymaq üçün bir spesifik əlamət yoxdur
- B) Hiperleykositoz ( 1 ml kapilyar qanda 25000)
- C) Trombositopeniya
- D) Qan zərdabında kəskin dövrün zülallarının artması
- E) Müsbət hemokultura

214

Qanın kliniki analizində yenidoğulmuşlarda sistemli iltihabi reaksiyanın əlamətlərinə hansı aiddir?

A Göstərilənlərin hamısı

B) İlk 2 gündə leykositoz  $30 \times 10^9$  , 3-7 gündə  $20 \times 10^9$ –dan çox, 8 gündən sonra  $15 \times 10^9$ -dan çox olduqda

C) Anemiya

D) Trombositopeniya

E) Leykoformulada 16%-dən artıq sola meyillilik

215

Hazırda neonatal sepsisdə əvəzedici immunoterapiya aparmaq üçün daha effektiv preparat nə hesab olunur?

A Pentaqlobin

B) Endobulin

C) İntraqlobin

D) Qammaqlobulin

E) Viferon

216

Neonatal sepsis üçün TQV-nin hansı tip pozğunluğu xarakterikdir?

A Laktat asidoz

B) Ketoasidoz

C) Alkaloz

D) Respirator asidoz

E) Xarakter deyil

217

Sepsisin differensial-diaqnostikasında daha əhəmiyyətli meyar hansı hesab edilir?

- A) İmmunitetin, homeostazın və hemostazın pozulması
- B) Çoxsaylı infeksiya ocaqları
- C) MSS-nin ağır zədələnməsi
- D) Qanın analizində iltihabi dəyişikliklər
- E) Hipertermiya

218

Sepsisin erkən fazasında infuzion müalicə nəyə yönəlib?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) Dövr edən qanın həcmnin bərpasına
- C) Mikrosirkulyasiyanın yaxşılaşdırılmasına
- D) Ümumi intoksikasiyaya qarşı
- E) Qanın qatılığının və toxuma hipoksiyasının azaldılmasına

219

Yenidoğulmuşu sepsis zamanı qlükokortikosteroidlərin təyini üçün mütləq göstəriş hansıdır?

- A) Septiki şokun inkişaf etməsi
- B) Sepsisin çox ağır gedişi
- C) İnfeksion toksikozun olması
- D) Bütün cavablar doğrudur
- E) DDL-sindromun inkişaf etməsi

220

Yenidoğulmuşlarda dərinin irinli zədələnməsinin ən geniş yayılmış forması hansıdır?

- A) Vezikulopustulyoz
- B) Pemfiqus
- C) Ritter xəstəliyi
- D) Psevdfurunkulyoz
- E) Furunkulyoz

221

Şereşevski-Terner sindromu olan yenidoğulmuşda daha xarakter olan əlamət hansıdır?

- A) Əldə və pəncədə lokal ödemlər
- B) Əzələ hipertonusu
- C) Əzələ hipotoniyası
- D) Sianoz
- E) Makroqlossiya

222

Maddələr mübadiləsinin irsi pozğunluğu hansı növlə ötürülür?

- A) Autosom-recessiv
- B) Autosom-dominant
- C) Dominant, X-xromosomla ilişkili

D) Resessiv, X- xromosomla ilişikli

E) Y-xromosomu ilə

223

Daun xəstəliyinin neçə forması var?

A İki

B) Bir

C) Üç

D) Dörd

E) Beş

224

Daun xəstəliyində xromosom aberasiyası (toplusu) necə olur?

A 21p trisomiya

B) 18p trisomiya

C) 17p trisomiya

D) 13p trisomiya

E) Kariotip 47XXY

225

Klaynfelter sindromunda kariotip necə olur?

A 47 XXY

- B) 47 XYY
- C) 45 XO
- D) 45 YO
- E) 47 XY+18p

226

Cinsin ekspress diaqnostikası üçün doğum evlərində hansı halda cinsi xromatinin təyin edilməsi məqsədə uyğundur?

- A) Göstərilən bütün hallarda
- B) Şereşevski Terner sindromunda
- C) Xarici cinsi üzvlərin formalaşmasının pozulmasında
- D) Qız uşaqlarında qasıq yırtığı olduqda
- E) Adrenogenital sindromda

227

Həyatının 5-6 günündə yenidoğulmuş uşaqda qıcolma olduqda ilk növbədə nəyi inkar etmək lazımdır?

- A) İrinli meningiti
- B) Kəllədaxili qansızmanı
- C) Baş beynin inkişaf qüsurluğu
- D) Metabolik pozğunluğu
- E) Anadangəlmə infeksiyanı

228

Adreno-genital sindrom (AGS) - bu necə xəstəlikdir?

- A İrsi
- B) Anadangəlmə
- C) Qazanılma
- D) Ailəvi
- E) Yüngül

229

AGS necə ötürülür?

- A Autosom-resessiv tiplə
- B) Autosom-dominant tiplə
- C) Dominant, X- xromosomu ilə ilişikli
- D) Dominant, Y- xromosomu ilə ilişikli
- E) Poligen tipli

230

AGS-nin ən çox rast gəlinən formalarının sayı neçədir?

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

231

Adreno-genital sindromun patomorfoloji əlamətinə hansı aiddir?

- A) Böyrəküstü vəzin qabıq maddəsinin hiperplaziyası
- B) Böyrəküstü vəzin qabıq maddəsinin hipoplaziyası
- C) Böyrəküstü vəzin adenomatozu
- D) Böyrəküstü vəzə qansızması
- E) Hipofizin hiperfunksiyası

232

Adreno-genital sindromu olan qız uşağında patognomonik əlamətə nə aiddir?

- A) Xarici cinsi üzvlərin virilliyi pigmentasiya ilə
- B) Doğum anından qusma
- C) Ginekomastiya
- D) Dərinin mərmər şəkili
- E) İri kütlə ilə doğulma

233

Böyrəküstü vəzin qabıq maddəsinin anadan gəlmə hiperplaziyası daha çox kimlərdə rast gəlinir?

- A) Oğlan və qızlarda eyni dərəcədə
- B) Qız uşaqlarında
- C) Oğlan uşaqlarında
- D) AGS-nin düzəltmə forması yalnız qızlarda rast gəlinir



E) AGS –nin duzitirmə forması yalnız oğlanlarda rast gəlir

234

Böyrəküstü vəzin funksiyasını dəstəkləmək üçün müalicə kompleksində (əvəzedici hormonal müalicə ilə yanaşı) nə təyin olunması məqsədə uyğundur?

A Vitamin C

B) Vitamin E

C) B qrupu vitaminləri

D) Vitamin A

E) Vitamin D

235

Böyrəküstü vəzin zədələnməsinin bütün formalarında ümumi klinik əlamət hansıdır?

A Əzələ hipotoniyası

B) Əzələ hipertonusu

C) Eritrodermiya

D) Dəridə depiqmentasiya sahələri

E) Hemangioma

236

Dörd kiloqramdan artıq doğulan uşaqlarda (makrosomiya) nəyin səviyyəsi dinamik nəzarətdə olmalıdır?

A Qan zərdabında qlükozanın

B) Qan zərdabında kaliumun

C) Qan zərdabında natriumun

D) Qan zərdabında kalsiumun

E) Qan zərdabında zülalların

237

Anadangəlmə hipotireozda əvəzedici müalicənin optimal başlanma müddəti?

A Həyatın 14-gününə qədər

B) Həyatın 1-ayına qədər

C) Həyatın 2-ayına qədər

D) Həyatın 3-ayına qədər

E) Həyatın 6 ayına qədər

238

Doğularkən hipotireozdan şübhə yaradan kliniki əlamətlər hansılardır?

A Doğularkən spesifik əlamətlər yoxdur

B) Makroqlossiya, səsin aşağı olması, bradikardiya

C) Uzunsürən sarılıq

D) Asfiksiya ilə doğulma

E) Dərinin quru olması, əzələ hipotoniyası, qəbizliyə meyillik

239

Adrenogenital sindromun müalicəsində hormonal terapiya kursunun müddəti nə qədərdir?

A Ömür boyu

- B) Krizin davam etmə müddətində
- C) 1 ay
- D) 2 ay
- E) 6 ay

240

Hepatit zamanı qara ciyər in zədələnməsinin morfoloji xarakteri hansıdır?

- A Hepatositlərin nekrozu
- B) Qlikogenin toplanması
- C) Piy infiltrasiyası
- D) Öd çıxarıcı yolların hipoplaziyası
- E) Sirroz

241

Yeni doğulmuşlarda hialin membran xəstəliyi üçün tipik olmayan simptom hansıdır?

- A Tənəffüs çatışmazlığının olmaması
- B) Taxipnoe
- C) Sianoz
- D) Asidoz
- E) Döş qəfəsinin gərilməsi

242

Anadangəlmə toksoplazmozun kəskin dövrünün ən etibarlı əlaməti hansıdır?

- A) Toksoplazmoz əleyhinə İgM tərkibli anticisimlərin aşkarlanması
- B) Görmə sinirinin atrofiyası
- C) Hepatomeqaliya
- D) Mikrosefaliya
- E) İgG tərkibli antitellərin yüksək titri

243

Uşaqlıq həyatının I ilində bətdaxili infeksiyanı təsdiqləyən göstərici hansıdır?

- A) İgM-in artması
- B) İgG-nin artması
- C) Leykositoz –  $20 \times 10^9 / l$
- D) 80% neytrofilyoz
- E) Temperatur reaksiyasının  $37,2 \text{ }^\circ\text{C}$  həddində olması

244

Yeni doğulmuşların reaktiv vəziyyətinə nə aid deyil?

- A) Miliya
- B) Fizioloji eritema
- C) Melena
- D) Vaginal qanaxma
- E) Süd vəzilərinin şişməsi

245

Yenidoğulmuşun fizioloji sarılığının əsas səbəbi hansıdır?

A) Qlükuronizasiyanın kifayət olmaması

B) Hemoliz

C) Qanın qatılaşması

D) Xolestaz

E) Hipoqlikemiya

246

Aadangəlmə hipotireoz üçün nə xarakterik deyil?

A) Böyük əmgəyin vaxtından əvvəl bağlanması

B) Uzun müddət davam edən sarılıq

C) Hipotermiyaya meyillilik

D) Makroqlossiya

E) Qəbizlik

247

42 yaşlı qadın tipik Daun xəbəliyi olan uşaq dünyaya gətirmişdir. Genetik konsultasiya üçün aşağıdakılardan hansı vacibdir?

A) Ananın yaşı

B) Atanın genotipi

C) Ananın sağlamlıq durumu

D) Ananın genotipi

E) Yüksək radiasiya fonu

248

Rezus faktora görə hemolitik xəstəliyin yüngül variantını hansı hallarda gözləmək olar?

- A) Ana tərəfdən nənəsi müsbət rezusludur
- B) Uşağın atası rezus faktor üzrə homoziqotdur
- C) Ananın və uşağın qan qrupu üst-üstə düşür
- D) Uşağın anasına uşaqlıqda qan köçürülüb
- E) Anada atopik xəstəlik var

249

Dodaq və yumşaq damağın aralı qalması sindromu aşağıdakılardan hansı üçün spesifikdir?

- A) D trisomiyası ( Patau sindromu)
- B) G trisomiyası
- C) Şereşevski – Turner xəstəliyi
- D) E trisomiyası
- E) Alport sindromu

250

I dərəcəli hipotrofiyada kütlə defisiti nə qədər olmalıdır?

- A) 10%-dən 20%-ə qədər
- B) 3%-ə qədər
- C) 30%-dən 40%-ə kimi
- D) 40%-dən 50%-ə kimi

E) 40%-dən çox

251

2 günlük uşaqda aydın şəkildə təzahür edən kranioşəkərli xəstəlik aşkarlanmışdır. Siz nəyi gərəkli hesab edirsiniz?

- A) Müşahidə ilə məhdudlaşmaq
- B) Turşu-qələvi müvazinətinin müəyyən edilməsi
- C) Kəllənin rentgenoqrafiyasını etmək
- D) Dərhal ilk gündən 5000 BV vitamin D təyin etmək
- E) Lümbal punksiya etmək

252

Hemolitik-uremik sindrom üçün hansı tipik deyil?

- A) Düz hiperbilirubinemiya
- B) Anemiya
- C) Trombositopeniya
- D) Oliguriya
- E) Proteinuriya

253

Neonatal reanimasiyanın əsas etik prinsipləri nədən ibarətdir?

- A) Sadəliklərin hamısından;
- B) Xəstənin öz həyatına təsir edən istənilən seçimi etmək hüquqlarına hörmətlə yanaşmaq;
- C) Başqalarına fayda verməyə çalışmaq;
- D) Digərlərinə zərər yetirməmək;

E) İnsanlarla ədalət və dürüstlük prinsipləri əsasında davranmaq;

254

Reanimasiyanın aparılmasına dair qərar verməyə düzgün yanaşma hansı cavabda göstərilib?

A) Körpəyə dair bütün qərarların verilməsində valideynlərin iştirakı məsləhətdir;

B) Reanimasiyaya dair qərar qəbul etdikdə valideynlərin iştirakı vacib deyil;

C) Reanimasiya tədbirləri üçün tibb personalının fikri kifayətdir;

D) Diri doğulmanın heç bir əlaməti olmadıqda belə reanimasiya aparmaq lazımdır;

E) Reanimasiya tədbirləri apararkən ağrı və diskomfort nəzərə alınmamalıdır;

255

Ciddi xəstəliyi olan yenidoğulmuşda həyatı üçün vacib tədbirlərin aparılmasında hansı amillər nəzərə alınmalıdır?

A) Sadalanların hamısı;

B) Terapiyanın uğurlu olub-olmaması ehtimalı;

C) Müalicə ilə bağlı risklər;

D) Terapiya uğurlu olduqda körpənin ömrünü nə dərəcədə uzadacaqdır;

E) Körpənin müalicə və müalicəsiz gözlənilən həyat keyfiyyəti;

256 . Hansı halda körpənin reanimasiyasından imtina etmək etik sayılır?

A) Göstərilən bütün hallarda;

B) 22 həftə hestasiya yaşından az yenidoğulanlarda;

C) Ağır dərəcə inkişaf anomaliyalarında;

D) Reanimasiya tədbirlərinin körpənin uzun müddət sağ qalmasına təsir etməyəcəyi halda;

E) Reanimasiya tədbirlərinin körpəyə əzab-əziyyət verəcəyi barədə valideynlər və tibb personalı arasında ümumi razılıq olarsa;



257

Vaxtından çox əvvəl doğulanlarda reanimasiya tədbirlərinə qərar verərkən nəzərə alınmalıdır:

- A) qeyd olunanların hamısı;
- B) körpənin sağ qalma ehtimalı;
- C) ananın sağlamlıq durumu;
- D) hamiləlikdə risk faktorları;
- E) sonradan inkişaf edə biləcək əlillik ehtimalı;

258

Neonatal reanimasiyanı tənzimləyən hansı qanunlar var?

- A) Hər bir ölkədə müvafiq qanunlar olmalıdır;
- B) Qanunların olması vacib deyil;
- C) Situasiyadan asılı olaraq qanunu pozmaq olar;
- D) Mübahisəli hallarda hüquqi məsləhətə ehtiyac yoxdur;
- E) Hər bir ölkədə reanimasiya tədbirləri eyni qaydada tənzimlənməlidir;

259

Körpənin ölüm ayağında olmasını valideynlərə necə çatdırmalı?

- A) Qeyd olunanların hamısına əməl etmək lazımdır;
- B) Valideynlərlə səmimi və şəfqətli olmaq;
- C) Körpə üçün ad seçilməsini soruşmaq və körpə barədə danışdıqda addan istifadə etmək;
- D) Aydın şəkildə körpənin ölüm ayağında olmasını valideynlərə çatdırmaq;

E) Körpəyə göstəriləcək qayğı və imkanları təsvir etmək;

260

Bəzi hallarda körpənin orqan və toxumalarının transplantasiya üçün yararlı olmasını zamanı nə etməli?

A Göstərilən halların hamısını nəzərə almaq;

B) Bəzi valideynlər transplantasiya maraqlı ola bilərlər;

C) Valideynlərin hökmən yazılı icazələri olmalıdır;

D) Körpənin ölümü qaçılmazdırsa və onun orqanının kiminsə həyatını xilas etməsi barədə valideynlərə məlumat vermək;

E) Müvafiq donor agentliyi ilə məsləhətləşmə aparmaq;

261

Ölüm ayağında olan körpəyə qulluq necə olmalıdır?

A Qeyd olunanların hamısı;

B) İnsani və mərhəmətli qayğı göstərmək;

C) Körpənin əzab-əziyyətini minimuma endirmək;

D) Valideylərə körpəni görmək və əllərindən tutmağı təklif etmək;

E) Lazımsız tibbi boruları, yapışqan lentləri və s. kənarlaşdırmaq;

262

Ölüm ayağında olan körpəyə qulluq necə olmalıdır?

A Qeyd olunanların hamısı nəzərə alınmalıdır;

- B) Tibbi cihazların və monitorların səsini almaq;
- C) Körpəni isti və təmiz örtüyə bükmək;
- D) Ehtiyac olarsa körpənin rahatlığı üçün ağrıkəsici vermək;
- E) Körpənin ölüm səbəbi dəqiq deyilsə təşrih barədə valideynlərlə məsləhətləşmək;

263

Ölüm ayağında olan körpəyə qulluq necə olmalıdır?

- A qeyd olunanların hamısını nəzərə almaq lazımdır;
- B) Körpə ilə özəl vaxt üçün valideynlərə rahat və sakit şərait yaratmaq;
- C) Kobud inkişaf qüsurları olarsa, valideyni əvvəlcədən xəbərdar etmək;
- D) Vaxtaşırı tibb işçisi onlara baş çəkməli;
- E) Hər hansı bir şeyə ehtiyaclarının olmasını vaxtaşırı soruşmaq;

264

Tam və ya hissəvi autopsiyanın keçirilməsinə dair hansı məqamlar nəzərə alınmalıdır?

- A autopsiya qeyd olunanların hamısını aşkarlamağa yardımçı ola bilər;
- B) autopsiya körpənin ölümünün əsas səbəbini müəyyən etməyə imkan verir
- C) antenatal diaqnozun dəqişdirilməsinə yardımçı olur;
- D) yeni mühüm diaqnozun müəyyən edilməsinə yardımçı ola bilər;
- E) növbəti hamiləlik üçün valideynlərə mühüm tövsiyələr verilə bilər;

265

Valideynlərin davamlı təqibi üçün hansı tədbirlər görülməlidir?

- A qeyd olunanların hamısı;

- B) Xəstəxananı tərk etməzdən əvvəl əlaqə imkanlarına əmin olmaq;
- C) Körpə itkisi ilə üzləşmiş valideynlərə psixi yardım etmək;
- D) lazım gələrsə ailə həkimi və mama- ginekoloqun əlaqə məlumatlarını vermək;
- E) Növbəti həkim baxışının vaxtını təyin etmək;

266

Perinatal ölüm hallarında neonatal şöbənin əməkdaşlarına necə dəstək olmalı?

- A) qeyd olunanların hamısı;
- B) körpə ölümündən dərhal sonra debriefinq keçirmək;
- C) yaranan bütün suallara peşəkarcasına cavab vermək;
- D) mühakimə etmədən açıq müzakirə aparmaq;
- E) verilən qərarların düzgünlüyünü müzakirə etməmək;

267

Komanda işinin əsas davranışlarına nələr aiddir?

- A) qeyd olunanların hamısı;
- B) apalılacaq tədbirlərin qabaqcadan planlaşdırılmaq;
- C) kommunikasiyanın effektivliyini təmin etmək;
- D) peşəkar davranışı təmin etmək;
- E) işlədiyiniz mühiti yaxşı tanımaq;

268.

30 həftəlik hamiləlikdən 1200qr çəki ilə doğulmuş uşağın postnatal 18 ci günündə gərgin, ağrılı qarın əlaməti, qusma, qanlı nəcis ifrazı qeyd olunur. İlk düşünülmə diaqnoz :

- A) nekrotik enterokolit
- B) Lyme xəstəliyi
- C) qida borusu atreziyası
- D) sidik yolu infeksiyası
- E) ezofagus atreziyası

269.

Nekrotik enterokolit (NEK) riskini əhəmiyyətli dərəcədə azaldan qidalanma növü aşağıdakı bəndlərdən hansıdır?

- A) ana südü ilə qidalanma
- B) süni qida ilə qidalanma
- C) parenteral qidalanma
- D) hissəvi parenteral qidalanma
- E) qarışıq qidalanma

270.

Yenidoğulmuşda yayılmış intrakranial kalsifikasiyalar, hidrosefaliya, xorioretinit qeyd olunur. Bu triada hansı anadangəlmə infeksiya zamanı görülür?

- A) anadangəlmə toksoplazmoz
- B) sifilis
- C) rubella (məxmərək)
- D) Sitomeqalovirus
- E) herpes

271.

Anadangəlmə hansı infeksiya zamanı yenidoğulmuşda periventrikulyar intrakranial kalsifikasiyalar, mikrocefaliya müşahidə olunur?

- A) sitomeqalovirus
- B) toksoplazmoz
- C) rubella
- D) sifilis
- E) herpes simplex

272.

Anadangəlmə hansı infeksiya zamanı göz xəstəlikləri (katarakta, anadangəlmə glaukoma , piqmentar retinopatiya), sümük xəstəliyi, “blueberry muffin” müşahidə olunur?

- A) rubella
- B) sifilis
- C) toksoplazmoz
- D) sitomeqalovirus
- E) herpes simpleks

273.

Anadangəlmə hansı infeksiya zamanı yenidoğulmuşda burun axıntısı, makulopapullar səpkilər (əl və ayağın pəncə hissəsində), skelet anomaliyaları (osteoxondrit, periostit) müşahidə olunur?

- A) sifilis
- B) rubella
- C) toksoplazmoz
- D) herpes
- E) sitomeqalovirus

274.

Hansı yenidoğulmuşlarda görülən vaginal axıntıya xas deyildir:

- A) yaşıl rəngdə ola bilər

- B) anadan keçən esterogenlərə bağlıdır
- C) əsasən bir neçə gün müşahidə olunur
- D) qanlı ola bilər
- E) şəffaf ,qatı və ağ rəngdə olur.

275.

Hansı ifadə anadangəlmə aplaziya kutis üçün xarakterikdir:

- A) qeyd olunan bütün cavablar
- B) dərinin bəzi təbəqələrinin olmamasıdır
- C) əsasən saçlı dəridə tək bir hissədə müşahidə olunur.
- D) proqnozu yaxşıdır.
- E) defekt nahiyəsi geniş olduqda cərrahi müdaxiləyə ehtiyac ola bilər.

276.

Aşağıdakılardan hansı yenidə doğulmuşlarda göbək yırtığı üçün xasdır?

- A) əksər hallarda bir il ərzində müalicəsiz düzəlir.
- B) bir il ərzində cərrahi müdaxilə olunmalıdır.
- C) 6 ay müddətində bərpa olunmazsa, cərrahi müdaxilə oluna bilər.
- D) Doğulduqdan 3 ay müddətində cərrahi müdaxilə olunmalıdır.
- E) 1 həftə ərzində bərpa olunmazsa, 1 ay müddətinə balaca, sərt bir şeylə bağlamaq lazımdır.

277.

Kefalohematomanın kaput suksadenumdan fərqi:

- A) kəllə tikişlərini heçbir zaman keçmir.
- B) kəllə tikişlərini keçir.
- C) əsasən bir neçə gündə düzəlir.
- D) saçlı dərinin yumşaq toxumasında yayılmış ödem şəklində müşahidə olunur.

E) doğumdan sonra artmaz.

278.

Diabetik ana uşaqlarında hansına rast gəlinmir?

- A) Hipokaliemiya
- B) RDS
- C) Hipertrofik kardiomiopatiya
- D) Polisitemiya
- E) Renal vena trombozu

279.

Hansı yenidoğulmuşun ROP müayinəsinə ehtiyacı yoxdur?

- A) Doğum çəkisi  $\geq 1500$  gr və ya hestasiya yaşı  $\geq 32$  həftə
- B) Doğum çəkisi  $\leq 1500$  gr və ya hestasiya yaşı  $\leq 30$  həftə
- C) Doğum çəkisi 1500-2000 gr və ya klinik problemləri olan uşaqlar
- D) Hestasiya yaşı  $> 30$  həftə və kardiopulmonar dəstək ehtiyacı olan uşaqlar
- E) Doğum çəkisi 1500-2000 gr və kardiopulmonar dəstək ehtiyacı olan uşaqlar

280.

Hestasiya yaşı 28 həftədən aşağı olan vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlara olunan rutin neyrosonografiyanın zaman sıralamasına aiddir?

- A) İlk 24 saat ərzində, ilk 72 saat bitdiyində, postnatal I həftə bitdiyində
- B) İlk 24 saat ərzində, postnatal I həftə bitdiyində, postnatal II həftə bitdiyində
- C) İlk 24 saat ərzində, ilk 72 saat bitdiyində, postnatal III həftə bitdiyində
- D) İlk 72 saat ərzində, postnatal I həftə bitdiyində, postnatal II həftə bitdiyində
- E) İlk 24 saat ərzində, ilk 72 saat bitdiyində, postmenstrual 34-cü həftəsinə çatanda



281.

Hiperqlikemiya hansı halda rast gəlinmir?

- A) Hipoosmolyar süni qida qəbulu
- B) Venadaxili mayelərin yalnız hesablanması
- C) Sepsis
- D) Stress
- E) Ananın istifadə etdiyi bir sıra dərmanlar

282.

Hansı Apnoe kimi dəyərləndirilmir?

- A) Tənəffüsün <10 san dayanması zamanı saturasiya düşməməsi və ya bradikardiyanın olmaması
- B) Tənəffüsün >20 san dayanması zamanı saturasiya düşməsi və ya bradikardiyanın olması
- C) Tənəffüsün >10 san dayanması zamanı saturasiya düşməsi, lakin bradikardiyanın olmaması
- D) Tənəffüsün >20 san dayanması zamanı saturasiya düşməsi, lakin bradikardiyanın olmaması
- E) Tənəffüsün >10 san dayanması zamanı saturasiyanın düşməməsi, lakin bradikardiyanın qeyd olunması

283.

Subgaleal hematoma üçün yalnız fikirdir:

- A) doğumdan sonra artmaz
- B) doğumdan sonra artar
- C) həyati təhlükə yarada bilər
- D) kəllə tikişləri ilə məhdudlaşmır
- E) anemiya yarana bilər

284.

Sianotik anadangəlmə ürək qüsurlarına aid deyil?

- A) Aorta koarktasiyası
- B) Ebşteyn anomaliyası
- C) Fallo tetradası
- D) Trikuspid qapağın atreziyası
- E) Total pulmonar venoz dönüş anomaliyası

285.

Yenidoğulmuşda kəllədaxili təzyiğin artmasının əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Kəllə sümüklərinin yumşaq olması
- B) Batan günəş mənzərəsi
- C) Saçlı dəridəki venaların üzə çıxması
- D) Baş çevrəsində artım
- E) Böyük əmgəyin qabarıq olması

286.

Tranzitor taxipnoyenin risk faktorlarına aid deyil?

- A) Bətdaxili inkişaf ləngiməsi
- B) Cərrahi yolla doğulma
- C) Perinatal asfiksiya
- D) Anada diabetin olması
- E) Anaya doğuşdan öncə maye yüklənməsi

287.

Uzanmış sarılıq zamanı alınan başlanğıc testlərə hansı aid deyil?

- A) Qaraciyər funksiya testləri
- B) Tiroid funksiya testləri
- C) Sidiyin ümumi analizi

D) Düz bilirubin

E) G6PD

288.

Yenidoğulmuşda metabolik asidozun səbəblərinə aid deyil?

A) Bartter sindromu

B) Sepsis

C) Perinatal asfiksiya

D) Nekrotik enterokolit (NEK)

E) Böyrək çatmamazlığı

289.

Göstərilənlərdən hansı olduğu zaman intraventrikulyar qanama riski azalmışdır?

A) Kaoqulopatiyanın qarşısının alınması

B) Qan təzyiqində dalğalanma

C) Doğuş zamanı asfiksiya

D) Vaxtından əvvəl doğulma halı

E) Həcm genişləndiricilərin sürətli yeridilməsi

290.

İrsi metabolik xəstəlik şübhəsi olduğu zaman ilkin alınacaq analizlərə aid deyil?

A) Qanda karnitinin təyini

B) Qan qazı

C) Qanda ammoniakın təyini

D) Sidiyin ümumi analizi

E) Qan şəkəri

291.

Yenidođulmuş uşaq həyatının I sutkasında yaşıł qusma, qarında şişkinlik şikayətləri ilə yenidođulmuşların reanimasiya şöbəsinə yatırılır. Ayaq st  (vertikal)  kil n qarın rentgenində ikili hava kölgəsi (“double bubble” ) görüntüsü qeyd olunur. Aşağıdakılardan hansı   n xarakterikdir?

- A) Duodenal atreziya
- B) Pilor stenozu
- C) Anal atreziya
- D) Volvulus
- E) İnvaginasiya

292.

Aşağıdakılardan hansı neonatal d vrde kistoz fibrozisd n şübhələnməyə əsas verir?

- A) mekonium ileusu
- B) x susı qoxu
- C) sarılıq
- D) ishal
- E) jitterines

293.

Aşağıdakılardan hansı vaxtından əvvəl dođulmuş uşaqların xroniki f sadlarındandır?

- A) Bronxopulmonar displaziya
- B) Apnoe
- C) Patent Duktus Arteriozus
- D) Respirator distress sindromu
- E) Nekrotik enterokolit

294.

Aşağıdakılardan hansında ana südü ilə qidalandırma dayandırılmalıdır?

- A) Uşaqda qalaktozemiya olarsa

- B) Anada keçirilmiş vərəm olarsa
- C) Anada mastit olarsa
- D) Uşaqda ana südü sarılığı olarsa
- E) Ana Hepatit B daşıyıcısı olarsa

295.

Surfaktant əksikliyi ilə xarakterizə olunan, başqa adı respirator distress sindromu olan ağciyər xəstəliyi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Hialin membran xəstəliyi
- B) Yaş ağciyər xəstəliyi
- C) Mekonial aspirasiya sindromu
- D) Anadangəlmə hipotireoz
- E) Yenidoğulmuşun asfiksiyası

296.

Di George sindromu ilə əlaqədar aşağıdakı fikirlərdən hansı səhvdir?

- A) Hipogammaglobinemiya vardır
- B) Hipoparatiroidizm vardır
- C) Hüceyrə səviyyəsində immun çatışmamazlığa bağlı olaraq infeksiyalar ilə yoluxurlar
- D) Balıq ağızı və düşük qulaqları ilə tipik üz görüntüləri vardır
- E) Trunkus arteriozis, ventrikulyar septal defect, aorta anomaliyaları kimi kardiovaskulyar anomaliyaları var

297.

Yenidoğulmuş dövrdə meningitin ən çox rast gəlinən törədici qeyd olunan bəndlərdən hansıdır?

- A) Escherichia coli
- B) Hemophilus influenzae
- C) Stafilokokk

- D) Klebsiella
- E) Pseudomonas

298.

Yenidoğulmuşlarda polisitemiya zamanı venoz hematokrit dəyəri nə qədərdir?

- A) venoz hematokrit dəyəri >65%
- B) venoz hematokrit dəyəri >70%
- C) venoz hematokrit dəyəri >75%
- D) venoz hematokrit dəyəri >60%
- E) venoz hematokrit dəyəri >55%

299.

Aşağıdakılardan hansı yenidoğulmuşlarda Respirator distress sindrom riskini artıran faktorlar sırasında deyil?

- A) vaginal yolla doğum
- B) vaxtıdan əvvəl doğulma
- C) anada diabet
- D) çoxdöllü hamiləlik
- E) perinatal asfiksiya

300.

Aşağıdakılardan hansı RDS nin klinik əlamətlərinə daxil deyil?

- A) Qarın gərginliyi
- B) Zarıma, burun qanadlarının dartınması
- C) Təngnəfəslik
- D) Retraksiyalar
- E) Otaq havasında sianoz

301.

III dərəcəli intraventrikulyar qanama nədir?

- A) Qanama lateral ventrikulların 50%-dən artığını tutur və ventrikullarda dilatasiya qeyd olunur
- B) Qanama germinal matrikslə sərhədlənir
- C) Qanama lateral ventrikulların 50% -ə qədərini tutur.
- D) Beyin parenximasına qanamanın olması
- E) Lateral ventrikul və beyin parenximasına qanamanın olması

302.

Yenidoğulmuşlarda lumbal punksiya hansı fəqərə səviyyəsində aparılır?

- A) L4-L5
- B) L1-L2
- C) L3-L4
- D) L2-L3
- E) T12-L1

303.

Aşağıdakılardan hansı lumbal punksiyaya göstəriş deyil?

- A) Nekrotik enterokolit
- B) Metabolik xəstəlik şübhəsi
- C) Gec neonatal sepsis
- D) Meningit
- E) Ensefalit

304.

Aşağıdakılardan hansı düz hiperbilirubinemiya patologiyasıdır?

- A)  $\alpha$ -1 antitripsin çatışmazlığı
- B) ABO üzrə izoimmunlaşma
- C) Rh üzrə izoimmunlaşma
- D) Kriqqler Najjar sindromu
- E) Jilbert sindromu

305.

Yenidoğulmuşlarda qeyri-düz bilirubin artması ilə gedən xəstəlik hansıdır?

- A) Qlükoza-6 fosfat dehidrogenaza əksikliyi
- B)  $\alpha$ 1-antitripsin çatmamazlığı
- C) Niman-Pik xəstəliyi
- D) Zellveger sindromu
- E) Biliar atreziya

306.

Ekstrimal az çəkili uşaq hansı hesab olunur?

- A) < 1000 qr
- B) < 1100 qr
- C) < 1200 qr
- D) < 1300 qr
- E) < 1500 q

307.

İlk 12-24 saat ərzində yenidoğulmuşda qəbul olunan minimal sidik çıxışı miqdarı kiloqrama nə qədər olmalıdır?

- A) 1.0 ml\kq
- B) 1.5 ml\kq
- C) 2.5 ml\kq



D) 0.5 ml\kq

E) 2.0 ml\kq

308.

Kəskin böyrək çatmamazlığı zamanı kreatinin dəyəri neçə olmalıdır?

A) Kreatinin >1.5mg /dl

B) Kreatinin >1.1mg /dl

C) Kreatinin >2 mg/dl

D) Kreatinin >1.8mg/dl

E) Kreatinin >1.3mg/dl

309.

Umbilikal venanın kateterizasiyasında baş verə biləcək ağırlaşmalara hansı aid deyil ?

A)Ekstravazasiya

B) Infeksiya

C) NEK (nekrotik enterokolit)

D) Aritmiya

E) Tromboz

310.

Yenidoğulmuşlarda hematuriyanın səbəblərinə aid deyil :

A) Urat kristalları

B) Sidik yolu infeksiyası

C) Hemorragik xəstəlik

D) Kəskin tubulyar nekroz

E) Kateter taxılması

311.

Vaxtında doğulmuş uşağın həyatının ilk 4 saati ərzində asimptomatik gedişli hipoplikemiya kimi dəyərləndirilmək üçün qanda şəkərin dəyəri nə qədər qəbul edilir ?

- A) <40mg/dl
- B) <45mg/dl
- C) <50mg/dl
- D) <60mg/dl
- E) <55mg/dl

312.

Polisitemiyanın simptomlarına hansı aid deyil?

- A) Poliuriya
- B) Trombositopeniya
- C) Sianoz
- D) Hipotoniya
- E) Tromboz

313.

Bronxopulmonar displaziyanın risk faktorlarına hansı aid deyil?

- A) A vitaminin verilməsi
- B) PDA ( Botal axacağının açıqlığı)
- C) Oksigenlə müalicə almaq
- D) Vaxtından əvvəl doğulma
- E) RDS (Respirator Disstres Sindrom)

314.

Hansı kardial pozğunluq diabetik anadan olan uşaqlar üçün daha spesifikdir?

- A) Kardial Septal hipertrofiya
- B) Ebşteyn anomaliyası

- C) Endokardial yastıq defekti
- D) Aorta koarktasiyası
- E) Periferik pulmonar stenoza

315.

Nekrotik enterokolitin III dərəcəsinin göstəriciləri hansılardır?

- A) Respirator və metabolik asidoz, qarında gərginlik və rəng dəyişikliyi, rentgendə pnevmoperitonium
- B) Apnoe, bradikardiya, rentgendə normal qaz dağılımı
- C) Apnoe, taxikardiya, qanlı nəcis, rentgendə pnevmotozis
- D) Taxipnoe, trombositopeniya, rentgendə bağırsağ divarında ödem
- E) Metabolik və respirator alkaloz, neytropeniya, rentgendə portal venada hava qabarcıqları

316.

PDA (Botal axacağının açığı) açıq qalmasının risk faktorlarına hansı aid deyil?

- A) Anadangəlmə böyrək anomaliyaları
- B) RDS (Respirator Distress sindrom)
- C) Asfiksiya
- D) Anadangəlmə ürək qüsurları
- E) Vaxtından əvvəl doğulma

317.

ROP (vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqların retinopatiyası) neçə dərəcəsi mövcuddur?

- A) V
- B) II
- C) III
- D) IV

E) VI

318.

Yenidoğulmuşların qıcolması zamanı hansı instrumental müayinələr olunur?

- A) Neyrosonografiya, MRT, EEQ
- B) EKQ, EEQ, EMQ
- C) Neyrosonografiya, EXO-KQ, EKQ
- D) Neyrosonografiya, tam abdominal usm, EEQ
- E) MRT, KT, EKQ

319.

Hansı hal yenidoğulmuşlarda tam parenteral qidalanmaya göstərişdir?

- A) Nekrotik enterokolit
- B) uşağın çəkisinin 2500 gr-dan az olması
- C) hestasional yaşın 37 həftədən aşağı olması
- D) diabetik anadan doğulan uşaqlar
- E) Botal axacağı açıq olan uşaqlar

320.

Hiperqlikemiyanın səbəblərinə aid deyil?

- A) ana ilə yenidoğulmuş uşaq arasında olan ABO üzrə izoimmunlaşma
- B) qlukoza metabolizminin yetərsiz olması
- C) sepsis
- D) lipid infuziyası
- E) stress

321.

Erkən sepsis üçün hansı xarakterikdir ?

1. ildırım şəkilli gedişata malik olmaq
2. həyatın 7-ci günündə başlanması
3. həyatın ilk 3 günündə başlanması
4. törədicisi daha çox grup B streptokokklardır
5. yavaş gedişata malik olması
6. törədicisi daha çox Staphylococcus epidermidisdir

- A) 1; 3; 4  
B) 1; 3; 6  
C) 2; 4; 5  
D) 1; 2; 6  
E) 3; 5; 6

322.

Yenidoğulmuşlarda sepsisin əsas klinik əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) TSH hormonunun yüksəlməsi  
B) taxikardiya  
C) temperatur düzensizliyi  
D) qusma  
E) apnoe

323.

Aşağıdakılardan hansı yenidoğulmuşun ana südü ilə qidalanmasının yetərsizliyini göstərən əlamət deyil?

- A) bradikardiya  
B) sidik ifrazının azalması  
C) aylıq çəki artımının 500 gr-dan az olması  
D) sutkalıq çəki artımının 20 gr-dan az olması

E) doğumdan 2 həftə sonra doğuş çəkisinə çatmamaq

324.

Periferik yoldan taxılan mərkəzi kateterin (PICC line) qoyulması üçün hansı göstəriş deyil?

- A) rutin müayinələr və bakterioloji müayinələr üçün qan alınması üçün
- B) aşağı doğum çəkili uşaqlarda tam enteral qidalanmaya qısa müddətdə keçmək mümkün olmadıqda
- C) hipertonik mayelərin venadaxili yeridilməsi üçün
- D) uzun müddət venadaxili yola ehtiyac olarsa
- E) gastrointestinal sistem problemləri zamanı cərrahi müdaxilə ehtiyacı olarsa

325.

Hiperkaliemiyanın (EKQ-da dəyişiklik olarsa!) müalicəsində ürəyi kaliumun toksik təsirindən qorumaq məqsədilə atılan ilk addım hansı olmalıdır?

- A) Sol. Ca gluconate %10 təyini
- B) intravenoz fizioloji məhlulun təyini
- C) furosemid təyini
- D) inhale albuterol olunması
- E) Kayekselat təyini

326.

Yenidoğulmuşlarda pnevmotoraksın risk faktoruna hansı aid deyil?

- A) Ebşteyn anomaliyası
- B) doğum zamanı canlandırma ehtiyacı olan uşaqlar
- C) respirator distress sindrom
- D) pnevmoniya
- E) mekonium aspirasiya sindromu

327.

Göbələk infeksiyasında optimal müalicə müddəti nə qədərdir?

- A) 14-21 gün
- B) 5-7 gün
- C) 7-10 gün
- D) 10-14 gün
- E) 21-28 gün

328.

Vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlarda respirator distress sindromun əsas səbəbi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Surfaktant əksikliyi, ağciyər toxumasının funksional yetkinsizliyi
- B) doğum kilosunun aşağı olması
- C) temperatur düzensizliyi
- D) Botal axacağının açıq olması
- E) beyin mədəciklərinin daxilinə qansızma

329.

Yenidoğulmuşlarda hemolizin göstəricilərinə hansı aid deyil?

- A) sidik ifrazının azalması
- B) hemoqlobin və hemotokrit səviyyəsində azalma
- C) retikulositlərin artması
- D) ilk 24 saatda sarılıq
- E) bilirubin səviyyəsində saatlıq 0,2-0,5 mg/dl artışı olması

330.

Yüksək riskli yenidoğulmuşlara hansılar aid deyil?

- A) mədəcikarası çəpərin defekti
- B) diafraqma yırtığı olanlar
- C) III-IV dərəcə kəllədaxili qansızma
- D) doğum çəkisi 1000-1500 gr olanlar
- E) Uzun müddət süni tənəffüs aparatında izlənən yenidoğulmuşlar

331.

Hansı ifadə mərkəzi sianoz üçün doğrudur?

- A) dəri, dodaqlar və dil mavidir, arterial oksigen saturasiyası azalmışdır.
- B) dəri mavidir, ancaq selikli qişalar cəhrayıdır, arterial oksigen saturasiyası normaldır.
- C) ağız çevrəsi mavidir, arterial oksigen saturasiyası normaldır.
- D) əl və ayaqlar mavidir, arterial oksigen saturasiyası normaldır.
- E) bədənənin yarısı mavi, yarısı cəhrayıdır, arterial oksigen saturasiyası normaldır.

332.

Yenidoğulmuş körpələrdə daha çox rast gəlinən sidik yolu infeksiyasını törədən mikroorqanizm hansıdır?

- A) Escherichia Coli
- B) Streptococcus pyogenes
- C) Staphylococcus spp.
- D) Klebsiella pneumonia
- E) Enterobacter aerogenes

333.

Yenidoğulmuş uşaqda keçici tənəffəsliyin risk faktorlarına aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Anada böyrək çatışmazlığı



- B) Doğuş zamanı asfiksiya
- C) Anaya vena daxili maye yüklənməsi ( xüsusilə oksitasin infuziyası ilə)
- D) Makrosomiya
- E) Diabetik ana uşağı

334.

Yenidoğulmuşların mekonium ileusunun görülməsinin əsas səbəbi hansı xəstəlikdir?

- A) Kistoz-fibroz
- B) Nekrotizan – enterokolit
- C) Nazik bağırsağ atreziyası
- D) Neonatal appendisit
- E) Düz bağırsağın atreziyası

335.

Yenidoğulmuş uşaqda APT testi ne zaman olunur?

- A) Uşaqda qanlı qusma olduqda
- B) Uşaqda hematuriya olduqda
- C) Uşaqda dəriyə qansızmalar olduqda
- D) Uşaqda beyinə qansızma olduqda
- E) Uşaqda göbək ciyəsindən qanaxma olduqda

336.

Yenidoğulmuş uşaqda sidik yollarının neonatal infeksiyası zamanı aparılan spesifik laborator müayinə metodları hansılardır?

- A) Sidiyin mikrobioloji müayinəsi, sidiyin ümumi analizi
- B) Qanın və sidiyin mikrobioloji müayinəsi
- C) Sidiyin ümumi analizi, qanda CRP, ümumi bilirubin
- D) Sidiyin mikrobioloji müayinəsi, qanda elektrolitlər və CRP, ümumi bilirubin

E) Sidiyin ümumi analizi, qanda kreatinin, sidik cövhəri, ümumi bilirubin

337.

Anadangəlmə hipotireozlu uşaqda Levotiroksin başlanğıc olaraq hansı dozada təyin olunur?

- A) 10-15 mcg/ kg/sutka
- B) 20-25 mcg/ kg/sutka
- C) 5-10 mcg/ kg/sutka
- D) 30-35 mcg/ kg/sutka
- E) 35-40 mcg/ kg/sutka

338.

Müdaxiləyə ehtiyacı olmayan (normal qəbul edilən) yenidoğulmuşların dəri simptomlarına aid deyil?

1. subkutan yağ nekrozu
2. impetigo
3. neonatal pustulyar melanozis
4. purpura fulminans

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

339.

Trombositopeniya hansı halda rast gəlinmir?

- A) Hemorragik xəstəlik

- B) anadangəlmə leykoz
- C) bətdaxili inkişaf ləngiməsi
- D) nekrotik enterokolit
- E) rubella sindromu

340.

Anadangəlmə hipotireozun erkən əlamətlərinə hansı aiddir?

- A) göbək yırtığı, uzanmış sarılıq, böyük əmgəyin genişliyi
- B) kobud səslə ağılama, letargiya, hipotoniya
- C) miksedema, böyük dil, letargiya
- D) böyük əmgəyin genişliyi, göz qapaqlarında şişkinlik, hipotoniya
- E) göbək yırtığı, böyük dil, uzanmış sarılıq

341.

Mekonium aspirasiyası nəyə səbəb olmur?

- A) ağciyər ödemi
- B) surfaktant disfunksiyası
- C) ağciyər hipertenziyası
- D) hava yolu tıxanlığı
- E) kimyəvi pnevmoniya

342.

Yenidoğulmuşlarda qıcolma zamanı instrumental müayinə üsullarından hansı olunmur?

- A) EMQ
- B) baş beyin MRT
- C) neyrosonografiya
- D) EEQ

E) baş beyin KT

343.

Hansı qıcolma əlaməti deyil?

A) jitterines

B) apnoe

C) çeynəmə

D) pedal çevirmə

E) göz qapaqlarını qırpma

344.

Yenidoğulmuşlarda sifilisin rastgəlmə riskini hansı hal azaldır?

A) Hamiləlikdən öncə ananın müalicə alması

B) prenatal baxımın olmaması

C) doğumdan öncə 28 gün içində ananın müalicə alması

D) heç müalicə almamış və ya yetərsiz müalicə almış ana

E) hamiləlik zamanı sifilis üçün penisillindən başqa müalicə almış ana

345.

Göstərilənlərdən hansı Daun sindromu ilə yanaşı rast gəlinən anomaliyalara aid deyil?

A) Pierre-Robin sekansı

B) Duodenal atreziya

C) Hirschsprung xəstəliyi

D) Atrioventrikulyar kanal defekti

E) imperfore anus və ya anorektal malformasiya

346.

Aşağıdakılardan hansı şəkərli diabet olan ananın yenidoğulmuş uşağında olmaz?

- A) hiperkalsiemiya;
- B) hipomaqnezemiya;
- C) hiperbilirubinemiya;
- D) metabolik asidoz;
- E) hipoqlikemiya.

347.

Rinit, qovuqcuq və hepatosplenomeqaliya hansı bətdaxili infeksiyada müşahidə olunur?

- A) sifilis;
- B) toksoplazmoz;
- C) qızılca;
- D) sitomeqalovirus infeksiyası;
- E) hepatit B.

348.

Nekrotik enterokolitin diaqnostikasında hansı əlamət ən dürüst hesab olunur?

- A) bağırsağ pnevmatozu;
- B) diareya;
- C) qarının ön divarının, tənəsül üzvlərinin ödemli olması;
- D) nəcisdə qanın görünməsi;
- E) bağırsağ ilgəklərinin dartılması.

349.

Pilorostenozla aid olan simptomu qeyd edin:

- A) mədənin peristaltikası tez-tez, "qum saati" şəkildə olur;
- B) nevroitik irsiyyət olur;
- C) bədən kütləsi normal və ya zəif azalmış;
- D) qusuntu kütləsi qəbul edilən qıdadan az olur;
- E) qusma doğulandan olur.

350. Yenidoğulmuşlarda hansı immunoqlobulin növü anadan cift vasitəsi ilə keçir?

- A) İgG;
- B) İgM;
- C) İgA;
- D) İgE;
- E) İgD.

351.

Hansı vitamin çatışmazlığı vaxtından əvvəl doğulan uşaqlarda hemolizin səbəbi ola bilər ?

- A) vitamin E;
- B) vitamin D;
- C) vitamin B<sub>12</sub>;
- D) vitamin A;
- E) vitamin B6.

352.

Aşağıdakılardan hansı Bekvit-Vildman sindromu üçün tipik olmayan bir simptomdur?

- A) anemiya;
- B) göbək ciyəsi yırtığı;
- C) visseromeqaliya;
- D) hemihipertrofiya;
- E) hipoqlikemiya.

353.

Aşağıda qeyd edilən hansı halda enteral qidalandırma dayandırılmamalıdır?

- A) yenidoğulmuşların hemolitik xəstəliyi;
- B) bağırsağ keçməməzliyi əlamətləri olanda;
- C) ekstubasiyadan sonrakı 12 saat ərzində;
- D) təkrar olan qıcolmalar zamanı;
- E) anadangəlmə metabolizmin qüsurları olduqda.

354.

Uşağın hestasiya yaşının morfoloji kriteriyalarına aid olmayanı göstərin:

- A) böyük əmgəyin ölçüləri;
- B) dəri;
- C) döş vəziləri;
- D) qulaq seyvanı;
- E) cinsi üzvlər.

355.

Böyrəküstü vəzin qabıq maddəsinin kəskin çatmamazlığı zamanı hansı laborator müayinə yanlışdır?

- A) AKTH-nun azalması;
- B) hipoqlikemiya;
- C) hiperkaliemiya;
- D) 17OKS azalması;
- E) kortizolun azalması.

356.

Vaxtında doğulmuş 24-saatlıq yenidoğulmuş uşağın müayinəsində nəcisin olmamağı qeyd edilir. Uşağın arxa əmgəyi 2 sm-ə qədər açıq və göbək yırtığı müşahidə olunur. Bu uşaqda öncəliklə nəyi düşünəcəksiniz?

- A) anadangəlmə hipotireoz;
- B) şəkərli diabet olan anadan yenidoğulmuş;
- C) trisomiya 13;
- D) Hirşsprunq xəstəliyi;
- E) Bekvit sindromu.

357.

1 həftəlik yenidoğulmuş uşaqda hansı göstərici anadangəlmə məxmərəyi düşündürür?

- A) uşaqda İgM;
- B) uşaqda İgG;
- C) anada İgG;
- D) anada İgM;
- E) anada hemaqlutinasiya testi.

358.

Kəskin gedişli sepsis nə qədər davam edir ?

- A) 1-1,5 ay;
- B) 2-3 gün;
- C) 7-10 gün;
- D) 1,5-3 ay;
- E) 3 aydan artıq.

359.

Leykositar intoksikasiya indeksinin neçə olması septik intoksikasiyanı göstərir?

- A) 1-dən çox;
- B) 0.5-1;
- C) 0,5-dən çox;
- D) 2,5-dən çox;
- E) 3-dən çox.

360.

İrinli meningit zamanı onurğa beyin mayesi üçün xarakterik olmayan dəyişiklik hansıdır?

- A) limfositlər üstünlük təşkil edir;
- B) zülalın miqdarı 1,70 q/l -dən çox;
- C) 1 mm<sup>3</sup>-də hüceyrələrin orta miqdarı 35-dən çox;
- D) neytrofillərin miqdarı 60%-dan çox;
- E) qlükozanın likvordakı miqdarının qandakı miqdarına nisbəti 40-dan az.

361.

Hamilə qadının qanında  $\alpha$ -fetoprotein miqdarının azalması nə zaman olur?

- A) Daun sindromunda;
- B) sinir borusunun inkişaf qüsurlarında;
- C) anadangəlmə nefrozda;
- D) bətdaxili inkişafın ləngiməsində;
- E) çoxdöllü hamiləlikdə.

362.

Tranzitor sarılıq zamanı bilirubinin səviyyəsi orta hesabla nə qədər olur?

- A) 85-102 mkmol/l;
- B) 120-145 mkmol/l;
- C) 140-165 mkmol/l;
- D) 160-185 mkmol/l;
- E) 180-200 mkmol/l.

363.

Konyuqasion sarılığa aiddir?

- A) hipotireoz zamanı sarılıq;
- B) Alacil sindromu;
- C) qlükoza-6-fosfatdehidrogenaza fermentinin defisiti zamanı sarılıq;
- D) oraq hüceyrəli hemolitik anemiya zamanı sarılıq;
- E)  $\alpha$ -1 antitripsin defisiti zamanı sarılıq;

364.

Birincili hemorragik pozğunluqlara aiddir?

- A) trombositopatiyalar;
- B) DDL sindromu;
- C) infeksiya zamanı hemorragik sindrom;
- D) mexaniki sarılıq zamanı hemorragik sindrom;
- E) vitamin K-defisitli hemorragik sindrom.

365.

“Pişik qışqırığı” sindromu hansı xromosom mutasiyası zamanı baş verir?

- A) 5-ci;
- B) 21-ci;
- C) 18-ci;
- D) 13-cü;
- E) 19-cu.

366.

Başın derisində aplaziya sahələri hansı sindromda rast gəlir?



- A) Conson-Blizzard sindromu;
- B) Alacil sindromu;
- C) Şturge-Veber sindromu;
- D) Cutis Laxa sindromu;
- E) Elers-Danlos sindromu.

367.

Yalnız ifadəni seçin:

- A) mədəciküstü taxikardiyalar zamanı ürək çatmamazlığının əlamətləri olmadıqda, müalicəni diqoksinlə başlamaq lazımdır;
- B) həyatının 3-cü günündən qabarıq ürək çatmamazlığı ilə müşayiət olunan intensiv küylər anadangəlmə ürək qüsurlarına sübhə yaradır;
- C) sinus taxikardiyası zamanı ürək əzələsinin yığılması vaxtında doğulmuşlarda 190, vaxtıdan əvvəl doğulmuşlarda 195 (dəqiqədə) olur;
- D) ekstrasistoliya yenidoğulma dövründə taxikardiyanın ən çox təsadüf edilən formasıdır, müalicə tələb etmir;
- E) mədəciküstü və mədəcik taxikardiyanının müalicə sxemi bir-birindən fərqlənir.

368.

Hipokaliemiyanın səbəblərinə aid deyil:

- A) ağır asidoz;
- B) qlükokortikoidlərin qəbulu;
- C) sidikqovucuların qəbulu;
- D) qlikozidlər ilə intoksikasiya;
- E) qeyri-rasional infuzion terapiya.

369.

Hiperkaliyemiyanın səbəblərinə aid deyil:

- A) insulin qəbulu;
- B) damardaxili hemoliz;
- C) kəskin böyrəküstü vəz çatmamazlığı;
- D) kəskin böyrək çatmamazlığı;
- E) DDL sindromu.

370.

Hipokaliemiyanın əlamətlərinə aid deyil:

- A) EKQ-da iti T dişciyi;
- B) taxikardiya;
- C) bədən kütləsinin pis artımı;
- D) qəbizlik;
- E) EKQ-da Q-T intervalının uzanması.

371.

Hiperkaliemiyanın əlamətlərinə aid deyil:

- A) EKQ-da genişlənmiş T dişciyi;
- B) bradikardiya;
- C) bağırsaq keçməməzliyi;
- D) süstlük;
- E) ürək aritmiyaları.

372.

Bətdaxili inkişaf ləngiməsinin ağırlaşmalarına aid deyil:

- A) alkaloz;
- B) hialin membranlar xəstəliyi;
- C) polisitemik sindrom;
- D) hipotermiyaya meylik;
- E) persistə edən ağciyər hipertenziyası.

373.

Normada vaxtında doğulmuşlarda Ponderal indeksi nəyə bərabərdir:

- A) 60-70;
- B) 50-60;
- C) 40-50;
- D) 70-80;
- E) 30-40.

374.

Yenidoğulmuş uşaq həyatın 5-ci dəqiqəsində qiymətləndirilmişdir: dodaqları çəhrayı, əlləri və ayaqları sianotik, ürək döyüntüləri 80/dəq, uşaq öskürür, ətrafları bir qədər bükülmüş, qeyri-requlyar tənəffüs. Apqar şkalasına görə qiymətləndirin:

- A) 6;
- B) 4;
- C) 5;
- D) 7;
- E) 8.

375.

Vaxtından əvvəl yenidoğulan uşaqlarda oksigen ilə müalicə artıq oduğu halda əmələ gələn ən önəmli fəsad:

- A) retrolental fibroplaziya;
- B) ürək çatmamazlığı;
- C) tənəffüsün depressiyası;
- D) tənəffüs pozğunluğu sindromu;
- E) kardiomiopatiya.

376.

Qanamağın uşağa aid olduğunu hansı üsulla sübut etmək olar?

- A) Apt testi;
- B) uşağda HbF müayinə etmək;
- C) anada HbF təyin etmək;
- D) uşağın periferik qanının öyrənilməsi;
- E) ananın periferik qanının öyrənilməsi.

377.

Yenidoğulmuş uşağa 10 dəqiqə ərzində 100% oksigen verilməsinə baxmayaraq hipoksiya əlamətləri aradan qaldırılmazsa nə barədə düşünərsiz?

- A) ağciyər hipertenziyası;
- B) bronx-ağciyər displaziyası;
- C) respirator distres sindrom;
- D) aspirasion pnevmoniya;
- E) atelektazlar.

378.

3 günlük yenidoğulmuşda melena və hematomezis müşahidə olunur. Tromboplastin zamanı və protrombin zamanı uzanmışdır. Bu uşağda birinci nəyi düşünərsiz?

- A) K-vitamin çatışmazlığı;
- B) hemofiliya A;
- C) hemofiliya B;
- D) XIII faktor çatışmazlığı;
- E) afibrinogenemiya.

379.

Anadangəlmə toksoplazmoz zamanı hansı simptom olmur?

- A) dəridə vezikulalar;
- B) xorioretinit;
- C) limpoadenopatiya;
- D) kəllədaxili kalsifikatlar;
- E) hepatomeqaliya.

380.

Birincili immunodefisit vəziyyətlərə hansı aiddir?

- A) Viskott-Oldriç sindromu;
- B) Kazabah-Meritt sindromu;
- C) Alajil sindromu;
- D) Bekvit-Vidman sindromu;
- E) Mak-Elfreş sindromu.

381.

Tranzitor taxipnoe üçün xarakterikdir:

- A) ağciyərlərdə olan mayenin qan damarlarına evakuasiyasının pozulması;
- B) toxumanın ödemi;
- C) ağciyərlərin müxtəlif hissələrinin yapırılması;
- D) hipoksemiya;
- E) hipoqlikemiya.

382.

Yenidoğulmuşu aid əlamətlərdən hansı səhvdir:

- A) tənəffüs çatmamazlığının ən vacib əlaməti sianozdur;
- B) tənəffüs sayı dəqiqədə 40-60;
- C) vaginal qanaxma fizioloji səbəblidir;
- D) nəbz tezliyi dəqiqədə 120-160;
- E) toksik eritema keçid vəziyyətdir.

383.

Moro refleksi hansı aya qədər davam edir:

- A) 6;
- B) 4;
- C) 1;
- D) 8;
- E) 12.

384.

Hestasiya yaşı dedikdə başa düşülür:

- A) ananın axırncı aybaşısının ilk günündən doğuşa qədər olan tam həftələrlə hesablanan dövr;
- B) embrional dövrdən başlayaraq gec fetal dövrə qədər həftələrlə hesablanan vaxt;
- C) mayalanma anından başlayaraq erkən neonatal dövrün sonuna qədər aylarla hesablanan dövr;
- D) hamiləliyin 16-cı günündən doğuşa qədər olan dövr;
- E) hamiləliyin 76-cı günündən doğuşa qədər olan dövr.

385.

Arqaiyl-Robertson sindromu hansı anadangəlmə infeksiya zamanı rast gəlir:

- A) HERPES
- B) Toksoplazmoz;
- C) CMV;
- D) Rubella;
- E) Sifilis;

386.

Nəbzi 93, tənəffüsü nizamsız və yavaş, ətrafları zəif bükülmüş, burnuna kateter saldıqda üzünü büzüşdürən, gövdəsi çəhrayı, ətrafları sianotik olan yenidoğulmuşun APGAR şkalası balı neçədir:

- A) 5;
- B) 4;
- C) 3;
- D) 6;
- E) 7.

387.

Yenidoğulmuşun hestasiya yaşını anlamaq üçün hansına baxılmaz:

- A) gözlərarası məsafə;
- B) ayaqaltında qırıqlar;
- C) lanuqo;
- D) cinsiyyət üzvləri;
- E) qulaq seyvanı.

388.

Aşağıdakılardan hansı nekrozlaşan enterokolitdə gözlənilən əlamətlərdən biri deyil:

- A) alkaloz;
- B) sepsis;
- C) qanlı ishal;
- D) bağırsaqda perforasiya;
- E) qarında gərginlik.

389. Perinatal dövr bölünür:

- A) gec fetal, intranatal, erkən neonatal dövr;
- B) intranatal və erkən neonatal dövr;
- C) erkən və gec fetal dövr;
- D) embrional, erkən və gec fetal dövr;
- E) erkən fetal, intranatal və gec neonatal dövr.

390.

Yenidoğulmuşların morfoloji və nevroloji statusun qiymətləndirmək üçün istifadə edilən şkaladır:

- A) Bollard;
- B) Apqar;
- C) Silverman;
- D) Kramer;
- E) Hoffner et al.

391.

Aşağıdakılardan hansı mikrosefaliyaya səbəb olmaz:

- A) ananın talidomid qəbulu;
- B) bətdaxili məxmərək;
- C) ananın alkoqolizmi;
- D) fenilketonuriya;
- E) bətdaxili CMV infeksiyası.

392.

Kefalohematoma doğum şişindən ən sadə necə fərqləndirilir:

- A) şişkinliyin sadəcə bir sümük ərazisində olması ilə
- B) normal nevroloji müayinə ilə;
- C) anamnezdə uzanmış və çətin doğum haqqında məlumatlarla;
- D) protrombin müddətinin uzanması ilə;
- E) onurğa beyni punksiyası ilə;

393.

Yenidoğulmuşlara doğumdan sonra hansı vitaminə ehtiyac var:

- A) K;
- B) C;
- C) D;
- D) A;
- E) B12.

394.

Aşağıdakı vəziyyətlərdən hansında “yüksək riskli körpə” hesab edilmir:

- A) doğum kütləsi 2100 qr olan körpə;
- B) sağrı gəlişilə doğulan körpə;
- C) anası 18 yaşında olan körpə;
- D) anasında asimptomatik bakteriemiya olan körpə;
- E) 1500 qr kütlədə doğulan körpə.

395.

Bətdaxili inkişaf ləngiməsi olan körpədə aşağıdakı fəsadlardan hansının görülmə ehtimalı ən aşağıdır:

- A) anemiya;
- B) dölün bətdaxili ölümü;
- C) hipoqlisemiya;
- D) perinatal asfiksiya;
- E) mekonium aspirasiyası sindromu.

396.

Vaxtından əvvəl doğulanlarda tranzitor hiperbilirubinemiya üçün xarakterik deyil:

- A) az təsadüf edilir;
- B) daha çox rast gəlinir;
- C) 5-8-ci sutkada maksimal həddə çatır;
- D) bilirubin intoksikasiyası daha tez inkişaf edir;
- E) nüvə sarılığı qeyri-düz bilirubinin aşağı səviyyəsində də mümkündür.

397.

Sadalananlardan hansı vaxtından əvvəl doğulanlarda nekrozlaşan enterokolit üçün dəqiq diaqnostik əlamətdir:

- A) qarın boşluğu rentgen şəklində bağırsağın pnevmatizasiyanın artması;
- B) qarında gərginlik;
- C) qusma;
- D) trombositopeniya;
- E) asidoz.

398.

Diabetli anaların körpələrinin "iri körpə" olmalarının səbəbi:

- A) bətdaxili hiperinsulinemiya;
- B) bətdaxili qlükagon yüksəkliyi;
- C) bətdaxili prolaktinemiya;
- D) bətdaxili qlükokortikoid yüksəkliyi;
- E) bətdaxili böyümə hormonu yüksəkliyi.

399.

Doğumda ən çox zədə alan daxili orqan hansıdır:

- A) qaraciyər;
- B) dalaq;
- C) nazik bağırsaqlar;
- D) böyrəküstü vəzi;
- E) böyrəklər.

400.

Yenidoğulanların reanimasiyası zamanı kompressiya:ventilyasiya nisbəti necə olmalıdır:

- A)3:1
- B)5:1
- C)15:1
- D)15:2
- E)30:2

401.

Səhv mülahizəni göstərin:

- A) küvezdə qalma müddəti uşağın hestasiya yaşı və vəziyyətinin ağırlığından asılı deyil;
- B) doğum zalında temperatur 25°C-dən aşağı olmamalıdır;
- C) körpənin normal bədən hərəkətinin qorunması üçün "istilik zənciri" prinsipinə əməl olunması vacibdir;
- D) vaxtından əvvəl doğulan uşaqlarda istilik istehsalı proseslərinin aşağı olmasının səbəblərindən biri də boz piy toxumasının az miqdarıdır;
- E) vaxtından əvvəl doğulanlarda soyuma zamanı mübadilə pozğunluqları çox sürətlə inkişaf edir, bir-birinin ardınca müxtəlif patoloji vəziyyətlərin formalaşmasına gətirib çıxarır.

402.

Tənəffüs pozulması sindromlu bir körpənin rentgen şəklində ən çox rast gəlinən və ən xarakter əlamət hansıdır:

- A) buzlu şüşə;
- B) havalanma artmışdır;
- C) rentgen normaldır;
- D) pnevmotoraks;
- E) hematoraks.

403.

TPS riskini sadalananlardan hansı artırmaz:

- A) döl qişalarının vaxtından əvvəl cırılması;
- B) keysəriyyə əməliyyatı;
- C) vaxtından əvvəl doğum;
- D) perinatal asfiksiya;
- E) anada diabet.

404.

Qeyri-düz hiperbilirubinemiya fototerapiyanın təsiri hansıdır:

- A) suda həllola bilməsini artırır;
- B) bilirubin əmələ gəlməsinin qarşısını alır;
- C) qaraciyər hüceyrəsində tutulmasını artırır;
- D) konyuqasiyanı artırır;
- E) albuminə birləşməsinə artırır.

405.

Nüvə sarılığının ilk əlaməti hansıdır:



- A) əmməmə;
- B) nazik səslə ağılama;
- C) qıcolma;
- D) Moro refleksinin itməsi;
- E) opistotonus.

406.

Sadalananlardan hansı yenidoğulanların hiperbilirubinemiyasının müalicəsində istifadə edilməz:

- A) yüksək dozada K vitamini vermək;
- B) fototerapiya;
- C) bol maye vermək;
- D) əvəzedici qan köçürmə;
- E) fenobarbital.

407.

Sadalananlardan hansı nüvə sarılığı əlamətlərinə aid deyil:

- A) hipotonus;
- B) beyin qışqırığı;
- C) əmməmə;
- D) qıcolma;
- E) opistotonus.

408.

Yenidoğulanın hemorragik xəstəliyin erkən forması nə vaxt təzahür edir?

- A) ilk 24 saat ərzində;
- B) həyatın 2-5-ci sutkası;
- C) həyatın 2-ci həftəsi;
- D) 1-ci ayın sonunda;
- E) 2-ci ayında;

409.

Melena və hematemez ilə gətirilən 3 günlük körpədə parsial tromboplastin və protombin zamanı uznmışdır. Bu körpə üçün ən ehtimal olunan diaqnoz:

- A) yenidoğulmuşun hemorragik xəstəliyi;
- B) afibrinogenemiya;
- C) IX amilin defisiti;
- D) VIII amilin defisiti;
- E) XIII amilin defisiti.

410.

Anadangəlmə hipoteroz zamanı olmur:

- A) Qəbizlik;
- B) Tranzitor sarılığın uzanması;
- C) Vaxtından əvvəl doğulma;
- D) Dərinin qalınlaşması;
- E) Makroql

411.

Aşağıdakılardan hansı doğum zalında yenidoğulmuşun göz profilaktikası üçün istifadə olunmur?

- A) 0,5% xlorheksidin damcısı;
- B) 0,5% eritromisin məlhəmi;
- C) 1% tetrasiklin məlhəmi;
- D) 1% gümüş nitrat damcısı;
- E) 2,5% povidon yod damcısı.

412.

Yenidoğulmuş uşağın doğuşdan sonra göbək qulluğu ilə bağlı aşağıdakı ifadələrdən hansı yanlıştır?

- A) gündəlik dezinfektant vasitələri ilə işlənməlidir;
- B) gündəlik qulluq zamanı spirtlə işlənməsi;
- C) göbəyin kolonizasiyasının qabağını almaq üçün personalın əl təmizliyi çox önəmlidir;
- D) doğuşda göbəyə və dəriyə dəyən qanın silinərək təmizlənməsi qanla keçən infeksiya riskini azaldır;
- E) göbəyə yerli antimikrob preparatları istifadəsi kolonizasiyanı azaldır.

413.

Riskli hamiləliklər ilə bağlı olaraq aşağıdakı ifadələrdən hansı doğrudur?

- A) hamiləlik hiperparatireoidiyası neonatal hipokalsemiyaya səbəb olur;
- B) erkən hamiləkdə xromosom anomaliyaları, gec hamiləliklərdə isə toksemiya riski yüksəkdir;
- C) ekiz hamiləliklərdə ilk doğulan uşağda hipoksiya riski daha yüksəkdir;
- D) eklampsiyası olan anadan olan yenidoğulmuşun respirator distres sindrom riski yüksəkdir;
- E) xorioamnionit zamanı respirator distres sindrom daha çox rast gəlinir.

414.

Yenidoğulmuşda göbək qranulyoması ilə bağlı hansı ifadə yanlıştır?

- A) mütləq cərrahi müdaxilə olunmalıdır;
- B) göbək dibinin epitelizasiyası baş vermədən döbək güdülünün erkən düşməsi nəticəsində yaranır;
- C) göbək dibində qırmızı, bərk və sərt bir səthə və mukoid sekresiyasına səbəb olur;
- D) qalça başırsaq və sidik kisəsi ilə bağlı ola bilər;
- E) gündə bir neçə dəfə dezinfeksiya preparatları istifadə edərək müalicə oluna bilər.

415.

Ananın hamiləlik patologiyarı və perinatal nəticələrin əlaqələrindən hansı yanlışdır?

- A) hamiləlik zamanı folat çatışmazlığı – neonatal hemaxromatoz;
- B) eklampsiya – vaxtından əvvəl doğulma;
- C) hestasion hipertireodizm - düşük;
- D) hestasion şəkərli diadet – ölü doğum;
- E) hamilək zamanı fenilketonuriya – anadangəlmə ürək xəstəliyi.

416.

Ananın hamiləlik patologiyaları və perinatal nəticələri əlaqələrindən hansı düzgün verilib?

- A) xolestaz – vaxtından əvvəl doğulma;
- B) hiperparatiroidizm – neonatal hiperkalsiemiya;
- C) oraqvari hüceyrə anemiyası – neonatal anemiya;
- D) piylənmə - hipernatriyemiya;
- E) hestasion herpes – neonatal sarılıq.

417.

Aşağıdakılardan hansı sistem lupus eritematozuslu bir hamilədən doğulan uşaqda gözlənilən ağırlaşma deyildir?

- A) hipoplakemiya;
- B) ürək blokadası;
- C) anemiya;
- D) trombositopeniya;
- E) neytropeniya.

418.

Mikrocefaliya, anadangəlmə ürək xəstəliyi, qastroezofageal peflüks və üzündə dismorfik əlamətlər qeyd olunan yenidoğulmuşun anasında hansı laborator müayinələr aparılmalıdır?

- A) fenilalanin səviyyəsi;
- B) alfa fetoprotein səviyyəsi;
- C) fol turşusu səviyyəsi;
- D) vitamin B<sub>12</sub> səviyyəsi;
- E) dəmir səviyyəsi.

419.

Aşağıdakı vəziyyətlərdən hansı fetal taxikardiya səbəb ola bilməz?

- A) bətdaxili hipoksiya;
- B) hamiləlik zamanı beta-simpatomimetiklərin istifadəsi;
- C) fetal anemiya;
- D) hamiləlik zamanı atropin istifadəsi;
- E) anadangəlmə anemiya.

420.

Hamiləlik zamanı ananın dərman qəbulu ilə fetal nəticələrlə olan əlaqələrdən hansı düzdür?

- A) fenitoin – neyroblastoma inkişafı;
- B) prednizolon - karlıq;
- C) xinin - mikrosefaliya;
- D) proqesteron – serebral atrofiya;
- E) statinlər – cutis laxa sindromu.

421.

Oliqohidroamniozla bağlı vəziyyətlər hansılardır?

- A) ağciyər hipoplaziyası;
- B) qeyri-immun hidrops;
- C) fetal anemiya;
- D) diafraqmal yırtıq;
- E) anensefaliya.

422.

Polihidroamniozla əlaqəli olmayan vəziyyətlər hansılardır?

- A) Prune-Belly sindromu;
- B) Əkiz-əkiz transfuziya sindromu;
- C) Trisomiya 18;
- D) Axondroplaziya;
- E) Spina bifida.

423.

Yeni Ballard şkalasına görə sinir-əzələ yetkinlik meyarlarında hansılar yoxdur?

- A) plantar refleks;
- B) poza;
- C) pencərə testi;
- D) popliteal bucaq;

E) topuq-qulaq testi.

424.

Vaxtından əvvəl doğulmanın rastgəlmə tezliyinin artma səbəblərindən biri deyildir?

- A) cərrahi doğuşdan sonra təbii doğuşun artması;
- B) piylənməsi olan hamilə qadınların sayının artması;
- C) çoxdöllü hamiləliklərin artması;
- D) ilk hamiləlikdə anaların yaşının artması;
- E) ekstrakorporal mayalanma ilə olan hamiləliklərin artması.

425.

Hansı hormonların çatmamazlığı dölün bətn daxili inkişafın ləngiməsinin inkişafına səbəb olur?

- A) insulin;
- B) boy hormonu;
- C) tiroid stimüləedici hormon;
- D) adrenokortikotrop hormon;
- E) paratiroid hormon.

426.

Hestasiya yaşı 26 həftə və doğularkən bədən çəkisi 800q olan vaxtından əvvəl doğulan yenidoğulmuşda ilk həftəsindən sonra inkişaf edir:

- A) nekrotik enterokolit;
- B) mədəcikdaxili qansızma;
- C) respirator distress sindromu;
- D) erkən neonatal sepsis;
- E) patent ductus arteriosus.

427.

32 hestasiya həftəsində vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqda həyatının 2-ci həftəsinin sonunda qarında şişkinlik, qusma və apnoe tutmaları ortaya çıxmışdır. Palpasiyada qarın həssas, laborator: metabolik asidoza və trombositopeniya, arterial təzyiq normal, aktiv qanama yox, neytrofillər norma daxilində. Qarnın icmal rentgenoqrafiyasında bağırsaqlarda dilatasiya və pnevmotizasiya qeyd olunurdu. Nekrotik enterokolit diaqnozu qoyulan bu uşağın ağırlıq dərəcəsi və tətbiq edilməli müalicə aşağıdakılardan hansıdır?

- A) II dərəcə - medikamentoz müalicə və dinamik monitoring;
- B) II dərəcə - cərrahi müalicə;
- C) I dərəcə - medikamentoz müalicə və dinamik monitoring;
- D) III dərəcə - cərrahi müalicə;
- E) III dərəcə - medikamentoz müalicə və dinamik monitoring.

428.

Vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqların retinopatiyasının risk amillərinə aid deyil?

- A) alkaloz;
- B) hipoksiya;
- C) hiperoksiya;
- D) E vitamin çatışmazlığı;
- E) işığa məruz qalmaq;

429.

27 hestasiya həftəsi və 890q bədən çəkisi ilə doğulan yenidoğulmuşun vaxtından əvvəl doğulanların retinopatiyası üçün ilk müayinəsi nə zaman aparılmalıdır?

- A) postnatal həyatın 4-cü həftəsində;
- B) postkonsepsual 28-ci həftədə;
- C) postkonsepsual 34-cü həftədə;
- D) postnatal həyatın 2-ci həftəsində;
- E) postnatal həyatın 8-ci həftəsində.

430.

Vaxtından əvvəl doğulan uşaqlarda mədəcikdaxili qanaxma ən çox hansı dövrdə rast gəlinir?

- A) doğuşdan sonrakı ilk 7 gündə;
- B) doğuşdan əvvəl;
- C) postnatal həyatın 8-14-cü günlərində;
- D) postnatal həyatın 15-30-cü günlərində;
- E) postnatal həyatın 1-ci ayından sonra.

431.

Vaxtından əvvəl doğulan uşaqlarda görüləbilən mədəcikdaxili qanaxma ilə bağlı olaraq aşağıda verilən ifadələrdən hansı düzgündür?

- A) doğuş çəkisindən asılı olmayaraq 1-ci ayın sonundan etibarən nadir halda qeyd olur;
- B) əksəriyyət olaraq doğuş zamanı meydana gəlir;
- C) vaxtından əvvəl doğulan uşaqların hamısında klinik təzahürlər qeyd olunur;
- D) ağırlıq dərəcəsindən asılı olmayaraq meydana gəldikdən sonra yaxşılaşma fonunda belə ağırlaşmalar inkişaf edir;
- E) doğuşun sonunda 24-48 saatlar arasında neyrosonoqrafik müayinədə hamısı aşkar olunur.

432.

Yenidoğulmuşda subaraxnoidal qansızma ilə əlaqəli ifadələrdən hansı yanlıştır?

- A) neyrosonoqrafiya ilə dəqiq diaqnoz qoyulur;
- B) adətən klinik təzahürü olmur;

- C) nadir halda rast gəlir;
- D) lumbur punksiya materialında artmış eritrositlər ilə aşkar olunur;
- E) bəzi klinik hallarda qıcolma qeyd olunur.

433.

26 hestasiya həftəsi və 960q bədən çəkisi ilə vaxtından əvvəl doğulmuş körpə parenteral qidalandırılmaya keçirilib. Bu yenidə doğulmuşun 10 günlüyündə damardaxili zülalın miqdarı (q/kq/sutka) olmalıdır:

- A) 3-4;
- B) 1-1,4;
- C) 1,5-1,9;
- D) 2-2,4;
- E) 2,5-2,9.

434.

Diabetik hamiləkdən olan yenidə doğulmuşlarda hansı vəziyyətlər qeyd olunmaz?

- A) hipermaqnezemiya;
- B) hipotermiya;
- C) beyin ödemı;
- D) polisitemiya;
- E) ürək çatmamazlığı.

435.

Yenidə doğulmuşun hipotermiyası ilə bağlı hansı ifadə yanlıştır?

- A) üz, gövdə və ətrafları solğun və soyuqdur;
- B) hipoqlikemiya;
- C) oliquriya;
- D) uşaq ödemli və hərəkətsizdir;
- E) hipotenziyanın tənzimlənməsi isitmə qədər önəmlidir.

436.

Vaxtından əvvəl yenidə doğulmuşlarda respirator distres sindromunun profilaktikasında əhəmiyyətli üsul deyildir:

- A) doğum zalında intubasiya və mümkün qədər tez mexanik ventilyasiyanın başlanması;
- B) asfiksiyanın profilaktikası;
- C) doğuşdan sonra ilk 15 dəqiqə ərzində surfaktant müalicəsinin başlanması;
- D) antenatal dövrdə steroidlərin istifadəsi;
- E) doğum zamanı nazal yoldan davamlı pozitiv hava yolu ilə təzyiqin istifadəsi.

437.

Yenidoğulmuşun tranzitor taxipnoesi ilə bağlı olaraq aşağıdakı ifadələrdən hansı doğrudur?

- A) ağırlaşmasız klinik şəkildə hipoksemiya, hiperkapniya və asidoz nadir halda rast gəlir;
- B) təbii doğuşlarda servikal kanalda körpə sıxılaraq mexaniki yolla fetal ağciyər mayesini boşalda bildiyi üçün bu xəstəlik təbii doğuşdan olan yenidoğulmuşlarda rast gəlmir;
- C) xəstəlik adətən ən çox 2-3 gün özü-özünə yaxşılaşır;
- D) ağciyər rentgenoqrafiyası xəstəliklə əlaqəli məlumat vermir;
- E) tənəffüs dəstək müalicəsinə heç bir zaman ehtiyac olmur.

438.

Bronxopulmonar displaziyasının hansı mikroorqanizm ilə əlaqəsi var?

- A) ureaplasma urealyticum;
- B) respirator sinsitial virus;
- C) escherichia coli;
- D) rotavirus;
- E) mycoplasma pneumoniae;

439.

Vaxtından əvvəl doğulmuş körpələrdə bronxopulmonar displaziyaya meylik həyatının ilk iki həftəsiərzində steroidlərin istifadəsinin tövsiyə olunmasının səbəbi hansıdır?

- A) sinir sisteminin inkişafının pozulması;
- B) infeksiyanın yayılmasına yol açılması;
- C) hipoksiyaya səbəb olması;
- D) hipertenziyaya səbəb olması;
- E) respirator pozulmalar.

440.

Bronx-ağciyər displaziyasının fəsadlarına aid deyil:

- A) pnevmotoroks;
- B) ağciyər hipertenziyası;
- C) sistem arterial hipertenziyası;
- D) hipotrofiya;
- E) xroniki tənəffüs çatmamazlığı.

441.

Yenidoğulmuş 1-ci hamiləlikdəndir, sağlamdır. Uşaqda qan rezus müsbət, anada isə mənfi. İnsan immunoqlobulinin anti-rezus Rh O (D) nə zaman vurmaq lazımdır?

- A) doğuşdan sonra ilk 24 saat ərzində;
- B) doğuşdan 5 gün sonra gec olmamaq şərti ilə;



- C) doğuşdan 1 ay sonra gec olmamaq şərti ilə;
- D) növbəti hamiləliyin 1-ci trimestrində gec olmamaq şərti ilə;
- E) növbəti hamiləliyin 3-cü trimestrində gec olmamaq şərti ilə.

442.

Vaxtında doğulan yenidoğulanda doğuşdan bir neçə saat sonra vəziyyətinin pisləşməsi qeyd olunub və bətdaxili infeksiyaya şübhə yaranıb. Diaqnozun təsdiqi üçün ilk öncə hansı müayinə vacibdir?

- A) bətdaxili infeksiyaların PZR reaksiyası;
- B) ana və uşağın qanının kliniki müayinəsi;
- C) uşağın qanının infeksiyalara qarşı İgG və İgM-in müayinəsi;
- D) ananın qanının infeksiyalara qarşı İgG və İgM-in müayinəsi;
- E) ana və uşağın qanının infeksiyalara qarşı İgG və İgM-in müayinəsi.

443.

Sinir sisteminin perinatal zədələnməsinin bərpa dövründə hansı sindrom daha çox rast gəlinir:

- A) veqeto-visseral disfunksiya;
- B) hərəkət pozulmaları;
- C) qıcolma sindromu;
- D) likvor damar distoniyası;
- E) hidrosefal sindrom.

444.

Aşağıdakılardan hansını vaxtından əvvəl doğulma ilə izah etmək olar:

- A) xayanın xayalığa düşməməsi;
- B) bazu və çiyin sümüklərinin proksimal epifizində sümükləşmə nüvələrinin aşkar edilməsi;
- C) deskvamativ vulvovaginit;
- D) vertikal nistaqm;
- E) metrorragiya.

445.

Bronx-ağciyər displaziyasının yaranma səbəbi:

- A) yüksək konsentrasiyalı oksigen ilə aparılan ASV;
- B) bətdaxili infeksiyalar;
- C) aşağı konsentrasiyalı oksigen ilə aparılan ASV;
- D) ananın hamiləlik dövründə tütün məmulatlarından istifadəsi;
- E) qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatların uzun müddət istifadəsi.

446.

Yayılmış dərin sianoz ilə müşahidə olmayan anadangəlmə ürək qüsurlarını göstərin:

- A) Açıq arterial axacaq;
- B) İri damarların transpozisiyası;
- C) Fallo Tetradası;
- D) Ağciyər arteriyasının atreziyası;
- E) Epşteyn anomaliy.

447.

İkili inkişaf qüsuru (tam və natamam bölünməmiş ekizlər) bətdaxili inkişafın hansı dövründə əmələ gəlir:

- A) Gec fetogene
- B) Qametogenez;
- C) Embriogenez;
- D) Erkən fetogene;
- E) Blastogenez;

448.

Dizrupsiya nədir:

- A) Embrional inkişafa xarici mühit təsirindən üzvün, onun bir hissəsinin və ya bədəninin bir hissəsinin morfoloji və ya anatomik defekti;
- B) Genetik determinasiya nəticəsində hüceyrə və toxumanın diferensiasiyasının pozulmasından irəli gələn hüceyrə və ya toxuma strukturunun morfoloji defekti;
- C) Embrional diferensiasiyası pozulmayan dölə mexaniki təsir nəticəsində üzvün, bədən bir hissəsinin anatomik formasının dəyişməsi;
- D) Genetik determinasiya nəticəsində embrional diferensiasiyanın pozulmasından üzvün və onun bir hissəsinin, bədən hər hansı bir nahiyəsinin morfoloji və ya anatomik defekti nəticəsində yaranır;

- E) Morfogenezin axıra çatmaması,morfogenezintəkrarlanması və abberant morfogenez nəticəsində əmələ gələn qus

449.

5-ci cüt xromosomda qısa çiyinin ayrılması nəticəsində inkişaf edir:

- A) Klaynfelter sindrom
- B) Edvars sindromu;
- C) Patau sindromu;
- D) XXX sindromu;
- E) Pişik qişqırığı sindromu;

450.

Embriopatiyalar hamiləliyin neçənci günlərində inkişaf edir:

- A) 19-21-ci.
- B) 10-12-ci;
- C) 5-7 -ci;
- D) 22-24-ci;
- E) 16-17-ci;

451.

Endokardın fibroelastozu aiddir:

- A) Qeyri-infeksion fetopatiyalara;
- B) Dizpursiyalara;
- C) Anadanqəlmə inkişaf qüsurlarına;
- D) Tireotoksik embriopatiyalara;
- E) Alkoqol embriofetopatiyalara..

452.

Yenidoğulmuşların müayinəsi zamanı əzələ tonusunun artması nə zaman müşahidə olunur:

- A) Subaraxnoidal qansızma;
- B) Böyrəküstü vəzin çatışmazlığı;
- C) Metabolik asidoz;
- D) Subdural qansızma;

453.

Boynun yuxarı seqmentlərinin zədələnməsi xromosom və gen mutasiyası olan uşaqlarda bətdaxili inkişaf ləngiməsinin hansı variantına rast gəlinir:

- A) Hipertrofik variant;
- B) Hipoplastik variant;
- C) Hipotrofik variant;
- D) Displastik variant;
- E) Hiperplastik variant.

454.

Yenidoğulmuşlarda eritrositləri yaşama müddəti:

- A) 70-80 gün və daha az;
- B) 90-100 gün və daha az;
- C) 110-120 gün və daha az;
- D) 50-60 gün və daha az;
- E) 130-140 gün və daha az.

455.

Yenidoğulmuş uşağın organizmində sutka ərzində nə gədər bilirubin hasil olunur:

- A) 16-17 mg/kg.

- B) 4-6 mg/kg;
- C) 3-5 mg/kg;
- D) 12-15 mg/kg;
- E) 7-10 mg/kg;

456.

Yenidoğulmuşlarda dövr edən qanın neçə faizinin itirilməsi nəticəsində hemorragik şok əmələ gəlir:

- A) 10-15%;
- B) 35-40%;
- C) 55-65%;
- D) 75-80%;
- E) 85-9

457.

Mübadilə qan köçürülməsinin fəsadlarına aid deyil:

- A) Hava emboliyası;
- B) Anuriya;
- C) Nekrotik yaralı enterokolit;
- D) Metabolik asidoz və ya alkoloz;
- E) Trombo

458.

Birincili hemorragik pozğunluqlarına aid deyil:

- A) Trombositopenik hemorragik sindrom;
- B) Yenidoğulmuşun hemorragik xəstəliyi;
- C) İrsi koagulopatiyalar;
- D) Trombositopenik purpura;

E) Trombositopatiyalar.

459.

Ağciyərlərin tranzitor hipertenziyasının əsas səbəbi:

- A) Diafragma yırtığı
- B) Anadangəlmə ürək qusurları;
- C) Bətdaxili infeksiya;
- D) Ağciyərlərin hipoplaziyası;
- E) Müxtəlif mənşəli kəskin hipoksiya;

460.

Ağciyərlərin persistədən hipertenziyasının əsas səbəbi:

- A) Asfiksiya;
- B) Bətdaxili xroniki hipoksiya;
- C) Hipotermiya;
- D) Müxtəlif mənşəli polisetemiya;
- E) Hipoqlikemiya.

461.

Gec neonatal pnevmoniyanın inkişafının əsas səbəbi nədir:

- A) KRVİ-nın ağırlaşması;
- B) Bətdaxili infeksiya;
- C) Doğuş zamanı aspirasiya;
- D) Anada şəkərli diabet;
- E) Anada tireotoksikoz;

.

462.

Dərinin əsas dizembrigenez stiqmalarına aid deyil:

- A) Teleangioektaziyalar;
- B) Depiqmentasiya və hiperpiqmentasiya olmuş ləkələr;
- C) Hemanqiomalar;
- D) Tüklü iri anadangəlmə ləkələr;
- E) Əlavə lokal tü.

463.

Yenidoğulmuşlarda endokardial fibroelastozun əmələ gəlməsinin etioloji faktoru adətən:

- A) Xarici mühütün zərərli faktorlar
- B) İrsiyyət;
- C) Xroniki hipoksiya;
- D) Hamiləlik dövründə ananın teratogen təsir göstərən dərman qəbul etməsi;
- E) Bətdaxili enterovirus infeksiyası;

464.

Doğuş zamanı asfiksiya keçirən yenidoğulmuşlarda ürək zədələnməsinin ən çox yayılmış variantı:

- A) Miokardın tranzitor posthipoksik işemiyası;
- B) Miokardın infarktı;
- C) Endokardial fibroelastoz;
- D) Paroksizmal taxikardiya;
- E) Anadangəlmə ürək qusur.

465.

Aşağıdakı anadangəlmə ürək qüsurlarından hansı doğuşdan dərhal sonra yayılmış dərin siyanozla özünü göstərir?

- A) Aortal qapaqların stenozu
- B) Fallo tetradası;

- C) Aortanın koarktasiyası;
- D) Mədəciklər arasındakı çəpərin defekti;
- E) Ağciyər venalarının obstruktiv anomaliyalar.

466.

Talassemiya(Kuli) xəstəliyinin diaqnozunu hansı müayinə təsdiq edir?

- A) Qanın rənglənmiş yaxmasında hədəfəbənzər eritrositlərin tapılması;
- B) Qanın rənglənmiş yaxmasında oraqəbənzər eritrositlərin tapılması;
- C) Qanda elektroforez üsulu ilə patoloji "S" hemoqlobinin tapılması;
- D) Qanda elektroforez üsulu ilə M hemoqlobinin tapılması;
- E) Qanda elektroforez üsulu ilə "H" hemoqlobini

467.

Oraq hüceyrəli hemolitik anemiyanın diaqnozunu hansı müayinə təsdiq edir:

- A) Qanda elektroforez üsulu ilə patoloji "S" hemoqlobinin tapılması;
- B) Qanda elektroforez üsulu ilə "H" hemoqlobinin tapılması;
- C) Qanda elektroforez üsulu ilə M hemoqlobinin tapılması;
- D) Qanın rənglənmiş yaxmasında hədəfəbənzər eritrositlərin tapılması;
- E) Qanın rənglənmiş yaxmasında qəhəbənzər eritrositlərin tapılması.

468.

Aşağıdakı xəstəliklərdən hansında xəstənin qanı tünd qəhvəyi şokolad rəngində olur?

- A) Talassemiya
- B) Oraq hüceyrəli hemolitik anemiya;
- C) Methemoqlobinemiya;
- D) Q-6-FDH defisiti zamanı;
- E) Qeyri-stabil H hemoqlobinli hemol



469.

Aşağıdakılardan hansixəstəliyin əsasında eritrositlərin formasının defekti müşahidə olunur:

- A) Kriqler-Nacar sindromu;
- B) Minkovski-Şoffar anemiyası;
- C) Arias-Lütsey-Driskol sindromu;
- D) Q-6-FDH fermentin defisiti;
- E) Jilber-Meylenqraxt sindr.

470.

Minkovski-Şoffar anemiyasının klinik triadasına hansı əlamətlər aiddir?

- A) Solğunluq, sarılıq, dalağın böyüməsi;
- B) Solğunluq, sarılıq, qaraciyərin böyüməsi;
- C) Solğunluq, sarılıq, temperaturun artması;
- D) İştaha və kütlə artımının pozulması, sarılıq, dalağın böyüməsi;
- E) Sarılıq, qaraciyərin böyüməsi, dalağın böyümə.

471.

Minkovski-Şoffar anemiyasının laborator triadasına aiddir:

- A) Eritrositlərin sferositozu, retikulositoz, osmotik rezistentliyin aşağı olması;
- B) Eritrositlərin anizositozu, retikulositoz, osmotik rezistentliyin yuxarı olması;
- C) Eritrositlərin sferositozu, retikulopeniya, osmotik rezistentliyin aşağı olması;
- D) Eritrositlərin anizositozu, retikulopeniya, osmotik rezistentliyin aşağı olması;
- E) Eritrositlərin sferositozu, retikulositoz, osmotik rezistentliyin yux

472.

Favizm nədir və hansı ferment çatışmazlığında rast gəlinir:

- A) Paxla bitkisini yedikdən və ya paxla bitkisinin polenləri ilə tənəffüs etdikdən sonra ortaya çıxır, Q-6-FDH çatışmazlığı;

- B) Dərman maddələrinə qarşı reaksiyadır,Q-6-FDH çatışmazlığı;
- C) Sarı rəngli qida maddələrinə qarşı allergik reaksiyadır,piruvatkinaza fermenti çatışmazlığı;
- D) Heyvani zülallara qarşı allergik reaksiya olub,heksokinaza fermentinin çatışmazlığı;
- E) Ana südünə qarşı anadangəlmə allergik reaksiya olub,amilaza fermenti çatı.

473.

Kriqler-Nacar konyuqasion sarılığında:

- F) Eritrositlərin hemolizi baş vermir,öddə düz bilirubin olmur,sidikdə bilirubin müəyyən edilmir,proqnoz-pisdir;
- G) Eritrositlərin hemolizi baş verir,öddə düz bilirubin olmur,sidikdə bilirubin müəyyən edilmir,proqnoz pisdir;
- H) Eritrositlərin hemolizi baş vermir,öddə qeyri düz bilirubin olmur,sidikdə bilirubin müəyyən edilmir,proqnoz-mübadilə qan köcürməvasitəsilə tam sağalma;
- I) Eritrositlərin hemolizi baş verir,öddə qeyri düz bilirubin olmur,proqnoz pisdir;
- J) Eritrositlərin hemolizi baş vermir,öddə düz bilirubin olmur,sidikdə bilirubin müəyyən edilmir,proqnoz qənaətbəxşdir,müalicə vasitəsilə xəstə tam sağalı

474.

Ana südündən olan sarılıqları təsdiq edən daiqnostik meyar:

- K) Ana südü kəsildikdən 48-72 saat müddətində QDB (qeyri-düz bilirubin)səviyyəsi 85mkmol/l və daha çox olması;
- L) Ana südü kəsildikdən ilk 24 saat müddətində QDB səviyyəsinin 70mkmol/l və daha aşağı olması;
- M) Ana südü ilə qidalanma davam etdiyi müddətdə QDB səviyyəsinin 85mkmol/l və daha aşağı olması
- N) Ana südü ilə qidalanma kəsildikdən ilk 48 saat müddətində düz bilirubin miqdarının 85mkmol/l-dən aşağı olması;

- O) Ana südü ilə qidalanma kəsildikdən 48-72 saat müddətində düz bilirubin səviyyəsinin 85 mkmol/l və daha c

475.

Jilber-Meylenqraxt sindromunun əlamətləri:

- P) Sarılıq intensiv olmur,qanda q/düz bilirubin miqdarıçox olur,hemoliz simptomları olmur,qaraciyər və dalaq böyümür,sidik və nəcis normal olur;
- Q) Sarılığın intensivliyi düz bilirubin çox ifraz olunması hesabına olur,qaraciyər və dalaq böyümür,sidik və nəcis normal olur;
- R) Sarılığın intensivliyi qanda q/düz bilirubin çoxolması hesabına artır,qaraciyər və dalaq böyüyür,sidik və nəcis normal olur;
- S) Sarılıq intensiv olmur,qanda düz bilirubin çoxalır,qaraciyər və dalaq böyüyür,nəcis axolik olur;
- T) Sarılıq intensiv olmur,qanda q/düz bilirubin çoxalır,hemoliz əlamətləri əmələ gəlir,qaraciyər və dalaq böyümür,nəcis a.

476.

Mexaniki sarılıqlar üçün xarakterikdir:

- U) Hepatosplenomeqaliya,qanda düz bilirubin toplanması,rəngsiz nəcis,tünd sidik;
- V) Hepatosplenomeqaliya,qanda qeyri düz bilirubin toplanması,rəngsiz nəcis,tünd sidik;
- W) Splenomeqaliya,qaraciyər böyümür,qanda düz bilirubin toplanır,nəcis və sidik rəngini dəyişmir;
- X) Hepatomeqaliya,dalaq böyümür,qanda qeyri düz bilirubin toplanır,rəngsiz nəcis,tünd sidik;
- Y) Hepatosplenomeqaliya,qanda düz bilirubin toplanması,sidik və nəcis rəngini

477.

Hipertenzion-hidrocefal sindroma aid deyil:

- Z) Əzələ distoniyası, spontan Moro.
- AA) Kiçik-arxa əmgəyin açıq olması, Qrefe simptomu;
- BB) Keçici çəpgözlük, "Batan günəş" simptomu;
- CC) Böyük əmgəyin gərgin olması, ekzoftalm;
- DD) Anadangəlmə şərtsiz reflekslərin daha aktiv alınması, cəngolma;

478.

Asağıda sadalananlardan hansılar yenidoğulmuşlarda kəllədaxili qansızmaların baş verməsində həlledici rol oynayan faktorlardan biridir?

- EE) Hipoksemiya şəraitində arterial hipotenziya nəticəsində periventrikulyar nahiyənin davamlı işemiyası və hipoperfuziyası;
- FF) Periventrikulyar nahiyədə fibrinolitik aktivliyin az olması;
- GG) Baş beyində arterial qan dovranının zəif olduğu halda venoz axının sürətli olması;
- HH) Beyin damarlarının ətrafında olan bazal membranın kollagen çoxluğu nəticəsində güclü olması;
- II) Beynin xaotik yerləşən kapilyarlarla zəif təchiza.

479.

Periventrikulyar leykomalyasiya zamanı neyrosonoqrafik dəyişikliklər həyatın neçənci sutkaları və hansı şəkildə müşahidə olunur:

- JJ) Həyatın 2-4-cu sutkalarından başlayaraq yan mədəciklərin bayır kənarında simmetrik olaraq exogenliyin artması müşahidə olunur;
- KK) Həyatın 4-5-ci sutkalarından başlayaraq 3-cü mədəciyin yan tərəflərində simmetrik olaraq exogenliyin artması müşahidə olunur;
- LL) Həyatın ilk həftəsindən başlayaraq yan mədəciklərin bayır kənarında simmetrik olaraq exogenliyin azalması müşahidə olunur;
- MM) Həyatın 2-4-cu sutkalarından başlayaraq yan mədəciklərin bayır kənarında asimmetrik olaraq exogenliyin artması;
- NN) Həyatın 2-4-cu sutkalarından başlayaraq yan mədəciklərin bayır kənarında simmetrik olaraq exogenliyi

480.

Klod-Bernar-Qorner sindromuna aiddir:

- OO) Mioz, ekzoftalm, spinal şok;
- PP) Ptoz, mioz, enoftalm;
- QQ) Ptoz, keçici çəpgözlük, enoftalm;
- RR) Əzələ distoniyası, ekzoftalm, mioz;
- SS) Daimi olmayan horizontal nistaqm,

481.

Klod-Bernar-Qorner sindromu onurğa beynin və periferik sinir sistemi zədələnmələrindən hansında rast gəlinir?

- TT) T<sub>2</sub>-T<sub>3</sub> seqment səviyyəsində zədələnmə;
- UU) Proksimal tipli Erb-Dyuşen iflici;
- VV) Diafraqma sinirinin zədələnməsi zamanı;
- WW) C<sub>5</sub>-C<sub>6</sub> seqment səviyyəsində zədələnmə olduqda;
- XX) Distal tipli Dejerin-Klumpke zədələnməsi;

482.

Tənəffüs yollarında daim müsbət tənəffüs (DMTT və ya CPAP) yaratmaqda məqsəd:

- A) Qanda PaO<sub>2</sub>-nin artması, PaCO<sub>2</sub>-nin azaldılması;
- B) Qanda PaO<sub>2</sub>-nin azaldılması, PaCO<sub>2</sub>-nin azaldılması;
- C) Qanda PaO<sub>2</sub>-nin artması, PaCO<sub>2</sub>-nin artırılması;
- D) Qanda PaO<sub>2</sub>-nin azaldılması, PaCO<sub>2</sub>-nin artırılması;
- E) Sadalananların *hec biri*

483.

Tənəffüs pozulmalarında yenidoğulanlarda hansı şkalalardan istifadə olunur:

- A) Yarımçıq doğulmuşlarda Silverman, vaxtında doğulmuşlarda Downes şkalası;

- B) Yarımçıq doğulmuşlarda Downes, vaxtında doğulmuşlarda Silverman şkalası;
- C) Yenidoğulmuşlarda Apqar şkalası;
- D) Yenidoğulmuşlarda Ballard şkalası;
- E) Yenidoğulmuşlarda Qlazko şkalası..

484.

Yenidoğulanlarda asfiksiyanın ağırlıq dərəcəsi və reanimasiya tədbirlərinin qiymətləndirilməsi üçün hansı şkaladan istifadə olunur:

- A) Qlazko şkalası;
- B) Silverman şkalası;
- C) Downes şkalası;
- D) Apqar şkalası;
- E) Snappe II..

485.

Apqar şkalası ilə maksimum neçə dəqiqəyə kimi qiymətləndirmək doğrudur?

- A) 5 dəq;
- B) 20 dəq;
- C) 10 dəq;
- D) 1 dəq;
- E) 60 dəq.

.

486.

Açıq qalmış arterial axaçağın (Botal axaçağın) qapanması üçün istifadə olunan preparatlar:

- A) Kleksan, eufillini 2,4%;
- B) Nalorfin, Calsi glükonat 10%;
- C) Coffein sitrat, Nahidrokarbonat 4%;
- D) İbuprofen, indometasin;

E) Prostoqlandin E.

.

487.

Yenidoğulmuşlarda hemorragik xəstəliyin profilaktikası hansı qaydada aparılır?

- A) Vitamin K<sub>1</sub>. Vaxtında doğulan körpələrə – 1 mq, vaxtından əvvəl doğulmuş körpələrə (>1,5 kq) – 0,5 mq, ilk 6 saat müddətində;
- B) Vitamin K<sub>1</sub>. Yenidoğulmuşlara hestasiya yaşı və çəkisindən asılı olmayaraq 1 mq;
- C) Aparılmır;
- D) Vitamin K<sub>1</sub>. Yenidoğulmuşlara hestasiya yaşı və çəkisindən asılı olmayaraq 0,5 mq;
- E) Təzə dondurulmuş plazma təyin edilir.

.

488.

4% Natrium hidrokarbonatın təyin olunmasına əsas göstəriş:

- A) Metabolik alkaloz;
- B) Metabolik asidoz;
- C) Respirator asidoz;
- D) Respirator alkaloz;
- E) 4% Natrium hidrokarbonatın təyini qadağandır

489.

Tənəffüs pozulması sindromun prenatal profilaktikasında istifadə edilən preparatlar:

- A) İnsulin;
- B) Prednol;
- C) Betametazon və dexametazon;
- D) Surfaktan;
- E) Nalorfin.

490.

Vaxtından əvvəl doğuş riskinə məruz qalan qadınlara hestasiyanın hansı həftəsində TPS-un prenatal profilaktikası aparılır?

- A) 23-35 həftəsində;
- B) 20-37 həftəsində;
- C) 32-37 həftəsində;
- D) Bütün hamiləlik müddətində;
- E) Hamiləliyin ilk trimestrində..

491.

Respirator alkaloz zamanı ilkin korreksiya:

- A) Hiperventilyasiyanı azaltmaq, temperatur rejimini tənzimləmək (hipertermiya zamanı);
- B) 4% Natrium hidrokarbonatı təyin etmək;
- C) Diakarb təyin etmək;
- D) NaCl 0.9% təyin etmək;
- E) Hiperventilyasiya yaratmaq.

492.

Yarımqıç doğulmuşların xarici müayinəsində morfoloji meyarların qiymətləndirilməsi hansı şkala ilə aparılır?

- A) SNAPPE.
- B) Apqar şkalası;
- C) CRİB indeksi;
- D) NTİSS şkalası;
- E) Duboviç- Ballard şkalası;

493.



Yarımcıq dođulmuşlarda istiliktənzimləmə mexanizminin inkşaf etməməsi nəticəsində nə baş verir:

- A) Aşağı istilik hasili və yüksək istilik vermə;
- B) Yuxarı istilik hasili və aşağı istilik vermə;
- C) Aşağı istilik hasili və aşağı istilik vermə;
- D) Yüksək istilik hasili və yüksək istilik vermə;
- E) Cavabların heç biri dođru deyil.

494.

Ana südünün energetik dəyəri:

- A) Hər 100 ml 100 kkal;
- B) Hər 100 ml 70 kkal;
- C) Hər 100 ml 55 kkal;
- D) Hər 100 ml 10 kkal;
- E) Hər 100 ml 64 kkal.

.

495.

Yenidođulanların hestasiya yaşınının müəyyənləşdirilməsi hansı morfoloji meyar istifadə olunmur:

- A) Əl brmaqların daraqları;
- B) Döş vəzilərin diametri;
- C) Baş dairəsi;
- D) Pəncədə qırıqlar;
- E) Qulaq seyvanınının forması.

496.

Göbək yarasının epitelizasiyası həyatın neçənci günü baş verir:

- A) 2-3;
- B) 7-10;

- C) 14-15;
- D) Bir aydan sonra;
- E) 20-25.

497.

Progenez dövrünə aiddir:

- F) Qametlərin mayalanmadan əvvəlki hazırlıq dövrü;
- G) Mayalanma günündən başlayaraq hamiləliyin 15-ci gününə qədər davam edən dövr;
- H) Hamiləliyin 16-cı günündən 75-ci gününə qədər davam edən dövr;
- I) Hamiləliyin 76-cı günündən 180-cı gününə qədər davam edən dövr;
- J) Hamiləliyin 181-ci günündən 280-cı gününə qədər davam edən dövr.

498.

Böyrək funksiyasının tranzitor dəyişikliklərinə aid deyil:

- a. Heç biri.
- b. Oliquriya;
- c. Proteinuriya;
- d. Sidik-turşulu infarkt;
- e. Silindruriya;

499.

Yenidoğulmuşların qanın morfoloji, fiziki-kimyəvi xüsusiyyətlərinə aid deyil:

- f. Vaxtında doğulmuş uşaqların qanında HbF 40% təşkil edir, HbA -60%;
- g. Qanın nisbi qatılığı 1070 q/l;
- h. Qan kütləsi bədən kütləsinin orta hesabla 15%-ni təşkil edir;
- i. Eritrositlər yenidoğulmuşlarda yaşlılara nisbətən ölçüsü böyük olurlar;
- j. Həyatın ilk günləri eritrositlərin çoxlu miqdarda parçalanması fizioloji sarılığın əsas səbəbindən biridir.

500.

Kiçik qan dövranında qan axınının zəifləməsi ilə keçən anadangəlmə ürək qüsurlarına aid deyil:

- A) Fallo Tetradası;
- B) Aortanın koarktasiyası;
- C) Üç taylı qapağın atreziası;
- D) Ağciyər arteriyasının stenozu;
- E) Fallo Pendadası.

#### Ədəbiyyat

- 1) N. Tağıyev. Neonatologiya, dərslik. 2007
- 2) Yenidoğulan uşaqların reanimasiyası və intensiv terapiyası. S.Ş.Həsənov 2009.
- 3) S.Z.Qarayeva Uşaq xəstəlikləri, dərslik. 2014
- 4) Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi. Çox az kütləli yenidoğulmuşların reanimasiyası, intensiv terapiyası və qulluğu üzrə klinik protokol. 2013.
- 5) Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi. Yenidoğulmuşlarda qanaxmalar üzrə klinik protokol 2013.
- 6) Tricia Lacy Gomella (Lange), Neonatoloji, 1. Baskı 2017
- 7) dos.Qarayev F.A., prof. Rəksanə Məmmədova 19.01.2022. Perinatal xidmətin regionalizasiya konsepsiyası, Bakı, 13 iyun, 2014.
- 8) Ратнер А.Ю. Неврология новорожденных. Москва- 2006.
- 9) Yenidoğulmuşların hiperbilirubinemiyası üzrə klinik protokol. Bakı-2013
- 10) Цинзерлинг В.А. Перинатальные инфекции. С.-Петербург, 2002.
- 11) Прахов А.В. Болезни сердца плода и новорожденного ребенка.Н.Новгород.2001
- 12) Н.П. Шабалов «Детские болезни» 2005
- 13) Amerika Kardiologiya Assosiasiyasının və Amerika Pediatriya Akademiyasının "Neonatal Reanimasiya üzrə dərsliyi" 7-ci nəşr, Bakı,2016.