

## Pediatriya

1) Böyrək mənşəli şəkərsiz diabetdə poliuriya və polidipsiya nə vaxt yaranır?

- A) Doğulandan bir az keçmiş
- B) 1 yaşından
- C) 3 yaşında
- D) 7 yaşından
- E) Yeniyetmə dövründən

2) İlk psevdohipoaldosteronizm özünü nə vaxt biruzə verir?

- A) Həyatının ilk günlərində
- B) 1 yaşında
- C) 3 yaşında
- D) 7 yaşında
- E) Yeniyetmə dövründə

3) Böyrəyin qlükozuriiyası zamanı aşağıdakı laborator müayinə əhəmiyyətsizdir.

- A) Sidikdə aseton
- B) Qanın biokimyəvi analizi
- C) Şəkər əyrisi
- D) Sidiyin fruktozaya yoxlanması
- E) Qanda şəkərin təyini

4) Südəmə dövründə olan uşaqlarda kəskin pielonefrit zamanı aşağıdakı əlamət olmaya bilər:

- A) Ağrı sindromu
- B) Dizurik əlamətlər
- C) Qaytarma, qusma sindromu
- D) Subfebril hərarət
- E) Anoreksiya

5) Sidiyin çöküntüsündə neytrofilərin çox olması hansı patologiya üçün daha xarakterdir?

- A) pielonefritə
- B) tubulointerstisial nefritə
- C) qlomerulonefritə
- D) irsi nefritə
- E) amilaidoza

6) Ekskretor uroqrafiya hansı halda göstəriş deyil?

- A) qlomerulonefritin kəskin dövrü
- B) davamlı leykosituriya
- C) qarın boşluğunun sidik dayanması ilə müşahidə edilən zədələnməsi
- D) qarında naməlum etiologiyalı ağrıların olması
- E) qəflətən baş vermiş hematuriya

7) Böyrəyin biopsiyası üçün əks göstəriş deyil:

- A) hormonrezistentli qlomerulonefrit
- B) böyrəklərin polikistozu
- C) böyrəyin vərəmi
- D) yeganə böyrək
- E) büzüşmüş böyrək

8) Sidik sisteminin infeksiyalarının diaqnostikasında az əhəmiyyət kəsb edir:

- A) qanda sidik cövhərinin təyini
- B) sidiyin bakteriuriyaya görə müayinəsi
- C) sidiyin kəmiyyət təyini
- D) sidiyin ümumi analizi
- E) sidiyin iki mərhələli sınağı

9) Xroniki böyrək çatmamazlığının başlanması aşağıdakı hansı əlamətlə əlaqədar deyil:

- A) oliguriya
- B) boy inkişafının ləngiməsi
- C) anoreksiya
- D) əzələ spazmı
- E) sümükdə və oynaqalarda ağrılar

10) Sidiyin ümumi analizi aşağıda göstərilən böyrək parametrləri haqqında ətraflı məlumat verir, biri istisna olmaqla:

- A) böyrəklərdə fosfatların ləngiməsi
- B) zülalın böyrəklər vasitəsilə itməsi
- C) böyrəklərin qatılaşdırma fəaliyyəti
- D) sidikçixarıcı yolların infeksiyası ehtimalı
- E) qlomerulonefrit ehtimalı

11) Hansı əlamətin mövcud olması həkimə kəskin böyrək çatışmazlığından şübhələnməyə əsas verir?

- A) diurezin azalması (oliguriya)
- B) poliuriya
- C) pollakiuriya
- D) nikturiya

E) urat salurezi

12) Nefrotik sindrom üçün xarakterdir:

- A) nəzərəçarpan proteinuriya, hipoalbuminemiya
- B) hipolipidemiya
- C) hiperkalciinuriya
- D) hipofibrinogenemiya
- E) hematuriya

13) Su və elektrolit balansının dəyişməsi hesabına arterial təzyiqi hansı preparat aşağı salır?

- A) hipotiazid
- B) dibazol
- C) natrium-nitroprussid
- D) rezerpin
- E) qanqlioblokatorlar

14) Anqiotenzin- 2 sintezinin inhibitoruna hansı aiddir?

- A) enalapril
- B) apressin
- C) dibazol
- D) propranolol
- E) verapamil

15) Qlukokortikoid preparatlara aid deyil:

- A) metandrostenolon
- B) hidrokortizon
- C) betametazon
- D) triamsinolon
- E) deksametazon

16) Qlukokortikoidlər necə təsir göstərir?

- A) qanda şəkərin miqdarını artırır
- B) qanda limfositlərin miqdarını artırır
- C) zülal sintezini artırır
- D) immunostimulyator kimi təsir göstərir
- E) qanda eozinofillərin miqdarını artırır

17) Antibiotiklərin təyini zamanı nəyi nəzərə almaq lazım deyil?

- A) arterial təzyiqi

- B) böyrəklərin funksional vəziyyətini
- C) nefrotoksikliyi
- D) sidiyin pH-ını
- E) sidiyin mikroflorasının xarakterini

18) Dezaqreqasion təsirə malik olmayan preparat hansıdır?

- A) mezaton
- B) trental
- C) kurantil
- D) eufillin
- E) tiklid

19) Tubulointerstisial nefrit (TİN) necə xəstəlikdir?

- A) geyri bakterial iltihabdır
- B) bakterial iltihabdır
- C) autoimmun prosesdir
- D) irsi xəstəlikdir
- E) bütün sadalananlardır

20) Tubulointerstisial nefrit nə zaman inkişaf edə bilməz?

- A) cərrahi əməliyyatdan sonra
- B) virus infeksiyalarında
- C) mikoz infeksiyalarda
- D) mübadirə pozğunluqlarında
- E) hemo – və urodinamik pozğunluqlar

21) Sadalanan preparatlardan membranostabilizatorlara aid olmayan hansıdır?

- A) azatioprin
- B) ksidifon
- C) tokoferol
- D) prednizolon
- E) koenzim

22) Nefropatiyanın inkişafı xarakter deyil:

- A) piylənmə də
- B) Veqener sindromunda
- C) düyünlü periarteriitdə
- D) sistemli qırmızı qurdeşənəyində

E) sidik sisteminin inkişaf qüsurlarında

23) Yumaqcıq filtrasiyasının təyin etmək üçün istifadə olunan ekzoqen maddələr hansı xüsusiyyətlərə malik olmalıdır?

- A) yumaqcıqdan sərbəst filtrasiya olmalıdır
- B) fizioloji aktiv olmalıdır
- C) böyrək kanalcıqlarından sekresiya olmalıdır
- D) böyrək kanalcıqlarında reabsorbsiya olmalıdır
- E) qan plazması zülalları ilə birləşmə qabiliyyətinə malik olmalıdır

24) Qlukokortikoidlərin təyinatına göstərişdir:

- A) qlomerulonefritin nefrotik forması
- B) qlomerulonefritin hematurik forması
- C) tubulointerstisial nefrit
- D) dizmetabolik nefropatiya
- E) tubulopatiyalar

25) Kəskin qlomerulonefritin ən çox rast gəlinən səbəbi:

- A) Streptokokk infeksiyası
- B) Stafilokokk infeksiyası
- C) Göbələk
- D) Virus infeksiyası
- E) Qram-mənfi infeksiya

26) Kəskin qlomerulonefritdə hansı müayinənin aparılması əhəmiyyətsizdir?

- A) Sistoqrafiya
- B) Qanın ümumi analizi
- C) Qanın biokimyəvi analizi
- D) Sidiyin ümumi analizi
- E) Böyrəklərin USM

27) Xroniki qlomerulonefrit zamanı daha məqsədəuyğun instrumental müayinə hansıdır?

- A) Damar daxili uroqrafiya
- B) Sistoqrafiya
- C) Qanın ümumi analizi
- D) Angioqrafiya
- E) Böyrəyin rentgen müayinəsi

28) Qarışıq forma xroniki qlomerulonefritə məxsus olmayan əlamətlər.

- A) Cüzi ödem
- B) Kəskin ödem
- C) Hematuriya
- D) Hipertoniya
- E) Hiperlipidemiya

29) Xroniki nefrotik forma qlomerulonefritdə ödem aşağıdakı xarakterdə olur.

- A) Assit
- B) Yumşaq ödem
- C) Bərk ödem
- D) Göz qapaqlarının və baldır nahiyəsinin ödemi
- E) Məhdud ödem

30) Erkən mərhələlərdə arterial təzyiqin yüksəlməsi xarakterdir:

- A) qlomerulonefritdə
- B) irsi nefritdə
- C) pielonefritdə
- D) dizmetabolitik nefropatiyada
- E) tubulopatiyada

31) Qarışıq forma qlomerulonefrit ən çox rast gəlinir:

- A) 8-10 yaşdan sonra
- B) 1 yaşdan 2 yaşa qədər
- C) 3 yaşdan 5 yaşa qədər
- D) 1 yaşa qədər
- E) hər bir yaşda

32) Qlomerulonefritin başlanğıcı üçün daha çox xarakterikdir:

- A) oliquriya
- B) abdominal sindrom
- C) hərarət reaksiyası
- D) kataral əlamətlər
- E) dizuriya

33) Qarışıq formalı qlomerulonefrit üçün daha xarakterdir:

- A) proteinuriya ilə olan hematuriya
- B) təcrid olunmuş proteinuriya
- C) abakterial leykosituriya
- D) uzunsürən hematuriya

E) leykosituriya, bakteriuriya

34) Qarışıq formalı qlomerulonefrit üçün xarakterik deyil:

- A) qlükozuriya
- B) hematuriya
- C) proteinuriya
- D) hipertenziya
- E) abakterial leykosituriya

35) Qlomerulonefritin nefrotik formasının aktivliyini təsdiq etmir:

- A) EKG – də T dişciyinin aşağı düşməsi
- B) disproteinemiya
- C) hiperlipidemiya
- D) hipoalbuminemiya
- E) proteinuriya

36) Qlomerulonefritin hematurik formasının fəsadlarından ən çox hallarda müşahidə olunan hansıdır?

- A) hipertonik ensefalopatiya
- B) ağ ciyər ödemi
- C) qanaxma
- D) ürək çatışmazlığı
- E) abdominal kriz

37) Ekskretor uroqrafiya ilə nəyi müəyyən etmək mümkün deyil?

- A) Böyrək arteriyanın vəziyyəti
- B) Böyrəyin, sidik kisəsinin və sidik qovucunun lokalizasiyası və morfolojiyası
- C) Böyrəyin ekskretor funksiyası
- D) Böyrəyin qovucu funksiyası
- E) Sidik kisəsinin quruluşu və funksiyasını

38) Hansı hallarda böyrək biopsiyasının aparılması vacib deyil?

- A) Sistitdə
- B) Kəskin böyrək çatışmazlığı zamanı
- C) Transplantasiya olunmuş böyrəyin vəziyyətini bilmək üçün
- D) Naməlum səbəbdən olan hematuriya və proteinuriya
- E) Naməlum genetik tubulopatiyalar

39) Bir yaşda uşağın sidik kisəsinin tutumu nə qədərdir?

- A) 200 ml
- B) 50 ml
- C) 100 ml
- D) 800-1000 ml
- E) 500 ml

40) Sadalananlardan hansı dəmir çatışmazlığına səbəb olmur?

- A) alkohol qəbulu
- B) Uzun müddətli laktasiya
- C) Gur menstruasiyalar
- D) Tez-tez hamiləlik
- E) Vegetarianlıq

41) Dəmir çatışmazlığının kliniki əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Splenomeqaliya (1 yaşdan yuxarı)
- B) Selikli qişaların avazıması
- C) Ürək zirvəsində sistolik küy
- D) Dərinin, tükərlərin və dişlərin distrofik dəyişiklikləri
- E) Koylonixiyalar

42) Hansı ərzaq məhsullarından dəmir daha yaxşı mənimsənilir?

- A) Ət
- B) Qarabaşaq
- C) Nar
- D) Balıq
- E) Alma

43) Talassemiya üçün hansı klinik əlamət xarakterik deyil?

- A) Kardiopatiya
- B) Splenomeqaliya
- C) Hepatomeqaliya
- D) Purpura
- E) Osteoparoz

44) Talassemiya üçün hansı əlamət xarakterik deyil?

- A) Ferritin azalması
- B) MCV-nin azalması
- C) Fetal hemoqlobinin artması
- D) Elektroforez zamanı anormal hemoqlobinlərin aşkar edilməsi



E) Hipoxrom anemiya

45) Hemolizin əsas hemotoloji əlaməti hansıdır?

- A) Retikulositoz
- B) Anemiya
- C) EÇS-in yüksəlməsi
- D) Trombositoz
- E) Polisitemiya

46) Kəskin leykoz zamanı mütləq vacib olmayan müayinə hansıdır?

- A) Sistoqrafiya
- B) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
- C) Qanın klinik analizi
- D) Qarın boşluğu üzvlərinin və limfa vəzilərinin USM
- E) Sternal punksiya

47) Limfoqranulematoza xarakterik olmayan şikayət hansıdır?

- A) Qanaxma
- B) Titrəmə ilə birgə temperatur reaksiyası
- C) Ümumi zəiflik
- D) Dəridə qaşınma
- E) Tərləmə

48) Splenomeqaliya hansı xəstəlik üçün xarakterik deyil?

- A) Dəmirdeffisitli anemiya üçün
- B) Hepatit üçün
- C) Sepsis üçün
- D) Brusellyoz üçün
- E) Anadangəlmə sifilis üçün

49) Hemofiliya zamanı daha informativ müayinə hansıdır?

- A) Laxtalanmanın plazma faktorlarının təyini
- B) Qanaxma müddətinin təyini
- C) Laxtalanma müddətinin təyini
- D) Trombositlərin sayılması
- E) Hemoqlobinin təyini

50)  $\alpha$  hemofiliya zamanı hansı qan preparatı yeridilməlidir?

- A) VIII faktorun konsentratı
- B) Anadan birbaşa qanın köçürülməsi
- C) Birbaşa qanın köçürülməsi
- D) Uzunmüddət saxlanılmış qanın köçürülməsi
- E) "Yuyulmuş" eritritlər

51) Fol defisitli anemiyanı hansı daha az əmələ gətirir?

- A) Xroniki qanitirmə
- B) Fenobarbital qəbulu
- C) Keçi südü ilə qidalanma
- D) Hamiləlik
- E) Mədə-bağırsaq sistemi xəstəlikləri

52) Hansı əlamət oraqvari anemiyanın klinikasına aid deyil?

- A) Hemorragik krizlər
- B) Sarılıq
- C) Anemiya
- D) Aplastik krizlər
- E) Artrozlar

53) Trombositopenik purpurada qanaxmanın tipi necə olur?

- A) Petexial-ləkəli
- B) Hematomalı
- C) Qarışıq
- D) Angiomatoz
- E) Profuz

54) Yenidoğulmuşlarda dəmir defisitinin səbəbi deyil:

- A) göbək ciyəsinin vaxtından əvvəl bağlanması
- B) dəmirin transplasentarı toplanmasının pozulması
- C) vaxtından əvvəl doğulma
- D) hamilələrdə dəmir defisiti
- E) ana südü ilə qidalandırma (anada kəskin anemiyanın olması)

55) Kəskin leykozda periferik qanın qeyri-xarakterik dəyişiklikləri:

- A) retikulositoz
- B) retikulositopeniya
- C) neytropeniya
- D) trombositopeniya
- E) anemiya

56) Kəskin leykozun diaqnozunun dəqiqləşdirilməsində daha dəqiq müayinə hansıdır?

- A) mieloqrammanın təhlili
- B) periferik qanın müayinəsi
- C) qanın biokimyəvi müayinəsi
- D) kariotipin müayinəsi
- E) qanda ferritinin səviyyəsinin təyini

57) Kəskin leykozun diaqnozu qoyulduqdan sonra düzgün taktika.

- A) spesifik hematoloji şöbəyə hospitalizasiya
- B) somatik şöbəyə hospitalizasiya
- C) ambulator müalicə
- D) hematoloqun məsləhəti
- E) onkoloqun məsləhəti

58) Limfoqranulematozun erkən mərhələlərində periferik qanda xarakterik olmayan dəyişiklik:

- A) trombositopeniya
- B) EÇS yüksəlməsi
- C) neytrofil leykositozun nisbətən artması
- D) anemiya
- E) dəyişiklik yoxdur

59) Hansı preparat mikrosirkulyasiyanı yaxşılaşdırmır?

- A) gentamisin
- B) tiklid
- C) trental
- D) eufillin
- E) vinposetin

60) Aşağıdakı tədbirlərdən hansı uşaqlarda kəskin tənəffüs çatışmazlığı zamanı aparılan təxirəsalınmaz yardıma aid deyil?

- A) Vitaminoterapiya
- B) Sirkulyasiya edən qanın həcmnin bərpası
- C) Turşu-qələvi müvazinətinin korreksiyası
- D) Oksigenoterapiya
- E) Tənəffüs çatışmazlığının aradan qaldırılması

61) Kəskin larinqotraxeit zamanı nə aşkar edilmir?

- A) Nəfəsalmanın uzanması
- B) Kəskin hürücü öskürək
- C) Döş qəfəsinin çıxıntılı hissələrinin gərilməsi

- D) Səsin dəyişməsi
- E) Tənəffüs çatışmazlığı

62) Aşağıdakılardan hansı bir çox patoloji hallar zamanı infuzion terapiyanın başlanğıc mərhələsinin əsas məqsədi hesab olunur?

- A) Sirkulyasiya edən plazmanın həcmi bərpa etmək
- B) Ekstrasellular mayenin həcmi bərpa etmək
- C) Dezintoksikasiya
- D) Sirkulyasiya edən eritrositlərin həcmi bərpa etmək
- E) Kalium defisitinin aradan qaldırılması

63) Zəhərli göbələklə zəhərlənmə zamanı nə baş verir?

- A) Kəskin qaraciyər çatışmazlığı
- B) Ağciyərlərin ödemə
- C) Kəskin böyrək çatışmazlığı
- D) Qıcolma sindromu
- E) Hemorragik sindrom

64) Aşağıdakılardan hansı ürəyin dayanması zamanı aparılan reanimasiya tədbirləri sırasına aid deyil?

- A) Magistral damarlara soyuq qoyulması
- B) Ürəyin qapalı masajı
- C) Zədələnən şəxsi sərt yerə uzatmaq
- D) "Ağızdan ağıza" ASV (ağciyərlərin süni ventilyasiyası)
- E) Həyəcan signalının verilməsi

65) Ürəyin effektiv qapalı masajı zamanı aşağıdakılardan hansı olmaya bilər?

- A) Periferik damarlar üzərində nəbz
- B) İri arteriyalar üzərində nəbz
- C) Bəbəklərin daralması
- D) Dəri və selikli qişaların rənginin yaxşılaşması
- E) Ürək fəaliyyətinin bərpası

66) Astmatik statusda nə göstərişdir?

- A) Qlükokortikoid hormonlar
- B) Natrium kromoqlikat preparatları
- C) Barbituratlar
- D) Antileykotriyen preparatları
- E) Antihistamin preparatları

67) Astmatik statusun I mərhələsi üçün nə xarakterik deyil?

- A) Hipotenziya
- B) Zəif ekspirator təngnəfəslik
- C) Akrosianoz
- D) Tərləmə
- E) Zəif taxikardiya

68) Astmatik statusun II mərhələsi üçün nə xarakterik deyil?

- A) Sərt tənəffüs, yayılmış quru xırıltılar
- B) Kəskin təngnəfəslik
- C) Lal ağ ciyər
- D) Dəri və selikli qişaların sianozu
- E) Apatiya

69) Qripin hipertoksik formasının əsas əlamətlərinə hansı aiddir?

- A) Hipertermik, hemorragik ödem sindromu
- B) Rinit, titrətmə
- C) Konyuktivit, limfadenit
- D) Öskürək, tonzillit
- E) Faringit, rinit

70) 1,5 yaşa qədər uşaqlarda aşağıdakılardan hansı dehidratasiyanın əlaməti sayılmır?

- A) Böyük əmgəyin qabarması
- B) Selikli qişaların quruması
- C) Ətrafların soyuması
- D) Tələffüzün çətinləşməsi
- E) Dəri turqorunun azalması

71) Diareya zamanı nə hospitalizasiyaya göstəriş deyil?

- A) Subfebril hərarətlə bir gün davam edən diareya
- B) Qanlı nəcis
- C) Evdə müalicəyə şərait olmadıqda
- D) Beş gündən artıq davam edən diareya
- E) Altı aya qədər uşaq

72) Yenidoğulmuşların reanimasiyasını uğurlu və keyfiyyətli aparmaq üçün adətən neçə nəfər tələb olunur?

- A) 2-3 nəfər
- B) 1 nəfər
- C) 5 nəfər

- D) 4 nəfər
- E) 6 nəfər

73) Reanimasiya tədbirlərinin başlanması, həcmi və ardıcılığı üçün hansı əlamət əsas meyar sayılır?

- A) Dölyanı suyun xarakteri
- B) Tənəffüs
- C) Ürək döyünmə
- D) Dəri örtüklərinin rəngi
- E) Tənəffüs, ürək döyünmə

74) Yenidoğulmuşlarda ürəyin xarici massajının üsulu hansıdır?

- A) İki barmaq üsulu
- B) Bir əl üsulu
- C) İki əl üsulu
- D) Bir barmaq üsulu
- E) Fərqi yoxdur

75) Yenidoğulmuşların reanimasiyası zamanı ürəyin xarici massaj təzyiqlərinin sayının süni tənəffüsə nisbəti necə olmalıdır?

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

76) 1 yaşdan yuxarı uşaqlarda no-şpa məhlulunun dozası necədir?

- A) 0,1 ml/yaş
- B) 0,1 ml/kq
- C) 0,2 ml/yaş
- D) 0,2 ml/kq
- E) 0,5 ml/kq

77) Qıcolma zamanı diazepamın təkrarı dozası ilkin dozanın nə qədərdir?

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

78) Hipokalsemik qıcolmalarda 10 % - li kalsium qlükonatın dozası necədir?

- A) 0,2 ml/kq
- B) 0,2 ml/ yaş
- C) 0,4 ml/ kq
- D) 0,4 ml/ yaş
- E) 0,5 ml/kq

79) Hipoqlikemik qıcolmalarda 20 %li qlükozanın dozası necədir?

- A) 1,0 ml/kq
- B) 0,1 ml/ kq
- C) 2 ml/ kq
- D) 1,0 ml/ yaş
- E) 0,1 ml/yaş

80) Yüksək hərarət zamanı parasetamolun birdəfəlik dozası necədir?

- A) 10-15 mq/kq
- B) 5-10 mq/kq
- C) 1-3 mq/kq
- D) 3-5 mq/kq
- E) 15-20 mq/kq

81) 6 aylıqdan böyük uşaqlarda ibuprofenin birdəfəlik dozası necədir?

- A) 5-10 mq/kq
- B) 10-15 mq/kq
- C) 15-20 mq/kq
- D) 1-3 mq/kq
- E) 3-5 mq/kq

82) Febril qıcolmaların klinik əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Qıcolmadan sonra huş bərpa olunmur
- B) Hərarət 38 C–dən yuxarı
- C) Yuxarı ətrafların simmetrik tonik-klonik qıcolması
- D) Aşağı ətrafların simmetrik tonik-klonik qıcolması
- E) Qıcolma 10 dəq-dən az davam edir

83) Sadə febril qıcolmaya nə xarakterdir?

- A) Qıcolma 15 dəq- dən az davam edir
- B) Fokal xarakter daşıyır
- C) Qıcolma 15 dəq- dən artıq davam edir
- D) Hərarətin 38° C –dən aşağı olması

E) Qıcolmadan sonra nevroloji defisit yaranır

84) İnağın III dərəcəsində inhalyasiya nə qədər aparılmalıdır?

- A) Produktiv öskürək alınana qədər
- B) 2 saat
- C) 30 dəqiqə
- D) 15 dəqiqə
- E) Hər 3 saatdan bir 10 dəqiqə

85) Venoz kateterin uzun müddətli istifadəsində ən çox hansı fəsad baş verir?

- A) Tromboflebit
- B) Ürəyin kateter ilə travması
- C) Qanaxma
- D) Pnevmtoraks
- E) Damarın deşilməsi

86) Kəskin böyrək çatışmazlığının oliqoanuriya mərhələsində daha çox aşağıdakılardan hansı baş verir?

- A) Hiperkaliyemiya
- B) Hipokaliyemiya
- C) Hipernatriyemiya
- D) Hiperkalsiyemiya
- E) Hiponatriyemiya

87) Kəskin böyrək çatışmazlığının erkən əlamətlərinə daha çox aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Oliqouriya
- B) Sidiyin xüsusi çəkisinin artması
- C) Qanda kalsiumun artması
- D) Qanda kaliumun artması
- E) Qanda natriumun artması

88) Şokun müalicəsində ən vacib mərhələ hansıdır?

- A) Dövr edən qanın həcm defisitinin bərpa olunması
- B) Vitaminoterapiya
- C) Ümumi anesteziya
- D) Ağ ciyərlərin süni ventilyasiyası
- E) Natrium hidrokarbonat məhlulu yeritmək

89) Solğun əzvvay göbələyi ilə zəhərlənmədə gizli dövr nə qədər davam edir?

- A) 12 – 24 saat
- B) 1 – 2 saat



- C) 5 – 6 saat
- D) 15 – 30 dəqiqə
- E) 48 - 72 saat

90) Turşularla zəhərlənmədən sonra ilk saatlarda mədənin hansı məhlulla yuyulması məqsədə uyğundur?

- A) İliq su ilə
- B) 2% -li maqnezium oksid məhlulu ilə
- C) 4% -li natrium hidrokarbonat məhlulu ilə
- D) 0,1% -li kalium permanqanat məhlulu ilə
- E) Ringer məhlulu ilə

91) Hansı zəhərlənmələrdə dərinin hiperemiyalaşması, halyusinasiyalar, göz bəbəklərinin genişlənməsi qeyd olunur?

- A) Atropinəbənzər maddələrlə
- B) May inciçiyəyi ilə
- C) Bütün zəhərli bitkilərlə
- D) Salisilatlarla
- E) Maye sabunlarla

92) Naməlum etiologiyalı zəhərlənmələrdə uşağın mədəsi aşağıdakılardan hansı ilə yuyulmalıdır?

- A) Aktivləşmiş kömür əlavə edilmiş su ilə
- B) Kalium permanqanat (marqanes) məhlulu ilə
- C) Soda məhlulu ilə
- D) Təmiz su ilə
- E) Xlorid turşusu məhlulu ilə

93) Aşağıdakılardan hansı qızılçanın səpmə dövrü üçün tipik xüsusiyyət deyil?

- A) Normal hərarət olduqda səpkinin əmələ gəlməsi
- B) Birləşmə tendensiyalı xallı-düyünlü səpkilər
- C) Ardıcıl olaraq səpkilərin yaranması və sönməsi
- D) Kataral əlamətlərin olması
- E) Səpkilərin yaranma vaxtı hərarətin və toksikozun artması

94) Ağız və udlaq nahiyəsinin toksiki difteriya formasında aşağıdakı fəsadlardan hansı ola bilməz?

- A) Ensefalit
- B) Miokardit
- C) Toksik nefroz
- D) Kəllə-beyin sinirlərinin nevrیتی (Yumşaq damağın iflici, oftalmoplegiya)

E) Zəif periferik iflic inkişaf etməklə poliradikulonevrit

95) Epidemik parotit zamanı nə inkişaf etmir?

- A) İrinli meningit
- B) Seroz meningit
- C) Pankreatit
- D) Orxit
- E) Tireoidit

96) Qrip üçün nə səciyyəvi deyil?

- A) Sarılıq
- B) Hipertermiya (yüksək hərarət)
- C) Qıcolma sindromu
- D) Hemorragik sindrom
- E) İnaq

97) Salmanellyozlu xəstələrdə törədiciyi harada aşkar etmək olar?

- A) Göstərilən bütün biosubstratlarda
- B) Qanda
- C) Nəcisdə
- D) Qusuntu kütləsində
- E) Sidikdə

98) Gastroenteritin rotavirus üçün xarakterik olmayan simptomları hansılardır?

- A) Az fasiləli, selikli və qanlı nəcis
- B) Hərarət, əsasən subferil, orta dərəcəli intoksikasiya
- C) Təkrarlanan qusma
- D) Az fasiləli, kütləli, sulu nəcis
- E) I-II dərəcəli eksikoz

99) Botulizmin kliniki mənzərəsində adətən nə müşahidə olunmur?

- A) Hepatolienal sindrom
- B) Görmə qabiliyyətinin pozğunluğu ( dumanlılıq və ikiləşmə)
- C) Udma qabiliyyətinin pozulması
- D) Tənəffüsün pozulması
- E) Miasteniyə

100) Əksər seroz meningitlərinin etilogiyasını aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

- A) Parotit və enterovirus infeksiyası
- B) Virus-bakterial infeksiya
- C) Qrip
- D) Vərəm
- E) Adenovirus

101) Aşağıdakılardan hansılar HIV infeksiyasının yoluxma mənbəyi sayıla bilməz?

- A) Ev heyvanları və ya vəhşi heyvanlar
- B) Kəskin HIV infeksiyalı xəstələr
- C) Kliniki əlamətlər müşahidə olunmayan xəstələr
- D) Opportunist xəstəliklər dövründə olan xəstələr
- E) HIV-ə yoluxan hamilələr

102) 2TE PPD-L –lə tuberkulin sınağı zamanı hansı ölçülü indurasiya insanın VMB yoluxmaya şübhə yaradır?

- A) 5mm –dən böyük
- B) Hiperemiya
- C) 4mm
- D) 3mm
- E) 1mm

103) Döş qəfəsi daxili limfa düyünləri vərəminin diaqnostikasında ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) Ön və yan tomoqram
- B) Ağciyərlərin icmal rentgenoqramı
- C) Bronxoskopiya
- D) Bronxoqrafiya
- E) Rentgenoqrafiya

104) A) virus hepatiti üçün xarakter olmayan əlamət hansıdır?

- A) Qanda HbsAg-in tapılması
- B) Xəstəliyin kəskin başlanması
- C) Dövri klinik gedişin olması
- D) Dispeptik pozğunluqlar
- E) Piqment mübadiləsində pozğunluq

105) Meninqokoksemiya üçün xarakter səpgi:

- A) ulduzvari hemorragik səpgilər
- B) vezikula
- C) pustula
- D) papula
- E) makula

106) Respirator-sinsitial infeksiya üçün daha xarakterik sindrom:

- A) Bronxiolit
- B) İnağ
- C) Qıcolma sindromu
- D) Diareya
- E) Limfadenit

107) Respirator mikoplazmoz üçün xarakterik deyil:

- A) Limfadenopatiya
- B) Hipertermiya ilə müşahidə olunan intoksikasiya
- C) Uzunmüddətli bronxoobstruksiya
- D) Ağ ciyərlərdə cüzi fizikal əlamətlərlə müşayiət olunan ocaqlı dəyişikliklər
- E) Üzücü öskürək

108) Psevdivərəmə nə xarakterik deyil:

- A) Peritonzillitlə müşahidə olunan angina
- B) Poliartralgiya
- C) Yüksək hərarət
- D) Skarlatinaya bənzər səpgilər
- E) Bronxoobstruktiv sindrom

109) Aşağıda sadalanan bakterial infeksiyaların hansında sarılıq müşahidə olunmur

- A) Meninqokok infeksiyasında
- B) Leptospirozda
- C) Psevdivərəmədə
- D) Hepatit A
- E) Sepsisdə

110) Böyük yaşlı uşaqlarda və böyüklərdə herpesin ən çox rast gəlinən forması hansıdır?

- A) Dəri və selikli qişaların zədələnməsi
- B) Oftalmoherpes
- C) Stomatit
- D) Ensefalit
- E) Generalizə olunmuş forma

111) Vərəm mikobakteriyaları ilə yoluxmuş şəxslərdə aktiv vərəmin inkişafına hansı amillər təkan verə bilər?

- A) Kortikosteroidlər

- B) Sidik qovucular
- C) Geniş spektrli antibiotiklər
- D) Hemotransfuziya
- E) Anabolik hormonlar

112) Düzgün aparılmış BSJ- vaksinasiyasının keyfiyyət markeri hansıdır?

- A) Peyvənddən sonrakı dəridəki işarə
- B) Qoltuqaltı limfodenit
- C) Papula
- D) Pustula
- E) Sənəddə peyvənd olunduğu haqda qeyd

113) Uşaqlarda pnevmosistozun xarakterik əlamətləri hansılardır?

- A) Bronxoobstruksiya ilə müşahidə olunan uzun sürən respirator sindrom
- B) Kəskin toksikoz
- C) Poliadenopatiya
- D) Hepatomeqaliya
- E) Səpgi

114) Herpetik ensefalit üçün xasdır

- A) hemiparez
- B) hemorragik səpgi
- C) hipotoniya
- D) diareya
- E) qarın ağrıları

115) Toksik difteriya üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?

- A) Boyun toxumalarının ödemisi olmadan regionar limfadenit
- B) Boyun toxumasının ödemisi, tonsilyar limfadenit
- C) Hərərət, boğazda ağrı
- D) Badamcıqlar və ağız udlağın aşkar ödemisi
- E) Ağız udlaqda yayılmış fibrinoz ərpin olması

116) Əsnək difteriyasına şübhə olduqda aşağıdakılardan hansı düzgün təlimatdır?

- A) Diaqnoz dəqiqləşənə qədər 8-12 saat ərzində xəstə nəzarətdə olur
- B) Difteriya əleyhinə zərərli peyvənd olmayan uşaqlara dərhal yeridilməlidir
- C) Difteriya əleyhinə zərərli bakterioloji müayinənin nəticəsi alındıqdan sonra yeridilməlidir
- D) Difteriya əleyhinə zərərli peyvənd haqqında məlumat bilmədən dərhal yeridilməlidir
- E) Əsnək difteriyasında difteriya əleyhinə zərərli yeritmək göstəriş deyil

117) Hansı epidemik parotitin əsas əlaməti deyil?

- A) angina
- B) şişkinlik
- C) hipertermiya
- D) rəngi dəyişməmiş, dartılmış dəri
- E) çeynəmə aktının ağırlı olması

118) Parotit infeksiyası üçün aşağıdakılardan hansı səciyyəvi deyil?

- A) Nefrit
- B) Dilaltı və çənəaltı vəzlərin zədələnməsi
- C) Ensefalit
- D) Pankreatit
- E) Orxit (və ya adneksit)

119) Qızılcanın kataral dövrü üçün tipik simptom deyil.

- A) Qıcolma sindromu
- B) Zökəm
- C) Öskürək
- D) Hərərət
- E) Konyunktivit

120) Məxmərəyin tipik klinik əlamətləri içərisində patognomonik simptom hansıdır?

- A) periferik limfa düyünlərinin böyüməsi (ənsə və arxa boyun limfa düyünləri)
- B) enantema
- C) periferik qanda dəyişikliklər
- D) subfebril hərərət
- E) kataral əlamətlər

121) Məxmərəkdə səpgilər hansı nahiyədə olur:

- A) ətrafların açıq səthində, oynaqlar ətrafında, kürək və sağrı nahiyəsində
- B) gövdənin yan səthləri, budların daxili səthləri
- C) səpginin üz ,gövdə və ətraflara etaplı yayılması
- D) gövdədə, ətraflarda-pəncə və əllərdə, oynaq ətraflarında səpgilərin daha intensiv olması
- E) tipik lokalizasiyası yoxdur

122) Skarlatinanın tipik əlaməti hesab olunmur:

- A) Boyun limfadeniti
- B) Angina
- C) Nöqtəvari səpgilər
- D) Hərərət
- E) Çənəaltı limfa vəzilərin böyüməsi

123) Su çiçəyinin səpgilərinə xarakterik olmayan xüsusiyyətlər hansılardır?

- A) Çoxkamaralı, qovuc şəkili səpgilərin gün ərzində əmələ gəlməsi
- B) Səpgilərin üzdə, başın tüklü hissəsində ,gövdə və ətraflarda lokalizasiyanın üstünlüyü
- C) 1-2 günlük fasilələrlə «təkanvari» səpgilər
- D) Səpgilərin vezikulların üstünlüyü ilə polimorfizmi
- E) Selikli qışalarda səpgilər

124) Göy öskürək üçün tipik deyil:

- A) Hipertermiya
- B) Sifətin şişkin olması
- C) İflicvari nəfəsalma ilə təkanvari öskürək
- D) Gizli bəlgəm ifrazı
- E) Öskürək zamanı qusma

125) Paraqripp üçün daha xarakterik sindrom:

- A) İnağ
- B) Limfadenopatiya
- C) Diareya
- D) Hemorragik sindrom
- E) Qıcolma sindromu

126) Körpə uşaqlarda qızılcanın hansı ağırlaşması daha çox rast gəlir və letallıq səviyyəsinə təsir edir:

1. Pnevmoniya
2. Miokardit
3. Ensefalit
4. Keratit
5. Otit

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

127) Qrip üçün xasdır:

- A) yüksək hərarət
- B) qusma
- C) nekrotik angina
- D) dalağın və qara ciyərin böyüməsi
- E) limfadenopatiya

128) Qripdən sonra aşağıdakı fəsadlar ola bilər:

- A) pnevmoniya
- B) sistit
- C) qastrit
- D) pankreatit
- E) orxit

129) Adenovirus infeksiyasına aşağıdakı simptomlar xasdır:

- A) əsnəkdə kataral əlamətlər
- B) otit
- C) eritema
- D) oynaqalarda ağrı
- E) oynaqalarda şişkinlik

130) İnağ sindromu hansı hallarda rast gəlinir?

- A) kəskin respirator xəstəliyi zamanı
- B) məxmərkədə
- C) rotavirus infeksiyası zamanı
- D) parotitdə
- E) skarlatinada

131) Uşaqlarda bağırsaq infeksiyasını törədən şərti-patogen floraya aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Şigella
- B) Protey
- C) Stafilokokk
- D) Klebsiyella
- E) Hafniya

132) Qarın yatalağı üçün hansı simptom xarakterik deyil?



- A) Poliartritlər
- B) Dilin ərpli , şişgin olması , dalaq , qaraciyərin böyüməsi
- C) Hipotoniya , bradikardiya
- D) Dərin intoksikasiya və uzun müddətli hərarət
- E) Səpgi

133) İyersiniozda və psevdotuberkulyozda qarında ağrı nə ilə bağlı deyil?

- A) Proktosiqmoiditlə
- B) Mezodenitlə
- C) Pielit ilə
- D) Appendisitlə
- E) Pankreatitlə

134) Aşağıdakı xəstəliklərin hansında kəskin tənəffüs çatışmazlığı xəstəliyin gedişini ağırlaşdırma bilməz?

- A) Vəba
- B) Botulizm
- C) Pnevmoniya
- D) Göy öskürək
- E) Poliomielit

135) Enterovirus infeksiyasının klinik forması hansıdır?

- A) enterovirus mialgiyası
- B) gastroenterit
- C) yuxarı tənəffüs yollarının katarı
- D) endemik mialgiya
- E) limfadenopatiya

136) Enterovirus ekzantema üçün tipikdir

- A) ləkəli-papulyoz səpgi
- B) dərinin hiperemiya fonunda səpgi
- C) kataral əlamətlər
- D) irinli səpgi
- E) konyuntivit

137) Enteral detoksikasiya məqsədilə bağırsaq infeksiyası zamanı aşağıdakılardan hansı istifadə olunur?

- A) enterosorbent (smekta, polifepan)
- B) neohemodez
- C) amin turşuları məhlulları
- D) reopoluqlukin
- E) zülal

138) Virus hepatit A) üçün xarakterik deyil:

- A) Hemorragik sindrom
- B) Siklik gediş
- C) Sarılıq özü dövrədə hərarət
- D) Sarılıq başlananda əhval ruhiyyənin yaxşılaşması
- E) Xəstəliyin kəskin başlanması

139) Virus hepatit B üçün xarakterik deyil:

- A) Xəstələnmənin mövsümlə artıb azalması
- B) 1 yaşlı uşaqlarda daha ağır gedişi
- C) Ömürlük virus gəzdiriciliyin mümkünlüyü
- D) Bütün yaş qruplarının yoluxması
- E) Dayanıqlı müqavimətin formalaşması

140) Kəskin hepatidə klinik diaqnostik əlamət hansıdır?

- A) sarılıq, hepatoliyenal sindrom
- B) kataral əlamətlər
- C) limfadenopatiya
- D) hemorragik sindrom
- E) hipertermik sindrom

141) Hansı xəstəlikdə limfadenopatiya müşahidə olunmur?

- A) Su çiçəyi
- B) İnfeksiyon mononukleoz
- C) Qarın yatalağı
- D) Qızılça
- E) Məxmərək

142) Təhrif olunmuş qızdırmanın ( febris inversa ) əlaməti hansıdır?

- A) Səhərki hərarət axşamkıdan yüksəkdir
- B) Axşamki hərarət səhərkindən yüksəkdir
- C) Səhər və axşam hərarəti eynidir
- D) Gün ərzində hərarət dəyişmir

E) Hərərət gün ərzində dalgavari dəyişir

143) Daimi qızdırma (febris continua) hansı xəstəliyə xasdır?

- A) Qarın yatalağı
- B) Leyşmanioz
- C) Brusellyez
- D) Revmatik qızdırma
- E) Limfoqranulematoz

144) Üzücü qızdırma ( febris hectica ) hansı xəstəliyə xasdır?

- A) Sepsis
- B) Revmatik qızdırma
- C) Virus hepatiti
- D) Brusellyez
- E) Qızılça

145) Dalgavari qızdırma ( febris undularis ) hansı xəstəliyə xasdır?

- A) Brusellyez
- B) Tuberkulyez
- C) Krupoz pnevmoniya
- D) Ocaqlı pnevmoniya
- E) Malyariya

146) Qızılça üçün xarakterik deyil:

- A) Hepatolienal sindrom
- B) Kataral əlamətlər
- C) İntoksikasiya
- D) Ekzantema və enantema
- E) Etaplı səpkilər

147) Qızılçada səpkilərin əsas variantı?

- A) Ləkə və papula
- B) Strofula
- C) Pustula
- D) Petexiya
- E) Vezikula

148) Məxmərəkdə ekzantemanın variantı hansıdır?

- A) Pustula
- B) Ləkə
- C) Papula
- D) Vezikula
- E) Petexiya

149) Aşağıdakılardan hansı dizenteriyaya aid simptom deyil?

- A) Dəridə müxtəlif ölçülü səpkilər
- B) Sol qasıq nahiyəsində ağrılar
- C) Nəcisdə qan və selik
- D) Tenezmalar
- E) Sigmoidabənzər bağırsağın spazmı

150) Meningokokkemiya səpkinin lokalizasiyası:

- A) Ətraflar, sarğı, bəzən bədən, üz
- B) Boyun və çiyin qurşağı
- C) Bədənin ön səthi, ətrafların bükücü səthi
- D) Ətrafların açıq səthi, oynaqlar
- E) Səciyyəvi deyil

151) Qida toksikoinfeksiyanın xarakterik klinik əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) "Moruğabənzər" nəcis
- B) Epigastral nahiyəsində kəskin ağrılar
- C) Ürəkbulanma
- D) Sulu, iyli nəcis
- E) Susuzlaşma

152) Skarlatinanın rekonvalessensiya dövrünə hansı əlamət aiddir?

- A) Əl və ayaq barmaqlarında iriplastinli qabıqvermə
- B) Rozeolez səpkilər
- C) Aşkar intoksikasiya
- D) Avazımış ağız-burun üçbucağı ( Filatov simptomu )
- E) Limfadenit

153) Skarlatinanın toksik fəsadlarına aiddir:

- A) İnfeksion-toksik şok
- B) Nekrotik tonzillit
- C) İnfeksion-allergik miokardit
- D) Revmatik qızdırma

E) Qlomerulonefrit

154) Skarlatinanın septiki fəsadlarına aiddir:

- A) Septikopiyemiya
- B) İnfeksion-toksik şok
- C) Revmatik qızdırma
- D) Qlomerulonefrit
- E) Qastrit

155) Skarlatinanın müalicəsi hansı preparatla daha effektiv keçir?

- A) Penisillin
- B) Vitaminlər
- C) Sefuroksim
- D) Suprastin
- E) Eritromisin

156) Difteriyanın patogenevizində əsas rol oynayır:

- A) Ekzotoksin
- B) Endotoksin
- C) Anatoksin
- D) Hemotoksin
- E) Enterotoksin

157) Difteriyanın ən çox rast gəlinən forması aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Əsnək
- B) Göz
- C) Dəri
- D) Xarici cinsiyyət orqanları
- E) Ağciyər

158) Difteriya zamanı ən təhlükəli toksik fəsad hansıdır?

- A) İnfeksion-toksik şok
- B) Miokardit
- C) Neyropatiyalar
- D) Toksik nefroz
- E) Pnevmoniya

159) Qırtlaq difteriyasında təsadüf etməyən simptom hansıdır?

- A) Kataral sindrom
- B) Kəbud, hürücü öskürək
- C) Afoniya
- D) Subfebril hərarət
- E) Stenotik nəfəs

160) Difteriyada etiotrop müalicə məqsədilə əsas hansı qrup preparatlar istifadə edilir?

- A) Makrolidlər
- B) Penisilinlər
- C) Aminoqlikozidlər
- D) Nitrofuranlar
- E) Sulfanilamidlər

161) Aşağıdakılardan hansı difteriyaya aid deyil?

- A) Yayılmış səpkilər
- B) Fibrinoz iltihab
- C) "Qan damcıları" simptomu
- D) Reqional limfadenit
- E) İntoksikasiya əlamətlərinin iltihab prosesinə uyğun olması

162) Toksik difteriyanın əsnək formasının I dərəcəsinə nə aiddir?

- A) Ödem boyunun yarısını tutur
- B) Ödem körpücük sümüklərinə qədər yayılır
- C) Ödem körpücük sümüyindən aşağı düşür
- D) Ödem yalnız çənə hissəsini tutur
- E) Ödem yalnız üzdə olur

163) Toksik difteriyanın əsnək formasının II dərəcəsinə nə aiddir?

- A) Ödem körpücük sümüyinə qədər yayılır
- B) Ödem boyunun yarısını tutur
- C) Ödem körpücük sümüyindən aşağı düşür
- D) Ödem yalnız üzdə olur
- E) Ödem yalnız ətraflarda olur

164) Toksik difteriyanın əsnək formasının III dərəcəsinə hansı aiddir?

- A) Ödem körpücük sümüyindən aşağı düşür

- B) Ödem boynun yarısını tutur
- C) Ödem körpücük sümüyünə qədər yayılır
- D) Ödem yalnız üzdə olur
- E) Ödem yalnız ətraflarda olur

165) Difteriyanın hipertoksik hemorragik formasında aşağıdakılardan hansı rast gəlinir?

- A) Hematorreya
- B) Dəridə qansızmalar
- C) Burundan qanaxma
- D) Qara rəngdə fibrin ərplər
- E) Hematuriya

166) Difteriyanın qırtlaq formasının I dərəcəsinə hansı aiddir?

- A) Həyacan, fiziki işdən sonra inspirator tənqəfəslik
- B) Peroral sianoz
- C) Taxikardiya
- D) Ödemlər
- E) Beyo simptomu

167) İlk diaqnoz qoyun: 8 yaşlı uşaq xəstəxanaya aşağıdakı şikayətlərlə daxil olub: yüksək hərət  $38-39^{\circ} C$ , udqunarkən boğazda kəskin ağrı, badamcıqların və əsnəyin hiperemiyası, damaq badamcıqları bir qədər böyümüş, ağrılıdır. Ağ-sarımtıl ərp kiçik sahələri əhatə edir, asanlıqla qopur.

- A) Lakunar angina
- B) Əsnəyin difteriyası
- C) İnfeksiyon mononukleoz
- D) Simanovski anginası
- E) Göbələk mənşəli angina

168) Xəstəliyin hansı klinik forması atipik sayılır?

- A) Silinmiş
- B) Ağır
- C) Orta ağır
- D) Yüngül
- E) Uzunsürən

169) Aşağıdakılardan hansı preparat virusa qarşı deyil?

- A) Siprofloksasin
- B) Remantadin
- C) Asiklovir
- D) Ribavirin

E) Lamivudin

170) Sadalanan toksinlərdən hansı epitelial hüceyrələri zədələyir?

- A) Sitotoksin
- B) Endotoksin
- C) Enterotoksin
- D) Neyrotoksin
- E) Anatoksin

171) Hansı preparatın antibakterial təsiri yoxdur?

- A) Asiklovir
- B) Sumamed
- C) Siprofloksasin
- D) Tienam
- E) Meronem

172) Hansı səpkilər qeyri-itihabi xarakter daşıyır?

- A) hemorragik
- B) papulyoz
- C) vezikulyar
- D) urtikar
- E) bulyoz

173) Beta-hemolitik streptokokla törədilən tonsillitin əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Öskürək
- B) Titrətmə
- C) Limfadenopatiya
- D) Damaq badamcıqlarının üzərində ağ – sarımtıl ekssudat
- E) Boğaz ağrısı

174) 1-6 yaşa qədər olan uşaqlarda fenoksimetilpenisillin beta-hemolitik streptokokla törədilən tonsillitin müalicəsində dozası nə qədər olmalıdır?

- A) 250 mq gündə 3 dəfə
- B) 500 mq gündə 2-4 dəfə
- C) 250 mq gündə 4-5 dəfə
- D) 350 mq gündə 3-4 dəfə
- E) 500 mq gündə 3 -4 dəfə



175) 1 yaşa qədər olan uşaqlarda fenoksimetilpenisillin beta-hemolitik streptokokla törədilən tonzillitin müalicəsində dozası nə qədər olmalıdır?

- A) 125 mg gündə 3 dəfə
- B) 250 mg gündə 3 dəfə
- C) 350 mg gündə 3 dəfə
- D) 500 mg gündə 3 dəfə
- E) 400 mg gündə 3 dəfə

176) 7-12 yaşa qədər olan uşaqlarda fenoksimetilpenisillin beta-hemolitik streptokokla törədilən tonzillitin müalicəsində dozası nə qədər olmalıdır?

- A) 250-500 mg gündə 3 dəfə
- B) 125-200 mg gündə 3 dəfə
- C) 100-150 mg gündə 3 dəfə
- D) 50-100 mg gündə 3 dəfə
- E) 600-750 mg gündə 3 dəfə

177) Aşağıdakı infeksiyalar əleyhinə peyvəndlərin genişləndirilmiş immunizasiya proqramına daxil edilməyən hansıdır?

- A) Malyariya
- B) Qızılca
- C) Poliomielit
- D) Difteriya
- E) Göy öskürək

178) Uşaqlarda anafilaksiyanın müalicəsində hansı antihistamin preparatın istifadəsi tövsiyyə olunmur

- A) Pipolfen
- B) Tavegil
- C) Suprastin
- D) Setirizin
- E) Dimedrol

179) Vaxtından gec doğulan uşaqlar hansılardır

- A) 42 həftədən sonra doğulanlar
- B) 39 həftədən əvvəl doğulanlar
- C) 38 həftəsində doğulanlar
- D) 36-38 həftəsində doğulanlar
- E) 34-36 həftəsində doğulanlar

180) Bətdaxili inkişafdən geri qalan yenidoğulanlarda “ana risk amillərinə” aid deyil

- A) Plasentanın struktur anomaliyaları (kalsinoz, fibroz)
- B) Ananın hamiləlikdən əvvəl və hamiləlik zaman çox aşağı bədən kütləsi
- C) Hamilə qadında xronik xəstəliklər
- D) Əvvəlki və hazırki hamiləliklər arasında 2 ildən az müddət
- E) Ananın qidalanmasının qeyri-adekvat olması (nutriyent və vitamin defisiti və s.

181) Yenidoğulanların fizioloji tranzitor-keçid vəziyyətlərinə aid deyil?

- A) İlk 24 saatda yaranan sarılıq
- B) Həyatın 2-3 günündə yaranan sarılıq
- C) Hormonal kriz (döş vəzilərinin şişkinliyi)
- D) Həyatın ilk 3-4 günündə bədən kütləsinin itkisi
- E) Həyatın 1-ci günündə əmələ gələn sadə eritema

182) Yenidoğulanların fizioloji tranzitor-keçid vəziyyətlərinə aiddir

- A) Hormonal kriz (döş vəzilərinin şişkinliyi)
- B) İlk 24 saatda yaranan sarılıq
- C) Döş vəzisindən irinli ifrazat və bədən temperaturunun yüksəlməsi
- D) Həyatın 20-30 günündə bədən kütləsinin kəskin itkisi
- E) 2-ci ayın sonunda əmələ gələn sarılıq

183) Yarımçıq doğulan uşaqların fizioloji xüsusiyyətlərinə aid deyil

- A) Dərinin ifrat dərəcədə kəpəklənməsi
- B) Qulaq seyvanının yumşaq olması
- C) Dırnaqların nazik olması və dırnaq yatağını örtməməsi
- D) Dəridə zərif tüklərin (lanugo) saxlanması
- E) Kəllə tikişlərinin açıq qalması

184) Fenilketonuriya hansı yolla ötürülür?

- A) Autosom-resessiv yolla
- B) X-xromosomla ilişkili
- C) Qeyri-müəyyən tipli irsi ötürülmə
- D) Autosom –dominant yolla
- E) İrsi xəstəlik deyil

185) Astmatik statusun əlaməti deyil

- A) Qısa müddətli,  $\beta$ -adrenomimetiklərin təsirindən aradan qalxan BA) tutması
- B) 6 saatdan artıq davam edən, aradan qalxmayan BA) tutması
- C)  $\beta$ -adrenomimetiklərin effekt verməməsi
- D) Üçüncü dövrdə "lal ağciyər sindromunun" yaranması
- E) Ağır hipoksemiya ( $PO_2 < 60$  mm c.s.)

186) Birincili immunodefisinlərə aid deyil:

- A) İnfeksiyon xəstəliklərdən sonra yaranan immunodefisit
- B) Viskott-Oldric sindromu
- C) Di-Corci sindromu
- D) Bruton xəstəliyi
- E) Hiper-IgE sindrom

187) İkincili immunodefisinlərə aid deyil:

- A) Di-Corci sindromu
- B) İnfeksiyon xəstəliklərdən sonra yaranan immunodefisit
- C) Qeyri-düzgün qidalanma fonunda yaranan immunodefisit
- D) Endokrinopatiyalar olan uşaqlarda immunodefisit
- E) Sitostatiklərin qəbulundan sonra yaranan immunodefisit

188) Bruton xəstəliyinin diaqnostik meyarlarına aiddir?

- A) Bütün sinif immunoqlobulinlərin qanda səviyyəsinin kəskin azalması
- B) T-limfositlərin azalması
- C) Dövr edən B-limfositlərin kəskin çoxalması
- D) İmunoqlobulinlərin qanda səviyyəsinin kəskin artması
- E) Fiziki inkişafın sürətlənməsi

189) Valideynin ikisi də xronik alkoqolizmlə xəstə olan ailədə oğlan doğulub. Çəkisi 2200 q, boyu 48 sm. Klinikası: mikrosefaliya, sifət dismorfiyası, artan sinir-reflektor oyanıqlıqla dəyişən sütlük sindromu. Sizin diaqnozunuz?

- A) Dölün alkoqol sindromu
- B) Yenidoğulanların hemolitik xəstəliyi
- C) Diabetik fetopatiya
- D) Fizioloji sarılıq
- E) Yenidoğulanların hemorragik xəstəliyi

190) TORCH-infeksiyalara aid deyil

- A) İnfeksiyon mononukleoz
- B) Sitomeqalovirus infeksiyası
- C) Məxmərək
- D) Toksoplazmoz
- E) Herpes infeksiyası

191) Yenidoğulanların konyuqasion sarılıqlarına aiddir

- A) Kriqler-Nayyar xəstəliyi
- B) Yenidoğulanların hemolitik xəstəliyi
- C) İrsi hemoqlobinopatiyalar
- D) İrsi eritrositar fermentopatiyalar
- E) Hemolitik anemiyalar

192) Yenidoğulmuşlarda böyrək çatmamazlığının daha informativ laborator meyarına nə aiddir?

- A) Qan zərdabında sidik cövhəri və kreatinin artması
- B) Metabolik asidoz və qan zərdabında kreatinin azalması
- C) Qan zərdabında sidik cövhərinin azalması
- D) Qan zərdabında qlükozanın artması
- E) Qan zərdabında xolesterinin azalması

193) Yenidoğullarda hansı bətdaxili infeksiyanın xarakter əlaməti Qreq triadası sayılır?

- A) Məxmərək
- B) Sifilis
- C) Toksoplazmoz
- D) Parvovirus infeksiyası
- E) Herpes infeksiyası

194) Yenidoğulanlarda erkən başlanan sepsis üçün xarakter deyil

- A) xəstəliyin həyatın 5-6-cı günündən sonra başlaması
- B) xəstəliyin həyatın ilk 4 günündə başlaması
- C) İldırımvarı gediş
- D) Yoluxma mənbəyi əsasən ananın doğuş yolları olması
- E) Bir çox orqan və sistemlərin prosesə cəlb olunması, daha çox pnevmoniyanın müşahidə edilməsi

195) Yenidoğulanlarda gec başlanan sepsis üçün xarakter deyil

- A) xəstəliyin həyatın ilk 4 günündə başlaması
- B) yoluxma mənbəyi -ananın doğuş yolları və postnatal mühit amilləri

- C) xəstəliyin həyatın 5-6-cı günündən sonra başlaması
- D) Daha çox meningitlərin müşahidə edilməsi
- E) Ləng gedişli sepsis

196) Yenidolulmuşlarda hipotireozdan şübhə yaradan klinik əlamətlərə aid deyil?

- A) Sinir oyanıqlığı, taxikardiya
- B) Qəbizliyə meyillilik, bradikardiya
- C) Dərinin quru olması, əzələ hipotonyası,
- D) Uzunsürən sarılıq
- E) Makroqlossiya, səsin aşağı olması,

197) "Xortum" refleksi normada körpənin necə ayına kimi saxlanılır?

- A) 3 ayına kimi
- B) 20 ayına kimi
- C) 18 ayına kimi
- D) 12 ayına kimi
- E) 10 ayına kimi

198) "Axtarış refleksi" normada körpənin necə ayına kimi saxlanılır?

- A) 3 ayına kimi
- B) 22 ayına kimi
- C) 16 ayına kimi
- D) 12 ayına kimi
- E) 10 ayına kimi

199) Erb-Düşən ("yuxarı") iflic zamanı hansı nahiyədə zədələnmə baş verir

- A) C5-C6 seqmentlərdə
- B) D1-D2 seqmentlərdə
- C) D3-D4 seqmentlərdə
- D) D5-D6 seqmentlərdə
- E) L1-L2 seqmentlərdə

200) "Bulbar simptomokompleks" (IX, X, XI, XII sinirnlərin zədələnməsi) zamanı uşaqda hansı simptomlar qeyd olunur

- A) Qida qəbulu zamanı çəçimə, əmmə zamanı çətinliklər, səsin dəyişiklikləri
- B) Müştərək çəpgözlük
- C) Birtərəfli çəpgözlük

- D) Bütün reflekslərin sönməsi
- E) "Batan günəş" simpomu

201) Yenidoğulanların fizioloji sarılığının əsas səbəbi hansıdır?

- A) Qlükuroniltransferazanən n kifayət qədər olmaması
- B) Hipoqlikemiya
- C) Qanda kreatininin səviyyəsinin artması
- D) Hemoliz
- E) Xolestaz

202) Parotit infeksiyası üçün nə xarakter deyil?

- A) Nefrit
- B) Orxit (və ya adneksit)
- C) Ensefalit
- D) Pankreatit
- E) Submandibulyar və sublingval vəzilərin zədələnməsi

203) D hipervitaminozun diaqnostikasında əsas informativ üsul hansıdır?

- A) Sulkoviç sınağı
- B) Qanda şəkərin səviyyəsinin təyini
- C) Qanda kreatininin səviyyəsinin təyini
- D) Ultrasəs müayinəsi
- E) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası

204) Mukovissidozun diaqnostikasında xarakterik əlamət hansıdır?

- A) Tərdə xloridlərin səviyyəsinin artması
- B) Qanda şəkərin miqdarının yüksəlməsi
- C) Sidikdə kalsiumun miqdarının artması
- D) Qanda fosfatların miqdarının artması
- E) Qanda fosfatların və kalsiumun səviyyəsinin artması

205) Bronxial astma üçün hansı əlamət xarakterdir?

- A) Ekspirator tənqəfəsliklə müşayiət olunan bronxospazm tutmaları
- B) Əksər hallarda inspirator tənqəfəslik
- C) Tərdə və sidikdə xloridlərin artması
- D) Səhərlər "dolu ağızla" irinli bəlgəmin ifrazı
- E) Qanda sidik cövhərinin artması

206) Uşaqlarda Chlamydia pneumoniae tərəfindən törədilən kəskin pnevmoniyanın müalicəsi zamanı əsasən hansı antibiotiklər istifadə olunur?

- A) Makrolidlər
- B) Levomisetin
- C) Ftorxinolonlar
- D) Rifampisin
- E) Streptomisin

207) Hansı preparatlar bronxial astmanın müalicəsində uzun müddət işlədikdə astmatik statusun yaranmasına səbəb ola bilər?

- A) Simpatomimetiklər
- B) Natrium kromoqlikat
- C) Antihistamin preparatlar
- D) Montelukast
- E) Ketotifen

208) Uşaqlarda mikoplazma pnevmoniyasının müalicəsində hansı daha məqsədə uyğundur?

- A) Makrolidlər
- B) Levomisetin
- C) Ftorxinolonlar
- D) Sulfanilamid preparatlar
- E) Aminoqlikozidlər

209) İntermittə olunmuş bronxial astmanın əlamətlərinə aiddir

- A) Simptomlar həftədə 1 dəfədən az qeyd edilir
- B) Simptomlar həftədə 2 dəfədən çox qeyd edilir
- C) Gecə simptomları ayda 3 dəfədən çox qeyd edilir
- D) Gündəlik simptomlar mövcuddur
- E) Gecə simptomları həftədə 2 dəfədən çox qeyd edilir

210) Bronxial astmanın bazis terapiyasında işlədilən preparatlara aid deyil

- A) Eufilin
- B) Uzunmüddətli təsirə malik  $\beta$ 2-aqonistlər
- C) İnhalyasion qlukokortikoidlər
- D) Natrium kromoqlikat
- E) Uzunmüddətli təsirə malik teofilinlər

211) "Aspirin" bronxial astması zamanı nə əks göstərişdir?

- A) Diklofenak Na
- B) Eufillin
- C) Kromoqlikat
- D) Ketotifen
- E)  $\beta$ -adrenomimetiklər

212) Astmatik statusun əsas meyarlarına aiddir

- A)  $\beta$ -adrenomimetiklərin tutma zamanı effektiv olmaması
- B) Bədən temperaturunun qalxması
- C) EÇS yüksəlməsi
- D) Rentgenoloji müayinədə infiltrasiya ocaqları
- E) Əsasən inspirator tipli tənəffüslik

213) İnqalyasion steroidlərin yerli yanaşı effekti nədir?

- A) Ağız boşluğunun kandidozu
- B) Kəskin böyrək çatışmazlığı
- C) Eşitmənin pozulması
- D) Görmə qabiliyyətinin zəifləməsi
- E) Bədən temperaturunun yüksəlməsi

214) Kartagener sindromuna xas olmayan əlamət hansıdır?

- A) Göz patologiyası
- B) Rinosinusopatiya
- C) Bronxoektazlar
- D) Daxili orqanların yerdəyişməsi
- E) Xronik otitlər, sinusitlər

215) Bronxial astmanın kəskin tutması zamanı təxirəsalınmaz müalicəyə nə aid deyil?

- A) Antibiotiklər
- B) Salbutamol
- C) Fenoterol
- D) Terbutalin
- E) Oksigenoterapiya

216) İmmunodefisiti olan uşaqlar üçün pnevmoniyalın hansı törədicisi daha xarakterikdir?

- A) Pnevmosistlər



- B) Viruslar
- C) Pnevmonokokklar
- D) Xlamidiyalar
- E) Mikoplazma

217) Kəskin sadə bronxit üçün hansı xarakterikdir?

- A) Hər iki tərəfdə yayılmış xırıltıların eşidilməsi
- B) Səhər saatlarında “dolu ağızla” irinli bəlgəmin ifraz edilməsi
- C) Bronxospazm tutmaları ilə ekspirator tənqəfəslik
- D) İri kalibrlı lokal (ocaqlı) yaş xırıltıların olması
- E) Perkussiya zamanı ocaqlı dəyişikliklər

218) Aşağıdakı əlamətlərdən hansı ağciyər hemosiderozu üçün xarakterikdir?

- A) qanxayırma, bəlgəmdə siderofaqların tapılması, ikterik dəri və selikli qişalar
- B) bronxoektazlar, rinosinusopatiya
- C) daxili orqanların əks yerləşməsi, bronxoektazlar
- D) qanda  $\alpha$ 1-antitripsinin azalması
- E) Səhər saatlarında “dolu ağızla” irinli bəlgəmin ifraz edilməsi

219) Mukovissidoz zamanı ağciyərlərdə ən çox rast gəlen infeksiyon agent hansıdır?

- A) Göy-yaşıl irin çöpü (Pseudomonas aeruginosa)
- B) E. coli
- C) Proteus vulgaris
- D) ECHO virusları
- E) Salmonella

220) Ağciyərlərin idiopatik diffuz fibrozu (idiopatik fibrozlaşdırıcı alveolit) olan uşağın rentgenoloji müayinəsində müşahidə olunur?

- A) Ağciyərlərin “arı pətəyinə” bənzər şəkli
- B) Rentgenoloji müayinədə plevral boşluqda mayenin olması
- C) Ağciyər şəffaflığının ocaqlı artması, plevral boşluqda maye
- D) Plevral boşluqda havanın olması
- E) Yuxarı paylarda xirdə ocaqlı disseminə olmuş infiltratlar

221) Yuvenil revmatoid artrit zamanı hansı əlamətləri müşahidə etmək olar?

- A) Səhər saatlarında oynaqalarda hərəkət məhdudluğu
- B) “Heliotrop səpgi”, EÇS azalması
- C) Üzdə “kəpənək” şəklinə səpgi
- D) “Qottron papulası”
- E) Lupus-nefrit

222) Kisel-Cons görə revmatik qızdırmanın diaqnostikası üçün əsas meyarlardan biri hansıdır?

- A) Poliartrit
- B) ASLO titrinin artması
- C) EKQ-də T-dişciyinin aşağı olması
- D) EKQ-də QT uzanması
- E) Abdominal sindrom

223) Uşaqlarda qazanılmış ürək qüsurunun formalaşmasının əsas səbəbi hansıdır?

- A) Rvmatik qızdırma
- B) Yuvenil revmatoid artrit
- C) Fibroelastoz
- D) Yuvenil dermatomiozit
- E) Pnevmoniya

224) Rvmatik qızdırma zamanı Sidenqam (kiçik) xoreyanın əlamətlərinə aid deyil

- A) Davamlı toniko-klonik qıcolmalar
- B) Hiperkinezlər
- C) Əzələ hipotonyası
- D) Xəttin pozulması
- E) Yerimənin pozulması

225) Kisel-Cons görə revmatik qızdırmanın kiçik meyarlarına aid deyil

- A) Xoreya
- B) ASLO-nun yüksək titri
- C) Qızdırma
- D) EKQ-də P-Q intervalının uzanması
- E) Artralgiya

226) Rvmatik qızdırma zamanı formalaşmış mitral stenoz üçün hansı küy xarakterdir?

- A) Diastolik küy
- B) Sistolik küy
- C) Sistolo-diastolik ("maşın") küyü
- D) Ağciyər arteriyası üzərində sistolik küy
- E) "Perikardın sürtülmə" küyü

227) Rvmatik qızdırma zamanı formalaşmış mitral çatışmazlıq üçün hansı küy xarakterdir?

- A) Sistolik ("üfürücü") küy

- B) Diastolik küy
- C) Sistolo-diastolik ("maşın") küyü
- D) Ağciyər arteriyası üzərində sistolik küy
- E) "Perikardın sürtülmə" küyü

228) Qlukoza-6 –fosfatdehidrogenaza defisiti zamanı hansı preparatın təyini məsləhət deyil?

- A) Levomisetin
- B) Fenobarbital
- C) 5% qlukoza məhlulu
- D) Vitamin E
- E) Ödqovucu preparatlar

229) Revmatik miokardit zamanı hansı preparat təyin olunmalıdır?

- A) Penisillin qrupundan antibiotiklər
- B) Ftorxinolonlar
- C) Asiklovir
- D) Sulfanilamid preparatlar
- E) Levomisetin

230) Arterial təzyiqin və nəbzın yuxarı ətraflarda aşağı ətraflarla müqayisədə fərqli olması hansı anadangəlmə ürək qüsuru üçün xarakterdir?

- A) Aortanın koarktasiyası
- B) Mədəcikarası çəpərin defekti
- C) Arterial (botal) axacağın açıq qalması
- D) Ağciyər arteriyasının stenozu
- E) Fallo tetradası

231) Sistolo-diastolik "maşın" küyü hansı anadangəlmə ürək qüsurlarında müşahidə olunur?

- A) Arterial (botal) axacağın açıq qalması
- B) Aortal stenozda
- C) Qurdeşənəyində
- D) Ağciyər arteriyasının stenozunda
- E) Aortal çatışmazlıqda

232) Uşaqda mədəcik ekstrasistoliyasının EKG-da tipik əlaməti hansıdır?

- A) Vaxtından əvvəl yaranan deformasiyalı geniş QRS kompleksi, P dişciyi qeyd edilmir, tam kompensator pauza
- B) Normal QRS kompleksi, P-Q intervalının uzanması
- C) Qısalmış QRS kompleksi, P-Q intervalının uzanması
- D) Normal QRS kompleksi, S-T intervalının izoxətdən yuxarı qalxması

E) Qısalmış QRS kompleksi, S-T intervalının izoxətdən yuxarı qalxması

233) Tam atrioventrikulyar blokada zamanı (III dərəcəli atrioventrikulyar blokada) qeyd oluna bilən əlamətlərə aid deyil?

- A) Ürək vurğularının dəqiqədə 160 –dan çox olması
- B) EKQ –da normal P dişcikləri
- C) Morqany-Adams-Stoks tutmaları
- D) EKQ –da P dişciklərinin ritminin QRS ritmi ilə fərqli olması
- E) Bradikardiya

234) Volf-Parkinson-Uayt sindromu (WPW) elektrokardiogramda hansı tipik əlamətlərlə səciyyələnir?

- A) P-Q intervalının qısalması, QRS kompleksinin qalxan hissəsində Delta-dalğa ( $\Delta$ -wave)
- B) P-Q intervalının uzanması
- C) P dişciklərinin ritminin QRS ritmi ilə fərqli olması
- D) Normal QRS kompleksi, P dişciyin olmaması
- E) Kompensator pauza

235) Uşaqlarda infeksiyon endokarditin xarakter əlaməti hansıdır

- A) Rot ləkələri (gözün tor qişasına qansızmalar)
- B) Kiçik xoreya
- C) Anulyar eritema
- D) Dərialtı düyünlər
- E) “Kəpənək” şəklində səpgilər

236) Perikardit üçün xarakterik əlamət hansıdır?

- A) “Perikardın sürtülmə küyü”
- B) Sistolo-diastolik “maşın” küyü
- C) Hipoksemik-sianotik tutmalar
- D) “Qottron papulası”
- E) “Heliotrop səpgi”

237) Hansı əlamət yuvenil revmatoid artrit üçün xarakterik deyil?

- A) Oynaq ağrılarının “uçucu” xarakteri
- B) Kiçik oynaqların zədələnməsi
- C) Uveit

- D) Səhər saatlarında oynaqlarda hərəkət məhdudluğu
- E) Oynaqların davamlı uzun müddətli zədələnməsi

238) Revmatik poliartritin xüsusiyyətlərinə hansı əlamət aiddir?

- A) İri hərəkət oynaqların zədələnməsi və uçucu xarakteri
- B) Kiçik oynaqların simmetrik zədələnməsi
- C) Poliartritin 2 aydan çox davam etməsi
- D) Oynaqlarda deformasiya
- E) Poliartritin antirevmatik müalicəyə az təbə olması

239) Bitişən (adheziv) perikarditlər zamanı xarakter əlamət hansıdır?

- A) Hipodiastoliya əlamətləri (yuxarı boş venada durğunluq, boyun venalarının şişkinliyi)
- B) Anulyar eritema
- C) "Kəpənək" şəklində səpgilər
- D) Osler düyünləri
- E) Liberman-Lukin ləkələri

240) Bitişən (adheziv) perikarditin radikal müalicə üsulu hansıdır?

- A) Cərrahi müdaxilə (bitişmələrin kəsilməsi)
- B) Süni qapaq qoyulması
- C) Qan köçürməsi
- D) Plazmaferez
- E) Hemodializ

241) «Solğun qızdırma» zamanı təxirəsalınmaz terapiya vasitələrinə aiddir:

- A) Damargenəldici preparatlar: no-şpa, papaverin
- B) Antibiotiklər
- C) Probiotiklər
- D) Ödçovucu preparatlar
- E) Asiklovir

242) İlk günlərdən yaranan sianoz hansı ürək-damar patologiyasının əlaməti ola bilər?

- A) Fallo tetradası
- B) Qulaqcıqarası çəpərin defekti
- C) Revmatik qızdırma
- D) Aortal stenoz
- E) Arterial (botal) axacağıın açıq qalması

- 243) Qalaktozanın əsas xüsusiyyəti hansı cavabda göstərilib?
- A) Neyronların strukturuna daxil olan zülalların sintezində iştirak edir.
  - B) Bağırsağın normal mikroflorasının inkişafına imkan yaradır
  - C) Bağırsaqların motorikasını stimule edir
  - D) İmmun müdafiəni artırır
  - E) Böyrəklərə zülal yükünü azaldır

- 244) Pnevmoniyanın müalicəsi zamanı azitromisinlə müalicə müddəti nə qədər olmalıdır?
- A) 3 - 5 gün
  - B) 1-2 gün
  - C) 8 - 10 gün
  - D) 11-14 gün
  - E) 14-21 gün

- 245) Bronxial astma zamanı hansı preparatların uzunmüddətli qəbulu ciddi ağırlaşmalara səbəb ola bilər?
- A) Peroral kortikosteroidlərin
  - B) İnhalasion kortikosteroidlərin
  - C) Ketotifenin
  - D) Montelukast
  - E)  $\beta$ 2 adrenomimetiklərin

- 246) Erkən yaşlı uşaqlarda mikoplazma pnevmoniyasının müalicəsində hansı qrup antibiotiklərdən istifadə etmək məqsədəuyğundur?
- A) Makrolidlər
  - B) Təbii penisillinlər
  - C) Yarımsintetik penisillinlər
  - D) Aminoqlikozidlər
  - E) I nəsill sefalosporinlər

- 247) Metilksantin törəməsi olan bronxodilatator hansıdır?
- A) Eufillin
  - B) Fenoterol
  - C) Salbutamol
  - D) Trebutalin
  - E) Klenbuterol

- 248) İnhalasiya yolu ilə yeridilən steroidlərin ən çox rast gəlinən əlavə təsiri nədir?

- A) Ağız boşluğunun kandidozu
- B) Böyrəküstü vəzi çatışmazlığı
- C) Osteoporoz
- D) Hiperqlikemiya
- E) İtsenko-Kuşinq sindromu

249) Aspirasion pnevmoniyanın müalicəsini hansı antibiotiklərlə başlamaq lazımdır?

- A) Metronidazol3-cü nəsəl sefalosporinlər
- B) Makrolidlər
- C) Tetrasiklin
- D) 1-ci nəsəl sefalosporin
- E) Təbii penisillin

250) Limfositlərin və plazmatik hüceyrələrin aktivliyini nə tormozlayır?

- A) Metilprednizolon
- B) Suprastin
- C) Prestarium
- D) Digoksin
- E) Trental

251) Prednizalona aid olmayan təsir hansıdır?

- A) Antikoagulyant
- B) Antihistamin
- C) İltihabəleyhinə
- D) Qlukoneogenezə təsir
- E) İmmunosupressiv

252) Xəstələrin sitostatik immunosupressantlarla müalicəsi zamanı onlara mütəmadi nə təyin olunmalıdır?

- A) Qanın klinik müayinəsi
- B) Oftalmoloqun konsultasiyası
- C) Rentgenoqrafiya
- D) Qarın boşluğu orqanlarının USM-si
- E) Arterial təzyiqin ölçülməsi

253) Steroid iltihabəleyhinə preparatlara aid olanı hansıdır?

- A) Prednizalon
- B) Diklofenak
- C) Lornoksikam
- D) İndosid
- E) Asetilsalisil turşusu

254) Hansı preparat qanda ciddi dəyişikliklərə səbəb ola bilər?

- A) Diklofenak
- B) Papaverin
- C) Suprastin
- D) Kapoten
- E) Tavegil

255) Anemiyalı uşaqlarda istifadə olunmayan preparat hansıdır?

- A) Levomisetin
- B) Makropen
- C) Penisillin
- D) Seklor
- E) Amoksiklav

256) Miokard distrofiyasında nə təyin olunmalıdır?

- A) Polivitamin, Kalium oratat, Karnitin
- B) Kalsium xlor
- C) Kapoten
- D) Diklofenak
- E) Asetilsalisil turşusu

257) Hansı preparat trombositlərin aqreqasiyasını azaltmır?

- A) Strofantin
- B) Eufillin
- C) Prodektin
- D) Dipiridamol
- E) Siklid

258) Vaqotonik vegetodistoniya xas olmayan əlamət hansıdır?

- A) Ağ dermoqrafizm
- B) Hiperhidroz
- C) Tez - tez nəfəsalmalar
- D) Bayılmalara meylik
- E) Nəqliyyatın pis keçirilməsi

259) Kəskin iltihabi prosesi ən az xarakterizə edən göstərici hansıdır?

- A) Kreatinin
- B) Fibrinogen
- C) C reaktiv zülal
- D) Sial turşuları



E) Timol sınağı

260) Dolayı təsirli antikoagulyantlara hansı aiddir?

- A) Fenilin
- B) Siklid
- C) Aspirin
- D) Heparin
- E) Dipiridamol

261) Hormonal iltihabəleyhinə preparatlar hansılardır?

- A) Metipred
- B) Naproksen
- C) Ketotifen
- D) Lornoksikam (ksefokam)
- E) Diklofenak

262) Reparativ təsiri olmayan preparat hansıdır?

- A) Ranitidin
- B) Almagel
- C) Venter
- D) Solkoseril
- E)  aytikanı yağı

263) Qaraciyərin am bioz absesində seğıim preparatı hansıdır?

- A) Metronidazol
- B) Delagil
- C) Levomisetin
- D) Trimetoprim
- E) Xinin

264) qlükokortikoidlərin təsirinə aid əlamət hansıdır?

- A) Qanda qlükoza miqdarını artırır
- B) İmmunostimulatordur
- C) Qanda eozonofill rin miqdarını artırır
- D) Zülal sintezini artırır
- E) Qanda limfositlərin miqdarını artırır

265) Antioksidant təsiri olan vitamin hansıdır?

- A) Vitamin E
- B) Vitamin D

- C) Vitamin B6
- D) Vitamin B12
- E) Vitamin PP

266) Sadalanan müalicə metodlarından hansı spesifikdir?

- A) Vaksinoterapiya
- B) Hormonal
- C) Dezintoksikasion
- D) Hemodializ, plazmaferez
- E) Vitaminoterapiya

267) Profilaktik peyvəndlər üçün hansı preparatlar istifadə olunur?

- A) Hamısı
- B) Diri vaksinlər
- C) Ölü vaksinlər
- D) Kimyəvi vaksinlər
- E) Anatoksinlər

268) Yarımqıq doğulmuşlarda ilk aylarda hemolitik anemiya, hipotrofiya hansı vitaminin çatışmazlığından yaranır?

- A) Vitamin E
- B) Vitamin C
- C) Vitamin A
- D) Vitamin D
- E) Vitamin B12

269) Meqaloblast anemiyanı hansı vitamin çatışmazlığı yaradır?

- A) Vitamin B12
- B) Vitamin B6
- C) Vitamin C
- D) Vitamin E
- E) Vitamin A

270) Yenidoğulmuşlarda qıcolmalar, sinir sisteminin pozulmaları əsasən hansı vitamin çatışmazlığından yaranır?

- A) Vitamin B6
- B) Vitamin C
- C) Vitamin A
- D) Vitamin B12
- E) Vitamin PP

271) Hansı əlamətlər hipervitaminoz K-ya xasdır?

- A) Hemoliz, sarılıq
- B) Allergik reaksiya
- C) Tənginəfəslik
- D) Təziq qalxır
- E) Qıcolmalar

272) Sedativ dərmanlardan fərqli olaraq narkotiklər necə təsir göstərir?

- A) Ağrıya qarşı həssaslığı azaldır
- B) Təzyiqi qaldırır
- C) Tənəffüsü tezləşdirir
- D) Nəbzi artırır
- E) İshala səbəb olur

273) Yenidoğulmuşlarda narkotik analgetiklərin istifadəsi zamanı hansı təhlükəli əlavə təsir meydana çıxır?

- A) Tənəffüsün zəifləməsi
- B) Təzyiqin artması
- C) Ağrıya qarşı həssaslığın artması
- D) Nəbzin artması
- E) İshal

274) Ağrılı əməliyyatlarda premedikasiya məqsədi ilə adətən nədən istifadə olunur?

- A) Qısa təsir müddətinə malik benzodiazepinlər
- B) Barbituratlar
- C) Qeyri narkotik analgetiklər
- D) Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparatlar
- E) Antihistamin preparatlar

275) Midazolamdan istifadə edərkən nəyə nəzarət etmək vacibdir?

- A) Qanın oksigenlə zənginləşməsinə
- B) Eritrositlərin çökmə sürətinə
- C) Kapilyar damar dolğunluğuna
- D) Saatlıq diurezə
- E) Bəbəklərin reaksiyasına

276) Midazolamdan istifadə edərkən hansı birinin həkimin əlinin altında olması vacib deyil?

- A) Elektrokardioqraf
- B) Endotraxeal boru
- C) Laringoskop
- D) Sorucu
- E) Oksigen

277) Hansı biri qeyri- narkotik analgetiklərə aid deyil?

- A) Flumazenil
- B) Aspirin
- C) Parasetamol
- D) Movalis
- E) Ibuprofen

278) Parasetamolun əlavə təsirinə hansı aid deyil?

- A) Beyin qan dövranında pozğunluq
- B) Methemoqlobinemiya
- C) Anemiya
- D) Qaraciyərin zədələnməsi
- E) Angionevrotik ödem

279) Parasetamolun konsentrasiyası qanda nə vaxt maksimum həddə çatır?

- A) 2 saat sonra
- B) 15 dəq sonra
- C) 1 saat sonra
- D) 1,5 saat sonra
- E) 0,5 saat sonra

280) Aspirinin istifadəsi nə zaman əks göstərişdir?

- A) Su çiçəyində
- B) Baş ağrısında
- C) Nevralgiyada
- D) Mialgiyada
- E) Revmatoid artritdə

281) Aspirinin əlavə təsirinə hansı aid deyil?

- A) Oliqouriya
- B) Mədə bağırsaq qanaxması
- C) Dəmir defisitli anemiya
- D) Qalxanabənzər vəzin funksiyasının pozulması
- E) Qanın laxtalanmasının pozulması

282) Narkotik analgetiklərə aid olmayan hansıdır?

- A) Majezik
- B) Petidin
- C) Oksikodon
- D) Metadon
- E) Fentanil

283) Narkotik analgetiklər orta dozada hansı təsiri göstərmir?

- A) İltihab əleyhinə
- B) Praktiki olaraq miokardın yığılma qabiliyyətini azaltmırlar
- C) Az dozada effektiv ağrıkəsici
- D) Müxtəlif dərəcədə histaminin azad olmasına təsir göstərirlər
- E) Bağırsağ və sidik kisəsinin tonusunu artırır

284) Qısa təsirli narkotik preparat hansıdır?

- A) Fentanil
- B) Metadon
- C) Morfin
- D) Promedol
- E) Petidin

285) Uzun təsirli narkotik preparat hansıdır?

- A) Metadon
- B) Fentanil
- C) Morfin
- D) Oksikodon
- E) Petidin

286) Daimi ağrılarda narkotik analgetiklərdən istifadə zamanı adətən hansı səhvə yol verilir?

- A) Uzun fasilələrlə yeridilir
- B) Uzun müddətli təsir edən preparatdan istifadə olunur
- C) Uzun müddətli infuziyadan istifadə olunur
- D) Qısa müddətli ağrısızlaşma zamanı vena daxili şırınaqla yeridilir
- E) Qısa müddətli ağrısızlaşma zamanı qısa müddətli təsir edən preparatdan istifadə olunur

287) Hansı halda narkotik analgetikləri daxilə qəbul etmək olar?

- A) Mədə-bağırsağ traktının funksiyası normal olduqda

- B) Qastroenteritdə
- C) Kəskin qastrit zamanı
- D) İshal baş verdikdə
- E) "Kəskin qarın" sindromunda

288) Narkotiklərin qəbulu zamanı yaranan tənəffüs zəifləməsində seçim preparatı hansıdır?

- A) Nalokson
- B) Bemeqrid
- C) Sitoxrom - C
- D) Korazol
- E) Lobelin

289) Narkotik analgetiklərin əlavə təsirinə hansı aid deyil?

- A) Dərinin səthi damarlarını genəldir
- B) Öyümə və disforiya
- C) Qaşınma
- D) Sidiyin ləngiməsi
- E) Qəbizlik

290) Opiatlarla müalicəni birdən – birə dayandırdıqda yaranan narkotik qəbulundan kəsilmə sindromunun əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Dəridə səpkilər
- B) Oyanıqlıq
- C) "Qaz dərisi"
- D) Burnun tutulması
- E) İshal

291) Opiatlarla müalicəni birdən – birə dayandırdıqda yaranan kəsilmə sindromundan uzaqlaşmaq üçün hansı tədbir aparılır?

- A) Bir neçə gün ərzində doza tədricən azaldılır
- B) Həftə ərzində gündəlik doza 3 dəfə azaldılır
- C) Bir neçə ay ərzində doza 2 dəfə azaldılır
- D) Heç bir tədbir aparılmır
- E) Doza əvvəl artırılır, sonra azaldılır

291) Uşaqlarda zəif ağrı zamanı kodein adətən hansı preparatla birlikdə təyin edilir?

- A) Parasetamol
- B) Baralgin
- C) Movalis
- D) Qlisin
- E) Analgin

292) Morfinin analgetik təsir müddəti nə qədərdir?

- A) 2-3 saat
- B) 1- 1,5 saat
- C) 20 - 35 dəq
- D) 0,5 -1 saat
- E) 15 -20 dəq

293) Bədxassəli şişlər zamanı morfinin hansı yolla qəbulu məqsədə uyğundur?

- A) Vena daxili
- B) Əzələ daxili
- C) Dəri altı
- D) Nebulayzerlə
- E) İnhalyatorla

294) Morfin orqanizmdən əsasən hansı yolla xaric olunur?

- A) Sidiklə
- B) Öd ilə
- C) Ağız suyu ilə
- D) Nəcislə
- E) Tərlə

295) Morfinə qarşı davamlılıq yaranıbsa dozanın artırılması nəyə səbəb olmur?

- A) Tənəffüs pozğunluğu riskinin artmasına
- B) Qaraciyər çatışmazlığı
- C) Böyrək çatışmazlığı
- D) Ürək çatışmazlığı
- E) Çeyn – Stoks tipli tənəffüsün yaranması

296) Petidinin yüksək dozada və bir neçə sutkadan artıq qəbulu zamanı yaranan normoperidin nəyə səbəb olur?

- A) Qıcolma və disfoniya
- B) Hipoqlikemiya
- C) Süstlüyə
- D) İshala
- E) Oliqouriyaya

297) Metadon hansı xəstələrə təyin olunur?

- A) Onkoloji xəstələrə

- B) Bronxial astmalı xəstələrə
- C) Kəllə-beyin travmasında
- D) "Kəskin qarın" sindromunda
- E) Qaraciyər çatışmazlığında

298) Vena daxili yeridilmə zamanı metadonun analgeziya təsiri hansı biri ilə oxşardır?

- A) Morfin
- B) Fentanil
- C) Omnopon
- D) Promedol
- E) meperidin

299) Fentanil morfindən nə ilə fərqlənir?

- A) Qısa müddətli təsir edir
- B) Bradikardiya yaradır
- C) Əzələ rigidliyi yaradır
- D) Eyforiya yaradır
- E) Tənəffüsü sütləşdirir

300) Fentanil kiçik və orta dozada nə vaxt istifadə olunur?

- A) Sarğı qoyulmasında və sternal punksiya zamanı
- B) Ağ ciyər infarktında
- C) Keysəriyyə əməliyyatında
- D) Kiçik qan dövranında nəzərə çarpacaq hipertenziyada
- E) Bronxial astmada

301) Lidokainə əks göstəriş hansıdır?

- A) Sinus düyününün zəifliyi sindromu
- B) Vena və arteriyaların punksiya və kateterizasiyası
- C) Lümbal punksiya
- D) Yenidogulmuşların sünneti
- E) Selikli qişaların yerli anesteziyası zamanı

302) Anestetiklərin əlavə təsirlərinə hansı aid deyil?

- A) Arterial hipertoniya
- B) Yuxululuq, qulaqda küy
- C) Ağızda metal dadı
- D) Oyanıqlıq, baş ağrısı
- E) Epileptik tutmalar



303 Lidokain və prilokain məlhəmindən nə zaman istifadə olunmur?

- A) Ağız – udlağın anesteziyasında
- B) Venepunksiyada
- C) Venaların kateterizasiyasında
- D) İnfiltrasion anesteziyadan əvvəl
- E) Sternal punksiyada

304) 1-2 yaşlı uşaqlarda və kəskin ağrı uzun müddət davam etdikdə hansı dərman kombinasiyasından istifadə olunur?

- A) Sedativ preparatların narkotik analgetiklərlə kombinasiyası
- B) Narkotik analgetiklərin antihistaminlərlə kombinasiyası
- C) Antihistaminlərin sedativ preparatlarla kombinasiyası
- D) Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparatlarla antihistaminlərin kombinasiyası
- E) Sedativ preparatların kortikosteroidlərlə kombinasiyası

305) Hansı halda xloralhidratdan ehtiyatla istifadə olunmalıdır?

- A) Qaraciyər xəstəliklərində
- B) Spazmofiliya
- C) Tetanus
- D) Strixninlə zəhərlənmə
- E) Ensefalopatiya

306) Xloralhidratın aspirasiyası hansı ilə nəticələnə bilər?

- A) Qırtlağın spazmı və ölümlə
- B) Qara ciyər çatışmazlığı ilə
- C) Böyrək çatışmazlığı ilə
- D) Ürək çatışmazlığı ilə
- E) Periferik damarların spazmı ilə

307) Xloralhidrat qəbul edildikdən sonra təsiri nə qədər müddətə maksimuma çatır?

- A) 30-60 dəq
- B) 5-10 dəq
- C) 15 - 20 dəq
- D) 10 - 15 dəq
- E) 2 – 3 dəq

308) Diri virus əleyhinə vaksinlərə hansı aid deyil?

- A) Adsorbsiya olunmuş difteriya, tetanus əleyhinə vaksin (ADT)
- B) Qızılcaya qarşı
- C) Məxmərəyə qarşı
- D) Epidemik parotitə qarşı
- E) Poliomielite qarşı

309) Göy öskürəyə qarşı vaksinasiyaya tam əks göstərişlərə aid deyil?

- A) Xroniki otit
- B) AGDT (Adsorbsiyaedilmiş göy-öskürək-difteriya-tetanus peyvəndi), vurulduqdan sonra 7 sutka ərzində ensefalopatiyanın inkişafı
- C) AGDT (Adsorbsiyaedilmiş göy-öskürək-difteriya-tetanus peyvəndi), ilk dəfə vurulduqdan sonra 3 sutka ərzində epileptik tutmaların əmələ gəlməsi
- D) AGDT (Adsorbsiyaedilmiş göy-öskürək-difteriya-tetanus peyvəndi), vurulduqdan sonra 48 saat ərzində şokun inkişaf etməsi
- E) Vaksinə qarşı ağır allerqik reaksiya

310) İki yaşdan kicik uşaqlara hansı infeksiya törədicisinə qarşı vaksinasiya aparılır?

- A) B tipli haemophilus influenza
- B) B- hemolitik streptokok
- C) Meningokok
- D) Stafilokok
- E) Streptokok

311) Göy öskürək, qızılca, epidemik parotit, məxmərəyə qarşı necə immunitet yaranır?

- A) Ömürlük
- B) 3 aylıq
- C) 6 aylıq
- D) 9 aylıq
- E) Bir illik

312) Anada HBsAg aşkar edilərsə vaksindən əlavə yenidoğulmuş uşağa nə vurulur?

- A) Hepatit B - ə qarşı immunoqlobulin
- B) Hepatit A) qarşı immunoqlobulin
- C) Hepatit C qarşı immunoqlobulin
- D) Tetanusa qarşı immunoqlobulin
- E) İnsan immunoqlobulini

313) Leykozla xəstələrdə Varicella-zoster virusu əleyhinə vaksin hansı xəstəliyin gedişini yüngülləşdirir?

- A) Su çiçəyi
- B) Məxmərək
- C) Qızılca
- D) Epidemik parotit
- E) Skarlatina

314) Soyuducuda ana südünü hansı müddətdə saxlamaq olar?

- A) 24 saat
- B) 12 saat
- C) 6 saat
- D) 48 saat
- E) 18 saat

315) Yenidoğulmuşlarda qarışıqın sutkalıq dozası nə qədərdir?

- A) 150 q/kq
- B) 130 q/kq
- C) 180 q/kq
- D) 100 q/kq
- E) 85 q/kq

316) Körpəyə əlavə qida kimi ilkin olaraq nə verilməsi məsləhətdir?

- A) Dəmir ilə zənginləşmiş sıyıqlar
- B) Tərəvəz
- C) Meyvə
- D) Toyuq bulyonu
- E) Soya

317) İlkin olaraq hansı dişlər çıxır?

- A) Aşağı mərkəzi kəsici
- B) Azı
- C) Yan kəsici
- D) Daimi
- E) Köpək

318) Uşaqda narahatlığın və qıcıqlanmanın səbəbi dişlərin çıxması olarsa nə təyin etmək olar?

- A) Parasetamol
- B) Analgin

- C) Tavegil
- D) Baralgin
- E) Diklofenak

319) Uşaqlarda qızdırmanın ən geniş yayılmış səbəbi hansıdır?

- A) Kəskin virus infeksiyaları
- B) Hipoqlikemiya
- C) Allergiya
- D) Anemiya
- E) Endokrin pozğunluq

320) Hərərətə təcili olaraq salınması nə zaman vacibdir?

- A) Anamnezdə febril qıcolma tutması olduqda
- B) 5 yaşından böyük uşaqlarda KRX
- C) Pnevmoniya
- D) Zökəm
- E) Kataral angina

321) Qızdırma zamanı istilikverməni gücləndirmək məqsədi ilə uşağı nə ilə silmək lazımdır?

- A) İliq su ilə
- B) Spirt tərkibli maye
- C) Naşatır spirti ilə
- D) Buzlu su ilə
- E) Duzlu su ilə

322) Parasetamolun təsir mexanizmi necədir?

- A) Hərərətsalıcı və ağrıkəsici
- B) Antihistamin
- C) Sedativ
- D) Hormonal
- E) Hipotenziv

323) İbuprofen necə təsir göstərir?

- A) Hərərətsalıcı, ağrıkəsici və iltıhab əleyhinə
- B) Spazmolitik, ağrıkəsici
- C) İltıhab əleyhinə, sedativ

- D) Analgetik və hormonal
- E) Sedativ, spazmolitik

324) Virus infeksiyalı uşaqlarda qızdırma olduqda aspirinin istifadəsi nəyə səbəb ola bilər?

- A) Rey sindromu
- B) Kuşinq sindromu
- C) Layell sindromu
- D) Malori-Weys sindromu
- E) Baddi-Kiari sindromu

325) Kəskin rinit ağırlaşmazsa necə müddət davam edir?

- A) 3 - 5 sutka
- B) 6 – 7 sutka
- C) 1- 2 sutka
- D) 10 sutka
- E) 7 - 8 sutka

326) Südəmə uşaqlarda zökəmin müalicə tədbirlərinə hansı aid deyir?

- A) Uzun müddət burun damcısından istifadə
- B) Yeməkdən və yuxudan əvvəl rezin armud ilə burundan selik sorulur
- C) Bakterial infeksiyanın müalicəsi
- D) Nəmləşdirici və ya qazana isti su tökməklə otaq nəmləşdirilir
- E) Otağın havası dəyişilir

327) Kəllə-daxili təzyiqin yüksəlməsi zamanı qusmanın xarakteri necə olur?

- A) Fəvvarəşəkilli
- B) Qanla qarışıq
- C) Qəhvə xıltı şəklində
- D) Adi qusma
- E) Aramsız

328) Hansı dərman maddəsi qusmanı provokasiya edir?

- A) Teofillin, eritromisin
- B) Eritromisin, aspirin
- C) Analgin, tetrasiklin
- D) Fevarin, qlisin
- E) Heparin, baralgin

329) Bir yaşdan yuxarı uşaqda ishalın səbəbinə hansı aid deyil?

- A) Kəllədaxili təzyiqin qalxması
- B) Bağırsağın iltihabı xəstəlikləri
- C) Dərman maddələrinin qəbulu
- D) Sidik yollarının infeksiyaları
- E) Orta otit

330) Bir yaşdan yuxarı uşaqda ishal zamanı 12-24 saat ərzində qusma baş verdikdə nə təyin edilir?

- A) Elektrolit mayeləri qəbulu
- B) Ət bulyonu
- C) Jelatinol
- D) Albumin
- E) Reopoliqlukin

331) Bir yaşdan yuxarı uşaqda ishal zamanı 12-24 saatdan sonra qusma dayanarsa, uşağa əlavə olaraq nə verilmir?

- A) Yağlı qida qarışığı
- B) Ana südü
- C) Soya qarışıqları
- D) Laktoza ilə zənginləşmiş inək südü
- E) Qatıq, süzmə

332) Süd yarası zamanı ağız boşluğunu sağ və sol tərəfinə təyin edilən nistatinin dozası necədir?

- A) 1-2 ml sutkada 4 dəfə
- B) 3 - 4 ml sutkada 2 dəfə
- C) 0,5-0,7 ml sutkada 3dəfə
- D) 0,1 – 0,2 ml sutkada 1 dəfə
- E) 0,3-0,4 ml sutkada 2 dəfə

333) Uşağın rasionuna bərk qida daxil etdikdə, hansı biri ilə başlamaq daha məqsədəuyğundur?

- A) Tərəvəz
- B) Meyvə
- C) Şirələr
- D) Şirniyyat
- E) Sıyıq

334) Yeni gəzməyə başlayan uşağa əlavə qida kimi səhər və axşam saatlarında hansı birinin verilməsi məsləhət deyil?

- A) Şokolad
- B) Pendir
- C) Yoqurt
- D) Meyvə
- E) Kəsmik

335) Böyük yaşlı uşaqlar və yeniyetmələrdə baş ağrısı nə ilə müşayiət olunmur?

- A) Hərəkətin qalxması ilə
- B) Qusma
- C) Arterial hipertoniya
- D) Görmənin pozulması
- E) Hərəkəti pozğunluqla

336) Böyük yaşlı uşaqlarda miqren nə ilə müşayiət olunmur?

- A) Başda çəkil zərbəsini xatırladan ağrı
- B) Ürək bulanma
- C) Qusma, dərinin avazıması
- D) İşıqdan qorxma
- E) Alın gicgah nahiyəsində pulsasiya edici tutmaşəkilli ağrı

337) Qarında psixogen xarakterli ağrılar adətən hansı yaşda rast gəlinir?

- A) Məktəb yaşlı uşaqlarda
- B) Körpələrdə
- C) Kicik yaşlı uşaqlarda
- D) Yenidoğulmuşlarda
- E) Yarımqıq doğulanlarda

338) Valideyinlərin siqarət çəkməsi nəyə səbəb olmur?

- A) Piylənməyə
- B) Hamiləlik zamanı dölün bətdaxili inkişafdan geri qalmasına
- C) Uşağın yuxarı tənəffüs yollarının infeksiyası tez-tez rast gəlir
- D) Uşaqlar daha tez siqarət çəkməyə başlayır
- E) Nikotin asilliyi yaranır

339) Yeni yetmənin davranışına ən çox kim təsir edir?

- A) Həmyaşıdı
- B) Valideyin
- C) Həkim
- D) Qohumlar
- E) Qonşular

340) Reanimasiya tədbirlərinin nəticəsi hansı hallarda daha çox uğurlu olur?

- A) Tənəffüs və ürək fəaliyyətinin dayanması diaqnozu nə qədər tez qoyulub, tədbirlər tez başlanarsa
- B) İlk olaraq defibrilyatordan istifadə olunarsa
- C) Reanimasiya tədbirləri aparən şəxs fiziki cəhətdən güclü olarsa
- D) Reanimasiya tədbirlərini bir nəfər apararsa
- E) Reanimasiya tədbirləri açıq havada aparılırsa

341) Xarici qıcıqlara qarşı reaksiya yoxdursa, reanimator hansı tədbiri aparmır?

- A) Dərhal EEQ müayinəsi
- B) Yuxarı tənəffüs yollarının keçiriciliyi təmin edir
- C) Ağızdan-ağıza iki yavaş nəfəs verir
- D) Yuxu və bazu arteriyasında nəbz olub-olmadığını yoxlayır
- E) Əgər zərərçəkənin reaksiyası yoxdursa, reanimasiya briqadası çağırır

342) Reanimasiya briqadasında vəzifə bölgüsündə hansı yoxdur?

- A) Fizioterapevtik müalicə aparən
- B) Reanimasiya tədbirlərinin aparılmasında məsul olan cavabdeh şəxs
- C) Dərman terapiyasını aparən
- D) Köməkçi
- E) EKQ müayinəsini aparən

343) Aşağıdakılardan hansı reanimasiya briqadasında cavabdeh olan şəxsin vəzifəsinə aid deyil?

- A) Reanimasiya tədbirlərindən sonra xəstəyə müalicə kursu təyin edir
- B) Reanimasiya tədbirlərinin aparılmasında terapiyaya aid bütün məsələləri həll edir
- C) Vəzifə bölgüsünü aparır
- D) ÜAR-nın düzgünlüyünü və effektivliyini qiymətləndirir
- E) Gələn kimi ASV və ürəyin massajı ilə məşğul olacaq briqada üzvünü təyin edir



344) Reanimasiya briqadasında dərman terapiyasını aparan şəxsin vəzifəsinə hansı biri aid deyil?

- A) ÜAR-nın düzgünlüyünü və effektivliyini qiymətləndirmək
- B) Dərman vasitələrini hazırlamaq
- C) Dozanı və dərmanın yeridilmə vaxtını qeyd etmək
- D) Aparılan diaqnostik tədbirləri qeyd etmək
- E) Aparılan müalicə tədbirlərini qeyd etmək

345) Reanimasiya tədbirlərinin aparılmasında cavabdeh olan şəxs hansı müayinənin aparılmasını mütləq bilməlidir?

- A) EKQ
- B) EEQ
- C) KT
- D) Rentgenoloji
- E) Doppler

346) Tənəffüsə dəstək üçün istifadə olunan avadanlıqlara hansı aid deyil?

- A) Defibrilyator, tonometr
- B) Oksigen, sorucu, burun və ağız hava ötürücüləri
- C) Endotraxeal boru, müxtəlif ölçülü larinqoskop
- D) Ambu tənəffüs kisəsi
- E) Endotraxeal boru üçün ötürücü

347) Hansı avadanlıq damarların kateterizasiyası üçün işlənilmir?

- A) Oksigen, sorucu
- B) Damar kateterləri, şprisler
- C) Venaseksiya üçün dəst
- D) Sümükdaxili yeridilmə üçün iynələr
- E) Jqut, plastr

348) Ürək və ağciyər reanimasiyası ( ÜAR) zamanı uşaqlarda işlənən adrenalinin 1:10 000 %-li məhlulunun dozası nə qədərdir?

- A) 0,1 ml/kq v/d
- B) 0,2 ml/kq v/d
- C) 0,8 ml/kq v/d
- D) 0,2 ml/kq ə/d
- E) 0,3 ml/kq v/d

349) Hansı halda adrenalinin işlənməsi əks göstərişdir?

- A) Ateroskleroz
- B) Asistoliya
- C) Bronxial astma tutması
- D) Anafilaktik şok
- E) Defibrilyasiyadan əvvəl kiçik dalğalı fibrilyasiyanı böyük dalğalıya çevirmək

350) Bradikardiyanın müalicəsində atropinin dozası uşaqlar üçün nə qədərdir?

- A) 0,01 mq/κq
- B) 0,04 mq/κq
- C) 0,06 mq/κq
- D) 0,08 mq/κq
- E) 0,05 mq/κq

351) Metabolik asidozu aradan qaldırmaq üçün hansı məhluldan istifadə olunur?

- A) Natrium hidrokarbonat
- B) Kalsium qlükonat
- C) Maqnezium sulfat
- D) Kalium xlorid
- E) 5%-li qlükoza

352) Amerika Kardioloji Assosiasiyasının tövsiyyəsinə görə reanimasiya tədbirlərinə aid olmayan hansıdır?

- A) Ağız boşluğunu kor – koranə təmizləmək
- B) Yuxarı tənəffüs yollarının keçiriciliyinin bərpası
- C) Süni tənəffüsün verilməsi
- D) Ürəyin qapalı massajı
- E) Defibrilyasiyanın aparılması

353) Onurğanın boyun hissəsinin travmasına şübhə olduqda hansı tədbir aparılır?

- A) Onurğanın boyun hissəsinin immobilizasiyası
- B) Onurğanın boyun hissəsinə sarğı qoyulur
- C) Xəstə böyrü üstə uzadılır
- D) Xəstənin boynunun altına mütəkkə qoyulur
- E) Xəstə üzü üstə uzadılır

354) Hansı tədbir yuxarı tənəffüs yollarının keçiriciliyinin təmin olunmasında tövsiyyə olunmur?

- A) Ağız-udlaqı barmaqla kor-koranə təmizləmək
- B) Ağız-udlaq sorucunun köməkliyi ilə təmizləmək
- C) Ağız-udlaq rezin armudun köməyi ilə təmizləmək
- D) Orotraxeal hava ötürücüdən istifadə etmək
- E) İntubasiya etmək

355) Dilin qatlanması nəticəsində baş verən obstruksiya zamanı hansı tədbir aparılır?

- A) Alt çənə önə çəkilir və çənə yuxarı qaldırılır
- B) Ağız boşluğunu kor – koranə təmizləmək
- C) Xəstə sol böyrü üstə uzadılır
- D) Xəstə sağ böyrü üstə uzadılır
- E) Xəstə arxası üstə uzadılır

356) Tənəffüs yollarının keçiriciliyini yaxşılaşdırmaq üçün hansı tədbir aparılmaz?

- A) Uşaqlarda başın arxaya güclü çevrilməsi
- B) Başın orta xətt üzrə yerləşdirilməsi
- C) Ənsənin altına bir neçə dəfə qatlanmış dəsmal qoyulması
- D) Oral hava ötürücüdən istifadə
- E) Nazotraxeal hava ötürücüdən istifadə

357) Ağciyərlərin süni ventilyasiyası hansı metodla aparılır?

- A) Oksigen balonu ilə
- B) Ağızdan - ağıza metodu ilə
- C) Ağızdan buruna
- D) Tənəffüs kisəsi və maska ilə
- E) Traxeyanın intubasiyası ilə

358) ÜAR apararkən hansı dərman vasitəsi endotraxeal yeridilir?

- A) Adrenalin
- B) Natrium bikarbonat
- C) Kalsium qlükonat
- D) Qlükoza
- E) Prednizalon

359) ÜAR zamanı reanimasiya briqadası gəldikdən sonra hansı tədbir aparılmaz?

- A) Kompyuter tomoqrafiya müayinəsi

- B) Vena kateterizə edilir
- C) Qısa anamnez toplanır
- D) Fizikal müayinə aparılır
- E) Bədən hərərəti ölçülür

360) Periferik venaların kateterizasiyasında hansı venadan istifadə olunmur?

- A) Gicgah venaları
- B) Dirsək venası
- C) Ayağın dərialtı venalar
- D) Bud venaları
- E) Biləyin arxa səthindəki venalar

361) ÜAR zamanı venaların kateterizasiyası 1-2 dəqiqə ərzində mümkün olmadıqda iynə hara yeridilir?

- A) İncik sümüyünün proksimal hissəsinə
- B) İncik sümüyünün distal hissəsinə
- C) Bud sümüyünün proksimal hissəsinə
- D) Bud sümüyünün distal hissəsinə
- E) Döş sümüyünün proksimal hissəsinə

362) Mərkəzi venaya kateter hansı metodla yeridilir?

- A) Seldinger
- B) Safar
- C) Sellik
- D) Heymlik
- E) Vişnevski

363) Asistoliya zamanı hansı yeridilir?

- A) Adrenalin
- B) Natrium bikarbonat
- C) Kalsium qlükonat
- D) Qlükoza
- E) Kalsium xlorid

364) Hemodinamiki pozğunluğa səbəb olan qulaqcıq taxikardiyasında sinxron kardiyoversiya hansı enerji ilə aparılır?

- A) 0,25-0,50 C/kq
- B) 2 C/kq

- C) 0,15 C/kq
- D) 1 C/kq
- E) 0,1 C/kq

365) Mədəcik taxikardiyasında sinxron kardiyoversiya hansı enerji ilə aparılır?

- A) 2 C/kq
- B) 4 C/kq
- C) 5 C/kq
- D) 1 C/kq
- E) 7 C/kq

366) Defibrilyasiya apararkən elektrodlara kontakt üçün hansı sürtülmür?

- A) Bitki yağı
- B) Fizioloji məhlulda isladılmış tənzif
- C) Xüsusi gel
- D) Xüsusi krem
- E) Xüsusi məlhəm

367) Reanimasiya tədbirlərinin effekt verməməsinin səbəbi hansı ola bilməz?

- A) Hipertermiya
- B) Ürəyin tamponadası
- C) Ağır hipovolemiya
- D) Zəhərlənmə
- E) Ağır metabolik pozğunluqlar

368) ÜAR zamanı hansı fəsad ola bilməz?

- A) Onurğanın sınığı
- B) Qabırğa sınığı
- C) Fəsadlaşmış pnevmotoraks
- D) Fəsadlaşmış hemotoraks
- E) Ürəyin tamponadası

369) Uğurlu ÜAR-dan sonra ürək-damar sisteminin ətraflı monitorinqində hansına diqqət yetirilməsi vacib deyil?

- A) Qanda hemoqlobinin səviyyəsi
- B) Daim EKQ nəzarəti
- C) AT səviyyəsi

- D) Mərkəzi venoz təzyiqin səviyyəsi
- E) Dövrənədən qanın həcmi

370) Uğurlu ÜAR-dan sonra tənəffüs sisteminin ətraflı monitorinqində nəyə diqqət yeirilməsi vacib deyil?

- A) Tənəffüsün döş və ya qarın tipli olmasına
- B) Ventilyasiyanın qiymətləndirilməsinə
- C) Arterial qandakı qazlara
- D) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyasına
- E) Pnevmotoraks və qabırğa sınığının istisnasına

371) Uğurlu ÜAR-dan sonra xəstədə hansı hallar yaranmır?

- A) İş qabiliyyətinin dərhal bərpası
- B) Epileptik tutmalar
- C) Böyrəklərdə kəskin kanalcıq nekrozu
- D) Mədə-bağırsaq traktının hipoksik zədələnməsi
- E) Damar daxili laxtalanma sindromu

372) Uşaqlarda baş verən şok haqqında hansı fikir doğru deyil?

- A) Uşaqlarda kompensator mexanizmlər qeyri- effektiv işləyir
- B) Şok zamanı ürəyin gücü toxumaların metabolik tələbatını təmin edə bilmir
- C) Şok böyüklərə nisbətən uşaqlarda özünü zəif göstərir
- D) Diaqnoz qoymaq üçün ətraflı anamnez və fizikal müayinə tələb olunur
- E) Arterial təzyiqin enməsi son mərhələdə yaranır ki, bu dövrdə şok müalicəyə tabe olmur

373) Şok zamanı fizikal müayinədə hansı tədbir aparılmır?

- A) Ürəyin perkussiyası
- B) Çəki və hərərətin ölçülməsi
- C) Nəbz, ürək tonları, tənəffüsün sayı, A/T təyini
- D) Ağ ciyərlərin auskultasiyası
- E) Huşun səviyyəsi və bəbəklərin işığa reaksiyası

374) Şok zamanı laborator və instrumental müayinələrdən hansı keçirilmir?

- A) Elektroensefaloqrafiya
- B) Arterial qanda qazların təyini
- C) Qanın ümumi müayinəsi
- D) Toksikoloji müayinə
- E) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyasında ürəyin ölçüsü

375) Şok zamanı hansının monitorinqi aparılmır?

- A) Bədən çəkisinə nəzarət
- B) Nəbzə nəzarət
- C) Tənəffüsün sayı
- D) Hərərət
- E) Arterial təzyiq

376) Uşaqlarda şok zamanı arterial təzyiqin monitorinqinin ən yaxşı üsulu hansıdır?

- A) Arterianın kateterizasiyası
- B) Qara ciyər venasının kateterizasiyası
- C) Dizaltı venanın kateterizasiyası
- D) Bud venasının kateterizasiyası
- E) Dirsek venasının kateterizasiyası

377) Şokun müalicəsində hansı tədbir aparılmır?

- A) Dehidratasiya
- B) Yuxarı tənəffüs yollarının keçiriciliyinin təmini
- C) Mütləq oksigenin təyini
- D) Bəzən intubasiya aparmaq
- E) Vazopressorların təyini

378) Şok zamanı ürək çatışmazlığı əlamətləri olmadıqda hipovolemiya hansı ilə aradan qaldırılır?

- A) Fizioloji məhlul 10-20 ml/kq dozada
- B) 40%-li qlükoza məhlulu
- C) 4%-li natrium bikarbonat məhlulu
- D) 1%-li kalium xlorid məhlulu
- E) Jelatinol

379) Şok zamanı mərkəzi venoz təzyiq 5 mm c/s-dan aşağı olarsa məhlulun yeridilməsi nə vaxtdək davam etdirilir?

- A) Mərkəzi venoz təzyiq 5 mm c/s-u keçənədək
- B) Mərkəzi venoz təzyiq 10 mm c/s-u keçənədək
- C) Mərkəzi venoz təzyiq 15 mm c/s-u keçənədək
- D) Mərkəzi venoz təzyiq 50 mm c/s-u keçənədək
- E) Mərkəzi venoz təzyiq 20 mm c/s-u keçənədək

380) Şok zamanı mərkəzi venoz təzyiq 5 mm c/s-dan yuxarı olarsa hansı tədbir aparılır?

- A) Sidik qovucuların təyini
- B) İnotrop və vazopressor vasitələrin təyini
- C) Miokardit, ürəyin tamponadası, metabolik pozğunluqlar, aritmiyaların istisnası
- D) ExoKQ-nin köməyi ilə mədəciklərin funksiyasını qiymətləndirilməsi
- E) Svan-Hans keteterinin qoyulması

381) Şokun müalicəsində istifadə olunan vazopressorlara aid deyildir?

- A) Eufillin
- B) Dobutamin
- C) Oradrenalin
- D) İzoprenalin
- E) Dofamin

382) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyası hansının nəticəsində ola bilməz?

- A) Kataral angina
- B) Travma, infeksiya, allergiya zamanı toxumaların ödemli
- C) Yad cismin aspirasiyası
- D) Qırtlağın parezi və iflici
- E) Anatomik defekt

383) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyası zamanı anamnezdə hansına diqqət yetirilmir?

- A) Xəstənin irqi mənsubiyyətinə
- B) Xəstəliyin başlanması (kəskin və ya yarı kəskin)
- C) Simptomların xarakter və dinamikası
- D) Allergiya və digər səbəblər
- E) Dərman vasitələrinin qəbulu

384) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyası zamanı fizikal müayinədə hansı tədbir aparılır?

- A) Xəstənin bədən çəkisi təyin edilir
- B) Ventilyasiya qiymətləndirilir
- C) Oksigenasiya qiymətləndirilir
- D) Obstruksiyanın səbəbi və səviyyəsi müəyyən edilir



E) Müayinə tez aparılır

385) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyasında ümumi baxış zamanı hansı biri hipoksiyanın əlaməti deyil?

- A) Dərialtı emfizema
- B) Həyəcanlılıq
- C) Huşun pozğunluğu
- D) Avazıma
- E) Sianoz

386) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyasında hansı təyin edilmir?

- A) Saatbasaat diurez
- B) Ürək vurğularının sayı
- C) Arterial təzyiq
- D) Tənəffüsün sayı
- E) Bədən hərarəti

387) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin obstruksiyası ağır olarsa nə müşahidə olunur?

- A) Arterial hipotoniya, bradikardiya
- B) Taxikardiya, taxipnoye
- C) Bradikardiya, arterial hipertoniya
- D) Taxikardiya, arterial hipertoniya
- E) Taxipnoye, arterial hipertoniya

388) Epiqlottitə xarakterik olmayan xüsusiyyətlər hansıdır?

- A) Viruslar tərəfindən törədilir
- B) Tez progressivləşir
- C) Bakterial infeksiyadır
- D) Qırtlaq qapağının iltihabları
- E) Tənəffüs yollarının tam obstruksiyasına gətirib çıxarır

389) Epiqlottitin etiologiyasında əsas yeri hansı tuturdu (95% halda)?

- A) Haemophilus influenzae B tipi
- B) Streptokokk A) qruppu
- C) Pnevmonokokk
- D) Corinebacterium difteriae
- E) Mukobakterium tuberculosis

390) Epiqlottit xəstəliyinin əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Dəridə polimorf səpkilər
- B) Kəskin yaranan və progressivləşən tənəffüs çətinləşməsi
- C) Disfagiya, ağız suyu ifrazının artması
- D) Qızdırma, intoksikasiya, stridor
- E) Alt çənənin önə, boynun arxaya qatlanması

391) Epiqlottit ən çox hansı yaşda yaranır?

- A) 3-6 yaşda
- B) 1 – 2 yaşda
- C) 12-14 yaşda
- D) 8-10 yaşda
- E) 7-8 yaşda

392) İki yaşdan aşağı uşaqlarda epiqlottit ən çox hansı ilə differensasiya edilməlidir?

- A) Kəskin larinqotraxeobronxitle
- B) Kəskin pnevmoniya ilə
- C) İrinli angina ilə
- D) Kəskin bronxitle
- E) Udlaq arxası abseslə

393) Epiqlottitin diaqnozunun müəyyən edilməsində hansı fikir səhvdir?

- A) Diaqnoz yalnız xəstənin anamnez və şikayətinə əsasən qoyulur
- B) Diaqnoz larinqoskopun köməklili ilə təsdiq olunur
- C) Tənəffüs yollarının keçiriciliyi bərpa edilmədən müayinə aparılmır
- D) İstənilən fizikal müayinə tənəffüs yollarının obstruksiyasına səbəb ola bilər
- E) Diaqnoz fibrobronxoskopun köməklili ilə təsdiq olunur

394) Epiqlottitin ilkin diaqnozu nəyin əsasında qoyulur?

- A) Kliniki əlamətlərin
- B) Labarotor müayinənin
- C) Ultra səs müayinəsinin
- D) Rentgenoloji müayinənin
- E) Anamnezin

395) Epiqlottit diaqnozunu təsdiq etmək üçün aparılan rentgenoqrafiya zamanı hansı düzgün sayılır?

- A) Boynun rentgenoqrafiyası düz proyeksiyada aparılır
- B) Boynun yan proyeksiyada rentgenoqrafiyası aparılır
- C) Erkən yaşlı uşaqlarda müayinə zamanı başın vəziyyətinə ciddi nəzarət olunur
- D) Rentgenoqrafiya zamanı traxeyanın intubasiyasına hazır olmalı
- E) Rentgenoqrafiya zamanı traxeostomiyaya hazır olmalı

396) Epiqlottitin müalicəsi zamanı hansı tədbir aparılır?

- A) Əsnəyi hipertonik məhlulla silmək
- B) Ümumi anesteziya ilə traxeyanın intubasiyası
- C) İntubasiya mümkün olmadıqda traxeostomiya
- D) İntubasiyadan sonra qırtlaqüstünün müayinəsi
- E) Antibiotikoterapiya

397) Uşaq profilaktik peyvənd təqviminə uyğun peyvəndinin vurulması üçün poliklinikaya gətirilir. Ailəsi evdə İmmun çatışmamazlığı diaqnozu olan bir bacısının olduğunu bildirir. Bu uşağa aşağıdakı peyvəndlərdən hansının tətbiq edilməsi təhlükəlidir?

- A) Oral poliomielit peyvəndi
- B) Tetanus peyvəndi
- C) Difteriya peyvəndi
- D) İntramuskulyar poliomielit peyvəndi
- E) Göyöskürək peyvəndi

398) Aşağıdakı peyvəndlərdən hansının 7 yaşından böyük uşaqlara tətbiqi təhlükəlidir?

- A) Göyöskürək
- B) Difteriya
- C) Poliomielit
- D) Qızılca
- E) Məxmərək

399) 4 yaşındakı peyvəndsiz uşaq qızılcalı uşaqla kontakta olub. Bu uşağa aşağıdakılardan hansının tətbiq edilməsi ən doğru yanaşmadır?

- A) İlk 72 saat içində peyvənd edilməsi
- B) Qammaqlobulin peyvənd edilməsi
- C) İzlənməli və nəzarət altında saxlanmalı
- D) Müdaxilə olunmasa da olar
- E) İnterferon

400) 4 aylıq, 7 kq çəkiddə olan bir uşağın yalnız ana südü ilə qidalandığı və doğum çəkisinin 3.300 kq olduğu bildirilir. Bu uşağın qidalanması üçün ailəyə nə məsləhət görülməlidir?

- A) Yalnız ana südü ilə qidalanmaya davam edilməsi
- B) Su verməyə başlanması
- C) Əlavə qidaya başlanması
- D) Əmizdirmə sıxlığının azaldılması
- E) Süni qidaya başlanması

401) 40 həftəlik hamiləlik sonrası doğulmuş, 14 günlük yenidə doğulmuş, sarılıq şikayəti ilə klinikaya gətirilmişdir. Həyatın 4-cü günü başlayan sarılığın azalmadan davam etdiyi və başqa bir şikayətin olmadığı qeyd edilir. Anada indirekt coombs testi neqativdir. 3300 qr olan yenidə doğulmuşun fiziki müayinəsində sarılıqdan başqa bir əlamət təyin olunmamışdır. Serum total bilirubin 13mg/dl, direkt bilirubin səviyyəsi 0.2 mq/dl-dir. Bu yenidə doğulmuşda ilk aşağıdakılardan hansı düşünülür?

- A) Ana südü sarılığı
- B) İzoimmun hemolitik anüemiya
- C) Hipotiroid
- D) Kistik fibrozis
- E) Pilor stenozu

402) Ana südü və əmizdirmə ilə bağlı aşağıdakı variantlardan hansı doğrudur?

- A) Hepatit B diaqnozlu analar uşaqlarını əmizdirməsində əks göstəriş yoxdur
- B) Keysəriyyə əməliyyatı ilə doğulan uşaq 4 saatlıq olduqda əmizdirilməyə başlanılır

- C) Ana südündə laktoza miqdarı süni qidadan daha azdır
- D) Yenidoğulmuş hər 4 saatdan bir əmizdirilməlidir
- E) Qalaktozemiya diaqnozlu bir uşağın ana südü ilə qidalanmasına əks göstəriş yoxdur

403) Solğunluq şikayəti gətirilən bir qız uşağında qanın ümumi analizində hemoqlobin səviyyəsi 9qr/dL, eritrosit sayı 3 800 000/mm<sup>3</sup>, orta eritrosit həcmi 61 fL və RDW 19 təyin olunmuşdur. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Dəmir defisitli anemiya
- B) Alfa talassemiya daşıyıcılığı
- C) Vitamin B6 defisitinə bağlı sideroblastik anemiya
- D) Beta talassemiya daşıyıcılığı
- E) Metal zəhərlənməsi

404) Rutin müayinə edilən 2.5 yaşında bir oğlan uşaqda eritrosit sayı  $5.5 \times 10^{12}/L$ , leykosit sayı  $6.8 \times 10^9/L$ , hemoqlobin səviyyəsi 10qr/dL, MCV 65 fL, MCH 196 pg RDW 12% olaraq təyin edilir. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Beta talassemiya minor
- B) Dəmir defisitli anemiya
- C) Meqaloblastik anemiya
- D) Oraqhüceyrəli anemiya
- E) Beta talassemiya mayor

405) 40 həftəlik hamiləlik sonrası 3 kq çəkiddə doğulan bir yenidoğulmuşda I gün hemoqlobin 17qr/dL-dir. Uşaq 6 həftəlik olanda hemoqlobin səviyyəsi 10qr/dL təyin

edilir. Leykosit və trombosit səviyyəsi normal, qaraciyər və dalaqda böyümə aşkarlanmır. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hanıdır?

- A) Yenidoğulmuşun fizioloji anemiyası
- B) Fol turşusu defisitli anemiya
- C) Vitamin B12 defisitli anemiya
- D) Aplastik anemiya
- E) Dəmir defisitli anemiya

406) 5 aylıq bir uşaq çəki artırmamaq, diareya və ümumi naarahatlıq şikayətləri ilə gətirilir. Anamnezində keçi südü ilə qidalandığı qeyd edilən uşaqda makrositar anemiya və neytrofillərdə hiperseqmentasiya aşkar edilir. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hanıdır?

- A) Fol turşusu defisiti
- B) Vitamin B12 defisiti
- C) Dəmir defisiti
- D) Pridoksin defisiti
- E) Mis defisiti

407) 3 yaşlı bir qız uşaq qısa müddət öncə yuxarı tənəffüs yolu infeksiyası keçirib və yaxşılaşıb. İndi generilizasiya olunmuş ödem şikayəti ilə həkimə müraciət edir. Laborator nəticələrində 3 proteinuriya, hipoalbuminuriya və hiperlipidemiya aşkarlanmışdır. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hanıdır?

- A) Minimal dəyişiklik xəstəliyi
- B) Fokal və seqmentar qlomeruloskleroz
- C) Membranoz qlomerulonefrit
- D) Post streptokokk qlomerulonefrit
- E) Sürətli gedişli qlomerulonefrit

408) İnkişaf geriliyi və xronik ishal şikayəti ilə gətirilən bir uşağın nəcis analizində yağ 3,

yağ turşusu 1, PH 6, reduktan maddə (-) olaraq təyin edilir. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Kistik fibrozis
- B) Laktoza intoleransı
- C) Menkes xəstəliyi
- D) Enteropatik akrodermatit
- E) Anadangəlmə saxaroz-izomaltaz defisiti

409, Boy qısalığı və böyümə geriliyi olan 10 yaşlı bir qız uşağın klinik dəyərləndirməsində ilk mərhələdə aşağıdakılardan hansının edilməsi uyğun deyil?

- A) Təsadüfi plazma böyümə hormon konsentrasiyasının təyini
- B) Serum tiroksin konsentrasiyasının təyini
- C) Təsadüfi insulinəbənzər böyümə faktoru-1/somatomedin C (İGF-1/SM-C) təyini
- D) Sümük yaşının rentgenlə dəyərləndirilməsi
- E) Qanın ümumi analizi

410) I. 12-ci ayda 3 söz ifadə edə bilməmək

II. 15-18-ci aylarda 5-10 əşyanı barmağı ilə işarə edə bilməmək

III. 30-cu ayda iki pilləli əmrləri icra edə bilməmək

IV. 36-cı ayda istədiklərini adları ilə ifadə edə bilməmək

Bir uşağın inkişafı ilə bağlı yuxarıdakı durumların hansıları sonrakı müayinə gərəkdir?

- A) II, III və IV
- B) I və IV
- C) II və IV
- D) I, II və III
- E) I, II və IV

411) Anoreksiya, ümumi narahatlıq, seboreik dəri ləkələri və kəllədaxili təziqin artması əlamətləri olan bir uşaqda rentgendə hiperosteozia aşkarlanmışdır. Aşağıdakı vitaminlərdən hansının intoksikasiyası düşünülməlidir?

- A) A) vitamini
- B) D vitamini
- C) K vitamini
- D) E vitamini
- E) Niasin

412) 8 yaşlı uşaq xroniki öskürək və bəlgəm ifrazı şikayəti ilə gətirilir. Fiziki müayinəsində barmaqlarda çomaqlaşma və ağciyərində krepitasiyaedici səslər aşkarlanıb. KT-də yayılmış bronxoektaziya görünür. Bu uşağın diaqnozu aşağıdakılardan hansı olmaz?

- A) Surfaktan protein B defisiti
- B) Konjenital immun çatışmamazlıq
- C) Kistik fibroz
- D) İmmunoqlobulin A) defisiti
- E) Viral pnevmoniya

413) Bronxial asmalı bir uşaqda aşağıdakı simptomlardan hansı müşahidə olunmaz?

- A) Stridor
- B) Quru öskürək
- C) Wheezing
- D) Nəfəs darlığı
- E) Xırıltı

413) Ana südü ilə qidalanan yenidoğulmuş qusma və qarında şişkinlik şikayətləri ilə gətirilir. Uzanmış sarılıq anamnezi olan uşağın fiziki müayinəsində katarakta və hepatomeqaliya, laborator analizində isə hipoplikemiya aşkarlanır. İlkin diaqnoz nədir?

- A) Qalaktozemiya
- B) Tirozinemiya I tip
- C) Fruktoza intoleransı
- D) Fenilketouriya



E) Qlikogen depo xəstəliyi

414) Uşaqlarda nefrotik sindromun ən sıx səbəbi hansıdır?

- A) Lupoid nefroz
- B) Poststreptokok qlomerulonefrit
- C) Hialin membran xəstəliyi
- D) Membranoz qlomerulonefrit
- E) İgA) nefropatiası

415) Hansı Minimal dəyişiklik xəstəliyinin tipik əlaməti deyil?

- A) Komplement səviyyəsinin aşağı olması
- B) Hipoalbuminemiya
- C) Yayılmış ödem
- D) Hiperxolesterinemiya
- E) Hipoqamaqlobinemiya

416) 3 yaşlı bir oğlan uşaq keçirmiş olduğu yuxarı tənəffüs yolu infeksiyasından sonra göz qapaqları və ayaqlarda basdıqda yerində çökəklik saxlayan ödem, qarında şişkinlik və sidik ifrazında azalma şikayətləri ilə gətirilir. Qan təziqi normal, qarında az miqdarda maye aşkarlanan bu xəstənin laboratur nəticələrinə əsasən sidikdə 4 proteinuriya, serumda albumin səviyyəsi 1.8qr/dL -dir. Serum triqliserid və xolesterol səviyyəsi yüksəkdir. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Minimal dəyişiklik xəstəliyi
- B) Kəskin pielonefrit
- C) Fokal seqmentar qlomeruloskleroz
- D) Membranoz qlomerulonefrit
- E) Membranoproliferativ qlomerulonefrit

417) Aşağıdakılardan hansı uşaqlıq dövrü idiopatik nefrotik sindromun sıx görünən əlamətidir?

- A) Massiv proteinuriya
- B) Makroskopik hematuriya
- C) Artrit
- D) Hipertenziya
- E) C3 səviyyəsinin aşağı olması

418) Sidik rəngində tündləşmə səbəbi ilə gətirilən 6 yaşında bir qız uşağın fiziki müayinəsində qan təziqi 140/95 mmHg, yuxuya meyillilik və ödem müşahidə olunur. Sidik analizi nəticəsində sidiyin tünd qırmızı rəngdə olduğu görünür, osmotik təziq 800 mOsm, protein 6 mq/m<sup>2</sup> gün, 20-25 ədəd eritrosit ( 40%, dismorfik) olaraq aşkarlanır. Bu uşaq üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Kəskin qlomerulonefrit
- B) İdiopatik hematuriya
- C) İgA) nefropatiası
- D) Alport sindromu
- E) Hiperkalsiuriya

419) Qəhvərengli sidik ifrazı, baş ağrısı və göz qapaqlarında şişkinlik səbəbi ilə gətirilən 7 yaşlı oğlan uşaqda ilkin olaraq aşağıdakılardan hansı düşünüləlidir?

- A) Kəskin poststreptokok qlomerulonefrit
- B) Sistit
- C) İgA) nefropatiası
- D) Polikistik böyrək
- E) Nefrokalsinoz

420) Sidik yolu infeksiyası ilə bağlı aşağıdakılardan hansı yanlıştır?

- A) Qızlarda ən rast gəlinən törədici Proteusdur.

- B) Həyatın birinci ilində oğlanlarda daha çox rast gəlinir.
- C) Sünnətsiz oğlan uşaqlarında, sünnət olanlara görə daha çoxdur.
- D) Qəbzlik uşaqlarda sidik yolu infeksiyası riskini artırır.
- E) Ümumilikdə qızlarda daha çox rast gəlinir.

421) 7 yaşında bir oğlan uşaq qusma, qızdırma, belde ağrı şikayətləri ilə gətirilir. Sidik analizində sidiyin xüsusi sıxlığı 1010, protein miqdarı çox az təyin edilir. Sidiyin mikroskopik müayinəsində böyük böyütmədə çox miqdarda leykosit və leykosit silindrləri görünür. .Bu xəstə üçün ən uyğun diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Kəskin pielonefrit
- B) Kəskin qlomerulonefrit
- C) Hemoragik sistit
- D) Kəskin tubulyar nekroz
- E) Minimal dəyişiklik xəstəliyi

422) Yalnız ana südü ilə qidalanan aşağıdakı yenidoğulmuşların hansında əmizdirmə çatışmamazlığı riski ən çoxdur?

- A) Gündə 6 dəfə əmizdirilən 1 aylıq uşaq
- B) Gündə 4 dəfə nəcis ifraz edən 1 aylıq uşaq
- C) Gündə 6 dəfə sidik ifraz edən uşaq
- D) 14-cü günündə doğum çəkisini bərpa edən uşaq
- E) Əmərəkən eşidilə bilən udqunması olan uşaq

423) Aşağıdakı dərmanlardan hansını istifadə edən bir ananın uşağını müvəqqəti və ya uzun müddətli əmizdirməsində əks göstəriş yoxdur?

- A) Penisilin qrupu dərmanlar
- B) Tetrasiklin
- C) Metimazol
- D) Şişəleyhinə dərmanlar

E) Radiofarmasevtik dərmanlar

424) Uşaqlarda gastroezofaqal refluks əlaməti olmayan aşağıdakılardan hansıdır?

- A) İshal
- B) Wheezing
- C) Öskürək
- D) Apne
- E) Qusma

425) Son 3 həftədir qidalanmaya bağlı fışqırıq tərzdə ödsüzqusması olan 6 həftəlik bir uşağın fiziki müayinəsində nəbz 122/dəqiqə, tənəffüs sayı 21/dəqiqə, qan təziqi 90/60 mmHg olaraq dəyərləndirilir. Dərialtı piy təbəqəsində zəif azalma, zəif dərəcədə dehidratasiya və sağ epiqastral nahiyədə 2sm-lik kütlə aşkarlanır. Bu uşağın arterial qan qazları tablosunun aşağıdakılardan hansı olması gözlənilir?

	pH	CO2(mmHg)	HCO3(mEq/L)
A)	7.55	55	17
B)	7.55	20	48
C)	7.25	20	8
D)	7.25	55	23
E)	7.23	29	17

426) Doğumdan 3 həftə sonra başlayan qusma və çəki itkisi şikayətləri ilə gətirilən 6 həftəlik bir oğlan uşaqda dehidratasiya əlamətləri və hipoxloremik alkaloz aşkarlanır. Bu uşağa diaqnoz qoymaq üçün aşağıdakı müayinələrdən hansı edilməlidir?

- A) Ultrasonoqrafiya
- B) Tomoqrafiya
- C) Endoskopiya
- D) Endosonoqrafiya
- E) Bariumlu üst gastrointestinal sistem qrafiyası

427) ilk cıxan qalıcı dişlər aşağıdakılardan hansıdır?

- a) birinci azı dişləri
- b) yan kəsici
- c) kiçik azı dişləri
- d) köpək dişi
- e) ikinci azı dişləri

428) İnkişaf geriliyi olan uşaqda ilk öncə hansı mineral çatışmazlığı düşünülür?

- a) sink
- b) kalsiyum
- c) xlor
- d) fosfor
- e) yod

429) Həyatının ilk ilində uşağın boyu doğum boyuna görə nə qədər artar?

- a) %50
- b) %75
- c) %25
- d) %125
- e) %100

430) 3 yaşdan kiçik uşaqalarda sümük yaşına aşağıdakı hansı sümükdən baxılır?

- a) diz sümüyü
- b) femur
- c) el bileyi sümükləri
- d) daban sümüyü
- e) humerus

431) Böyümə hormonunun əsas hədəf orqanı hansıdır?

- a) qaraciyər
- b) sümük
- c) epifiz qığırdağı
- d) böyrək
- e) mədə

432) Bir uşaq hansı ayda doğum ağırlığının 3 qatına çatır?

- a) 12 ay
- b) 20 ay
- c) 30 ay
- d) 10 ay
- e) 15 ay

433) Aşağıdakı hallardan hansında ana südü ilə qidalanmaya davam edilir?

- a) mastit
- b) septisemiya
- c) aktiv vərəm
- d) psixoz hal
- e) qızdırma

434) Ana südü ilə uşağa ötürülən və bağırsağı qoruyan aşağıdakılardan hansıdır?

- a) IgA
- b) IgM

c)IgG

d)IgE

e)IgD

435) Ana südü ilə qidalanmayan 2 aylıq uaęa aaęıdaki hansı elementin verilməsi zəruridir?

a)sink

b)yod

c)fosfor

d)xlor

e)mis

436) İlk 1 yaşda aaęıdaki qidalardan hansının verilməsi uyęun deyil?

a)bal

b)qırmızı t

c)tərəvəz orbası

d)meyvə

e)yumurta

437) 6 aylıq ana südü ilə qidalanan uaęa aaęıdaki hansı vitaminin verilməsi vacibdir?

a)D vitamini

b)A) vitamini

c)B vitamini

d)K vitamini

e)C vitamini

438) Keçi südü ilə qidalanan uşaqda yaranan anemiya aaęıdakılardan hansının atımazlıęı ilə baęlıdır?

a)fol turşusu

b)Fe atımazlıęı

- c)B12 vitamini
- d)B2 vitamini
- e)B6 vitamini

439) Hipokaliemiya zamanı aşağıdakılardan hansı görülməz?

- a)tetaniya
- b)əzələ gücsüzlüyü
- c)aritmia
- d)poliuriya
- e)polidipsiya

440) Reye sendromunda hansına rast gəlinir?

- a)CRP artışı
- b)sarılıq
- c)qızdırma
- d)splenomegaliya
- e)ketonemi

441) 14 yaşında qızın anamnezindən 9 aydır davam edən ishal, qarın ağrısı olduğu öyrənilir. Müayinədə qızdırma və kilo defisiti aşkar edilir. Nəcisdə bir çox qan epizodları görülməkdədir.Bu uşaqda ehtimal olunan diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?

- a)Crohn xəstəliyi
- b)Xroniki pankreatit
- c)Bulemia
- d)Xroniki apendisit
- e)Öd daşı

442) Aşağıdakılardan hansı kistik fibrozis üçün doğru deyil?

- a)hiperxloremiya
- b)hiponatremiya
- c)hipoxloremiya



- d) nazal polip
- e) bronxektaziya

443) Laktat dehidrogenaz izoenzimlərindən hansı yalnız qaraciyərdə rast gəlinir?

- a) LDH5
- b) LDH1
- c) LDH2
- d) LDH3
- e) LDH4

444) 4 yaşında inkişafı normal olan bir uşaqda 2 həftədən çox çəkən bir ishal varsa ehtimal olunan diaqnoz?

- a) Viral gastroenteritlə yanaşı laktoza defisiti
- b) Kistik fibrozis
- c) Qısa bağırsağ sendromu
- d) Çölyak xəstəliyi
- e) Birincili immun çatışmazlıq

445. Revmatizmlə bağlı stasionar müalicədən sonra uşaq reabilitasiya üçün hansı tibb müəssisəsinə göndərilməsi tövsiyə olunur?

- A) Sanatoriyaya
- B) Vərəm dispanserinə
- C) Poliklinikaya
- D) Diaqnostik mərkəzə
- E) Sanitar-epidemioloji stansiyaya

446. Hamiləliyin hansı müddətində ikincili doğuşqabağı patronaj keçirilir?

- A) 32-ci həftədən sonra
- B) 1-ci həftədə
- C) 2-ci ayda
- D) 10 həftəyə qədər
- E) 3-cü ayda

447. Doğuşqabağı patronaj zamanı hansı perinatal risk amilləri müəyyən olunur?

- A) Qənaətbəxş olmayan irsiyyət, mama-ginekoloji anamnez, ana və atanın sağlamlıq durumu, dölün bətdaxili inkişafında ağırlaşma, sosial-məişət şərait;
- B) Ana və atanın sağlamlıq durumu;
- C) Dölün bətdaxili inkişafında ağırlaşma
- D) Sosial-məişət faktorlar
- E) Ağır yüklü irsiyyət, ağır yüklü mama-ginekoloji anamnez;

448. İlk patronajı kim həyata keçirir?

- A) Peditr və tibb bacısı
- B) Tibb bacısı
- C) Peditr
- D) Peditr və psixoloq
- E) Peditr və uşaq nevroloqu

449. Yenidoğulmuşun ilk patronajını nə zaman həyata keçirirlər?

- A) Doğum edvindən çıxandan sonra ilk 3 gün ərzində
- B) Həyatın 10-cu günündə
- C) 6 ay yaşında
- D) 1 ay yaşında
- E) 2 ay yaşında

450. İlk patronaj zamanı anamnezin hansı sahələrinin toplanması daxildir?

- A) İrsiyyətlə bağlı, ginekoloji, sosial
- B) Ginekoloji
- C) Sosial
- D) İrsiyyətlə bağlı
- E) İrsiyyətlə bağlı, ginekoloji

451. Uşağın anasında doğuş və doğuşdan sonrakı dövrdə yaranan infeksiya uşağın hansı vəziyyətinin əmələ gəlməsi üçün risk faktorudur?

- A) Bətdaxili infeksiyalaşma üçün
- B) Anadangəlmə qüsurlar və irsiyyət ilə bağlı xəstəliklərin əmələ gəlməsi üçün
- C) Mərkəzi Sinir Sistem xəstəliyinin əmələ gəlməsi üçün
- D) Trofik pozuntular üçün
- E) Heç bir təhlükə törətmir

452. Uşaq ən yüksək ölüm riskinə hansı yaşlarda məruz qalır?

- A) Həyatının ilk ayında
- B) 5 yaşında
- C) 11 yaşında
- D) 15 yaşında
- E) 17 yaşında

453. Həkim tərəfindən xəstəyə təqdim edilən adekvat məlumatlardan sonra xəstənin könüllü şəkildə müalicə olunmağa razılıq verməsinə dair sənəd necə adlanır?

- A) Məlumatlı razılaşma
- B) Pasiyentin hüququna dair məlumat
- C) Xəstəliyə aid dərmanlar üzrə məlumat
- D) Xəstəlik barədə çıxarış
- E) Xəstənin davranışı barədə məlumat

454. İkinci səhiyyə xidmətlərinə aid deyil:

- A) Hüquq məsləhətxanası
- B) Kənd məntəqəsi
- C) Poliklinika
- D) Vərəm ələhinə dispanser
- E) Narkoloji dispanser

455. Pediatriyin sahəsində əsas yüksək riskli ailələrə aid deyil:

- A) Sağlam tam olan ailələr
- B) Aşağı gəliri olan ailələr;
- C) Narkotik istifadəçi olan ailələr;
- D) Nənə-baba himayəsində olan uşaq ailələr;
- E) Miqrant ailələr;

456. Təbii qidalanmada olan 1 aylıq uşaqda "sərbəst qidalanma" qaydalarına aşağıdakılardan hansı aid deyil:

- A) 100 ml qədər suyun verilməsi;
- B) uşağın istəyinə görə qidalandırılması;
- C) gecə vaxtı qidanın verilməsi;
- D) qidalar arasında fasilələrin gözlənilməməsi.;
- E) hər qida qəbulunda müxtəlif həcmdə qidanın qəbul edilməsi.

457. Aşağıdakılardan hansı allergik rinitlərin müalicəsində xəstəlikdən azad olunma imkanını verir?

- A) Spesifik hiposensibilizasiya
- B) Antihistamin preparatlar
- C) Allergenin eliminasiyası
- D) İnhalasiyon kortikosteroidlər
- E) Fizioterapiya

458. Yalançı allergik reaksiya aşağıdakılardan hansı faktorun hesabına əmələ gəlir?

- A) Atopik anticisimlər
- B) P substansiyası
- C) C5a, C3a, anafilatoksinləri
- D) Dərman preparatları
- E) Fiziki faktorlar

459. I tip allergik reaksiyaların diaqnozu üçün aşağıdakı göstəricilər daha çox əhəmiyyət kəsb edir:

- A) Qan zərdabında İgE-nin artması
- B) Dövr edən immun komplekslərin yüksək səviyyəsi
- C) Sidikdə histaminin miqdarının yüksəlməsi
- D) Qanda eozinofiliya
- E) T-supressorların yüksək səviyyəsi

460. Yalançı allergik reaksiya üçün daha xarakterikdir:

- A) İmmunoloji mərhələnin olmamağı
- B) Yerli eozinofiliya
- C) «Səbəbkar» antigenə qarşı dərinin müsbət sınağı
- D) İgE-nin yüksək səviyyəsi
- E) Antigenlə təkrar kontakt zamanı reaksiyanın güclənməsi

461. Hansı yaş dövründə uşaqlarda İgG miqdarı aşağıdır?

- A) 3-6 ay
- B) 0-3 ay
- C) 6-9 ay
- D) 9-12 ay
- E) 12-15 ay

462. Qan zərdabında İgA-n səviyyəsi uşaqlarda böyüklərinə çatır:

- A) 10-12 yaşda
- B) 4-5 yaşda
- C) 5-6 yaşda
- D) 6-7 yaşda
- E) 8-10 yaşda

463. Qan zərdabında İgM-in səviyyəsi uşaqlarda böyüklərinə çatır:

- A) 4-5 yaşda
- B) 5-6 yaşda
- C) 6-7 yaşda

- D) 7-8 yaşda
- E) 8-10 yaşda

464. Anadan dölə transplasentar verilən Ig hansıdır?

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

465. Limfositopoezin mərkəzi üzvünə hansı aiddir?

- A) sümük iliyi
- B) böyrəküstü vəzi
- C) dalaq
- D) limfa vəziləri
- E) qaraciyər

466. İnterferon müdafiə sistemində hansı xüsusiyyəti ilə iştirak edir?

- A) virus əleyhinə
- B) immun kompleksin formalaşmasında
- C) bakteriya əleyhinə, əgər bakteriyalar hüceyrə kənarında lokalizasiya olarsa
- D) toksin əleyhinə
- E) virus və toksin əleyhinə

467. Çəngələbənzər vəzin yaşla bağlı fizioloji involyusiyası nə vaxt başlayır?

- A) 1 yaşdan
- B) 3 yaşdan
- C) 6 yaşdan
- D) 10 yaşdan
- E) 14 yaşdan

468. Timusun hipoplaziyası hansı patologiya zamanı rast gəlir?

- A) DiDjordje sindromu
- B) Hipertireoz
- C) Addison xəstəliyində
- D) Timoma
- E) Miasteniya

469. Poliklinikada pediatr tərəfindən baxış zamanı uşağın sağlamlığı ilə bağlı nəticələr hansı tibbi sənəddə qeyd edilir?

- A) Uşağın inkişafı tarixi

- B) Profilaktik peyvəndlər kartı
- C) Uşaqların dispanser müşahidə kartı
- D) Diaqnozların qeydiyyatı üçün statistik talon
- E) Yoluxucu xəstəlik barədə təcili bildiriş

470. Dalağın böyüməsi hansı xəstəliyə xas deyil?

- A) Dəmirdefesitli anemiya
- B) Kəskin hepatit
- C) Sepsis
- D) Vərəm
- E) Hemolitik anemiya

471. Uşağın sağlamlıq durumunun kompleks qiymətləndirilməsi hansı meyarlara əsaslanır?

- A) Yaşadığı ərazinin ekoloji vəziyyəti
- B) Orqanizmin əsas sistemlərinin funksional vəziyyəti;
- C) Orqanizmin xarici xoşagəlməyən təsirlərə müqavimətinin dərəcəsi;
- D) Nail olmuş inkişafın səviyyəsi və onun harmonikliyi;
- E) Funksional pozuntular, yaxud xroniki xəstəliklərin (patoloji prosesinin kliniki variantını və gediş fazasını nəzərə alaraq) olub- olmaması;

472.1-3 yaşlı uşaqlarda limfa düyünlərin morfofunksional yetişməməzliyi nəyə səbəb ola bilər?

- A) İltihabi prosessin generalizasiyası, sepsis
- B) Limfadenitlər
- C) Limfa düyünlərin irinli reaksiyası
- D) Limfa düyünlərin kazeoz reaksiyası
- E) Mikroorqanizmlərin zərərsizləşdirilməsi

473.10 yaşlı qızı bağda gəzərkən ilan sancmışdır. İlan sancması zamanı aşağıda sadalan tədbirlərdən hansını etmək olmaz?

1. Yaranın üzərinə buz qoymaq
2. Yara olan nahiyəyə sıxıcı sarğı qoymaq
3. Ətrafı immobilizasiya etmək
4. Antiseptik məhlulla yaranın işlənməsi, şişkinlik nahiyəsinə aseptik quru sarğının və ya hipertonic duz məhlulu ilə steril sarğının qoyulması
5. Zədələnmiş uşağa rahatlıq şəraiti yaratmaq
6. Yara yerini yandırmaq

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

474.1 həftədən sonra poliomiellitlə xəstələnmiş uşağın qanında hansı anticisimlərin titrinin 1:4-dən çox artması xəstələnmənin diaqnostik təsdiqi sayılır?

- A) İg M
- B) İg A
- C) İg A) və İg M
- D) İg G
- E) İg M və İg G

475. Birinci tonun güclənməsi hansı hallarda baş verir?

- A) Mitral stenozu
- B) I°- li atrioventrikulyar blokada
- C) Kardiomiopatiya
- D) Bradikardiya
- E) Ürək boşluqların qanla dolması

476. Auskultasiya zamanı II tonun güclənməsinin təyini hansı nahiyədə aparılır

- A) Ürəyin əsasında (II qabırğaarası sahədə)
- B) Ürəyin zirvəsində
- C) IV - V qabırğarası nahiyəsində
- D) Döş sümüyün aşağı 1/3
- E) Döş sümüyündən 1 sm aşağı

477. Funksional küylərə hansı aid deyil?

- A) Yüksək intensivlik , daimilik
- B) Aşağı intensivlik
- C) Daimi olmur
- D) Fiziki hərəkətdə dəyişir
- E) Yalnız sistola vaxtı eşidilir

478. Orqanik küylərə hansı aid deyil?

- A) Yalnız ürək nahiyəsində yerləşir
- B) Ürək nahiyəsindən kənara yayılır
- C) Həm sistola,həm diastola zamanı eşidilir
- D) Yüksək intensivliyi var
- E) Daimi olur

479.EKQ ürəyin hansı morfoloji dəyişikliklərini müəyyən edir?

- A) Hər hansı bir hissənin hipertrofiyası
- B) Sərhədlərin kiçilməsi
- C) Sərhədlərin böyüməsi
- D) Ürəyin anatomik strukturunu

E) Çəpərlərin və klapanların histoloji strukturu

480. EKQ ürəyin hansı funksiyasını müəyyən etmir?

- A) Yığılma
- B) Avtomatizm
- C) Keçirmə
- D) Qıcıqlanma
- E) Refrakterlik

481. Diaqnozu dəqiqləşdirmək üçün ilk növbədə hansı müayinələr aparılmalıdır? 1yaş 5 aylıq uşaq xəstəxanaya qusma, qarında ağrılar, əzginlik, iştahın zəifləməsi, bədən kütləsinin itirilməsi (2 ay ərzində 2 kq) şikayətləri ilə daxil olub. Anamnez: Uşaq 2 - ci hamiləlikdən, 2 - ci doğuşdandır. (fizioloji keçib). İnkişafı yaşına uyğun olub. 1yaş 4 ayında KRX keçirib (kataral əlamətlər, dispepsiya). Bu vaxtdan uşaqda əzginlik, tez yorulma əlamətləri meydana çıxıb. Ara - bir qusma, gecələr narahatçılıq, öskürək müşahidə olunur. Baxış zamanı uşağın vəziyyəti ağırdır, adinamiya, iştahsızlıq qeyd edilir. Burun - ağız üçbucağı nahiyəsində sianoz, aşağı ətraflarda ödemlər qeyd edilir. Ağciyərlərdə sərt tənəffüs, aşağı paylarında nəm xırıltılar eşidilir. Tənəffüs - dəqiqədə 60. Ürək sərhətlərinin ölçüləri böyümüş, tonlar karlaşib, zirvədə sistolik küy eşidilir. Ürək vurğularının sayı - dəqiqədə 160 - dir. Qaraciyər 7sm (ortakörpücük xətti ilə), dalaq 2sm böyümüşdür. Oliguriya. Nəcis formalaşmışdır.

- A) EKG, Exokardiografiya
- B) Neyrosonografiya
- C) Elektroensefaloqrafiya
- D) Sidiyin ümumi müayinəsi
- E) Qanın ümumi müayinəsi

482. Bədənin yoluxucu agentlərdən qorunması bunlarla aparılır (birindən əlavə):

- A) Hepatositlər
- B) NK - hüceyrələr
- C) Fiziki maneələr (dəri, selikli qişalar və kirpikli epiteliy)
- D) T- və B- limfositlər
- E) Dendrid və fagosit hüceyrələri.

483. İmmun sisteminin vəzifələri biri istisna olmaqla bunlardır:

- A) yoluxucu agentlərdən və autoimmün şişlərdən qorunmamaq.
- B) bədənin infeksiya agentlərdən qorunması
- C) bir çox xarici agentlərdən, eyni zamanda viruslardan qorumaq
- D) autoimmün şişlərdən qorunma.
- E) xarici agentlərin çıxarılması

484. İmmun sistemi orqanizmi biri istisna olmaqla aşağıdakılarla qoruyur

- A) orqanizmin dəyişilməmiş yuceyrələrindən
- B) infeksiya agentlərdən
- C) viruslar
- D) göbələklər



E) parazitlərdən

485. Spesifik immunoloji funksiyaları bunlar yerinə yetirir:

- A) T və B limfositlər
- B) dendrid yuceyrələri
- C) makrofaqlar
- D) Təbiyi killerlər
- E) Leykositlər və makrofaqlar.

486. İmmun sisteminin xüsusiyyətləri bunlardır:

- A) Göstərilənlər hamısı
- B) Onun hüceyrələri bütün bədən boyunca qan axını ilə daim dövran edir
- C) Yüksək spesifik anticism molekulları istehsal etmək üçün unikal qabiliyyətə malikdir
- D) Digər orqan və sistemlərdən ciddi şəkildə məhdudlaşdırılıb
- E) Bioloji aktiv maddələr istehsal etmək qabiliyyətinə malikdir.

487. Nə vaxt polipotent hematopoetik kök hüceyrələr ilk dəfə meydana çıxırlar:

- A) bətnidaxili inkişafın 2,5 -3 həftəsində
- B) bətnidaxili inkişafın 1 həftəsində
- C) bətnidaxili inkişafın 10 günü
- D) bətnidaxili inkişafın 40 günü
- E) bətnidaxili inkişafın 5 həftəsində

488. Polipotent hematopoetik kök hüceyrələr hansı orqana köçürlər?

- A) dölün qaraciyərinə
- B) dölün öd kisəsinə
- C) dölün dalağına
- D) dölün appendiksına
- E) dölün beyinə

489. Qaraciyərdən sonra polipotent hematopoetik kök hüceyrələr hansı orqana köçürlər?

- A) sümük iliği
- B) dalaq
- C) timus
- D) limfa düyünləri
- E) Peyer yamaları

490. Polipotent hematopoetik kök hüceyrələr sümük iliğində nə qədər qalır?

- A) ömür boyu
- B) 3 il
- C) 6 il
- D) 10 il
- E) cinsi yetkinliyə qədər

491. Hansı hüceyrələrdən limfoid kök hüceyrələri əmələ gəlirlər?

- A) polipotent hematopoetik kök hüceyrələri
- B) Langerhans hüceyrələri
- C) kortikal timositlər

- D) beyin timositləri
- E) sitotoksik hüceyrələr

492. Dölün birincili və ikincili limfoid orqanları nə vaxt inkişaf edirlər?

- A) hamiləliyin 1-ci trimestrinin ortalarında
- B) hamiləliyin 1 həftəsi
- C) hamiləliyin 3 həftəsində
- D) hamiləliyin 2-ci trimestrinin ortalarında
- E) hamiləliyin 3-cü üç ayında

493. Hansı provokasion test olmur?

- A) vaqinal
- B) nazal, oral
- C) konyuktival
- D) inhalyasion
- E) dilaltı

494. Aktiv NK hüceyrələrinin olgunlaşması hansı orqanda baş verir?

- A) sümük iliyində
- B) timusda
- C) dalaqda
- D) ağ ciyərdə
- E) qaraciyərdə

495. İmmun sistemin funksiyasına aid deyil

- A) Öz köhnə, qüsurlu və ya dəyişdirilmiş hüceyrələri tanımaq və cavab verməmək.
- B) orqanizmin daxili mühitində dəyişikliklərin müəyyən edilməsi və onlara cavab verilməsi
- C) əvvəlki antiqen təsirlər haqqında məlumatların qorunması (homeostazın saxlanması)
- D) orqanizmin yoluxucu maddələrə qarşı müqavimətinin təmin edilməsi.
- E) genetik yad yüksək molekulyar maddələrin (proteinlər, polisaxaridlər və s.) neytrallaşdırılması və eliminasiyası

496. İmmun sisteminin periferik və ya ikincili orqanlarına aid deyil

- A) ağ ciyər, dalaq
- B) limfa düyünləri, dalaq,
- C) bağırsaqdakı limfoid toxumaların yığılması
- D) sərhəd toxumalarının limfoid yığımları (badamciqlar, apendiks)
- E) dalaq

497. IgG sintezində hansı yaşda azalma qeyd olunur?

- A) 30-50 yaşında
- B) Yetkinlərdə
- C) 3-6 aylıq uşaqlarda.
- D) qadınlarda hamiləlik dövründə
- E) yaşlılarda

498.Döl nə vaxtdan IgM və IgE ifraz etməyə başlayır

- A) 10 həftədə
- B) 4 həftədə
- C) 12 həftədə
- D) 32 həftədə
- E) 36 həftədə

499.Təkrar immun cavab nə zaman başlayır?

- A) yaddaş B hüceyrələrinin antigenlə təkrar təmasından sonra
- B) yaddaş B hüceyrələrinin antigenlə çoxlu təmasından sonra
- C) yaddaş B hüceyrələrinin antigenlə ilk təmasından əvvəl
- D) təkrar immun cavab yaddaş B hüceyrələrinin antigenlə təması ilə əlaqəli deyil
- E) təkrar immun cavabın başlaması üçün antigenin olması vacib deyildir.

500.CD4 T hüceyrələrinin (köməkçilərinin) normal sayı CD8 (sitotoksik) T hüceyrələrinin sayından neçə dəfə çoxdur?

- A) təxminən 2 dəfə
- B) təxminən 4 dəfə
- C) təxminən 1,5 dəfə
- D) təxminən 3 dəfə
- E) eyni miqdarda

#### Ədəbiyyat siyahısı

Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

Əyyubova A.A., Qabulov H.H., Sultanova N. "Uşaq xəstəlikləri". "Təbib" nəşriyyatı. Bakı-2018.

И.В.Маркова, М.В.Неженцев. Лечение заболеваний почек у детей. «Сотис», СПб., 1994. Справочник Видаль 2004. «ЗАО Астрафарм сервис», Москва, 2004.

Кузмина Л.А. Гематология детского возраста. М. 2001.

N.Ə. Tağıyev. Neonatologiya. Bakı, 2007.

Воробьев А.С. «Руководство по гематологии» 2002г

Секреты неотложной терапии. Стивен Селбст, Кейт Кронэн. Москва. 2006

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə nazirliyinin dəstəyi ilə Beynəlxalq Tibb Korpusu və Con Hopkins Universiteti tərəfindən tərtib olunub "Təcil tibbi yardım təbabəti" Bakı 2007.

Ю.Л.Шевченко « Клинические рекомендации для практикующих врачей»  
Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД» 2002.

А.В.Прахов. Неотложные состояния в педиатрии. «НГМА», Нижний Новгород, 2005.

N.M.Hüseynova, M.Q.Qurbanov. Uşaqların infeksiyon xəstəlikləri. "MBM" MMC", Bakı, 2005.

В.Н.Тимченко « Инфекционные болезни у детей» , «СпецЛит»2001

Основы поликлинической педиатрии .Учебное пособие для вузов. Ростов- на-Дону «Феникс». 2015г.

ADHTİ, Peditriya kafedrasının dosenti Qaraxanova M.S., 2020

Gürzə ilanının və gürzəkimilər fəsiləsinin digər ilanlarının zəhəri ilə kəskin inyeksiyon zəhərlənmələrinin diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol Bakı 2009 səh 11  
ADHTİ peditriya kafedrası baş laborant t.e.n. Əliyeva S.H. 2020

Nelson Peditriya, 3-cü cild, X5 hissə, 181-ci fəsil, səh.55

Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». Санкт-Петербург. 2000. ADHTİ peditriya kafedrası baş laborant t.e.n. Əliyeva S.H. 2020

«Педиатрия по Нельсону», Том 3, Часть X5, глава 181, с.47

V.I. Pytskiy, N.V. Adrianova, A.V. Artomosova. Allergik xəstəliklər kitabı. Moskva 1999 səh.