

## Onkologiya

1. Kimyəvi dərman preparatlarının daxilə per os qəbulu kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) sistem kimyəvi terapiya
- b) lokal kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- e) adyuvant kimyəvi terapiya

2. Kimyəvi dərman preparatlarının əzələ daxilinə yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) sistem kimyəvi terapiya
- b) lokal kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- e) adyuvant kimyəvi terapiya

3. Kimyəvi dərman preparatlarının yüksək dozada tam təcrid edilmiş damara yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) regional kimyəvi terapiya
- b) sistem kimyəvi terapiya
- c) lokal kimyəvi terapiya
- d) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- e) adyuvant kimyəvi terapiya

4. Kimyəvi dərman preparatlarının assit və ya plevrit olduqda seroz boşluqlara yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) lokal kimyəvi terapiya
- b) sistem kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) adyuvant kimyəvi terapiya
- e) neoadyuvant kimyəvi terapiya

5. Kimyəvi dərman müalicəsinin radikal cərrahi əməliyyatdan əvvəl aparılması necə adlanır:

- a) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- b) adyuvant kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) sistem kimyəvi terapiya
- e) lokal kimyəvi terapiya

6. Kimyəvi dərman müalicəsinin radikal cərrahi əməliyyatdan sonra aparılması necə adlanır:

- a) adyuvant kimyəvi terapiya
- b) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) sistem kimyəvi terapiya
- e) lokal kimyəvi terapiya

7. Hansı nümunə "sitostatik+antidot" kombinasiyasına uyğundur:

- a) Metotreksat+leykovorin
- b) Sisplatin+karboplatin
- c) Oksaliplatin+sisplatin
- d) Paklitaksel+dosetaksel

e) Vinkristin+leykovorin

8. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi ÜST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən 4 həftədən az olmayan müddətdə bütün zədələnmə ocaqlarının yox olması necə qiymətləndirilir:

- a) tam effekt
- b) hissəvi effekt
- c) subklinik effekt
- d) stabilizasiya
- e) progressivləşmə

9. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi ÜST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən yeni zədələnmə ocaqları olmadan 25% dən çox olmamaqla böyümə necə qiymətləndirilir:

- a) stabilizasiya
- b) hissəvi effekt
- c) tam effekt
- d) subklinik effekt
- e) progressivləşmə

10. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi ÜST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən bir şiş ocağının 25%-dən çox böyüməsi necə qiymətləndirilir:

- a) progressivləşmə
- b) stabilizasiya
- c) hissəvi effekt
- d) tam effekt
- e) subklinik effekt

11. Kimyəvi dərman preparatlarının ən çox təsadüf edilən toksiki təsiri hansıdır:

- a) hemopoezin pozulması
- b) kardiotoxiki təsir
- c) ağciyəyə toksiki təsir
- d) sümüklərin zədələnməsi
- e) mədə-bağırsaq traktına toksiki təsir

12. Antrasiklinlərlə müalicə zamanı ən çox təsadüf edilən toksiki təsiri hansıdır:

- a) kardiotoxiki təsir
- b) hemopoezin pozulması
- c) ağciyəyə toksiki təsir
- d) sümüklərin zədələnməsi
- e) mədə-bağırsaq traktına toksiki təsir

13. Hansı kimyəvi dərman preparatlarının kardiotoxiki təsiri daha güclüdür:

- a) antrasiklinlər
- b) alkiləşdiricilər
- c) platin preparatları
- d) karbamid törəmələri
- e) vinka preparatları

14. Hansı kimyəvi dərman preparatlarına allergik reaksiyalar daha çox təsadüf edilir:

- a) Taksanlar və L-asparqinaza
- b) Karboplatin və sisplatin
- c) 5 florurasil və kapesitabin
- d) Siklofosfan və ifosfamid
- e) Vinkristin və vinblastin

15. Kimyəvi dərman müalicəsi zamanı kolonistimuledicilərin istifadəsinə göstəriş hansıdır:

- a) neytropeniya
- b) meqaloblastik anemiya
- c) fol turşusu defisitli anemiya
- d) leykositoz
- e) trombositopeniya

16. Bisfosfonatlarla müalicəyə göstəriş nədir:

- a) sümük metastazlarının olması
- b) ağciyər metastazlarının olması
- c) qaraciyər metastazlarının olması
- d) peritoneal karsinomatosis
- e) beyin metastazlarının olması

17. Hansı kimyəvi preparatlar hüceyrənin həyat tsiklinin bütün fazalarına təsir edir:

- a) alkiləşdirici preparatlar
- b) vinkristin və vinblastin
- c) metotreksat
- d) purin və pirimidin antimetabolitləri
- e) hamısı

18. Kimyəvi dərman preparatlarının dəri altına yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) sistem kimyəvi terapiya
- b) lokal kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- e) adyuvant kimyəvi terapiya

19. Kimyəvi dərman preparatlarının vena daxilinə yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) sistem kimyəvi terapiya
- b) lokal kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- e) adyuvant kimyəvi terapiya

20. Kimyəvi dərman preparatlarının şişi qidalandıran damara yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) regional kimyəvi terapiya
- b) sistem kimyəvi terapiya
- c) lokal kimyəvi terapiya
- d) adyuvant kimyəvi terapiya
- e) neoadyuvant kimyəvi terapiya

21. Kimyəvi dərman preparatlarının limfa damarına yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) regional kimyəvi terapiya
- b) sistem kimyəvi terapiya
- c) lokal kimyəvi terapiya
- d) neoadyuvant kimyəvi terapiya
- e) adyuvant kimyəvi terapiya

22. Kimyəvi dərman preparatlarının sidik kisəsi şişlərində sidik kisəsi daxilinə yeridilməsi kimyəvi dərman preparatlarının hansı yeridilmə üsuluna aiddir:

- a) lokal kimyəvi terapiya
- b) sistem kimyəvi terapiya
- c) regional kimyəvi terapiya
- d) fizioloji kimyəvi terapiya
- e) aspirasion kimyəvi terapiya

23. Hansı neoadyuvant kimyəvi dərman terapiyasının məqsədlərinə aid deyil:

- a) subklinik mikrometastazların eradikasiyası
- b) şişin ölçülərini kiçiltmək
- c) kimyəvi dərman terapiyasının sxeminin effektivliyini qiymətləndirmək
- d) birincili şişin operasiyaönu dərman müalicəsinə həssaslığını öyrənmək
- e) şişin və müəyyən edilmiş regionar metastazların kimyəvi dərman preparatlarına həssaslığını öyrənmək

24. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi ÜST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən yeni zədələnmə ocaqları olmadan 50% dən az kiçilmə necə qiymətləndirilir:

- a) stabilizasiya
- b) hissəvi effekt
- c) tam effekt
- d) subklinik effekt
- e) proqressivləşmə

25. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi ÜST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən yeni zədələnmə ocaqlarının əmələ gəlməsi necə qiymətləndirilir:

- a) proqressivləşmə
- b) stabilizasiya
- c) hissəvi effekt
- d) tam effekt
- e) subklinik effekt

26. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi ÜST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən ümumiyyətlə proqressivləşmə olmadan bütün şiş ocaqlarının 50% və daha çox kiçilməsi necə qiymətləndirilir:

- a) hissəvi effekt
- b) tam effekt
- c) subklinik effekt
- d) stabilizasiya
- e) proqressivləşmə

27. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi effektivliyi RECİST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən yeni zədələnmə ocaqlarının əmələ gəlməsi necə qiymətləndirilir:

- a) proqressivləşmə
- b) stabilizasiya
- c) hissəvi effekt
- d) tam effekt
- e) subklinik effekt

28. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi effektivliyi RECİST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən qeydə alınan zədələnmə ocaqlarının ən az 20% böyüməsi necə qiymətləndirilir:

- a) proqressivləşmə

- b) stabilizasiya
- c) hissəvi effekt
- d) tam effekt
- e) subklinik effekt

29. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi RECİST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən ölçülə bilən ocaqların 30% və daha çox kiçilməsi necə qiymətləndirilir:

- a) hissəvi effekt
- b) progressivləşmə
- c) stabilizasiya
- d) tam effekt
- e) subklinik effekt

30. Kimyəvi dərman preparatlarının effektivliyi RECİST şkalası üzrə qiymətləndirilərkən böyümə progressivləşmə kimi deyilsə bu necə qiymətləndirilir:

- a) stabilizasiya
- b) progressivləşmə
- c) hissəvi effekt
- d) tam effekt
- e) subklinik effekt

31. Hansı kimyəvi dərman preparatlarının toksiki təsiri kimi ürəkbulanma və qusma daha kəskin olur:

- a) platin preparatları
- b) alkiləşdiricilər
- c) şiş əleyhinə antibiotiklər
- d) karbamid törəmələri
- e) vinka preparatları

32. Hansı kimyəvi dərman preparatının ağciyərlərə toksiki təsiri daha güclüdür:

- a) Bleomisin
- b) Karboplatin
- c) 5 florurasil
- d) Siklofosfan
- e) Vinkristin

33. Bleomisinlə müalicə zamanı ən çox təsadüf edilən toksiki təsiri hansıdır:

- a) ağciyəre toksiki təsir
- b) kardiotoxiki təsir
- c) hemopoezin pozulması
- d) sümüklərin zədələnməsi
- e) mədə-bağırsaq traktına toksiki təsir

34. Platin preparatlarıyla müalicə zamanı ən çox təsadüf edilən toksiki təsiri hansıdır:

- a) sidik ifrazı sistemi zədələnmələri
- b) kardiotoxiki təsir
- c) hemopoezin pozulması
- d) ağciyəre toksiki təsir
- e) mədə-bağırsaq traktına toksiki təsir

35. Hiperurikemiyanın profilaktikası hansı preparatla aparılır:

- a) Allopurinol
- b) Leykovorin

- c) 5 florurasil
- d) Siklofosfan
- e) Vinkristin

36. Bədxassəli şişlərin kimyəvi dərman müalicəsi zamanı meydana çıxan hiperurikemiyanın səbəbi nədir:

- a) şiş kütləsinin sürətlə parçalanaraq kiçilməsi
- b) şişin kimyəvi dərman preparatına həssas olmaması
- c) 5 florurasilin təsiri
- d) şişin kimyəvi dərman preparatının təsiri altında böyüməsi
- e) vinkristinə idiosinkraziya

37. Hiperurikemiya nəyə səbəb ola bilər:

- a) Nefropatiya
- b) Mastit
- c) Pnevmoniya
- d) Poliserozit
- e) Orxit

38. Hansı kimyəvi dərman preparatının toksik flebit kimi fəsadları daha çox müşahidə edilir:

- a) Dakarbazin
- b) Karboplatin
- c) 5 florurasil
- d) Siklofosfan
- e) Vinkristin

39. Qlükokortikoidlərlə müalicə zamanı müşahidə edilən gecikmiş ağırlaşma hansıdır:

- a) osteoporoz
- b) anemiya
- c) leykopeniya
- d) sistit
- e) miozit

40. İfosfamid və siklofosfanın yüksək dozaları ilə müalicə zamanı hansı uroprotektordan istifadə edilir:

- a) Mesna
- b) Leykovorin
- c) Allopurinol
- d) Fol turşusu
- e) Verospiron

41. Taksan preparatları ilə müalicə zamanı premedikasiya nə ilə aparılır:

- a) Kortikosteroidlərlə
- b) Ağrıkəsicilərlə
- c) Spazmolitiklərlə
- d) Uroprotektorlarla
- e) Leykovorinlə

42. Taksan preparatları ilə müalicə zamanı premedikasiyanın məqsədi nədir:

- a) allergik reaksiyaların qarşısının alınması
- b) ağrının profilaktikası
- c) mukozit və enterokolitlərin profilaktikası
- d) nefropatiyanın profilaktikası

e) anemiyanın profilaktikası

43. Hansı preparat epidermal böyümə amili reseptorlarının blokatorudur:

- a) Trastuzumab
- b) İmatinib
- c) Rituksimab
- d) Bevasizumab
- e) İbandronat

44. Hansı preparat trombositar böyümə amili reseptorlarının blokatorudur:

- a) İmatinib
- b) Trastuzumab
- c) Rituksimab
- d) Bevasizumab
- e) İbandronat

45. Hansı preparat damar-endotelial böyümə amili reseptorlarının blokatorudur:

- a) Bevasizumab
- b) Trastuzumab
- c) İmatinib
- d) Rituksimab
- e) İbandronat

46. Hansı preparat bisfosfonatlar qrupundan deyil:

- a) Trastuzumab
- b) Zoledron turşusu
- c) İbandronat
- d) Pamidronat
- e) Natrium klodronat

47. Mitotan hansı qrup preparatlara aiddir:

- a) antihormonal preparatlar
- b) şiş əleyhinə antibiotiklər
- c) antimetabolitlər
- d) böyümə amili reseptorlarının blokatorları
- e) bisfosfonatlar

48. İnterferonlarla müalicə hansı nozologiyada aparılmır:

- a) süd vəzi xərçəngində
- b) T-hüceyrəli limfomalarda
- c) böyrək xərçəngində
- d) Kapoşi sarkomasında
- e) multipl mielom xəstəliyində

49. L-asparginaza ilə müalicə hansı nozologiyada istifadə edilir:

- a) kəskin leykoz
- b) süd vəzi xərçəngi
- c) sümük sarkomaları
- d) Kapoşi sarkoması
- e) ağciyər xərçəngi

50. Hansı preparatlar mitozun inhibitorlarıdır:

- a) Taksanlar və vinkaalkoloidlər
- b) Platin preparatları

- c) Topotekan və irinotekan
- d) Bevasizumab və trastuzumab
- e) İbandronat və zoledron turşusu

51. Hansı preparatlar DNT topoizomerazaların inhibitorlarıdır:

- a) Topotekan və irinotekan
- b) Taksanlar və vinkaalkoloidlər
- c) Platin preparatları
- d) Bevasizumab və trastuzumab
- e) İbandronat və zoledron turşusu

52. Hansı preparatlar target preparatları qrupundandır:

- a) Bevasizumab və trastuzumab
- b) Taksanlar və vinkaalkoloidlər
- c) Platin preparatları
- d) Topotekan və irinotekan
- e) İbandronat və zoledron turşusu

53. Hansı preparatlar bisfosfonatlar qrupundandır:

- a) İbandronat və zoledron turşusu
- b) Taksanlar və vinkaalkoloidlər
- c) Platin preparatları
- d) Topotekan və irinotekan
- e) Bevasizumab və trastuzumab

54. Tamoksifen hansı qrup preparatlara aiddir:

- a) antiestrogenlər
- b) progestinlər
- c) target preparatları
- d) antiandrogenlər
- e) bisfosfonatlar

55. Hansı preparat fol turşusunun antaqonistidir:

- a) Metotreksat
- b) Sisplatin
- c) Topotekan
- d) Bevasizumab
- e) İbandronat

56. Aromatazaların inhibitorları qrupundan olan preparatlar hansılardır:

- a) Letrozol və anastrozol
- b) Platin preparatları
- c) Topotekan və irinotekan
- d) Bevasizumab və trastuzumab
- e) İbandronat və zoledron turşusu

57. Aromataza inhibitorları ilə müalicə hansı nozologiyada aparılır:

- a) süd vəzi xərçəngində
- b) T-hüceyrəli limfomalarda
- c) Böyrək xərçəngində
- d) Kapoşi sarkomasında
- e) multipl mielom xəstəliyində

58. Hansı kimyəvi preparatlar hüceyrənin həyat tsiklinin əsasən M fazasına təsir edir:

- a) vinkristin və vinblastin
- b) alkilləşdirici preparatlar
- c) metotreksat
- d) purin və pirimidin antimetabolitləri
- e) hamısı

59. Hansı kimyəvi preparatlar hüceyrənin həyat tsiklinin S fazalarına təsir edir:

- a) metotreksat
- b) vinkristin və vinblastin
- c) alkilləşdirici preparatlar
- d) purin və pirimidin antimetabolitləri
- e) hamısı

60. Hansı kimyəvi preparatlar hüceyrənin həyat tsiklinin əsasən S fazasına təsir edir:

- a) purin və pirimidin antimetabolitləri
- b) vinkristin və vinblastin
- c) alkilləşdirici preparatlar
- d) Metotreksat
- e) Hamısı

61. Bədxassəli şişlərə xarakterik deyildir:

- a) ekspansiv böyümə
- b) infiltrasiyaedici böyümə
- c) invaziv böyümə
- d) unisentrik böyümə
- e) multisentrik böyümə

62. Hansı differensiasiyalı şiş daha əlverişli proqnoza malikdir:

- a) yüksək differensiasiyalı
- b) orta differensiasiyalı
- c) aşağı differensiasiyalı
- d) differensiasiyalı olunmayan
- e) heç biri

63. Kimyəvi kanserogenlərə aid deyildir:

- a) viruslar
- b) siqaretçəkmə
- c) alkoqol
- d) ekoloji amillər
- e) peşə kanserogenləri

64. Fiziki kanserogenlərə bunlardan hansı aid edilmir:

- a) qidalanma
- b) ionizəedici radiasiya
- c) ultrabənövşəyi şüalar
- d) travmalar
- e) elektromaqnit şüalanma

65. Bioloji kanserogenlərə aid deyildir:

- a) travmalar

- b) parazitlər
- c) hormonlar
- d) viruslar
- e) reproduktiv

66. Kimyəvi kanserogenli amillərə aiddir:

- a) siqaretçəkmə
- b) ultrabənövşəyi şüalar
- c) travmalar
- d) viruslar
- e) bakteriyalar

67. Fiziki kanserogenli amillərə aiddir:

- a) ionizəedici radiasiya
- b) alkoqol
- c) peşə kanserogenləri
- d) genetik amillər
- e) viruslar

68. Bioloji kanserogenlərə aiddir:

- a) viruslar
- b) ultrabənövşəyi şüalar
- c) travmalar
- d) qidalanma
- e) siqaretçəkmə

69. Anaplaziya nədir:

- a) şişin əmələ gəldiyi toxumaya xas olan spesifik funksiyasının itirilməsi
- b) nəzarətsiz və sərhədsiz böyümə
- c) şişin hüceyrələrində metabolizmin dəyişilməsi
- d) şiş toxumasının avtonomluğu
- e) xərçəng hüceyrələrinin ölümsüzlüyü (immortalizasiya)

70. Toxuma və hüceyrə metaplaziyası nədir:

- a) şişin əmələ gəldiyi yox, digər toxumanın xüsusiyyətlərini əldə etməsi
- b) sərhədsiz və nəzarətsiz böyümə
- c) şişin differensiasiyasının pozulması
- d) şiş hüceyrələrində metabolizmin dəyişilməsi
- e) şiş toxumasının avtonomluğu

71. Apoptoz nədir:

- a) hüceyrənin proqnozlaşdırılmış və ya fizioloji ölümü
- b) xərçəng hüceyrələrinin ölümsüzlüyü (immortalizasiyası)
- c) şiş hüceyrələrinin antigen xüsusiyyətlərinin dəyişilməsi
- d) şiş toxumasında anaerob qlikolizin güclənməsi
- e) şiş toxumasının avtonomluğu

72. Xərçəngin birincili profilaktikasına aiddir:

- a) kanserogen amillərin təsirinin aradan qaldırılması
- b) xərçəngönü xəstələnmənin vaxtında aşkar edilməsi
- c) xərçəngin erkən mərhələdə aşkar edilməsi
- d) xərçəngin residivlərinin profilaktikası
- e) xərçəngin effektiv müalicəsi

73. Xərçəngin inkincili profilaktikasına aiddir:

- a) xərçəngönü xəstəliklərin aşkar edilməsi və müalicəsi
- b) kanserogen amillərin təsirinin aradan qaldırılması
- c) xərçəngin residivlərinin vaxtında aşkar edilməsi və müalicəsi
- d) xərçəngin metastazverməsinin profilaktikası
- e) onkoloji xəstələrin dispanserizasiyası

74. Bədxassəli şişlərin kliniki fenomenlərinə aid deyil:

- a) immunodepressiya
- b) obturasiya
- c) destruksiya
- d) kompressiya
- e) intoksikasiya

75. Pozitron emission tomoqrafiya (PET) hansı qrup diaqnostik metoduna aiddir:

- a) radionuklid
- b) rentgenoloji
- c) endoskopik
- d) laborator
- e) morfoloji

76. Kombinəedilmiş müalicə metoduna aiddir:

- a) cərrahi və şüa müalicəsi
- b) kimyəvi dərman müalicə
- c) müştərək şüa müalicəsi
- d) cərrahi, şüa və kimyəvi müalicə
- e) kimyəvi və şüa müalicəsi

77. Kompleks müalicə metoduna aiddir:

- a) cərrahi, şüa və kimyəvi dərman müalicəsi
- b) müştərək şüa müalicəsi
- c) cərrahi və şüa müalicəsi
- d) cərrahi və perfuzion kimyəvi müalicə
- e) polikimyəvi müalicə

78. Bunlardan hansı radiomodifikatorlara aid edilmir:

- a) kriodestruksiya
- b) hiperbarik oksigenasiya
- c) hipertermiya
- d) hiperqlikemiya
- e) elektron akseptor birləşmələr

79. Bədxassəli şişlərin immunoloji diaqnostikası xəstənin qanında aşkar edilməsi ilə aparılır:

- a) şiş markerlərinin
- b) qlükozanın
- c) sidik cövhərinin
- d) xolesterinin
- e) biliribinin

80. Fibroz xərçəng və ya skirr nə ilə xarakterizə olunur:

- a) şişin strukturunda stroma üstünlük təşkil etməsi ilə
- b) şişinin strukturunda parenxima üstünlük təşkil etməsi ilə
- c) stroma və parenxima eyni dərəcədə inkişaf etməsi ilə

- d) hər biri ilə
- e) heç biri ilə

81. Hormonal terapiya üçün ən həssas resepsiya variantı:

- a) ER(+) Pr(+) Her2(-)
- b) ER(+) Pr(-) Her2(+)
- c) ER(-) Pr(+) Her2(-)
- d) ER(-) Pr(-) Her2(+)
- e) ER(+) Pr(-) Her2(-)

82. Süd vəzisi xərçəngi zamanı Tamoksifenin standart dozası:

- a) 20 mq/sut. 5 il az olmayaraq
- b) 10 mq/sut 5 ildən az olmayaraq
- c) 150 mq/sut 3 aya qədər
- d) 2mq/sut 5 il ərzində
- e) 1 mq/sut 3 il ərzində

83. Süd vəzi xərçənginin hormonal müalicəsinin aparılması üçün əsas şərt:

- a) şişin müsbət hormonal statusu
- b) yaşı 60-dan yuxarı olması
- c) yaşı 35-dən cavan olması
- d) şişin III dərəcə bədləşməyə malik olması
- e) uzaq metastazların olması

84. Süd vəzi xərçənginin kompleks müalicəsində hansı üsullardan istifadə olunur:

- a) cərrahi, şüa, kimyəvi və hormonal terapiya
- b) cərrahi və şüa
- c) KDM və şüa
- d) yalnız hormonal terapiya
- e) yüksək dozalı KDM

85. Uzaq disseminasiyalı süd vəzi xərçəngi xəstələrində müalicənin məqsədləri:

- a) klinik remissiya və ömrün maksimum uzadılması
- b) tam sağalma
- c) həyat keyfiyyətinin yüksəldilməsi
- d) residivlərin profilaktikası
- e) bu xəstələrdə müalicə effekt vermir

86. Süd vəzisi xərçəngi zamanı aparılan antihormonal müalicə əsasən hansı reseptorlara qarşı yönəlir:

- a) ER və Pr
- b) Pr və tireoid
- c) Er və prolaktin
- d) Her-2 neu
- e) c-erbB-2

87. Süd vəzisi xərçəngi zamanı şişin qənaətbəxş proqnoza imkan yaradan hormonal resepsiya sxemi:

- a) ER(+), Pr(+) Her-2 neu(-)
- b) ER(+), Pr(-) Her-2 neu(-)
- c) ER(-), Pr(-)Her-2 neu(-)
- d) Er(+), Pr(+) Her-2 neu(+)
- e) Er(-), PR (-) Her2(+)

88. Sd vzi xrngind antiestrogenlrl malic reseptor mnfi sd vzi xrngind hormonal malic effekt verirmi:

- a) bli, 10%- qdr
- b) bli, 80%- qdr
- c) xeyir, he vaxt
- d) 100% yaxın
- e) bu qrup xstlrin hormonal müalicəsi qəti qadağandır

89. Sd vəzi xrngind hormonal müalicə mexanizmləri:

- a) estrogen reseptorlarının bloklanması və estrogen miqdarının azalması
- b) progesteron səviyyəsinin artırılması
- c) epidermal faktorların sintezinin azaldılması
- d) estrogen səviyyəsinin artırılması
- e) androgenlərin aktivləşdirilməsi

90. Sd vəzi xrnginin müasir hormonal müalicə yolları hansılardır:

- a) kastrasiya, antiestrogenlr, aromataza inhibitorları
- b) kastrasiya, estrogenlr, aromatazanın inhibitorları
- c) kastrasiya, androgenlr, interleykinlr
- d) kastrasiya, aromataza inhibitorlar, prolaktin
- e) kastrasiya, şüa terapiyası, antiestrogenlr

91. Sd vəzi xrngind qonadotropin-rilizinq hormonlarının aqonistlərin tətbiqin məqsədi:

- a) kimyəvi kastrasiya
- b) ovarioektomiyaya lav olaraq
- c) uzun mddtli klimaks dvrnd olan xstlr
- d) mnfi reseptor statuslu sd vzi xrngi xstlrin
- e) sd vzi xrnginin profilaktikasında

92. Qonadotropin-rilizinq hormonunun aqonistlrin aiddir:

- a) Zoladeks
- b) Tamoksifen
- c) Fareston
- d) Letrozol
- e) doksorubisin

93. Qonadotropin-rilizinq hormonunun aqonistlrin aiddir:

- a) Zoladeks, buserelin
- b) Tamoksifen, anastrozol
- c) Zitazonim, toremifen
- d) Aminoqlutemid, ekzemestan
- e) Zoladeks, femara

94. Aromataza inhibitorlarının postmenopauzada təyin edilməsinin səbəbi:

- a) postmenopauzada estrogenlr yeganə olaraq androgenlərin aromatizasiyası nəticəsində əmələ gəlməsidir
- b) yumurtalıqların funksiyasının aktivlşmsidir
- c) hipotalamusun funksiyasının ziflmsidir
- d) aromataza fermentinin aktivliyinin azalmasıdır
- e) progesteron aktivliyinin artmasıdır

95. Selektiv aromataza inhibitorlarının təsir xüsusiyyətləri:

- a) androgenlərin aromatizasiyasını seçici olaraq blokada edir
- b) bütün kortikosteroidlərin sintezini seçici olaraq blokada edir
- c) epidermal böyümə faktorunu seçici olaraq blokada edir
- d) estrogen reseptorunu seçici olaraq blokada edir
- e) estrogenin qaraciyərdə inaktivasiyasını yaxşılaşdırır

96. Androgenlərin süd vəzisi xərçəngi zamanı tətbiqinə göstərişlər:

- a) digər preparat effektivliyində və ya IV xətt hormon terapiya
- b) antiestrogenlərin effektivini artırmaq üçün
- c) menopauzada
- d) premenopauzada olan xəstələrə
- e) yumurtalıqların fəaliyyətini dayandırmaq üçün

97. Süd vəzi xərçənginin müasir molekulyar təsnifatı:

- a) luminal A, luminal B, Her – 2 müsbət, Bazal tip
- b) düyünlü, diffuz, Pecet
- c) luminal A, luminal B, bazal
- d) Triple pozitiv və triple neqativ
- e) Her 2 müsbət, Her2 – mənfi

98. Aşağıdakılardan proqnostik qənaətbəxş variant hansıdır:

- a) luminal A tip
- b) luminal B Her 2(+) və luminal A
- c) bazal və Her2 müsbət
- d) infraduktal invaziv xərçəng
- e) lobulyar invaziv xərçəng

99. Aşağıdakılardan süd vəzisi xərçənginin kimyəvi dərman müalicə sxemlərinə aiddir:

- a) CMF, CAF, FAC, AC, FEC, TAC
- b) CMF, BEACOPP
- c) FAC, MAID
- d) FAC, ABVD, FEC, CMF
- e) FAC, ifosfamid

100. FAC sxeminin tərkibi və dozalar (bədən sahəsinin  $1m^2$ ):

- a) 5-flüorurasil- 500mg, adriamisin- 50 mg, siklofosfan-500mg
- b) 5-flüorurasil- 500mg, adriamisin- 500 mg, siklofosfan-500mg
- c) 5-flüorurasil- 50mg, adriamisin- 50 mg, siklofosfan-50mg
- d) 5-flüorurasil- 5mg, adriamisin- 5 mg, siklofosfan-50mg
- e) 5-flüorurasil- 5mg, adriamisin- 50 mg, siklofosfan-5mg

101. Süd vəzisi xərçənginin target terapiyası zamanı hansı preparat istifadə edilir:

- a) herseptin
- b) doksorubisin, metotreksat
- c) adriamisin, herseptin
- d) taksol, flüorurasil
- e) heç biri

102. Süd vəzisinin Her 2 müsbət xərçənginin terapiyası zamanı hansı preparat istifadə edilir:

- a) herseptin
- b) doksorubisin, metotreksat
- c) adriamisin, herseptin
- d) taksol, flüorurasil
- e) heç biri

103. Her2-neu nədir?

- a) epidermal böyümə faktorunun membran reseptoru
- b) estrogenin sitoplazmatik reseptoru
- c) angiogenez faktorunun reseptoru
- d) BRCA1 genetik mutasiyası
- e) epidermal böyümə faktoru

104. 35 yaşdan yuxarı , hormonal müsbət və Her2-mənfi, ölçüsü 2sm-dən kiçik, yüksək differensiasiyalı, limfa düyünlərinə metastaz verməmiş şişi olan xəstə hansı risk qrupuna daxildir (Sen-Qallen, 2007)?

- a) aşağı
- b) yüksək
- c) orta
- d) yerli residivin yüksək riski
- e) sümük metastazlarının yüksək riski

105. Dünyada yoğun bağırsağ xərçəngi metastazlarının ən optimal müalicə üsulu (qızıl standart):

- a) Flüorurasil + leykovorin
- b) Kapesitabin + taksol
- c) Taksol + doksorubisin
- d) Kapesitabin + mitomisin
- e) Ciklofosfan + paklitaksel

106. Yoğun bağırsağ xərçəngi zamanı istifadə olunan Mayo klinikasının sxemi:

- a) Flüorurasil + leykovorin
- b) Oksaliplatin + leykovorin
- c) Doksorubisin + sis-platin
- d) Teqafür + mitomisin
- e) Doksorubisin + mitomisin

107. Uşaqlıq cismi xərçəngi zamanı hormonoterapiyada istifadə olunan preparatlar

- a) oksiprogesteron-kapronat, depostat, depo-provera
- b) tamoksifen, parlodel
- c) femara
- d) novinet
- e) regulon

108. Uşaqlıq cismi xərçəngi zamanı əməliyyatdan sonrakı dövrdə hormonoterapiya hansı xəstələrdə təyin edilir:

- a) bütün cavablar düzgündür
- b) I patogenetik variantlı xəstələrdə
- c) şişin uşaqlıq boynu kanalına keçəndə
- d) prosesin əhəmiyyətli dərəcədə yayılması
- e) şişin miometriuma dərin invaziyası

109. Uşaqliq cismi xərçəngi zamanı kimyəvi terapiya aparılır:

- a) IIIA mərhələsi, residiv və metastaz zamanı
- b) IIA mərhələsi zamanı
- c) I mərhələsi zamanı
- d) aparılmır
- e) preinvaziv karsinoma zamanı

110. Uşaqliq cismi xərçəngi zamanı kimyəvi terapiyada istifadə olunan sxemlər:

- a) CAP, CP
- b) CMF
- c) FAC
- d) COPP
- e) istifadə olunmur

111. Adyuvant kimyəvi dərman müalicəsi yumurtalıq xərçənginin hansı mərhələlərində aparmamaq olar:

- a) IA və IB
- b) IIA və IIB
- c) III və IV
- d) IIB və IIC
- e) IV

112. Ağciyər xərçəngi zamanı hormonal aktivliyin yüksək olması xarakterikdir:

- a) xırdahüceyrəli xərçəng üçün
- b) ağciyərin sarkoması zamanı
- c) PANKOST xərçəngi üçün
- d) ağciyərin mediastinal xərçəngi üçün
- e) yastihüceyrəli xərçəng üçün

113. Ağciyərin xırdahüceyrəli xərçəngi üçün laborator müayinələrdən hansı yardımçı hesab edilə bilər:

- a) qanda AKTH, STH, serotonin həddinin yüksək olması
- b) qanda bilirubin, AST və ALT –də yüksək olması
- c) qanda kreatinin yüksək olması
- d) sidikdə zülalın aşağı olması
- e) qanda qələvi fosfatazanin yüksək olması

114. Ağciyər xərçənginə görə kimyəvi terapiya sərbəst müalicə kimi ən çox aşağıdakı mərhələlərdə aparılır:

- a) T<sub>4</sub>N<sub>2</sub>M<sub>x</sub>
- b) T<sub>1</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>
- c) T<sub>2</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub>
- d) T<sub>3</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>
- e) T<sub>3</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub>

115. Ağciyər xərçəngində radikal əməliyyatdan sonra 5 illik yaşama müddəti göstəriciləri aşağıdakılardır:

- a) 25-30%
- b) 74-79%
- c) 65-70%
- d) 55-56%
- e) 1-3%

116. Yumurtalıq xərçənginin müalicəsində hansı üsullardan istifadə olunur:

- a) cərrahi, şüa, kimyəvi hə hormonal terapiya
- b) yalnız cərrahi və şüa
- c) yalnız KDM və şüa
- d) yalnız hormonal terapiya
- e) yalnız yüksək dozalı KDM

117. Adyuvant kimyəvi terapiyadan yumurtalıq xərçənginin hansı mərhələsində aparmaq məqsədə uyğundur:

- a) IA və IB
- b) IIB – IIC
- c) IIIA və IIIB
- d) IVA - IVB
- e) 0 mərhələ

118. Yumurtalıq xərçəngi zamanı hansı adyuvant kimyəvi terapiya sxemindən istifadə olunur:

- a) TP, TC, CP, CC, DC, CAP
- b) BEP, PVB və ya VBC
- c) VPIC
- d) FOLFOX
- e) GP, GF, DG

119. Yumurtalıq xərçəngi zamanı hansı kimyəvi dərman terapiyadan istifadə olunur:

- a) monokimyəvi terapiya, polikimyəvi terapiya və lokal kimyəvi terapiya
- b) yalnız monokimyəvi terapiya
- c) yalnız polikimyəvi terapiya
- d) yalnız lokal kimyəvi terapiya
- e) yalnız regionar kimyəvi terapiya

120. Bədxassəli şişlərə xas olan əlamət:

- a) cavabların hamısı
- b) hüceyrə və toxuma atipizmi
- c) residiv və metastaz verməsi
- d) aydın sərhədlərin olmaması
- e) nisbi avtonom böyümə

121. Bədxassəli şişə xas olmayan əlamət:

- a) həqiqi kapsulanın olması
- b) ekspansiv avtonom inkişaf
- c) morfoloji atipizm
- d) infiltrativ və invaziv böyümə
- e) TNM təsnifatı

123. Şişləri adlandırmaq üçün hansı ifadələrin istifadə olunur:

- a) "İtis"
- b) "Oma"
- c) blastoma
- d) sarkoma
- e) karsinoma

124. Epitet toxumasından inkişaf edən bədxassəli şişləri adlandırmaq üçün istifadə olunan kəlmələr:

- a) xərçəng, adenokarsinoma

- b) melanoma və sarkoma
- c) adenoma və papilloma
- d) xondrosarkoma və osteogen sarkoma
- e) sinovioma və fibroma

125. Şişin stromasına aiddir:

- a) cavabların hamısı düzdür
- b) birləşdirici toxuma
- c) qan damarları
- d) limfa damarlar
- e) sinir hüceyrələri

126. Xoşxassəli şişlər:

- a) metastaz vermirlər
- b) infiltrativ inkişaf edirlər
- c) ipsilateral limfa düyünlərinə metastaz verirlər
- d) yerli dağıdıcı xassəyə malikdirlər
- e) qonşu toxumalara invaziya edirlər

127) Kimyaterapiyanın ağırlaşmalarından olan neytropeniya zamanı aşağıdakı hansı dərman preparatı istifadə olunur?

- A) Filgrastim
- B) Epoetin
- C) Proleykin
- D) Heç biri
- E) Rekarmon

128) Zoledron turşusu maksimum nə qədər müddətə işlədilə bilər?

- A) 1,5 il
- B) 2 il
- C) 6 ay
- D) 3 ay
- E) 1 il

129) Baş-boyunun bədxassəli şişlərindən kimyaterapiyaya ən həssas olanı hansıdır?

- A) Heç biri
- B) Ağız-udlaq xərçəngi
- C) Burun-udlaq xərçəngi
- D) Qırtlaq xərçəngi
- E) Qırtlaq-udlaq xərçəngi

130) Aşağıdakı antiemetiklərdən hansı daha uzun müddətli təsirə malikdir?

- A) Tropisetron
- B) Palonosetron
- C) Granisetron
- D) Dolasetron

E) Ondansetron

131) Aşağıdakılardan hansı həm EGF-I, həm də EGF-II-nin blokatorudur?

- A) Nilotinib
- B) Tayverb
- C) Heç biri
- D) Trastuzumab
- E) Dazatinib

132) Uşaqlıq boynu xərçənginin IVB mərhələsində hansı müalicə metodu aparılmalıdır?

- A) Braxiterapiya
- B) Cərrahi müalicə
- C) Distansion qammaterapiya
- D) Kimyaterapiya
- E) Distansion qammaterapiya + həftəlik sisplatin

133) Ağciyər xərçənginin hansı histoloji variantı kimyaterapiyaya daha çox həssasdır?

- A) Ağciyərin adenokarsinoması
- B) Heç biri
- C) Ağciyərin böyükhüceyrəli xərçəngi
- D) Ağciyərin kiçikhüceyrəli xərçəngi
- E) Ağciyərin bronxoalveolyar xərçəngi

134) Uremiteksan İfosfamidlə birlikdə istifadə olunduqda Uromiteksanın dozası total İfosfamid dozasının neçə faizinə bərabər olmalıdır?

- A) 80%
- B) 120%
- C) 70%
- D) 60%
- E) 40%

135) Metoklopramid hansı reseptorların blokatorudur?

- A) H2 reseptorlarının blokatorudur
- B) Heç biri
- C) 5HT3 reseptorlarının blokatorudur
- D) Dopamin reseptorlarının blokatorudur
- E) Dopamin və 5HT3 reseptorlarının blokatorudur

136) Ondansetron hansı reseptorların blokatorudur?

- A) H2 reseptorlarının blokatorudur
- B) 5HT3 reseptorlarının blokatorudur
- C) Dopamin reseptorlarının blokatorudur
- D) Heç biri

E) Dopamin və 5HT3 reseptorlarının blokatorudur

137) Aşağıdakı preparatlardan hansı oral bifosfonatdır?

- A) Klodronat
- B) Zoledrenat
- C) Mitramisin
- D) Megesterol asetat
- E) Pamidronat

138) Aşağıda sadalanan sitostatiklərdən hansının istifadəsi zamanı əl-pəncə sindromu baş verə bilər?

- A) Dosetaksel
- B) Kapesitabin
- C) Doksorubisin
- D) Topotekan
- E) Raltitrekseid

139) Daktinomisin aşağıda sadalanan hansı xəstəlikdə daha üstün təsir xüsusiyyətinə malikdir?

- A) Yumurtalıq xərçəngində
- B) Uşaqlıq boynu xərçəngində
- C) Ağciyər xərçəngində
- D) Xorionkarsinoma
- E) Yoğun bağırsaq xərçəngində

140) Liposomal Doksorubisinin adi Doksorubisindən əsas fərqi nədədir?

- A) Uzun müddətli infuziya şəklində olması
- B) Nefrotoksik təsirinin az olması
- C) Neyrotoksik təsirinin çox olması
- D) Heç biri
- E) Kardiotoksik təsirinin az olması

141) Mielom xəstəliyi zamanı şiş hüceyrə populyasiyasının əsasını nə təşkil edir?

- A) Limfositlər
- B) Retikulositlər
- C) Monositlər
- D) Bütün sadalanan hüceyrələr
- E) Plazmatik hüceyrələr

142) Mielom xəstəliyinin diaqnozu üçün zəruridir

- A) Mieloqrammada plazmatik hüceyrələrin artım səviyyəsinin təyini

- B) Qan zərdabında patoloji immunoqlobulinlərin təyini
- C) Bütün müayinələr vacibdir
- D) Qanda ümumi zülalın təyini
- E) Qanın ümumi analizi

143) Sümük iliği hüceyrələrinin proliferasiyası və differensiasiyası hansı xəstəliklər zamanı pozula bilər?

- A) Leykoz zamanı
- B) Hoçkin limfoması zamanı
- C) Qeyri Hoçkin limfoması zamanı
- D) Mielom xəstəliyi zamanı
- E) Bütün sadalananlar

144) Plazmositoma diaqnozu üçün vacibdir:

- A) Bütün yuxarıdakıların mütləq olması
- B) Qanın ümumi analizi
- C) EÇS-nin yüksəlməsi
- D) Plazmatik hüceyrələrdən ibarət şiş törəməsinin olması
- E) Mieloqrammada plazmatik hüceyrələrin artması və plazmatik hüceyrələrdən ibarət şiş törəməsinin olması

145) Çoxsaylı mieloma diaqnozu bu müayinələr əsasında qoyulur:

- A) Histoloji müayinəsi
- B) Bütün sadalananlar
- C) İmmunoqlobulinlərin müayinəsi
- D) Qanın ümumi analizi
- E) Sümük iliğinin müayinəsi

146) Fludarabin aşağıda sadalanan hansı onkoloji xəstəliklərin müalicəsində istifadə olunur?

- A) Yoğun bağırsağ xərçənginin
- B) Bütün cavablar səhvdir
- C) Xroniki Limfoleykozun
- D) Mədə xərçənginin
- E) Süd vəzisi xərçənginin

147) Mabtera (Rituximab) aşağıda sadalanan hansı onkoloji xəstəliklərin müalicəsində istifadə olunur?

- A) Yoğun bağırsağ xərçənginin
- B) Qaraciyər xərçənginin
- C) Qeyri- Hoçkin limfoması
- D) Bütün cavablar düzdür
- E) Süd vəzisi xərçənginin

148) Mielom xəstəliyinin əsas müalicə üsulu aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Kombinə (kimya-şüa)
- B) İmmunoterapiya
- C) Kimyəviterapiya
- D) Şüa
- E) Bütün cavablar düzdür

149) Qanyaranmanın hipoplaziyasının inkişafı üçün risk faktorları

- A) Fenol və onun törəmələrinin uzun müddətli təsiri, ionlaşdırıcı şüaların təsiri
- B) Fenol və onun törəmələrinin uzun müddətli təsiri
- C) İnsoliasiya
- D) İonlaşdırıcı şüaların təsiri
- E) Düzgün cavab yoxdur

150) Xroniki leykozun aşağıdakı variantlarından hansı daha tez-tez rast gəlinir?

- A) Xroniki limfoleykoz və xroniki mieloleykoz eyni tezliklə
- B) Xroniki monositar leykoz
- C) Xroniki mieloleykoz
- D) Xroniki limfoleykoz
- E) Bütün sadalanan variantlar

151) Hansı xəstəlikdə dəqiq sitogenetik marker (filadelfiya xromosomu) müşahidə olunur?

- A) Xroniki mieloleykozda
- B) Xroniki monositar leykozda
- C) Kəskin mieloblast leykozda
- D) Kəskin limfoblast leykozda
- E) Xroniki limfoleykozda

152) Xroniki limfoleykoz aşağıda göstərilən hansı ağırlaşmalarla gedə bilər?

- A) Infeksiya ağırlaşmalar
- B) Kəmərləyici dəmrov
- C) Ümumi zəiflik
- D) Autoimmun proseslər (hemolitik anemiya)
- E) Bütün sadalananlar

153) Xroniki mieloleykozun xroniki fazasında kliniki şəkil aşağıda göstərilənlərdən hansıdır?

- A) Ümumi zəiflik
- B) Temperaturun yüksəlməsi
- C) Dalağın ölçülərinin böyüməsi
- D) Periferik limfa düyünlərinin böyüməsi
- E) Bütün sadalananlar

154) Kəskin leykoz zamanı ölümün daha çox rast gələn səbəbi aşağıdakı sadalananlardan hansıdır?

- A) İnfeksion ağırlaşmalar
- B) Bütün sadalanan səbəblər
- C) Leykozun progressivləşməsi
- D) Hemolitik ağırlaşmalar
- E) İntoksikasiya

155) Xroniki limfoleykozda ölümün daha çox rast gələn səbəbi aşağıdakı sadalananlardan hansıdır?

- A) İnfeksion ağırlaşmalar
- B) Leykozun progressivləşməsi
- C) Yanaşı xəstəliklər
- D) İntoksikasiya
- E) Bütün sadalanan səbəblər

156) Xroniki mieloleykozda ölümün daha çox rast gələn səbəbi aşağıdakı sadalananlardan hansıdır?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Kaxeksiya
- C) Autoimmun pozğunluqlar
- D) Leykozun progressivləşməsi-blast krizin inkişafı
- E) İnfeksion ağırlaşmalar

157) Beyin qişalarının spesifik zədələnməsi (neyroleykemiya) hansı xəstəlikdə daha çox rast gəlinir?

- A) Xroniki mieloleykozda və xroniki limfoleykozda
- B) Kəskin limfoblast leykozda
- C) Xroniki limfoleykozda
- D) Kəskin mieloblast leykozda
- E) Xroniki mieloleykozda

158) Neyroleykemiyanın diaqnozu lümbal punksiyada alınan likvorda aşağıdakı dəyişikliklər olduqda qoyulur

- A) Likvorda şiş hüceyrələrinin yüksək miqdarının təyini
- B) Likvorun sitozunun yüksəlməsi
- C) Limfositlərin miqdarının təyini
- D) Likvorun sitozunun yüksəlməsi və likvorda şiş hüceyrələrinin yüksək miqdarının təyini
- E) Zülalın səviyyəsinin ölçülməsi

159) Kliniki olaraq leykemiya özünü aşağıda sadalanan hansı simptomlarla göstərir?

- A) Beyin qişalarının zədələnməsinin nevroloji simptomları (Kerniq simptomu)
- B) Hipertermiya
- C) Bütün sadalanan simptomlar
- D) Baş ağrısı
- E) Ümumi zəiflik

160) Neyroleykemiyanın əsas müalicə metodu hansıdır?

- A) Sistem kimyəviterapiya və endolumbal kimyəvi preparatların yeridilməsi
- B) Sistem kimyəviterapiya
- C) Bütün sadalanan metodlar
- D) Kranio-spinal şüalanma
- E) Endolumbal kimyəvi preparatların yeridilməsi

161) Xəstə 45 yaşında. Dişin ekstraksiyasından 6 ay sonra damaq nahiyəsində şiş törəməsi tapılıb, şiş radikal çıxarılıb, histoloji-plazmasitoma, digər xəstəlik yoxdu, ona hansı müalicə metodu zəruridir?

- A) Kimyəvi terapiya və lokal distansion qamma- terapiya
- B) Müşahidə
- C) Yaxınməsafəli rentgenterapiya
- D) Lokal distansion qamma- terapiya
- E) Kimyəvi terapiya

162) Xəstə 65 yaşında. Xəstəyə sümüklərin çoxsaylı zədələnməsi ilə mielom xəstəliyi diaqnozu qoyulmuşdur. Müalicənin birinci etapu üçün aşağıda göstərilənlərdən hansı müalicənin aparılması məqsədəuyğundur?

- A) Düzgün cavab yoxdur
- B) Radioaktiv fosforla müalicə
- C) Zədələnmiş sümük nahiyəsinə distansion qamma terapiya
- D) Zədələnmiş sümük nahiyəsinə sürətli elektronlarla şüalanma
- E) Kimyəvi terapiya

163) Mielom xəstəliyi zamanı müxtəlif sümüklərin zədələnmələrində distansion qamma-terapiya apararkən Ümumi Ocaq Doza neçə Qr olmalıdır?

- A) 20-30 Qr
- B) 5-10 Qr
- C) 50-60 Qr
- D) 35-45 Qr
- E) 60 Qr-dən çox

164) Xroniki limfoleykozun müalicəsində şüa terapiyası, əlavə metod kimi nə məqsədlə istifadə edilə bilər?

- A) Dalağın şüalanması üçün
- B) Limfatik düyünlərin massiv konqlomeratı üçün

- C) Şüa terapiyası tətbiq edilmir
- D) Neyroleykemiyanın profilaktikası üçün baş beyinə
- E) Dalağın və limfatik düyünlərin massiv konqlameratının şüalanması üçün

165) Talidomid preparatı hansı xəstəlikdə istifadə edilir?

- A) Ağciyər xərçəngi
- B) Hockin limfoması
- C) Süd vəzi xərçəngi
- D) Kəskin leykozlarda
- E) Mielom xəstəliyi

166) Hockin limfomasında zədələnmə zonasına şüa terapiyasının hansı dozada aparılması məqsədəuyğundur?

- A) 45 Qr-dən çox
- B) 30-40 Qr
- C) 20-30 Qr
- D) 16-20 Qr
- E) Düzgün cavab yoxdur

167) İnfeksiyon ağırlaşmaların inkişafı aşağıda göstərilən hansı patalogiyaya daha xarakterikdir?

- A) Hockin limfoması üçün
- B) Xroniki limfoleykoz üçün
- C) Düzgün cavab yoxdur
- D) Leykozun bütün növləri üçün
- E) Hematosarkoma üçün

168) Kəskin leykoz zamanı induksion dərman müalicəsində müalicənin effektivliyinin əsas meyarı aşağıda göstərilənlərdən hansılardır?

- A) Kliniki əlamətlərin dinamikası
- B) Bütün sadalananlar
- C) Mieloqrammanın göstəriciləri
- D) Hemoqrammanın göstəriciləri
- E) Düzgün cavab yoxdur

169) Kəskin leykoz zamanı induksion dərman müalicəsinin məqsədi nədir?

- A) Onurğa beyni mayesinin sanasiyası
- B) Tam remissiya (hematoloji, kliniki, sümük iliyi)
- C) Bütün sadalananlar
- D) Kliniki sağlamlıq
- E) Hemoqrammanın normallaşması

170) Hockin limfomasının əsas yayılma yolları hansıdır?

- A) Limfogen və hematogen yayılma
- B) Hematogen yayılma
- C) Limfogen yayılma
- D) Düzgün cavab yoxdur
- E) Məlum deyil

171) Hockin limfomasının ilkin təzahürü kimi daha çox hansı limfa düyünlərin böyüməsi qeyd edilir?

- A) Qasıq limfa düyünləri
- B) Mediastinal limfa düyünləri
- C) Boyun-körpüçüküstü limfa düyünləri
- D) Bütün qrup limfa düyünləri eyni tezlikdə
- E) Peritonarxası limfa düyünləri

172) Hockin limfoması zamanı hansı qrup limfa düyünlər daha çox zədələnir?

- A) Düzgün cavab yoxdur
- B) Diafraqmadan yuxarı limfa düyünlər
- C) Diafraqmadan aşağı limfa düyünlər
- D) Qaraciyərin zədələnməsi
- E) Diafraqmadan yuxarı və aşağı limfa düyünlər

173) Hockin limfomasının progressivləşməsi zamanı hansı ekstranodulyar orqanın zədələnməsinə daha çox rast gəlinir?

- A) Skelet, böyrəklər
- B) Ağciyər toxuması
- C) Qaraciyər
- D) Sümük iliyi
- E) Ağciyərlər və sümük iliyi

174) Hockin limfoması zamanı sümük iliyinin zədələnməsi necə adlanır?

- A) Metastazlaşma
- B) Malignizasiya
- C) Ocaqlı zədələnmə
- D) Leykemizasiya
- E) Düzgün cavab yoxdur

175) Hockin limfoması zamanı dalağın və diafraqmadan yuxarı limfa düyünlərinin zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

176) Hockin limfoması zamanı sağ boyun, mediastinal və sol aksilyar limfa düyünlərinin zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

177) Hockin limfoması zamanı sol boyun, mediastinal, qasıq limfa düyünlərinin və dalağın zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

178) Hockin limfoması zamanı dalağın, diafragmanın yuxarı və aşağıdakı perefirik limfa düyünlərinin böyüməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

179) Hockin limfoması zamanı dalağın və qalça-qasıq limfa düyünlərinin prosesə cəlb olunması hansı mərhələyə uyğundur?

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

180) Hockin limfoması zamanı qasıq limfa düyünlərinin bir tərəfdən zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

181) Hockin limfoması zamanı dalağın zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

182) Hockin limfoması zamanı ağciyər toxumasının və mediastinal limfa düyünlərinin zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

183) Hockin limfoması zamanı ağciyərin və peretonarxası limfa düyünlərinin zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

184) Hockin limfoması zamanı qaraciyər və dalağın zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

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

185) Hockin limfoması zamanı intoksikasiya simptomlarına aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Düzgün cavab yoxdur
- B) Arıqlama, hipertermiya(38°S-den çox), profuz tərləmə
- C) Dəri qaşınması, profuz tərləmə, arıqlama, hipertermiya (38°S-dən çox)
- D) Arıqlama, profuz tərləmə
- E) Arıqlama, hipertermiya (38°S-dən çox)

186) Hockin limfoması zamanı yaxşı proqnozlu morfoloji variant hansıdır?

- A) Limfoid üstünlük, limfoid üzülmə
- B) Qarışıq hüceyrəli variant, limfoid üzülmə
- C) Nodulyar skleroz, qarışıq hüceyrəli variant
- D) Düzgün cavab yoxdur
- E) Limfoid üstünlük, nodulyar skleroz

187) Hockin limfoması zamanı pis proqnozlu morfoloji variant hansıdır?

- A) Limfoid üstünlük, nodulyar skleroz
- B) Nodulyar skleroz, limfoid üzülmə
- C) Limfoid üstünlük, qarışıq hüceyrəli variant
- D) Qarışıq hüceyrəli variant, limfoid üzülmə
- E) Düzgün cavab yoxdur

188) Xəstəyə Hockin limfoması diaqnozu qoyulmuşdur, hər iki tərəfdən boyun limfa düyünlərinin böyüməsi, profuz tərləmə qeyd olunur. Proses hansı mərhələyə uyğun gəlir?

- A) IIa mərhələ
- B) IIIa mərhələ
- C) IIb mərhələ
- D) Ia mərhələ
- E) IIIb mərhələ

189) Xəstəyə Hockin limfoması diaqnozu qoyulmuşdur. İntoksikasiya əlamətləri olmadan bir tərəfdən boyun limfa və mediastinal limfa vəzilərinin böyüməsi qeyd olunur. Proses hansı mərhələyə uyğun gəlir?

- A) IIIa mərhələ
- B) IIIb mərhələ
- C) IIa mərhələ
- D) IIb mərhələ
- E) Ia mərhələ

190) Hockin limfoması zamanı bir tərəfli aksilyar, mediastinal, paraaortal limfa düyünlərinin və dalağın zədələnməsi və hipertermiya ( $38^{\circ}\text{C}$ ) olması hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IIa mərhələ
- B) IIIb mərhələ
- C) IIb mərhələ
- D) IIIa mərhələ
- E) IV mərhələ

191) Xəstəyə Hockin limfoması diaqnozunu qoyulmuşdur. Birtərəfli aksilyar limfa vəzilərinin böyüməsi, hərərətin  $38^{\circ}\text{S}$  olması hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IV mərhələ
- B) IIa mərhələ
- C) IIIa mərhələ
- D) IIIb mərhələ
- E) Ib mərhələ

192) Xəstəyə Hockin limfoması diaqnozu qoyulmuşdur. Diafraqmadan yuxarı bütün qrup limfa vəzilərinin zədələnməsi, hərərətin  $38^{\circ}\text{C}$  olması hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IIb mərhələ
- B) Ia mərhələ
- C) IVb mərhələ
- D) IIIb mərhələ
- E) IIIa mərhələ

193) Xəstədə Hockin limfoması diaqnozudur, intoksikasiya simptomları olmadan qalçaqasiq limfa düyünlərinin hər iki tərəfdən zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IIIb mərhələ
- B) Ia mərhələ
- C) IIa mərhələ

- D) IIIa mərhələ
- E) IV mərhələ

194) Hockin limfoması zamanı intoksikasiya simptomları olmadan dalağın və qasıq limfa vəzilərinin birtərəfli zədələnməsi hansı mərhələyə uyğundur?

- A) Ia mərhələ
- B) IIb mərhələ
- C) IVa mərhələ
- D) IIa mərhələ
- E) IIIa mərhələ

195) Hockin limfoması zamanı intoksikasiya simptomları ilə sümük iliynin, diafraqmadan aşağı bütün qrup limfa vəzilərinin zədələnməsi, hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IIIa mərhələ
- B) IIa mərhələ
- C) IIb mərhələ
- D) IIIb mərhələ
- E) IVb mərhələ

196) Hockin limfoması zamanı profuz tərləmə ilə bütün periferik limfa vəzilərinin zədələnməsi, hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IIb mərhələ
- B) IV mərhələ
- C) IIIb mərhələ
- D) IIa mərhələ
- E) IIIa mərhələ

197) Hockin limfoması zamanı intoksikasiya simptomları ilə, qaraciyər və mediastinal limfa vəzilərinin zədələnməsi, hansı mərhələyə uyğundur?

- A) IIIb mərhələ
- B) IIIa mərhələ
- C) IIb mərhələ
- D) IVa mərhələ
- E) IVb mərhələ

198) Hockin limfomasının hansı mərhələsində şüa terapiyası müstəqil müalicə metodu kimi işlədilir?

- A) IIIa mərhələdə
- B) IIa mərhələdə
- C) Ia mərhələdə
- D) IIa mərhələdə və IIIa mərhələdə
- E) Bütün sadalanan mərhələlərdə

199) Velkeyd (bortezamib) preparatının işlədildiyi xəstəlik aşağıda sadalananlardan hansılardır?

- A) Kəskin limfaleykoz
- B) Xroniki limfaleykoz
- C) Mielom xəstəliyi, MALT limfoma
- D) Kəskin və xroniki limfaleykoleykoz
- E) Hockin limfoması

200) Hockin limfoması zamanı prosesin yayılmasının təyini üçün mütləq diaqnostik müayinə hansıdır?

- A) Bütün sadalananlar
- B) PET-CT
- C) Qarın boşluğunun və peritonarxası sahənin ultrasəs tomoqrafiyası
- D) Döş qəfəsi orqanlarının KT müayinəsi
- E) Sümük iliynin trepanobiopsiyası

201) Hematosarkomaların əsas yayılma üsulu hansıdır?

- A) Limfogen və hematogen
- B) Məlum deyil
- C) Hematogen
- D) Düzgün cavab yoxdur
- E) Limfogen

202) Qeyri-Hockin limfomasının aşağıda göstərilən hansı morfoloji variantları yaxşı proqnoza malikdir?

- A) Limfoblast
- B) Limfoplazmositar və prolimfositar
- C) İmmunoblast
- D) Limfoblast və immunoblast
- E) Bütün sadalanan variantlar

203) Qeyri-Hockin limfomasının aşağıda göstərilən hansı morfoloji variantları pis proqnoza malikdir?

- A) İmmunoblast
- B) Limfoblast və immunoblast
- C) Prolimfositar
- D) Limfoblast
- E) Limfoplazmositar

204) Qeyri-Hockin limfomasının başlanğıc mərhələsində aşağıda göstərilənlərdən hansılar daha çox zədələnir?

- A) Mədə-bağırsaq traktı
- B) Mədə-bağırsaq traktı və Piroqav-Valdeyer halqasının limfoid aparatı
- C) Limfatik düyünlər
- D) Bütün sadalananlar

E) Piroqav-Valdeyer halqasının limfoid aparatı

205) Qeyri-Hockin limfoması zamanı zədələnmə tezliyinə görə hansı orqan birinci yerdə durur?

- A) Baş beyin
- B) Limfatik düyünlər
- C) Sümüklər
- D) Mədə-bağırsaq traktı
- E) Piroqov-Valdeyer halqası limfatik aparatı

206) Qeyri-Hockin limfomasının kliniki mərhələsini təyin etmək üçün hansı təsnifatdan istifadə olunur?

- A) Ann-Arbor (1971) təsnifatı
- B) Düzgün cavab yoxdur
- C) Beynəlxalq TNM təsnifatı
- D) Karnofski təsnifatı
- E) Bütün sadalananlar

207) Qeyri-Hockin limfomasının müalicə üsulunu seçəndə əsas nəyi nəzərə almaq lazımdır?

- A) Birincili ocağın lokalizasiyası
- B) Düzgün cavab yoxdur
- C) Bütün sadalananlar
- D) Şişin morfoloji variantı
- E) Prosesin yayılması

208) Alimantar traktın birincili limfosarkomasının I mərhələsində əsas müalicə üsulu hansıdır?

- A) Şüa terapiyası
- B) Cərrahi üsul + Kimyəviterapiya
- C) Kimyəvi terapiya
- D) Cərrahi müalicə + şüa terapiyası
- E) Şüa terapiyası və cərrahi müalicə + şüa terapiyası

209) Qeyri-Hockin limfomasının IV mərhələsində birincili müalicə üsulu aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Simptomatik müalicə
- B) Şüa terapiyası
- C) Kombinə (kimyəvi-şüa) üsul
- D) Kimyəvi terapiya
- E) Düzgün cavab yoxdur

210) Qeyri-Hockin limfomasının müalicəsində kimyəvi preparatların kombinasiyası nəyə əsaslanır?

- A) Şişin lokalizasiyası
- B) Prosesin yayılması
- C) Ancaq şişin morfoloji variantı və lokalizasiyası
- D) Bütün sadalananlar
- E) Şişin morfoloji variantı

211) Gənc yaşlı xəstələrdə Hockin limfomasının hansı histoloji variantı daha çox rast gəlinir?

- A) Nodulyar sklerotik
- B) Qarışıq hüceyrəli
- C) Limfoid üzülmə
- D) Qarışıq hüceyrəli və limfoid üzülmə
- E) Limfoid üstünlük

212) Yaşlı xəstələrdə Hockin limfomasının hansı histoloji variant daha çox rast gəlinir?

- A) Limfoid üstünlük
- B) Qarışıq hüceyrəli
- C) Nodulyar sklerotik
- D) Limfoid üzülmə
- E) Limfoid üstünlük və nodulyar sklerotik

213) Göbələyəbənzər mikoz xəstəliyi hansı grup xəstəliklərə aiddir?

- A) Hockin limfoması
- B) B-hüceyrəli limfoma
- C) T-hüceyrəli limfoma
- D) Mikoz xəstəliklər qrupuna
- E) Düzgün cavab yoxdur

214) Mabtera preparatı hansı xəstəliklərdə istifadə olunur?

- A) T-hüceyrəli limfoma və Hockin limfoması
- B) Düzgün cavab yoxdur
- C) T-hüceyrəli limfoma
- D) Hockin limfoması
- E) B-hüceyrəli limfoma CD-20 müsbət

215) Çoxsaylı mielom xəstəliyində hemoqlobin 100q\L-dən yuxarıdursa, qan zərdabında immunoqlobulinlərin səviyyəsi necə olur?

- A) Normadan yüksək olur
- B) Normadan aşağı olur
- C) Norma daxilində olur
- D) Düzgün cavab yoxdur
- E) Təyin olunmur

216) Durie, Salmon(1975) təsnifatına görə çoxsaylı mielom xəstəliyinin neçə mərhələsi var?

- A) 2
- B) 8
- C) 4
- D) 3
- E) 6

217) Patomorfoloji əlamətlərinə görə çoxsaylı mielom xəstəliyinin neçə forması var?

- A) 4
- B) 6
- C) 3
- D) 2
- E) 8

218) Limfoma və çoxsaylı mielom xəstəliyinə şübhə olduqda yoxlanılması vacib olan onkomarker hansıdır?

- A) NSE
- B) QF, TF
- C)  $\beta$ 2-mikroglobulin
- D) CEA
- E) CA 15-3

219) Sayılan faktorlardan hansının Qeyri-Hockin limfomasının yaranmasında rolu yoxdur?

- A) B və C hepatitlərin
- B) Epşteyn-Barr virusu
- C) Hormonal pozğunluq
- D) Helikobakteriya pilori
- E) İmmun çatışmazlıq virusu

220) Qeyri- Hockin limfomasının ən çox rast gəlinən forması hansıdır?

- A) Follikulyar forma
- B) Diffuz forma
- C) Tezlik barədə məlumat yoxdur
- D) Eyni tezlikdə
- E) Düzgün cavab yoxdur

221) Qeyri- Hockin limfomasının ən çox rast gəlinən tipi hansıdır?

- A) B-hüceyrəli limfoma və T-hüceyrəli limfoma eyni tezlikdə
- B) B-hüceyrəli limfoma
- C) B-hüceyrəli limfoma və T-hüceyrəli limfoma
- D) T-hüceyrəli limfoma
- E) Limfomaların bütün tipləri

222) Sayılan əlamətlərdən hansı limfomalarda intoksikasiya əlamətlərinə aid deyil?

- A) Düzgün cavab yoxdur
- B) Gecə profuz tərləmə
- C) İltihabi proses olmadan bədən hərərətinin  $38^{\circ}$  S-ə qədər yüksəlməsi
- D) Dəri qaşınması
- E) 6 ay ərzində çəkinin 10%-dən çox itirilməsi

223) Limfa düyünlərinin zədələnməsini təsdiq etmək üçün radioizotop müayinədə istifadə olunan preparat hansıdır?

- A) Fosfor
- B) Texnisium
- C) Qalium
- D) Yod
- E) Qızıl

224) Hockin limfomasında hansı faktor pis prognoza aid deyil?

- A) 3 və daha artıq limfatik zonanın zədələnməsi
- B) Düzgün cavab yoxdur
- C) Xəstənin yaşının 40-dan aşağı olması
- D) EÇS-nin 50mm/saat –dan yuxarı olması
- E) Histoloji olaraq- Limfoid üzülmə variantı

225) Yüksək aqressiya ilə gedən Qeyri-Hockin limfoması üçün nə xarakterik deyil?

- A) Standard kimya terapiya sxemləri ilə sağalmaq imkanı
- B) Müalicəsiz uzun müddət yaşama
- C) Kimya terapiyaya yüksək həssaslıq
- D) Düzgün cavab yoxdur
- E) Tez proqressivləşmə

226) Qlivek preparatı hansı onkohemotoloji xəstəlikdə işlədilir?

- A) Kəskin limfoleykoz
- B) Xroniki mieloleykoz
- C) Hockin limfoması
- D) Mielom xəstəliyi
- E) Qeyri-Hockin limfoması

227) Qeyri-Hockin limfomasında ekstonodal zədələnmə ən çox hansı orqanda olur?

- A) Mədə-bağırsaq traktı
- B) Dəri
- C) Sümüklər
- D) Baş beyin
- E) Ağciyər

228) Yuiñq sarkoması hansı yaşlarda daha çox təsadüf olunur?

- A) Yaşın fərqi yoxdur

- B) 50 yaşdan yuxarı
- C) 25-35 yaş
- D) 35-45 yaş
- E) 25 yaşa qədər

229) Yuiinq sarkomasında ən çox zədələnən sümüklər hansıdır?

- A) Mil sümüyü
- B) Bud sümüyü
- C) Çanaq sümükləri
- D) Qabırğalar
- E) Kəllə sümükləri

230) Yuiinq sarkoması ikincili ən çox hansı orqanı zədələyir?

- A) Limfa düyünlərini
- B) Qaraciyəri
- C) Baş beyini
- D) Sümük iliyini
- E) Ağciyərləri

231) Vaksinasıya hansı xəstəliklərdə əks-göstəriş sayılır?

- A) Düzgün cavab yoxdur
- B) Mielom xəstəliyində
- C) Hockin limfomasında
- D) Kəskin leykozda
- E) Xroniki limfoleykoz zamanı

232) Çoxsaylı mielom xəstələrində hemoqlobin 100qL-dən aşağıdırsa, qan zərdabında immunoqlobulinlərin səviyyəsi necə olmalıdır?

- A) Normadan aşağı olur
- B) Norma daxilində olur
- C) Düzgün cavab yoxdur
- D) Təyin olunmur
- E) Normadan yüksək olur

233) KAPOŞI sarkomasında diaqnozu təsdiq etmək üçün vacib üsul hansıdır?

- A) Rentgen müayinə üsulu
- B) Düzgün cavab yoxdur
- C) Histoloji
- D) Kliniki
- E) Qanın ümumi analizi

234) Onkologiyada radioterapiya hansı şüaların köməyi ilə aparılır?

- A) Ultrabənövşəyi
- B) Görülən işıq
- C) Radiodalğaları

- D) İonlaşdırıcı şüaların
- E) İnfraqırmızı istilik

Ədəbiyyat: İ.H.İsayev Bədxassəli şişlərin şüa müalicəsinin əsasları, Bakı, 2001

235) İonlaşdırıcı şüalanmanın udulma dozasının vahidi nədir?

- A) Kulon/kiloqram
- B) Rentgen/saniyə
- C) Qrey
- D) Rentgen
- E) Bekkerel

236) Şüa müalicəsində kanserosid doza nədir?

- A) Şüa dozasının və fraksiyalar arasındakı vaxtın dəyişdirilməsi
- B) Fraksiyalar arasındakı vaxtın dəyişdirilməsi və normal toxumaların tam məhvi üçün lazım olan şüalanma dozası
- C) Şiş və normal toxumaların tam məhvi üçün lazım olan şüalanma dozası
- D) Şiş toxumasının tam məhvi üçün lazım olan şüalanma dozası
- E) Normal toxumaların tam məhvi üçün lazım olan şüalanma dozası

237) Şişin yerli yayılmış mərhələsində əməliyyatın şüa müalicəsi nə məqsədlə aparılır?

- A) Xəstələrin subyektiv halının yaxşılaşması məqsədi daşıyır
- B) Ancaq orqansaxlayıcı radikal müdaxilə aparılması imkanının yüksəlməsini məqsədi ilə aparılır
- C) Limfodisseksiya aparılmasına ehtiyac azalır
- D) Xəstələrdə operasiya zamanı qanaxma riskini azaldır
- E) Şişin ölçülərinin kiçilməsi və operabel mərhələyə keçməsi, eyni zamanda orqansaxlayıcı radikal müdaxilə aparılması imkanının yüksəlməsinə şərait yaradır

238) İnteroperasion şüalanma aparılmasında məqsəd nədir və bu metod nə zaman həyata keçirilir?

- A) Ancaq şişin redisivi olduqda, normal toxumalarda müxtəlif çapıq və ya fibroz dəyişikliklər səbəbindən distasion şüalanmanın imkanlarının aşağı olduğu zaman
- B) Ancaq normal toxumalarda müxtəlif çapıq və ya fibroz dəyişikliklər səbəbindən distasion şüalanmanın imkanlarının aşağı olduğu zaman, böyük dozada müalicə imkanı yaradır
- C) Müalicə vaxtı və operasiyanın həcmi azaltmaq məqsədi ilə vəziyyəti ağır olan xəstələrdə
- D) Cərrahi əməliyyat vaxtı normal toxumaların zədələnməsini minimuma etdirməklə patoloji prosesi böyük dozada şüalandırmaq, residivlərin müalicəsində, normal toxumalarda müxtəlif çapıq və ya fibroz dəyişikliklər səbəbindən distasion şüalanmanın imkanlarının aşağı olduğu zaman
- E) Qanaxma təhlükəsi olduqda operasiyanın həcmi azaltmaq məqsədi ilə

239) Operasiyadan sonra aparılan şüa müalicəsində məqsəd nədir?

- A) Leykositoz və temperaturası olan xəstələrdə simptomatik məqsədi ilə

- B) Operasiyaünü şüa müalicəsindən sonra dozanın artırılması
- C) Radikal cərrahi müdaxilədən bir il sonra remissiyada olan xəstələrə, operasiyaünü şüa müalicəsindən sonrakı radiasiya dozanın artırılması üçün
- D) Radikal cərrahi müdaxilədən bir il sonra remissiyada olan xəstələrə
- E) Şərti radikal cərrahi müdaxilədən sonra operasiya sahəsində qalan və ya qala bilən şiş hüceyrələrinin məhv edilməsidir

240) Qırtlaq şişin şüalanmasının həyat üçün təhlükəli ən ağır gec fəsadları:

- A) Miozit, meningit
- B) Olmur
- C) Ödem, xondrit, mielit, nekroz
- D) Miokardit, pulmonit
- E) Mizoit, otit

241) Düz bağırsağ xərçənginin yerli yayılmamış formasında daha effektiv müalicə hansıdır?

- A) Cərrahi əməliyyatönü şüa
- B) Şüa
- C) Cərrahi əməliyyatönü dərman + şüa
- D) Cərrahi əməliyyatönü dərman
- E) Cərrahi

242) Kiçik hüceyrəli ağciyər xərçənginin yerli yayılmamış formalarında şüa müalicəsi hansı məqsədlə aparılır?

- A) Tənəffüsün bərpası üçün
- B) Ürək çalışmamazlığında
- C) Bütün xəstələrə
- D) Dərman müalicəsindən sonra alınmış tam və ya hissəvi remissiyanın konsolidasiyası məqsədi ilə və ya baş onurğa beyninə metastaz olduqda
- E) Aparılmır

243) Süd vəzisi xərçəngində sektoral rezeksiya+qoltuğaltı lımfadenektomiyadan sonra radioterapiya necə aparılır?

- A) Süd vəzisi və regionar zonalar 45-50 Qr dozada, sonra şişin yatağı əlavə 10-15 Qr 60 Qr qədər
- B) Aparılmır
- C) Şişin yatağı 10-15 Qr 40 Qr
- D) Süd vəzisi və regionar zonalar 45-50 Qr dozada
- E) Regionar zonalar 45-50 Qr dozada

244) Süd vəzisi xərçəngində süd vəzisinin şüalanma sahəsinə hansı sahələr daxil edilir?

- A) Döş əzələləri və döş qəfəsi divanı
- B) Süd vəzi, döş əzələləri və döş qəfəsi divarı
- C) Döş qəfəsi divarı

- D) Sd vəzi+ dş əzələləri
- E) Sd vəzi

245) Braxiterapiya sz n deməkdir?

- A) Yalnız toxumadaxili şüa müalicəsi
- B) Radionuklid kapsulların şışlə təmasda və ya yaxın məsafədə terapeutik istifadəsi
- C) Radionuklid kapsulların şışlə uzaq məsafədə terapeutik istifadəsi
- D) Yalnız applikasion şüa müalicəsi
- E) Yalnız boşluq daxili şüa müalicəsi

246) Aşağıdakılardan hansının şüa müalicəsi zamanı effekt daha az alına bilər?

- A) Dərinin bazal hüceyrəli xrngi
- B) Dərinin yası epitel xrngi
- C) Qırtlağın yastı epitel xrngi
- D) Mədənin adenokarsinoması
- E) Hoçkin limfoması

247) Uşaqılıq boynu xrnginin mşrk şüa müalicəsinə ksgstrişlər hansıdır ?

- A) İltihabi proseslər, uzaq metastazlar
- B) Xarici cinsi orqanın inkişaf patologiyası
- C) İltihabi proseslər, hamiləlik
- D) Hamiləlik
- E) İltihabi proseslər, uzaq metastazlar, xarici cinsi orqanların inkişaf patologiyası, uşaqılıq v yumurtalığın şışi, hamiləlik

248) Uşaqılıq cismi xrnginin müalicəsində radikal şüa terapiyası nə zaman təbiiq edilir?

- A) Cərrahi əməliyyata ümumi somatik ksgstriş olduqda, qeyri-operabel formalarda, cərrahi əməliyyatdan imtina edildikdə
- B) İstifadə edilmir
- C) Uşaqılıq cismi xrnginin lokal və qeyri-operabel formalarda
- D) mumi somatik ksgstriş olduqda, cərrahi əməliyyatdan imtina edildikdə
- E) mumi somatik ksgstriş olduqda, qeyri-operabel formalarda

249) Uşaqılıq yolu xrnginin 1-ci mərhələsində şüa müalicəsinin hansı metodundan istifadə edilir?

- A) Rentgenterapiya
- B) Distansion qamma terapiya, braxiterapiya
- C) Braxiterapiya
- D) Distansion, rentgenterapiya
- E) Distansion qamma terapiya

250) Sümüklərin radiohssas şışlri aşağıdakılardan hansılardır?

- A) Limfoma(retikulosarkoma)
- B) Osteoblastoklastoma
- C) Xondroma

- D) Osteosarkoma
- E) Osteoma

251) Aşağıdakılardan hansı qida borusu xərçənginin şüa müalicəsi zamanı tez-tez rast gəlinən şüa reaksiyasıdır?

- A) Epiteliit
- B) Dermatit
- C) Laringit
- D) Faringit
- E) Ezofagit

252) Qida borusu xərçənginin şüa müalicəsi zamanı radikal doza sayılır:

- A) 75 Qr
- B) 60-70 Qr
- C) 30-40 Qr
- D) 55 Qr
- E) 45-50 Qr

253) Qida borusu xərçəngində palliativ məqsədlə şüa müalicəsi zamanı CMD məsləhətdir:

- A) 45 Qr
- B) 50 Qr
- C) 30 Qr
- D) 40 Qr
- E) 35 Qr

254) Sidik kisəsi xərçəngi olan xəstələrə postoperativ şüa terapiyası nə vaxt başlanmalıdır?

- A) Əməliyyatdan 1 həftə sonra
- B) Əməliyyatdan 8 ay sonra
- C) Əməliyyatdan 2 həftə sonra
- D) Əməliyyatdan 18 həftə sonra
- E) Əməliyyatdan sonra 1 ay ərzində

255) Qida borusu xərçəngi olan xəstələrdə şüa terapiyasının ən ağır ağırlaşması sayılır:

- A) Epidermit
- B) Qanaxma ilə nəticələnən şişin dağılması
- C) Hiperemiya
- D) Ümumi zəiflik
- E) Ezofagit

256) Qida borusu xərçənginin şüa müalicəsinin effektivini qiymətləndirmək üçün əsasən aşağıdakı müayinə metodları istifadə olunur:

- A) Endoskopiya müayinəsi
- B) USM
- C) KT və endoskopik müayinələri
- D) KT müayinə

E) Rentgen müayinə

257) Qida borusu xərçəngində morfoloji strukturuna görə daha radiohəssas şiş sayılır:

- A) Vəzili kistoz xərçəng
- B) Yastıhüceyrəli xərçəng
- C) Mukoepidermoid xərçəng
- D) Adenokarsinoma
- E) Differensiasiya olunmayan xərçəng

258) Sür vəzisi xərçəngi olan xəstələrin qoltuqaltı limfa düyünlərinin şüalanmasının radikal dozası sayılır:

- A) 40 Qr
- B) 50 Qr
- C) 60 Qr
- D) 30 Qr
- E) 20 Qr

259) Sür vəzisinin şüalanması zamanı hansı süa reaksiyaları rast gəlir?

- A) Epiteliit
- B) Ezofagit
- C) Hiperemiya və epidermit
- D) Laringit
- E) Faringit

260) Sür vəzisi xərçənginin şüalanması zamanı radikal proqram üzrə hansı zonalar süalandırılır?

- A) Qoltuqaltı nahiyə+ körpücüküstü-altı nahiyə
- B) Sür vəzisi + qoltuqaltı nahiyə
- C) Sür vəzisi + qoltuqaltı nahiyə + körpücüküstü-altı nahiyə
- D) Sür vəzisi + körpücüküstü-altı nahiyə
- E) Sür vəzisi

261) Sür vəzisi xərçəngi olan xəstələrdə əsasən şişin hansı ölçülərində əməliyyatını şüa terapiyası aparılır?

- A) 2 sm çox
- B) 5 sm çox
- C) 3,5 sm
- D) 3sm
- E) 2 sm

262) Radikal mastektomiyadan sonra şüalanma dozası:

- A) Cərrahi çapığa 50 Qr

- B) Cərrahi çapığa 30 Qr
- C) Cərrahi çapığa 60 Qr
- D) Cərrahi çapığa 40 Qr
- E) Cərrahi çapığa 70 Qr

263) Sür vəzisinin şüa müalicəsinə əks göstərişlər:

- A) Xəstəliyin İV mərhələsi
- B) Xəstəliyin III mərhələsi
- C) Bronxit
- D) Qaraciyərə metastaz
- E) Ümumi zəiflik

264) Yerli yayılmış prostat vəzi xərçənginin (T3-4N0M0 və ya T1-4N1M0) mümkün müalicə metodlarını göstərin:

- A) Şüa terapiyası, hormonterapiya
- B) Radikal şüa terapiyası, prostat vəzinin rezeksiyası
- C) Prostat vəzinin rezeksiyası, braxiterapiya
- D) Radikal prostatektomiya, braxiterapiya
- E) Prostat vəzinin rezeksiyası, hormonterapiya

265) Sadalanan prostat vəzi xərçənginin müalicəsində istifadə olunan metodlardan hansı ən effektiv olaraq, həm də ən yaxşı "həyat keyfiyyətini" təmin edir?

- A) Kimyaterapiya
- B) İmmunoterapiya
- C) Hormonterapiya
- D) Cərrahi müalicə
- E) Şüa terapiyası

266) Prostat vəzi xərçənginin distansion qamma-terapiyasının cəmi mənbə dozası (CMD) neçədir?

- A) 40-46 Qr
- B) 56-60 Qr
- C) 76-80 Qr
- D) 46-50 Qr
- E) 66-70 Qr

267) Prostat vəzi xərçənginin çoxsaylı sümük metastazları olduqda sistem şüa terapiyası məqsədilə istifadə olunan radioizotop hansıdır?

- A) İridium
- B) Stronsium
- C) Qızıl
- D) Yod
- E) Texnesium

268) Sidik kisəsi xərçənginin hansı mərhələsi radikal şüa terapiyasına göstərişdir?

- A) T1-3N0M0
- B) T1-2N0-1M1
- C) T1-3N03M1
- D) T1-4N0M1
- E) T1-N0M1

269) Sidik kisəsi xərçənginin hansı histoloji variantı şüa terapiyasına daha həssasdır?

- A) Yastı hüceyrəli
- B) Anaplastik
- C) Keçid hüceyrəli
- D) Bədxassəli papilloma
- E) Adenokarsinoma

270) Qırtlağın orta hissəsinin xərçəngi hansı əlamətlərlə başlayır?

- A) Səsin karlaşması
- B) Ürəkbulanma
- C) Baş ağrıları
- D) Öskürək
- E) Yeməyin çətin keçməsi

271) Qırtlağın bağüstü hissəsinin xərçəngi hansı əlamətlərlə başlayır?

- A) Səsin batması
- B) Udqunma zamanı boğazda olan ağrı
- C) Baş ağrıları
- D) Ürəkdöyünmə
- E) Ürəkbulanma

272) Qırtlağın bağaltı hissəsinin xərçəngi hansı əlamətlərlə başlayır?

- A) Udqunma zamanı boğazda olan ağrı
- B) Tənəffüsün çətinləşməsi
- C) Öskürək
- D) Baş ağrıları
- E) Ürəkbulanma

273) Qırtlağın hansı hissəsinin xərçəngi daha çox rast gəlinir?

- A) Səs bağı
- B) Bağ altı
- C) Bağ üstü
- D) Bağ üstü və səs bağı
- E) Hər üçü

274) Qırtlaq xərçəngi ən çox hansı yolla metastaz verir?

- A) Hematogen

- B) Limfogen
- C) Limfogen, hematogen və implantasion
- D) İmplantasion
- E) Hematogen, implantasion

275) Qırtlağın hansı hissəsinin xərçəngi ən çox regional metastaz verir?

- A) Səs bağı
- B) Bağ altı
- C) Bütün sadalananlar
- D) Hec hansı
- E) Bağ üstü

276) Qırtlaq xərçəngini əmələ gətirən faktorlar hansıdır?

- A) Qırtlağın xroniki xəstəlikləri
- B) Ekoloji mühit
- C) Siqaret çəkmək
- D) Hamısı
- E) Peşə faktorları

277) Qırtlağın xərçəngi ən çox hansı yaş qrupunda rast gəlinir?

- A) 25-30
- B) 80-90
- C) 20-ə qədər
- D) 70-80
- E) 35-65

278) Qırtlağın xərçənginin kişi və qadınlarda rast gəlmə tezliyi necədir?

- A) 40:1
- B) 10:1
- C) 20:1
- D) 30:1
- E) 16:1

279) Qırtlağın hansı xərçəngönü şişi daha çox xərçəngə keçir?

- A) Papilloma
- B) Kontakt fibroma
- C) Skleroma
- D) Qırtlağın vərəmi
- E) Sifilis

280) Qırtlağın xərçəngi hansı regional zonalara metastaz verir?

- A) Peritonarxası limfa düyünlərinə
- B) Qoltuqaltı limfa düyünlərinə
- C) Körpüçüküstü limfa düyünlərinə
- D) Divararalığı limfa düyünlərinə
- E) Boynun yuxarı, orta dərin vidaci limfa düyünlərinə

281) Qırtlaq xərçənginin aşkar olunmasında hansı əsas müayinə üsulları mövcuddur?

- A) Hamısı
- B) Kompyuter tomoqrafiya
- C) Şikayətləri
- D) Histoloji müayinə
- E) Fibrolarinqoskopiya

282) Qırtlaq xərçənginin hansı əsas müalicə üsulları mövcuddur?

- A) Şua
- B) Heç biri
- C) Hamısı
- D) Cərrahi
- E) Kombinəolunmuş

283) Qırtlaq xərçənginin I-II mərhələsində hansı əsas müalicə üsulları mövcuddur?

- A) Cərrahi
- B) Hamısı
- C) Şua və cərrahi
- D) Kimyəvi dərman
- E) Şua

284) Qırtlaq xərçənginin III-IV mərhələsində hansı əsas müalicə üsulları mövcuddur?

- A) Kimyəvi dərman
- B) Şua
- C) Cərrahi
- D) Kombinəolunmuş
- E) Hamısı

285) Qırtlaq xərçənginin histoloji olaraq hansı variantı daha çox rast gəlinir?

- A) Xondrosarkoma
- B) Adenokistoz karsinoma
- C) Adenokarsinoma
- D) Yastı hüceyrəli karsinoma
- E) Fibrosarkoma

286) Hansı xəstəliklər qırtlağın xoşxassəli şişlərinə aiddir?

- A) Neyrofibroma
- B) Rabdomioma

- C) Leyomioma
- D) Lipoma
- E) Hamısı

287) Qırtlaq xərçəngi olan xəstələr ən çox hansı mərhələdə onkoloqa müraciət edirlər?

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

288) Alt dodağın xərçənginin əmələ gəlməsinə səbəb olan faktorlar hansılardır?

- A) Heç biri
- B) Kimyəvi və termiki travma
- C) Mexaniki travma
- D) Hamısı
- E) Siqaret çəkmək

289) Alt dodağın xərçənginin xərçəngönü şişlərinə hansılar aiddir?

- A) Keratoakantoma
- B) Manqanotti xeyliti
- C) Leykoplaxiya
- D) Məhdud hiperkeratoz
- E) Hamısı

290) T1 simvoluna görə alt dodağın xərçəngi hansı ölçüdə olur?

- A) 2-5sm
- B) 5-6sm
- C) 3-4sm
- D) 0-2 sm
- E) 6sm-dən yuxarı

291) T2 simvoluna görə alt dodağın xərçəngi hansı ölçüdə olur?

- A) 0-2sm
- B) 2-5sm
- C) 5-6sm
- D) 2-4sm
- E) 6sm-dən yuxarı

292) T3 simvoluna görə alt dodağın xərçəngi hansı ölçüdə olur?

- A) 2-5sm
- B) 5-6sm
- C) 2-4sm
- D) 4sm-dən yuxarı

E) 0-2 sm

293) Alt dodağın xərçənginin hansı histoloji forması daha çox rast gəlinir?

- A) Adenokarsinoma
- B) Fibrosarkoma
- C) Rabdomiosarkoma
- D) Yastı hüceyrəli
- E) Limfangiosarkoma

294) Alt dodağın xərçəngi hansı rejonar limfa düyünlərinə metastaz verir?

- A) Çənəaltı və qulaqətrafi
- B) Qasıq
- C) Qulaqətrafi
- D) Qoltuqaltı
- E) Çənəaltı

295) Alt dodağın xərçənginin I-II mərhələsində əsas hansı müalicə metodu istifadə olunur?

- A) Hamısı
- B) Cərrahi
- C) Şüa
- D) Kimyəvi
- E) Şüa və cərrahi

296) Alt dodağın xərçənginin III-IV mərhələsində əsas hansı müalicə metodu istifadə olunur?

- A) Şüa və cərrahi
- B) Kimyəvi
- C) Cərrahi
- D) Kombinə olunmuş
- E) Şüa

297) Ağız boşluğu orqanları arasında xərçəng ən çox hansı orqanda rast gəlinir?

- A) Ağız boşluğu dibi
- B) Dil
- C) Yanaq
- D) Yumşaq damaq
- E) Sərt damaq

298) Ağız boşluğunun obliqat xərçəngönü xəstəliyinə hansı aiddir?

- A) Papillomatoz
- B) Qırmızı yastı dəmirov
- C) Şüadan sonraki stomatit

- D) Bouen xəstəliyi
- E) Glossit

299) Üzün dərisinin obliqat xərçəngönü xəstəliyi hansı sayılır?

- A) Hamısı
- B) Şüadan sonraki stomatit
- C) Papillomatoz
- D) Qırmızı yastı dəmirov
- E) Piqmentli kserodermiya

300) Qalxanvari vəzinin xərçənginin hansı histoloji formaları var?

- A) Hamısı
- B) Yastıhüceyrəli xərçəng
- C) Medulyar adenokarsinoma
- D) Papillary adenokarsinoma
- E) Follikulyar adenokarsinoma

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2000,380с.

301) Qalxanvari vəzinin xərçənginin hansı histoloji forması daha çox rast gəlinir?

- A) Medulyar adenokarsinoma
- B) Papillary adenokarsinoma
- C) Limfosarkoma
- D) Follikulyar adenokarsinoma
- E) Yastıhüceyrəli xərçəng

302) Qalxanvari vəzinin xərçənginin hansı histoloji forması daha çox regional metastaz verir?

- A) Medulyar adenokarsinoma
- B) Papillary adenokarsinoma
- C) Limfosarkoma
- D) Yastıhüceyrəli xərçəng
- E) Follikulyar adenokarsinoma

303) Qalxanvari vəzinin xərçənginin aşkar olunmasında hansı müayinə üsulları var?

- A) Tireosintiqrafiya
- B) Anamnez
- C) Hamısı
- D) Punksion biopsiya
- E) Ultrasəs müayinəsi

304) Qalxanvari vəzinin xərçənginin hansı əsas müalicə üsulu vardır?

- A) Cərrahi

- B) Şua
- C) Hamısı
- D) Kimyəvi
- E) Heç biri

305) Qalxanvari vəzi xərçənginin III mərhələsinin cərrahi müalicəsində hansı üsul minimum sayılır?

- A) Hemitireoidktomiya boyun hissə ilə birlikdə
- B) Tireoidktomiya
- C) Hemitireoidktomiya
- D) Şişin çıxarılması
- E) Subtotal tireoidktomiya

306) Ağız suyu vəzisinin bədxassəli şişlərində hansı göstəticisi T3 simvoluna uyğundur?

- A) 2-4 sm
- B) 5-6 sm
- C) 0-2 sm
- D) 4-6 sm
- E) 6 sm-dən yuxarı

307) Qalxanvari vəzinin xərçənginin hansı histoloji formasının proqnozu pisdirdir?

- A) Yastıhüceyrəli xərçəng
- B) Medulyar adenokarsinoma
- C) Anaplastik
- D) Follikulyar adenokarsinoma
- E) Papillyar adenokarsinoma

308) Boğazda və qulaqda olan ağrılar, disfagiya simptomları hansı xəstəliyə xarakterlidir?

- A) Qida borusunun xərçəngi
- B) Burun-udlağın xərçəngi
- C) Qırtlaq-udlağın xərçəngi
- D) Qırtlağın xərçəngi
- E) Qalxanvari vəzinin xərçəngi

309) Bouen xəstəliyi hansına aiddir?

- A) Pemfigus
- B) Epidermadaxili yastıhüceyrəli xərçəng
- C) Keratoakantoma
- D) Piqmentli kserodermiya
- E) Leykoplakiya

310) Karotid hemodektoma hansı üzvdən inkişaf edir?

- A) Hipofiz
- B) Timus vəzi
- C) Epifiz

- D) Yuxu cismindən
- E) Torlu qışa

311) Truncus thyreo-cervicalis hansı arteriyanın şaxəsidir?

- A) Daxili yuxu arteriyası
- B) Körpücükaltı arteriya
- C) Ümumi yuxu arteriyası
- D) Aorta
- E) Xarici yuxu arteryası

312) Hansı sinir üzük-qalxanabənzər əzələni innervasiya edir?

- A) Üz siniri
- B) Yuxarı qırtlaq siniri
- C) Azan sinir
- D) Əlavə sinir
- E) Aşağı qırtlaq siniri

313) Adenolimfoma hansı orqanın şişinə aiddir?

- A) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisinin xoş xassəli şişi
- B) Hockin limfoması
- C) Qeyri-Hockin limfoması
- D) Qırtlağın xərçəngi
- E) Şminke şişi

314) Qırtlaq xərçəngi olan xəstələrdə N2c nəyi göstərir?

- A) Heç biri
- B) Boynun hər iki tərəfinin limfa düyününə metastaz <3sm
- C) Boynun bir tərəfinin limfa düyününə metastaz <6sm
- D) Boynun hər iki tərəfinin limfa düyününə metastaz <6sm
- E) Boynun bir tərəfinin limfa düyününə metastaz <3sm

315) Boyunda şərti olaraq necə zona ayırd olunur?

- A) 4
- B) 3
- C) 6
- D) 8
- E) 5.

316) Əlavə sinirin, daxili vidaci venanın, döş-körpücük-məməyəbənzər əzələnin, cənəaltı ağız suyu vəzisinin, qulaqətrafı ağız suyu vəzisinin aşağı qütbünün kəsilib-cıxarılması hansı əməliyyatda icra olunur?

- A) Krayl tipli əməliyyat
- B) Subtotal strumektomiya
- C) Vanax tipli əməliyyat

- D) Total laringoektomiya
- E) Boyunun selektiv limfodisseksiyası

317) Hansı ağırlaşma xilyoz fistulasına aiddir

- A) Alt dodaqda aparılan əməliyyatdan sonrakı aqız fistulası
- B) Laringoektomiyadan sonra əmələ qələn udlaq fistulası
- C) Boyun limfodisseksiyasından sonra əmələ qələn fistula
- D) Subtotal strumektomiyadan sonra əmələ gələn yerli ağırlaşmalara
- E) Boyunun yan kistasının fistulası

318) Laringoektomiyadan sonra yerli ağırlaşmalardan ən çox hansı rast gəlinir?

- A) Traxeostomanın çapıq daralması
- B) Limforeya
- C) Yaranın irinləməsi
- D) Hematoma
- E) Udlaq fistulası

319) Qalxanvarı vəzinin boyun hissəsinin kəsilməsi hansı növ traxeostomiyada icra olunur?

- A) Hamısı
- B) Aşağı traxeostomiya
- C) Orta traxeostomiya
- D) Konikotomiya
- E) Yuxarı traxeostomiya.

320) Dəri xərçəngində T2N0M0 hansı mərhələyə aiddir?

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

321) Dəri xərçəngində T1N0M0 hansı mərhələyə aiddir?

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

322) Bazalioma hansı yolla metastaz verir?

- A) Heç biri
- B) Hematogen
- C) Limfogen

- D) Hamısı
- E) İmplantasion

323) Dərinin hansı xərçəngünü forması obliqat sayılır?

- A) Şüa yaraları
- B) Aktinik keratoz
- C) Trofiki yaralar
- D) Piqmentli kserodermiya
- E) Dəri buynuzu

324) Dərinin hansı xərçəngünü forması fakultativ sayılır?

- A) Dəri buynuzlaşması
- B) Trofiki yaralar
- C) Hamısı
- D) Şüa yaraları
- E) Aktinik keratoz

325) Dəri xərçənginin hansı histoloji forması daha çox rast gəlinir?

- A) Piy vəzilərinin karsinoması
- B) Yastı hüceyrəli karsinoma
- C) Pedjet xəstəliyi
- D) Adenokarsinoma
- E) Bazalhüceyrəli karsinoma

326) T1 simvoluna görə dəri xərçəngi hansı ölçüdə olur?

- A) <2 sm
- B) Heç biri
- C) 2-5 sm
- D) Hamısı
- E) >5sm

327) T2 simvoluna görə dəri xərçəngi hansı ölçüdə olur?

- A) 2-5 sm
- B) Heç biri
- C) >5sm
- D) Hamısı
- E) <2 sm

328) Dəri xərçənginin I-II mərhələsində hansı müalicədən istifadə olunur?

- A) Cərrahi
- B) Şüa
- C) Kimyəvi
- D) Hamısı
- E) Şüa və cərrahi

329) Dəri xərcənginin III-IV mərhələsində əsas hansı müalicə üsulu vardır?

- A) Kimyəvi
- B) Cərrahi
- C) Hamısı
- D) Şüa
- E) Kombinəolunmuş

330) Hansı piqmentli nevuslar daha çox melanomaya keçir?

- A) Nevus Otta
- B) Dyubrey melanozu
- C) Göy nevus
- D) Qiçant piqment nevus
- E) Lentiqo

331) Qibernoma hansı toxumadan inkişaf edir?

- A) Piy
- B) Sümük
- C) Tər
- D) Birləşdirici
- E) Əzələ

332) Melanoma əsasən hansı yolla metastaz verir?

- A) İmplantasion
- B) Hematogen
- C) Limfogen
- D) Heç biri
- E) Hamısı

333) Piroqov üçbucağı hansı arteriyanın bağlanmasıyla yararlıdır?

- A) Yuxarı qalxanabənzər arteriyası
- B) Xarici yuxu arteriyası
- C) Ümumi yuxu arteriyası
- D) Üz arteriyası
- E) Dil arteriyası

334) Alt dodaq xərcənginin rejonar metastazında şüa müalicəsi nə kimi istifadə olunur?

- A) Sərbəst radikal metod kimi, kombinəolunmuş müalicənin etapu kimi
- B) Kombinəolunmuş müalicənin etapu kimi, palliativ metod kimi
- C) Sərbəst radikal metod kimi
- D) Kombinəolunmuş müalicənin etapu kimi
- E) Palliativ metod kimi

335) Baş və boynun bədxassəli şişlərində kimyəvi terapiyaya göstəriş hansılardır?

- A) Hamısı

- B) Uzaq metastazlar
- C) Aşağı differensiasiyalı şişlər
- D) Yerli qeyri-rezektal residivlər
- E) Yerli qeyri-rezektal residivlər və uzaq metastazlar

336) Qalxanvari vəzinin xərçəngində hansı sinir zədələnə bilər?

- A) Azan sinir
- B) Dilaltı sinir
- C) Qayıdan sinir
- D) Əlavə sinir
- E) Üz siniri

337) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisinin xərçəngində hansı sinir zədələnə bilər?

- A) Dilaltı sinir
- B) Üz siniri
- C) Əlavə sinir
- D) Azan sinir
- E) Üçlü sinir

338) Ağız boşluğu xərçəngində aşağıda sadalananlardan hansı ən çox regional limfa düyünlərinə metastaz verir?

- A) Dil kökünün
- B) Yumşaq damaqda
- C) Sərt damaqda
- D) Alveolyar çıxıntının selikli qişasında
- E) Dilin hərəkətli hissəsində

339) Xəstə 60 yaşında, qulaqətrafı tüpürcək vəzisinin xərçəngi II a mərhələ. Əsas hansı müalicə üsulundan istifadə olunur?

- A) Kombinəolunmuş müalicə əməliyyatdan sonra distansion qamma terapiya
- B) Cərrahi
- C) Kombinəolunmuş müalicə əməliyyatını distansion qamma terapiya
- D) Müştərək şüa terapiyası
- E) Kimyəvi

340) Burun-udlağın yastıepitel mənşəli şişli hansılardır?

- A) Adenoma
- B) Hamısı
- C) Papilloma
- D) Adenomallimfoma
- E) Angioma

341) Qırtlağın xərçəngində hansı kimyəvi preparat daha effektivdir?

- A) Sisplatin
- B) Metatreksat
- C) Hamısı
- D) Vinblastin

E) Hec hansı

342) Medulyar xərçəng hansı hüceyrədən inkişaf edir?

- A) C- hüceyrədən
- B) Hamısı
- C) B- hüceyrədən
- D) Heç biri
- E) A- hüceyrədən

343) Qalxanvari vəzinin xərçəngi ilk növbədə hansı limfa düyünlərinə metastaz verir?

- A) Körpüçüküstü
- B) Daxili vidaci vena boyunca
- C) Paratraxeal
- D) Döşarxası
- E) Pretraxeal

344) Xəstənin 55 yaşı var. Ona hemitireodektomiya əməliyyatı aparılmışdır. Histoloji müayinədə, qalxanvari vəzdə - papilyar xərçəng təyin olmuşdur. Bu xəstəyə əlavə nə etmək lazımdır?

- A) Profilaktik şüa terapiyası
- B) Radioaktiv yodla müalicə
- C) Təkrar əməliyyat- qalan payın kəsilib-çıxarılması
- D) Profilaktik kimyəvi terapiya
- E) Dinamik nəzarət

345) Xəstə 47 yaşında, boynun qeyri-rezektabel xemodektomasıdır. Həmin xəstəyə nə etmək lazımdır?

- A) Müştərək şüa terapiyası
- B) Palliativ məqsədlə distansion şüa terapiyası
- C) Heç biri
- D) Radikal proqramma ilə distansion şüa terapiyası
- E) Simptomatik müalicə

346) Xəstənin 43 yaşı var. Şikayəti dilin sağ ön nahiyəsində 1-1,5 sm ölçüdə olan törəmədəndir. Xəstəyə müayinələrə əsasən "Papilloma" diaqnozu qoyulmuşdur. Əsas hansı müalicə üsulundan istifadə olunur?

- A) Cərrahi
- B) Hamısı
- C) Yaxın məsafənin rentgenoterapiyası
- D) Kimyəvi
- E) Antibiotikoterapiya

347) Bu şişlərdən hansı APUD- sisteminə aiddir?

- A) Qalxanvari vəzinin medulyar xərçəngi
- B) Hamısı
- C) Xemodektoma

- D) ağ ciyərin xırda hüceyrəli xərçəngi
- E) Yuiq sarkoması

348) Aşağıdakı şiş növlərinin hansıları tüpürcək vəzinin, xoş xassəli şişidir?

- A) Limfoma
- B) Meningioma
- C) Adenoma
- D) Anqiosarkoma
- E) Bazalioma

349) Üst çənənin alveolyar çıxıntısının epulidi. Hansı müalicə üsulundan istifadə olunur?

- A) Şüa terapiyası
- B) Cərrahi müalicə
- C) Fizioterapiya
- D) Konservativ müalicə
- E) Kimyəvi dərman müalicəsi

350) Xemodektomada hansı müayinələrdən istifadə olunur?

- A) Ultrasəs müayinəsi
- B) Hamısı
- C) MRT (maqnit rezonans tomoqrafiya)
- D) Heç biri
- E) Kompyuter tomoqrafiya

351) Qulaq şişlərinin yerli yayılmasını müəyyənləşdirmək üçün hansı müayinələrdən istifadə olunur?

- A) Heç biri
- B) Hamısı
- C) Kompyuter tomoqrafiya
- D) Rentgentomoqrafiya
- E) Angioqrafiya

352) Boynun yan kistasını hansı metodla müalicə etmək olar?

- A) Cərrahi
- B) Şüa
- C) Kimyəvi
- D) Dərman
- E) Hamısı

353) Çənəaltı ağız suyu vəzisinin adenomasını hansı metodla müalicə etmək olar?

- A) Fizioterapiya
- B) Kimyəvi
- C) Şüa
- D) Cərrahi

E) Dərman

354) Dilin xərçənginin T1N0M0 mərhələsində hansı müalicədən istifadə olunur?

- A) Hamısı
- B) Şüa
- C) Kombinə olunmuş
- D) Cərrahi
- E) Kimyəvi

355) Baş-boyun şişlərinin regional limfa düyünlərinə metastazında əsas hansı müalicədən istifadə olunur?

- A) Kombinə olunmuş
- B) Cərrahi
- C) Kimyəvi
- D) Hamısı
- E) Şüa

356) Xəstədə "Burun-udlağın xərçəngi" diaqnozu təyin olunub. Boynun bir tərəfində 5 sm ölçüsündə limfa düyünlərində metastaz var. Bu hansı N simvoluna uyğundur?

- A) N1
- B) N2
- C) Nx
- D) N0
- E) N3

357) Ənsə nahiyəsi dərisinin xərçənginin T1N0M0 mərhələsində əsas hansı müalicədən istifadə olunur?

- A) Kimyəvi
- B) Cərrahi
- C) Kombinə olunmuş
- D) Hamısından
- E) Şüa

358) Burun-udlağın gənclik angiofibroması ilə ən çox kim xəstələnir?

- A) Kişilər
- B) Qızlar
- C) Oğlanlar
- D) Yaşlılar
- E) Qadınlar

359) Haymor boşluğunun xərçəngində ekzoftalm hansı səbəbdən əmələ gəlir?

- A) Şişin gicgahaltı çuxura sirayəti zamanı
- B) Şişin orbitaya sirayəti zamanı
- C) Şişin ağız boşluğuna sirayəti zamanı

- D) Şişin burun boşluğuna sirayəti zamanı
- E) Şişin dəriyə sirayəti zamanı

360) Burun-udlağın xərçəngi ən çox hansı reqlionar limfa düyünlərinə metastaz verir?

- A) Körpücüküstü limfa düyünlərinə
- B) Boynun səthi limfa düyünlərinə
- C) Yuxarı dərin vidaci limfa düyünlərinə
- D) Orta dərin vidaci limfa düyünlərinə
- E) Çənəaltı limfa düyünlərinə

361) Qalxanvari vəzinin hansı şişləri xoşxassəlidir?

- A) Limfosarkoma
- B) Follikulyar adenoma
- C) Papillyar adenokarsinoma
- D) Yastihüceyrəli xərçəng
- E) Medulyar adenokarsinoma

362) Burun-udlağın epitelial mənşəli xoşxassəli şişi hansıdır?

- A) Yastihüceyrəli papilloma
- B) Yastihüceyrəli xərçəng
- C) Adenokarsinoma
- D) Differensasiya olunmayan xərçəng
- E) Angiosarkoma

363) Burun-udlağın bədxəssəli şişləri ən çox hansı orqana uzaq metastaz verir?

- A) Boyun limfa düyünlərinə
- B) Qaraciyərə
- C) Sümüklərə
- D) Baş beyinə
- E) Ağciyərə

364) Ağız-udlağın törəməsi ən çox hansı nahiyəni zədələyir?

- A) Dil kökünü
- B) Dilin cismini
- C) Damaq badamcıqlarını
- D) Ağız-udlağın arxa divarını
- E) Yanağın selikli qişasını

365) Birləşdirici fibroz toxuma mənşəli xoşxassəli şiş hansıdır?

- A) Mioma
- B) Hemangioma
- C) Lipoma
- D) Piogen qranulema

E) Fibroma

366) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı damar mənşəli xoşxassəli şişlərə aiddir ?

- A) Angiosarkoma
- B) Neyrofibroma
- C) Kelloid
- D) Hemangioma
- E) Rabdomioma

367) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı əzələ mənşəli xoşxassəli şişlərə aiddir ?

- A) miozit
- B) Rabdomiyoma
- C) Rabdomiosarkoma
- D) Qibernoma
- E) Fibrosarkoma

368) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı piy toxuması mənşəli xoşxassəli şişlərə aiddir ?

- A) Lipoma
- B) Fimoma
- C) Qlioma
- D) Limfoma
- E) Nevrinoma

369) Sinovyal mənşəli xoşxassəli şişlərə aşağıda qeyd olunanlardan hansını aid etmək olar ?

- A) Sinovioma
- B) Qanqlioma
- C) Rabdomioma
- D) Sinovial sarkoma
- E) Şvannoma

370) Mezotelial toxumadan əmələ qələn xoşxassəli şişlərə aşağıda qeyd olunanlardan hansını aid etmək olar?

- A) Reqlinqhauzen xəstəliyi
- B) Miozit
- C) Bədxassəli mezotelioma
- D) Xoşxassəli mezotelioma
- E) Mezenxioma

371) Periferik sinirlərdən çıxan şişlərə aşağıda qeyd olunanlardan hansını aid etmək olar ?

- A) Nevrinoma
- B) Neyrodermit
- C) Paraqanqlioma

- D) Meningit
- E) Ensefalit

372) Aşağıdakılardan hansı APUD sisteminin şişinə aiddir?

- A) Feoxromositoma
- B) Reqlinqauzen
- C) Şimmelbuş xəstəliyi
- D) Teratoma
- E) Ksantoma

373) Hansı cavab birləşdirici fibroz toxumanın bədxassəli şişlərinə aiddir ?

- A) Xondrosarkoma
- B) Fibrosarkoma
- C) Limfosarkoma
- D) Osteogen sarkoma
- E) Endotelioma

374) Piy toxumasından inkişaf edən bədxassəli şişlərə aid olan hansıdır ?

- A) Sinovial sarkoma
- B) Leyomiosarkoma
- C) Yuiq sarkoması
- D) Liposarkoma
- E) Limfosarkoma

375) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı damar mənşəli bədxassəli şişlərə aiddir ?

- A) ) Bədxassəli hemangioperisitoma
- B) Limfosarkoma
- C) Liposarkoma
- D) Şvannoma
- E) Fibrosarkoma

376) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı əzələ mənşəli bədxassəli şişlərə aiddir ?

- A) Fibrosarkoma
- B) Rabdomiosarkoma
- C) Fibromioma
- D) Hemogiendotelioma
- E) Leyomioma

377) Periferik sinirlərdən əmələ gələn bədxassəli şiş hansıdır ?

- A) Osteosarkoma
- B) Neyrosarkomalar
- C) Reqlinqhauzen xəstəliyi
- D) Kapoşi sarkoma
- E) Bədxassəli mezenximoma

378) Yumşaq toxuma şişlərinin diaqnostikası hansı üsullarla həyata keçirilir ?

- A) KT
- B) Kliniki, vizual və izotop müayinələri
- C) Termoqrafik
- D) Kliniki, USM, MRT və sitoloji
- E) Rentgenoloji

379) Xoşxassəli yumşaq toxuma şişlərinin müalicəsi hansı üsulla aparılır?

- A) Cərrahi
- B) Şüa terapiyası
- C) Kimyaterapevtik
- D) Fizioterapevtik
- E) Məlhəmlərlə

380) Yumşaq toxumanın bədxassəli şişlərinin radikal müalicəsi hansı üsulla aparılır ?

- A) Krioterapiya
- B) Hormonal müalicə
- C) Cərrahi
- D) Kimyaterapiya
- E) Şüa terapiya

381) Yumşaq toxumanın bədxassəli şişləri zamanı regionar limfadiisseksiya hansı vəziyyətlərdə icra olunur?

- A) Regionar limfa düyünləri müəyyən edilmədiyi hallarda
- B) Regionar limfa düyünlərində metastazlara şübhə olduqda (kliniki, USM, MMR)
- C) Ağciyərlərdə MTS olanda
- D) Heç bir vaxt
- E) Sümük sistemində MTS olduqda

382) Metastazını ən çox fəqərələrə verən bədxassəli şiş hansı orqana aiddir?

- A) Sidik kisəsi
- B) Uterus
- C) Aşağı ətraflar
- D) Süd vəzi
- E) Mədə

383) Sümük sarkomaları ən çox hansı orqanlara metastaz verir?

- A) Böyrək
- B) Ağciyər
- C) Dəri
- D) Dalaq

E) Yumşaq toxumalar

384) Hansı bədxassəli şiş az hallarda limfa düyünlərinə metastaz verir?

- A) Dəri xərçəngi
- B) Sürd vəzi xərçəngi
- C) Yumşaq toxuma sarkoması
- D) Ağciyər xərçəngi
- E) Mədə xərçəngi

385) Uşaqlarda ən çox rast gəlinən yumşaq toxuma sarkoması hansıdır?

- A) Neyroektodermal sarkoma
- B) Angiosarkoma
- C) Fibrosarkoma
- D) Rabdomiosarkoma
- E) Embrional sarkoma

386) Yumşaq toxuma sarkoması zamanı prosesin rezektabel olmasını müəyyən etmək üçün hansı müayinə daha informativdir?

- A) KT
- B) USM
- C) MRT
- D) Angioqrafiya
- E) Rentgenotomografiya

387) Ətrafların yumşaq toxuma sarkoması əgər sümüklərə (sümüküstlüyünə) sirayət etmiş isə hansı abləstik cərrahiyyə əməliyyatı aparılmalıdır?

- A) Şişin sümüküstlüyü ilə qaşınıb çıxarılması
- B) İnteroperasion arteriyadaxili regionar pkt ilə birmomentli şişin kəsilib çıxarılması
- C) Ətrafin şişdən proksimal amputasiyası
- D) Şişin elektrobıçaqla soyulub çıxarılması
- E) Radiocərrahi üsulla şişin kəsilib çıxarılması

388) Yumşaq toxuma sarkomalarından ən az rast gəlinən histoloji tip hansıdır?

- A) Fibrosarkoma
- B) Bədxassəli mezenximoma
- C) Rabdomiosarkoma
- D) Liposarkoma
- E) Angiosarkoma

389) Uşaqlarda yumşaq toxuma və sümük şişlərinin radikal müalicəsində üstünlük hansı metoda verilir?

- A) Kompleks
- B) Cərrahi-radikal
- C) Radyoterapiya
- D) Kimyaterapiya
- E) Konservativ

390) Mezenximal şişlər hansı toxumadan inkişaf edir ?

- A) Əzələ toxuması
- B) Bütün variantlar doğrudur
- C) Damar və periferik sinir kapsulası
- D) Sümük toxuması
- E) Qığırdaq toxuması

391) Sümüklərin xoşxassəli şişlərinə aşağıda qeyd olunanlardan hansı aiddir ?

- A) Xondroblastoma
- B) Parosteal osteosarkoma
- C) Osteomielit
- D) Osteogen sarkoma
- E) Yuiq xəstəliyi

392) Sümüklərin bədxassəli şişlərinə aşağıda qeyd olunanlardan hansı aiddir ?

- A) Gıqant hüceyrəli tumor
- B) Xondromiksoma
- C) Osteoma
- D) Osteoblastoma
- E) Osteosarkoma

393) Birincili sümük şişlərinin diaqnostikası hansı üsullarla aparılır ?

- A) Rentgenoloji, MRT, KT
- B) Termografiya, Ultrasonografiya, Rentqenoqrafiya
- C) Bakterioloji, Biyokimyəvi, Genomik
- D) Biokimyəvi, Doppleroqrafik, Mammoqrafik
- E) MRT, Mikrobioloji, Rentgenoloji

394) Sümük şişlərinin xoşxassəli formalarında hansı müalicə metoduna üstünlük verilir ?

- A) Hormonal terapiya
- B) Cərrahi
- C) İmmunoterapiya
- D) Fizioterapiya
- E) Kimyaterapiya

395) Osteogen sarkomanın radikal müalicə metodu hansıdır ?

- A) Cərrahi, kimyaterapiya, şüa terapiyası
- B) Krioterapiya, şüa terapiyası, kemoterapiya
- C) Şüa terapiyası, lazer terapiyası, immunoterapiya
- D) Lazer terapiyası, cərrahiyyə, kriyoterapiya
- E) Məlhəmlərlə applikasiya, lazer terapiyası, şüa terapiyası

396) Paraostal osteosarkoma (Yukstakortikal osteosarkoma) zamanı radikal müalicə metodu hansı sayılır?

- A) Kimyaterapiya
- B) Hormonal terapiya
- C) Cərrahi
- D) Krioterapiya
- E) Şüa terapiyası

397) Xondrosarkomaların müalicəsi üçün hansı müalicə üsulu daha optimaldır ?

- A) Kimyaterapiya
- B) Hormonal terapiya
- C) Cərrahi
- D) Şüa terapiyası
- E) Məlhəmlərlə müalicə

398) Sümüklərin fibrosarkomaları zamanı hansı müalicə metodu daha effektivdir ?

- A) Şüa terapiyası
- B) Kimyaterapiya
- C) Hormonal terapiya
- D) Kriocərrahiyyə
- E) Cərrahi

399) Yüngül sarkoması zamanı hansı müalicə metodu daha effektivdir ?

- A) Şüa terapiyası
- B) Lazer cərrahiyyəsi
- C) Hormonoterapiya
- D) Polikimyaterapiya və şüa terapiyası
- E) Cərrahi müalicə

400) Sümüklərin retikulosarkomaları zamanı hansı müalicə daha effektivdir ?

- A) Şüa və kimyaterapiya
- B) Kriocərrahi
- C) Şüa terapiyası
- D) Hormonal terapiya
- E) Kimyaterapiya

401) Uşaqlarda ən çox rast gəlinən bədxassəli sümük şişi hansıdır?

- A) Sümüklərin fibrosarkoması
- B) Fibroz histiotoma
- C) Yüngül sarkoması
- D) Osteosarkoma
- E) Xondrosarkoma

402) Sümük şişi olan bir xəstəni həkimə müraciət etdirən başlıca simptom hansıdır?

- A) dərinin rəngində dəyişiklik
- B) hərəkət məhdudluğu
- C) ağrı

- D) patoloji sınıq
- E) şiş

403) Sümüyün epifizində yerləşən bəd xassəli sümük törəməsi hansıdır?

- A) adamantinoma
- B) xordoma
- C) xondroblastoma
- D) yuvinq sarkoması
- E) multipl myeloma

404) Aşağıda yazılan törəmələrdən hansı sümüyün diyafizində yerləşir?

- A) fibroz displaziya
- B) bütün variantlar doğrudur
- C) Yuvinq sarkoması
- D) adamantinoma
- E) limfoma

405) Sümüklərə multifokal şəkildə yerləşməyən tumor hansıdır?

- A) multipl myeloma
- B) histiyositozis
- C) enxondroma
- D) osteoid osteoma
- E) osteoxondroma

406) Aşağıdakı göstərilən törəmələrdən hansına onurğada təsadüf edilmir?

- A) Osteoblastoma
- B) Hemangioma
- C) Anevrizmal sümük kistası
- D) Osteoid osteoma
- E) Giqant hüceyrəli tumor

407) Aşağıdakı törəmələrdən hansı bəd xassəlidir?

- A) osteoma
- B) osteoblastoma
- C) hemangioma
- D) xordoma
- E) xondroma

408) Qan serumundakı qələvi fosfataza miqdarı hansı xəstəlikdə artmır?

- A) metabolik sümük xəstəlikləri
- B) osteosarkoma
- C) limfoma
- D) metastatik xəstəliklər
- E) Renal tumorlar

409) Aşağıdakı xəstəliklərdən hansında qanda qalıq azot(BUN) və kreatinin artar?

- A) osteosarkoma

- B) limfoma
- C) yuvinq sarkoması
- D) Renal tumorlar
- E) metastatik xəstəliklər

410) Xoş və bəd xassəli sümük və yumuşaq toxuma törəmələrinin klassifikasiyası hansı sistem üzrə aparılır?

I-TNM , II-Ennekinq , III-AJCC (American Joint Comitte on Cancer)

- A) I və II variantlar üzrə
- B) I , II və III variantlar üzrə
- C) təkçə III variant üzrə
- D) II və III variantlar üzrə
- E) təkçə I variant üzrə

411) Aşağıdakılardan hansı sümük sintezləyən törəmədir?

- A) osteoid osteoma
- B) brown tumor
- C) glomus tumoru
- D) desmoplastik fibroma
- E) qığant hüceyrəli tumor

412) Aşağıdakılardan hansı qığırdaq sintezləyən xoş xassəli sümük törəməsidir?

- A) xondromiksoid fibroma
- B) bütün variantlar doğrudur
- C) osteoxondroma
- D) xondroblastoma
- E) xondroma

413) Osteoid osteoma haqqında yazılanlardan hansı səhvdir?

- A) tam müalicə üçün nidus çıxarılmalıdır
- B) bəd xassəli şişə transformasiya olur
- C) çox hallarda həyatın 30 yaşa qədərki dövründə meydana çıxır
- D) gecə artan, aspirin ilə azalan ağrı tipikdir
- E) bəd xassəli şişə transformasiya olmaz

414) Osteoxondroma haqqında doğru olan variant hansıdır?

- A) çox hallarda oynaqın içindədir
- B) Xoş xassəli sümük törəmələri arasında ən çox təsadüf olunur
- C) Periostun üstündəki kiçik qığırdaq düyünlərindən meydana gəlir
- D) müalicədən sonra təkrar meydana gəlmə ehtimalı çoxdur
- E) Xəstə böyüdükcə ostexondroma böyüməz

415) Ostexondromanın nadir hallarda transformasiya olduğu bəd xassəli törəmə hansıdır?

- A) xondrosarkoma
- B) multipl myeloma
- C) osteosarkoma
- D) fibrosarkoma

E) malign fibroz histiyositoma

416) Sümüklərdə çox sayda qığırdaqdan inkişaf edən sümük törəmələrinin meydana çıxdığı xəstəlik hansıdır?

- A) Paraneoplastik sendrom
- B) Ollier xəstəliyi
- C) Castleman xəstəliyi
- D) Li Fraumeni xəstəliyi
- E) Bexterev xəstəliyi

417) Aşağıdakı variantlardan hansı Ollier xəstəliyi üçün doğrudur?

- A) əgər müalicə edilərsə bədləşmə potensialı artar
- B) heç vaxt bəd xassəli şişə transformasiya olmaz
- C) müalicəyə ehtiyac yoxdur
- D) bəd xassəli şişə transformasiya olma ehtimalı 40 yaşından sonra artar
- E) bu xəstəlik sümüyün bəd xassəli törəməsidir

418) Xondroblastoma ilə əlaqədar aşağıda yazılmış olanlardan hansı doğru deyil?

- A) Rentgendə uzun sümüklərin epifizinin mərkəzinə yerləşmiş törəmə şəklində görünür
- B) Maliqn transformasiyası nadirdir
- C) Ən çox rast gəlinən sümük törəməsidir
- D) 10-25 yaşlar arasındakı insanlarda görülür
- E) Ağciyər metastazı ehtimalı vardır

419) Osteoblastoma ilə əlaqəli aşağıda yazılmış olanlardan hansı səhvdir?

- A) onurğalara yerləşməyə meyillidir
- B) 10-30 yaşlar arasında meydana çıxır
- C) ən çox rastlaşılan simptomu ağrıdır
- D) bütün variantlar doğrudur
- E) bu xəstəlikdə ağrı gecələr çox olur və qeyri steroid analgetiklərə yaxşı cavab verir

420) Multipl Mieloma xəstəliyində şişin əsasını təşkil edən hüceyrə hansıdır?

- A) Limfositlər
- B) Bütün sadalanan hüceyrələr
- C) Monositlər
- D) Retikulositlər
- E) Plazmatik hüceyrələr

421) Aşağıda göstərilənlərdən hansı hemanjiomanın tiplərindən biri deyil?

- A) kapilyar
- B) hemangioperisitom
- C) hemangioendoteliom
- D) kavernoza
- E) skuamoz

422) Aşağıdakı bədxassəli şişlərdən hansı sakrumun birincili bədxassəli şişidir?

- A) hemangioperisitoma
- B) xorion epitelial karsinoma
- C) xordoma
- D) xondrosarkoma
- E) angiosarkoma

423) Hansı xəstəlik sümüyün bədxassəli fibroz histiyositomasına transformasiya etmƏz?

- A) fibrosarkoma
- B) gıqant hüceyrəli tumor
- C) paget xəstəliyi
- D) sümük infarktı
- E) diferensiyasiya olmamış xondrosarkoma

424) Yumuşaq toxumadan inkişaf edən bəd xassəli şişlərdən ən çox hansına təsadüf edilir?

- A) liposarkoma
- B) limfosarkoma
- C) bəd xassəli fibroz histiyositoma
- D) fibrosarkoma
- E) retikulosarkoma

425) Miozitis ossifikans nədir?

- A) bu bir əzələ qrupunun adıdır
- B) əzələnin parazitər xəstəliyidir
- C) paget xəstəliyinin digər adıdır
- D) əzələ və ya yumuşaq toxuma içində patoloji sümük toxumasının meydana gəlməsidir
- E) sümükdən əzələ meydana gəlməsinə deyilir

426) Sarkoma nədir?

- A) mezenximdən meydana gələn xoş xassəli törəmədir
- B) epitel originli xoş xassəli törəmədir
- C) mezenximdən meydana gələn bəd xassəli törəmədir
- D) epitel originli bəd xassəli törəmədir
- E) germ hüceyrəsindən oriqin alan bəd xassəli törəmədir

427) Xoş və ya bəd xassəli şişlərdə şişin differensiasiyası nəyi ifadə edir?

- A) şişin parenximal hüceyrələrinin morfoloji və funksiya cəhətdən bir birinə nə qədər oxşadığını göstərən termindir
- B) şişin parenximal hüceyrələrinin meydana gəldiyi hüceyrələrə morfoloji və funksiya cəhətdən nə qədər oxşadığını göstərən termindir
- C) şişin həcmnin ölçüsünü göstərir
- D) şişin qabığının nə qədər qalın olduğunu göstərir
- E) şişi meydana gətirən hüceyrələrin bir birindən nə qədər fərqli olduğunu göstərir

428) Aşağıda yazılanlardan hansı bəd xassəli melanomanın kliniki və histoloji klassifikasiyasında iştirak etmƏz?

- A) nodulyar maliqn melanoma
- B) akral lentiqinoz maliqn melanoma
- C) lentiqo maliqn melanoma
- D) superfisiyal yayılan maliqn melanoma
- E) skuamoz maliqn melanoma

429) Dəridəki nevuslardan ən çox hansı tip melanoma meydana gəlir?

- A) lentiqo maliqn melanoma
- B) akral lentiqinoz maliqn melanoma

- C) nodulyar malign melanoma
- D) karsinomatoz melanoma
- E) superfisial yayılan melanoma

430) Bəd xassəli melanomalar içində ən pis proqnozlu melanoma hansıdır?

- A) karsinomatoz tip maliqn melanoma
- B) nodulyar malign melanoma
- C) lentiqo malign melanoma
- D) akral lentiqinoz malign melanoma
- E) superfisiyal yayılan melanoma

431) Aşağıda göstərilən variantlardan hansında bəd xassəli melanomanın klassifikasiya sistemləri yazılmışdır?

- A) Hawkings, Qlaskow
- B) Breslow, Klark
- C) Antoni, MC Quenn
- D) Katteral, Şatzki
- E) Papa Nikolau

432) Bəd xassəli melanomanın klassifikasiyasında istifadə olunan Breslow sistemi nəyi əsas alır?

- A) törəmənin vertikal və horizontal uzanmasını əsas alır
- B) metastaz verib vermədiyini nəzərə alır
- C) törəmə içindəki qan damarı miqdarını əsas alır
- D) törəmənin təkəcə horizontal uzanmasını əsas alır
- E) törəmənin təkəcə vertikal uzanmasını əsas alır

433) Bəd xassəli melanomanın klassifikasiyasında istifadə olunan Klark klassifikasiya sistemi aşağıda göstərilənlərdən hansına əsaslanır?

- A) törəmənin səthi yayılmasına
- B) törəmənin rənginə
- C) törəmənin dərinliyinə
- D) törəmənin sayısına
- E) törəmənin yerinə

434) Bir dəri törəməsində bəd xassəli melanomaya şübhə yaradan xüsusiyyət hansıdır?

- A) törəmənin diametrində 6 mm-dən çox böyümə olması
- B) törəmənin rəngində dəyişmə olması
- C) bütün variantlar doğrudur
- D) törəmə kənarının düzensiz olması
- E) törəmənin dəridən qabarıq olması

435) Dərinin ən çox rastlaşılan bəd xassəli şişi hansıdır?

- A) bazal hüceyrəli karsinoma
- B) hidradenitis
- C) bəd xassəli melanoma
- D) adenokarsinoma
- E) skuamoz hüceyrəli karsinoma

436) Ayaqda xroniki venoz yaradan (trofiki yara) meydana gəlmə ehtimalı olan dəri xərcəngi hansıdır?

- A) trixilemmoma
- B) bəd xassəli melanoma
- C) bazal hüceyrəli karsinoma
- D) yastı epitel hüceyrəli karsinoma
- E) adenokarsinoma

437) Hansı dəri törəməsi bəd xassəli olduğu halda kliniki olaraq xoş xassəli davranır və çox nadir metastaz verir?

- A) melanoma
- B) lipoma
- C) bazal hüceyrəli karsinoma
- D) squamoz hüceyrəli karsinoma
- E) adenokarsinoma

438) Aşağıda yazılanlardan hansına uzun müddətli məruz qalmaq dəridə bəd xassəli şişin meydana gəlmə riskini artırır?

- A) siqaret çəkmək
- B) meyvə və tərəvəz
- C) günəş şüaları
- D) çox çay içmək
- E) alkoqolizm

439) Dəri xərçənginə transformasiya ola bilən xoşxassəli dəri xəstəliyi hansıdır?

- A) xroniki yaralar və fistula ağızları
- B) bütün variantlar doğrudur
- C) çapıq toxuması
- D) leykoplakiya
- E) aktinik keratoz.

440) Dərinin yastı epitel hüceyrəli karsinoması metastazını birinci növbədə haraya verməkdədir?

- A) regional limfa düyünlərinə
- B) beyinə
- C) ağciyəre
- D) böyrəyə
- E) qaraciyər

441) Süd vəzisi şişlərinin diaqnostikasına hansı üsul aid deyil ?

- A) Angioqrafiya
- B) Nüvə maqnit rezonansı
- C) Mammoqrafiya
- D) Morfoloji müayinə
- E) Ultrasəs müayinəsi

442) Süd vəzisi xərçənginin profilaktik müayinə məqsədi ilə mammoqrafiyası hansı yaşdan başlayaraq aparılır?

- A) 35
- B) 25

- C) 30
- D) 24
- E) 20

443) Sd vəzisinin iltihabı proseslərinə hansı xəstəliklər aiddir?

- A) Fibroadenoma
- B) Mastit
- C) Kistoz mastopatiya
- D) Lipoma
- E) Pecet xəstəliyi

444) Sd vzisi xərçənginin n dəqiq müayinə metodu hansıdır?

- A) Termoqrafiya
- B) Morfologiya
- C) NMRT
- D) Rentgenmammoqrafiya
- E) USM

445) Sd vəzisinin axacaqdaxili papiloması zamanı hansı müalicə düzgündür?

- A) Şa müalicəsi
- B) Kimyaterapiya
- C) Hormonal müalicə
- D) Mlhmlr
- E) Cərrahi müalicə

446) Diffuz mastopatiyalar zamanı hansı müalicə aparılır?

- A) Şa
- B) Krioterapiya
- C) Konservativ (dərman)
- D) Kimyaterapiya
- E) Cərrahi

447) Sd vzinin xrçngn xəstəliklərinə aşağıda qeyd olunanlardan hansı aiddir?

- A) Laktasiyon mastitlər
- B) Mastalgiya
- C) Mastodiniya
- D) Proliferasiya etmiş mastopatiyalar
- E) Adi diffuz mastopatiyalar

448) Sd vəzi xərçənginin hansı morfoloji forması daha çox rast gəlinir?

- A) Selikli xərçəng
- B) İnfiltrativ paycıq xərçəngi
- C) Papilyar xərçəng
- D) Medulyar xərçəng

E) İnfiltrativ axacaq xərçəngi

449) Sürd vəzisi xərçənginin proqnozu ovarial funksiyanın hansı fazasında daha qənaətbəxş sayılır?

- A) Ovarial aktiv
- B) Predmenopauzal dövr
- C) Menopauza 5-10 il
- D) Dərin menopauza
- E) Menopauza 5 ilədək

450) Onkoloji markerlərdən hansı sürd vəzi xərçənginin diaqnostikasında daha çox spesifik əhəmiyyət daşıyır?

- A) CA 15-3
- B) CA 19-9
- C) PSA
- D) AFP
- E) CA 125

451) Sürd vəzi xərçənginin proqnozuna təsir edən amillərdən əhəmiyyətli olmayanı hansıdır?

- A) Şişin lokalizasiyası
- B) Anamnezdə mastitin olması
- C) Limfa düyünlərində mts
- D) Xəstəliyin müddəti
- E) Şişin ölçüləri

452) Sürd vəzisi xərçənginin 1-ci mərhələsində hansı cərrahi müalicə metodu kosmetik və radikalığı baxımından əlverişlidir?

- A) Radikal rezeksiya
- B) Madden mastektomiyası
- C) Holsted mastektomiyası
- D) Patey mastektomiyası
- E) Skanlon mastektomiyası

453) Sürd vəzisi xərçənginin skriningq programında fizikal müayinədən əlavə əsasən hansı diaqnostik üsula üstünlük verilir?

- A) Mammoqrafiya
- B) PET
- C) KT
- D) Termoqrafiya
- E) NMRT

454) Sürd vəzisi xərçənginin reseptor statusu daha dəqiq hansı üsulla müəyyən edilir?

- A) Bakterioloji
- B) Radionuklid

- C) Biokimyavi
- D) İmmunobioloji
- E) İmmunohistokimyavi

455) Sd vzisi xrnginin risq qrupuna daxil olan qadınlara növbəti mammoqrafik myain nə vaxt aparılmalıdır?

- A) Drd ildə 1 dəfə
- B) Beş ildə 1 dəfə
- C) İldə 1 dəfə
- D) İki ildə 1 dəfə
- E) c ildə 1 dəfə

456) Sd vzisi xrnginin kompleks müalicəsindən sonraki dinamik nəzarət zamanı hansı laborator myain daha əhəmiyyətlidir?

- A) CA 15-3 markeri
- B) Qanın mumi myainsi
- C) CEA markeri
- D) Qanda qadın cinsi hormonlarının təyini
- E) Hepatit B və hepatit C

457) Sd vzisi xrnginin radikal müalicəsindən sonra skelet sümüklərində MTS müyyən etmək üçün hansı müalicə metodu daha əlverişlidir?

- A) KT
- B) Radionuklid
- C) Rentgenoloji
- D) USM
- E) NMRT

458) Sd vzisi xrnginin şərti spesifik olan CA 15-3 markerinin norma rvesi hansıdır?

- A) 0-35 U/ml
- B) 0-0.35 U/ml
- C) 0-3.5 U/ml
- D) 0-350 U/ml
- E) 0-0.035 U/ml

459) Sd vzisi xrnginin kompleks müalicəsi zamanı antiestrogen terapiya hansı hallarda daha effektivdir?

- A) ER(+), PR(+)
- B) ER(-), PR(+)
- C) Təyin olunmayıb
- D) ER(+), PR(-)
- E) ER(-), PR(-)

460) Sd vzisi xrngində istifadə olunan antiestrogen preparatlara aađıdakılardan hansı aiddir?

- A) Metotreksat
- B) Siklofosfamid
- C) Vinkristin
- D) Tamoksifen
- E) Vinorelbin

461) Sd vzisi xrnginin 3-c mərhələsində neoadyuvant müalicə hansı məqsədlə aparılmır?

- A) Prosesin rezektabel olması üçün
- B) Aseptika n
- C) mliyyatın nəticələrini yaxşılaşdırmaq üçün
- D) ŒiŒin ölçülərinin azalması üçün
- E) Aksilyar l/d kiçilməsi üçün

462) Sd vəzi xrnginin radikal crahi müalicəsi (Madden üsulu ilə radikal mastektomiya) zamanı hansı qrup limfa düyünləri çıxarılmalıdır?

- A) Qoltuqaltı v Rotter
- B) Qoltuqaltı, krkaltı, körpücükaltı v Rotter l/d
- C) Qoltuqaltı, körpücükaltı
- D) Qoltuqaltı v krkaltı
- E) Krkaltı v Sorqius

463) Hormonal asılı (ER+/PR+) sd vəzi xrnginin uzaq metastazları n çox hansı orqanda rast gəlinir?

- A) Sümüklər
- B) Plevra
- C) UŒaqlıq
- D) Ađciyr
- E) Qaraciyər

464) 23 yaŒlı dođuŒdan 1 ay sonra laktasiya olan qadının sd vzisinde nisbətən ađrılı v palpasiya olunan hamar sthli elastik törəmə əllənir. Nədən Œbhlnmk olar?

- A) Fibroadenoma
- B) Axarların ektaziyası
- C) Düyünlü mastopatiya
- D) Sd vzisi xrngi
- E) Laktosele

465) 55 yaŒında qadının sd vzisi dərisində qızartı, palpator qeyri-müəyyən bərk sahə və qoltuqaltında bymŒ l/d müəyyən edilir. Nədən Œbhlnmk olar?

- A) Sd vzinin lipoması
- B) Sd vzinin fibroadenoması
- C) Sd vzinin mastopatiyası
- D) Sd vzinin mastitbenzr xrngi
- E) Sd vzinin kistası

466) 45 yaşında qadında süd vəzi giləsindən axan qanlı ifrazatın sitoloji müayinəsində qan elementləri və monomorf epitel hüceyrəli tapılmışdır. İlk növbədə nədən şübhələnmək olar?

- A) Xroniki mastit
- B) Laktosele
- C) Axacaqdaxili papilloma
- D) Axarın ektaziyası
- E) Düyünlü mastopatiya

467) Süd vəzisi xərçəngi olan xəstələrdə “adyuvant müalicə” dedikdə nə nəzərdə tutulur?

- A) Operasiya zamanı kimyaterapiya
- B) Operasiyadan öncə hormonoterapiya
- C) Operasidan sonra şüa və ya kimyaterapiya
- D) Operatiya zamanı şüa terapiya
- E) Operasiya zamanı hormonoterapiya

468) Süd vəzi xərçənginin müalicəsi hansı şərtlərə əsasən qurulur?

- A) Yalnız şişin inkişaf mərhələsi
- B) Şişin morfoloji tipi
- C) Yalnız xəstənin yaşı
- D) Şişin lokalizasiyası
- E) Xəstənin yaşı, TNM klassifikasiyası və reseptor status

469) Süd vəzisi xərçənginin radikal müalicəsindən sonra xəstələrə nə vaxt profilaktik USM tövsiyyə olunur?

- A) 2 ildə 1 dəfə
- B) 9 ayda 1 dəfə
- C) 6 ayda 1 dəfə
- D) 3 ayda 1 dəfə
- E) 12 ayda 1 dəfə

470) Süd vəzisi xərçənginin radikal müalicəsindən sonra digər süd vəzisinin mammografik müayinəsi nə zaman aparılmalıdır?

- A) Hər ildə 1 dəfə
- B) 9 ayda 1 dəfə
- C) 6 ayda 1 dəfə
- D) 2 ayda 1 dəfə
- E) 3 ayda 1 dəfə

471) Süd vəzisinin intraduktal papillomasında əsas simptom hansıdır?

- A) süd vəzinin deformasiyası
- B) süd vəzində əllənən törəmə
- C) gilənin içəriyə dartılması
- D) süd vəzi giləsindən gələn qanlı ifrazat

E) ağrı

472) Sd vzinin Pecet xrngi zamanı prosesin yalnız gilənin eroziv zədələnməsi zamanı müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A) Cərrahi müalicə
- B) Antibiotikoterapiya
- C) Radikal Őa müalicəsi
- D) Antitrogenterapiya
- E) PKT

473) Sd vzisi xrnginin ödemli infiltrativ forması zamanı hansı müalicə üsulu məqsədə uygundur?

- A) Yalnız cərrahi müalicə
- B) Yalnız pkt
- C) Simptomatik müalicə
- D) Yalnız Őa müalicə
- E) Kompleks müalicə

474) Sd vzisi xrngində statistikaya görə Her2 (+) reseptor statusu neçə % xəstələrdə rast gəlinir:

- A) 50%
- B) 5%
- C) 75%
- D) 100%
- E) 25%

475) 35 yaŐlı xəstənin sol sd vzisinde 2sm diametrində dynl törəmə müəyyən edilir. Dartılma simptomu kskindir. Qoltuqaltında l/d əllənir. İlk növbədə hansı patologiyadan Őbhlnmk lazımdır?

- A) Aktinomikoz
- B) Sd vəzi xrngi
- C) İltihab elementləri ilə kista
- D) Fibroadenoma
- E) Düyünlü mastopatiya

476) Sd vzisi xrnginin I mərhələsi zamanı hansı simptomlar qeyd olunur?

- A) Sd vəzi dərisinin hiperemiyası
- B) Dərinin xoralaşması
- C) Sd vzinin deformasiyası
- D) "Limon qabıđı" simptomu
- E) ŐiŐ törəməsinin olması

477) Sd vəzi xrnginin T3N1M0 mrhlesində optimal müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A) RM + pkt
- B) pkt + RM+şüa
- C) Sadə mastektomiya
- D) RM + şüa
- E) Ancaq pkt

478) Sürd vëzisi xërcëngi, uşaqılıq cisminin xërcëngi vë yoğun bağırsağ xërcëninin əmələ gəlmə riskinin artması nə ilə zəngin olan qıdanın qəbulu ilə əlaqələndirilir?

- A) Heyvani piylər
- B) C vitamini
- C) Bitki yağı
- D) Karbohidratlar
- E) Meyvə vë tərəvëz

479) Statistikağa görə qadınlarda ən çox hansı orqanın xërcënginə rast gəlinir?

- A) Dalağ
- B) Sürd vëzisi
- C) Mədə
- D) Böyrək
- E) Ağciyər

480) Sürd vëzi xërcënginin qaraciyərə metastazını aşkar etmək üçün əsas müayinə üsulu hansıdır?

- A) Angioqrafiya
- B) Biokimyəvi müayinə
- C) Rentgen müayinəsi
- D) Kolonoskopiya
- E) USM vë NMRT

481) Sürd vëzi xërcënginin TNM təsnifatında M nəyi işarə edir?

- A) Şişin lokalizasiyasını
- B) Uzaq metastazları
- C) Şişin ölçülərini
- D) Residivi
- E) Regionar metastazları

482) Yarpaqvari fibroadenoma fonunda aşağıdakılardan hansı inkişaf edə bilər?

- A) Axacaqdaxili papilloma
- B) Pecet xəstəliyi
- C) Sürd vëzinin xërcëngi
- D) Sürd vëzinin limfoması
- E) Sarkoma

483) Sürd vëzinin "Pecet xəstəliyi" aiddir

- A) Xərçəngönü xəstəliklərə
- B) Mastopatiyaya
- C) Xoşxassəli displaziyaya
- D) Sür vəzisinin sarkomasına
- E) Bədxassəli şişlərə

484) Uzaq metastazların aşkar olunması sür vəzi xərçənginin hansı mərhələsini təyin edir?

- A) Mərhələ 3
- B) Mərhələ 2
- C) Mərhələ 4
- D) Mərhələ 0
- E) Mərhələ 1

485) Sür vəzi xərçəngi hansı yolla metastaz verə bilər?

- A) Heterogen
- B) Yalnız hematogen
- C) Yalnız implantasiyon
- D) Hematogen, limfogen və implantasiyon
- E) Yalnız limfogen

486) Sür vəzi giləsindən qanlı ifrazatın gəlməsi hansı xəstəlikdə müşahidə olunur?

- A) Fibroadenoma
- B) Düyünlü mastopatiya
- C) Mastit
- D) Axacaqdaxili papilloma
- E) Sarkoma

487) Sür vəzinin sektoral rezeksiyasına göstəriş nədir?

- A) Mastodiniya
- B) Mastitəbənzər xərçəng
- C) Fibroadenoma, düyünlü mastopatiya, makrositoz mastopatiya
- D) Diffuz kistoz mastopatiya
- E) Mastalgiya

488) Kişilərdə sür vəzinin xərçəngi zamanı qadınlardakı məlum olan hansı histoloji formalara rast gəlinir ?

- A) Bütün formalara
- B) Axacaq xərçəngi
- C) İnfiltrativ xərçəng
- D) Paycıq xərçəngi
- E) Medulyar xərçəng

489) Sd vzisi xərçənginin cərrahi müalicəsi nəticəsində ən çox erkən dövrdə rast gəlinən fəsad hansıdır?

- A) Yuxarı trafın ödemi
- B) Bazu oynaqının kontrakturası
- C) Bazu kələfinin pleksiti
- D) Yara kənarının nekrozu
- E) Limforeya

490) Qoltuqaltı nahiyədə əmələ glmif əlavə sd vəzisinin müalicəsində hansı metoda üstünlük verilir?

- A) PKT
- B) Konservativ
- C) Kombinlunmu
- D) Cərrahi
- E) Œa

491) Sd vəzi xərçəngi hansı toxumadan inkiŒaf edir?

- A) Qarifhceyrli toxumadan
- B) BirlŒdirici toxumadan
- C) Damar toxumasından
- D) zl toxumasından
- E) Epitel toxumadan

492) Sd vzisi xərçənginin T2N0M0 mərhələsi zamanı T2 simvolu Œifin hansı lsn göstərir?

- A) > 5 sm
- B) 0,5-1 sm
- C) 2-5 sm
- D) 1-2 sm
- E) llnmyn Œif

493) Sd vəzi xərçənginin Krukenberq metastazı hansı orqanda rast gəlinir?

- A) UŒaqlıq
- B) Plevra
- C) Qaraciyər
- D) Ađciyr
- E) Yumurtalıqlar

494) Sd vzisi xərçənginin hansı orqana metastazı alimin adı ilə bađlıdır?

- A) Qasıq l/d
- B) Kontralateral aksilyar limfa düyünlərinə
- C) Digər sd vzisine
- D) Yumurtalıđa
- E) Boyun l/d

495) 45 yaşında qadının süd vəzisinin giləsi nisbətən içəri batmışdır. USM və mammoqrafik müayinədə düyünlü mastopatiya qeyd olunur. Sitoloji müayinədə xərçəng hüceyrələri tapılmamışdır. Hansı müalicə taktikası məsləhətdir?

- A) Dinamik müşahidə
- B) Şüa müalicəsi
- C) Radikal mastektomiya
- D) Sektoral rezeksiya və ekspress biopsiya
- E) Antibiotikoterapiya

496) Süd vəzisi xərçəngi T2N1M0 mərhələsi zamanı N1 parametri nəyi göstərir?

- A) Kontralateral limfa düyününün böyüməsi
- B) Körpücükaltı limfa düyünündə MTS şübhə
- C) Böyümüş hərəkətsiz regionar limfa düyünü konqlemeratı
- D) Körpücüküstü limfa düyününün böyüməsi
- E) Böyümüş, hərəkətli qoltuqaltı limfa düyünü

497) Süd vəzi xərçənginin radikal müalicəsindən sonra hansı markerlər müayinə olunmalıdır?

- A) CA-125, CA-19-9
- B) CA-15-3, CA-125
- C) CEA, CA-19-9
- D) CEA, CA-125
- E) CA-15-3, CEA

498) Hansı steroid hormonların reseptorlarının təyin edilməsi süd vəzisi xərçəngi zamanı önəmlidir?

- A) Qlükokortikoidlər
- B) ER, PR
- C) Heç biri
- D) Androgenlər
- E) Mineralkortikoidlər

499) Süd vəzi xərçəngi zamanı TNM klassifikasiyasında T parametri nəyi göstərir?

- A) Şişin histoloji strukturunu
- B) Uzaq metastazları
- C) Şişin ölçüsünü
- D) Limfa düyünlərinin böyüməsini
- E) Şişin lokalizasiyasını

500) Süd vəzi xərçənginin ən çox yayılan klinik forması aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Mastitəbənzər
- B) Düyünlü
- C) Qızılyeləbənzər
- D) Pansir
- E) Pecet xəstəliyi

Руководство по гематологии А.И. Воробьев; Клиническая Онкогематология  
М.А.Волкова;

Энциклопедия клинической онкологии. Под ред. М.И.Давыдова. М., 2004, 1456с.

Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. Под ред.  
Н.И.Переводчиковой. М., 2005, 692с.

Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus  
Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 337

Pediatric Hematologiyası və Oncologiyası .Philip Lanzkowsky,  
M.B.,Ch.B.,M.D.,Sc.D.,F.R.C.P.,D.C.H.,F.A.A.P.ELSEVIER . 2011 s.11

Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.644

Uşaqonkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova.  
RONCRAMNMoskva . 2012. S.421

Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David  
G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.114

Uşaq onkologiyası dərsliyi . Akademik L.A.Durnov,T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva .  
2003.s.10

Практическая химиотерапия злокачественных опухолей. Т.Дж.Пристман. М., 2011,  
191 с., Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. Под ред.  
Н.И.Переводчиковой. М., 2005, 692 с.

Онкология. Под ред. Д.Касчиано. М., 2008, 1039 с., Руководство по химиотерапии  
опухолевых заболеваний. Под ред. Н.И.Переводчиковой. М., 2005, 692 с.

Практическая онкология: избранные лекции. Под редакцией С.А.Тюляндина и  
В.М.Моисеенко. СПб., 2004, 784с.

İ.N.İsayevBədxassəli şişlərin şüamüalicəsinin əsasları, Bakı, 2001, səh.10

Halperin E.C. Perez C.A. Brady L.W. Perez and Brady's Principles and Practice of  
Radiation Oncologi, 5th Edition©2008 Lippincott Williams & Wilkins, p.994

The GEC ESTRO Handbook of Brachytherapy 2002.page 1-6.

Рак шейки и тела матки ,Л.А.Марьина , М.И.Нечушкин 2004.стр.272-273

Е.С. Киселева “Лучевая терапия злокачественных опухолей”, Москва 1996, стр. 206

Гранов А.М., Винокуров В.Л. Лучевая терапия в онкогинекологии и онкоурологии,  
2002, с.192

А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2000, 353с.

И.Н.Денисов, Ю.Л.Шевченко “2000 болезней от А до Я” – Moskva, 2003, 869 с.

М.Р. Сапин “Анатомия человека”, том 2, - Москва, 1986, 191с.

Bayron J.; Johnson. "Baş-boyun sərrahiyəsi- otorinolaringoloqiya" -2006, 1589с

Н.Чернов "Трахеостомия у больных с местно распространенной формой рака гортани"- "Журналоториноларингология"- 2005, 52-54 с

М.Р.Сапин "Анатомия человека", том 2, - Москва, 1986, 191с.

С.А.Шалимов с др. «Справочник по онкологии» Киев 2000,стр560

М.Х.Шугабейкер, М.М.Малауэр « Хирургия мягких тканей и костей », Москва, Медицина, 1996,440 с.

Campbell's Operative Orthopaedics,I cild, X nəşr,2008.səh.733

Acta Orthop Traumatol Turc 2003;37(4):319-322

Langley R G, Barnhill RL, Mihm MC, Fitzpatrick TB, Sober AJ : Neoplasms : Cutaneous melanoma. Freedberg IM, Eizen AZ, Wolf K, Austen KF Goldsmith LA, Katz SI, Fitzpatrick TB. Dermatology in general Medicine. 5. Baskı. New York,

Mc Graw-Hill 1993 : 1080-1116.

İşçimen A, Engin B. Melanom dışı deri kanserleri. Dermatose,2003;2:24-38.

Naldi L, DiLandro A, D'Avanzo B, Parazzini F.Host-related and environmental risk factors for cutaneous basal cell carcinoma: Evidence from an Italian case-control study. J Am Acad Dermatol,2000;42:446-52.

Eide MJ, Weinstock MA, Epidemiology of skin cancer. Cancer of the Skin. Rigel DS, Friedman RJ, Dzubow LM et al. Elsevier, Philadelphia.2005: 47-61

С.Ə.Əliyev və başq. "Sud vəzisi xərcənginin diaqnostikası və müalicəsi" ,Bakı, Elm, 1993, 120s.

Н.Н.Трапезников, В.П.Летягин, Д.А.Алиев , «Лечение опухолей молочной железы», Москва, Медицина,1989, 176 с.

Л.Н.Сидоренко, «Мастопатия», Ленинград,Медицина, 1979,258 с

Е.В.Артомонова и др., "Рак молочной железы,иммунологические факторы прогноза", Воронеж, 2005, 240 с.

Первичные опухоли молочной железы, под редакцией В.П.Летягина, Москва, 2004, с.332

Клиническая маммология, под редакцией Е.Б.Камповой, С.С.Чистяковой, ГЕОТАР-Медиа, 2006, Москва, 512 с.

Е.В.Артомонова и др., "Рак молочной железы, иммунологические факторы прогноза", Воронеж, 2005, 240

Практическая онкология, под ред. С.А.Тюлядина и В.М.Моисеенко, Санкт-Петербург, Центр –Тромм, 2004, 784 с.

С.Ə.Əliyev və başq. "Südvəzisixərçənginindiaqnostikası və müalicəsi", Bakı, Elm, 1993, 120s.

Əliyev С.Ə., Cəfərov R.C., Nəcəfov Т.Ə., Südvəzisixərçənginindiaqnostikası və müalicəsi, Bakı, Elm, 1993,120 s.

Трапезников Н.Н.,Летягин В.П.,Алиев Д.А.,Лечение опухолей молочной железы, Москва, Медицина, 1989,176 с.

И.А.Гилязутдинов,Р.Ш.Хасанов, « Доброкачественные заболевания молочных желез», Казань, «Медлитература», 2007, 225 с.

А.П.Баженоваидр. Рак молочной железы, Москва, Медицина, 1985, 272 с

Первичные опухоли молочной железы, под ред. В.П.Летягина, Москва 2004, 332 с.