

Şüa diaqnostikası

1) Kompüter tomoqrafiyası (KT) zamanı hansı detektorlardan istifadə olunur?

- A) Ancaq ksenon detektorlardan
- B) Yarımkəçirici element və ksenon detektorlardan
- C) Adi rentgen ekranlardan
- D) Ancaq yarımkəçirici elementlərdən
- E) Gücləndirilmiş rentgen ekranlardan

2) Kompüter tomoqrafiyasında “güclənmə” üsulu nə deməkdir?

- A) Verilən cavabların hamısı doğrudur
- B) Rentgen şəklin generatorunun gərginliyinin yüksəlməsi
- C) Rentgen kontrast maddənin damara vurulması şərti ilə tomoqrafiya
- D) Obyektin incə təbəqələrinin alınması ilə
- E) Rentgen şüavericinin çəkilən obyekt ətrafında hərəkət sürəti

3) Arxa kəllə çuxuru patologiyasını aydınlaşdırmaq üçün hansı müayinə daha məqsədəuyğundur?

- A) USM
- B) MRT
- C) Radioizotop
- D) KT
- E) Rentgen

4) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “effektivliyi” kriteriyasına hansı müddəə cavab verir?

- A) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinəsinin həmən xəstəliyi aşkarlamaq qabiliyyəti
- B) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbətləri
- C) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodun müvəffəqiyyəti
- D) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda, ortalasılmış şəraitdə keçirilən diaqnostik metodun müvəffəqiyyətli istifadəsindən alınmış nəticə
- E) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun son həkim qərarına təsir etmək iqtidarı

5) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “qüvvəsi” kriteriyasına hansı müddəə cavab verir?

- A) Müəyyən xəstəliyi olan qrupda, ortalasılmış şəraitdə diaqnostik metodun müvəffəqiyyətli nəticələri
- B) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinəsinin həmən xəstəliyi aşkarlamaq iqtidarı
- C) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbəti

- D) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun son həkim qərarına təsir etməsinin dərəcəsi
- E) Müəyyən xəstəliyi olan qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodun qabiliyyəti

6) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “spesifikliyi” kriteriyasına hansı müddə cavab verir?

- A) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun həkimin son qərarına təsir etmək iqtidarı
- B) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbətləri
- C) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinənin həmən xəstəliyi aşkarlamaq qabiliyyəti
- D) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə, həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodda olan potensial
- E) Müəyyən xəstəliyi olan qrupda, ortalaşmış şəraitdə diaqnostik metodun müvəffəqiyyəti

7) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “dəqiqliyi” kriteriyasına hansı müddə cavab verir?

- A) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun son həkim qərarına təsiri iqtidarı
- B) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbi yekunu
- C) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinənin həmən xəstəliyi aşkarlamaq qabiliyyəti
- D) Müəyyən xəstəliyi olan qrupda, ortalaşmış şəraitdə diaqnostik metodun müvəffəqiyyəti
- E) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodun imkanları

8) Qarın boşluğunun patologiyaları zamanı KT müayinəsinə göstərişlər hansıdır?

- 1. Mədə-bağırsaq traktının motor-evakuator funksiyasının təyini**
- 2. Şişlərin inkişaf mərhələlərinin təyini**
- 3. Qarın boşluğunda palpasiya olunan törəmənin xarakterinin təyini**
- 4. Mədə bağırsaq traktının zədələnmiş divarlarının vəziyyətinin təyini**
- 5. Mədə-bağırsaq traktının diskineziyasının təyini**

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

9) Qeyrispesifik aortoarteriit (Takayasu xəstəliyi) zamanı adətən hansı damarlar zədələnir?

- A) Aorta qövsü və onun magistral şaxələri
- B) Serebral arteriyalar
- C) Aşağı ətraf arteriyaları
- D) Abdominal arteriyalar
- E) Yuxarı ətraf arteriyaları

10) MRT müayinəsinin şərh zamanı hansı terminlərdən istifadə olunur?

- A) Yüksək intensiv, zəif intensiv, izointensiv siqnal
- B) Hipodens, hiperdens, izodens ocaqlar
- C) Soyuq ocaqlar, isti ocaqlar
- D) Hiperexogen, izoexogen, hipoexogen, anexogen sahələr
- E) Kölgəliklər, şəffafliq azalması

11) Keros klassifikasiyası hansı strukturların radioloji şərhində istifadə edilir ?

- A) Orta qulaq anatomik quruluşunun nisbi qiymətləndirilməsində
- B) Böyük oksipital dəliyinin forması və ölçülərini KT və MR- da anomal quruluşunu əks etdirmədə
- C) Dalaq kistalarının əsas 3 patoloji tipinin diferensiasiyasında işlənir
- D) Çiyin oynaqında akromial çıxıntının əyriliyinin və formasının klassifikasiyasında istifadə olunur
- E) Ön kəllə çuxurunun strukturların anatomik şərhinə daxildir

12) Spontan boşalan ağciyər absesi üçün hansı simptom patoqnomonik ola bilər?

- A) Yastı formaya malikdir, daxilində hava- maye yaranması ola biləcək, və nəfəs zamanı bulanıq hava ilə dolur
- B) Abses formasının kələ-kötür konturları yaranması bildirir
- C) Absesin ətrafındakı medial pulmonar parenximdə, çox saylı, mediastinal istiqamətli kölgələrin, 1-2 gün ərzində formalaşması və üfüqi hava – maye boşluqların yaranması
- D) Absesin daxilində sekvestrasiya yaranır, bu öz növbəsində rentgendə üfüqi və qarışıq “hava- maye” görüntüsünü yaradır
- E) Abses kapsulası daxilində “horizontal” hava- maye səviyyəsi yaranması mümkündür

13) Bifrontal, bikaudal indekslər hansı analizdə istifadə edilir?

- A) Serebral ventrikulyar hipertenziyanın dərəcəsinin şərhində istifadə edilir
- B) Hidrosefalik ventrikulyar sisteminin dislokasiyasının dərəcəsinin qiymətləndirilməsinə aiddir
- C) İnaventrikulyar pulsativ təzyiqin dərəcəsinin şərhində bu göstərici işlənir
- D) Hidrosefalik ventrikulyar dilyatasiya dərəcəsinin statusunun şərhində
- E) Fetal sefalik indekslərin ölçməsinin əsas punktuudur

14) Hansı anatomik struktur ostiomeatal kompleksə aid deyil?

- A) Qarmaqlı lövhələr

- B) Rozenmüller çuxurları
- C) İfundibulum maxilla
- D) Ön etmoidal kompleks
- E) Onodi hüceyrəsi

15) Yan mədəciklərin III mədəcik ilə əlaqəsini hansı anatomik struktur yaradır?

- A) Lüşka dəliyi
- B) Mədəciklər arasındakı Silvi akveduktu
- C) Şəffaf arakəsmə boşluğu
- D) Mədəciklər arasındakı Monroe dəlikləri
- E) Majandi dəliyi

16) Göz almasının hərəkətinə cavabdeh olan sinirlər hansılardır ?

- A) II, III, IV
- B) VI, VII
- C) V, VI, VII
- D) III, IV, VI
- E) I, III, V

17) Alın payı təpə payından hansı şırım ilə ayrılır?

- A) Opercular şırımı ilə
- B) Mərkəzi şırımlar ilə
- C) Anqulyar şırım ilə
- D) Köndələn ənsə şırımı ilə
- E) Paylararası şırımı ilə

18) Abdominal aortanın bifurkasiyası adətən hansı fəqərə səviyyəsində yerləşir?

- A) L5
- B) L2
- C) L4
- D) L3
- E) L5-S1

19) "Cavum velii interpoziti " boşluğunun aşkarlanması hansı postulatı əks edir?

- A) Mədəciklərin hidrocefalik dilatasiyasının və likvor axının pozulması hallarında, obstruksiya artması nəticəsində inkişaf edir
- B) Serebral likvor boşluqlarının quruluş variantının rəmzidir
- C) Prenatal asfiksiya ilə əlaqəli yaranmış inkişaf anomaliyasının nəticəsidir
- D) Xroniki intrakranial hipertenziyanın əksidir
- E) Bu patologiya fetal dövrdə beyin inkişafının toksoplazmoz intoksikasiyası ilə əlaqəli olaraq yaranır

20) Sİ sistemində 1.0 Tesla maqnit induksiyası necə SGS sistemində olan Qaussa bərabərdir?

- A) 100000 Qauss
- B) 10000 Qauss
- C) 1000000 Qauss
- D) 100 Qauss
- E) 10 Qauss

21) Serebral damarların ateroskerozu ilə arterioloskerozun radioloji fərqini əks edən aşağıdakı müddələrdən hansı doğru deyil?

- A) Arterioloskleroz mikroangiopatiya əlamətləri ilə seçilir
- B) Arteriolosklerozlarda MR–zamanı leykoaraioz və yaxud periventrikulyar leykoensefalopatiya şəklində ola bilər və xırda damarların zədələnməsi ilə müşayiət olunur
- C) Ateroskleroz eyni zamanda intra və ekstrakranial damarları zədələyə bilər
- D) Aterosklerozda magistral arteriyada aterosklerotik kalsifikatlar olmalıdır
- E) Aterosklerozlarda, arterioloskerozdan fərqli olaraq, kontrast, T1WI sekanslarda kalsifikatların horizontal tipli “aliasing” artifaksiyasına səbəbdir

22) Mühüm dərəcəli hidrosefaliyanın hidranensefaliyadan ən vacib patomorfoloji differensial fərqi hansıdır?

- A) Böyük ölçülü, mərkəzi yerləşimli ümumi mədəcik
- B) Böyük beyin yarımkürələrinin minimal kortikal layınının mövcudluğu
- C) Arxa kranial fossanın böyük ölçülü kista
- D) Serebelliyar tonzillərin kaudal dislokasiyası
- E) Ventrikulomeqaliyanın dərəcəsi

23) Hansı MR simptomlar və klinik–nevroloji-fizikal kompleks birliyi Tuberoz skleroz xəstəliyinə aid deyil?

- A) Kalsiləşmiş subependimal düyünlər, bilateral böyrək angiomiolipomaları, epileptik tutmalar
- B) Bilateral subkortikal kalsifikasiyalar, çox saylı biliyar hamartromalar, və Flejšner dairəsi simptomokompleksi
- C) Fakomatoz (neyrokutan pozulmalar), Bourneville xəstəliyidir
- D) Üz dərisində angiofibromalar, retinal hamartromalar, bilateral renal angiomiolipomlar və psixo-konqnitiv statusun inkişafın zəif olması
- E) Subependimal gıqant hüceyrəli astrositomalar, kortikal tuberlər və ağ ciyərin kistoz limfangiomatozu

24) CADASIL (serebral autosomal dominant arteriopatiya) hansı klinik-radioloji kriteri cavab verir?

- A) Cavan insanlarda multilokal arterial anevrizmlərin yaranması qeyd olunur

- B) Müəyyən yaş qrupundan asılı olmayan multilokal arterial–venoz anevrizmlərin yaranması
- C) Beyin kötüyündə autosom-dominant leykomalyasiya və arterial divarların iltihabı olur
- D) Orta yaşlı və yaşlı insanlarda temporal arteriit tipli kliniki halların mütəmadi epizodları yaranması
- E) Cavan insanlarda subkortikal lakunar infarktlar və leykoensefalopatiya xarakterik olur

25) Pleomorf ksantoastrozitomanı ən dəqiq əks edən kompleks hansıdır?

- A) Sol frontal payda yerləşən, ciddi klinik–nevroloji əlamətləri olmayan, T2 hiperintens, T1 hipointens, dəqiq sərhədləri olmayan, kontrastı aktiv akkumulyasiya etməyən infiltrativ törəmə
- B) Epileptik tutmaları olan cavan insanlarda supratentorial, kortikal, kontrastlaşan mural düyünü olan, kistoz tipli, minimal perifokal ödemli törəmə-xarakterik haldır
- C) İV mədəciyin damından inkişaf edən və heterogen kontrast akkumulyasiyası olan, multinodulyar infiltrativ tipli, solid törəmə şəklində olur
- D) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən, kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edir
- E) Mühüm vazogen ödemi olan, kalsiləşmiş tipli kortikal tumor

26) Unilateral hippokampal sklerozun sinonimi hansıdır?

- A) Hippokampın qliotik fibrozu
- B) Mezial temporal skleroz
- C) Parahippokampal damarların arterioloskleroza
- D) Talamik unilateral distopiya
- E) Alzheimer tipli serebral atrofiya

27) “Glomus jugulare paraqanqlioma” üçün hansı fikir yanlıdır?

- A) Glomus hüceyrələrdən inkişaf edir, aqressiv və sürətli inkişafı tipikdir
- B) Karotid hemodektoma ilə histoloji quruluşu eyni olur
- C) Sümük strukturların destruksiyası ilə müşayiət olunur
- D) Kompüter tomoqrafiya son diaqnoz üçün mütləqdir
- E) Hipervaskulyar strukturludur

28) Genetik Hentinqton xoreya xəstəliyi hansı kontingentdə rastlaşır və bu xəstəliyə xas olan serebral radioloji- morfoloji dəyişikliklər hansılardır?

- A) Parkinson sindromunda yaranan putaminal bilateral T2/FLAIR yüksəlmiş siqnal və kalsifikasiyalar
- B) Kiçik yaşlı uşaqlarda operkulyar sahələrinin subaraxnoidal boşluqlarının bilateral dilyatasiyası və ətrafdakı insulyar kortikal atrofiya.
- C) Yeni doğulmuş uşaqların talamuslarında bilateral işemik zədələnmə
- D) 12 aylıq uşaqlarda lateral mədəciklərin üçbucaqları ətrafında T2 hiperintens siqnallar

E) Əsasən 30- 50 yaşlı insanlarda atrofik nucleus kaudatus (bilateral) və frontal ventrikulyar bunuzların arasında distansiyasının stabil artımı statusu

29) Ağciyərlər üçün qızıl standart sayılan müayinə hansıdır?

- A) KT
- B) MRT
- C) Rentgen
- D) USM
- E) Radioizotop

30) Qaraciyər kistasının KT əlamətləri hansıdır?

- A) Dairəvi formalı hipodens strukturalı dəqiq konturlu törəmə
- B) Qeyri-düzgün formalı hipodens strukturalı törəmə
- C) Dairəvi formalı arakəsmələri olan hiperdens strukturalı törəmə
- D) Qeyri-düzgün formalı hiperdens strukturalı törəmə
- E) Dairəvi formalı hiperdens strukturalı törəmə

31) Subkortikal infarkt ilə serebral autosom - dominant arteriopatiya və leykoensefalopatiya ?

- A) MELAS
- B) HELLP
- C) BEHÇET
- D) CADASIL
- E) TORCH

32) FLAIR sekansında dərin sulkusun arxasında lokal kortiko-subkortikal hiperintensivlik, T1 sekansında boz/ağ beyin maddəsinin bulanıqlığı (bulanıq interfeys), eyni səviyyədə kortikal qalınlaşma və ötürmə əlaməti hansı xəstəliyə səciyyəvidir?

- A) PNET
- B) Heterotopiya
- C) Fokal kortikal hiperplaziya
- D) DNET
- E) Ulegiriya

33) Prenatal Herpetik virus infeksiyası səbəbindən mühüm dərəcəli toksik-infeksion beyin zədələnməsi kompleksinə hansı MR və KT simptomları aid deyil?

- A) Mühüm dərəcəli hemimeqalensefaliya və Rasmussen düyünlərin aşkar edilməsi
- B) Bazal qanqlionlarda, talamustalarda kalsifikasiyalar
- C) Parenximada qansızmalar və ensefalomalyasiya sahələri qeyd edilə bilər
- D) Baş beyinin mühüm dərəcəli atrofiyası yaranır
- E) Hidrosefaliya ± hidranensefaliya və kistalar yarana bilər

34) Osmotik demiyelinasiya sindromuna aid olan hansı müddəə doğrudur?

- A) Beyin kötüyünün mərkəzi hissəsində (pons) dairəvi periferiyası olan T1 hiperintens siqnal yaranması
- B) Sindromda beyin kötüyünün kaudal hissəsində dairəvi periferiyası olan DWI və FLAIR-də kontrastlaşa sahələr izlənilir və əsasən kiçik yaşlı uşaqlarda rastlaşır
- C) Beyin kötüyünün kaudal hissəsində dairəvi periferiyası olan DWI sekanslarında parlaq siqnalı olan patoloji sahə olmalıdır və hipokalsiyemiyalı xəstələrdə olur
- D) Beyin kötüyünün mərkəzi hissəsində (pons) dairəvi periferiyası olan hemorragiyalar yaranır (hemorragik purpura xəstəliyində rast gəlinir)
- E) Sindrom hiponatriyemiyanın kəskin korreksiyasında və xroniki spirtli içkilər istifadəedənlərdə yarana bilər və mərkəzi pontin miyelinoz patomorfologiyadır

35) Kommerell divertikulu anlayışı hansı üzvlərə və yaxud hansı sistemə aiddir?

- A) Kontrastlı barium kolonoskopiya axtarılmalıdır
- B) Qida borusunda olur
- C) Aortanın qövsündə mümkündür
- D) Qalça bağırsağında axtarılmalıdır
- E) Yalnız ileosekal künədə qeyd edilir

36) Atlant - birinci boyun fəqərəsində hansı anatomik struktura olmur?

- A) Cisim
- B) Diş
- C) Qövs
- D) Yan çıxıntılar
- E) Yan kütlələr və çıxıntılar

37) Skeletin hansı sümüklərində hemangiomaya ən nadir hallarda rast gəlinir?

- A) Qabırğalar
- B) Fəqərələr və qabırqalar
- C) Fəqərələr
- D) Uzun borulu sümüklər
- E) Kəllə tağı

38) Hansı bədxassəli sümük tumorları 50 yaşından yuxarı olan xəstələr qrupu üçün xarakterikdir?

- A) Osteogen sarkomalar
- B) Retikulosarkomalar
- C) Düzgün cavab yoxdur
- D) Yuiq tipli sarkoma
- E) Xondrosarkoma

39) Osteoplastik metastazlar hansı üzvün xərcəngi üçün xarakterikdir?

- A) Prostat vəzisinin
- B) Qara ciyər
- C) Mədə
- D) Ağciyər
- E) Böyrək

40) MRT müayinəsi zamanı aşağıdakı rejimlərdən hansıları istifadə olunur?

- A) T2
- B) GRE
- C) Hamısı
- D) T1
- E) FLAIR

41) V və VI servikal fəqərələri arasında intervertebral disk yırtığı zamanı hansı sinir kökü kompressiya olunacaq?

- A) VI servikal sinir kökü
- B) VIII sinir kökü
- C) VII sinir kökü
- D) IV servikal sinir kökü
- E) V servikal sinir kökü

42) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 2 degenerasiyasını aşağıdakı müddələrdən hansı əks etdirir?

- A) Tamamlayıcı lövhələrin osteoporozu və osteofitlər
- B) Tamamlayıcı lövhələrin rentgenoqramlarda kobud skleroz və deformasiyalar
- C) Tamamlayıcı lövhələrin T2 hiper, T1 hipointens siqnalı
- D) Tamamlayıcı lövhələrin T2 və T1 MR siqnallarında artımı
- E) Yanaşı lövhələrin Şmorl tipli düyünləri

43) Diffuz idiopatik skelet hiperostoza (Forestye xəstəliyi) üçün hansı tipli spino-vertebral kirəcləşmələr xarakterikdir ?

- A) Fəqərələrin bərkiməsi və faset oynaqlarına artroz
- B) İntervertebral disklərin kalsinozu
- C) Ön uzunsov bağın kalsifikasiyaları
- D) Sarı bağlarda hipertorifik kalsinoz
- E) Vertebral kanalın stenozu

44) Qlenoxumeral liqamentin zədələnməsinə aid olmayan müddəə hansıdır?

- A) Bankart tipli yırtıq ilə birgə ola bilər
- B) Sublabral foramen ilə diferensiasiya olunur
- C) Əlavə Buford kompleksi rastlaşa bilər
- D) Hill-Sachs zədələnməsi bu anatomik struktur üçün spesifikdir
- E) SLAP zədələnməsini müşayiət edir

45) İnsall -Salvati indeksi hansı anatomik strukturun pozisiyasının qiymətləndirilməsində istifadə edilir?

- A) Onurğa skoliozunun dərəcəsini göstərir
- B) Patellanın yerləşməsi şərhinə daxildir
- C) Bazu başının rotasiyasının dərəcəsini əks edir
- D) Onurğa kifozun küncünü göstərir
- E) Baş beyin mədəciklərin hidrosefaliyasının şərhində istifadə edilir

46) Osqood - Schlatter xəstəliyi birinci növbədə hansı patologiya ilə diferensiasiya edilməlidir?

- A) Patellar dislokasiya
- B) Pellegrini- Stieda sinoviiti
- C) Sinding- Larson- Johansson sindromu
- D) Dizin osteoxondriti
- E) Femoral troxlear xondromalyasia

47) Dizin travmatik O'Donohue triadası simptomokompleksinə hansılar daxildir ?

- A) Ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, Medial kollateral bağın zədələnməsi, Lateral meniskin zədələnməsi təyin olunur və suprapatellyar bursada qansızma olur
- B) Ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, Medial kollateral bağın zədələnməsi, Medial meniskin zədələnməsi simptomokompleksi
- C) Arxa çarpazvarı bağın zədələnməsi, Medial kollateral bağın zədələnməsi, Medial meniskin zədələnməsi ilə müşayiət edilir
- D) Ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, İnfrapatellyar bağın zədələnməsi, Medial meniskin cırılması izlənilir
- E) Hər iki dizdə ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, Lateral kollateral bağın zədələnməsi, Medial meniskin zədələnməsi triadası

48) Morton nevroması terminini üçün hansı cavab doğrudur?

- A) N.Vaqus sinirin divararalığında yerləşən xoşxassəli nevroması
- B) Multiliokal lokalizasiyası ola bilən Morton hüceyrəli şvannoma yaranır
- C) Plantar sinirin intermetatarsal sahəsində xoş xassəli qranulyasiyon tumorun mövcudluğu
- D) Qabırğa arası sinirin xoşxassəli nevrал tumor
- E) Qeyd edilən cavablarda doğru cavab yoxdur

49) “Donmuş ” çiyin simptomokompleksinə aid olan ən dəqiq klinik sinonim hansıdır?

- A) Çiyin oynaqında xroniki bitişikli kapsulit (artrit)
- B) Parsonage –Turner sindromu
- C) Çiyin /bazu oynaqına aid olan əzələ vətərlərinin cırılması nəticəsində yaranan hərəkətsizlik - rotator manjetin impinçmenti
- D) Çiyin başının Hill Sachs tipli zədələnməsi sindromu
- E) Çiyin kapsulasının kəskin travmatik kapsuliti

50) Kiçik çanaq üzvlərinin MRT müayinəsi zamanı nə məsləhət olunur?

- A) Sidik kisəsini tam doldurmaq
- B) Müayinədən 25-30 dəqiqə əvvəl spazmolitiklər qəbul etmək
- C) Müayinədən əvvəl imalə olunmaq
- D) Müayinə zamanı hərəkətsizlik
- E) Bütün cavablar düzgündür

51) Pasiyentin hər iki böyrəyinin medullar hissələrində çoxsaylı kalsifikatlar aşkarlanır. Bu şəkil hansı patologiyaya xarakterik deyil?

- A) Hiperparatireoz (hiperkalsiemiya ilə müşayiət olunan)
- B) Süngərvari böyrək anomaliyasına
- C) Angiomiolipoma
- D) Böyrək kanallarında asidoz yaranmasına
- E) Medullar nefrokalsinoz

52) Vilms tumorun xarakterik KT görüntüsü hansıdır?

- A) Diffuz yayılmış, perirenal, bərk heterogen densitometriyalı törəmə
- B) Çoxsaylı düyünü olan, intra-ekstrarenal həcmli patoloji əlavə
- C) Böyrəyin sinusundan inkişaf edən beyin mədəsində sirayət edən, dəqiq forması olmayan infiltrativ tipli sahə
- D) İri həcmli, yumru formalı, psevdokapsulası olan, intrarenal heterogen tumor
- E) Solitar intraparenkimatoz, daxilində qarışıq strukturlu toxuması olan (piy və s.) məhdudlaşmış subkapsulyar sahə.

53) Böyrəküstü “kolliziyalı” tumor termininə aid olan hansı müddəə doğrudur?

- A) Böyrəküstü vəzin eyni zamanda yaranmış bir xoşxassəli, və bir bədxassəli tumoru bu terminin yaranmasına səbəbdir
- B) Böyrəküstü vəzin lokalizasiyasında izlənən bir tumoroz kütlənin daxilində kistaların, solid komponentli toxumanın və kalsifikatların birgə olması
- C) Bu termin böyrəküstü vəzin miyelolipoma tumorunun daxilində kəskin adenomanın yaranması və bir müddət sonra adenomanın yox olmasını əks edir
- D) Böyrəküstü vəzin radioloji müayinəsi xoş xassəli tumorun tapılması, lakin müvafiq klinik əlamətləri və endokrin testləri neqativ olan hallar
- E) Böyrəküstü vəzin müayinəsi zamanı təsadüfən müəyyən edilmiş tumoroz kütlə

54) Ksantoqranulyomatoz piyelonefrit patologiyasında aid doğru müddəa hansıdır?

- A) Xronik qranulyomatoz proses və ksantoqranulyomatoz piyelonefrit sinonimdirilər
- B) Böyrək hemorragik ksantomaları və histiositoz piyelonefritin görünüşü oxşardır
- C) Əsasən 20-25 yaş pasiyentlər qruplarında rast gəlir
- D) Kalkulyoz obstruksiyalarda yaranan kəskin renal iltihabdan yaranır
- E) 20% - diffuz (yayılmış tipli formalı) 80 % -da lokal olur

55) Aşağıdakı bəndlərdən hansıları MRT müayinəsini məhdudlaşdırır?

- A) Zaman
- B) Ferromaqnetik implantlar
- C) Klaustrofobiya
- D) Bütün cavablar doğrudur
- E) Hərəkət artefaktları

56) Sümük iliği patologiyalarının erkən mərhələlərinin təyin olunmasında hansı müayinə üsulu daha üstündür?

- A) MRT
- B) USM
- C) Radionuklid
- D) KT
- E) Rentgenoqrafiya

57) Onurğa beyninin konusu yenidöğulmuşlarda hansı fəqərə səviyyəsindədir?

- A) 4-cü bel fəqərəsinin aşağı səthi
- B) 5-ci bel fəqərəsinin aşağı səthi
- C) 5-ci bel fəqərəsinin yuxarı səthi
- D) 3-ci bel fəqərəsinin yuxarı səthi
- E) 1-ci bel fəqərəsinin aşağı səthi

58) TORCH sindromu kompleksini yaradan səbəblər hansılardır?

- A) Hamiləlik zamanı infeksiyalar
- B) Hamiləlik zamanı hipoalimantasya və yaxud ananın şəkərli diabeti
- C) Vaxtından tez doğuş faktı
- D) Genetik faktor (xromosom aberrasiyaları)
- E) Hamiləlik zamanı ananın nikotin ilə və digər ekzogen intoksikasiyası

59) Persistent hiperplastik primitiv (birincili) şüşəyəbənzər cism kimi göz patologiyasını hansı diaqnostik kriterilər əks etdirir?

- A) Orta yaşlı uşaqlarda doppler USM-si zamanı daxilində aktiv qan axını olan, KT zamanı aktiv kontrastlaşan ekstrakonal və periorbital mass
- B) USM-də və KT-da aşkarlanan şüşəyəbənzər cisminin diffuz bərkiməsi və görmə qabiliyyətinin itməsi
- C) 1 yaşına qədər uşaqlarda KT müayinəsi zamanı Klok (Cloquet) kanalı boyunca retrolental kütlə, şüşəyəbənzər cisimdə (vitreous body) yumşaq toxuma əvəzlənməsinə bağlı infiltrasiya, orbitada anomol kalsifikasiyanın olmaması və mikrooftalm
- D) Az yaşlı uşaqlarda USM ya KT zamanı göz almasının arxa divarının lokal balonvari defekti və optik sinirində atrofiya
- E) Az yaşlı uşaqlarda KT və USM zamanı arxa retinal kalsifikasiyalar və göz almasının həcmnin artması

60) Yeni doğulmuşlarda meningosele əsasən hansı sahədə lokalizasiya olur?

- A) Pariyetal nahiyələrdə
- B) Ənsə sahəsində
- C) Gicgah və təpə nahiyələrdə
- D) Temporal sahələrdə
- E) Frontal sahələrdə

61) Rombensefalosinapsis patologiyası zamanı xarakterik MR görünüşü nədən yaranır?

- A) Keçirilmiş rombensefalit nəticəsində yaranan bərkimələr nəticəsində əmələ gəlir
- B) Serebellar hemisferlərinin medial hissələrinin bir birinə anomol birləşməsi səbəbinə
- C) Xarakterik görüntü yalnız KT zamanı əldə edilir
- D) Romboid çuxurunun ensefalomalyasiyasının nəticəsi ola bilər
- E) Sinaptik keçidlərin intoksikasiya nəticəsində yaranmış patoloji ocaqlar yaranmasında

62) MR diaqnostikasında hemimeqalensefaliyaya aid olmayan, yanlış müddəə hansıdır?

- A) Asimmetrik aşağı və yuxarı cənə ilə müşayiət oluna bilər
- B) Displastik kortikal şırımlar
- C) Serebral hemisferin bu prosesdə diffuz və yaxud lokal formada zədələnmə bilər
- D) Sol/Sağ yarımkürənin həcmnin artması, digər yarımkürənin atrofiyasının səbəbidir
- E) Displastik kortikal qırıqlar

63) Neyrofibromatoz tip 1 xəstəliyin MR və KT diaqnostikasında hansı sindrom xarakterik deyil?

- A) Pleksiform neyrobromalar
- B) Optik dəliyin və orbital yarığın bir tərəfli abnormal dilyatasiyası və sfenoid qanadların displaziyaları

- C) Dəridə “cafe- au lait” (südlü qəhvə) ləkələri
- D) Bilateral statoakustik şvannomların mövcud olması
- E) Ağ və dərin boz serebral maddədə fokal / lokal siqnal intensivliyinin artması

64) Sturge Weber sindromunu əks edən MR və klinik - fizikal simptomokompleks hansıdır ?

- A) Periventrikulyar kalsifikasiyalar və üzdə sebaceoz tipli adenomalar olması
- B) Baş beynin çox saylı xarda venoz anomaliyaları və dəridə xırda çox saylı venoz angiomalar
- C) Üzdə damar mənşəlili nevus, görmə traktı boyu arteriovenoz malformasiyalar və epileptik tutmalar
- D) Baş beyinin piyal angiomatozu və unilateral trigeminal angiomatoz patonomonikdir
- E) Bilateral subkortikal kalsifikasiyalar, çox saylı biliyar hamartromalar, və Fleyşner dairəsi

65) Yeniyetmələrdə (anamnezində vaxtından tez doğuş) mədəciklər ətrafında məhdudlaşmış diffuziya (DWI) MR siqnalın aşkarlanması hansı patomorfolojiya hesabına yaranır?

- A) Genetik faktor ilə əlaqəlidir və müəyyən genetik sindromu əks edə bilər
- B) Doğuş zamanı alınan travmanın və mühüm antenatal hipoksiyası nəticəsində
- C) TORCH patologiyası-virus mənşəlili toksik antenatal zədələnmə nəticəsində yaranır
- D) Periventrikulyar herminal hüceyrəli matriksin pozulmuş miqrasiyasının abnormaliyası səbəbindən (PVL)
- E) Ana bətnində talamik qansızmalar və kortikal işemik ocaqların hesabına

66) MR- da “Sinus pericranii” adlanan anomaliyasını hansı patoloji dəyişikliklər əks edir?

- A) Baş beynin əsas drenajı olan vidaci venaların intrakranial sinuslar ilə yaranmış patoloji əlaqəsi
- B) İntrakranial dural venoz sinusların ətrafında yerləşən anomal venoz axınlı damalar
- C) İri kalibrli dural venoz sinusların yan lakunların artmış təzyiqdən irəli gələn patoloji dilyatasiya
- D) Ekstrakranial venoz sistemi ilə intrakranial venoz sinuslar ilə abnormal birləşdirən transkranial patoloji kalvarial morfostruktur
- E) Bütün cavablar doğrudur

67) “Pediatrik” beyin kötüyünün qliomaları qrupuna hansı onkomorfoloji sinonim aid deyil?

- A) Diffuz pontin qliom
- B) Fibrillyar astrositom

- C) Anaplastik astrositomalar
- D) Diffuz tektal qlioma
- E) Piloitar astrositoma

68) Hansı müddə az yaşlı uşaqlarda doğrudur?

- A) Hemanperisitoma pediatrik tumor qrupuna aiddir
- B) Statoakustik nevrinoma uşaq dövrün tumorudur
- C) Hipofiz adenoması kiçik yaşlı uşaqlarda adi haldır
- D) Pilomiksoid astrositoma az yaşlı uşaqlarda tipik olur
- E) Meningioma az yaşlı uşaqlarda ola bilər

69) Pediatriyada limfatik malformasiyaya (limfangiomaya) aid olmayan, yanlış müddə hansıdır?

- A) Limfatərkibli, çox saylı , endotelial divarları olan , fərqli ölçülü kistalardan ibarətdir
- B) MR- da kistaların tərkibi fərqli siqnalları nümayiş edə bilər
- C) Makroskopik olaraq multikistoz, daxilində mayesi və septaları olan formasız massadır
- D) 90% dərialtı olur və əsasən baş və boyun sahələrində yerləşir
- E) Doppler USM-də kistalar arasındakı septalarda və kistalarda hər hansı axın siqnalı mümkündür deyil

70) Cavablarda göstərilən hansı patologiya rentgenoqramda və KT- də ağ ciyər daxilində pulmonar intraparenximatöz kürevari -dairəvi kölgəsinə malik deyil?

- A) Ağ ciyərin hidativ kistası
- B) Pulmonar tuberkulyomalar
- C) Spontan pulmonar infarkt
- D) Ağ ciyərdə parenximatöz abseslər
- E) Bronxogen kista

71) Testikulyar gonadal stromal tumor (GST) izahatında hansı morfoloji anlayış doğru deyil?

- A) Bertoli testikular hüceyrələrindən ibarət olur
- B) Qeyri hermal hüceyrələri tumor elementləri olmalıdır
- C) Granulosa hüceyrəli tumor yaranır
- D) Leydig hüceyrələrdən yaranan tumor olur
- E) Sertoli hüceyrəli tumor

72) Prenatal sitomeqalovirus infeksiyası nəticəsində yaranan neonatal uşaqlarda toksik-infeksiyon beyin zədələnməsi kompleksinin hansı MR və KT müddəaları doğru deyil?

- A) Mikrosefaliya halları, və daxili + xarici hidrosefaliya yaranması adi haldır
- B) Serebellyar müxtəlif dərəcəli hipoplaziyalar qeyd edilir
- C) Kortikal şırımların abnormal inkişafı patoloji halı ilə müşayiət edilir
- D) İmmunosupressiya nəticəsində bazal leptomeninqitin yaranması səciyyəvi haldır
- E) Serebral parenximal (herminal matriksin zonalarında) çoxsaylı kalsifikasiyalar yaranır

73) Krabbe xəstəliyinə səciyyəvi olan postulat hansıdır?

- A) Yeni yetmə uşaqlarda T2 sekanslarında periventrikulyar ağ maddədə yüksəlmiş siqnal (ocaqların kontrastlaşması aktivdir) xas olan görüntüdür
- B) Yarımkürələrdə spongiform neyrodegenerasiya və qanqliosidoz
- C) Kiçik yaşlı uşaqlarda T2 sekanslarında periventrikulyar ağ maddədə yüksəlmiş bilateral, kontrastlaşması aktiv olmayan, siqnal sahələri patonomonikdir
- D) 12-16 yaşlı uşaqlarda virus infeksiyadan sonar serebral fəsad- Periventrikulyar araiozis
- E) Yenidoğulmuş uşaqlara mərkəzi pontin miyelinoz yaranması

74) Uşaqların simptomuz (gizli) qalxanvari vəzi şişlərinin skrininqində daha informativ diaqnostik metod hansıdır?

- A) USM
- B) Fizikal müayinəsi
- C) MRT
- D) Radioizotop müayinə
- E) KT

75) “Haunsfield vahidi” hansı instrumental müayinədə istifadə olunur?

- A) Rentgen
- B) Radionuklid
- C) MRT
- D) USM
- E) KT

76) Arterioloskleroz - digər sözlə necə adlanır ?

- A) Perivaskulyar Virxov Robin boşluqları
- B) TORCH (toksoplazma, rubella, sitomeqalovirus, herpes)
- C) ADEM (disseminəedici kəskin ensefalomiyelit)
- D) Dağınıq skleroz (MS)
- E) Kiçik ölçülü beyin arteriyaların sklerozu

77) Hansı MR və KT simptomatologiya prenatal virus infeksiyası nəticəsində yaranmış mühüm dərəcəli toksik-infeksiyon beyin zədələnməsi hallarına aid deyil?

- A) Purkiye hüceyrəli postviral ksantomalar və FASİ tipik hesab olunur
- B) Hidrosefaliya ± hidranensefaliya və kistalar ola bilər
- C) Ocaqlı qansızmalar və periventrikulyar ensefalomalyasiya sahələri yaranır
- D) Baş beynin mühüm dərəcəli diffuz - atrofik azalma və ya lokal atrofiya
- E) Talamuslarda və bazal qanqlionlarda, xarakterik kalsifikasiyalar olur

78) Parkinson xəstəliyinin patoloji – radioloji əlamətlərinə aid olan doğru müddə hansıdır?

- A) Serebello- pontin atrofiya, dinamikada arezorbktiv hidrosefaliyanın progressiv dinamikası və qliotik sahələrin inkişafı
- B) Kontrastlı KT ən informativ diaqnostik üsuldür
- C) Cavan insanlar populyasiyada parkinsonizmin ən yüksək statistik rəqəmləri olur
- D) MR- da qara substansiyanın (substantia nigra) həcmnin azalması (dismorfizmi)
- E) Parkinsonizmde MR-da Lewi cisimlərinin bilateral zədələnmələri olmalıdır

79) Klinik nevroloji müayinədə Lou Gehrig (və yaxud yan amiotrofik skleroz) xəstəliyi şübhəsi yaranan zaman, onu hansı MR simptomlar sübut edir?

- A) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) və daxili kapsullarda bilateral PD/Flair intensivliyi yüksəlmiş ocaqlar
- B) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) bilateral T1 yüksək intensivliyi olan simmetrik ocaq
- C) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) unilateral T1 yüksək intensivliyi olan patoloji ocaq
- D) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) ipsilateral T2/Pd/Flair izointens signal
- E) Kortikospinal trakt boyu unilateral sklerotik /qliotik signal

80) Kəllə əsası və üz skeletinin travmatik sınıqlarının diaqnostikasında hansı müayinə daha informativdir?

- A) Kəllənin rentgenoskopiyası
- B) Rəqəmli polipozisiyalı rentgenoqrafiya
- C) Üz skeletinin poliproyeksiyalı rentgenoqrafiyası
- D) Maqnit rezonans tomoqrafiya
- E) Kompüter tomoqrafiya

81) KT-də və MR-da aşkarlanan epidural hematomanın tərkibində olan qan hansı damarların zədəsindən yaranır?

- A) 40% arterial damarlardan ,60 % venoz damarlardan

- B) Piyal damarlardan
- C) Dərin venoz qan axınından
- D) 90% arterial damarlardan, 10 % venoz sistemindən
- E) Villizi dairəsinin arterial qan axınından

82) Subdural xronik hematoma hansı patologiya ilə MR-da tam fərqlidir?

- A) Xronik meningit
- B) İntrakranial hipotenziya
- C) Sarkoid paximeningit
- D) Toksoplazmatik paximeningopatiya
- E) Subdural hiqroma

83) MR – da aşkarlanan diffuz aksonal zədələnmə hansı klinik-nevroloji hal ilə müşayiət edilir?

- A) Müəyyən xüsusi stabil klinik nevroloji simptomatika yoxdur
- B) Kəskin fazada koma və ardıcılıqla vegetativ statusun yaranması ilə
- C) Kəskin fazada anizokoriya və afaziya qeyd olunur
- D) Epileptik status ilə
- E) Zədələmənin nəticəsində mütəmadi olaraq epileptik tutmalar yaranır

84) Travmatik intrakranial damar disseksiyaları üçün hansı cavab doğrudur?

- A) Travmatik xəstələrdə keçirilmiş DS angiografiyadan sonra vaskulit /vaskulopatiya yaranması
- B) Travmatik mənşəli damar okluziyaların intervensiyon endovaskulyar metodu ilə müalicəvi ayrılmağı
- C) Travma zamanı əmələ gəlmiş kəskin vazospazm nəticəsində boyun arteriyalarında disseksiya
- D) Travmadan sonra MR-da dural layların arasında T1 hiperintens hematoma yığıntısı
- E) Travmadan sonra MR- da damaların divarında hiperintens T1 intramural hematomanın yaranması mövcuddur

85) Hiperkəskin fazada spontan hematomanın MR signalı üçün hansı cavab doğrudur?

- A) T1 hiperintens , T2 izointens, T2 GRE izointens olur
- B) T1 izointens, T2 hiperintens, T2 GRE hipointens, hüceyrədaxili oksihemoglobin səbəbindən
- C) T1 hipointens, T2 izointens, T2 GRE hipointens olur
- D) T1 izointens, T2 hiperintens, T2 GRE hiperintens, olur (hüceyrədaxili oksihemoglobin ilə əlaqəli)
- E) T1 hiperintens, T2 hiperintens, T2 GRE hiperintens, olur-hüceyrədaxili oksihemoglobin ilə əlaqədar olaraq

86) "Hematometrokolpos" radioloji diaqnozu üçün hansı digər radioloji/morfoloji termin ona sinonim sayılır?

- A) Hematokolpos halları
- B) Hidrohimenometrokolpos situasiyası
- C) Hematometra termini
- D) Müller keçəcəklərin anomaliyası
- E) Kloakal malformasiya anomaliyasında olan qan toplantısı

87) Aşağıdakı cavablardan hansı kəskin pankreatitin simptomatikasında doğru deyil?

- A) Pankreasın konturlarının nahamarlığı
- B) Kontrastlı KT-də pankreasda fokal kontrast tutmayan sahələr yaranır
- C) MR- da vəz daxilində T1 hiper / T2 hiperintens ocaqlar hemorragik kista üçün xarakterik sayılır
- D) Peripankreatik sahədə maye /ödem olması
- E) Anormal daxili strukturlu olan və ölçüləri 2-4 günə böyümüş pankreas

88) MRT və KT müayinələri zamanı baş beyində aşkarlanan və "Zebra " işarəsi kimi qiymətləndirilən görüntü nəyə deyilir?

- A) Beyin qan dövrəni pozulması üçün xarakterik qanama
- B) Arxa aşağı beyincik arteriyasında qan dövrəni pozulması nəticəsində yaranan işemiya
- C) Əsasən supratentorial kraniotomiya və ya spinal cərrahi əməliyyatlarından sonrakı uzaq cerebellar qanama kompleksi
- D) Beyin qan dövrəni pozulması üçün xarakterik işemiya
- E) Posttravmatik subdural hematoma

89) Hansı beyin törəməsi MRT tapıntıları arasında "popkorn topu" görünüşünə malikdir?

- A) Neyrofibroma
- B) Neyrositoma
- C) Hemangioblastoma
- D) Astrositoma
- E) Kavernoz angiomas

90) Hansı intrakranial tumorlar subaraxnoidal boşluqlara və mərkəzi sinir sistemində erkən metastazlar vermir?

- A) Germinoma
- B) Heç biri

- C) Psammomatoz tipli meningioma
- D) Medulloblastoma
- E) Ependimoma

91) Chiari 1 malformasiyası üçün ən dəqiq simptom hansıdır?

- A) Onurğa beynin boyun hissəsində siringomiyeliyanın olması
- B) Yenidoğulmuşlarda hipersomnolensiya ilə müşayiət olunan hidrosiringomiyeliya olmalıdır
- C) Serebelyar tonzillərin 5 mm - dən çox olan kaudal protruziyaları patognomik haldır
- D) Serebelyar tonzillərin 3 mm - dən çox bilateral kaudal ektopiyası
- E) Böyük ənsə dəliyinin anatomik daralması və onurğanın bu səviyyədə kompressiyası

92) Holoprozensefaliya halını əks edən ən dəqiq MR simptomlar hansılardır?

- A) Ön beyin arteriyasının hipogeneziası, lateral şırımların anomal dilyatasiyası və eyni zamanda konveksital şırımların dərinləşməsi anomaliyası
- B) Döyənəckli cisminin ageneziası , semioval mərkəzlərin anomal olaraq yastılaşması , mədəciklərin paralel quruluşu və kortikal heterotopiya ocaqları
- C) Frontal payların və ənsə payının miomalyasiyası
- D) Hidrosefaliya, lateral mədəciklərin arasında paylar arası şırımın dərinləşməsi , döyənəckli çisimin ageneziası / hipogeneziası
- E) Monoventrikul, frontal payların birləşməsi və falksın / paylar arası şırımın ön hissəsinin ageneziası kompleksi

93) Kəskin fazada subdural hematoma hansı patologiya ilə MR-da eyni morfoloji görüntülü deyil?

- A) Epidural hematomalar ilə
- B) Dural meningitlər ilə
- C) İntrakranial hipotenziya halları ilə
- D) Dural superfisial (səthi) hemosideroz ilə
- E) Dural metastatik proseslər ilə

94) MR zamanı hansı serebral / serebelyar dislokasiyalar/herniasyalar qeyd edilmir?

- A) Transorbital, ön dislokasiyalar
- B) Subfalks tipli dislokasiya
- C) Transalar tipli
- D) Unkal enən herniasiya
- E) Transdural istiqamətli

95) Serebral amiloid xəstəliyi patomorfologiyası hansı MR simptomları ilə fərqlənir?

- A) Əksər hallarda amiloidoma mühüm mass effekt yaradır və kontrastı aktiv akkumulyasiya edir
- B) Serebral damarların subtotal amiloidozu damarların aterosklerotik kalsiləşməsi yaradır
- C) Əsasən cavan adamlar qrupunda qeyd olunur
- D) T2 GRE sekvensiyalarda çox saylı “qara nöqtələr” xronik amiloidin ən əsas simptomlarıdır
- E) Kəllə sümüklərində xarakterik amiloid sklerotik – litik defektlər yaranması nəzərə çarpır

96) MR- da «watershed» tipli infarktlar üçün hansı cavab doğrudur?

- A) İnfarkt serebral vaskulyar hövzələrinin sərhədində yerləşir və yaxud infarkt zonasına bir necə vaskulyarizasiya hövzəsi daxildir
- B) Trombotik mənşəli, orta beyin arteriyasının hövzəsində olan infarktlar
- C) Venoz tipli infarkt (infarkt içində likvor tərkibli geniş kistoz sahələr olanda)
- D) Bilateral talamik infarktlar
- E) İnfarkt arterial tipli olanda və həmən infarktın geniş perifokal penumbrası olması

97) Dural sinusların trombozunu əks edən MR və KT diaqnostik müddəalar hansıdır?

- A) III və IV mədəciklərin artmış pulsasiyası
- B) Kollateral venaların hiperemiyası və genişlənməsi
- C) Bütün qeyd edilmiş cavablar dural trombozların sindromologiyasına daxildir
- D) Boş tipli “delta” simptomu
- E) Çox saylı parenximal petexial qansızmaların yaranması

98) MR-müayinəsində medulliyar venoz damarların “Meduza başı” adlanan simptom hansı xəstəlik üçün xasdır?

- A) Dural səthi venaların venoz stazi üçün
- B) Sinus trombozlarda dekompensasiya nəticəsində kollateral venoz axınını yaratmaq üçün
- C) İzolyasiya olunmuş serebral venoz varikslarda yaranır
- D) Venoz axını olan tumorlarda yaranan əlamətdir
- E) Anadangəlmə venoz angiomalara (venoz inkişaf malformasiyası) xarakterikdir

99) Qliosarkomanın tipik serebral yerləşməsi hansıdır?

- A) Beyin kötüyündə
- B) Temporal> Pariyetal > Frontal> Oksipital paylarda

- C) Mədəcikdə
- D) Serebellar hemisferdə
- E) Dural strukturlarda və kranial sümükdə

100) MR və KT müayinələrində juvenil pilositar astrositomanın görüntüsünə aid olan cavab hansıdır?

- A) Supratentorial mədəciklərin yanında lokalizasiya olan infiltrativ tipli, dəqiq sərhədləri olmayan tumor
- B) Körpü-beyincik sisternalarda yerləşən solid,kapsullaşmış ,kontrastı aktiv homogen akkumulyasiya edən tumor
- C) İV mədəciyin damından inkişaf edən və heterogen kontrast akkumulyasiyası olan multinodulyar infiltrativ solid törəmə şəklində olur
- D) Cavabların heç biri pilositar astrositomanın dəqiq təsvirini izah etmir
- E) Beyincik parenximində yerləşən,daxilində aktiv kontrastlaşan mural düyünü olan, kistoz törəmə, PA üçün spesifikdir

101) MR-da astroblastomanı xarakterizə edən ən dəqiq cavab hansıdır?

- A) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən,kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edən patologiya
- B) Monroe dəliyinə yaxın olan mədəcik divardan inkişaf edən hipointens heterogen mass
- C) Mədəcik mənfəzində kalsifikasiya olunmuş və kontrastı yığmayan patoloji yenitörəmə
- D) Serebral hemisferdə yerləşən dairəvi solid və kistoz "pətənəkli", heterogen kontrast akkumulyasiyası olan patoloji struktur
- E) Dural səthlərinə bitişik olan solid T1 izointens, kontrastı homogen və uzun müddətli akkumulyasiya edən tumor

102) Epstein Barr virusu etiologiyalı ensefalitlərdə MR zamanı hansı strukturların zədələnməsi tipik haldır?

- A) Bazal qanqlionların, talamusların bilateral və beyin kötüyün zədələnmələri
- B) Beyincik tonzillərin serebelliti
- C) Limbik sisteminin zədələnməsi
- D) Yan mədəciklərin ventrikuliti
- E) Striopallidar strukturların,qara substansiyasının və qırmızı nüvələrinin bilateral iltihabı

103) Hansı cavab serebral neyroepitelial kistaları üçün yanlıdır?

- A) Araxnoidal kistalar ilə bəzi vaxtları dəqiq diferensiasiya edilmir
- B) Yan mədəciyin damar kələfinin kistaları ilə bəzən diferensiasiya edilmir
- C) Neyroenteral kistalardan fərqli olaraq T1WI siqnalı serebrospinal maye ilə izointens olur

- D) Porensəfalik likvor kistaları ilə KT-də densitometriya fərqi >15 HU olması mümkündür
E) Dermoid kistalar ilə diferensiasiyası adətən problemsizdir

104) KT zamanı III-cü mədəciyin ön hissəsində və şəffaf arakəsmədə rast gəlinən kolloid kistanın tərkibi nədən hiperdensdir?

- A) Kistanın maye substratının kontrastlaşması hesabına
B) Kista tərkibinin maliqnezasiyası zamanı yaranır
C) Daxili divarlarının musinoz proteinin kalsifikasiyası hesabına
D) Kistoz substratda hemorragik derivatların yüksək konsentrasiyası nəticəsində
E) Kistanın daxili substratında musinoz zülalların artmış tərkibi səbəbindən

105) Serebral epidermoid kistalarına aid olan cavablardan hansı yanlıştır?

- A) Epidermoidlərin 95% hipointensdir və likvor densitometriyasından qəti seçilmir
B) Bu kistaların T2 signalı likvora bənzəyir, lakin DWI likvor ilə eyni intensivlikdə qalması xarakterik olur
C) Epidermoid kistaların tərkibi FLAIR sekanslarda bütövlüklə supressiya olunmur
D) Əksəriyyəti beyincik–körpücük küncdə yerləşir
E) Epidermoidlərin 95% ətrafdakı serebrospinal maye ilə müqayisədə PD sekanslarında hiperintens olur

106) Uşaqda pineal və pituitar yerləşən, eyni vaxtda yaranmış, patoloji həcmli yenitörəmələrin aşkarlanmasında hansı patologiya düşünülməlidir?

- A) İntrakranial Germinal hüceyrəli tumor
B) Meningiomatoz
C) Von Recklinghausen tipli neyrofibromatoz
D) Diffuz astrositomalar
E) Multilokal oliqodendroqliomalar

107) Ağ ciyər bronxoqen xərçəngi olan pasiyentdə, serebral MRİ müayinəsində, hansı paraneoplastik sindrom mövcud olur?

- A) Kalsium- Natrium mübadiləsi pozulması nəticəsində pineal kalsifikasiya
B) Moya - Moya tipli degenerasiya
C) Natrium- Kalium mübadiləsi nəticəsində dura paximeningiti
D) Bilateral limbik ensefalit
E) Bazal leptomeninqiti

108) Epidermoid kistanın, ekstraaksiyal likvor ilə KT və MR-da diferensiasiya edən əsas diaqnostik kriteri hansıdır?

- A) Araxnoidal kista adətən paraventrikulyar sahədə lokalizasiya olur.
- B) Epidermoid kistanın MR /FLAİR siqnalı likvordan 5-10 HU fərqlənir
- C) Kontrastdan sonra araxnoidal kistanın membranı kontrastlaşır
- D) Araxnoidal kistaların nevroloji simptomatikası olur, epidermoid kistaları mütləq unilateral nevroloji patologiyası olmalıdır
- E) FLAİR ardıcılıqda tomoqramlarda epidermoid supressiyasının likvor siqnalından fərqli morfostruktur dəyişiklikləri var

109) Meningeal hemangioperisitomaya aid olan doğru simptom hansıdır?

- A) Çox saylı səpələnmiş intraserebral düyünlər forması bu tumor üçün xasdır
- B) Kəllə tağı osseos strukturlarının lokal litik dağılması mövcud olur
- C) Vaskulyarizasiyası adətən həddindən zəif dərəcəlidir
- D) Kontrastdan sonra meningeal dural “quyruq” olmalıdır
- E) Əksər hallara arxa kəllə çuxurunda yerləşir

110) İntrakranial nevrinomalara (şvannomalara) aid olan hansı müddəə doğru deyil?

- A) Yanaşı sümük strukturun remodelləşməsi ola bilər
- B) İntrakranial şvannomların 90% statoakustik sinirdən yaranır
- C) Bilateral akustik nevrinomalar neyrofibromatoz NF 2 ilə əlaqəlidir
- D) Çox nadir hallarda sinir ilə əlaqəsi olmayan/intraserbral forması ola bilər
- E) Birinci tipli neyrofibromatozda iki tərəfli statoakustik tumorlar patognomonik haldır

111) Neyrofibromatoz tip 2 genetik xəstəlik zamanı ona patognomonik kliniki, nevroloji və radioloji xüsusiyyətlər hansılardır?

- A) Sfenoidal sümüyün anadangəlmə defekti və orbito-serebal anomaliyalar
- B) Üzün dərialtı səthi və dərin laylarda yerləşən pleksiform neyrofibromalar
- C) Bilateral striopallidar kalsifikasiyalar və hepatomeqaliya yaranması
- D) Statoakustik nevrinomalar və spinal /kraniyal meninqiomaların mövcud olunması
- E) Bilateral endimal / subependimal kalsifikasiyalar

112) Hansı cavab “intrakranial hemangioblastoma” patomorfoloji /radioloji anlayışına aiddir?

- A) 95% supratentorial lokalizasiyasına aiddir
- B) Hemanqioblastomaların 90 % von Hippel Lindau sindromunu müşayiət edir
- C) Tumorun aqressiv böyüməsi və yanaşı sümük destruksiyasını yaradır
- D) Blastoma termininə baxmayaraq bu tumor adətən xoş xassəlidir və aqressiv sayılmır
- E) Solid homogen tumordur, daxilində kistoz komponenti və düyünlər adətən rast gəlmir

113) Serebral neyrodegenerativ Pik xəstəliyində, MR müayinəsində, əsasən atrofiyaya uğrayan beyin sahələri hansılardır?

- A) Alın və gicgah payların qabığının degenerasiyası bu xəstəlikdə normal sayılır
- B) Alzheimer tipli hippokampal atrofiya yaranır
- C) Serebello- pontin atrofiya və dinamikada arezorbktiv hidrosefaliyanın progressiv dinamikası qeyd edilir
- D) Əsasən progressiv beyincik atrofiyasının inkişafı bu xəstəlikdə adi haldır
- E) Vaskulyar degenerasiya

114) Aşerman sindromuna hansı morfostruktur patologiya kompleksi aiddir?

- A) Polipoz ilə müşayiət olunan endometriumun hiperplaziyası
- B) Uşaqlıq borularının hipoplaziyası
- C) Vaginal hipoplaziya, uşaqlığın və uşaqlıq borularının disgeneziyası
- D) Uşaqlıq boşluğunun obliterasiyası və endometrial fibroz bitişiklərin aşkarlanması
- E) Çoxsaylı ovarial kistalar və endometriumun atrofiyası

115) Bədxassəli mezoteliomanın KT əlaməti hansıdır?

1. Plevra qatının qalınlaşması
2. Divararalığın orqanlarının zədələnmiş tərəfə doğru yerdəyişməsi
3. Plevra boşluğunda maye
4. Plevraya yanaşı olan qabırğaların destruksiyası
5. Ağ ciyər zirvəsinin qeyri-homogen törəməsi

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

116) Sklerodermiya zamanı ağ ciyərlərdə əsas KT əlaməti hansıdır?

- A) Çoxsaylı dairəvi düyünlər
- B) Ağ ciyərlərinin çoxsaylı absess boşluqları
- C) Pnevmo-fibroz(əsasən bazal pnevmoskleroz) bu xəstəliyin rəmzidir
- D) Plevra boşluğunda massiv ekssudasiya yaranır
- E) Yuxarı ağ ciyər paylarının emfizeması

117) Mezotelioma termininə nə aiddir?

- A) Baş və/yaxud boyunun limfadenopatiyası
- B) Radiasion perikardit
- C) Bronxların adenokarsinomasının metastazları
- D) Dalaq törəməsi
- E) Plevra və/yaxud peritonun seroz təbəqəsindən yaranan şiş

118) Ağ ciyər hamartomasının KT əlamətləri hansıdır?

- A) 2 sm-dan qədər ölçülü kalsifikasiyasız nahamar konturlu oval düyün
- B) Mərkəzində destruksiya olan 2-5 sm ölçülü çoxsaylı düyünlər
- C) 2 sm-dan artıq ölçülü kalsifikasiya olmayan düyün
- D) Yumurta qabığına bənzər kalsifikasiyası olan müxtəlif ölçülü düyünlər
- E) Popkorn şəkilli kalsifikatlar və tərkibində piy toxuması olan, ölçüsü 2-sm qədər, hamar konturlu şarvari düyün

119) Chiari 3 malformasiyası üçün ən dəqiq simptomlar birliyi hansıdır?

- A) Beyincik tonzillərin kaudal ektopiyası, siringomiyeliya , və oksipital/yuxarı boyun ensefalosele kompleksi
- B) Arxa beyin kompleks malformasiyası və bel hissəsində meningomiyelosele birliyi
- C) Beyincik tonzillərin kaudal dislokasiyası və siringomiyeliya birliyi
- D) Beyincik tonzillərin kaudal dislokasiyası, siringomiyeliya və iniensefaliya yaranması
- E) Korpus kalozum agenezyası, serebril yarı hipoplaziya + tonzillərin kaudal dislokasiyası triadası

120) Aortanın enən torakal hissəsinin əsas şaxələrinin anatomiyasını hansı cavab doğru əks edir?

- A) 3 qrup mediastinal arteriya (bronxial, mediastinal və traxeobronxial) və 3 qrup pariyetal arteriya (mammar, subkostal, aşağı mediastinal) olur
- B) 4 qrup mediastinal arteriya (perikardial, bronxial, ezofaqeal, mediastinal) və 2 qrup pariyetal arteriya (interkostal, yuxarı diafraqmal) əsas anatomik bölmədir
- C) 3 qrup visseral arteriya (bronxial, mediastinal və yuxarı mediastinal) və 3 qrup pariyetal (mammar, subkostal, aşağı mediastinal) arteriya torakal arteriyanın şaxələridir
- D) 4 qrup visseral arteriya (perikardial, bronxial, ezofaqeal, mediastinal), və 3 pariyetal arteriya (interkostal, subkostal, yuxarı diafraqmal) mövcud olur.
- E) Torakal aortanın enən hissəsinin ən böyük arteriyası trunkus braxiosefalikusdur

121) Aortanın kökü anlayışı hansı strukturlardan yaranır?

- A) Aortal kök qalxan aortanın proksimal hissəsindən 1 sm aşağı, sol aortal qapağın sərhədində yerləşir
- B) Kök qalxan aortanın proksimal hissəsidir və aortal qapaq, qapaüstü halqa və 3 Valsalva sinusundan ibarətdir
- C) Aortal kök qalxan aortanın proksimal hissəsidir və aortal qapaq, və 4 Valsalva sinusundan yaranır
- D) Aortal kök (və yaxud aortal boyun) Valsalva sinusların altındadır
- E) Aortal gövsün distal hissəsində 3 aortal divaryanı sinusdan əmələ gəlir

122) Yuxarı divararalığında aortal qövs səviyyəsində hansı damarlar angiografiyada təyin edilir?

- A) 3 arteriya və 2 vena təsvir edilir
- B) Bu səviyyədə Sağ Brachiocephalica arteriya et vena, Sağ Arteriya Subclavia Sağ/ Sol a. Carotidis communis və sol vidacı vena
- C) Brachiocephalica arteriya et vena, Sağ Arteriya və vena Subclavia və Sağ/ Sol a Carotidis communis
- D) A. Brachiocephalica, Sağ a. Subclavia, Sol ümumi yuxu arteriyası, və Vena Brachiocephalica
- E) A. Brachiocephalica, Sol a. Subclavia, , Vena Brachiocephalica Sağ ümumi yuxu arteriyası olur

123) Sağ qulaqcığın hipertrofiyası nə vaxt yaranmır?

- A) Aortal stenozda
- B) Fallo tetralarında
- C) Trikuspidal qapağın çatmamazlıqlarında
- D) Bronxial astma xəstəliklərində
- E) Ağ ciyər ürəyi hallarında

124) Stenozedici aortal qövsün ateroskleroza nə ilə xarakterizə edilir?

- A) Aortal qövsdə aterosklerotik kalsifikatlar yaranmasından ibarətdir
- B) Aortal qövsdə dilyatasiya yaranır
- C) Aortal qövs daralır və uzanır
- D) Aortal qövsdə koarktasiya qeyd edilir
- E) Genişlənir və uzanır

125) Karotid - kavernoza fistulaya aid hansı cavab doğrudur?

- A) 90% xəstələrdə bu patologiyanın əsasən infeksiyon / iltihabi mənşəli etiologiyası olur
- B) Kəskin enoftalm olur, KT- da və MR- da kavernoza sinusun unilateral, yüksək kontrast akkumulyasiyası yaranır
- C) Müalicəsi üçün şüa terapiyası istifadə olmalıdır
- D) Karotid arteriyanın anevrizmatik dilyatasiyası və kavernoza sinusun trombozu ilə müşayiət edilən xəstəlidir
- E) Yaranmasında yatrogen və yaxud travmatik faktorların aidiyyəti var

126) “Mefistofel sifəti” hansı sindrom üçün tipik haldır?

- A) Taybi-Ruybinşteyn sindromunda qeyd olunur
- B) Pedjet xəstəliyinin gec fazasında formalaşır
- C) Toksokariyada yaranır
- D) Sümük fibroz displaziyasında
- E) Gorlin-Cohen sindromunda müşahidə edilir

127) Ranula termininə (mukoz retension kista) hansı müddə aiddir?

- A) Diş adamantimomasından yaranan ağız dibin kistasıdır

- B) Ağız boşluğunun anadangəlmə kistoz-teratoid sublinqval defekti bu belə adlanır
- C) Lakrimal vəzlərin patologiyası kimi qeyd edilir
- D) Dilatlı- tiroid axarının iltihabı dilyatasiyasıdır
- E) Bartolini və Warthin axacaqlarının okklyuziyası yarandığından sublinqval selikli kista kimi müşahidələri

128) Perivaskulyar Virchow-Robin sahəsinin təsvirinə aid olmayan cavab hansıdır?

- A) T1 kontrastlı sekvensiyalarda intensiv kontrastlaşma nümayiş edilir
- B) T2 sekanslarında serebrospinal likvora nisbətən izo/hipointens olur
- C) FLAIR sekanslarında bütövlüklə supressiya olunur.
- D) MR – da DWI sekanslarında parlaq siqnal müşahidələri
- E) DWI sekanslarda diffuziyanın məhdudlaşması yaranır

129) Sağlam tərəf istiqamətli mediastinal dislokasiya hansı patoloji hal üçün xarakterikdir?

- A) Ağ ciyər kökün həcmli xəstəliklərində izlənilir
- B) Xroniki pnevmoniyalarda bu hal adidir
- C) Progressivləşən ağciyər distrofiyasında rast gəlinir
- D) Hidrotoraks hallarına patognomonikdir
- E) Pulmonar abseslərində yaranır

130) MR- da “Sinus pericranii” adlanan anomaliyasını hansı patoloji dəyişikliklər əks edir?

- A) Ekstradural venoz sinusların yan lakunların artmış təzyiqdən irəli gələn patoloji indurasiya
- B) Kranial venoz inkişafının anomaliyası (ekstra-intrakranial venoz kommunikasiya formalı vaskulyar əlaqə yaradan patoloji struktura)
- C) Kiçik uşaqlarda intrakranial dural venoz sinusların ətrafında yerləşən, perikranial, anomal venoz axınlı kisə
- D) İntraekstrakranial arteriovenoz sistemi ilə intrakranial arteriovenoz sisteminin birləşdirən koksigeal meninqeal malformasiya
- E) Ekstrakranial venoz sistemini və beyinciyin intrakranial venoz sinuslar ilə abnormal birləşdirən transfontanel kalvarial patoloji əlaqə

131) Serebral lipomalara aid olan müddə hansıdır?

- A) Qvadrigeqeminal sahədə heç zaman qeyd edilmir
- B) Perikallosal lipoma adətən yaşlı adamlarda ola bilər və bu xəstəlik çəkisi artıq olan lipoidozlu pasiyentlərdə daha çox rast gəlinir
- C) Yağ toxuması supressiyası sekanslarda parlaq görüntü yaranır
- D) FLAIR sekanslarında kontrast supressiyası olur.
- E) Ən dəqiq əhəmiyyətli radioloji əlamət KT- də mənfi 80 -100 HU- vahidinə çatan patoloji hipodens morfolojiyanın olmasıdır

132) Xoroidal pleksus ksantoqranuloması üçün hansı cavab səhvdir?

- A) MR-da DWI- sekanslarında “hiperintensiv” olur
- B) Kontrastlaşması MR-da aktiv, və yaxud neqativ ola bilər, müəyyən pattern şəkilli əksər hallarda olur
- C) KT-də xoroidal pleksusların kalsifikasiyası və adi haldır
- D) Xoroidal pleksusun və ksantoqranulomasının densitometriyası arasındakı fərq + 20 HU təşkil edir
- E) Neoplastik törəmələr sayılmır və bəzən normal pasiyentlərdə rast qəlinir

133) Marchiafava–Bignami xəstəliyinə hansı klinik radioloji müddəə aid deyil?

- A) Əsasən döyənəkli cisminin nekrozu/atrofiyası ilə başlayır
- B) Əsasən orta yaşlı kişilərdə olur və ədəbiyyatda ilk dəfə Fransada və İtaliyada qeyd edilib
- C) Bu xəstəlik nadir bir xəstəlikdir. Xroniki qırmızı şərab qəbul edən kişilərdə olur.
- D) Kallozal cisminin atrofik dəyişiklikləri, fornixs kolonnaların atrofiyasından daha üstün olur
- E) Döyənəkli cisim ətrafında atrofiya və hamartromalar tipikdir

134) Superfisial (səthi) siderozun nevroloji və radioloji kompleksində hansı simptomatika bu xəstəliyə tipikdir ?

- A) Bu xəstəlikdə sensonevral eşitmə qabiliyyətinin itirilməsi xarakterik olur
- B) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, kontrastdan sonra aktiv akkumulyasiya nümayiş edən ocaqlar
- C) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, FLAIR və İR hiperintens sərhədli siqnal
- D) Beyincik korteksin səthində və kranial sinirlərin səthində kontrastdan sonra T1 hiperintens,
- E) Baş beynin kortikal səthində və dural yerləşən kalsiləşmiş T1 hiperintens siqnal və nevroloji statusda epileptik tutmalar olur

135) Pik xəstəliyinin morfoloji anatomik substratına və nozoloji təsnifatına aid olan hansıdır?

- A) Frontotemporal lobar degenerasiya bu termini daşıyır
- B) Frontobazal serebral sahələrin degenerasiyası Pik xəstəliyidir
- C) Frontoparietal regional degenerasiya və globopallidar degenerasiya
- D) Frontotemporal payların işemiyası və siderozu
- E) Amiotrofik lateral skleroz (alın və gicgah payların)

136) Status marmoratus MR-da hansı patologiyanı əks edir?

- A) Mərmərəbənzər xəstəliyin nəticəsində yaranan patologiyadır

- B) Anaların hamiləlik dövründə şəkərli diabet nəticəsində total asfikasiya silsiləsi
- C) Yeni doğulmuş uşaqların serebral korteksinin çox saylı kistalarını və diffuz post toksik post hipoksik qliozları (Marmara xəstəliyi)
- D) Baş beyin subkortikal boz nüvələrinin bilateral “ mərmərəbənzər” kaudal/putaminal patoloji miyelinasiasından ibarətdir
- E) Yeni doğulmuş uşaqların bazal qanqlionların və talamusların diffuz post toksik (total asfikasiya zamanı yaranan) zədələnmələri və herminal matriksdə kalsifikasiyalar

137) Anadangəlmə kistoz adenomatoz pulmonar malformasiyaya aid olan, doğru müddə hansıdır?

- A) Az yaşlı uşaqlarda pulmonar adenomatoz proliferativ transformasiya yaranmasını və fibrozu əks edir
- B) Diaqnostikası yalnız kompüter tomografiya zamanı əldə edilə bilər (kistoz komponentinə bağlı)
- C) Fetal ultrasəs müayinəsində ağ ciyərdə əsasən sağ payın paramediastinal sahəsində izlənən bronxoektatik massadır
- D) Dərhal doğuşdan sonra rentgendə bir ağ ciyəri əhatə edən, teratoid multikistoz proqrediyent massiv infiltrasiya (Fetal USM zamanı diaqnostika edilir)
- E) Hal hazırdakı termin anadangəlmə pulmonar hava yollarının malformasiyasıdır və prenatal ultrasəsdə hiperexogen kütlə kimi müşahidə edilir.

138) Mediastinal və pulmonar radioloji diaqnostikada hansı patologiyanın strukturunda lipoid toxuma xarakterik hal deyil ?

- A) Bohdalek yırtıqları
- B) Arritmogen sağ ventrikulyar displaziya
- C) Pulmonar histoplazmoz
- D) Morqanyı yırtıqları
- E) Endobronxial hamartroma

139) Aleksander xəstəliyində (Aleksander disease) hansı MR və klinik kompleks xarakterikdir?

- A) Xəstəliyin posttravmatik genezi ədəbiyyatda sübut edilmişdir və regressive forması ola bilər
- B) Kaudal nüvənin başı >Solğun küre > Talamus > Beyin kötüyü – bu ardıcılıq ilə progressiv dinamika kompleksi
- C) Yenidoğulmuş uşaqlarda mikrosefaliya fonunda, operkulyar sahələrinin subaraxnoidal boşluqlarının bilateral dilyatasiyası aşkar olunması. Xəstəliyin əlamətləri frontal regionlardan başlayır və tədricən beyin arxa hissələrinə inkişaf edir
- D) T2 siqnal putqaminal hahələrdə artır və Kt zamanı ağ maddənin progressive kalsifikasiyası qeyd edilir
- E) Yenidoğulmuş uşaqlarda makrosefaliya fonunda, əlamətləri frontal regionlardan başlayır və tədricən beyin kötüyünə inkişaf edir

140) Bronxoektazların diaqnostikasında səhv radio-morfoloji müddəa hansıdır?

- A) Silindrik, və kistoz /kisəvari bronxoektaziyalar olur
- B) Bronxoektatik xəstəliyin KT-də “möhürlü üzlük” simptomu vizuallaşması son diaqnoz üçün spesifikdir
- C) Bronxoektaziyalar anadangəlmə və qazanılmış ola bilər
- D) Bronxoektatik xəstəliyin KT-sində ağ ciyər şəffaflığının artması və ağ ciyər patternin güclənməsi simptomları müşahidə edilir
- E) Varikoz bronxoektaziyalar rast gəlinə bilər

141) Lhermitte-Duclos sindromu üçün hansı müddəa doğru deyil?

- A) Diffuz serebellar qanqlioneuroma bu xəstəliyin açıqlamasıdır
- B) Patoloji serebellar sahə MR-da kontrastı aktiv akkumulyasiya etmir
- C) MR- da adətən subtentorialdır və bir beyincik yarımkürəni əhatə edir
- D) Serebellar hamartroma bu xəstəliyin anlayışıdır
- E) Bu xəstəlikdə MR zamanı hemiserebellar kistoz komponent spesifik sayılır

142) Onurğada siringomiyeliyanın MR və KT diaqnostikasına aid hansı cavab yanlışdır?

- A) Onurğa beynin diametrinin genişlənməsi siringomiyeliyanın əsas əlamətlərindən biridir
- B) İdiopatik siringomiyeliya, hidromiyeliyadan fərqli olaraq, mərkəzi kord kanalına davamı mövcud olur
- C) Siringomiyeliya Arnold-Chiari 1 malformasiyasını əks hallarda müşayiət edir
- D) İntramedullar siringomiyelik kistalar ilə bəzən qliozis və araxnoidal bitişiklər ola bilər
- E) Siringomiyeliya Arnold-Chiari II malformasiyasını müşayiət edə bilər

143) Autosomal resesiv mənşəli Wolman (Uolman) xəstəliyinə aid olan patognomik radioloji təsvir hansıdır?

- A) Adrenal bilateral kalsifikasiyalar və generalizə edilmiş limfadenopatiya bu simptomokompleksdə müəyyən olmalıdır
- B) MEN xəstəliyin bir subvariantıdır və renal bilateral kalsifikatlar ilə yanaşı limfadenopatiya nəzərə çarpır
- C) Hepatosplenomeqaliya və ekstraparenximal amiloid tipli distrofiya əhəmiyyətli haldır
- D) Mühüm dərəcəli splenomeqaliya və böyrəküstü vəzlərdə bilateral adenomalar
- E) Hepatosplenomeqaliya ilə yanaşı çox saylı geniş yayılan lipomalar yaranması qeyd edilir

144) Qaraciyər mənşəli ensefalopatiyada əsas MR və ya KT radioloji dəyişikliklər hansılardır?

- A) Qara nüvələrdə T1 siqnal artması
- B) Lentiform və Caudat nüvələrdə T1 siqnalın artması təsvir olunur

- C) MR- da hepatolikulyar degenerasiya ilə əlaqəli kortikal atrofiya əlamətləri
- D) KT- də bazal putaminal kalsifikasiyalar yaranır
- E) MR –da bilateral bazal qanqlionların (putamenlərin) T2* Qara siqnalı (Mn akkumulyasiyası nəticəsində)

145) Herminal matriks qanaması üçün hansı doğru deyil?

- A) 2 dərəcəli (GRADE 2) parenximal hemorragiyaların yalnız kaudotalamik çuxura aidiyyəti var
- B) Yalnız vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlarda qeyd edilir
- C) MR –da akut fazada T2 siqnalın qısalması , T 1 siqnalı aşağı ola bilər
- D) 32 həftədə herminal matriks yalnız kaudotalamik çuxurda olur
- E) Multifetal hamiləlik herminal matriks yaranmasının risk faktorudur

146) Mezial temporal skleroz xəstəliyində daha səciyyəvi simptom MRT-də hansıdır?

- A) Temporal korteksdə atrofiya
- B) Üçüncü mədəcikdə dilyatasiya
- C) Hippokamlarda skleroz olmur
- D) Hippokamlarda daxili arxitektonikanın itməsi
- E) Diffuzion MRİ zamanı lokal supressiyada azalma olur

147) Rentgendə və KT- da çox saylı pulmonar arteriovenoz malformasiyalar və teleanqioektaziyalar aşkarı hallarında hansı diaqnoz güman edilməlidir?

- A) Oliyə xəstəliyin defektləridir
- B) Rendu- Osler- Veber sindromu kompleksinə aiddir
- C) Uotexaus –Fridriksen sindromu
- D) 1 ci tipli neyrofibromatozisdə belə hal yaranır
- E) Maffuçi sindromu

148) “Şarko oynağı” termininə hansı müddəə doğru deyil?

- A) Şarko neyroosteopatiyası dərialtı fistula yaranması ilə fəsadlaşır
- B) Sifilitik etiologiyalı ola bilər
- C) Şəkərli diabetdə yaranır
- D) Xronik fazada MR müayinəsində kuboid sümüyün ödemi tipik sayılır
- E) Aktiv fazada dərialtı toxumaların prosesə qoşulması xəstəliyin əsas diaqnostik əlamətlərindən biridir

149) Leyomiomaların xüsusiyyətlərinə aid doğru olmayan müddəə hansıdır?

- A) Ezofaqeal leyomiomalar adətən pediatrik kontingentdə daha çox rast gəlinir
- B) Uterin leyomiomaların MR- da kontrastın mənfi akkumulyasiyası onların miksoid degenerasiyasının rəmzidir
- C) Dartos leyomiomaları scrotal lokalizasiyalıdır
- D) “Parazitar leyomiomalar “ anlayışı doğrudur

E) Ultrasəsdə fəsadlaşmamış uşaqlıq leyomioması hipoxogen, isoxogen və hətta, miometrium ilə müqayisədə, hiperexogen ola bilər

150) Testisin ən nadir hallarda rast gəlinən şişi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Leydiqoma
- B) Seminoma
- C) Androblastoma
- D) Granulyoz hüceyrəli tumor
- E) Testikulyar adenoma

151) İntrakranial intraaksiyal tumor hansıdır?

- A) Pontoserebelliyar bucağın dermoidi
- B) Böyük ənsə dəliyinin meningioması
- C) Statoakustik sinirin nevrinoması
- D) Piloşitar astrositomalar
- E) Kraniofaringioma

152) KT və MR - da aşkarlanan multiform qliblastomanın “kəpənəkvari”, döyənəkli cisimdən bilateral inkişaf edən forması, hansı digər serebral patologiya ilə eyni görüntüyə malikdir?

- A) Serebral qliomatozis
- B) Birincili serebral limfomlar
- C) Bilateral astroblastoma
- D) İntrakranial qanamamanın gec stadiyası
- E) Mərkəzi neyrositoma

153) “Daşla döşənmiş küçə” simptomu hansı hallarda USM və KT - də mövcud olur?

- A) Kasa-ləyən sistemin divarlarında çox saylı konkretlər yaranmasını əks edir
- B) Sidik kisəsinin dibində (aşağı divarında) çox saylı xırda konkretlər toplanması hallarında
- C) Hər iki sidik axarlarının anadangəlmə anomal əlaqəsi halları zamanı, bu anomal axar daxilində çox saylı konkretlər yığılan zaman
- D) “Nalvari” böyrək anomaliyası hallarında, birləşmiş aşağı qütblərində, çox saylı kalsifikasiyalar yaranan zaman istifadə edilir
- E) Litotripsiyadan sonra yaranmış ureteral obstruksiya situasiyasında

154) Frayberg infarktı harada və nə cür olur?

- A) Pəncə tarsal sümüklərinin proksimal başlarında idiopatik nekroz formasında

- B) Pəncə sümüklərin diafizində
- C) Pəncə sümüklərinin kortikal qatında yaranır
- D) Ayaq pəncəsinin 2- ci metatarsal sümüyünün başında avaskulyar nekroz formasında mümkündür
- E) 2- ci proksimal metatarsal cismində posttravmatik infarktadır

155) «Femoroasetabulyar impincement» terminli bud çanaq oynaqının radioloji patologiyasına aid olan hansı fikir doğrudur?

- A) Asetabulyar çuxurunun deformasiyası Hetcinson xəstəliyinin daha gec fazasında yaranması nəzərə çarpır
- B) Patologiyanın variantları Pincer, Cam və qarışıq tipli terminləri daşıyır
- C) Bud sümüyünün boyunun hündürlüyü azalması və yan osteofitlərin formalaşması qeyd edilir
- D) Oynaq yarığının daralması yaranır
- E) Terminal stadiyada artroz yaranması və tam hərəkətsizlik baş verir

156) Aşağıdakı sümük neoplastik proseslərdən hansı xoş xassəli tumorlar sklerotik rentgenoloji simptomatikaya aid deyil ?

- A) Fibroz displaziya
- B) Xondromiksoid fibromalar
- C) Sement ossifikasiyalı fibroma
- D) Osteoblastoma
- E) Osteoid osteoma

157) Karotid - kavernoza fistulaya aid hansı cavab doğru deyil?

- A) Karotid sirkulyasiya və kavernoza sinus arasında patoloji yaranan əlaqədir və transarterial balon embolizasiya ilə müalicə edilir
- B) Bəzən dilyatasiya edilmiş oftalmik vena əsas diaqnostik amildir
- C) Kəskin enoftalm olur, KT- da və MR– da kavernoza sinusun unilateral, yüksək kontrast akkumulyasiyası təsvir olunur
- D) Karotid arteriyanın anevrizmatik dilyatasiyası və kavernoza sinusun trombozu ilə fəsadlaşa biləcək posttravmatik xəstəlikdir
- E) Pulsativ proptoz, orbital ödem - sellulit və genişlənmiş yuxarı oftalmik vena olur

158) Osteoblastik metastazlar hansı radioloji morfoloji dəyişikliklər ilə xarakterikdir?

- A) Sümüyün lizisi
- B) Sümükdə sklerotik remodeləşmə
- C) Periostal aqressiv reaksiya
- D) Fəqərələrdə kollaptoid sublyuksasiya

E) Sümüyün sınığı və local destruksiyası

159) “Ankilozedici spondilloartit” xəstəliyin başlanğıc stadiyası hansı yaş və cinsi qrupu üçün xarakterikdir?

- A) Yaşlı insanlar qrupunda, keçirilmiş vərəmli spondilitin gec stadiyasında yaranan vertebral ankilozdur
- B) 20-30 yaşlı kişiler qrupuna aid olması sayılır
- C) İmmunosupressiv xəstələrin onurğa sütununun əsas idiopatik iltihabıdır
- D) 15 yaşdan kiçik olan sloliotik qızlar qrupu
- E) Şəkərli diabetli yaşlı xəstələr qrupunda yaranır

160) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 1 degenerasiyasını aşağıdakı müddələrdən hansı əks etdirir?

- A) Sarı sümük iliği, qırmızı sümük iliği ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqmalın artması v T2 MR siqnal azalması
- B) Tamamlayıcı lövhələrin rentgenoqramlarda minimal sklerozedici deformasiyası
- C) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin tək saylı “limbus vertebrae” yaranması
- D) Subxondral ödemə bağlı tamamlayıcı lövhələrin T1 izointens və T2 hiperintens siqnalları
- E) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin bir necə “limbus vertebrae” formalaşması

161) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 2 degenerasiyasını aşağıdakı müddələrdən hansı əks etdirir?

- A) Sarı sümük iliği, qırmızı sümük iliği ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqmalın azalması və T2 MR siqnal artması
- B) Sarı sümük iliğinin qırmızı sümük iliği ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 və T2 siqnalların artması
- C) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin tək saylı “limbus vertebrae” formalaşması
- D) Subxondral ödem ilə tamamlayıcı lövhələrin T1 siqmalın artması v T2 MR siqnal azalması kimi dəyişikliklər
- E) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin bir necə “limbus vertebrae” yaranması

162) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 3 degenerasiyasını aşağıdakı müddələrdən hansı əks etdirir?

- A) KT-də tamamlayıcı fəqərə lövhələrin bir necə “limbus vertebrae” və osteofitlər formasiyası
- B) Subxondral remodeləşmə ilə əlaqəli tamamlayıcı lövhələrin T1 siqnalın artması və T2 MR siqnal artması
- C) KT-də tamamlayıcı fəqərə lövhələrin çox saylı Romanus zədələnmələrin yaranması
- D) Sümük sklerozu ilə əlaqəli T1 və T2 MR siqnallarının azalmasından ibarətdir
- E) Sarı sümük iliği, qırmızı sümük iliği ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqnalın azalması və T2 MR siqnal yaranır

163) Böyrək şişləri sırasında hansı tumor xoşxassəlidir?

- A) Renal onkositom
- B) Mezoblastik nefroma
- C) Vilms tumoru
- D) Hipernefroid böyrək tumoru
- E) Renal pelvik karsinoma

164) «Lipoma Arborescens» sinovial patologiya, əsasən hansı oynaqda aşkar edilir?

- A) Topuq oynağının axill vətəri altında yerləşməsi adi haldır
- B) Antlantooksipital oynağının arxa səthində lokalizasiya olunur
- C) Bazu oynağının subdeltoid kisəsində yerləşir
- D) Diz oynağının suprapatellyar kisəciyində tipik olur
- E) Dirsək oynağının lateral kapsulasında yerləşir

165) Çiyin oynağının radioloji müayinəsində korako-klavikulyar məsafənin ölçüsü nəyə bərabərdir?

- A) 5-9 mm.
- B) 11-13 mm.
- C) 13-15mm.
- D) 15-16 mm.
- E) 2-6 mm.

166) Çiyin oynağının radioloji müayinəsində akromio-humeral məsafənin (intervalın) ölçüsü nəyə bərabərdir?

- A) 11-13mm.
- B) 12-15 mm.
- C) 7-11 mm.
- D) 5-8 mm.
- E) 2-5 mm.

167) Çiyin oynağının radioloji müayinəsində qleno-humeral məsafənin (intervalın) ölçüsü nəyə bərabərdir?

- A) 1-2 mm.
- B) 11-13mm.
- C) 3-6 mm.

- D) 7-11 mm.
- E) 2-3 mm.

168) Ultrasəs müayinəsində prostatın orta həcmi nəyə bərabərdir?

- A) <50-55 cm³.
- B) <40-45cm³.
- C) <15-25 cm³.
- D) <20 cm³.
- E) <25-30 cm³.

169) Ultrasəs müayinəsində xayanın (testis) orta həcmi nəyə bərabərdir?

- A) <6.5-8 cm³.
- B) <12.5-19 cm³.
- C) <25.5-27 cm³.
- D) <15-22 cm³.
- E) <8-12 cm³.

170) Yuxarı urotelial traktın karsinomasının (transtional cell carsinoma) simtokompleksinə səciyyəvi olmayan müddə hansıdır?

- A) Renal pelvisdə yerləşən transitional hüceyrəli karsinomanın (yuxarı traktın urotelial karsinomalası) əzələ layından perirenal piy toxumasına sirayəti zamanı, bu hal T3 stadiyasında olan tumor kimi qiymətləndirilir
- B) Renal hüceyrəli karsinoma (renal cell carsinoma) termini bu tumorlara sinonimikdir
- C) Bu tumorun visseral metastazları ən çox , (əksər hallarda) ağ ciyərlərdə tapılır
- D) Renal pelvisində yerləşməsi 8 % hallarda, yuxarı sidik axarında yerləşməsi 2 % hallarda rast gəlinir
- E) Diaqnostik müayinələr sırasında ən sfesifik simptomatika KT uroqrafiya zamanı əldə olunur

171) Dizlərin ətrafında olan yumşaq toxumalarda və əzələlərdə yerləşən, “ düyü dənəcikləri” təsvirində kalsifikasiyaları hansı patoloji hallarda aşkar edilir

- A) Xroniki yumşaq toxumaların pannikulitini əks edir
- B) Sisterserkoz xəstəliyin rəmzidir
- C) Reyter sindromu üçün xasdır
- D) Bilateral psoriatik gonitin xroniki fazasında yaranır
- E) Şistomiaz xəstəliyində rentgendə nəzərə çarpır

172) Radiologiyada “Barton sınığı” termini nə zaman istifadə edilir?

- A) Orbital lateral divarının travmatik dislokasiyasında

- B) Bud çanaq oynaqların xarici asetabulyar qırağından keçən dislokasiya edilmiş qopmasında
- C) Temporal piramidin transverzal kompresiyon sınıqlarında
- D) Topuq sümüklərin sınıqlarında
- E) Mil bilək sümüklərin sınığı terminidir

173) Radiologiyada “Jons sınığı ” (Jones fracure) termini nə zaman istifadə edilir?

- A) Mil bilyəin V tarsal sınıqlarında
- B) Ayağın kuboid sümüyünün sınığı hallarında istifadə edilir
- C) Ayağın V metatarsal sümüyün sınığı situasiyasında
- D) Biləyin V metatarsal sınıqlarında işlənilir
- E) Ayağın V tarsal sümüyün sınıqları zamanı

174) Radiologiyada “Tillo sınığı ” (Tillaux fracure) termini nə zaman istifadə edilir?

- A) Distal tibial epifizin ön lateral kənarından keçən sınıqlar (Salter-Harris III)
- B) Distal tibianın yan malleolusun qopmuş sınıqlarında izlənilir
- C) Medial femoral burmanın xarici səthinin sınıqlarında
- D) Distal tibianın iç malleolusun qopmuş sınıqlarında olur
- E) Medial femoral burmanın daxili səthinin sınıqları zamanı

175) Aşağıdakılardan hansı şizensefaliya anomaliyası üçün doğrudur?

- A) Lateral mədəciklərin arxa buynuzlarının uni- və ya bilateral qeyri-proporsional genişlənməsi və döyənək cismin ageneziası
- B) Daxili karotid arteriyaların obstruksiyası nəticəsində beyin yarımkürələrində ageneziya izlənilir
- C) Subaraxnoidal boşluqlar ilə əlaqəli, yan beyin mədəciklərinə doğru uzanan , likvor tərkibli, beyin yarımkürələrində yarıq defekti mövcuddur
- D) Damar kələfində çoxsaylı kistalar və korpus kallosumda hipogeneziya
- E) Beyin mədəcikləri və yaxud subaraxnoidal boşluqlarla əlaqəli, serebrospinal maye ilə dolu kista və serebellyar vermisdə hipogeneziya ola bilər

176) Döyənəli cismin lipomalarına aid olan müddəə hansıdır?

- A) KT- də - 80 -100 Hu- vahidindədir
- B) Həqiqi neoplastik törəmədir
- C) Pop-corn əlaməti səciyyəvidir
- D) Tərkibində periferik və mərkəzi kalsinatların olması mütləqdir
- E) MRT STİR sekansda “daşlı səki” görüntüsü olamlıdır

177) Dandy - Walker anomaliyasında MR zamanı hansı xəstəlik differensial sıraya daxil edilmir ?

- A) Joubert sindromları
- B) Arxa kəllə çuxurunun ekstraaksiyal likvor kistaları
- C) 4 mədəciyin inkişaf anomaliyaları
- D) Arxa kəllə çuxurunun intraaksial kistaları
- E) Rombensefalosinapsis

178) Hansı MR və klinik hallar septooptik displaziyaya aid deyil?

- A) Hipofizin arxa hissəsinin ektopiyası olma bilər
- B) Optik sinirlər hipoplastik olur
- C) «Vertikal hippokamplar» və hətta döyənəcikli cismin incəlmələri olur
- D) Şəffaf arakəsmənin ageneziası olmalıdır
- E) De Kerven sindromunun müşayiəti patoqnomikdir

179) Heterotopik boz maddənin etiomorfologiyasına və MR simptomatikasına aid olan müddələrdən hansı doğru deyil?

- A) Heterotopik ocağın FLAİR MR sekanslarında abnormal siqnalı tipik olmalıdır
- B) Diffuz və yaxud fokal ola bilər
- C) Subependimal və subkortikal yerləşməsi olur
- D) Heterotopiya ocaqları kalsifikasiya olmur və kontrast maddəni akumulasiya etmir.
- E) Ocaqlar boz maddənin abnormal miqrasiyasından nəticəsində yaranır

180) Superfisial (səthi) siderozun MR simptomokompleksi necə olmalıdır?

- A) Beyincik korteksin səthində və kranial sinirlərin səthində kontrastdan sonra T1 hiperintens, FLAİR hipointens sərhədli siqnalı olan düyünlər
- B) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, FLAİR hipointens sərhədli siqnalıdan ibarət patoloji kompleks
- C) Baş beyin kortikal səthində və dural yerləşən kalsiləşmiş T1 hiperintens, FLAİR hipointens sərhədli siqnal olur
- D) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, kontrastdan sonra aktiv akumulasiya nümayiş edən, FLAİR hipointens sərhədli siqnalı nahamar fokuslar
- E) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, FLAİR neytral sərhədli siqnalı yaranmış yığıntılar

181) MR-da hipotenziv serebral infarktlara aid olan müddə hansıdır?

- A) Ümumi arterial hipotenziya hallarında yaranan intreserebral fokal xırda infarktların yaranma halları
- B) Ümumi serebral likvor təzyiqinin azalması hallarında (posttravmatik, postpunksiyon, likvoreya halları) kortikal lövhəvari hematomaların əmələ gəlməsi

- C) Bütün qeyd olunmuş müddəalar doğrudur.
- D) Kəskin hipovolemiya nəticəsində, intraserebral təzyiqinin kəskin azalması nəticəsində yaranan psevdoinfarkt zonaları
- E) Serebral axın hemodinamikasının azalması (çatışmazlığı) nəticəsində yaranan «watershed» / sərhəd zonalı/ infarktlar patoqnomonik haldır

182) MR müayinəsində “Pələng gözü” adlanan, putaminal nüvələrin medial bilateral T2 yüksəlmiş siqnalları hansı patologiyani əks edir?

- A) Halleorden-Spatz xəstəliyi üçün spesifikdir
- B) Sturqe-Veber sindromunu
- C) Leigh”s xəstəliyini
- D) Qlutarik asiduriya üçün xasdır
- E) Wilson xəstəliyində olur

183) MR müayinəsində orta beyində “ gıqant panda üzü” adlanan simptom hansı xəstəlik üçün xasdır?

- A) Bilateral talamik infarktlarda
- B) Dəm qazları ilə zəhərlənmələrdə
- C) Qlutarik asiduriya üçün xasdır
- D) Wilson xəstəliyində mövcud olur
- E) Halleorden- Spatz xəstəliyinə

184) MR müayinəsində diffuz astrositoma (grade II) hansı serebral maddədə və sahədə əsasən lokalizasiya edilir?

- A) Epifizar və arxa beyin komissura sahəsində
- B) Hipofizdə
- C) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən, kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edən heterogen törəmə
- D) Frontal və temporal sahələrin ağ maddəsinin diffuz zədələnməsi xarakterik haldır
- E) Monroe dəliyi ətrafında

185) MR-müayinəsində tipik multiform qlibliastoma hansı digər tumorlar və həcmli törəmələr ilə differensiasiya problemi yaratmır?

- A) Beyin qliosarkoması
- B) Mərkəzi sinir sisteminin birincili limfoması
- C) Piloitar Grade1 astrositoma
- D) Unilateral serebral qliomatoz
- E) Solitar metastaz

186) Serebral qliomatozun MR-da seçən xarakterik differensial simptomu hansıdır?

- A) Dural səthlərə bitişik olmalıdır və “dural quyruğu” olmalıdır
- B) Döyənəkli cisimdən və massa intermediyadan kontralateral yarımkürəyə sirayəti tipikdir
- C) Normal görüntüsü adətən multifokaldır, supra və subtentorial lokalizasiyalıdır
- D) Adətən konturları dəqiq olur, T1 və T2 sekvensiyalarda hiperintens siqnal nümayiş edir
- E) Kontrast akkumulyasiyası uzun zamanlı, homogen və aktivdir

187) Piloşitar astrositom ilə medulloblastomanı fərqləndirən əsas MR diferensial simptom hansıdır?

- A) Medulloblastoma vermişdən inkişaf edir və 4-cü mədəciyi doldurur, piloşitar astrositoma isə beyincik hemisferindən inkişaf edib, 4-cü mədəciyi kompressiya etməsi xarakterik haldır
- B) Tumorların intraaksiyal və yaxud ekstraaksiyal yerləşməsi və ətrafdakı strukturlarda dislokasiya dərəcəsi
- C) Bilateral sirayət yalnız serebral medulloblastomada olur
- D) Medulloblastoma və piloşitar astrositoma arasında dəqiq diferensiasiya yoxdur
- E) Tumorların fərqli dərəcədə kontrastı akkumulyasiya etməsi (medulloblastomanı daha aktiv kontrast akkumulyasiyası fərqləndirir)

188) Tipik subependimal gıqant hüceyrəli astrositomaya aid olan hansı müddəə doğru deyil?

- A) Tuberoz skleroz xəstəliyinə aiddir
- B) Piloşitar yuvenil astrositomalar ilə dəqiq diferensiasiyası mümkün deyil
- C) KT-də Aktiv kontrast akkumulyasiyası olmalıdır
- D) Monroe dəliyinə yaxın olan mədəcik divardan inkişaf etməsi adi haldır
- E) WHO kalsifikasiya əsasında Grade 1 tumorlara aiddir

189) KT-də və MR-da ventrikulyar damar kələfinin papillomasının diaqnostikası üçün mühüm patoqnomik differensial status hansıdır?

- A) Bilateral intraventrikulyar pleksusların zəif kontrast yığılması əsas diferensial əlamətdir
- B) Lateral mədəciklərin cisimləri arasında pətənək quruluşlu– kistoz solid ekspansiv tumoroz toxuma
- C) 10-14 yaşdan sonra kistoz, düyünlü, mühüm ödemli olan intraventrikulyar massa
- D) 1 yaşına çatmamış uşaqlarda intraventrikulyar aktiv kontrastlaşan tumor pleksus papilloma üçün xarakterik haldır
- E) Lateral mədəciklərin üçbucaqlarında lokalizasiya olunan bilateral xantogranulyomlar

190) Displastik infantil qanqliqliomanı hansı MR şəkli xarakterizə edir?

- A) İV mədəcikdə yerləşən kalsifikasiya olunmuş və kontrastı yığmayan patoloji yenitörəmə+ hidrosefaliya
- B) Dural səthlərindən inkişaf edən solid T1 izointens , kontrastı homogen və uzun müddətli akkumulyasiya edən tumor.
- C) Beyincik və beyin kötüyünün olivopontoserebellar tipli (Autosomal resessiv – genetik mənşəli) displastik tumordur
- D) Serebral hemisferdə yerləşən dairəvi solid və kistoz “pədənəkli”, heterogen kontrast akkumulyasiyası olan patoloji törəmə
- E) Dəqiq konturlu kistanın daxilində solid kalsifikasiya olan, dural, aktiv kontrastlaşan düyünü olan patoloji kompleks

191) MRT müayinəsində piy toxuması hansı xüsusiyyətlər ilə xarakterizə olunur?

- A) T2 aşağı intensiv siqnal və T1 yüksək intensiv siqnal yaradır
- B) T1 aşağı intensiv siqnal və T2 yüksək intensiv siqnal yaranır
- C) Hipodens struktur görüntüsü olmalıdır
- D) FLAIR sekvensiyalarda mobil protonların depressiyası qeyd edilir
- E) T1 və T2 yüksək intensivliyi olan , STİR depressiyası olan siqnal kompleksi

192) Sümük iliyinin ödemini radiologiyada ən dəqiq şərh edən hansıdır?

- A) MR zamanı T1 MRİ siqnalının azalması , T2 siqnalının artması və STİR siqnalın azalması görüntüsü
- B) MR zamanı T2 siqnalının artımı, T2 siqnalının artımı və STİR siqnalın izointensiv qalması
- C) Rentgen və KT - də eyni sümük strukturunun trabekulyar strukturunun dəqiqliyinin posulması və MR –da trabekullarının T1, T2 və STİR siqnalının artımı
- D) MR zamanı T2 siqnalının artması, T1 siqnalının azalması və STİR siqnalının artması kompleksi
- E) Kontrastlı KT müayinəsində sümük trabekullarında ödem və trabekullarının nahamarlığı

193) Hansı tipli yenitörəmə serebral ventrikulyar tumorların sırasına aid edilir?

- A) Supratentorial hibernoma
- B) Herminoma (pineal)
- C) Serebral sentral neyrositomalar
- D) Astrositoma (pilositar)
- E) Disembrioplastik neyroetodermal tumor

194) Metaxromatik leykodistrofiya üçün hansı MR kompleks xarakterikdir?

- A) Periventrikulyar “kəpənək “ şəkilli ağ maddənin T2/FLAIR hiperintens siqnal dismorfizmi
- B) Yaşlı insanlarda periventrikulyar “kəpənək “ şəkilli ağ maddənin T2 hiperintens siqnalı yaranması
- C) Serebral hemisferdə yerləşən dairəvi solid və kistoz “pətənəkli”, heterogen kontrast akkumulyasiya edən patoloji sahələr
- D) 12 aylıq uşaqlarda lateral mədəciklərin üçbucaqları ətrafında T2 hiperintens siqnal
- E) Kiçik uşaqlarda periventrikulyar “kəpənək” şəkilli ağ maddənin T2 /FLAIR hipointens siqnalın formalaşması

195) Hansı MR radioloji və klinik kompleks Wilson –(Konovalov) xəstəliyinə xarakterikdir?

- A) Kəskin studiyada Soporoz vəziyyət yaranır və MR - da bilateral qlobopallidar toksik nekroz qeyd olunur
- B) Kayser tipli korneal dairələr, hepatik sirroz və T2/FLAIR intensivliyi artmış putaminal/qlobopallidar simmetrik MR pleomorfizm
- C) Putaminal sahələrdə və strukturlarda simmetrik hipointens T2 siqnal
- D) Talamuslarda və qlobopallidar homogen T2 hiperintensivliyi və meninjoensefalit
- E) Bilateral T2/ FLAIR artmış striopallidar MR siqnalları , quyruqlu nüvələrin atrofiyası, xoreoatetoz, və Fleyşner “dəri dairəsi”

196) Herpes ensefalitində MR-da ən əsas xarakterik zədələnən sahələr hansılardır?

- A) Temporal /frontal bazal sahələr
- B) Mədəciklərin limbik endimasi
- C) Striatum və “substansiya niqra” nüvəsi
- D) Gicgah paylarının medial bazal parenximası
- E) Varoli körpüsü və anterolimbik qanqlionlar

197) DNET termini hansı patologiyaya aiddir?

- A) Epileptik tutmalar ilə müşayiət olunan (WHO 3-4), ağ maddədə yerləşən, kontrastı yığmayan T2 hipointens tumor
- B) Beyincik və beyin kötüyünün olivo-ponto-serebellar tipli (Autosomal resessiv – genetik mənşəli) displastik neyro-endokrin tumordur
- C) Disembrioplastik, kortikal, kontrastı yığmayan, xoşxassəli tumor (klinikasında epileptik simptomokompleks xarakterikdir)
- D) Degenerativ neyronal ensefalomalyasiya ilə müşayiət olunan ensefalopatiya və toksikoz
- E) Desmoplastik nevroloji endokrin tumor

198) Arxa kəllə çuxurun medulloblastomaları termini hansı tipli serebral patologiya ilə radioloji və morfoloji strukturuna görə eynidir?

- A) Medullyar astroblastomalar ilə, eni təbiətli olduğuna görə istifadə edilir
- B) Yüksək maliqnezasiyası olan epifiz vəzin blastomaları ilə eyni xasiyyətə malikdir
- C) Patoloji neyrodegenerativ ensefalomalyasiya halları ilə
- D) Medulloblastoma və primitiv neyroektodermal tumor sinonimdir
- E) Olivoserebral tumorların (Autosomal resessiv – genetik mənşəli) müasir anlayışıdır

199) MR zamanı hansı diaqnostik müddə spontan kəskin transverz miyelopatiyanın aşkarlanmasında və diferensiasiyasında doğru deyil?

- A) Anamnezdə viral infeksiyalardan sonra yaranması diferensiasiya üçün çox əhəmiyyətlidir
- B) Onurğa beynin infarktından bəzən seçilmir
- C) Kəskin epidural qanama miyelopatiyadan eyni MR simptomatologiyasına malikdir
- D) Spinal astrositoma ilə diferensiasiya olunmalıdır
- E) Dağınıq skleroz diferensial sırada birincidir

200) Kəskin autoimmun poliradikuloneyroptiyanın (Guillain Barre sindromu) diaqnostikasında MR patoqnomonik spinal simptomlar hansılardır?

- A) Keçirilmiş virus infeksiyalarından sonra lateral sinir qanqlionların idiopatik iltihabı əlamətləri (vakuüm fenomen), yüksək kontrast akkumulyasiyası + müvafiq neyrotomlarda paresteziyalar.
- B) Spinal (vertebral) sinir kökcüklərinin ekstraforaminal sahələrində patoloji yüksək kontrast akkumulyasiyası
- C) Kraniospinal keçid sahəsində onurğa beynin dilyatasiyası və dural/ pial aktiv kontrastlaşmanın qeyd olunması
- D) Travmadan sonra 8-12 ay müddətində fəqərələrin hündürlüyünün azalması, klinoid deformasiyanın inkişafı və eyni zamanda poliradikuloneyroptiyanın yaranması
- E) Medullyar konusun və "cauda equina" -nın ön sinir kökcüklərinin kontrastlı T1 seriyalarda aktiv kontrastlaşması, lakin nativ tomoqramlarda normal görüntüsü mövcud olur

201) Spinal KT-də intervertebral "vakuüm fenomen" simptomu hansı patologiyayı əks etdirir?

- A) İntervertebral diskin anaerob mənşəli infeksiyon iltihabını
- B) İntervertebral diskin pulpoz nüvəsinin qanamasını
- C) Diskin kontrastlı pnevmodiskoqrafiyasından sonra yaranan pulpoz nüvəsinin pnevmatizasiyasını
- D) İntervertebral diskin toxumalarında olan idiopatik iltihabı
- E) İntervertebral diskin aerob mənşəli infeksiyon iltihabını

202) Sadə böyrək kistalarının KT kriteriyalardan hansı səhvdir?

- A) 0 – 20 HU densitometriyası olan homogen tərkibi
- B) Kista möhtəviyyatının daxili kontrast akkumulyasiyası olmur
- C) Dəqiq sərhədləri ilə ətrafı normal parenximadan seçilməsi
- D) Venoz kontrast maddənin kistada akkumulyasiyası mövcuddur
- E) Hamar nazik divarları

203) Meninqioangiomas üçün MR və KT – də tipik olan hansıdır?

- A) Kortikal sahədə damar konfigurasiyalı olan patoloji kalsiləşmiş morfostruktura
- B) Subkortikal və yaxud beyin kötüyündə təsadüfən aşkarlanan PD və T2 hipointens vaskulyar fokal ocaq / ocaqlar
- C) Çox saylı meninqeal kəskin qanamalar qeyd edilir
- D) Bazal sisternalarda nahamar, T1 siqnalı yüksək olan substrat
- E) Kortikal sahədə dairəvi kontrastı yığan T1 hiperintens düyünlər olur

204) Hipoksik-işemik ensefalopatiya (hipoperfuziya tipli serebral zədələnmə) KT və MR-da hansı xəstəliklər ilə differensiasiya olmalıdır ?

- A) TORCH patologiyası ilə
- B) Yeni doğulmuş uşaqların sarılıqları və metabolik xəstəlikləri
- C) Döyənəckli cisminin (kalozumun) abnormaliya
- D) İşemik və hemorragik tipli angiopatiya
- E) Kefalohematom ilə

205) “Lakunar” serebral infarktların əsas lokalizasiyası KT-də və MR-da hansı serebral sahədədir?

- A) Lakunar infarktların müəyyən dominant lokalizasiya yoxdur
- B) Əsasən periventrikulyar ağ maddədə qeyd olunur
- C) Bazal qanqlionlarda və talamuslarda yerləşməsi tipikdir
- D) Əsasən beyin kötüyündə lokalizasiya olunur
- E) Yalnız kortikal sahələrdə yerləşir

206) KT- da kaverno malformasiyanın(kavernoqların) əsas tipik simptomlarını hansı cavab əks edir?

- A) Ovoid / dairəvi hiperdens fokus (bəzən qanamış yaxud fokal kalsifikasiya olunmuş) və 30-50 %kontrast neqativ olan patoloji struktur
- B) Çox saylı superfisial sideroz sahələrinə bənzər və yalnız kəskin qanama fazasında izlənən patologiyadır
- C) Arteriovenoz malformasiya şəklindədir və adi hallarda MR və KT-də differensiasiya edilmir

- D) Adətən kavernoza dural sinusla yanaşı yerləşən patoloji hipodens düyün kimi izlənilir
- E) Kavernoza malformasiyalar hökmən ekssentrik mass effekt ilə müşayiət olunur

207) MR və KT müayinələrində qliosarkoma // multiform qliolblastoma differensiasiyasına aid olan ən dəqiq müddə hansıdır?

- A) Hər ikisi bu metodlar vasitəsi ilə dəqiq differensiasiya olunmayan patoloji morfostrukturlardır
- B) Qliosarkoma cavan pasiyentlərdə, qliolblastoma daha yaşlı pasiyentlər qrupunda rast gəlir
- C) Qliolblastomanın, adətən daha aktiv və heterogen kontrast akkumulyasiyası olur
- D) Qliosarkoma daha böyük nekrotik sahələrin olması ilə fərqlənir
- E) Tumorlar ətrafında olan ödem və ətrafdakı mass effektin dərəcəsinə görə fərqlənilir.

208) MR və KT–da arxa kəllə çuxurunun endimomasını əks edən hansı cavab doğru deyil?

- A) İntratumoroz kalsifikasiyalar 50% supra və 50 % infratentorial endimomalarda qeyd olunur
- B) “Plastik” tumordur və 4 mədəcikdən içindən serebellopontin sisternalara “sıxılıb” sirayət edir
- C) 4-cü mədəcikin obstruksiyası nəticəsində adətən ventrikulyar hidrosefaliya yaradır
- D) Endimomanın baş beyində və beyincikdə 2 histoloji subtipi mövcuddur
- E) Statistika görə uşaqlarda arxa kəllə çuxurunun astrositomalarından və medulloblastomalarından sonra 3-cü bir tumordur

209) Mərkəzi neyrositomanın simptomatologiyasına hansı MR və KT xarakteristikaları cavab verir?

- A) Serebral hemisferdə yerləşən dairəvi solid və kistoz “pətənəkli”, heterogen kontrast akkumulyasiyası olan patoloji törəmə
- B) Lateral mədəcikdə (əsasən Monro dəlikləri regionunda) yerləşən “ qabarcıqlı ” kistoz görüntülü ,xırda kalsifikasiyası olan, tumoroz morfostruktura
- C) Mərkəzi, orta xətt strukturlarında və vəzlərində yerləşən (pineal və infundibulyar sahələrdə) neyrositar hamartoma
- D) İV mədəcik daxilində yerləşən kalsifikasiya olunmuş və kontrastı yığmayan patoloji yenitörəmə+ hidrosefaliya
- E) Dural səthlərindən inkişaf edən olan solid T1 izointens ,kontrastı homogen və uzun müddətli akkumulyasiya edən, və ətrafında yanaşı “dural quyruğu” olan tumor

210) KT- də qaraciyər parenximinin normal densitometriyası hansıdır ?

- A) + 60 - +65 HU

- B) +30 - +40 HU
- C) +40 - +50 HU
- D) +55 - +60 HU
- E) +50 - +55 HU

211) Nativ KT müayinəsində normal dalağın sıxlığı hansıdır?

- A) Qaraciyər parenximının sıxlığı ilə bərabər olmalıdır
- B) Mədəaltı vəzin sıxlığına bərabərdir
- C) + 60-dən + 65 HU
- D) + 35 - + 40 HU
- E) Qaraciyər densitometriyasından 5-8 Hu az olması tipik olur

212) Miksopapilyar ependimomun onurğanın hansı hissəsində yerləşməsi tipikdir?

- A) Filium terminale kökcükləri – L1-S1- səviyyəsi
- B) Büzdüm sahəsində
- C) Keçirilmiş spinal travma zamanı zədələnmiş nahiyələrdə
- D) Boyun və döş hissələrdə
- E) Kraniovertebral keçiddə

213) “Mezial temporal skleroz “ termininə hansı morfostruktur dəyişiklikləri uyğundur?

- A) Keçirilmiş beyin infarktından sonrakı inkişaf edən temporal parenximinin qliozu
- B) Hər iki temporal superfisial arteriyaların kirəcləşməsi
- C) Baş beyin temporal paylarının qliozu və degenerasiyası
- D) Temporal araxnoidal qişasının sklerozu və epileptik tutmalar
- E) Hippokamların adətən bilateral ya unilateral sklerozlaşması və atrofik dəyişiklikləri

214) Hansı tipli intrakranial tumor damardaxili kontrastlaşmadan sonra kontrast maddəni akkumulyasiya etmir?

- A) Statiakustik nevrinoma
- B) Anaplastik ependimoma
- C) Aşağı differensiasiyalı astrositar tumor
- D) Şvannoma
- E) Pleksus papilloma

215) Mədəaltı vəzin və xoledeoxun enteral kontrastsız KT müayinəsi hansı hallarda istifadə edilir ?

- A) Ümumi öd axacağıın distal hissəsində konkrementlərin aşkarlanmasında

- B) Mədəaltı vəzin kalsifikatlarının təyində
- C) Pasiyentin damardaxili kontrastlara olan allergik reaksiya təhlükəsi hallarında
- D) Mədəaltı vəzin birincili şişlərin təyin edilməsi zamanı
- E) Travmadan sonra və kəskin hemorragik pankreatidə hemorragiyanın qiymətləndirilməsində

216) Hansı sümük neoplastik patologiyasında KT müayinəsinin həssaslığı MRT+ Rentgen diaqnostik kompleksindən üstündür?

- A) Osteoxondroma və litik metastazların diferensiasiyasında
- B) Osteosarkomanın vizualizasiyasında
- C) Yüngül sarkoması təyində
- D) Osteoid osteomanın aşkar edilməsində
- E) Xondrosarkoma və ABC diferensial diaqnostikasında

217) Vertebral xordomanın MRT zamanı tipik görüntü və lokalizasiyası hansıdır?

- A) Onurğanın əvvəlcə zədələnmiş sahəsində rast gəlir
- B) Bel sahəsində, 3-4 fəqərə əhatə edən asimmetrik epidurit formasındadır
- C) Boyun sahəsində fəqərələrin yastılaşması yaranır
- D) Oma fəqərələrinin destruksiyası xordomanın tipik görüntüsüdür
- E) Torakal fəqərələrdə yan çıxıntıların lizisi ilə bilinir

218) Leigh's sindromuna aid olan doğru müddə hansıdır?

- A) Putaminal bilateral T1/STİR yüksəlmiş siqnal və müvafiq fibrozedici bilateral ensefalomalyasiya (subakut inkişaf edən)
- B) Putaminal bilateral T2/FLAİR yüksəlmiş siqnal bu xəstəlik üçün abnormal haldır və kortikosubkortikal və bazal qanqlionların subakut kalsifikasiyası ilə müşayiət edilir
- C) Adətən pediatrik populyasiyada inkişaf edən, genetik mənşəli olan, bazal qanqlionlarda və beyin kötüyündə nekroz ocaqlarını yaradan xəstəlik bu eponimi daşıyır
- D) Hər iki yarımkürənin subakut inkişaf edən, operkulyar sahələrinin və subaraxnoidal boşluqlarının bilateral sklerozedici genişlənməsi
- E) Nekrozedici kortikal ensefalomiyelopatiya bir serebral yarımkürənin medial sahəsindən digər hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edir

219) Böyrəküstü vəzin KT- görüntüsündə hansı təsvir daha dəqiqdir?

- A) Suprarenal piy toxumasında izodens densitometriyalı olan, kapsullaşmış düyünlü törəmə
- B) Böyrəyin yuxarı qütbünə nisbətən lateral yerləşən, hiperdens strukturlu piramidavari obyekt
- C) Böyrəyin üstündə yerləşən, lipoid toxumaya izodens densitometriyası olan, dəqiq kapsullu vəz

- D) Qeyri-homogen üçbucaq formalı, böyrəyin yuxarı qütbünə bitişik kölgə
- E) Böyrəyin önündə və üstündə, medial yerləşən üçbucaq və yaxud xətti morfostruktur

220) “Pseudotumor serebri” halları zamanı hansı digər radioloji şərh bu hala sinonimikdir?

- A) Sistemik amiloidoz
- B) Idiopatik intrakranial hipertenziya
- C) Nieder – Aşbax sindromu
- D) Serebral pontin miyelinoz
- E) Pseudotumoroz hipertenziya sindromu

221) MR- da mərkəzi sinir sisteminin iki, və daha çox hemanqioblastomların aşkarlanması, və eyni zamanda retinal qanama və pankreatik kistalardan ibarət olan simptomokompleks hansı patologiyaya xarakterikdir ?

- A) Piloşitar tipli astrositoma
- B) Von Hippel- Lindau sindromu
- C) Hamartromatoz
- D) Tuberoz skleroz
- E) Wyburn- Mason teleangioektaziya

222) Kanavan- Van Boqaert xəstəliyində (sponqioz leykodistrofiya), əsas diaqnostik patognomonik simptomlardan biri hansıdır?

- A) Çox saylı parenximal periventrikulyar kalsifikasiyalar
- B) Xəstəliyin “Spina bifida” ilə müşayiəti
- C) Megalensefaliya statusu
- D) Serebral hemimeqalensefaliya
- E) Serebrokraniyal mikroşefaliya

223) Qanqlioqliomanı xarakterizə edən klinik-morfoloji müddəalardan hansı doğru deyil?

- A) Əsasən tamlanmış kistoz komponenti və içində mural düyünü olan yenitörəmədir
- B) Adətən xronik temporal epileptik tutmalar ilə müşayiət olunur
- C) WHO klassifikasiyasına əsasən 70 % hallarda Grade 3 tumor qrupuna daxildir
- D) Adətən gicgah payında kortikal lokalizasiyalı şişdir
- E) Neyroepitelial tumorlar sırasına aiddir

224) Anadangəlmə əzələ distrofiyasının (Cobblestone-LİS) diaqnostikasına aid olmayan MR və klinik müddəa hansıdır?

- A) Kortikal displaziya ,lissensefaliya və yaxud paxiqiriya olur

- B) Hipotonik yenidoğulmuşlarda “Z” formalı beyin kötüyü, lissensefaliya - adi haldır
- C) Walker – Warburg sindromu – xəstəliyin variantıdır
- D) Merozin pozitiv və Merozin neqativ ola bilər
- E) Döyənəkli cismin ageneziyası, üz əzələlərinin hipotoniyası və Alfa asetat fermentopatiyası – tipik haldır

225) Anaplastik serebral astrositomalar adətən hansı maliqnezasiya dərəcəsinə aid olunurlar?

- A) WHO grade III
- B) WHO grade I
- C) WHO grade IV
- D) WHO grade V
- E) WHO grade II

226) Subependimomanın MR diaqnostikasına aid olan ən doğru cavab hansıdır?

- A) Mühüm vazogen ödemə olan kalsiləşmiş – kistoz tipli kortikal tumor
- B) FLAIR sekanslarında hipointens olur
- C) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən , kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edir
- D) Monroe dəliyinə yaxın olan ventrikulyar divardan kənara inkişaf etməsi adi haldır
- E) 4 mədəciyin obstruksiyasını yaradaraq ventrikulyar hidrocefaliya yaranmasının səbəbidir

227) Arterial xronik hipertenziya zamanı yaranan serebral vaskulopatiya hallarında, MR diferensial diaqnostik sırada hansı xəstəliyin yeri yoxdur?

- A) Multiinfarktlı demensiya ilə əlaqəli arteriopatiya
- B) Amiloid mənşəli angiopatiya
- C) Qranulyomatoz serbero-vaskulopatiya
- D) Serebral autosom dominant arteriopatiya, subkortikal infarktlar və leykoensefalopatiya
- E) Pseudotumoroz vaskulopatik limfomanın

228) KT uroqrafiya zamanı Bosniak klassifikasiyasının tip 1 böyrək kistasının nativ densitometriyası və kontrastlı “gücləndirilmə”- dən sonra hansı xarakteristika dəqiq əks edir?

- A) Densitometriyası $\approx < 0$ HU, kontrastlaşması gec venoz faza zamanı aktivləşir
- B) Densitometriyası $\approx < 0$ HU, kontrastlaşması nefrografik fazada aktiv olur
- C) Densitometriyası $\approx - 10$ HU, kontrastlaşması minimal aktivlik göstərir
- D) Densitometriyası $\approx < 0$ HU, kontrastlaşması arterial fazalarda aktiv hiperdensiya yaradır, lakin davamlı uzanır

E) Densitometriyası $\approx < 15-20$ HU, kontrastlaşmanın aktiv olmaması – bu normal situasiyadır

229) Aşağıda göstərilən KT simptomların yaranması hansı xəstəliyi daha ehtimal əks edir ? Ağciyərlərdə perixilyar bilateral limfadenit - mediastinal limfadenopatiya.- ağciyərlərin əsasən orta və aşağı sahələrdə patoloji kölgəliklər və yaxud pnevmofibroz.- gec stadiyada ağciyərlərin yuxarı paylarında bullaların yaranması

- A) Sarkoidoza xas olan patoloji kompleks
- B) Limfomanı əks etdirir
- C) Sklerodermiya xəstəliyində yaranan pnevmonik bronxial ardıcılıq
- D) Ağ ciyər silikozunda qeyd olunur
- E) Ağ ciyər xroniki hematogen vərəmi

230) Qastrointestinal stromal tumor üçün hansı fikir yanlıştır?

- A) İntratumoroz kalsifikasiyalar bu patologiyada patognomonik haldır
- B) Lokalizasiyası – 70 % mədədə , 20- 25% nazik bağırsaqdadır
- C) Adətən KT- də kalsifikasiyalar qeyd edilmir
- D) Mezenterial və retroperitoneal lokalizasiyası adi haldır
- E) Əvvəlcə leyomioma / leyomiosarkoma tumor qrupuna aid edilirdi

231) Testikular (xaya) torsiya üçün ən dəqiq diaqnostik amil hansıdır?

- A) MR-da testisin T2 siqnalının işemiyaya bağlı artması və T1 siqnalın azalması olur
- B) Doppler USM-də testisin azalmış və hətta tam itmiş qan dövranının aşkar edilməsi
- C) Hematocelenin yaranması
- D) KT-də xayalıq strukturlarının ödemi və testislərin asimmetrik forması (işemik olan testisin ödemə bağlı densitometriyasının azalması)
- E) USM-də işemik olan xayanın artımının ödemi

232) Ağciyərlərin xırda hüceyrəli xərçəngi üçün hansı paraneoplastik sindrom xarakterik deyil?

- A) Limbik ensefalit
- B) Lambert-İton miastenik sindromu
- C) Miqrasiyaedici venoz trombozları - Trusso simptomatologiyası
- D) "Acanthosis nigricans" anlayışı
- E) Hiperkortisizm sindromu

233) Rentgenoqrammada krupoz pnevmoniyanın ilkin mərhələsində zədələnmiş ağciyərin kölgəsinin patomorfoloji substratı nədir?

- A) Kölgələri yaradan plevral mayenin yığıntısıdır
- B) Parenximanın (alveolaların) ödeminin təsviridir
- C) İnterstisial stromanın ödemi nəticəsindən yarana bilər
- D) Pulmonar stromanın limfositar infiltrasiyasından asılı ola bilər
- E) Alveollarda hemorragik mayenin toplanmasıdır

234) Serebral supratentorial şəffaf arakəsməsinin və orta (interposit) yelkəni boşluqların KT və MR-də mövcud olması halları, hansı patologiyani əks edir?

- A) Bu serebral strukturlar anatomik inkişafın variasiyası sayılır
- B) Anadangəlmə patoloji anatomik anomaliyadır
- C) Mədəciklərin hidrocefalik dilyatasiyasının və likvor axının pozulması hallarını
- D) Prenatal asfiksiya nəticəsində yaranır
- E) Xroniki intrakranial beyin daxili təzyiqin artması nəticəsində yaranır

235) Birinci və ikinci boyun fəqərələri üçün hansı fikir səhvdir?

- A) İkinci fəqərə cisminin sınığı məhz Jefferson sınığın kimi tanınır
- B) Odontoid çıxıntısının sınıqları məhz C2-i fəqərədə olur
- C) Atlasın arxa arkusun sınığı Jefferson sınığında ola bilər
- D) Atlasın ön arkusun sınığı Jefferson sınığın hissəsi ola bilər
- E) C2 fəqərəsinin sınığı 33 % - da Jefferson sınığını müşayiət edir

236) “ Kobra başı simptomu” hansı radioloji müayinsində izlənilir ?

- A) Serebral MR və KT də septooptik displaziyalarda nəzərə çarpır
- B) Vertebral yan rentgenoqrafiyasında (kobud skolioz zamanı)
- C) Hepatik sirrozlar zamanı abdominal ultrasəs müayinəsində (portal venanın şərhində)
- D) Abdominal MR – da hepatik sirrozlarda yaranan portal venasının dilyatasiyasında rast gəlinir
- E) Ekskretor uroqrafiyaya aidiyyəti var

237) “ Sendviç yaxud Hamburger simptomu”- (The Sandwich sign) hansı radioloji müayinədə izlənilir ?

- A) Abdominal aksial KT- də müşahidə edilir və qeyri Hockin limfomalara xasdır
- B) Abdominal kontrastlı rentgenoqrafiyada, bağırsağ ilqəklərinin kontrast - meterizm səviyyələri yarananda
- C) Serebral MR da, travma zamanı hava qabarcıqlarının yanaşı yerləşməsinə və aralarında qanama hallarını əks edir
- D) Torakal KT- də , sağ tərəfdən iki ağ ciyər payın hidrotoraksında rast gəlinir
- E) Paranasal sinusların ön – arxa rentgenoqrafiyasında

238) “ Yarasa simptomu” - (Bat Wing sign) hansı radioloji müayinədə izlənilir ?

- A) Vertebral rentgenoqrafiyada ortadan yastı anomal inkişafı fəqərələri əks edir
- B) Serebral MR də metoxromatik leykodistrofiyada bilateral ağ maddədə görüntüsüdür qeyd edilir
- C) Torakal MR – da bilateral xilyar limfadenopatiya bu şəkilə malikdir
- D) Abdominal kontrastlı kompüter tomoqramlarda retroperitoneal limfadenopatiyalarda müəyyən olunur
- E) Torakal rentgenoloji şəkillərdə perihilar konsolidasiyalarda bu cür təsvirlənir

239) “ Sümük daxilində sümük ” simptomu - («Bone within a bone» sign) hansı radioloji müayinədə izlənilir ?

- A) Sümük sınıqların bərpası zamanı keçirilən kontrol rentgenoqrafiyada olur
- B) Ətraf sümüklərin kontrastlı MR müayinəsində
- C) Paranasal sinusların kontrastlı KT – sində olur
- D) Kəllə əsası kanalların KT- sində
- E) Vertebral normal rentgenoqramlara uşaqlarda aid olan situasiyalarda

240) “ Qəhvə dənəsi ” simptomu- (Coffee bean sign) hansı radioloji müayinədə istifadə edilir ?

- A) Serebral MR zamanı, ≈ 1 sm-lik kisəvari anevrizmlərin əksidir
- B) Böyrəyin kontrastlı rentgen uroqrafiya müayinəsində rast gəlinir və obstruksiyalarda istifadə olunur
- C) Vertebral rentgenoqrafiyada, fəqərənin yan divarının osseoz kistasında qeyd olur
- D) Abdominal bağırsağ rentgenoqrafiyasında siqmoid volvulusa uyğun əlamət kəlini tanınır
- E) Torakal mediastinal KT angiografiyasında – da aortal disseksiyalarda rast gəlinir

241) “ Viking dəbilqəsi ” simptomu- (“Viking helmet sign”) termini hansı radioloji müayinə cavablarında rastlaşır?

- A) Serebral KT zamanı kallozal ageneziya təsvirində
- B) Abdominal və çanaq kontrastlı koronar MR zamanı Xockin tipli limfomalarda işlənilir
- C) Abdominal KT – bağırsağ obstruksiyyalarında rast gəlinir
- D) Sidik kisəsinin kontrastlı rentgen müayinəsi, ön arxa proyeksiyalı rentgenoqramların şərhində
- E) Vertebral rentgenoqrafiyada qeyd edilir

242) Ankilozedici spondilitlərə xarakterik olmayan radioloji semiotika hansıdır?

- A) Sakroileit əlamətləri yaranır
- B) Çox saylı kompresiyon sınıqlar bu xəstəliyə səciyyəvidir
- C) “Bambuk ağacı” görüntüsü (Bamboo spine) qeyd edilir
- D) Romanus adlı ocaqları olmalıdır
- E) “Xəncər əlaməti” (Dagger sign) qeyd izlənməlidir

243) “ Solmuş zanbaq ” simptomu- («Drooping lily sign») termini hansı radioloji müayinədə müəyyən edilir ?

- A) Abdominal KT— da rast gəlinir
- B) Öd kisəsi kontrastlı rentgen müayinəsində istifadə edilir
- C) Boyun USM -ı zamanı təyin edilir
- D) Kontrastlı uroqrafiyada izlənilir
- E) Abdominal və çanaq kontrastlı MR zamanı işlənir

244) İntravenoz urosistografiya zamanı “Armutvarı sidik kisəsi” görüntüsü (Pear-shaped bladder), adətən, hansı patologiyada yaranır?

- A) Pelvik limfoma ilə bağlı pelvik limfadenopatiyada
- B) Sidik kisəsinin skirroz tumorlarında
- C) Pelvik lipomatoz hipertrofiyasında
- D) Böyük bel əzələsinin bilateral hipertrofiyasında
- E) Pelvik sahədə bilateral assitik maye yığıntısında

245) “ Atretik sefalosele” anomaliyası üçün hansı lokalizasiya tipik sayılır ?

- A) Normal halda arxa suboksipital sahədə yerləşir
- B) Əsasən unkovertebral oynaq ətrafında qeyd olunur
- C) Nazal və orbital sahələrdə ön parasagittal lokalizasiyalı olur
- D) Sagittal interpariyetal yerləşmə bu patologiyaya sıx bağlı olduğu kimi tanınır
- E) Nazofrontal sahədə, ön parasagittal (glabellar) yerləşməsi adi haldır

246) Anadangəlmə kəllə tağı sümüklərin defekti - (“Congenital calvarial defect”), əsas hallarda, hansı sümüklərdə müşahidə olunur və hansı termini əks edir?

- A) Böyük əmgək dəliyi ətrafında qeyd edilir
- B) “Foramina parietalis permaqna” bu patologiyanın analoqudur
- C) “İnklər sümüyü” adlı oksipital lyambdavri tikişin abnormal bağlanmasıdır .
- D) Kəllə tağı tikişlərinin uşaqlarda , raxit nəticəsində bağlanmayan defektidir
- E) “Acıq defekt” kiçik kəllə əmgəyin bağlanmaması nəticəsində yaranır

247) Osseoz fibroz displaziya halları, hansı sindrom və yaxud xəstəlik ilə sıx bağlıdır?

- A) Neyrofibromatoz 1 – xəstəliyində müəyyən edilir
- B) McCune- Albright sindromun əlamətlərin sırasındadır
- C) Neyrofibromatoz 2 xəstəliyində rast gəlir
- D) Lanherhans histiositozlarda yaranır
- E) Kraniometafizeal displaziya sindromunda çox saylı fibroz displaziyalar - əsas diaqnostik kriteridir

248) Kraniostenoz (kəllə tikişlərinin vaxtından əvvəl sinostozlaşması) radioloji - morfoloji anlayışında hansı kriteri doğru deyil?

- A) “Plagiosefaliya” yaranması əsasən kraniostenozun nəticəsidir
- B) Bəzi hallarda kraniostenoz fetal ultrasəs müayinəsi zamanı şübhələne bilər
- C) Qeyri sindromlu kraniostenoz anlayışı doğrudur
- D) Kranial tikişlər arasında, koronar tikişin bağlanması sırada birincidir
- E) Sindromik kraniostenoz adətən autosom dominant genetikaldır

249) “Sinus pericranii” patoloji halların radioloji izahında ən dəqiq patomorfoloji müddə hansıdır?

- A) Bu nadir patologiyaya xas olan lokalizasiya bazal olur və əsasən daşlı və siqmoid sinuslarda yaranır
- B) Unkovertebral oynaq ətrafında yerləşən, əsasən böyük ənsə dəliyi ətrafı sinusundan xaricə sirayət edir
- C) Sagittal venoz dural sinusun üstündə olan sümük defektinə bağlı, sinusun dərialtı perikranial sahəyə anomal prolapsı yaranır
- D) Kəllə tağı sagittal tikiş arası defekt, intrakranial və ekstrakranial venoz sirkulyasiyanın atipik kommunikasiyası fenomenidir
- E) Bu nadir patologiyaya xas olan lokalizasiya arxa oksipital sahədədir

250) MR – da serebral kapillyar mezensefalik teleanqioektaziya aşkarlanan zaman, hansı müalicə metodu effektiv sayılır?

- A) Endovaskulyar, invaziv radioloji metod istifadə edilməlidir
- B) Stereotaktik biopsiya effektiv müalicədir
- C) Kiçik invaziv neyrocərrahiyyə metodu təklif edilməlidir
- D) Effektiv müalicə metodu yoxdur
- E) “Qamma Knife” metodu istifadə edilməlidir

Şüa diaqnostikası (USM)

251) Ağciyərlərin diffuz xəstəlikləri zamanı hansı rentgenoloji müayinə üsulu daha informativdir?

- A) Yüksək keyfiyyətli kompüter tomoqrafiyası (KT)
- B) Radioizotop müayinəsi
- C) Rəqəmsal rentgenoqrafiya
- D) Maqnit - rezonans tomoqrafiya
- E) İcmal Rentgenoqrafiya (ön və yan proyeksiyada)

252) Qalxanabənzər vəzin xarici kapsulunu hansı anatomik struktur yaradır?

- A) Dərialtı piy toxuması
- B) Dərialtı əzələ
- C) Paratiroid fassiya
- D) Dəri örtüyü
- E) Boyun fassiyaları

253) Normada aşağı ətraf arteriyalarında hansı tip axın izlənir?

- A) Magistral və kollateral tipli
- B) Bifazalı axın
- C) Monofazalı axın
- D) Kollateral tipli
- E) Magistral tipli axın

254) Normada doppler US müayinəsi zamanı qaraciyərin portal venasında qan axını hansı istiqamətli olur?

- A) Hepatopetal – hepatofugal
- B) Hepatopetal
- C) Hepatofugal
- D) Ümumi qaraciyər arteriyasının qan axınının əksi istiqamətdə olur
- E) Qaraciyər venalarının qan axınının istiqaməti ilə eyni olur

255) Aşağıdakı müddələrdən hansı kiçik çanaq strukturları üçün yalnızdır?

- A) Median sakral arteriya qarın aortası bifurkasiyasından başlanır
- B) Pelvik limfa düyünləri median sakral arteriya ətrafında konsentrasiya olunur
- C) Kiçik çanaq üzvlərinin arterial qan təchizatı əsasən daxili iliak arteriyaların hesabınadır
- D) Kiçik yaşlı uşaqlarda sidik kisəsi abdomino-pelvik orqan sayılır

E) Pelvik divarlarda yerləşən venaların divarı çox nazikdir və pelvis zədələnmələrində bəzən ciddi qanaxma yaradır

256) Transkraniyal ultrasəs dopplerografiyada [TCD] hansı diaqnostik pəncərələrdən istifadə olunur?

- A) Temporal, oksipital və orbital
- B) Frontal, orbital və oksipital
- C) Kəllə əmgəklərində yerləşən
- D) Parietal və fronto-oksipital
- E) Sagittal, koronar və aksial

257) Transkraniyal ultrasəs dopplerografiyada, 20-40 yaş qrupuna daxil olan insanlarda orta beyin arteriyasının normal diametri hansıdır?

- A) 1.5-4.0 mm
- B) 6.0-8.0 mm
- C) 4.0-6.0 mm
- D) 0.5-0.8 mm
- E) 0.8-1.2 mm

258) Öd yollarının konkrementlərin təsnifatında hansı cavab doğru deyil?

- A) Uzun müddətli xolesistolitiaz öd kisəsinin tumorların yaranmasının etiofaktorlarından biridir
- B) Fetusda (döldə) konkrementlər ola bilər
- C) Kontrastlı xolesistoqrafiya bu xəstəlikdə ən dəqiq və spesifikdir
- D) "Komet quyruğu" USM əlaməti öd daşların görüntüsündə rast gəlinir
- E) Kiçik uşaqlarda konkrementin exogen akustik kölgəsi olmaya bilər

259) Qaraciyərin kistoz tipli metastazları hansı tumorlar üçün xarakterikdir?

- A) Hockin tipli limfomaya
- B) Ovarial adenokarsinoma və pankreatik kistoz tumorlarına
- C) Abdominal kistoz mezenximal tumora
- D) Kistoz angiosarkomalar və adrenal kistoz tumorlara
- E) Kolon xərçəngi və seminomaya

260) Ormond xəstəliyinə aşağıdakı əlamətlərdən hansı aid deyil?

- A) Periaortit ilə fəsadlaşan idiopatik fibroz
- B) Retroperitoneal sahədə patoloji fibroz toxumanın hiperptrofiyası
- C) Tək ya bilateral sidik axarı keçiriciliyinin pozulması və onların medial dislokasiyası halları

- D) Xroniki böyrək çatmamazlığını yaradır
- E) Sidik axarının laterala; qarın aortası və aşağı boş venanın önə dislokasiyasının səbəbidir

261) “Peyc böyrəyi” termini hansı morfoloji dəyişikliklərə aiddir?

- A) Xroniki subkapsulyar hematoma ilə əlaqəli böyrəkdə yaranmış parenximanın kompressiyası
- B) Böyrəyin çoxsaylı angiomiolipomaları
- C) Retroperitoneal hematoma və fibroz nəticəsində böyrəyin sirkulyar kompressiyası halları
- D) Böyrəyin unilateral limfostazı və proliferativ ocaqları
- E) Böyrək parenximasının çoxsaylı kalsium tərkibli kistaları

262) Adrenal krizləri olan pasientlərdə Tsukerkandl cismi (paraqanqlionu) hansı tipik yerdə axtarılmalıdır?

- A) Perinefrol toxumalarda və renal arteriyaların distal hissəsində yerləşir
- B) Böyrəküstü vəzin ətrafında
- C) Abdominal aortanın bifurkasiyasından aşağıda, iliak arteriyaların distal hissəsində olur
- D) Abdominal aortanın bifurkasiyasından yuxarıda, aşağı mezenterial arteriyanın kötüyün perivaskulyar toxumasında aşkar edilir
- E) Karotid bifurkasiya ətrafında

263) Neyrosonoqrafiya müayinəsində yan beyin mədəciklərin arxa buynuzlarının lokal genişlənməsi (kolposefaliya) hansı hal üçün xarakterik simptom sayılır?

- A) Corpus callosum ageneziası / hipogeneziası
- B) Mədəciklərdə obstruktiv (daxili) hidrosefaliya
- C) I tip Arnold – Chiari sindromu
- D) Lobar holoprozensefaliya
- E) Dandy – Walker sindromu

264) Fəsadlaşmış hamiləlikdən sonra (septik abort, eklampsiya, hipoperfuziya) aşağıda qeyd edilən renal patologiyalardan radioloq ilk növbədə hansını düşünməlidir?

- A) Nefrokalsinoz və Kortikal subkəskin nekroz güman edilir
- B) Renal medulyar nekroz inkar edilə bilməz
- C) Adətən renal papilyar nekroz yaranmasını
- D) Kəskin renal tubulyar nekroz düşünüşməlidir
- E) Kortikal renal nekroz (kəskin işemik nekrozun nəticəsi) mümkündür

265) Radiologiyada “Stuma ovarii” teratoması morfostruktur xarakteristikasında hansı müddəə doğrudur?

- A) Bu tumor ovariumlarda əsasən Tuberoz skleroz sindromunda inkişaf edir
- B) Bu tumor tərkibində əsasən tiroid toxumasından ibarət olan morfoloji strukturası var
- C) Bu ovarial tumor bütün şistik ovarial tumorların 30 % -ni tərtib edir
- D) Bu teratoid tumor əsasən yastı hüceyrəli toxumadan yaranır və nadir rastlaşır
- E) Bu paraovarial tumor əsasən kistoz komponentdən yaranmışdır

266) Qalxanabənzər vəz adenomu ətrafında USM-də zəif exogenli 1-2 mm qalınlıqda olan halqa nəyi əks edir?

- A) Düyünün formalaşmış kapsulu, kompressiya olunmuş ətraf follikulları, qan və limfatik damarların mövcudluğunu
- B) Düyünün ətrafında formalaşmamış kapsulu və yod tərkibli hüceyrələrin aşağıkonsentrasiyasını göstərir
- C) Düyünün ətrafında hiperemik qan damarlarında yüksək qan axının əksidir
- D) Düyünün ətrafında yaranmış tireoid toxumalarının ödemi
- E) Düyünün ətrafında yaranmış tireoid toxumalarının ödemi və ətrafdakı limfatik damarlarında stazı

267) Xaşimoto tireoiditlərində qalxanabənzər vəzin həcminə aid olan müddəə hansıdır?

- A) Artır
- B) Xaşimoto xəstəliyində vəzin həcmi diaqnostik əhəmiyyətli simptom deyil
- C) Azalır
- D) Yalnız boyun hissəsinin həcmi normaldır
- E) Normal qalır

268) “Delfiyan düyün” adlanan radioloji simptom hansı patologiyaya aiddir?

- A) Laringeal kanserin bilavasitə yayılmasının simptomatologiyasıdır
- B) İki buynuzu uşaqlığın (Uterus didelphys) buynuzların arasında təyin edilən fibromioma, mural düyün
- C) Yeni doğulmuş uşaqlarda arxa oma spinal nahiyəsində anadangəlmə (natamam meniçosele anomaliyasının) dərialtı qabarmasıdır
- D) Uşaq infeksiyon xəstəliklər zamanı çənəaltı limfatik düyünlərin bərkiməsi və böyüməsi deməkdir
- E) Paranasal sinusların Wegener qranulyomatozlarında parafaringeal yaranan limfatik düyündür

269) Küttner tumoru hansı orqana aiddir?

- A) Çənəaltı tüpürcək vəzləri şişləri bu eponimi daşıyır
- B) Maksilyar sinusda diş rüşeyminin idiopatik psevdotumorunu belə adlanır

- C) Qoltuqaltı unilateral limfadenopatiya yarananda
- D) Rektal şişin ağ ciyərlərə metastazları belə adlanır
- E) Vitellin axacağıın rudimentar xoşxassəli şişidir

270) Ağciyərin ən kiçik avtonom anatom vahidi nədir?

- A) İki seqment
- B) Pay
- C) Seqment
- D) Asinuslar
- E) Paycıq

271) Ultrasəs müayinə zamanı qapı venasında aşkar edilmiş tromb hansı xəstəlik üçün patognomik əlamət sayılır?

- A) Qaraciyərin birincili xərçəngi
- B) Qaraciyərin metastatik şişləri
- C) Böyrəyin bədxassəli şişləri
- D) Mədəaltı vəzin bədxassəli şişləri
- E) Qaraciyərin düyünlü hiperplaziyası

272) “Ayrış metastazi” radiologiyada nə zaman müəyyən edilir?

- A) Unilateral körpücük üstü metastazlar olanda bu ad istifadə edilir
- B) Leykemiya zamanı sümük iliyinin ikincili hemorragik ocaqlar tapılanda
- C) Aksilyar, qoltuqaltı limfadenopatiya təsvirli metastatik invaziya bu termini daşıyır
- D) Pararektal sahəsinin metastatik zədələnməsi hallarında
- E) Qara ciyərin kapsulalarında yerləşmiş hipovaskulyar metastatik düyünlər zamanı

273) Süd vəzinin xoşxassəli törəmələrində exoqrafik kölgə necə olur?

- A) Asimmetrik dorsal akustik yan kölgə olur
- B) Simmetrik akustik yan kölgələr aşkarlanır
- C) Heterogen törəmədə kalsifikasiyalara xas olan exosiqnal nəzərə çarpır
- D) Asimmetrik akustik yan kölgə yaranır
- E) Kistoz, heterogen törəməyə xas olan exosiqnal izlənilir

274) Normada periferik limfatik damarlar USM-də necə vizualizə olunur?

- A) Anexogen görüntüdür
- B) Anexogen, güclənmiş sərhədlər kimi izlənilir
- C) Exoqrafik üsulla vizualizə olunmur
- D) Hiperexogen görüntüdür

E) Yalnız kontrast yeridiləndən sonra (limfografiya zamanı) bilinir

275) Sd vəzilərinin yuxarı-xarici kvadrantının xrngində birinci olaraq hansı limfa düyünləri zədələnir?

- A) n mediastinal limfatik vəzlər
- B) Krpck altı sahəsinin vəzləri qrupu
- C) Krpck st vəzlər qrupu
- D) n v mərkəzi qoltuqaltı qrupların vəzləri
- E) Həmin tərəfin boyun limfatik vzlrini

276) Sd vəzilərinin yuxarı-daxili kvadrantının xrngində birinci olaraq hansı limfa düyünləri zədələnir?

- A) Aađı karotid limfa düyünləri
- B) rta və arxa qoltuqaltı vəzlər qrupları
- C) Həmin tərəfdə n v mərkəzi qoltuqaltı vəzlər qrupları
- D) n divararalıđı qrupun vəzləri
- E) ks tərəfdə qoltuqaltı limfa düyünləri

277) Sd vəzilərinin fizioloji asimmetrik hiperplaziyası hansı dvr xarakterikdir?

- A) IV pubertat dövr (12-13 ya)
- B) İkin pubertat dövr (7-8 ya)
- C) III pubertat dövr (10-11 ya)
- D) II pubertat dövr (8-9 ya)
- E) Prepubertat dövr (6-7 ya)

278) Diffuz fibroz - kistoz mastopatiyalar n hansı USM simptomların yaranması xarakterik deyil?

- A) Fibroz-birləşdirici toxumaların qalınlaşması v konturlaması
- B) oxsaylı intraduktal kistaların yaranması
- C) Kuper bađlarında hiperexogen qalınlaşma
- D) D vzisi stromada hipoexogen sahələrin v sərhədsiz xaotik strukturların mvcudluđu
- E) D vzisi stromal elementlərin arasında hiperexogen fokal əlavə nöqtələrin olmađı

279) Mamma USM zamanı d vəzisinin görüntüsü hansı faktordan asılı deyil?

- A) Mamma vəzin forma və lokalizasiyasından ibarətdir
- B) Pasientin yaı faktoru

- C) Hormonal status
- D) Menstrual tsiklin fazası
- E) Vəzinin ölçüləri

280) Antifosfolipid əks-cisimləri tərəfindən yaranan hiperkoagulyasiyanın autoimmun vəziyyəti, arteriya və venalarda trombozun yaranması, ağırlaşmış hamiləliklə nəticələnən (düşük, ölü doğulma, vaxtından öncə doğuş, ağır preeklampsiya) xəstəlik necə adlanır?

- A) Alsheymer xəstəliyi
- B) Orağabənzər - hüceyrəli anemiya
- C) Qırmızı qurd eşənəyi
- D) Antifosfolipid sindromu
- E) CADASİL

281) Anamnezində kəskin qarın ağrısı, diareya, bir çox orqanlarında tromboz ilə əlaqəli kliniki özəllikləri olan uşaqda baş beyin KT -də çoxsayda kortikal qanamalar, ödem; MRT -də FLAIR və DWI sekanslarındagiruslarda bəzən PRES-ə bənzər periferik multifokal hiperintesivliklər, T2*/ SWI sekansındakortikal "qara nöqtələr" hansı xəstəliyi düşündürür?

- A) CADASİL
- B) Orağabənzər - hüceyrəli anemiya
- C) Antifosfolipid sindromu
- D) Trombotik mikroangiopatiyalar (Hemolitik - uremik- sindrom/ Trombositopenik-trombotik purpura)
- E) Qırmızı qurd eşənəyi

282) Exokardiografiyada sol arterioventrikulyar dəliyinin diametri normada böyüklərdə hansına bərabərdir?

- A) 5-8 sm.3
- B) 3-4 sm.3
- C) 2-3 sm.3
- D) 4-6 sm.3
- E) 6-8 sm.3

283) Oma – büzdüm nahiyənin teratomasının exostrukturu hansı görüntüdə ola bilər?

- A) Solid
- B) Kistoz
- C) Qarışıq
- D) Kistoz və yaxud solid
- E) Teratomanın qörüntüsündə sadalanan formaların hamısı mövcuddur

284) Uroqrammada sidik axarı və böyrək ləyeni yerini dəyişib, kasalar sıxılaraq itələnmişdir, angioqrammalarda damarsız sahə qeyd olunur, USM zamanı parenximada deffekt və dəqiq konturlu exoneqativ sahə müəyyən olunur. Bu əlamətlər hansı xəstəliyə xarakterikdir?

- A) Böyrəyin şişləri
- B) Xroniki pielonefroz
- C) Böyrək vərəmi
- D) Böyrəkdə solitar kista
- E) Hidronefroz

285) Böyrəklərin ən çox rast gəlinən iltihab xəstəliyi hansıdır?

- A) Urolitiaz
- B) Qlomerulonefroz
- C) Vərəm
- D) Böyrək patoloji hərəkətliyi
- E) Pielonefrit

286) USM zamanı xroniki prostatitin əlamətləri hansılardır?

- A) Vəzi ölçülərinin kiçilməsi, ətrafında isə hipoexogen sahəsi
- B) Vəzi ölçülərinin dəyişilmir, sutörəmələri inkişaf olunur
- C) Vəzi ölçülərinin dəyişilmir, kapsula isə qalınlaşır, zəif aukustik kölgə verən konkrementlər aşkarlanır
- D) Vəzi ölçülərinin böyüməsi, exogenliyin artması, sutörəmələri inkişaf olunur
- E) Vəzi ölçülərinin böyüməsi və kapsula qalınlaşması, ətrafında hipoexogen sahəsi izlənir

287) Pionefrozun yaranmasında və onun inkişafında aşağıdakı əlamətlərdən və hallardan hansı bu xəstəliyə xarakterik deyil?

- A) Sidik yollarında inkişaf anomaliyası
- B) Sidik axarının obstruksiyası (daş, şiş və s.)
- C) Həmişə peri- və paranefrit yaranması ilə müşayiət edilir
- D) Proses hər zaman bilateral olur
- E) Postoperativ striktur yaranması ilə nəticələnir

288) Böyrək KLS-nin uzunluğu 11.7 sm-dır. Böyrək sinusu parenximatoz çıxıntı ilə natamam olaraq 2 hissəyə ayrılıb. Bu şəkil hansı faktor hesabına yarana bilər?

- A) Kasa-ləyən sistemində duplikasiya ola bilər
- B) Yaş ilə əlaqəli nefroskleroz nəticəsində
- C) Medullyar nefrokalsinoz yarada bilər
- D) "İkiləşmiş böyrək" tipli anomaliya səbəbinə

E) Bertin kolonnası hesabına

289) Hansı etioloji faktor və səbəb varikoselin yaranmasında önəmli deyil?

- A) Böyrəkdə venoz hipertenziya
- B) Retroperitoneal adenopatiya
- C) Sol böyrək venasının aorto-mezenterial sahədə sıxılması sindromu -Nutcracker xəstəliyi
- D) Epididimit
- E) Ormond xəstəliyi

290) Nefrokalsinozlarda böyrəyin əsasən hansı strukturları zədələnir?

- A) Kortikal qat, böyrək sinusu
- B) Böyrəyin medulyar piramidaların morfostrukturu
- C) Böyrək sinusu
- D) Kortikal qat
- E) Medulyar və kortikal sahələr bərabər dərəcədə zədələnir

291) Bertin sütunları termini anlayışına və radioloji təsvirinə aid olan hansı cavab doğru deyil?

- A) Daha çox yuxarı/orta ləyəciklər arasında rast gəlinir
- B) Böyrəyin embriogen formalaşmasında lokal atipiyanın nəticəsidir
- C) USM-də renal korteksə izoexogenlidir
- D) Böyrəklərin KLS –nin dilatasiyasında kasacıqlar arası kolonnaların aşkar olunması
- E) Böyrəyin piramidlərini separasiya edən və sinusuna çatan hipertrofik kortikal laydır

292) Testikulyar patologiyaya aid, doğru olmayan cavab hansıdır?

- A) "Monodermal dermoid" xoş xassəli avaskulyar epidermoid xayada qeyd edilir
- B) "Testikulyar fibroz" fibrotestikulyar tumorlar üçün tipik sayılır
- C) Sertoli hüceyrəli tumor testikulyar patologiyadır
- D) Qerm hüceyrəli testikulyar karsinoma 15- 34 yaşlı kişilərdə ən çox rastlaşan neoplastik prosesdir
- E) Leydig hüceyrəli tumor testikulyar patologiyadır

293) Multilokulyar kistoz nefromalara aid olan müddələrdən hansı doğru deyil?

- A) Əksər hallarda böyrəyin KL sistemin daxili ilə əlaqəsi olmur
- B) Ultrasəs Doppler müayinəsində kistalar arası patoloji damar kələfi izlənməsi qeyd olunur
- C) Multilokulyar kistoz nefroma, 50-60 yaşlı insanlarda, və yaşlı qadınlar arasında 2 dəfə çox rast gəlir

- D) Kistoz renal hüceyrəli karsinoma ilə diferensiasiyası çətinlik törədir
- E) Böyrək şişlərin sırasında hipernefromadan və renal pelvik karsinomlardan sonra üçüncü tumor sayılır

294) Perinefrol maye toplantısı diaqnozuna aid hansı fikir doğru deyil?

- A) Urotoraks yaranması gözlənilə bilər
- B) Urinoma travma nəticəsində, cərrahi müdaxilədən sonra, konkret ilə eroziyadan sonra, və sidik obstruksiyasından yarana bilər
- C) Fəsadlaşmış hallarda bu kistalar Morqani kistası ilə eyni morfostrukturdadır
- D) Bu patologiyanın görüntüsü maye toplantısının tərkibindən asılıdır
- E) Perinefrol mayenin izlənməsində USM-in həssaslığı yüksəkdir, lakin maye tərkibinin proqnozunda spesifikliyi aşağıdır

295) Renal sinusunda yerləşən, limfatik morfostrukturu olan, embrioloji axardan inkişaf edən kistalar necə adlanır?

- A) Parapelvikal kista termini istifadə edilir
- B) "KLS – ilə əlaqəsi olan sinus kista" kimi şərh edilir
- C) Peripelvikal kistalar
- D) "Bəsit" kista kimi qiymətləndirilir
- E) Retensiyon kista adlanır

296) Böyrək ləyənin obstruksiyasının exogen əlaməti nədir?

- A) Sidik axarının genişlənməsi və kasa-ləyən sisteminin genişlənməsinin olmaması
- B) Sidik axarının və kasa-ləyən sisteminin genişlənməsi
- C) Sidik axarının və sidik kisəsinin genişlənməsi
- D) Sidik kisəsinin və kasa-ləyən sisteminin genişlənməsi
- E) Kasa-ləyən sisteminin genişlənməsi və sidik axarının genişlənməsinin olmaması

297) Uşaqlarda baş beynin standart neyrosonografiyası haradan aparılır?

- A) Arxa əmgəkdən
- B) Sol gicgah sümüyü üstündən
- C) Sağ gicgah sümüyü üstündən
- D) Ön (böyük) əmgəkdən
- E) Tağ tikişi üstündən

298) 15 yaşa qədər olan yaş qrupunda normal mədəaltı vəzin exogenliyi nə cür olur?

- A) Qaraciyər parenximasının exogenliyi ilə eyni
- B) Dalaq parenximasından yüksək exogenlik
- C) Dalaq parenximasından nisbətən aşağı exogenlik

- D) Qaraciyər parenximasından aşağı exogenlik
- E) Qaraciyər parenximasından yüksək exogenlik

299) Uşaqlarda ən xarakterik qaraciyər tumoru hansıdır?

- A) Vilms tumorun metastazları
- B) Kavernoz hemangioma
- C) Hepatik limfoma
- D) Hepatik hemangioendoteliom
- E) Neyroblastoma metastazları

300) Normada orta yaşlı pasiyentlərdə renal arteriyanın ultrasəs doppleroqrafiyasında təxmini maksimal sistolik sürət hansı göstəricilər hüdudundadır?

- A) 110-200 m/s
- B) 20-80 m/s
- C) 30-100 m/s
- D) 50-160 m/s
- E) 80-190 m/s

301) Epididimal kistoz və neoplastik proseslərinə aid olan cavablardan hansı cavab doğrudur?

- A) Epididimal həcmli proseslərin arşında ən nadir rast gələn - epididimal kistalardır
- B) Spermatozole adətən 1-2 sm böyüklükdə olur
- C) Ultrasəs müayinəsi zamanı epididimal patologiyasında 3.5 MHz sensor (datichik) optimaldır
- D) Ekstratestikulyar neoplastik proseslərin arasında nadir hallarda rast gələn lipomadır
- E) Adenomatoid tumor ən çox rast gələn epididimal tumor sayılır

302) Miyelom xəstəliyinə aid olan doğru müddəə hansıdır?

- A) Sidiyin Bens –Jons laborator müayinəsi bu xəstəlikdə mənfidir
- B) KT-də metastatik xəstəliyi ilə dəqiq diferensiasiya edilir
- C) Şüa terapiyası ilə uzun müddətli remissiya yaranır
- D) Plasmasitar (Plazma hüceyrəli) mieloma bu xəstəliyin əsas rəmzi anlayışıdır
- E) Müsbət mielositlərin parçalanma testi olur

303) Küt abdominal travma nəticəsində qaraciyərin zədələnməsinin əsas USM əlamətlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Qarın boşluğunda sərbəst qaz mövcudluğu

- B) Qarın boşluğunda sərbəst mayenin progressiv artması
- C) Qaraciyər konturlarının (kapsulasının) lokal diskonfigurasiyası
- D) Qaraciyər daxili hipoexogen sahə və qarın boşluğunda sərbəst maye
- E) Qaraciyər parenximasında kələ-kötür konturlu hipo və anexogen törəmə

304) Hansı patoloji hala Biloma deyilir?

- A) Bəd xassəli tumorların öd yollarının divarlarına invaziyası
- B) Ödün qranulyomatoz yığıntıların yaranması
- C) Biliar sistemin xoşxassəli tumoru
- D) Ödün ekstrahepatik sahələrdə yığıntıları
- E) Biliar sistemin bədxassəli tumoru

305) Emfizematoz xolesistitlər adətən nəyin səbəbinə yaranır?

- A) Müalicə edilməyən xolesistitin fəsadıdır
- B) Clostridium və Escherichia coli infeksiyanın inkişafı səbəbinə
- C) İltihablaşmış öd kisəsinin perforasiyasının nəticəsidir
- D) Xoleđoxolitiazların kəskinləşməsinin fəsadlaşmasıdır
- E) Amebiə infeksiyası və absesləri ilə sıx əlaqəlidir

306) Prenatal USM-də lissensefaliya hansı serebral strukturun anomaliyasıdır?

- A) Serebral hemisferlərinin kortikal qatının
- B) Serebral falksın
- C) Talamusun
- D) Beyinciyin
- E) Corpus callosumun

307) Chiari 3 malformasiyanı hansı anatomik anomaliyaların tapıntısı əks edir?

- A) Chiari 1 malformasiyası ilə birlikdə bel hissəsində ensefaloselenin olması
- B) Chiari 2 malformasiyası ilə birlikdə ənsə və yuxarı boyun ensefaloselenin aşkar edilməsi
- C) Chiari 1 malformasiyası ilə birlikdə bel hissəsində meningomiyelosele
- D) Beyincik vermisinin ageneziası
- E) Beyincik hemisferlərinin hipogeneziyası və boyun sahəsində siringomiyeliya

308) Ovarial karsinoid üçün ən xarakterik USM simptomları hansılardır?

- A) Doppler zamanı diffuz qan dövranı olan nahamar konturlu solid tumor
- B) Çanaqda yerləşən, divarında solid düyün və daxilində piy toxuması olan dəqiq konturlu törəmə

- C) Çanaqda və abdominal boşluqda aşkarlanan heterogen, daxilində kalsifikatlar olan patoloji kütlə
- D) Çanaqda bərk konsistensiyalı, daxilində kalsifikatlar olan heterogen tumor
- E) Daxilində qaz və kistoz komponenti olan dəqiq konturlu kapsullaşmış kütlə

309) Ultrəsəs müayinəsi zamanı saktosalpinks differensiasiyası aşağıdakılardan hansı ilə aparılmalıdır?

- A) Peritubar kistoma
- B) Serozosele tipli kista
- C) Paraovarial kista
- D) Saktosalpinksin differensiasiyası bütün sadalanan patologiyaları ilə aparılmalıdır
- E) Seroz kistadenoma

310) Uşaqılıq borusu ilə yumurtalıq arasında lokalizasiya olunan, 10 sm. diametrdə olan, dəyirəvi, təkkameralı, anexogen törəmə çox güman ki hansıdır?

- A) Adi serozosele
- B) Musinos duplikasiyon serozosele
- C) Hamar kənarı olan kistadenoma
- D) Seroz kistadenokarsinoma
- E) Paraovarial kista

311) USM-də embrionun hərəkət aktivliyi ilk olaraq adətən hansı həftədən başlayır?

- A) 16 həftədən
- B) 4 həftədən
- C) 12 həftədən
- D) 6 həftədən
- E) 8 həftədən

312) Doppler USM zamanı göbək venasının pulsasiyası hamiləliyin hansı periodundan sonra patoloji əlamət sayılır?

- A) 2-4 həftədən sonra
- B) 16-20 həftədən sonra
- C) 8-12 həftədən sonra
- D) 12- 16 həftədən sonra
- E) 4- 8 həftədən sonra

313) Natamam abortun USM diaqnostikası aşağıdakılardan hansına əsaslanır?

- A) Duqlas boşluğunda mayenin olmağı
- B) Daxilində heterogen exostrukturlar olan genişlənmiş uşaqılıq boşluğu

- C) Daxili dəliyin diametrinin həddən artıq dilyatasiyası
- D) Döl yumurtasında embrionun olmamağı
- E) Miometriumda periferik damarların genişlənməsi

314) USM zamanı heterotopik hamiləliyə hansı tipli hamiləlik deyilir?

- A) Uşaqlıq boynunda yaranmış hamiləlik
- B) Abdominal hamiləlik zamanı kalsifikasiya (mumifikasiya) olunmuş döl
- C) Uşaqlıqdaxili və uşaqlıq kənarında hamiləliyin eyni zamanda yaranması
- D) Uşaqlıqdan kənarında yaranmış hər hansı bir hamiləlik
- E) Uşaqlığın buynuzlarında yaranmış döl

315) Exoqrafik “qarlı fırtına” simptomu aşağıdakı patologiyalardan hansında patognomonik sayılır?

- A) Anembrioniyada
- B) İnkişafdan qalmış hamiləlikdə
- C) Beçəxor zamanı (qovuq yoluxması)
- D) Uşaqlığın adenomiozunda
- E) Böyük ölçülü retroxorial hematomalarda

316) Plasentanın vaxtından əvvəl qopmasının exoqrafik əlaməti aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Plasentanın qalınlaşması və iltihabi düyünlər
- B) Plasentanın vaxtından əvvəl yetişməsi
- C) Plasentanın strukturunda anexogen sahələr
- D) Uşaqlıq divarı ilə placentanın arasında exoneqativ sahə yaranma halı
- E) Plasentanın nazıqlaşması

317) Prenatal USM-də, III trimestr zamanı dölün dəyişilməmiş (normal) sidik axarları necə vizualizasiya edilir?

- A) Nazik uzun hiperexogen əlavələr kimi qörüntüsü olur
- B) Diametri 3 mm olan anexogen boru şəklində olur
- C) Diametri 5 mm olan hipoxogen boru şəklində izlənilir
- D) Anexogen əyilmiş boru kimi qeyd edilir
- E) Sidik axarları vizualizasiya edilmir

318) Hamiləliyin II trimestrində dölün mədəsinin exoqrafik üsül ilə aşkarlanmaması hansı halda olur?

- A) Kardiosplenik sindromda
- B) Yoğun bağırsağın atreziyası halında
- C) Diafraqmal yırtığında
- D) Qida borusunun atreziyalarında
- E) Videman-Bekvitt sindromunda

319) Beçəxor (qovuq yoluxması) zamanı yumurtalıqlarda əsasən hansı kista növü vizualizasiya olunur?

- A) Follikulyar kistalar
- B) Bilateral tekalütein kistaları mövcuddur
- C) Endometrioid kistası
- D) Paraovarial kista izlənilir
- E) Bilateral retension kistalar

320) Dölün qeyri-immun hidropsunun exoqrafik əlamətləri hansıdır?

- A) Dölyanı mayenin miqdarının çoxalması
- B) Plasentanın qalınlaşması
- C) Abdominal assit və dərialtı ödem
- D) Assit, hidrotoraks, hidroperikard
- E) Qeyri-immun hidropsunun exoqrafik əlamətlərinə daxil olunmuş simptomların hamısı mövcud ola bilər

321) Plasentanın qalınlaşması hansı patologiya üçün daha xarakterikdir?

- A) Videman - Bekvitt sindromu
- B) HELLP sindromu
- C) Dölün qeyri- immun hidropsu xəstəliyi
- D) Dandy – Walker sindromu
- E) Amniotik arakəsmələr sindromu

322) Hansı ultrasəs əlamətlər yumurtalıqların polikistozu üçün xarakterik deyil?

- A) Hər iki yumurtalığın ölçüsünün böyüməsi
- B) Endometriyanın menstrusiya dövrünə uyğun qalınlıqdan az olması
- C) Hər iki yumurtalıqda çoxlu sayda kiçik follikulların tək-cə periferiyada deyil, həmçini mərkəzi hissədə vizuallaşması
- D) Uşaqlığın ölçüsünün normaya nisbətən kiçik olması
- E) Endometriyanın menstruasivan dövrünə uyğun qalınlıqdan artıq olması

323) Tip 1 lissensefaliyanın (paxiqiriya - aqiriya kompleksi) diaqnostikasında hansı müddəə doğru deyil?

- A) Beyin qabığının konfigurasiyası hamar olur
- B) Anormal neyronal miqrasiya ilə əlaqələr olan xəstəlikdir
- C) Boz maddəsinin heterotopiyası ilə müşayiət edilir
- D) Pasiyentin psixosomatik inkişafının ləngiməsi ilə və epileptik nevroloji sindrom ilə müşayiət olunur
- E) Fetal MR və USM –də 22-26 həftədə aşkarlanır.

324) Nabot kistalarına aid, doğru olmayan, yanlış fikir hansıdır?

- A) Doppler USM-də daxilində və periferik zonada qan axını olmur
- B) Morfoloji olaraq servikal Nabot vəzlərin xoş xassəli metaplazianın əksidir
- C) Əsasən asimptomatikdir
- D) Uşaqları olan qadınlarda daha çox rast gəlinir
- E) Gec fazada kalsifikasiyaya uğraması tipik haldır

325) 16 həftəlik döl fotometriyası zamanı Bipariyetal ölçü göstəricisi (BPD) hansıdır?

- A) 40 mm.
- B) 20 mm.
- C) 5 mm.
- D) 15 mm.
- E) 35 mm.

326) Normada, fetal USM zamanı femoral sümüyünün uzunluğun ölçüləri, kəllənin bipariyetal ölçüsünə nisbi hansıdır?

- A) 50-60%
- B) 65-70 %
- C) 85-90%
- D) 71-87%
- E) 80-95%

327) Tuboovarial abses adlanan patoloji hala hansı radioloji- patoloji müddəə aid deyil?

- A) Xlamidiyanın, aktinomikozun və gonokokların bu absesin etiologiyasında mühüm rolu var
- B) Diferensial diaqnostik sıraya ektopoik endometrial vəzlər əlavə edilməlidir
- C) MR zamanı T1 hipointens, T2 hipointens, FLAIR hipointens kürevəri, kapsullaşmış ovarial patoloji struktura
- D) Diferensial diaqnostik sıraya hidrosalpinks və paraovarial iltihablaşmış kista aid edilir
- E) Fritz – Hugh - Curtis sindromu ilə fəsadlaşa bilər

328) Hemorragik ovarial kista üçün (hemorragik korpus luteum) hansı USM simptomu yanlışdır?

- A) Doppler zamanı daxili qan laxtası hipovaskulyar kista kimi təsvir olunur
- B) Adətən interstisiyum “şəbəkəli” şəkilli, avaskulyar, hipoxogen adneksal kütlə görüntülüdür
- C) Periferik vaskulyarizasiyası “Alovlu dairə” əlamətləri
- D) İzlənilən adneksal kütlənin exogenliyi qarışıqlı ola bilər
- E) Qanamamanın mühüm dərəcəli olması hallarında hemoperitoneum + hepatorenal çuxurda və subdiafraqmal sahədə maye yaranır.

329) Paraovarial kista şərhində hansı fikir yanlışdır?

- A) Mezosalpinksin Wolfian axarların qalıqlarından inkişaf edir
- B) MR zamanı T1 hipointens, T2 hiperintensdir
- C) İncə kalpsulası olur və əsas hallarda unilokulyardır
- D) Pelvik peritoneal kista paraovarial kistaya sinonimikdir
- E) Ovarial kista deyildir

330) Öd kisəsinin USM-də aşkarlanan Qartman cibinin ən dəqiq izahatı hansıdır?

- A) Öd kisəsinin formasının anatomik variantı kimi yaranmış boyun hissəsində lokal divar divertikulu
- B) Öd kisə daşı yatağında divarın lokal divertikul formasını alan incəlmə
- C) Öd kisəsinin divertikulları və Öd kisəsinin boynunun ümumi genişlənməsi
- D) Kalkulyoz xolesistit nəticəsində öd kisə dibində lokal qalınlaşma
- E) Biliar hipertenziya nəticəsində öd kisəsinin lokal incəlməsi

331) Öd kisəsinin polipozunun USM exoqrafik simptomları üçün hansı əlamət xarakterik deyil?

- A) Düyünün exogenliyinin qaraciyər parenximasının exogenliyinə bərabər olması, yaxud bir qədər hiperexogen exosiqnal
- B) Düyünün homogen və ya heterogen exosiqnalı
- C) Öd kisəsinin daxilində bir və yaxud bir necə düyünün olması
- D) Düyünün öd kisəsinin divaryanı lokalizasiyası
- E) Bədənin vəziyyəti dəyişən zaman, düyünün yerdəyişməsi və hərəkəti

332) “Ulduzlu səma” USM simptomu qaraciyərin hansı morfostruktur dəyişiklikləri üçün xarakterik sayılır?

- A) Hepatik peliozlarda qaraciyərin sinusoidlərində lakunların dilyatasiyasına
- B) Multilokal çoxsaylı intraparenximatöz hepatik metastazlara

- C) Qaraciyərin sirrozunda regenerativ düyünlərin yaranmasına
- D) Çoxsaylı, diffuz yayılmış biliar hamartromlara
- E) Kəskin hepatitdə portal triadların mövcudluğuna

333) Rəngli doppler USM zamanı normal hepatik parenximin qan axınının xüsusiyyətləri hansıdır?

- A) Hepatik venaların qan axını polivektorlu və laminardır
- B) Hepatik venaların qan axını laminar və eyni istiqamətlidir
- C) Hepatik venaların qan axını eyni istiqamətli və turbuləndir
- D) Hepatik venaların qan axını həm turbulənt həm də laminardır
- E) Hepatik venaların qan axını polivektorlu və turbuləndir

334) “Frigiya kolpaki” termini öd kisəsinin hansı halına aiddir?

- A) “Hartman” cibi tipli divertikulun əksidir
- B) Od kisəsinin fizioloji anatomik əyriliyini şərhidir
- C) Öd kisəsinin dibinin lokal genişlənməsinə aiddir
- D) Öd kisəsi dibinin əyilərək cisminə söykənməsinə patognomonikdir
- E) Mirizi sindromunda öd kisəsində yaranan deformasiyaya aid olur

335) Qaraciyərin kapillyar hemangiomasının USM-də hansı patologiya ilə differensiasiya etmək lazımdır?

- A) Qaraciyərin ocaqlı piy infiltrasiyası kiçik sahələri ilə
- B) Qaraciyərin fokal adenomaları ilə
- C) Qaraciyərin fokal hepatomaları ilə
- D) Sadalanan qaraciyərin ocaqlı patoloji dəyişikliklərin hamısı differensial sıraya daxil olur
- E) Qaraciyərin solitar metastazları ilə

336) USM -də öd kisəsinin konturları və divarının qalınlığının normal halında, öd kisə divarının daxili qatında çoxsaylı nöqtəvari hiperexogen strukturların aşkarlanması hansı halın səbəbinə yaranır?

- A) Öd kisəsinin xolesterozunu səbəbinə
- B) Kəskin xolesistiti zamanı
- C) Öd kisəsinin xərçəngi hallarında
- D) Xroniki xolesistiti zamanı
- E) Öd daşı xəstəliyində yaranır

337) Hansı xəstəlikdə qaraciyər arxitektonikası USM-də pozulmur?

- A) Qaraciyər metastazları üçün xasdır
- B) Qaraciyər sirrozu zamanı
- C) Hemoxromatoza xasdır
- D) Qaraciyər xərçəngində pozulmur
- E) Piyli hepatoza patognomonikdir

338) Aşağıdakılardan hansı müddəa biliar hamartroma (fon Meyenburq kompleksi) üçün yanlıdır?

- A) Düyünlərin öd yolları ilə əlaqəsi olmur
- B) USM-də exogenliyi hipo və hiperexogenlik arasında variasiya edən kiçik düyünlü ocaqlar
- C) Düyünlər adətən subkapsulyar nahiyədə olur
- D) Düyünlərin orta ölçüləri 3-4 sm-dir və öd yolları ilə əlaqəsi mövcuddur
- E) KT-da kontrastdan sonra qaraciyər toxumasından aydın seçilən aşağı sıxlıqlı kiçik düyünlər

339) USM zamanı dalaq parenximasının diffuz bərkiməsi hansı xəstəliklərdə müəyyən edilir?

- A) Kandidozda
- B) Hemoxromatozlarda
- C) Kəskin toksikoinfeksiyada
- D) Hemolitik anemiyada
- E) Sarkoidozda

340) Qaraciyərin peliozu (peliosis hepatis) termini hansı patoloji morfostruktur dəyişiklikləri əks etdirir?

- A) Qaraciyər sinusoidlərində fibrotik toxumaların patoloji inkişafı olduğunu
- B) Xroniki infeksiyaların nəticəsində hepatik parenximinin diffuz fibroz - kistoz transformasiyanı
- C) Qaraciyər parenximında çoxsaylı qranulyasion toxumaların inkişafını
- D) Qaraciyər sinusoidlərinin dilatasiyası və daxillərində qan yığıntıların mövcudluğunu
- E) Qaraciyər parenximinin bərkiməsi və ağır metalların yüksək konsentrasiyasını

341) Portal venanın trombozu zamanı ümumi qaraciyər arteriyasında qan axınının sürəti necə dəyişir?

- A) Turbulent axın yaranır
- B) Qan axımının sürətlənməsi səciyyəvidir
- C) Sabit qalır
- D) Retroqrad qan axımı qeyd olunur
- E) Azalır

342) USM zamanı varikoseleni dəqiqləşdirmək üçün hansı sınaqdan istifadə olunur?

- A) Ortostatik vəziyyət və Valsalva manevri
- B) Zimnitski sınağı
- C) Qarın boşluğunun arteriyalarının kompressiyası və Reberg sınaqları
- D) Trendelenburq sınağı
- E) Pronasiya və supinasiya sınaqları

343) USM-də testikulyar şişin metastazları ilk növbədə hansı üzvdə axtarılmalıdır?

- A) Prostat vəzdə
- B) Retroperitoneal limfatik vəzlər qrupunda
- C) Qara ciyərdə
- D) Mədəaltı vəzdə
- E) Böyrəküstü vəzlərdə

344) Hidronefroz termininə aid olan hansı müddəə daha dəqiqdir?

- A) Renal ekskresiyanın mexaniki obliterasiyası
- B) Sidik ifrazatının konkret ilə obstruksiyası
- C) Böyrəkdə və sidik axarında polivektorlu genişlənməsi
- D) Patogenezdən asılı olmayan renal kasa – ləyən sisteminin dilyatasiyasının aşkarlanması
- E) Böyrək sinusunun ölçülərinin ümumi böyüməsi

345) Peripelvikal kistanın ən dəqiq USM simptomu hansıdır?

- A) Daxilə kapillyar qanama və kalsium yarana bilər
- B) Kasa ləyəncik sistemi ilə əlaqəsi mövcud deyil
- C) Densitometriyası mütləq yüksək olmalıdır
- D) Kapsulasının xarici səthində xarakterik kalsifikasiyalar yaranır
- E) Daxilində kalsifikasiyalar olmalıdır

346) Transvaginal USM zamanı hansı strukturların aksial görüntüsü ovarial follikulyar strukturlar ilə differensiasiya edilməlidir?

- A) Bütün sadalanan strukturlar ovarial follikullar ilə diferensiasiya edilməlidir
- B) Nazik bağırsaq ilgəkləri
- C) Ovarial damarlar
- D) Daxili iliak arteriyalar

E) Uşaqlığın arteriyaları və venaları

347) Transvaginal ultrasəs müayinəsi hansı halda az informativ sayılır?

- A) Gigant ölçülü yumurtalıq tumorlar zamanı mümkündür
- B) Daxili endometrioz halında
- C) Uşaqlığın kiçik intramural düyünlərində
- D) Endometriumun hiperplastik proliferasiyası
- E) Uşaqlıqdan kənar hamiləlikdə

348) USM zamanı sentripetal tipli böyüməsi olan submukoz və interstisial uşaqlıq miomasının differensiasiyası hansı fazada ən dəqiq olur?

- A) Proliferativ fazada effektivdir
- B) Periovulyator faza zamanı
- C) Sekretor fazada dəqiq aşkarlanır
- D) Qanama zamanı olmalıdır
- E) Fazanın əhəmiyyəti olmur

349) Transabdominal USM zamanı uşaqlıq boruları necə vizualizasiya olunur?

- A) Normada uşaqlıq boruları vizualizasiya edilmir
- B) Anexogen boruşəkilli strukturlar qörüntüsündə
- C) Hipoexogen boru şəkili strukturlar kimi
- D) Hiperexogen boru şəkili strukturlar kimi
- E) Izoexogen boru şəkili strukturlar şəklində

350) Endometriyanın qalınlaşması menstrual siklin hansı fazasında USM ilə daha dəqiq vizualizasiya olunur?

- A) Sekretor fazada
- B) Erkən sekretor fazada
- C) Ovulyasiya zamanı
- D) Erkən proliferasiya fazasında
- E) Deskvamasiya zamanı

351) 5-ildən çox postmenopauzal periodda olan qadınlarda normal endometrial M-exonun ölçüləri adətən neçə millimetr olur?

- A) 3 mm
- B) 7 mm
- C) 1 mm
- D) 10 mm

E) 5 mm

352) "Potter sindromunda, fetal diaqnostik USM - də, hansı simptomokompleks xarakterik görüntü sayılır?

- A) Fetal renal ageneziya, pulmonar hiperplaziya, böyrəküstü vəzlərin ageneziyası,
- B) Sidik kisəsinin və bilateral renal ageneziya, pulmonar hipoplaziya, adrenal abnormaliya, oligohidroamnion və ətrafların deformasiyasından ibarət dismorfizm
- C) Sidik kisəsinin ageneziyası, bilateral renal ageneziya, böyrəküstü vəzlərin abnormallığı və oligohidroamnion
- D) Böyrək çuxurlarında bilateral və yaxud unilateral çox saylı, fərqli ölçülü kistalar qeyd ediləndə + bulanıq oligohidroamnion və ətrafların (əldə , ayaqlarda olan deformasiyalar.
- E) Renal ageneziya, diafraqmal yırtıqlar, artroqripoz, sidik kisəsinin ageneziyası və bulanıq hiperhidroamnion hallarında

353) Prenatal USM zamanı dölün ağız boşluğundan və burun-udlaqdan inkişaf edən patoloji törəmə nə cür adlanır?

- A) Epifarinqoşizis
- B) Epifarinks
- C) Proboşçis
- D) Fetal orofarinqeal teratoma
- E) Epikantus

354) Aortanın enən torakal hissəsinin əsas şaxələrinin anatomiyasını hansı cavab doğru əks edir?

- A) 3 qrup visseral arteriya (bronxial, mediastinal və yuxarı mediastinal) və 3 qrup pariyetal (mammar, subkostal, aşağı mediastinal) arteriya torkala arteriyanın şaxələridir
- B) Torakal aortanın enən hissəsinin ən böyük arteriyası trunkus braxiosefalikusdur
- C) 4 qrup mediastinal arteriya (perikardial, bronxial, ezofaqeal, mediastinal) və 2 qrup pariyetal arteriya (interkostal, yuxarı diafraqmal) əsas anatomik bölmədir
- D) 4 qrup visseral arteriya (perikardial, bronxial, ezofaqeal, mediastinal), və 3 pariyetal arteriya (interkostal, subkostal, yuxarı diafraqmal) mövcud olur.
- E) 3 qrup mediastinal arteriya (bronxial, mediastinal və traxeobronxial) və 3 qrup pariyetal arteriya (mammar, subkostal, aşağı mediastinal) olur

355) Aortanın kökü anlayışı hansı strukturlardan yaranır?

- A) Aortal gövsün distal hissəsində 3 aortal divaryanı sinusdan əmələ gəlir
- B) Aortal kök qalxan aortanın proksimal hissəsidir və aortal qapaq, və 4 Valsalva sinusundan yaranır
- C) Aortal kök qalxan aortanın proksimal hissəsindən 1 sm aşağı, sol aortal qapağın sərhədində yerləşir

- D) Kök qalxan aortanın proksimal hissəsidir və aortal qapaq, qapaüstü xalqa və 3 Valsalva sinusundan ibarətdir
E) Aortal kök (və yaxud aortal boyun) Valsalva sinusların altındadır

356) Yuxarı divararalığında, aortal qövs səviyyəsində hansı damarlar anqioqrafiyada təyin edilir?

- A) A. Brachiocephalica, Sol a. Subclavia, Vena Brachiocephalica Sağ ümumi yuxu arteriyası olur
B) A. Brachiocephalica, Sağ a. Subclavia, Sol ümumi yuxu arteriyası, və Vena Brachiocephalica
C) 3 arteriya və 2 vena təsvir edilir
D) Bu səviyyədə Sağ Brachiocephalica arteriya et vena, Sağ Arteriya Subclavia Sağ/ Sol a. Carotidis communis və sol vidaci vena
E) Brachiocephalica arteriya et vena, Sağ Arteriya və vena Subclavia və Sağ/ Sol a Carotidis communis

357) Ranula termininə (mukoz retension kista) hansı müddəə aiddir?

- A) Bartolini və Wartin axacaqlarının okklyuziyası yarandığından sublinqval selikli kista kimi müşahidələri
B) Diş adamantimomasından yaranan ağız dibin kistasıdır
C) Dilatlı- tiroid axarının iltihabı dilyatasiyasıdır
D) Lakrimal vəzlərin patologiyası kimi qeyd edilir
E) Ağız boşluğunun anadangəlmə kistoz-teratoid sublinqval defekti bu belə adlanır

358) Transkraniyal ultrasəs dopplerografiyada diaqnostik məhdudiyət hansıdır?

- A) Periferik vazospazmın güman edilməsi heç bir halda alınmır
B) Həcmli xırda olan vaskulyar dilyatasiyalar təsvir edilmir
C) Servikal damarların hipoplaziyasının deteksiyasında ciddi məhdudiyət
D) Magistral arteriyaların qan axının vizuallaşması
E) Serebral stenookklüziyasının dinamik şərhə

359) USM-də portal hipertenziyanın başlanğıc mərhələsinin patomorfoloji simptomokompleksini əks edən müddəə hansıdır?

- A) Qaraciyərin və dalağın həcmnin azalması və exogenliklərinin artması
B) Qaraciyər həcmi azalır, dalaq həcmi artır, qapı venası normal diametrdə olur
C) Qaraciyər həcmi artır, dalaq həcmi artmır, qapı venası daralır və daxili qan axının istiqaməti hepatopetal istiqamətli olur
D) İlk fazada USM- də xarakterik dəyişikliklər yaranmır
E) Hepato/splenomeqaliya portal hipertenziyanın və intrahepatik qan dövranın müqaviməti artmasına aidiyyəti var

360) Marhiafava–Bignami xəstəliyinə hansı klinik radioloji müddəə aid deyil?

- A) Əsasən orta yaşlı kişilərdə olur və ədəbiyyatda ilk dəfə Fransada və İtaliyada qeyd edilib
- B) Bu xəstəlik nadir bir xəstəlikdir. Xroniki qırmızı şərab qəbul edən kişilərdə olur.
- C) Əsasən döyənəcəkli cisminin nekrozu/atrofiyası ilə başlayır
- D) Döyənəcəkli cisim ətrafında atrofiya və hamartromalar tipikdir
- E) Kallozal cisminin atrofik dəyişiklikləri, forniks kolonnaların atrofiyasından daha üstün olur

361) Autosomal resesiv mənşəli Wolman (Uolman) xəstəliyinə aid olan patoqnomonik radioloji təsvir hansıdır?

- A) MEN xəstəliyinin bir subvariantıdır və renal bilateral kalsifikatlar ilə yanaşı limfadenopatiya nəzərə çarpır
- B) Mühüm dərəcəli splenomeqaliya və böyrəküstü vəzlərdə bilateral adenomalar
- C) Hepatosplenomeqaliya və ekstraparenximal amiloid tipli distrofiya əhəmiyyətli haldır
- D) Adrenal bilateral kalsifikasiyalar və generalizə edilmiş limfadenopatiya bu simptomokompleksdə müəyyən olmalıdır
- E) Hepatosplenomeqaliya ilə yanaşı çox saylı geniş yayılan lipomalar yaranması qeyd edilir

362) Herminal matriks qanaması üçün hansı doğru deyil?

- A) 32 həftədə herminal matriks yalnız kaudotalamik çuxurda olur
- B) Yalnız vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlarda qeyd edilir
- C) Multifetal hamiləlik herminal matriks yaranmasının risk faktorudur
- D) 2 dərəcəli (GRADE 2) parenximal hemorragiyalar yalnız kaudotalamik çuxura aidiyyəti var
- E) MR –da akut fazada T2 siqnalın qısalması, T 1 siqnalı aşağı ola bilər

363) Leyomiomaların xüsusiyyətlərinə aid doğru olmayan müddəə hansıdır?

- A) Ezofaqeal leyomiomalar adətən pediatrik kontingentdə daha çox rast gəlinir
- B) Dartos leyomiomaları scrotal lokalizasiyalıdır
- C) Uterin leyomiomaların MR- da kontrastın mənfi akkumulyasiyası onların miksoid degenerasiyasının rəmzidir
- D) Ultrasəsdə fəsadlaşmamış uşaqlıq leyomioması hipoxogen, isoxogen və hətta, miometrium ilə müqayisədə, hiperexogen ola bilər
- E) “Parazitar leyomiomalar “anlayışı doğrudur

364) Testisin ən nadir hallarda rast gəlinən şişi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Testikulyar adenoma

- B) Granulyoz hüceyrəli tumor
- C) Seminoma
- D) Leydiqoma
- E) Androblastoma

365) “Daşla döşənmiş küçə” simptomu hansı hallarda USM və KT - də mövcud olur?

- A) Sidik kisəsinin dibində (aşağı divarında) çox saylı xırda konkretlər toplanması hallarında
- B) “Nalvari” böyrək anomaliyası hallarında, birləşmiş aşağı qütblərində, çox saylı kalsifikasiyalar yaranan zaman istifadə edilir
- C) Litotripsiyadan sonra yaranmış ureteral obstruksiya situasiyasında
- D) Kasa-ləyən sistemin divarlarında çox saylı konkretlər yaranmasını əks edir
- E) Hər iki sidik axarlarının anadangəlmə anomal əlaqəsi halları zamanı, bu anomal axar daxilində çox saylı konkretlər yığılan zaman

366) Böyrək şişləri sırasında hansı tumor xoşxassəlidir?

- A) Vilms tumoru
- B) Renal pelvik karsinoma
- C) Mezoblastik nefroma
- D) Renal onkositom
- E) Hipernefroid böyrək tumoru

367) Fetal USM- də “ventriculus terminalis” anlayışına hansı müddəə doğru cavab verir

- A) Ebştayn mədəciyidir - Fallo tetradası hallarında kiçilmiş sağ mədəciyin əksidir
- B) Baş beynin lateral mədəciklərin arasında yerləşən anatomik abnormaliyadır
- C) Fetal USD- də büzdüm sahəsində, meninqosele şəklində təyin edilir və 3 trimestrdə bağlanır
- D) “Conus medullaris” və tamamlayıcı tellər arasında yerləşir və " Krause mədəciyi" eponimidir
- E) Qastral xərçənginin son stadiyasında, skirroz deformasiya məruz qalmış və həcmi kiçilmiş mədədir (xəstəliyin terminal stadiyasını əks edir)

368) «Lipoma Arborescens» sinovial patologiya, əsasən hansı oynaqda aşkar edilir?

- A) Antlantookspital oynağının arxa səthində lokalizasiya olunur
- B) Bazu oynağının subdeltoid kisəsində yerləşir
- C) Dirsək oynağının lateral kapsulasında yerləşir
- D) Topuq oynağının axill vətəri altında yerləşməsi adi haldır
- E) Diz oynağının suprapatellyar kisəciyində tipik olur

369) Ultrasəs Doppler müayinəsi zamanı daxili karotid arteriyanın qan axınının pik sistolik sürəti (peak systolic velocity –PSV) necəyə bərabərdir?

- A) <30sm/sec
- B) <125sm/sec
- C) <200sm/sec
- D) <65sm/sec
- E) <150sm/sec

370) Çiyin oynaqının radioloji müayinəsində gleno-xumeral məsafəsinin (intervalın) ölçüsü nəyə bərabərdir?

- A) 1-2 mm.
- B) 7-11 mm.
- C) 11-13mm.
- D) 3-6 mm.
- E) 2-3 mm.

371) Ultrasəs müayinəsində aşağı boş venanın diametrinin orta ölçüsü hansıdır?

- A) <16-17 mm.
- B) <35-38 mm
- C) <21 mm.
- D) <30-33 mm.
- E) <28 mm.

372) Ultrasəs müayinəsində prostatın orta həcmi nəyə bərabərdir?

- A) <50-55 cm³.
- B) <25-30 cm³.
- C) <40-45cm³.
- D) <15-25 cm³.
- E) <20 cm³.

373) Ultrasəs müayinəsində xayanın (testis) orta həcmi nəyə bərabərdir?

- A) <8-12 cm³.
- B) <15-22 cm³.
- C) <25.5-27 cm³.
- D) <12.5-19 cm³.
- E) <6.5-8 cm³.

374) Ultrasəs müayinəsi zamanı daxili karotid arteriyanın daxili qan axınının Son diastolik axının sürəti (End diastolic velocity- EDV) necəyə bərabərdir?

- A) <40 sm/sec
- B) <125 sm/sec
- C) <75-125sm/sec

- D) <20-25 sm/sec
- E) <15-30 sm/sec

375) Yuxarı urotelial traktın karsinomasının (transitional cell carcinoma) simtokompleksinə səciyyəvi olmayan müddə hansıdır?

- A) Renal pelvisində yerləşməsi 8 % hallarda, yuxarı sidik axarında yerləşməsi 2 % hallarda rast gəlinir
- B) Bu tumorun visseral metastazları ən çox, (əksər hallarda) ağ ciyərlərdə tapılır
- C) Renal hüceyrəli karsinoma (renal cell carcinoma) termini bu tumorlara sinonimikdir
- D) Diaqnostik müayinələr sırasında ən sfesifik simptomatika KT uroqrafiya zamanı əldə olunur
- E) Renal pelvisdə yerləşən transitional hüceyrəli karsinomanın (yuxarı traktın urotelial karsinoması) əzələ layından perirenal piy toxumasına sirayəti zamanı, bu hal T3 stadiyasında olan tumor kimi qiymətləndirilir

376) “Allograft Hidronefroz” terminini hansı açıqlama doğru əks edir?

- A) Yaş və hər hansı keçirilmiş renal iltihabı xəstəlikdən sonra yaranan parenximal həcmnin azalması nəticəsində, kasa- ləyəcik sisteminin kompensator dilyatasiyasıdır
- B) Renal transplantlarda yaranan, KLS-genişlənməsində istifadə olunan termindir
- C) KLS obstruksiyası nəticəsində yaranan hidronefrotik dilyatasiya
- D) Anadangəlmə hidroureteronefrozu əks edir
- E) Kasa- ləyəcik sisteminin nonobstruktiv dilyatasiyasıdır

377) Testikulyar torsiyasının (xayanın burulması) sindromologiyasına səciyyəvi olmayan fikir hansıdır?

- A) Xaya torsiyası hallarında ilk növbədə venoz qan axını, sonradan isə arterial qan axının pozulması yaranır
- B) 95% hallarda unilateral olur
- C) İnvaginal torsiya adətən yenidoğulmuşlarda, ekstravaginal torsiya adətən pubertat dövründə olur
- D) Xayalığa tam enməmiş xayanın burulması riski daha yüksəkdir
- E) Testikulyar burulması zamanı, ultrasəs müayinəsində izlənən “exogenliyi diffuz azalmış xaya” simptomu testikulyar infarktı əks edir

378) “Xayalığa enməmiş xaya” radioloji sindromologiyasına aid olan müddəalardan hansı doğru deyil?

- A) “Xayalığa enməmiş xaya” hallarında, normal enmiş, kontralateral testisdə, gələcəkdə seminoma yaranması riski 20% -qədər yüksək olması sayılır
- B) “Xayalığa enməmiş xaya” hallarında, 1 sm-dən kiçik olan testis radioloji üsullar ilə tapılmır
- C) 80 % hallarda “enməmiş xaya” inquinal kanalın daxilində yerləşir
- D) “Ektopik testis” anlayışı xayanın enmə yollarından kənar olan strukturlarında lokalizasiyası deməkdir
- E) 10% hallarda “enməmiş xaya” bilateral olur

379) Hansı diaqnostik fikir epididimit xəstəliyinin radioloji –klinik semiotikasında doğru deyil?

- A) Bu patoloji xəstəliyinin (epididimitin) erkən fazasında ilkin proses xaya artımının başında müşahidə edilir
- B) TC-99m radionuklid ssintiqrafiyasının testikulyar torsiyalarının (burulmalarının), epididimitlərdən diferensiasiyasında metodun dəqiqliyi 90% çatır
- C) Rəngli Doppler USM zamanı xaya artımının vaskulyar müqaviməti (rezistiv indeks – RI) adətən < 0.5 tərtib edir (Normada ≥ 0.5 –dir)
- D) Xronik epididimitdə xaya əlavəsi Ultrəsəs müayinəsində böyümüş və hipo-ekoqen olur
- E) Xaya əlavəsi (epididimus) həcmi adətən 2-3 dəfə artır

380) Ultrəsəs müayinəsində “Solid peritoneal maşsa” radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı xəstəlik aid deyil?

- A) Mezenterik hamartroma
- B) Limfadenopatiya
- C) Peritoneal sarkomatoz
- D) Ormond xəstəliyi
- E) Peritonda karsinomatoz

381) Ultrəsəs müayinəsində “Sistik peritoneal maşsa” radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı hal aid deyil?

- A) Peritoneal psevdomiksoma
- B) Mezenterial abses
- C) Pankreatik psevdokist
- D) Hepatik paylararası amebik abseslər
- E) Xronik statdiyada hidativ

382) Ultrəsəs müayinəsində “intestinal bağırsağ ilgəklərinin divar qalınlaşması” radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı patoloji hal aid deyil?

- A) Gastrointestinal stromal tumor
- B) Bağırsağ ivaqınasiyada olur
- C) Uippl xəstəliyi zamanı müşahidə olunur
- D) Xoralı kolit zamanı
- E) Kron xəstəliyində

383) Ultrasəs müayinəsində “Extraovarial adneksal maşsa” radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı hal aid deyil?

- A) Endometrioma
- B) Paraovarial limfatik vəzilərin adenopatiyası
- C) Uşaqlığın enli bağıın fibroidi
- D) Mullerian axarın anomaliyası
- E) Subserozal leyomioma

384) Antenatal fetal ultrasəs müayinəsində arxa kəllə çuxurun strukturlarının aksial proyeksiyada aşkar edilən “banan formalı serebelliyar deformasiya “hansı anadangəlmə patologiyaya xasdır?

- A) Dandy- Walker malformasiyada qeyd edilir
- B) Chiari I malformasiyada rast gəlinir
- C) “Münəccim” sindromunda daxildir
- D) Spina Bifida hallarında yaranır
- E) Chiari II malformasiyanın təsviridir

385) Süd vəzilərinin həqiqi hipertrofiyasında böyümə hansı toxumanın hesabına yaranır?

- A) Bütün toxumaların eyni halda bərabər artması ilə əlaqəlidir
- B) Birləşdirici toxuma artmasının nəticəsidir
- C) Birləşdirici və piy toxumalarının hiperplaziyası yaranır
- D) Piyli toxumanın hipertrofiyası hesabına
- E) Vəz toxumasının hipertrofiyası səbəbinə

386) Qaraciyərin “kistoz görüntülü” intraparenximatöz törəmə şəkli hansı patologiyaya nəticəsində yarana bilər?

- A) Biliar adenomanı əks edir
- B) Bu termin öd yollarının hamartromasını təsvir edir
- C) Regenerativ hiperplaziya nekrozlaşması nəticəsində yaranır
- D) Fibrolamellar hepatik karsinom zamanı
- E) Kavernoz hemangioma vuzualizasiyasının əksidir

387) Transkraniyal ultrasəs dopplerografiyasında orta beyin arteriyasının sürətinin maksimal xətti göstəricisi hansıdır?

- A) 150-160 sm/saniyə
- B) 25-45 sm/saniyə
- C) 145-150 sm/saniyə
- D) 75-130 sm/saniyə
- E) 10-20 sm/saniyə

388) Transkraniyal ultrasəs dopplerografiyada [TCD] serebral vazospazmın əsas simptomu hansıdır?

- A) Orta beyin arteriyasında qanın xətti sürətinin yüksəlməsi
- B) Daxili karotid arteriyada (intrakraniyal segmentində) xətti sürətin zəifləməsi
- C) Oftalmik arteriyalarda qan axını sürətinin kompensator azalması
- D) Periferik venoz damarlarda qan axını sürətinin artması
- E) Ön beyin arteriyasında qanın xətti sürətinin disbalansı

389) “Mərkəzi çapıq” simptomu hansı tip hepatik tumorda xarakterik əlamət sayılır?

- A) Fibrolamelyar hepatosellyular karsinomada rast gəlinir
- B) Skirroz hepatosellular karsinomada olur
- C) Hepatik fokal düyünlü hiperplaziyada rastlaşır
- D) Hepatik hemangioendoteliomalarda mümkündür
- E) Böyük həcmli hepatik hemangiomada qeyd edilir

390) Böyrəyin irsi polikistoz xəstəliyi (APKD) zamanı böyrəkdə hansı dəyişikliklər baş verir?

- A) Böyrəyin ümumi plikistoz hipotrofiyası
- B) Böyrəkdə sklerotik dəyişiklik və ölçülərinin azalması
- C) Böyrək büzüşməsi
- D) Böyrəkdə kasa -ləyəncik sisteminin çox saylı kistaları və dilatasiyası
- E) Böyrəyin ümumi ölçülərinin artması və konturların polisistik deformasiyaları

391) Hansı müddəə fibrolamellyar HCC (hepatocellulyar karsinoma) üçün doğru deyil?

- A) Qaraciyərdə nisbətən nadir yaranan və normal qaraciyərin toxumasından inkişaf edən birincili bədxassəli şişdir
- B) Qaraciyərin sirrozu (alkohol mənşəli və yaxud viral) fonunda yaranan bədxassəli şişdir
- C) USM-də yüksək heterogenliyə malik olur və daxilində kalsinatlar və fibroz yarana bilər
- D) 50-75% hallarda hepatik spesifik beta protein səviyyəsi yüksək olur
- E) Strukturunda geniş birləşdirici toxuma təbəqələri hesabına formalaşmış “ulduzşəkilli çapıq” ola bilər

392) Pankreatik tumorlarına aid olan ən nadir rast gəlinən patologiya hansıdır?

- A) Adenokarsinoma
- B) Onkositoma
- C) Hepatoid karsinomlar
- D) Musinoz kistoz tumor
- E) Adacıq hüceyrələrin tumoru

393) “Mari Jozef bacısının düyünü” termini hansı patoloji hallara aiddir?

- A) USM- də plasentada izlənən düyün
- B) Umbilikal venanın qalıq axarının sklerotik qalınlaşması
- C) Mədə xərçənginin paraumbilical sahəyə metastaz kompleksi
- D) Siam ekizlərinin ümumi birləşdirici axarının qabarcığı
- E) Süd vəzisinin bəd xassəli tumorlar ilə əlaqəli icmal mammogramlarda bərkimə kölgəsi

394) Qalxanabənzər vəzin parenximasının normal exostrukturuna hansı müddə cavab verir?

- A) Homogen tipli, daxilində iri hiperexogen əlavələr ilə dolmuş
- B) Bərk konsistensiyalı, parlaq kolloid tərkibli
- C) Qeyri homogen daxilində hiperexogen əlavələri olur
- D) Heterogen tipli, daxilində iri kalibri damarlı olan
- E) Homogen, daxili xırda dənəli strukturlu parenxima mövcuddur

395) Feoxromositomaların fərziyyəli diaqnostikasında ən vacib dəqiqləşdirici diferensial müddə hansidir?

- A) MR müayinəsi zamanı feoxromositomlara xas olan kontrastlaşma xüsusiyyətləri
- B) Kontrastlı KT görüntü diferensiasiyada əsas həlledici amildir
- C) Feoxromositomanın yalnız postoperativ histoloji müayinədən sonra diaqnozu əldə edilə bilər
- D) KT və MR müayinəsində böyrəküstü vəzin proyeksiyasında kalsiləşmiş düyünün tapılması
- E) Müvafiq endokrin simptomatologiyası əsas müəyyən edici faktordur

396) Fetal USM zamanı ənsə nahiyədə ensefalosele, polidaktiliya və böyrəklərin kistoz displaziyası – qeyd olunan triada kompleksi hansı xəstəlikdə aşkarlanır?

- A) Tuberoz skleroz zamanı
- B) Dandy – Walker malformasiyasında
- C) Potter anomaliyası zamanı
- D) Arnold – Chiari malformasiyasında
- E) Mekkel – Qruber sindromunda

397) Ebştein anomaliyasının prenatal USM zamanı əsas əlaməti hansidir?

- A) Trikuspidal qapağın sağ mədəcik boşluğuna, zirvəyə doğru dislokasiyası statusu
- B) Mədəciklərarası çəpərdə defekt və aortal koarktasiyalarda
- C) Ağciyər arteriyasının stenozu və sağ mədəcikdə hipoplaziyası
- D) Trikuspidal atreziyalarda
- E) Aortal stenoz və sol mədəcikdə hipoplaziyası

398) Tuberoz skleroz xəstəliyinin prenatal diaqnostikasında bu xəstəliyinin yaranma şübhəsi hansı simptomatika əsasında yaranır?

- A) Dölün 3-cü trimestrdə USM- də izlənən sümük strukturunda sklerotik düyünlər (tuberlər)
- B) Kraniokaudal dizrafiyalar və oksipital/ nazal ensefalosele
- C) Döyənəcəqli çisimin hipogeneziyası ilə birgə inkişaf edən onurğanın torakal /abdominal miyelomiyeloselesi
- D) Ürəyin çox saylı rabdomiomaları (Fetal dövrdə aşkarlanan)
- E) Bilateral angiomiolipomaların yaranması

399) USM müayinəsində “iniensefaliya” terminini hansı anomaliya kompleksi əks edir?

- A) “Münəccim” malformasiyası - Oksipital sefalosele, boyun sahəsində “Spina bifida”, servikal retrofleksiyadan ibarətdir
- B) Nasal sefalosele, spina bifida, servikal anterolistez, mədəciklərin dilyatasiyası
- C) Konnatal kistaların və mədəciklərin hidrosefalik dilyatasiyası ilə əlaqəli olan oksipital və yaxud boyun hissəsində nəzərə çarpan ekzosefaliya
- D) Pariyetal dural sefaloselenin sinonimidir
- E) Diastematomiyeliya və kaudal regress birliyi

400) Qaraciyər parenximinin diffuz bərkiməsi hansı patologiyaya patognomonik deyil?

- A) Vilson (Konovalov) xəstəliyində olur
- B) Glikogen konsentrasiyası xəstəliyində
- C) Birincili və ikincili hemoxromatozda qeyd edilir
- D) Postximioterapevtik hepatitlərə xas olması sayılır
- E) Amiodaron mənşəlili toksikozda yaranır

401) Fetal gastroşizisin klinik-patoloji təsnifatında yanlış cavab hansıdır?

- A) Adətən oliqohidramnioz ilə müşayiət olunur
- B) Bəzən polihidramnioz ilə müşayiət edilir
- C) Sağ tərəfli paramedian abdominal divarın dəlik defektindən bağırsağ ilgəklərin eventerasiyaları deməkdir
- D) Bu patoloji halda anada alfa fetoprotein yüksəlir (95%)
- E) Kompleksə sol tərəfli paramedian abdominal divarın dəlik defektindən bağırsağ ilgəklərin yırtığı daxil edilir

402) Neonatal dövrdə aşkarlanan döş qəfəsinin yenitörəmələrindən və intratorakal massalarının ən nadir hallarda rast gələri hansıdır?

- A) Anadangəlmə diafraqmatik yırtıq
- B) Mezenximal hamartroma adlanan dismorfizm
- C) Kistoz adenomatoz malformasiya
- D) Anadangəlmə lobar emfizema

E) Ağ ciyər sekvestrasiyası

403) Hematometra / Hematokolpos hallarında hansı radioloji fikir bu patologiyaya xarakterik deyil?

- A) 3D USM zamanı uşaqlığın fundus konturu daha dəqiq seçmək olur
- B) Doppler zamanı daxilində aktiv qan cərəyanı xarakterik simptomlardan biridir
- C) Bu patologiya Mullerian axarların anomaliyasından yaranması nəticəsində irəli gəlir
- D) KT – də piometra və hematometra tam dəqiqlik ilə diferensiasiya edilmir
- E) MR-da qanama substratı daha dəqiq diferensiasiya edir

404) Hemolitik uremik sindrom üçün hansı müddəə yanlışdır?

- A) Sindrom üçün kəskin hemolitik anemiya, renal funksiyanın pozulması və trombositopeniya olmalıdır
- B) Bu xəstəlik bağırsağ sisteminin E. coli infeksiyası ilə əlaqəlidir
- C) Qanlı ishal, letargiya, yüksək hərarət, qusma – klinikada əsas yer tutur
- D) Böyrəklərdə renal medullar qanamalar və kəskin atrofiya mümkündür
- E) Baş beyində və böyrəklərdə xırda mikrovaskulyar infarktlar yaranır

405) Yenidoğulmuş uşaqda US zamanı qaraciyərin tumoroz və yaxud tumora bənzər qarışıq patologiyanın aşkarlanması, ilk növbədə hansı fikir yaradır?

- A) Şəkərli diabeti olan analardan doğulanlar uşaqlarda sistemik xəstəliyin əlamətlərindən biridir
- B) Antenatal toksoplazmozun nəticəsidir
- C) Bu tipli görüntü hemanqioendotelioma səbəbindəndir
- D) Ananın ailəvi irsi genetik xəstəliyin (böyrəklərin və qara ciyərin polikistozu) əksi ola bilər
- E) Hamiləliyin son dövründə dölün travmatik zədələnməsinə xasdır

406) Ureteral ektopiya halları radioloji müayinələrdə nə ilə xarakterizə edilir?

- A) Ureterin retroperitoneal atipik yerləməsi
- B) Ureterin aşağı hissəsinin obstruksiyasının yaranması
- C) Ureterin intraabdominal atipik yerləşməsi qeyd edilir
- D) Ureterin terminal hissəsi sidik kisəsinin üçbucağına daxil olmur
- E) Ureteral sfinkterinin anatomik dilyatasiyası olmalıdır

407) Ultrasəs zamanı portal trombusun aşkarlanması hansı xəstəlik üçün patognomonik sayılır?

- A) Qara ciyərin birincili xərçəngində müşahidə edilir

- B) Portal venanın aterosklerotik divarını trombozunun əksidir
- C) Tromositopenik purpuraya xasdır
- D) Mədə xərçəngində yaranır
- E) Dalaq trombozunda qeyd olunur

408) Birinci və ikinci boyun fəqərələri üçün hansı fikir səhvdir?

- A) İkinci fəqərə cisminin sınığı məhz Jefferson sınığın kimi tanınır
- B) Odontoid çıxıntısının sınıqları məhz C2-i fəqərədə olur
- C) Atlasın ön arkusun sınığı Jefferson sınığın hissəsi ola bilər
- D) C2 fəqərəsinin sınığı 33 % - da Jefferson sınığını müşayiət edir
- E) Atlasın arxa arkusun sınığı Jefferson sınığında ola bilər

409) “Kobra başı simptomu” hansı radioloji müayinsində izlənilir?

- A) Vertebral yan rentgenoqrafiyasında (kobud skolioz zamanı)
- B) Abdominal MR – da hepatik sirrozlarda yaranan portal venasının dilyatasiyasında rast gəlinir
- C) Hepatik sirrozlar zamanı abdominal ultrasəs müayinəsində (portal venanın şərhində)
- D) Serebral MR və KT də septooptik displaziyalarda nəzərə çarpır
- E) Ekskretor uroqrafiyaya aidiyyəti var

410) “Sendviç yaxud Hamburger simptomu”- (The Sandwich sign) hansı radioloji müayinədə izlənilir?

- A) Torakal KT- də, sağ tərəfdən iki ağ ciyər payın hidrotoraksında rast gəlinir
- B) Serebral MR da, travma zamanı hava qabarcıqlarının yanaşı yerləşməsini və aralarında qanama hallarını əks edir
- C) Abdominal kontrastlı rentgenoqrafiyada, bağırsağ ilqəklərinin kontrast - meterizm səviyyələri yarananda
- D) Paranazal sinusların ön – arxa rentgenoqrafiyasında
- E) Abdominal aksial KT- də müşahidələnir və qeyri Hockin limfomalara xasdır

411) “Yarasa simptomu” - (Bat Wing sign) hansı radioloji müayinədə izlənilir?

- A) Abdominal kontrastlı kompüter tomoqramlarda retroperitoneal limfadenopatiyalarda müəyyən olunur
- B) Torakal MR – da bilateral xilyar limfadenopatiya bu şəkilə malikdir
- C) Torakal rentgenoloji şəkillərdə perixilyar konsolidasiyalarda bu cür təsvirlənir
- D) Serebral MR də metoxromatik leykodistrofiyada bilateral ağ maddədə görüntüsüdür qeyd edilir
- E) Vertebral rentgenoqrafiyada ortadan yastı anomal inkişafli fəqərələri əks edir

412) “Sümük daxilində sümük” simptomu - («Bone within a bone» sign) hansı radioloji müayinədə izlənilir?

- A) Paranasal sinusların kontrastlı KT – sində olur
- B) Kəllə əsası kanalların KT- sində
- C) Sümük sınıqların bərpası zamanı keçirilən kontrol rentgenoqrafiyada olur
- D) Ətraf sümüklərin kontrastlı MR müayinəsində
- E) Vertebral normal rentgenoqramlara uşaqlarda aid olan situasiyalarda

413) “Qəhvə dənəsi” simptomu- (Coffee bean sign) hansı radioloji müayinədə istifadə edilir?

- A) Serebral MR zamanı, \approx 1 sm-lik kəsəvari anevrizmlərin əksidir
- B) Torakal mediastinal KT angiografiyasında – da aortal disseksiyalarda rast gəlinir
- C) Vertebral rentgenoqrafiyada, fəqərənin yan divarının osseoz kistasında qeyd olur
- D) Abdominal bağırsağ rentgenoqrafiyasında siqmoid volvulusa uyğun əlamət kəlini tanınır
- E) Böyrəyin kontrastlı rentgen uroqrafiya müayinəsində rast gəlinir və obstruksiyalarda istifadə olunur

414) “Vikinq dəbilqəsi” simptomu- (“Viking helmet sign”) termini hansı radioloji müayinə cavablarında rastlaşır?

- A) Abdominal və çanaq kontrastlı koronar MR zamanı Xockin tipli limfomalarda işlənir
- B) Vertebral rentgenoqrafiyada qeyd edilir
- C) Abdominal KT – bağırsağ obstruksiyyalarında rast gəlinir
- D) Sidik kisəsinin kontrastlı rentgen müayinəsi, ön arxa proyeksiyalı rentgenoqrammaların şərhində
- E) Serebral KT zamanı kollozal ageneziya təsvirində

415) Ankilozedici spondilitlərə xarakterik olmayan radioloji semiotika hansıdır?

- A) Romanus adlı ocaqları olmalıdır
- B) “Bambuk ağacı” görüntüsü (Bamboo spine) qeyd edilir
- C) “Xəncər əlaməti” (Dagger sign) qeyd izlənməlidir
- D) Sakroileit əlamətləri yaranır
- E) Çox saylı kompresiyon sınıqlar bu xəstəliyə səciyyəvidir

416) “Solmuş zanbaq” simptomu- («Drooping lily sign») termini hansı radioloji müayinədə müəyyən edilir?

- A) Öd kisəsi kontrastlı rentgen müayinəsində istifadə edilir
- B) Boyun USM -ı zamanı təyin edilir
- C) Abdominal və çanaq kontrastlı MR zamanı işlənir
- D) Kontrastlı uroqrafiyada aid edilir
- E) Abdominal KT— da rast gəlinir

417) İntravenoz urosistografiya zamanı “Armutvarı sidik kisəsi” görüntüsü (Pear-shaped bladder), adətən, hansı patologiyada yaranmır?

- A) Böyük bel əzələsinin bilateral hipertrofiyasında
- B) Pelvik lipomatoz hipertrofiyasında
- C) Pelvik sahədə bilateral assitik maye yığıntısında
- D) Sidik kisəsinin skirroz tumorlarında
- E) Pelvik limfoma ilə bağlı pelvik limfadenopatiyada

418) Qalen venası harada yerləşir?

- A) Yuxarı pulmonar venaların arasında Fetal dövrdə fəaliyyətdə olan və doğuş vaxtına qədər bağlanan (rudimentar) axarıdır.
- B) Beyincik vermişin aşağı tonzilində
- C) Tiroid vəzin əsas venasıdır
- D) Onurğa beynin arxa səthində
- E) Oksipital payların arasında (interhemisferik)

419) Moya - Moya xəstəliyi nə deməkdir?

- A) Proqressiv autosom dominant mioptaiyanın növüdür
- B) Genetik, proqressiv limfositar infiltrasiya və iç orqanlarda lipoid fibrotik indurasiya toxumaların yaranması
- C) Periferik vazospastik xəstəliyin növüdür (periferik proqressiv angiotrofolozis). Cavan adamlara xas olan xəstəlik.
- D) Vilizi damarların branşlarının, idiopatik proqressiv arteriopatiyası və okklyuziyası nəticəsində DSA- da "tüstülənmə" fenomeni
- E) Erkən uçaq dövründə olan göz almalarının vaskulyarizasiya edən arteriopatiyası və nəticədə amavroz yaradan xəstəlikdir

420) MR zamanı hansı aşkarlanmış radioloji diaqnoz, xarakterik olaraq, refrakter epilepsiya tutmaları ilə müşayiət edilir?

- A) Periventrikulyar leykomalyasiyası olan uşaqlarda nevroloji klinikanın əsas əlamətidir
- B) Villizi dairəsinin kisəvari anevrizması klinikasında qeyd edilir
- C) Osmotik demiyelinasiya hallarında daha çox rast gəlinir
- D) Xroniki subkortikal hematoma nəticəsində yaranır
- E) Adətən boz qabarıq hamartroması ilə əlaqədardır

421) "Intrakranial hipotenziya" simptomokompleksinə hansı əlamətlər daxildir?

- A) Dural qalınlaşmalar, beynin bazal çökməsi, subdural hidromalar/hematomalar bu nozologiyaya xasdır
- B) Mədəcik sisteminin həcmnin azalması, qan axınının azalması, və orbital hiperemiyası triadası
- C) Dural sinuslarda qan axınının azalması, "pseudo "delta əlamətləri və sistolik qan təzyiqinin azalması triadası
- D) Chiari 2 malformasiya, kəskin serebelyar prolaps və lyumbar punksiyada likvor təzyiqinin azalması
- E) Mədəcik sisteminin aydın izlənməməsi, baş ağrıları və bazal kalsifikasiyalar

422) Ekstraaksial araxnoidal kista hallarında, hansı digər oxşar patologiya, fərqli densitometriyaylı olur?

- A) Porensfalik kista
- B) Leptomeninqeal kistalar
- C) Subdural hidromalar
- D) Neyroepitelial kista
- E) Kolloid kistası

423) Radioloji- morfoloji diaqnozda “neyrokutan melanozis” anlayışında hansı aşağıdakı müddəə doğru deyil?

- A) Əsas hallarda 2-3 yaşlı uşaqlarda ilk dəfə diaqnostika olunur
- B) Diaqnoz kriteriyaları- miqdarı ≥ 3 dəri melanositik nevuslar tapıntısı
- C) MR-da izlənən serebral ocaqlar T1 hipointens morfolojiyalıdır
- D) Bu xəstəlik 10 % -da Dandy – Walker sindromu ilə müşayiət olunur
- E) Bu serebral fakomatoz proses leptomeninqeal ola bilər

424) Ekstramedullyar hematopoez simptomokompleksində, ona aidiyyəti olmayan fərziyyəni tapın.

- A) Subdural hematomalara bənzər olan, yumşaq toxumaları ekstrakortikal ya leptomeninqeal aktiv kontrastlaşan massalar şəklindədir
- B) Xronik anemiyalar zamanı kranial yukstaosseoz, homogen toxumalı massalar formasında görüntüsü var.
- C) Bilateral arxa torakal paravertebral ekspansiv toxumalar (massalar) və yanaşı qabırğaların medullyar ekspansiyası kimi izlənir
- D) Talassemiyalarda, və miyelosklerozlarda yaranması təhlükəsi yüksəkdir
- E) İnkişafı autosom dominant genetik olan konjenital xəstəlik kimi tanınır

425) Radiologiyada “sincipital ensefalosele” patologiyası üçün hansı lokalizasiya tipik sayılır?

- A) Frontoetmoidal, və yaxud nazofrontal sahəyə aid edilir
- B) Ön sakral sahədə müəyyənləşir
- C) Oksipital və yaxud oksipito-vertebral keçid sahəsində olur
- D) Büzdüm fəqərələrin səviyyəsində, anadangəlmə spinal kanal defektidir
- E) Arxa lumbosakral sahəsində qeyd olunur

426) İnfantil boyun hemanjioması diaqnostik kompleksində hansı morfoloji-diaqnostik təsdiq doğru deyil?

- A) Konjenital kapillyar hemanqiomaları kimi qəbul edilir
- B) Maliqnant proliferativ anaplastik hüceyrələrdən ibarətdir
- C) Angioqrafiya müayinəsi birinci müayinə metodu olur
- D) Vaskulyar malformasiyalar irsi qrupunda deyil
- E) 60 % hallarda baş və boyun sahələrində rast gəlinir

427) Orağabənzər hüceyrəli anemiyanın ən əqiq radioloji simptomu hansıdır?

- A) Pedjet tipli kəllə tağının çox saylı osteosklerotik ocaqları və kranial həcmnin daralması
- B) Rentgendə "H" formalı vertebral cisimlərin deformasiyası fenomenidir
- C) KT – də fəqərələrin və çanaq sümüklərin çox saylı hipodens ocaqları
- D) Ultrasəs müayinəsi zamanı uşağın hepatomeqaliya və mühüm dərəcəli splenomeqaliyası
- E) KT- də fəqərə cisimlərinin və çanaq sümüklərinin çox saylı hiperdens düyünləri

428) Spinal Lanherhans hüceyrəli histiositoz xəstəliyin radioloji görüntüsü hansıdır?

- A) Yaşlı insanlarda çox saylı vertebral T1 hipointens, yastılaşmış fəqərə cisimləri
- B) Uşaqda "Vertebral Plana". Bu halda fəqərələr ətrafında paraspinal və epidural yumsaq toxumalı komponenti xasdır
- C) Orta yaşlı insanlarda fəqərə cisimlərində çox saylı "gıqant hüceyrəli" ekspansil deformasiyalar və epidurit
- D) Fəqərənin tamamlayıcı lövhəsinin çox saylı destruksiyası və yanaşı abnormal disk + epidural yığıntılar
- E) KT - də fəqərələrin arkuslarında və çıxıntılarında blastik - litik KT ocaqları və MR T1 hiperintens ocaqlar

429) Klinik-radioloji klassifikasiyada spinal dizrafizmə aid olmayan xəstəlik hansıdır?

- A) "Spina Bifida aperta"
- B) "Spina Bifida occulta"
- C) Spinal sirinks
- D) "Tethering sindrom" anomaliyaları
- E) Nevral borusunun inkişaf defektləri

430) Torakal ekssudatı və transsudatı, biri birindən fərqləndirən, əsas etio-morfoloji xüsusiyyət hansıdır?

- A) Transsudatda və ekssudatda eyni miqdarlı, yüksək qlobulin konsentrasiyası formalaşır
- B) Ekssudat əsasən hidrostatik və osmotik təzyiq pozulması nəticəsində yaranır
- C) Transudat tərkibində leykositlər miqdarı, eksudata nisbətən daha yüksəkdir
- D) Yaranma mexanizminə əsasən, ekssudatın iltihabı prosesə aidiyyəti var

E) Rivalent testin nəticəsi transsudatda müsbət olmalıdır

431) Radiologiyada “Kaudal reqress” sindromuna səciyyəvi olan, patoloji əlamətləri, hansı cavab doğru əks edir?

- A) Kontrastlı miyeloqrafiya zamanı vertebral quyruq hissəsində kontrast miqdarının tədricən azalması
- B) Spinal “cauda equina” - at quyruğunun posttravmatik və yaxud post-iltihabi atrofiyası adlanır
- C) Bu anlayışa birinci növbədə anadangəlmə lumbosakral disgeneziya kompleksi sırasındadır
- D) Quyruqlu nüvələrin (caudal nucleus - quyruqlu nüvə) idiopatik bilateral və yaxud unilateral atrofiyası müəyyən olunur
- E) İnsanda anomal, anadangəlmə, əlavə büzdüm fəqərələri halları - atavizm- “kaudal reqress” adlanır

432) “Nonterminal miyelosistosele” patologiyasına aid olmayan radio-morfoloji şərh hansıdır?

- A) “Spina Bifida” arxa dorzal sümük defekti ilə müşayiət olunur
- B) Arnold - Chiari 3 malformasiyanın əsas patoloji simptomlarına xasdır
- C) Mərkəzi spinal onurğa kanal boşluğunun arxa dərialtı protruziyasıdır
- D) Servikal, serviko-torakal və torakal sahələrdə lokalizasiya edilir
- E) Vertebral dizrafiya (spinal malformasiyalar) nozologiyası kimi qəbul olunmalıdır

433) “Spinal neyroenterik kista” kompleks anlayışında, hansı cavab ona aid deyil?

- A) “Kovalevki persistent kanalı” anatomik qurumuna bağlıdır
- B) Əsasən torakal hissədə lokalizasiya olunur
- C) Radiologiyada, spino - enteral (ezofaqeal), patoloji, anomal, kistoz- fibrotik kanal kimi tanınır
- D) KT - də həmişə səviyyədə olan vertebral anomaliyaları (malformasiyaları) ilə müşayiət edilə bilər
- E) Əsasən ekstramedullar (80- 85%) və onurğa beynin önündə yerləşir

434) Radioloji müayinələrdə aşkarlanan “dural ektaziyalar”, hansı etiopatogenetik situasiya üçün xarakterik və səciyyəvi sayılır?

- A) Lyumbar ektaziyalar Marfan sindromunun bir pleomorfizmidir
- B) Kranioorbital, və kranionazal (kranioakromial) ektaziyalar, postiltihabi dural qışanın defektlərində yaranır
- C) Dural ektaziyalar qanamış intrakranial anevrizmaların ətrafında gec posthemorragik fazada yaranan sərt qışada müəyyən olunur
- D) Akromegaliya zamanı türk yəhərində beyin sərt qışasının ektaziyaların yaranması (Sellyar dural ektaziyalar) normal bir haldır.
- E) “Split notoxord” anomaliyalarında qeyd olunur

435) Radioloji müayinələrdə, əsasən 1-3 yaşlı uşaq qrupu kontingentində aşkarlanan, paraspinal – intraspinal lokalizasiyalı, nevrал foramen mənfəzindən keçən, yenitörəmə hansıdır?

- A) Spinal maliqnezasiya edilmiş nevrinomalar
- B) Epidermoid, disherminomlar
- C) Spinal anaplastik qanqliositoma
- D) Neyroblastik mənşəli tumor
- E) Spinal maliqnezasiya limfoma

436) Vaginal leyomiyomaları radio-morfoloji, nozoloji və anatomik anlayışına, hansı cavab müvafiq deyil?

- A) Vaginal leyomyoma olduqca nadir xəstəlikdir
- B) Vaginal divarının hər hansı hissəsində ola bilər, lakin ən çox hallarda ön divarın orta xətti boyu olan səthindən inkişaf edir.
- C) Adətən menopauza zamanı repressə uğrayır və maliqnezasiya transformasiyası həddindən nadir hallarda müəyyən edilir
- D) MR- da siqnal xarakteristikaları uterin leyomyomalara oxşardır (Hipointens T1 WI və T2 WI siqnal, və miometrium ilə təxmini eynidir.
- E) Ədəbiyyatda, bu patologiyanın populyasiya tezliyi və uterin leyomyomaların tezliyi, analojidir

437) Vaginal limfoma (VL) diaqnozunun radio-morfoloji və anatomik anlayışında, hansı cavab doğru deyil?

- A) Birincili vaginal limfoma çox nadir hallarda rast gəlinir.
- B) PET müayinəsində vaginal limfoma FDG məhlulunu həddindən artıq aktiv akkumulyasiya edir
- C) Əsas hallarda ikincili vaginal limfoma yaranır
- D) Klinik proqnozu kimyavi terapiya və radiasiya müalicəsindən sonra olduqca ümidvericidir
- E) VL –in diaqnostikanın yüksək dəqiqliyi - (92-95 %-a çatması), radioloji alqoritmdə bütün metodların (USM, KT, MRT, və PET) tətbiqi ilə izah edilir.

438) Vulva tumorlarının siyahısında hansı tumorlar ona tipik deyil (çox nadir radioloji tapıntıdır)?

- A) Qeyri Hockin tipli limfomalar
- B) Aqressiv anqiomiksoma
- C) Melanomalar
- D) Merkel hüceyrəli karsinoma
- E) Vulva nevrilemmoması

439) Uretranın leyomiomaları patologiyası üçün hansı klinik-morfoloji fikir səhvdir?

- A) Kişilər qrupunda uretral leyomiomaların tezliyi, qadınlara nisbətən daha çox rastlaşır və bu fakt hormonal status ilə izah olunur
- B) Uretral şvannomaların, uretranın leyomiomalarından radioloji diferensiasiyası çox məhduddur və əksər hallarda yalnız histoloji müayinə vasitəsi ilə bilinir
- C) Uretral leyomiomaların maliqnezasiyası halları ədəbiyyatda qeyd edilməmişdir.
- D) Uretrada leyomioma ən çox tezliklə rast gəlinən mezenximal tumordur
- E) USM- də, rəngli dopplerdə, uretral leyomiomaların vaskulyarizasiyası yüksəlmiş olur

440) Uretranın divertikulları patologiyası üçün hansı klinik-morfoloji fikir səhvdir?

- A) Diaqnozu dəqiqləşdirən metodlardan sisto-uretroqram və retroqrad uretroqram klinikada müayinələr sırasına artıq daxil deyil
- B) USM- də uretral divertikullar uretranın ətrafında anexolik şistik dilyatasiyalar kimi izlənilir
- C) Uretranın divertikulu içində xırda konkrementlər formalaşır
- D) Qadınlarda uretral leyomiomaların kişilərə nisbətən daha çox rast gəlinir
- E) Uretranın divertikulları fərqli - unilokulyar, multilokulyar, sferik və yaxud nalvari formada müəyyən edilir

441) “Brenner tumoru” hansına deyilir?

- A) Bu hal böyrəküstü vəzlərin subkəskin adrenopatiyalarında endokrin pozulma və yüksək adrenalin ilə bağlı olur
- B) Toxum qovucuğu tumorudur
- C) Tüpcükcək vəzin adenomasıdır
- D) Tiroid vəzin neyroendokrin xoşxassəli hiperplaziyasıdır
- E) Ovarial tumorlar eponimidir

442) “Parazitar leyomioma” morfoloji və struktur anlayışı hansına aiddir?

- A) Radioloji müayinədə exinokokk kistası görüntüsünə tam bənzər olan və diferensial diaqnostikada onların çətin diferensiasiyası olunan leyomioma anlayışıdır.
- B) Omental vaskulyar sistemindən qidalanan, uterin kontaktı olmayan, ektopik fibroidi formasında tanınır
- C) Sisteserkoz xəstəliyi ilə əlaqəli kalsifikasiyası yaranmış parauterin fibromiomalar kimi yaranması var
- D) Sistemik leyşmanioz xəstəliyində papillomatoz formalı, miometrial - fibroid kalsifikasiyaları olan, solid, uterin qranulyoma düyünü
- E) Alveokokk zədələnməsi nəticəsində yaranan çox saylı abdominal leyomiomalardır

443) İntrtavenoz leyomiomatozis hallarında, hansı diaqnostik – morfoloji anlayış səhvdir və bu xəstəlik anlayışında doğru fikir deyil?

- A) 40% - da aşağı boş venaya və ürəyə sirayət edir
- B) Əksər hallarda bu patologiyada uterin venaların unilateral zədələnməsi yaranır
- C) İnfior vena cava (İVC) parsial okklyuziyasını yarada bilir
- D) Əksər hallarda uşaqlıqda çox saylı leyomiomalar tapılır
- E) 90% hallarda hamiləliyi olmamış qadınlar qrupuna səciyyəvidir

444) Öd kisəsinin “kabusu” triadası (призрак) - hansı radioloji müayinədə və hansı patologiyada istifadə edilir?

- A) MRT xolangioqrafiyası zamanı, boş öd kisəsinin içinin məhdud vizualizasiyasında
- B) Transkutan rentgenoloji xolangioqrafiyalar zamanı, öd kisəsinin məhdud görüntüsü şəraitində, öd yollarının, həddindən artıq aydın vizuallaşmasında
- C) MRT xolangioqrafiyası zamanı, metalik klipslər hesabında yaranan, artifaksiyanı şərh edir
- D) KT enterokliz kontrastlı müayinəsində, kontrast mayenin, xoledoxdan öd kisəsinə yaranmış refluksu hallarında
- E) Bu termin ultrasəs müayinəsində, öd kisəsinin atreziyası fenomenində işlənir

445) “Pələng gözü (Eye of tiger) simptomun xarakterik qörüntüsünü, hansı struktura yaradır?

- A) Intraorbital, retrobulbar, idiopatik psevdotumor nəticəsində iki tərəfli ekzoftalm nəticəsində yaranır
- B) Konjenital bilateral qlaukomalarda müəyyən olunur
- C) Globus pallidus (solğun küre) nüvələrinin dəyişiklikləri ilə izah edilir
- D) Xroniki prostatit zamanı, rektal ultrasəs müayinəsində, prostat parenximində, bilateral düyünlərdir və ümumi USM diaqnostik şərhində qeyd edilir
- E) Bilateral oftalmik Grave” s xəstəliyində (neyroendokrin bilateral ekzoftalm) təyin olur

446) “Acıq kitab” simptomu hansı hallarda müşahidə edilir?

- A) MR – da 3 D rekonstruksiyaların nəticələrinin şərhində işlənir
- B) Nefroqrafik kontrast rentgen müayinəsi zamanı, bəzi böyrək anomaliyalarında (aşağı qübbələrin anadangəlmə bitişməsində) oxşar görüntü yaranan zaman
- C) Torakal rentgenoqrammalarda, ön- arxa proyeksiyada, görünən bilateral apikal spontan və ya travmatik pnevmotoraks yaranması qeydində
- D) Ön arxa rentgenoqramlarda ağır çanaq travması halları bu termin ilə əlaqədardır
- E) Torakal rentgendə, ön - arxa proyeksiyada emfizema halları qeydində

447) Yumşaq toxumalarda ultrasəsin orta yayılma sürəti hansıdır?

- A) 1990 m/s
- B) 1260 m/s
- C) 1540 m/s
- D) 1760 m/s
- E) 1310 m/s

448) Doppleroqrafiyada əks edilmiş “siqnalın gücü” hansı fiziki faktor ilə izah edilir?

- A) Doppler axının kompensasiyasını görsədir
- B) Qan axının sürətindən asılıdır
- C) Doppler axının künc dərəcəsinin əksi olur
- D) Hüceyrə elementlərin bərkliyi ilə
- E) Qan axının həcmindən asılı olur

449) Mellory Veys (Mallory - Weiss) tipli zədələnməsi termini ilə, aşağıdakı hansı patologiya adlanır?

- A) Distal ezofaqeal divarının çatı, yaxud, parsial ezofaqokardil sahəsinin mukoza zədələnməsinin analoqudur
- B) Topuq travması nəticəsində peroneal bağın və eyni zamanda peroneal əzələlərinin tendonların gərilməsi / qopması deməkdir
- C) Qida qəbulu zamanı, larinqeal divarının yad cisim ilə (sümük və s.), yaranan travmatik perforasiyası deməkdir
- D) Rektal ampulasının yeridilmiş yad cisim nəticəsində travmatik zədələnməsi
- E) Medial diz meniskinin arxa buynuzunun travmatik triada nəticəsində çəp istiqamətli yırtığı halları

450) Normada, böyüklərdə, exokardiografiya zamanı sol arterioventrikulyar dəliyinin diametri hansı rəqəmə bərabərdir?

- A) 2-3 sm.³
- B) 7-8 sm.³
- C) 6-8 sm.³
- D) 3-4 sm.³
- E) 4-6 sm.³

451) “Palıd qozası” simptomu - “Acorn cyst” hansı üzvün, yaxud toxumanın kistasının radioloji təsvirini əks edir?

- A) KT zamanı görünən şəffaf arakəsməsinin kistasını (kistanın daxilində olan qatı kolloidə bağlı, yüksək densitometriya hesabına)
- B) Rentgendə, yastı sümüklər daxilində tapılan, iki komponentli (fibroz və lipoid substrat tərkibli) kistasını
- C) MR - zamanı izlənən neyrogen, paraspinal, neyroenterik kista hallarında (bu kistanın koronar tomoqramlarda, palıd qozasına oxşarlığı ilə bağlı)
- D) Bu simptom radioloji müayinə şərhində istifadə edilmir
- E) Ultrasəsdə qeyd edilən mammar vəzin kompleks kistası (daxilində lipid- protein tərkibli - fərqli exosiqnala malik olması səbəbindən)

452) Aşağıda sadalanan anatomik strukturlardan hansı sağ kardial mədəcik ilə əlaqələndirilir?

- A) Koronar sinus
- B) Moderator bandı (septomarginal trabecula)
- C) Fossa ovalis
- D) Mitral qapaq
- E) Aortal qapaq

453) Aşağıdakı simptomlardan hansı, radioloji aşkar edilmiş kardial kütlənin bəd xassəli olmaması haqqında məlumat verir?

- A) Hilar limfadenopatiya halları
- B) Kütlənin ayaqçıq üzərində böyüməsi situasiyası
- C) Miokard, perikard və ekstrakardial strukturların invaziyası
- D) Perikardial şəffaf maye yığıntıları
- E) Qeyri-homogen kontrast akkumulyasiyası

454) Kardial qan axının dinamikasını ölçmək üçün hansı MR ardıcılıqları istifadə edilir?

- A) Phase-encoded sekvensiya
- B) Kontrastlı fast spin-echo sekvensiyalar
- C) IR və PD sekvensiyalar
- D) T2-weighted fast spin-echo sekvensiyaları
- E) T1-weighted fast spin-echo sekvensiyaları

455) Fallo tetradasının total cərrahi korreksiyasından sonra, aparılan kardial MR müayinəsi nəticəsində, hansı simptomun aşkarlanması bu statusa xarakterik deyil?

- A) Sağ mədəciyin çıxış traktında regional divar hərəkət pozulması
- B) Sağ mədəciyin genişlənməsi
- C) Pulmonar qapaq çatışmazlığı müəyyən olunmur
- D) Supraavvular aortal stenoz müşahidəsi
- E) Sol mədəciyin normal sistolik funksiyası qeyd olunur

456) Radiologiyada ən çox rast gəlin birincili kardial tumor hansıdır?

- A) Ürək miksoması
- B) Kardial fibroelastoma
- C) Kardial rabdomioma
- D) Ürək lipomaları
- E) Ürək hemangiomları

457) Taussig-Bing anomaliyasına hansı radioloji tapıntılar səciyyəvi sayılır?

- A) İki çıxışlı sağ mədəcik supraortal ventrikular septal defekt ilə yanaşı sağ tərəfli aşağı boş vena
- B) Atrial septal defektlər, miokardın fibroelastozu və koronar arteriyaların anevrizması
- C) Anadangəlmə aortal stenoz və enən aortanın koarktasiyası
- D) İki çıxışlı sağ mədəcik, aortanın sağa transpozisiyası və subpulmonar ventrikular septal defekt ilə ana pulmonar arteriyanın malpozisiyası kompleksi
- E) Anadangəlmə pulmonar stenoz və dekstrakardiya

458) Heyster (Heister) divertikulu radiologiyada hansına deyilir?

- A) Venografiyada Vidacı yuxarı soğanağın divertikulun sinonimik anlayışıdır
- B) Kontrastlı barium rentgenoskopiyada terminal ileum sahəsində izlənilir (ileosekal sahədə yerləşir)
- C) Elastografiya zamanı qida borusunun arxa divarında müəyyən olunur
- D) İleosekal küncdən 10- 100 sm. məsafədə yerləşən, qalça bağırsağın divarının həqiqi divertikuldur. Kişilər qrupunda 2 dəfə çox rast gəlinir
- E) 30- 70 yaşlı qadınlar qrupunda, ön vaginal divarda yerləşən distal uretral divertikuldur. Ən dəqiq diaqnostik metod T2 WI MRI sekvensiyalardır

459) “Santorini venoz kələfi” anatomik struktura hansı cavabda doğru əks edilib?

- A) Pankreatik başında ətrafındadır
- B) Xarici qulaq kanalının dərisində olur
- C) Prostatik venoz pleksusun analoqudur
- D) Pampiform pleksusun analoqudur
- E) Pankreatik vəzin korpusu ətrafında yerləşir

460) 1929 ildə Avropa həkimi özü - özünə mərkəzi damarın kateterizasiyasını aparmışdır və kateterin ürək kamerasına daxil olmasını rentgenoqrafiya ilə sübut etmişdir. Bu doktor, 1956 ildə Nobel mükafatı ilə təltif edilmişdir. Alimin adı nə idi?

- A) Charlz Dotter
- B) Uolter Dendy
- C) Sven Seldinger
- D) Werner Forsmann
- E) Eqas Moniz

461) USM- də qara ciyərin düyünlü (ocağlı) hiperplaziyası hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Qranulyomatoz prosesdir və proqrediyent dinamikaya malikdir

- B) Autoimmun iltihablı, progressiv, proqrediyent dinamikalı, hepatik maliqnant proseslər qrupun tərkibində olan xəstəlikdir
- C) Bəd xasiyyətli, progressiv proqrediyent dinamikası olan tumoroz prosesdir
- D) Anadangəlmə qara ciyər anomaliyasıdır və proqrediyent proseslər sırasına daxildir
- E) Xoş xasiyyətli, progressiv proqrediyent dinamikalı, hepatik tumoroz prosesdir

462) USM- də, rəngli Doppler zamanı, qara ciyərin venoz damarların daxilində hemodinamik istiqamət hansıdır?

- A) Damarın diametrindən asılıdır
- B) Bir istiqamətlidir (hepatopetal) olur
- C) Sadalanan hər cür hemodinamika rast gəlinir
- D) Bir istiqamətlidir (hepatofuqaldır) olur
- E) Fərqli istiqamətli mexanizmi var

463) USM- də, puls Doppler zamanı, renal arteriyasının $\geq 50-60\%$ olan stenozlarında, qan axının pik sistolik sürəti hansı rəqəmlərə yaxın olur?

- A) 150- 175 cm/sec
- B) $\geq 220- 240$ cm/sec
- C) $\geq 180- 200$ cm/sec
- D) 75- 125 cm/sec
- E) 230 – 250 cm/sec

464) Ultrasəs puls Doppler zamanı, normal renal arteriyasının qan axının pik sistolik sürəti hansı rəqəmlərə yaxın olur?

- A) 40 – 65 cm/sec
- B) 50- 75 cm/sec
- C) 75- 125 cm/sec
- D) 120- 250 cm/sec
- E) 130- 175 cm/sec

465) Fibro-əzələ displaziyalar zamanı, bu xəstəliyə xas olan radioloji simptom hansıdır?

- A) MR zamanı sayə əzələlərdə fibroz
- B) MR zamanı distal eninə zolaqlı əzələlərdə geniş düyünlü kalsinoz
- C) Doppler Ultrasəs müayinəsində distal renal arteriyasının stenozu
- D) MR -da aşağı ətrafların sayə əzələlərin T2/ T1 siqnallarının artması
- E) MR -da periferik eninə zolaqlı əzələlərdə T2/ T1 siqnallarının artması

466) “Mastikator sahəsinin əzələ hipertrofiyası” radioloji diaqnozunda hansı əzələlər adətən patoloji prosesə qoşulmur və intakt qalır?

- A) Çeynəmə əzələsi
- B) Gicgah əzələsi
- C) M. Pterygoid medialis
- D) M. Pterygoid lateralis
- E) Mandibulyar əzələ

467) Uşaqlarda Hepatik hemanqioendotelioma (kavernoz hemanqiooma) tumoru üçün radioloji –morfoloji müddələrin hansı doğru deyil, səhvdir?

- A) 85% hallarda uşağın 12 - 24 ayında aşkar edilir
- B) Xoş xassəli, endotelial, hipervaskulyar tumordur
- C) Müalicəsi üçün yüksək dozalı steroidlər və interferon – alfa istifadə olunur
- D) Tezliyinə görə uşaqlar kontingentində hepatik tumorların arasında üçüncü yeri tutur
- E) Statistika əsasən, qız uşaqlarında, oğlanlara nisbətən iki dəfə daha tez rast gəlinir

468) Uşaqlarda hepatoblastoma tumoru üçün radioloji –morfoloji müddələrdən hansı doğru deyil?

- A) Tezliyinə görə uşaqlar kontingentində hepatik tumorların sırasında birinci yeri tutur
- B) Doppler sonografiyasında tumor hipervaskulyar patoloji törəmə görüntülü nəzərə çarpır
- C) 50% da tumor daxilində kalsifikasiyalar var
- D) Bu tumor ilə sıx əlaqədə olan Beckwith-Wiedemann (BWS) simptomokompleksidir
- E) 90% uşaqlarda qan plazmasında alfa fetoprotein miqdarı yüksək olur

469) Uşaqlarda hepatik mezenximal hamartroma tumoru üçün radioloji –morfoloji müddələrdən hansı doğru deyil?

- A) Ultrasəs müayinəsində “isveçrə pendiri” görüntülü maşsa kimi izlənilir
- B) Əsas hallarda \square 2 yaşlı uşaqlarda çox saylı kistaları olan hepatik maşsa kimi görünə bilər
- C) MR – da tumorun kistoz komponenti T2 hiperintens, stroması isə T2 hipointens signalı yaranır
- D) Solid tipli, hipervaskulyar, daxilində stromal kalsifikasiyaları olan, simptomatologiyaya malikdir
- E) Angiografiya zamanı hipovaskulyar, və yaxud avaskulyar maşsa formasında ola bilər

470) Karoli xəstəliyinin (sindromun) simptomatologiyasında, ona xarakterik olmayan müddə hansidir?

- A) “Sentral dot” - (mərkəzi nöqtə) simptomu - portal venanın bənzərlərinin, dilyatasiya edilmiş biliyar arxarlar ilə əhatəsi zamanı yaranır

- B) USM- də portal venanın xırda damarlarının, intrahepatik öd axarlarının “kisəcikvari” ektaziyaları ilə əhatəsi olur. Bu hal rəngli Doppler zamanı daha aydın izlənilir
- C) Həqiqi Karoli xəstəliyi intrahepatik və proksimal ekstrahepatik bilyar ektaziyalar (dilyatasiyalar) ilə müşayiət olunur. Renal tubulyar ektaziyalar xarakterik haldır
- D) Karoli xəstəliyi autosom – resessiv, irsi xəstəlikdir
- E) Öd axarların dilyatasiyaları (kavernoz ektaziyalar) - non - obstruktiv tiplidir

471) “Heterotaksiya” anomaliyasının radioloji sinonimi olan aşağıdakı cavablardan hansıdır?

- A) “Situs Ambiguus” kimi tanınır
- B) “Situs Solitus” adlanan
- C) Zivert sindromu
- D) Kartagener sindromu
- E) “Situs inversus” halın formalaşması

472) “Talipes equinovarus” termini, radiologiyada hansı patoloji deformasiyanı əks edir?

- A) Poliomyelitdə yaranan aşağı ətraf gödəlmələrini
- B) Raxit nəticəsində uzun baldır sümüklərinin deformasiyalarını
- C) Ayaqdarağının metatarsal sümüklərinin “Şərq çarixı” tipli varus defektlərini
- D) Konjenital sifilis mənşəlili, aşağı ətrafların “qılıncvari” varus deformasiyalarını
- E) Anadangəlmə unilaterial əyripəncəliyi

473) Yeni doğulmuşlarda rabdomiomanın etiofaktorunu və radioloji diaqnoz fərziyyəsini, hansı cavab dəqiq əks edir?

- A) Bəzi hallarda spontan reqressi olur və 80 % - da Bourneville-Pringle xəstəliyi ilə əlaqədardır
- B) Uşaq kontinqentində bu tumor, tezliyinə görə, 3-cü yer tutur (fibroma, miksona rabdomioma)
- C) İnkişaf edən rabdomiomalar gələcəkdə maliqnant histologiyaya çevrilə bilər
- D) Çox düyünlü (çox saylı) rabdomiomalar \square 10 % hallarda müəyyən olunur
- E) İlk diaqnoz USM və MR müayinəsi zamanı müəyyən edilir

474) USM- də abdominal boşluğunun anatomik quruluşunun anlayışında hansı cavab doğru deyil (səhvdir)?

- A) Kiçik piylik, piylik kisəciyin ön divarını bir hissəsini formalaşdırır
- B) Kiçik piylik hepato-duodenal və gastroduodenal liqamentlərdən yaranır
- C) Uinslou dəliyi (foramen of Winslow, epiploik dəlik) kiçik piyliyin arxa səthinə nisbətən dorzal yerləşməsi - tipik haldır
- D) Kiçik piyliyin içində xoledox, hepatik, qastral damarlar və portal vena keçir
- E) Abdominal aortanın yuxarı hissəsi və qarın kötüyü, piylik kisəciyin arxasında yerləşir

475) Böyrək anatomiyasına aid olan hansı cavab doğru deyil, səhvdir?

- A) Böyrəyin arxasında - retrorenal fassiya, abdominal pariyetal fassiya və belin arxa, bayır köndələn çıxıntılararası əzələsi olur
- B) Böyrəyin arxası - retrorenal fassiya, abdominal pariyetal fassiya və belin kvadrat əzələsindən ibarətdir
- C) Böyrəyin arxasında - retrorenal fassiya, abdominal pariyetal fassiya və belin arxa iç köndələn çıxıntılararası əzələsi olur
- D) Böyrəyin arxası - retrorenal fassiya, abdominal pariyetal fassiya və belin arxa çıxıntılar arasы əzələsindən yaranır
- E) Böyrəyin arxası - retrorenal fassiya, abdominal pariyetal fassiya və belin ən uzun əzələsindən formalaşır

476) USM müayinəsində, renal arteriyanın hemodinamikasına və anatomiyasına dair, hansı cavab səhvdir?

- A) Renal arterial anatomiyasında əlavə renal arteriyalar 1/3 hallarda yaranır
- B) Renal arteriyanın diametri normal hallarda 5-8 mm –dir
- C) Əlavə renal arteriyalar aortanın suprarenal və subrenal hissəsinə ayrılır
- D) Renal arteriyanın sistolik sürəti, 180 sm/s. artıq olmamalıdır
- E) Renal arteriyanın rezistiv indeksi (Rİ) normada < 17 sayılır

477) USM müayinəsində renal venaların və arteriyaların hemodinamikası və quruluşuna dair hansı cavab səhvdir?

- A) Renal venanın sistolik sürəti 10-20 sm/s sayılır
- B) Renal arteriyanın pik sistolik sürəti ≈ 75-125 sm/s arşında olur
- C) Renal venanın aşağı diametri normal hallarda 5 mm -dir
- D) Renal venanın pik sistolik sürəti 18-33 sm/s – arasında olur
- E) Renal venanın yuxarı diametri normal halda 9 mm. ola bilər

478) Lesser üçbucağı (Lesser's triangle) anatomik olaraq harada yerləşir?

- A) Qasıq sahəsində yerləşir
- B) Submandibulyar sahəyə aiddir
- C) Topuğun lateral səthində
- D) Yuqulyar çuxura proyeksiya edilir
- E) Paranasal sinuslarda, interfrontal -nazal sahədə

479) “Adaksial” anatomik-radioloji termininə hansı doğru cavab aiddir?

- A) Ox xəttinə uzaq yerləşən strukturun izahında işlənir
- B) Anteroqrad hemodinamika hərəkəti izah edir
- C) Ox xəttinə yanaşı olmayan obyektə əks edir

- D) Ox xəttindən distal yerləşən obyektə əks edir
- E) Ox xəttinə yaxın olan obyektin rəmsidir

480) Prenatal fetal ultrasəs müayinəsində, Silvi fissurasının bucağının abnormal inkişafı, hansı patologiyaya əks edə bilər?

- A) Kortikal inkişaf anomaliyasını
- B) Unilateral Plagiosefaliyanı
- C) TORCH sindromlarını
- D) Heteroziqot unilateral hemikraniya anomaliyalarını
- E) Silvi su kəmərinin stenozlarını

481) Ovarial tumorların ümumi radioloji semiotikasında hansı simptom aşkarlanmış prosesinin yüksək maliqnezasiyaya malik olmasını şübhəsini yaratmır?

- A) Törəmə daxilində ləng rezistiv indeksin rəqəmləri
- B) Maliqnezasiya riski ahıl yaşlı yaş qruplarında artırılır
- C) Solid törəmənin aktiv kontrastlaşan amorf kalsifikasiyası
- D) Maliq törəmədə, qalın kələ-kötür, damar düyünləri olan, septasiyalar yaranır
- E) Tumorda solid elementlərin daxili qanamaları

482) Ovarial radioloji semitologiyasında hansı diaqnostik müddəə ilə razı deyilsiniz (fikir doğru deyil)?

- A) Rəngli Doppler olmadıqda damarlar kələfi adneksal massanı simulyasiya edir
- B) Bəzən kompleks ovarial kistanı hidrosalpinks simulyasiya edə bilər
- C) Kistanın daxilində qanama laxtaları bəzən solid görüntülü izlənir
- D) Kistaların diaqnostikasında USM- KT –MR ardıcılığı morfostruktur dəyişikliklərin algoritmidir
- E) Laxtanın hərəkəti rəngli Doppler zamanı qan axınını simulyasiya edə bilər

483) Merkel tipli tumor semiologiyasında hansı diaqnostik anlayış ilə razı deyilsiniz (fikir doğru deyil)?

- A) Maliqnant neyro- endokrin tumordur (Üzdə, kəllənin və ətraflarda, dəri altında ola bilər)
- B) Qısa vaxtda limfatik metastaz verir (limfatik disseminasiya bu tumorlarda daha tez yaranır)
- C) Cavan insanlarda, yaşlı insanlara nisbətən, hematogen disseminasiya daha çox xas olur
- D) Maliqnant dermal tumorudur (epidermisin bazal layından inkişaf edir)
- E) Vulvada yaranan Merkel tumorun letallığı $\approx 100\%$ çatır

484) Qadınlarda Ultrasəs və MR müayinələri zamanı aşkarlanan, uretranın divertikulların xarakteristikalarına aid, səhv cavab hansıdır?

- A) Uretral divertikullar, Ultrasəs zamanı, uretranın ətrafında yerləşən anexolik şistik struktur kimi izlənilir
- B) Uretral divertikullar daha çox orta uretral hissə ətrafında yerləşir
- C) Uretral divertikullar daha çox hallara posterolateral lokalizasiyalıdır
- D) Uretral divertikulun daxilində fərqli ölçülü konkretlər formalaşır
- E) Uretral divertikullar MR-da, daha çox hallara, anterolateral lokalizasiyasası xasdır

485) Qadınlarda, cana qda yerləşən, morfoloji strukturunda daxili piy toxuması tərkibli, və ən çox tezliklə rast gəlinən maşsa, aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Lipomatoz uterin tumor
- B) Servikal angiomioleyolipoma
- C) Xoş təbiətli, şistik ovarial teratomalar
- D) Non teratomatoz lipomatoz ovarial tumor
- E) Uterin lipoleyomioma

486) Qarın boşluğunda USM, KT və MRİ ilə aşkarlanan massiv jelatinoz substratın (mayenin) yığıntısı “pseudomiksoma peritonei” adlanır. Bu hal əksər hallarda hansı digər orqan və yaxud nozoloji faktor ilə bağlıdır?

- A) Pankreatik musinoz tumoru ilə
- B) Abdominal vərəm ilə
- C) Apendiksin və ovarial musinoz tumorları ilə
- D) Musinoz peritonit ilə
- E) Peritoneal karsinomatoz ilə

487) Fetal USM zamanı aşkar edilən “axondrogenesis” fetal patologiyada, ona xas olmayan radioloji müddəə hansıdır?

- A) Kranial ossifikasiyasının pozulması və eyni zamanda disproporsional, böyük baş
- B) Kartilyaginoz matriksin autosom resessiv patologiyasıdır və tip A forması qeyri-letal sayılır
- C) 9-14 həftəlikdə endovaginal ultrasəs müayinəsi zamanı izlənilir
- D) Vertebral ossifikasiyanın pozulması və eyni zamanda, normal kəllə tağı osteogenezi - tip IIA axondroplaziya
- E) Tip 2 axondroqenezdə ağır dərəcəli mikromiyeliya ilə müşahidə olunur.

488) USM - də aşkarlanan fetal Fallo tetralogiyası statusuna aid olan, klinik - radioloji kompleksində, hansı cavab səhvdir?

- A) Ürəkdə qulaqcıqlar arası defekt mövcuddur
- B) Sağ ventrikulyar çıxış traktın obstruksiyası (stenozu) olur
- C) Sağ mədəciyin hipertrofiyası yaranır
- D) Aortanın dekstraposiziysi formalaşır
- E) Yüksək interventrikulyar septal defekt nəzərə çarpır

489) Sağ böyrəküstü vəzinin ultrasəs müayinəsi üçün optimal proyeksiya hansıdır?

- A) Subksifoidal proyeksiya
- B) Paravertebral proyeksiya (7-8 döş fəqərələri səviyyədə)
- C) Subkostal (Arxa skapulyar xətt) proyeksiya optimaldır
- D) İnterkostal (Ön sağ Aksilyar xətt) proyeksiya istifadə edilir
- E) İnterkostal (Sağ orta aksilyar xətt) proyeksiya kimi tanınır

490) USM- zamanı böyrəküstü vəzlərin, digər üzvlərə nisbətən, ən böyük nisbi həcmi hansı kontinqentlərdə rast gəlinir?

- A) Hamiləlik zamanı yaranır
- B) Yenidoğulmuşlar qrupunda xas olur
- C) Hipofiz adenoması olan endokrin xəstələrdə
- D) Pubertat dövr zamanı nəzərə çarpır
- E) Yaşlı dövr qrupunda

491) Ultrasəs müayinəsinə müəyyən edilən “hestasiyon trofoblastik xəstəlik” anlayışı hansı patologiya ilə bağlıdır?

- A) Trofoblastik maliqnant teratoma
- B) Cavablarda əks edilən terminlər hamısı bu xəstəliyə patognomonik olur
- C) Sintisial endometrit
- D) Xorionkarsinoma
- E) Hidatiform qovuq yoluxması

492) Hamiləlik dövrünün ultrasəs müayinəsinin diaqnostik xülasəsində, “placenta accreta vera” termini ilə, hansı tip bitişmiş cift (placenta - uterin bitişməsi) adlanır?

- A) Placentanın xorionik xovların miometriuma tam invaziyası
- B) Placentanın yalnız miometrium səthinə bitişməsi (əzələlər strukturuna sirayəti müşahidəsi olmayan)
- C) Placentanın xorionik xovların rektal divarlarına girməsi
- D) Placentanın xorionik xovların sidik kisəsinin divarlarına sirayəti
- E) Placentanın xorionik xovların uterin divarınının tam invaziyası

493) Hamiləlik dövrünün ultrasəs diaqnostik xülasəsində, “placenta percreta” müəyyən edilib. Bitişmiş cift (placenta - uterin trans-endometrial bitişmə) nə zaman belə adlanır?

- A) Placentanın yalnız miometrium səthi ilə bitişməsi yarananda
- B) Boğulmuş cift halları zamanı

- C) Hissəvi cift gəlişi halları zamanı
- D) Plasentanın xorion xovlarının uterin divarına tam penetrasiyası ilə əlaqədardır
- E) Plasentanın xorion xovların tam miometriumun invaziyası formalaşanda

494) Hamiləlik dövrünün ultrasəs müayinəsində, ciftin (plasentanın) ən çox rast gələn tumoru hansıdır?

- A) Plasentar xorioanjioma xoşxassəli şişi
- B) Plasentar xoriolipoma xoş xassəli tumor
- C) Plasentar xoriokarsinoma
- D) Plasentar teratoma
- E) Plasentar trofoblastik bədxassəli tumor

495) Hamiləlik dövründə ultrasəs müayinəsinin hansı ölçümlərinə əsasən, abnormal cift, - “plasentomeqaliya” - qeyri spesifik diaqnoz kimi şərh edilməlidir?

- A) Plasentanın qalınlığı > 1 sm. olanda
- B) Plasentanın qalınlığı > 4 sm. olanda
- C) Plasentanın həcmi, döl həcmnin 5-6 % -na yaxın olanda
- D) Plasentanın qalınlığı > 2-3 sm. olanda
- E) Plasentanın həcmi, amniotik mayenin həcmnin 10%-dan çox olanda

496) Fetal USM zamanı aşkar edilən “ameliya, fokomeliya, mikromeliya” hansı fetal patologiyayı əks edir?

- A) Kəllənin anadangəlmə fərqli deformasiyaları (kəllə sümüklərinin anomal osteogenezi nəticəsində)
- B) Aşağı və yuxarı ətrafların dismorfogenezini
- C) Xarici və daxili urogenital üzvlərinin anomal quruluşunu (ambiguous genitalia) və yaxud yaranmış kloaka
- D) Üzün fərqli dərəcəli anoutosom- dominant eybəcərliyi
- E) Ətrafların (ayağın və əlin) barmaqlarının anomaliyalarını

Şüa diaqnostikası (Ümumi suallar)

497) Kəllədaxili metal yad cisim hansı müayinədə daha dəqiq lokalizasiya edilir?

- A) Nativ MR-da
- B) Kontrastlı MR müayinəsi zamanı
- C) Nativ KT müayinəsində
- D) Bolyus kontrastlı KT-də
- E) Rentgenoqrafiya zamanı

498) “Xoledox kistaların” Todani klassifikasiyasına aid olmayan anatomo-morfoloji –radioloji müddəalar hansıdır?

- A) Ekstrahepatik öd yollarının çox saylı kistaları
- B) Tip III xoledoxosele olaraq bilinir
- C) Tip II öd axarları divertikulları olaraq bilinir
- D) Tip V Caroli xəstəliyi kimi bilinir
- E) VII tip təsnifatı mövcuddur

499) Omartrit hansı oynağın patologiyasıdır və nə deməkdir?

- A) Qıdırdaqarası birləşmələrin travmatik kollagenozu
- B) Oma - qalça oynaqlarının artriti
- C) Ayaqdarağı - falanqa oynaqların aseptik nekrozu
- D) Qamış incik oynaqlarının idiopatik epikondiliti
- E) Bazu oynağının iltihabı

500) Mədəaltı vəzin v. mezenterica superior və a. mezenterica superior-un arxa hissəsində qalan hissə necə adlanır?

- A) Cismi
- B) Pankreasın quyruqlu hissəsi
- C) Pankreasın boyun hissəsi
- D) Baş hissəsi və cismi
- E) Qarmağabənzər çıxıntı

Ədəbiyyat

Джон Г. Стрэнг, ВикрэмДогра. Секреты компьютерной томографии. Грудная клетка, живот, таз. Пер. с англ. М. 2009. 446 с.

Основы УЗИ: Ультразвуковая диагностика в хирургии: основные сведения и клиническое применение: Харнесс Дж. 2005

Neuroradiology – Bob Dogherty. Stanford 2012

Atlas of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, P.M. Doubilet, C.B. Benson, 2009

Aya Kamaya. - Diagnostic ultrasound abdomen and pelvis - 2016, AMYRSYS

“MRI in practice”- Catherine Westbrook, Carolyn Kaut, UK. 1998. 305 p

E. Stoller, Musculoskeletal radiology., Raven 2011

Stoller, Tirman, Bredella et al. Diagnostic Imaging- Ortopaedics, AMYRSYS,2004

Diagnostic Imaging, Abdomen, Federle 2008

Direct Diagnosis in Radiology, H.J. Brambs 2010;

Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку. 2001. 522 с.

Diagnostic Imaging, Head and Neck, Harnsberger, 2006-2007

Diagnostic Imaging, Pediatrics, Donnely 2008

D. Sutton "Radiology and Imaging for Medical Students". London. 1988. 252 p.

Kraniospiral Maqnyetik Rzonans. Edit. Prof. Dr. İlhan Erden. 2003, səhfə 99

Основные диагностические критерии в доказательной диагностической медицине. Рекомендации ВОЗ 2001

Direct Diagnosis in Radiology, Vascular Imaging, Karl-Juergen Wolf, 2011

Diagnostic Imaging Basics 2006. Lippincott,

Textbook of Radiology and Imaging – D. Sutton 2009

Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

А. Милько, Ф. Лазарь Медицинская радиология М. 2009.

Neuroradiology: The Essentials with CT and MR.- V. Runge, W. Smoker - Thieme, 2012,

Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005. Radiology/, Metha, D. Bell – 2006