

Ümumi cərrahiyyə

1) Mədənin kardial hissəsinin xərçəngində radikal müalicə hansı sayılır?

- A) Cərrahi müalicə
- B) Kimyəvi terapiya
- C) Şişin elektrokoagulyasiyası
- D) Kombinə olunmuş müalicə
- E) Şua terapiyası

2) Aşağıdakılardan hansı müayinə diafraqma cırılması ilə torakoabdominal yaralanmanı təsdiq edər?

- A) KT
- B) USM
- C) Qarın nahiyəsinin rentgenologiyası müayinəsi
- D) Qastrokopiya
- E) EndoUSM

3) Diafraqmanın küt travmatik zədələnmələri (cırılmaları) zamanı əsasən hansı hallar müşahidə olunur?

- A) Sol tərəfdə vətər hissəsinin cırılmaları
- B) Sağ tərəfdə vətər hissəsinin cırılmaları
- C) Vətər hissəsinin əzələ hissəsindən ayrılması
- D) Bel nahiyəsində diafraqmanın qopması
- E) Diafraqmanın döş hissəsinin qopması

4) Prosesin patogenezinə əsaslanaraq ağciyərin ocaqlı vərəmində seçim əməliyyatı hansıdır?

- A) Ağciyərin tipik segmentar və bisegmentar rezeksiyası
- B) Ağciyərin atipik rezeksiyası
- C) Lobektomiya
- D) Plevrolobektomiya
- E) Mediastinal limfonodulektomiya ilə aparılan lobektomiya

5) Aşağıdakılardan hansı şişönü xəstəlik deyil?

- A) Qlandulyar fundal poliplər
- B) Kron xəstəliyi
- C) Qeyri spesifik xorali kolit
- D) Barret ezofaqusu
- E) Adenomatöz polip

6) Hansı orqanların şişlərində ağciyər metastazlarına daha çox rast gəlinir?

- A) Süd, qalxanvari və prostat vəzlərinin xərçəngində
- B) Mədənin, düz və çənbər bağırsağın xərçəngində
- C) Qida borusunun xərçəngində, dərinin melanomasında

- D) Uşaqlığın, yumurtalıqların xorionepiteliomalarında
- E) Böyrəyin, yumurtalığın, sidik kisəsinin xərçəngində

7) Traxeyanın fenestrasiyası nədir?

- A) Traxeyanın ön divarının oval kəsilməsindən və fonasiyanı yaxşılaşdırmaq məqsədi ilə dəri loskutlarının (klapanların) formalaşmasından ibarət olan daimi (xroniki) traxeostomiya variantı
- B) Traxeostoma yaradılması məqsədi ilə üzükvari qığırdağın ön səthinin ləğv edilməsi
- C) Traxeyanın ön divarında dairəvi pəncərənin kəsilib götürülməsindən ibarət olan xroniki traxeostomiya variantı
- D) Terminal xroniki traxeostomiya əməliyyatının sinonimii
- E) Traxeyanın inkişaf qüsuru – traxeyanın boyun hissəsində qığırdaq yarım dairələri sahəsinin anadan gəlmə olmaması

8) Bronxların yad cisminə hansı müdaxilə (yanaşma) daha məqsədəuyğundur?

- A) Bronxoskopiya və yad cismin çıxarılması
- B) Torokotomiya, ağ ciyərin rezeksiyası
- C) Qastroskopiya
- D) Torokoskopiya, ağ ciyərin rezeksiyası
- E) Traxeostomiya

9) Ezofaqogastroskopiya zamanı qida borusunun perforasiyası baş verdikdə nə göstərir?

- A) Təcili cərrahi müdaxilə: divararalığının açılması, qida borusu defektinin tikilməsi, divararalığının drenə edilməsi, nazoqastral zondun və ya qastrostomiyanın qoyulması
- B) Qastrostomiya, intensiv konservativ terapiya (antibakterial, infuzion), divararalığına, plevral boşluqlara nəzarət
- C) Nazoqastral zond, intensiv konservativ terapiya (antibakterial, infuzion), divararalığına, plevral boşluqlara nəzarət
- D) Yalnız konservativ müalicə
- E) Yalnız dinamik müşahidə

10) Boyun nahiyəsindəki irinli proseslər plevra boşluğuna necə keçir?

- A) Boyun dərin fassiyaları boyunca
- B) Traxeya boyunca
- C) Böyük arterial və venoz damarlar boyunca
- D) Qida borusu boyunca
- E) Döş sümüyünün arxa səthi boyunca

11) Sol qayıdan sinirin travmasının əməliyyatdan sonrakı ən xarakterik klinik simptomu hansıdır?

- A) Səsin kəcləşməsi
- B) Klod Bernar-Qorner simptomu
- C) Laringospazm

- D) Bronxospazm
- E) Anizokoriya

12) Ağciyerdə qan axınının qiymətləndirilməsi üçün hansı müayinə aparılır?

- A) Perfuzion ssintiqrafiya və angiopulmonoqrafiya
- B) Pnevnotaxoqrafiya və nüvə-maqrnit tomoqrafiyası
- C) Ventilyasion radioqrafiya və maqrnit-rezonans tomoqrafiya
- D) Pnevnotaxoqrafiya və perfuzion ssintiqrafiya
- E) Angiopulmonoqrafiya və ventilyasion radioqrafiya

13) Normada plevral boşluqda hansı təzyiq müşahidə edilir?

- A) Mənfi
- B) 0 – a bərabər
- C) Atmosfer təzyiqdən bir qədər yuxarı təzyiq
- D) Atmosfer təzyiqə bərabər
- E) Atmosfer təzyiqdən bir qədər aşağı təzyiq

14) Hansı zədələnmə döş qəfəsinin müştərək travmasını göstərir?

- A) Eyni növ mexaniki faktorun təsiri nəticəsində döş qəfəsinin və bədənin digər hissələrinin zədələnməsi
- B) Döş qəfəsinin bir neçə orqanının zədələnməsi
- C) Müxtəlif növ enerjinin təsiri nəticəsində döş qəfəsinin və bədənin digər hissələrinin zədələnməsi
- D) Müxtəlif növ enerjinin təsiri nəticəsində döş qəfəsinin bir neçə orqanının zədələnməsi
- E) Döş qəfəsi və döş boşluğu orqanlarının zədələnməsi

15) Hansı zədələnmə döş qəfəsinin kombinə olunmuş travmasını göstərir?

- A) Müxtəlif növ faktorun təsiri nəticəsində döş qəfəsinin və bədənin digər hissələrinin zədələnməsi
- B) Eyni növ enerjinin təsiri nəticəsində döş qəfəsinin və bədənin digər hissələrinin zədələnməsi
- C) Döş qəfəsinin bir neçə orqanının zədələnməsi
- D) Döş qəfəsinin və bədənin digər hissələrinin qısa zaman fasiləsində zədələnməsi
- E) Döş qəfəsi və döş boşluğu orqanlarının zədələnməsi

16) Diafraqmanın təsdiqlənmiş travmatik cırılması nəyə göstərişdir ?

- A) Həyati göstəriş üzrə təcili əməliyyata mütləq göstərişdir
- B) Dinamik müşahidəyə göstərişdir
- C) Plevral drenajın qoyulması və müşahidə göstərişdir
- D) Planlı əməliyyata göstərişdir
- E) Yalnız ağırlaşma inkişaf edən hallarda əməliyyata göstərişdir

- 17) Döşdaxili limfa düyünlərinin vərəmi hansı səbəblərdən inkişaf edir?
- A))Tənəffüs orqanları vərəminin müstəqil formasıdır və əsas etibarilə uşaqlarda,yeniyetmələrdə və böyüklərdə (25 yaşa qədər) vərəmlə birincili yoluxma nəticəsində inkişaf edir
 - B) Ağ ciyərlərin disseminə olunmuş vərəminin ağırlaşmasıdır
 - C) Vərəmin ağ ciyər formasına münasibətdə ikincilidir
 - D) Vərəmin ağ ciyərdən kənar formasıdır və vərəmlə birincili yoluxma nəticəsində istənilən yaşda inkişaf edə bilər
 - E) Periferik limfa düyünlərinin vərəminin lokal təzahürüdür

- 18) Ağciyərin kavernoza vərəminin cərrahi müalicəsində seçim əməliyyatı hansıdır?
- A))Tipik seqmentar, biseqmentar və ya kombinə olunmuş rezeksiya
 - B) Kavernoplastika
 - C) Lobektomiya
 - D) Kavernotomiya
 - E) Atipik seqmentar rezeksiya

- 19) Ağ ciyərin kavernoza vərəmi olan xəstələrdə əməliyyatdan sonrakı dövrdə vərəməyəhinə müalicənin müddəti?
- A))6 aydan az olmayaraq
 - B) Sanatoriyada 2-3 ay
 - C) Stasionardan evə yazılana qədər
 - D) 12 ay və daha çox
 - E) Spesifik terapiya göstəriş deyildir

- 20) Anadangəlmə bronxektaziya üçün xarakterik əlamət hansıdır?
- A)) İkitərəfli pay və ağciyərlərin geniş sahədə zədələnməsi
 - B) Ağ ciyərlərin ikitərəfli seqmentar zədələnməsi
 - C) Sağ ağ ciyərin aşağı payının birtərəfli zədələnməsi
 - D) Sol ağ ciyərin aşağı payının birtərəfli zədələnməsi
 - E) Sol ağ ciyərin aşağı payının və dil seqmentinin birtərəfli zədələnməsi

- 21) Gərgin spontan pnevmotoraks zamanı göstərişdir?
- A) Plevra boşluğunun Bilau üsulu ilə drenajı
 - B) Traxeosentez
 - C) Bronxoskopiya
 - D) Torakoskopiya
 - E) Torakotomiya

22) Ağciyərin ağırlaşmamış exinokokkozunun cərrahi müalicəsində hansı üsul daha çox icra olunur?

- A))Birmomentli exinokokektomiya
- B) Lobektomiya, bilobektomiya
- C) Pulmonektomiya
- D) Ağı ciyərin atipik rezeksiyası
- E) İkimomentli exinokokkektomiya

23) Ağıciy r qanqrenasının diaqnostik əlaməti deyil?

- A)Milena
- B) fun tli irinli-k p kli b l em
- C)T ng n f slik, tənəffüs yetm m zliyi
- D)SİRS, sepsis əlamətləri
- E)Kt-da ağıciy r destruksiyası

24) Ağıciy rin xoşxassəli törəmələri arasında  n çox rast g lin ni hansıdır?

- A))Hamartoma
- B) Adenoma
- C) Fibroma
- D) Mioma
- E) Nevrinoma

25) Ağıciy r x rc nginin az metastaz verdiyi orqan hansıdır?

- A)Mədə
- B)S m kl r
- C)Qaraciyər
- D)Böyrəküstü vəzi
- E)Beyin

26) Traxeostomiyanın traxeotomiyadan f rqi n dir?

- A) Traxeya m nf zin  kanyulanın yeridilm si
- B) Traxeyanın k silme  sulu
- C) H yata ke irilm sinin m dd ti
- D) Traxeyaya c rrahi yaxınlaşmanın h yata ke irilm si
- E) H yata ke irilm sin  g st riş

27)  n divararalığında  n  ox rast g lin n t r m  hansıdır?

- A)Timoma
- B)Neyrogen
- C)Feoxromasitoma
- D)Ezofageal
- E)Lipoma

28) Mediastinit nədir?

- A) Divararalığının kəskin və xroniki iltihabıdır
- B) Divararalığında havanın toplanmasıdır
- C) Perikardın iltihabıdır
- D) Divararalığında törəmənin olmasıdır
- E) Perikard boşluğuna mayenin toplanmasıdır

29) Qanhayırma nədir?

- A) Bəlgəmlə istənilən miqdarda qanın xaric olmasıdır
- B) Bəlgəmlə rinin xaric olmasıdır
- C) Bəlgəmlə 300ml-ə qədər seliynin xaric olmasıdır
- D) Bəlgəmdə seliynin olmasıdır
- E) Bəlgəmlə 300 ml-ə qədər irinin xaric olması

30) Ümumi kombinə olunmuş anesteziyanın əsas komponentləri hansılardır?

- A) Analgeziya, relaksasiya, huşun olmaması
- B) Relaksasiya və reflekslərin olmaması
- C) Analgeziya və huşun olmaması
- D) Huşun və reflekslərin olmaması
- E) Analgeziya və relaksasiya

31) Ağciyər xərçəngində rezeksiyaya əks göstəriş deyil?

- A) Törəmə 3 sm-dən böyükdir, limfa düyünlərinə və distal orqanlara metastaz yoxdu
- B) Şişin törətdiyi yuxarı boş vena sindromu
- C) Plevral mayedəki bədxassəli hüceyrələr
- D) Miokard infarktı
- E) Hər iki bronxu tutan törəmələr

32) Ağciyər qanqrenasının differensial diaqnostikası hansı xəstəliklə aparılmır?

- A) Bronxoektaziya
- B) Ağciyər xərçəngi
- C) Ağciyər vərəmi
- D) Ağciyər exinokokkozu
- E) Ağciyər infarktı-pnevmoniyası

33) Cərrah ağciyərin xroniki absesi olan xəstədə həyat üçün təhlükəli ağırlaşmanın baş verə biləcəyindən ehtiyat etməlidir?

- A) Qanaxma
- B) Ürəyin işemik xəstəliyi
- C) Diafraqmaaltı abses
- D) Ağ ciyərlərdə bullanın inkişafı
- E) Vərəmin inkişafı

34) Ağciyərin xroniki absesinin əlaməti deyil:

- A) İshal
- B) Çoxlu miqdarda üfunətli bəlğəm
- C) Arıqlama
- D) Çubuqvari barmaqlar
- E) Təkrarlayan və bəlğəm ifrazından sonra azalan qızdırmalar

35) Hansı xəstəlik zamanı daha çox spontan pnevmotoraks baş verir?

- A) Ağciyərin bulloz sistində
- B) Ağciyər xərçəngi
- C) Bronxoektaziya xəstəliyi
- D) Plevranın empieması
- E) Ağciyər atelektazında

36) Orta yaşlı praktik sağlam 35 yaşlı kişi avtomobil qəzası nəticəsində xəsarət almışdır. Klinikanın qəbul şöbəsinə tənginəfəslik şikayəti ilə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı döş qəfəsinin sol yarısında dərialtı emfizema müəyyən olundu. Bu travmaya bağlı hansı ağırlaşmanın baş verdiyini göstərir?

- A) Pnevmtoraks
- B) Ağciyər qanqrenası
- C) Ağciyər absesi
- D) Diafraqmanın cırılması
- E) Dalağın travması

37) Xəstədə artan dərialtı emfizema varsa ilk növbədə hansı patoloji proses haqda düşünmək lazımdır?

- A) Qapaqlı pnevmotoraks
- B) Açıq pnevmotoraks
- C) Boyun nahiyəsinin yumşaq toxumalarının yaralanması
- D) Böyük hemotoraks
- E) Ağciyər hematoması

38) Ağciyərlərin kəskin absesində əməliyyata göstəriş nədir?

- A) Massiv qanaxma
- B) Artan intoksikasiya
- C) Sağlam ağ ciyərdə pnevmoniyanın inkişaf etməsi
- D) Kəskin qaraciyər - böyrək çatışmazlığının inkişaf etməsi
- E) Ağ ciyərin boşluq formalı xərçənginin inkişafı

39) Plevranın empieması diaqnozunu dəqiqləşdirən metod hansıdır?

- A) KT və plevra boşluğunun punksiyası və alınan möhtəviyyatın müayinəsi
- B) Ağ ciyərlərin iki proyeksiyada rentgenoqrafiyası
- C) Bronxoskopiya
- D) USM
- E) Angioqrafiya

40) Ağ ciyərin absesi olan xəstədə piopnevotoraks inkişaf etmişdir. İlk olaraq göstərişdir:

- A) Plevra boşluğunun drenləşdirilməsi
- B) Proteolitik fermentlərin endobronxial yeridilməsi
- C) Antibakterial terapiya
- D) Rentgenoterapiya
- E) Sitostatiklərin yeridilməsi

41) Sadalanlardan hansı spontan pnevmotoraksa daha çox səbəb olur?

- A) Ağ ciyərin bulloz kistası
- B) Ağ ciyər xərçəngi
- C) Bronxoektaziya
- D) Ağ ciyər absesi
- E) Ağ ciyərin atelektazi

42) Gərgin pnevmotoraks üçün xarakterik deyil:

- A) Divararalığının zədələnmiş tərəfə yerdəyişməsi
- B) Ürəyə venoz qan axınının azalması
- C) Sağlam ağ ciyərin sıxılması
- D) Zədələnmiş tərəfdə təzyiqin artması
- E) Boyun venalarında genişlənmə

43) Klinikaya müraciət etmiş 47 yaşlı xəstədə ağciyər xərçənginə şübhə var. Diaqnozu dəqiqləşdirmək üçün Siz hansı müayinəni seçərsiniz?

- A) Bronxoskopiya biopsiya ilə
- B) Döş qəfəsinin KT müayinəsi
- C) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
- D) Spirometriya
- E) USM

44) Avtomobil sürücüsü nəqliyyat qəzası zamanı sükanla döş qəfəsindən güclü zərbə almışdır. Baxış zamanı: xəstənin ümumi vəziyyəti ağırdır, təngnəfəsdir - tənəffüsün dəqiqəlik sayı 32 – dir.Xəstədə sianoz müəyyən olunur. Nəbz 1 dəqiqədə 120 vuruq, ritmikdir. A / T 90 / 60 mm. c. süt. Müayinə zamanı boyun venalarının şişkin olduğu aşkarlandı. Döş qəfəsi assimetrikdir, sağ yarısı bir qədər şişkindir. Perkussiyası zamanı həmin tərəfdə timpanit səsin artması, auskultasiya zamanı isə tənəffüs səslərinin eşidilməməsi müəyyən olundu. Bu klinik əlamətlər hansı patologiya üçün xarakterikdir?

- A) Gərgin (qapaqlı) pnevmotoraksı
- B) Ürəyin tamponadası
- C) Ağciyərlərin əzilməsi
- D) Hemotoraks
- E) Döş sümüyünün sınığı

45) İrinli mediastinit zamanı hansı müalicə taktikasını seçərsiniz?

- A) Mediastinotomiya, aktiv drenajın qoyulması, yüksək dozada antibiotiklərlə müalicə
- B) QBB (qulaq, burun, boğaz) şöbəsinə hospitalizasiya və təcili tonzilloektomiya
- C) Ön mediastinotomiya
- D) Yüksək dozada antibiotiklərin yeridilməsi
- E) Boyun mediastinotomiyasının paravertebral torakotomiya ilə kombinasiyası və drenləşdirilməsi

45) İrinli mediastinit müalicə prinsipinə aşağıdakılardan hansılar daxil deyil?

- A) Blekmor zondun qoyulması
- B) Sepsisə görə dəstək müalicəsi
- C) Antibiotikaterapiya
- D) Cərrahi müalicə və səbəbin aradan qaldırılması
- E) İriniyin sanasiya və drenə edilməsi

46) Qeyri-kiçik hüceyrəli ağciyər xərçənginin əsas müalicə üsulu hansıdır?

- A) Cərrahi müalicə
- B) Şüa müalicəsi
- C) Cərrahi və şüa müalicəsi
- D) Kimyəvi müalicə və şüa müalicəsi
- E) Müalicəsi yoxdur

47) Əməliyyatdan sonrakı erkən dövrdə hansı ağırlaşma daha çox rast gəlir?

- A) Ağciyərin atelektazi
- B) Bronxospazm
- C) Aspirasion pnevmoniya
- D) Pnevmtoraks
- E) Ağciyər ödemi

48) Bek triadasına hansı əlamətlər daxildir?

- A) Şok əlamətləri-arterial hipotenziya , ürək tonlarının zəifləməsi və boyun venalarının şişməsi
- B) Arterial hipertenziya, ürək tonlarının zəifləməsi və boyun venalarının şişməsi
- C) Arterial hipertenziya, ürək tonlarının zəifləməsi və boyun venaları normal
- D) Şok əlamətləri-arterial hipotenziya, ürək tonlarının güclənməsi və boyun venalarının şişməsi
- E) Arterial hipertenziya, boyun venaları normal, dərialtı emfizema

49) Ürək tamponadası zamanı təcili olaraq nə etmək lazımdır?

- A) Perikardiosentez
- B) Plevral boşluğun Bilau drenajı
- C) Diuretik təyin etmək
- D) Antikoagulyantlar təyin etmək
- E) Xəstəyə yüksək dozada antibiotiklər təyin etmək

50) Pnevmotoraksın ən təhlükəli forması hansıdır?

- A) Qapaqlı (gərgin) pnevmotoraks
- B) Qapalı pnevmotoraks
- C) Spontan pnevmotoraks
- D) Açıq pnevmotoraks
- E) Heç biri

51) Döş qəfəsinin perkusiyası zamanı Damuazo xəttinin aşkarlanması hansı üçün xarakterikdir?

- A) Eksudativ plevrit
- B) Diafraqmaalti abses
- C) Perikardit
- D) Perikardın tamponadası
- E) Pnevmotoraks

52) Paradoksal disfagiya ilə müraciət etmiş 32 yaşlı qadın xəstə kontrastlı R-qrafiya zamanı qida borusunun aşağı hissəsində "siçan quyruğu" şəklində daralma müəyyən olundu. Bu hal hansı patologiyaya xasdır?

- A) Qida borusunun axalaziya
- B) Qida borusunun leyomioması
- C) Qida borusunun yanıq strikturası
- D) Qida borusunun xərçəngi
- E) Qida borusunun diafraqma dəliyinin yırtığı

53) Kəskin pankreatitin ağırlıq dərəcəsinin təyin edilməsində istifadə olunan Ranson kriteriyalarından hansıları xəstə klinikaya qəbul olunan zaman təyin olunur?

1. Hematokrit
2. Leykosit miqdarı
3. Qanda Ca miqdarı
4. Qanda şəkərin miqdarı
5. pO₂

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

54) Xolangit zamanı Charcot triadasına aşağıda sadalananlardan hansılar daxildir?

1. Sağ qabırğaaltı nahiyədə ağrı
2. Qızdırmanın olması
3. Sarılığın olması
4. Septiki şok
5. Şüur dəyişikliyi
6. Hematomezis

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

55) Qarnın küt travması ilə klinikanın təcili yardım şöbəsinə daxil olan xəstənin hemodinamik göstəriciləri qeyri-stabildir. Bu xəstəyə ilkin yanaşma necə olmalıdır?

- A) Adekvat infuziyanın başlanılması, USM(FAST), analizlərin götürülməsi
- B) Qarnın KT-müayinəsi
- C) Qarnın MRT-müayinəsi
- D) Təcili laparotomiya
- E) Təcili laporoskopiya

56) Ağ ciyər arteriyasının tromboemبولiyası əsasən hansı damarın hesabına olur?

- A) Aşağı ətrafın dərin venaları və kiçik çanaq venaları
- B) Üz venaları
- C) Yuxarı ətrafın dərin venaları
- D) Səthi aşağı ətraf venaları
- E) Səthi yuxarı ətraf venaları

57) Aşağıda qeyd edilənlərdən hansı amil trombon yaranmasına səbəb olmur?

- A) Antikoagulyant istifadəsi
- B) Vena damar tamlığının pozulması

- C) Varikoz genəlmə
- D) Fibrinolitik aktivliyin aşağı düşməsi
- E) Venalarda qan axınının zəifləməsi

58) Aşağı ətrafın səthi venalarının varikoz xəstəliyinin hansı ağırlaşması deyil?

- A) A.dorsalis pedis-da nəbzin zəifləməsi
- B) Ekzema
- C) Flebit
- D) Trofiki xora
- E) Qanaxma

59) Ürəyin parasimpatik innervasiyası hansı sinir hesabına həyata keçirilir?

- A) Azan sinir
- B) Diafraqmal sinir
- C) Dilaltı sinir
- D) Dil-udlaq siniri
- E) Sadalananların heç biri

60) Sağ qulaqcığa hansı damar açılmaz?

- A) V. hemiaziqoz
- B) Yuxarı boş vena
- C) Aşağı boş vena
- D) Ürək koronar sinusunun venoz damarı
- E) Ürəyin kiçik venaları

61) Ürəyin ön səthində sağ və sol mədəciklərinin sərhəddini təşkil edən boylama şırımın nə keçir?

- A) Sağ tac arteriyasının orta şaxəsi
- B) Sol tac arteriyasının enən şaxəsi
- C) Sağ tac arteriyası
- D) Ürəyin böyük venası
- E) Hamısı düzdür

62) Arxa boylama şırım (buradan keçən sağ tac arteriyanın arxa enən şaxəsi və sol tac arteriyasının uc şaxəsi ilə) harda yerləşir?

- A) Ürəyin aşağı səthində
- B) Ürəyin ön səthində
- C) Ürəyin arxa səthində
- D) Ürəyin ön və arxa səthində
- E) Heç bir variant düz deyil

- 63) Qulaqcıq-mədəcik düyünü (Aşof-Tavar) harada yerləşir?
A) Tac cibindən yuxarı qulaqcıq arakəsməsinin arxa aşağı şöbəsində
B) Sol qulaqcıqın miokardında
C) Sağ mədəciyin miokardında
D) Sağ mədəcik-qulaqcıq dəliyinindən dorzal tərəfdə
E) Sol mədəciyin miokardında

- 64) Aortanın bifurkasiyası hansı səviyyədə yerləşir?
A) Bel fəqərəsi səviyyəsində
B) Oma-qalça birləşməsi səviyyəsində
C) Böyük oturaq dəlik səviyyəsində
D) Hüdudi xətt səviyyəsində
E) Sadalanan hər bir variant ola bilər

- 65) Sadalananlardan hansı aşağı ətrafların kəskin işemik sindromunun göstəricisi deyil?
A) Baldırın trofiki xorası
B) Paresteziya
C) Dəri örtüyünün avazıması və ağrı
D) Nəbzın itməsi
E) Ətrafların iflici

- 66) Aşağı ətraf arteriyalarının kəskin trombozuna səbəb hansıdır?
A) Obliterasiyaedici ateroskleroz
B) Arteriyanın punksiya və kateterizasiyası
C) Obliterasiyaedici trombangit
D) Polisitemiya
E) Arteriyanın ekstravazal kompressiyası

- 67) Kəskin arterial keçməzliyin diaqnostikasında hansı daha informativ müayinədir?
A) Angioqrafiya
B) Reovazoqrafiya
C) Sfiqmoqrafiya
D) Pletizmoqrafiya
E) Termoqrafiya

- 68) Leriş sindromu üçün xarakter olmayan simptom hansıdır?
A) Ayaq əzələlərinin hipertrofiyası
B) İmpotensiya

- C) Axsama
- D) Ayaq əzələlərinin atrofiyası
- E) Erektıl disfunksiya

69) Arterial anevrizma üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?

- A) Spontan sağalma
- B) Qonşu üzvləri sıxması
- C) Cırılması (partlaması) zamanı kəskin ağrı
- D) Arterial tromboemboliya
- E) Cırılması (partlaması)

70) Aşağı ətraf arteriyalarının obliterasiyaedici ateroskleroza üçün xarakterikdir:

- A) Fasiləli axsama
- B) Oynaqlarda şişkinlik
- C) Ayaq əzələlərinin hipertrofiyası
- D) İç topuqdan yuxarı trofiki xora
- E) Baldır əzələlərinin hipertrofiyası

71) Leriş sindromu nədir?

- A) Qarın aortası bifurkasiyasının (aorta distalının) aterosklerotik okklyuziyası
- B) Ayağın arxa arteriyasının aterosklerotik okklyuziyası
- C) Dizaltı arteriyanın aterosklerotik okklyuziyası
- D) Miqrasiyaedici trombangit
- E) Aşağı boş venanın okklyuziyası

72) Leriş sindromu üçün hansı xarakterik deyil:

- A) Aşağı ətrafların miqrasiyaedici tromboflebiti
- B) Aşağı ətrafın dəri örtüyünün avazıması
- C) Ayaq əzələlərinin atrofiyası
- D) Axsama
- E) İmpotensiya

73) Periferik arteriya xəstəlikləri üçün risk faktoru deyil:

- A) Hipolipidemiya
- B) Hiperlipidemiya
- C) Şəkərli diabet
- D) Siqaretçəkmə

E) Qan qatılığının artması

74) Mədə xərçəngi hansı hissədə daha çox rast gəlir:

- A) Antral və kiçik əyrilikdə
- B) Cismində
- C) Dibində
- D) Kardiada
- E) Cisim və dibdə

75) Aşağı ətrafların dərin venalarının trombozunun ən təhlükəli ağırlaşması hansıdır?

- A) Ağciyər arteriyasının tromboemبولiyası
- B) Baldırın trofiki xorası
- C) Varikoz düyünlərin flebiti
- D) Dərin venaların obliterasiyası
- E) Fil ayaqlılıq

76) Əməliyyatdan sonrakı dövrdə aşağı ətraflarda venoz durğunluğu artıran amil:

- A) Yataq rejimi
- B) Elastiki corabın istifadəsi
- C) Aşağı ətraflara qaldırılmış vəziyyətin verilməsi
- D) Tez aktivləşmək
- E) Baldır əzələlərinin hərəkət etdirilməsi

77) Reyno xəstəliyi üçün aşağıdakılardan hansı xarakterikdir?

- A) Kiçik arteriyaya və arteriolaların zədələnməsi ilə səciyyələnən angiotrofonevrozdur
- B) Mezenterial damarların trombozudur
- C) Ayaq barmaqları arteriyasının trombozudur
- D) Miqrasiyaedici trombangitdir
- E) Aortanın qarın hissəsinin okklyuziyasıdır

78) Aşağı ətraf venalarının varikoz xəstəliyinin əlaməti deyil?

- A) Fasiləli axsama
- B) Baldır nahiyəsində qaşınma
- C) Ətrafda ağırlıq hissi
- D) Ətrafda ödem
- E) Baldır əzələlərində qıcolma

79) Aşağı ətraf venalarının varikoz genişlənməsinə səbəb ola bilməz:

- A) Arteriyaların obliterasiyaedici xəstəlikləri
- B) Ağır fiziki iş
- C) Hamiləlik
- D) Dərin venaların keçiriciliyinin pozulması
- E) İrsi meyillik

80) Aşağı ətrafın varikozuna görə icra olunan fleboektomiya əməliyyatından sonra hansı ağırlaşma baş vermir?

- A) Dizaltı arteriyasının trombozu
- B) Xəstəliyin residivi
- C) Qanaxma
- D) Əməliyyat yarasının infeksiyalaşması
- E) Paresteziya

81) Aşağıdakılardan hansı aşağı ətrafın dərin venalarının trombozunun ağırlaşmalarından deyil?

- A) Serebrovaskulyar emboliya
- B) Venoz xora
- C) Posttromboflebitik sindrom
- D) Pulmonar emboliya
- E) Pulmonar hipertenziya

82) V.gastrica sinistra hara açılır?

- A) V.portae
- B) V.cava inferior
- C) V.gastroepiploica dextra
- D) V.gastrica dextra
- E) V.lienalis

83) Mədənin arterial qan təchizatı hansı arteriya vasitəsi ilə həyata keçirilmir?

- A) Böyük mədə arteriyası
- B) Sol mədə arteriyası
- C) Sağ mədə arteriyası
- D) Sağ mədə-piylik arteriyası
- E) Sol mədə-piylik arteriyası

84) Mədənin stress xorasının səbəbi deyil:

- A) Helicobacter pylori
- B) Böyük əməliyyatlar və travmalar, şok
- C) Sepsis
- D) Geniş yanıqlar
- E) Baş beyin zədələnməsi və törəmələri

85) Qida borusunun boyun hissəsi hansı arteriya ilə qidalanır?

- A) a. thyroidea inferior
- B) a. bronchialis
- C) a. thyroidea superior
- D) a. gastrica sinistra
- E) a. gastrica dextra

86) Qastroezofageal reflüks xəstəliyinin yaranmasında rol oynamayan hansıdır?

- A) Qida borusunun aşağı sfinkterinin hipertonusu
- B) Qida borusunun aşağı sfinkterinin hipotonusu
- C) Hiatal yırtıq
- D) Piylənmə
- E) Hamiləlik

87) Qastroezofageal reflüks xəstəliyinin ağırlaşması deyil?

- A) Axalaziya
- B) Barrett ezofaqusu
- C) Qida borusunun aşağı hissəsində xora
- D) Aspirasion pnevmoniya
- E) Dəmir defisitli anemiya

88) Aortanın və aşağı ətraf arteriyaların obliterəedici xəstəlikləri zamanı hansı seqment daha çox zədələnir?

- A) Bud - dizaltı seqmenti
- B) Aorta - qalça seqmenti
- C) Qamış - pəncə seqmenti
- D) Dizaltı seqmenti
- E) Qalça - bud seqmenti

89) Xroniki venoz çatmazlığın (posttrombotik xəstəlik) kliniki əlaməti deyil:

- A) Fasiləli axsama
- B) Ayaq (topuq) ödemli
- C) Aşağı ətrafda varikoz, ekzema
- D) Venoz trofiki xoranın yaranması

E) Aşağı ətraf dərisinin piqmentasiyası

90) Aşağı ətraf venaların varikoz genəlməsində trofik xoralar adətən harada lokalizə edir?

- A) Baldırın iç səthində, aşağı 1/3-də, iç topuğun yuxarı hissəsində
- B) Baldırın lateral səthində, aşağı 1/3-də, bayır topuğun yuxarı hissəsində
- C) Baldırın ön səthində, orta 1/3-də
- D) Baldırın arxa səthində, aşağı 1/3-də
- E) Baldırın ön səthində, yuxarı 1/3-də

91) Aşağıdakılardan hansı əlamət Graves xəstəliyinin (diffuz toksiki ur) ağırlaşması deyil?

- A) Enoftalmiya
- B) Ekzoftalmiya
- C) Paroksizmal taxikardiya
- D) İshal
- E) Bədən çəkisinin azalması

92) İrinli plevritin ən çox səbəbi?

- A) Pnevmoniya
- B) Döş qəfəsində icra olunan əməliyyatlar
- C) Döş qəfəsi travması
- D) Qida borusu perforasiyası
- E) Qarındaxili orqan xəstəlikləri

93) Qida borusu axalaziyasının klinik əlamətləri hansılardır?

1. Paradoksal disfagiya
2. Requrgitasiya
3. Ağızdan pis qoxunun gəlməsi
4. Boyun venalarının şişkinliyi
5. Bədən çəkisinin artması

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

94) Mədə xorasının perforasiyasının hansı ağırlaşması olmur?

- A) Pilorostenoz
- B) Peritonit
- C) Qarındaxili abses

- D) Portal vena trombozu
- E) Pileflebit

95) 29 yaşlı kişi xəstə qanlı qusma şikayyeti ilə klinikanın təcili yardım şöbəsinə müraciət edir. Onun xora anamnezi var. Deməsinə görə bir neçə gündür baş ağrıları olduğu üçün diklofenak qəbul edib. Xəstə müayinə və müalicə üçün stasionara qəbul olundu, infusion-hemostatik tədbirlərdən sonra hemodinamik göstəriciləri stabildir. Sonrakı yanaşma?

- A) FEQDS
- B) Nəcisin gizli qana analizi
- C) Mədənin kontrast rentgenoskopiyası
- D) KT
- E) MRT

96) 12-barmaq bağırsağ xorasının perforasiyası zamanı cərrahi müdaxilənin adətən hansı sadalanan üsulları tətbiq edilə bilər?

- A) Perforativ xoranın tikilməsi, xoranın eksiziyası, mədənin rezeksiyası, vaqotomiya ilə birgə piloroplastika
- B) Xoranın eksiziyası, xoranın tikilməsi
- C) Ancaq perforativ xoranın tikilməsi
- D) Xoranın kəsilib götürülməsi, mədənin rezeksiyası
- E) Ancaq xoranın eksiziyası

97) Aşağıdakılardan hansı əlamət mədə və ya 12-barmaq bağırsağ xorasının qarın boşluğuna sərbəst perforasiyasına xas deyil?

- A) Yumşaq qarın
- B) Taxta qarın
- C) Diffuz və yerli peritonit əlamətləri
- D) Qarının icmal rentgenoloji müayinəsində əksər hallarda sərbəst havanın aşkarlanması
- E) KT müayinəsi zamanı kontrastın ekstravazasiyası

98) Qanlı qusma, melena və zəiflik şikayətləri ilə klinikaya müraciət etmiş 31 yaşlı kişi xəstədə icra olunan FEQDS zamanı 12 barmaq bağırsağ soğanağının arxa divarında, üzərində laxta olan xora müəyyən olundu. Forret təsnifatına görə bu hansıdır?

- A) IIb
- B) Ib
- C) IIa
- D) Ia
- E) IIc

99) Mədənin ən çox rast gəlinən bəd xassəli törəməsi hansıdır?

- A) Adenokarsinoma
- B) Limfoma

- C) Qastrointestinal stromal törəmə
- D) Leyomiosarkoma
- E) Adenoma

100) Mədə xərçənginin ən çox rast gələn morfoloji forması?

- A) İrəliləmiş karsinoma
- B) Xoraşəkilli
- C) Polipşəkilli
- D) Səthi və ya erkən forma
- E) Linitis plastika

101) Qarın divarı yırtığının boğulmasının xarakteri əlamətlərinə hansı ait deyil?

- A) Öskürək təkəni simptomunun müsbət olması
- B) Yırtıq nahiyəsinin kəskin ağrılı və gərgin olması
- C) Öskürək təkəni simptomunun mənfi olması
- D) Kəskin başlayan və davam edən ağrı
- E) Instrumental müayinədə boğulmuş orqanın ödemi və yırtıq kisəsində maye

102) Hansı yırtıqlarda daxili orqanlar yırtıq kisəsinin divarının bir hissəsini təşkil edə bilər?

- A) Sürüşən yırtıq
- B) Çəp qasıq yırtığı
- C) Rixter yırtığı
- D) Bud yırtığı
- E) Göbək yırtığı

103) Erkən mərhələ mədə xərçənginin radikal cərrahi müalicəsindən sonra 5 illik yaşama neçə faizdir?

- A) 90%
- B) 75%
- C) 60%
- D) 50%
- E) 40%

104) Kişilərdə kəskin pankreatitin ən çox səbəbi hansıdır?

- A) Alkohol qəbulu
- B) Siqaret çəkmə
- C) Stress
- D) Öd daşı xəstəliyi
- E) Qaraciyər sirrozu

105) Mədə xərçənginin ən çox rast gəlinən əlaməti hansıdır?

- A) Arıqlama
- B) Ağrı
- C) Ürəkbulanma
- D) İştahsızlıq
- E) melen

106) İrinli peritonitdə əsas müalicə?

- A) Cərrahi
- B) İnfuzion müalicə
- C) Rasional antibiotikoterapiya
- D) Bağırsağ parezi ilə mübarizə
- E) Konservativ müalicə

107) Qeyri-spesifik xoralı kolit mədə-bağırsağ traktının hansı hissəsindən başlayıb tədricən yayılır?

- A) Düz bağırsaqdan
- B) S-vari bağırsaqdan
- C) Kor bağırsaqdan
- D) Qalxan çənbər bağırsaqdan
- E) Enən çənbər bağırsaqdan

108) 12 barmaq bağırsaqda ən çox rast gəlinən törəmə hansıdır?

- A) Adenokarsinoma
- B) Leyomioma
- C) Qastrointestinal stromal törəmə
- D) Limfoma
- E) Neyroendokrin törəmə

109) Öd daşı xəstəliyinin rasional müalicəsi hansıdır?

- A) Cərrahi
- B) Konservativ
- C) Dieta
- D) Sanator-kurort
- E) Kimyaterapiya

110) Fasiləli sarılıq nə ilə izah edilir?

- A) Xoledoxun ventili xarakterli daşı ilə
- B) Öd kisə axacağına oklüziyası ilə müşayiət edilən öd kisəsi daşları olarsa
- C) Böyük duodenal məməcikdə ilişmiş daş ilə
- D) Mədəaltı vəzin baş hissəsinin törəməsi ilə
- E) Qaraciyərdən xaric öd yollarının xərçəngilə

111) Öd daşı xəstəliyinin ağırlaşması aşağıdakılardan hansıdır?

1. Öd kisəsi polipi
 2. Xoledoxolitiaz
 3. Öd kisəsi xolesterozu
 4. Biliar pankreatit
 5. Xolangit
- A) 2, 4, 5
B) 1, 2, 4
C) 2, 3, 5
D) 1, 3, 5
E) 3, 4, 5

- 112) Öd daşı xəstəliyini dəqiqləşdirmək üçün hansı müayinə ilk seçimdir?
- A) USM
B) MRT
C) KT
D) ERXPQ
E) Endoskopik USM

- 113) Kəskin xolesistitin USM əlamətlərinə ait deyil:
- A) Xoledoxda daşın görünməsi
B) Öd kisəsi divarının qalınlaşması
C) Öd kisəsi ölçüsünün böyük olması
D) Öd kisəsi ətrafında maye
E) Müayinə zamanı Merfi simptomu

- 114) Qaraciyərin solitar abseslərində əsas əməliyyat növü hansıdır?
- A) Absesin perkutan drenajı
B) Biliodigestiv anastomozun qoyulması
C) Qaraciyər payının və ya seqmentinin rezeksiyası
D) Qaraciyərin transplantasıyası
E) Hemihepatektomiya

- 115) Kolorektal bölgənin xərçəngi ən çox hansı orqana metastaz verir?
- A) Qaraciyərə
B) Ağciyəyə
C) Böyrəklərə
D) Sümüklərə
E) Beynə

- 116) Qaraciyərin müalicə tələb etməyən xoşxassəli törəməsi hansıdır?
1. Hemangioma
 2. Adenoma
 3. Exinokokk sisti
 4. Fokal nodulyar hiperplaziya

5. Sadə sist

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

117) Qaraciyər sirrozuna bağlı yaranan portal hipertenziya zamanı hansı nahiyədə kollaterallar formalaşmır?

- A) Aşağı ətraflarda
- B) Qida borusunun aşağı hissəsində
- C) Qarnın ön divarında
- D) Düz bağırsağın aşağı hissəsində
- E) peritonarxası sahədə

118) Xroniki qaraciyər xəstəliyi olan 57 yaşlı kişi xəstədə qida borusu varikozuna bağlı qanaxmanın olmasını təsdiq edən əsas diaqnostik müayinə hansıdır?

- A) FEQDS
- B) MRT
- C) USM
- D) Kontrastlı rentgen müayinəsi
- E) Elastografiya

119) Qida borusu varikozu qanaxmalarının müalicəsində hansından istifadə edilmir?

- A) Qaraciyərin rezeksiyası
- B) Endoskopik
- C) TİPS
- D) Portokaval anastamozlar
- E) Qaraciyər transplantasiyası

120) Kron xəstəliyi mədə-bağırsaq traktının ən çox hansı hissəsini zədəliyir?

- A) Nazik və yoğun bağırsağı
- B) Yalnız nazik bağırsağı
- C) Yalnız yoğun bağırsağı
- D) Perianal bölgəni
- E) Mədəni

121) Qeyri-spesifik xoralı kolit mədə-bağırsaq traktının hansı hissəsini zədələyir?

- A) Yalnız yoğun bağırsağı
- B) Yalnız nazik bağırsağı
- C) Mədəni

- D) Qida borusunu
- E) Yalnız qalça bağırsağın terminal hissəsini

122) Qeyri-spesifik xoralı kolitin ağırlaşması deyil?

- A) Dolixokolon
- B) Qanaxma
- C) Perforasiya
- D) Toksik meqakolon
- E) Xərçəng

123) Kırəcləşmiş öd kisəsi və 2 sm-dən böyük asimptomatik öd daşlarında nə üçün əməliyyat göstərişi var?

- A) Kansər riski yüksək olduğu üçün
- B) Perforasiya riski olduğu üçün
- C) Mexaniki sarılıq törətdiyi üçün
- D) Mədə-bağırsaq qanaxması yaratdığı üçün
- E) Stress xorası törətdiyi üçün

124) Yuxarı mədə-bağırsaq qanaxmalarının ən çox səbəbi?

- A) Mədə və 12 barmaq bağırsağın xora xəstəliyi
- B) Qida borusu varikozu
- C) Mellori Veys sindromu
- D) Zollinger Ellison sindromu
- E) Divertikullit

125) Qastroduodenal xoraların ən çox rast gəlen ağırlaşması:

- A) Qanaxma
- B) Perforasiya
- C) Penetrasiya
- D) Maliqnezasiya
- E) Stenoz

126) Qida borusu perforasiyasının ən çox səbəbi?

- A) Yatrogen
- B) Barotravma
- C) Ezofaqus xəstəlikləri
- D) Posttravmatik
- E) Yad cisim

127) Qarın travması zamanı daxil orqanların təftişi üçün hansı kəsik daha məqsədəuyğundur?

- A) Orta laparotomiya
- B) Torakoadominal kəsik
- C) Pararektal kəsik
- D) Koxer kəsiyi
- E) Köndələn laparotomiya

128) Mədəaltı vəzin qapalı travmasında əməliyyata göstərişdir:

- A) KT müayinəsində böyük və artan hematoma zamanı
- B) Postravmatik pankreatit zamanı
- C) Hemodinamik göstəricilər stabildirsə
- D) Peritonit əlamətləri yoxdursa
- E) Pankreas ətrafında maye yoxdursa

129) 35 yaşlı kişi xəstə klinikanın qəbul şöbəsinə qarının ön divarının deşilmiş-kəsilmiş yarasına görə müraciət edir. Deməsinə görə 1 saata yaxındır xəsarət alıb. Yaranın təftişi zamanı qarın boşluğuna keçməsi müəyyən olundu. Təcili laparotomiya zamanı qalça bağırsaqda, ileoçekal keçəcəkdən 1 metr aralı diametri 1 sm olan deşilmiş yara müəyyən olundu. Taktika?

- A) Yaranın tikilməsi
- B) Yaranın tikilməsi və ileostomiya
- C) Bağırsağın müvafiq hissəsinin rezeksiyası və uc-uca anastomoz
- D) Bağırsağın müvafiq hissəsinin rezeksiyası, proksimal uc –ileostomiya, distal uc-tikilmə
- E) Yara ilə qalxan çənbər bağırsaq arasında anastomoz

130) 19 yaşlı kişi xəstə 4 saata yaxındır qarnında, xüsusilə sağ aşağı hissələrdə olan ağrıdan şikayət edir. Deməsinə görə ağrı ilə yanaşı ürəkbulanması var. Palpasiya zamanı qarının sağ aşağı hissəsi, sağ qalça çuxuru nahiyəsi ağrılıdır. Qanda leykosit miqdarı $12 \cdot 10^9$. Xəstəyə kəskin appendisit diaqnozu qoyuldu. Əməliyyat zamanı appendiks normal göründü, təftiş zamanı qalça bağırsağın terminal hissəsi hiperemiyalıdır, peritonit əlamətləri yoxdur. Aşkarlanmış patologiya qalça bağırsağın Kron xəstəliyi kimi qəbul edildi. Sonrakı taktika?

- A) Appendektomiya, qarın boşluğunun drenajı
- B) Qarın boşluğunun drenajı
- C) Qalça bağırsağın rezeksiyası və uc-uca anastomoz
- D) Qalça bağırsağın rezeksiyası, uc-uca anastomoz və qarın boşluğunun drenajı
- E) Sağ tərəfli hemikolektomiya

131) 19 yaşlı kişi xəstə 4 saata yaxındır qarnında, xüsusilə sağ aşağı hissələrdə olan ağrıdan şikayət edir. Deməsinə görə ağrı ilə yanaşı ürəkbulanması var. Palpasiya zamanı qarının sağ aşağı hissəsi, sağ qalça çuxuru nahiyəsi ağrılıdır. Qanda leykosit miqdarı $12 \cdot 10^9$. Xəstəyə kəskin appendisit diaqnozu qoyuldu. Əməliyyat zamanı appendiks və qalça bağırsağın terminal hissəsinin hiperemiyalı olması aşkarlandı, peritonit əlamətləri yoxdur. Aşkarlanmış patologiya Kron xəstəliyi kimi qəbul edildi. Sonrakı taktika?

- A) Qarın boşluğunun drenajı ilə müdaxilə bitirilməli
- B) Appendektomiya və qarın boluğunun drenajı
- C) İleoçekal rezeksiya və uc-uca anastomoz
- D) İleoçekal rezeksiya və ileostomiya
- E) İleostomiya

132) Zollinger – Ellison sindromu nədir ?

- A) Qastrinoma olub, çoxsaylı xoraların və qanda qastrin miqdarının artması ilə xarakterizə olunur
- B) Residiv xoradır
- C) Arteriya üzərində yerləşən xoradır
- D) Qastrinoma olub, qanda somatostatin miqdarının artması ilə xarakterizə olunur
- E) Qida borusunun tam çırılmasıdır

133) Sürüşən yırtıqların kriteriyalarına hansılar aiddir?

- A) Yırtıq kisəsində iştirak edən orqanların mezoperitoneal olması
- B) Yırtıq kisəsində iştirak edən orqanların ekstraperitoneal olması
- C) Yırtıq qapısının olmaması
- D) Yırtıq möhtəviyyatının olmaması
- E) Yırtıq kisəsində iştirak edən orqanların intraperitoneal olması

134) Kişilərdə xroniki pankreatitin ən çox səbəbi hansıdır?

- A) Uzun müddətli alkohol qəbulu
- B) Öd daşı xəstəliyi
- C) qaraciyər sirrozu
- D) İrsi faktor
- E) Travma

135) Yuxarı müsəriqə arteriyasının tromboemبولiyası zamanı mədə-bağırsaq traktının hansı hissəsində nekrotik dəyişikliklər baş verir?

- A) Acı, qalça, kor, qalxan çənbər və köndələn çənbər bağırsağın sağ yarısı
- B) Acı, qalça, kor bağırsaqda
- C) Acı və qalça bağırsaqda
- D) Yalnız acı bağırsaqda
- E) Yalnız qalça bağırsaqda

136) Kəskin appendisitə görə təcili əməliyyat olunan 21 yaşlı kişi xəstədə appendikulyar infiltrat müəyyən olundu. Taktika?

- A) Qarın boluğunun drenajı ilə əməliyyat bitirilməli
- B) İnfiltratı təşkil edən orqanlar rezeksiya olunmalı

- C) İnfiltratı təşkil edən orqanlar ayrılmalı və appendektomiya icra edilməli
- D) İleoçekal rezeksiya icra etməli
- E) Sağ tərəfli hemikolektomiya icra etməli

137) Sağ qalça çuxurunda 3-4 gün əvvəldən ağrısı olan 28 yaşlı kişi xəstə klinikanın qəbul şöbəsinə müraciət edir. Deməsinə görə ağrıları hal-hazırda bir qədər azalıb. Kliniki olaraq peritonit əlamətləri yoxdur. KT müayinəsində appendikulyar infiltrat aşkarlandı. Xəstəyə konser-vativ müalicə hansı müddətə təyin edilməlidir?

- A) 2 həftə
- B) 1 həftə
- C) 2 gün
- D) 5 gün
- E) Appendektomiya olunmalıdır

138) Kəskin appendisit zamanı patoloji prosesin inkişafı haradan başlayır?

- A) Soxulcanabənzər çıxıntının selikli qişasından
- B) Soxulcanabənzər çıxıntının seroz qatından
- C) Soxulcanabənzər çıxıntının əzələ qatından
- D) Qalxan çənbər bağırsaqdan
- E) Qalça bağırsağın terminal hissəsindən

139) Yaşlı insanlarda soğulcanabənzər çıxıntının mənəfəzini obturasiya edərək kəskin appendisit yaranmasına daha çox səbəb olan:

- A) Nəcis daşları
- B) Yad cisim
- C) Şişlər
- D) Fibroz
- E) Parazitlər

140) Aşağıdakılardan hansı kəskin appendisit simptomu deyil?

- A) Qanlı qusma və melena
- B) Ağrı və anoreksiya
- C) İshal
- D) Ürəkbulanma
- E) Qusma

141) Sol qalça çuxuru nahiyəsinə palpasiya zamanı təzyiq etdikdə sağ qalça çuxurunda ağrının yaranması və ya artması hansı simptom üçün xarakterikdir?

- A) Rovzinq
- B) Voskresenski
- C) Sitkovski
- D) Obrazsov
- E) Razdolski

142) Sol yanı üstə uzandıqda sağ qalça çuxurunda ağrının olması hansı simptom üçün xarakterikdir?

- A) Sitkovski
- B) Rovzinq
- C) Razdolski
- D) Obrazsov
- E) Voskresenski

143) Sol yanı üstə uzanmış xəstənin kor bağırsağ nahiyyəsini palpasiya etdikdə ağrının artması hansı simptom üçün xarakterikdir?

- A) Bartomye - Mixelson
- B) Şötkin - Blumberq
- C) Obrazsov
- D) Voskresenski
- E) Sitkovski

144) Appendikulyar infiltrat üçün xarakterik simptom deyil:

- A) İshal
- B) Sağ qalça çuxurunda ağrının başlamasından adətən 3-4 gün sonra yaranır
- C) Subfebril hərarət
- D) Qanda leykositlərin sayının yüksəlməsi
- E) Sağ qalça çuxurunda törəmənin əllənməsi

145) Appendikulyar infiltrat adətən hansı müddət ərzində spontan və ya müalicə ilə sorulur (sönür) ?

- A) 4-6 həftə
- B) 1-2 həftə
- C) 2-4 həftə
- D) 4-6 gün
- E) 10 gün

146) Appendikulyar infiltrat absesə çevrilməsə adətən neçə müddət sonra planlı appendektomiya icra edilməlidir ?

- A) 6-8 həftə sonra
- B) 2-4 həftə sonra
- C) 3 həftə sonra
- D) 10-15 gün sonra
- E) 6 ay sonra

147) Kəskin appendisitın aağırlaşması deyil?

- A) Kron xəstəliyi
- B) Appendikulyar infiltrat
- C) Tiflit
- D) Pileflebit
- E) Peritonit

148) Perforativ appendisit üçün xarakter əlamət hansıdır?

- A) Qarının ön divar əzələlərində gərginliyin artması
- B) Melena
- C) Qarında olan ağrıların azalması
- D) Qanlı ishal
- E) İştahın artması

149) 58 yaşlı kişi xəstə 3 gündür qarında olan ağrılardan şikayət edir. Deməsinə görə ağrısı köbək ətrafından başlayıb və tədricən sağ qalça çuxur nahiyəsində lokallaşıb. 2 gün əvvəl xəstəxanaya mü-raciət edib, kəskin appendisit diaqnozu qoyulub və əməliyyat təklif olunub, xəstə imtina edib. Dünəndə temperaturu 38 0 C olur. Bu gün vəziyyəti pisləşib, qusub, qarını köpüb və sklerasının rəngi saralıb. Xəstədə hansı təhlükəli ağırlaşma baş verib?

- A) Pileflebit
- B) Tiflit
- C) Appendikulyar infiltrat
- D) Appendikulyar abses
- E) Daxili qanaxma

150) Kəskin appendisit klinikası olan 23 yaşlı kişi xəstədə (peritonit əlaməti yoxdur) appendektomiyanı hansı kəsiklə icra edərdiniz?

- A) Çəp (fizioloji)
- B) Aşağı orta laparotom
- C) Sağtərəfli pararektal

- D) Orta-orta laparatom
- E) Sağtərəfli transrektal

151) Hansı əlamət fleqmonoz appendisit üçün xarakterik deyil?

- A) Davamlı ishal
- B) Peritonun qıcıqlanma simptomu
- C) Sağ qalça çuxuru nahiyəsində ağrının artması
- D) Bədən temperaturunun 38-38,5°C - yə yüksəlməsi
- E) Leykositoz $>12 \times 10^9 / l$

152) Kəskin appendisit USM əlamətlərinə hansı ait deyil?

- A) Sağ sidik axarının genişlənməsi
- B) Periappendikulyar maye
- C) Genişlənmiş $d > 6 \text{mm}$ appendiks
- D) Aperiştaltik appendiks
- E) Kompressiya olunmayan appendiks

153) 6 aylıq hamilə olan 28 yaşlı qadın 1 gündür qarının sağ hissəsində olan ağrıdan və iştahsızlıqdan şikayətlənir. USM zamanı patologiya aşkarlanmadı. Qanın analizində leykosit 12×10^9 , CRP-10. Kliniki və laborator olaraq kəskin appendisit olması ehtimal olunur. Belə diaqnostik çətin halda hansı müayinənin aparılması məsləhətdir?

- A) MRT
- B) KT
- C) Laporoskopiya
- D) EndoUS
- E) Kolonoskopiya

154) Appendisit klassik əlaməti deyil?

- A) Ağrı sağ qabırğaaltı nahiyədə lokallaşır
- B) Göbəkətrafı ağrı
- C) Ürəkbulanma və qusma
- D) Anoreksiya
- E) Ağrı sağ qalça çuxurunda lokallaşır

155) Kəskin bağırsağ keçməzliyin hansı növündə nekroz daha tez başlayır?

- A) Nazik bağırsağ burulmasında
- B) Yoğun bağırsağ mənfezinin şişlə obturasiyasında

- C) Nazik bağırsağ mənəzinin öddaşı ilə obturasiyasında
- D) Paralitik bağırsağ keçməzliyində
- E) Spastik bağırsağ keçməzliyində

156) Bağırsağ keçməzliyi zamanı aparılan konservativ müalicənin effektivliyini göstərən hansıdır?

- A) Qaz və nəcis xaric olması, intoksikasiya əlamətlərinin zəifləməsi
- B) Leykosit miqdarının və EÇS-nin yüksəlməsi
- C) Ağrı tutmaları arasındakı intervalın uzanması
- D) Peristaltikanın zəifləməsi
- E) Qarnın asimmetrik olması

157) Qasıq yırtığının açıq gərginliksiz hernioplastika üsuluna hansı aiddir?

- A) Lixtenşteyn üsulu
- B) Bassini üsulu
- C) Shouldice usulu
- D) Postemski üsulu
- E) McVay üsulu

158) İnvaginasiya bağırsağ keçməməzliyinin hansı növünə aid edilir?

- A) Qarışıq
- B) Obturasion
- C) Paralitik
- D) Dinamik
- E) Stranqulyasion

159) Erkən dempinq sindroma hansı aid deyil?

- A) Qanda şəkərin miqdarının normadan aşağı düşməsi
- B) Qarında sancı tipli ağrılar
- C) Qida qəbulundan sonra halsızlıq və zəiflik
- D) İshal
- E) Hipovolemiya

160) Exinokok sistinin xarakterik görüntüləmə əlaməti deyil?

- A) Daş döşəməsi görüntüsü
- B) İkiqat divar
- C) Qız qovuqcuqları
- D) Yun yumağı
- E) Kirəcləşmiş divar

161) Kolonoskopiya zamanı daş döşəməsi görüntüsü hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Yoğun bağırsağın Kron xəstəliyi
- B) Yoğun bağırsağ polipi
- C) Yoğun bağırsağ xərçəngi
- D) Yoğun bağırsağın divertikulu
- E) Dolixokolon

162) Qaraciyərin ən çox rast gələn xoşxassəli şişi hansıdır?

- A) Hemangioma
- B) Adenoma
- C) Lipoma
- D) Fokal nodulyar hiperplaziya
- E) Sistoadenoma

163) Qaraciyər hemangiomasının ağırlaşması deyil?

- A) Maliqnezasiya
- B) İltihablaşma
- C) Tromboz
- D) Trombositopeniya
- E) Qanaxma

164) Qaraciyər absesinin diaqnozunda ən həssas üsul?

- A) KT
- B) USM
- C) EndoUS
- D) Qanın biokimyəvi analizi
- E) Angioqrafiya

165) Mirizzi sindromu nədir?

- A) Kisə axacağına pərçim olunmuş daşın xoledoxu sıxması
- B) Kisə axacağının ikiləşməsi
- C) Xoledoxda daşın olması
- D) Kisə axacağının qısa olması
- E) Kisə axacağının uzun olması

166) Kəskin daşsız xolesistitin səbəbi deyil:

- A) Öd daşı
- B) Sepsis
- C) Yanıq

- D) Travma
- E) Ürək əməliyyatları

167) Mədə divarının qatları hansılardır?

- A) Selikli – selikaltı - əzələ - seroz
- B) Selikli - əzələ - seroz
- C) Selikli - əzələ
- D) Selikli – selikaltı - seroz
- E) Seroz - selikli - əzələ

168) Xoledoxolitiyazın ağırlaşması deyil?

- A) Kəskin bağırsaq keçməzliyi
- B) Xolangit
- C) Pankreatit
- D) Oddi fibrozu
- E) Biliar sirroz

169) Aşağıdakılardan hansı mədənin bağı deyil?

- A) Liq.qastrorenale
- B) Liq.qastrolienale
- C) Liq.qastrophrenicum
- D) Liq.qastrocolicum
- E) Liq.hepatogastricum

670) Sol mədə arteriyası ilə mədənin kiçik əyriliyində anastomozlaşan arteriya hansıdır?

- A) Sağ mədə arteriyası
- B) Sol mədə - piylik arteriyası
- C) Dalaq arteriyası
- D) Qarın kötüyü
- E) Sağ mədə piylik arteriyası

171) Sağ mədə arteriyası hansı arteriyanın şaxəsidir?

- A) a. hepatica communis
- B) a. lienalis
- C) a. breves
- D) a. gastrica dextra
- E) a. gastroepiploica

172) Aşağıdakılardan hansı mexaniki sarılığa səbəb ola bilməz?

- A) Öd kisəsi divarının qalınlaşması
- B) Fater məməciyinin şişi
- C) Xroniki pankreatit
- D) Xoledoxun daşı
- E) Pankreasın başının xərçəngi

173) Aşağıdakılardan hansı Kalot üçbucağının yaranmasında iştirak edir?

- A) Öd kisəsi axarı
- B) Qaraciyərdaxili öd axarları
- C) Qapı venası
- D) Qaraciyərin xüsusi arteriyası
- E) Xoledox

174) Mədənin parietal hüceyrələrindən nə ifraz edilir?

- A) Xlorid turşusu və daxili Kassel faktoru
- B) Pepsin və lipaza
- C) Qastrin
- D) Somatostatin
- E) Selik və bikarbonat

175) Mədə xərçəngi üçün risq deyil?

- A) Barret ezofaqusu
- B) Xroniki atrofik qastrit
- C) Mədənin adenomatoz polipi
- D) Rezeksiya olunmuş mədə
- E) Helicobacter pylori qastriti

176) Yaşlı xəstədə sarılıq və əllənən öd kisəsi varsa nə düşünərsiniz?

- A) Pankreas başının xərçəngi
- B) Öd daşı xəstəliyi
- C) Kəskin pankreatit
- D) Şəkərli diabet
- E) Öd kisəsinin empiemasi

177) 35 yaşlı qadın xəstə klinikanın qəbul şöbəsinə döş sümüyü arxasında yanma hissi və requrgitasiya şikayətləri ilə müraciət edir. O, duru yeməkləri uda bilmədiyini, bərk və qatı qidaları isə uda bildiyini qeyd edir. Xəstənin qeyd etdikləri hansı xəstəliyin olmasını ehtimal edir?

- A) Axalaziya
- B) QERX

- C) Qida borusu divertikulu
- D) Mallori Veys sindromu
- E) Paraezofageal yırtıq

178) Mədə turşuluğu aşağı olan hallarda hansı xəstəlik yarana bilər?

- A) Mədənin adenokarsinoması
- B) Mədə limfoması
- C) 12 barmaq bağırsağ xorası
- D) Mədə divertikulu
- E) 12 barmaq bağırsağ xorasının perforasiyası

179) Mondor triadası hansıdır?

- A) Əzələ gərginliyi, peritonun qıcıqlanma simptomunun müsbət olması və nəbzın temperatura uyğun olmaması
- B) Qusma, bradikardiya, qarında ağrı
- C) Qarında ağrı, qaraciyər kütlüyünün itməsi, əzələ gərginliyi
- D) Qarında ağrı, əzələ gərginliyi, lateral kanallar üzrə perkutor kütlük
- E) Qarında ağrı, bradikardiya

180) Qaraciyər exinekokkunun ağırlaşması deyil:

- A) Kəskin bağırsağ keçməzliyi
- B) İnfeksiyalaşma
- C) Qarın boşluğuna partlama
- D) Allergiya
- E) Öd yollarına partlama

181) Kron xəstəliyinin səbəbi nədir?

- A) Səbəbi dəqiq məlum deyil
- B) Genetik faktor
- C) İmmunoloji faktor
- D) İnfeksiyon faktor
- E) Ekzogen faktor

182) Nazik bağırsağın Kron xəstəliyinin ən çox rast gəlinən əlaməti:

- A) Diareya
- B) Anemiya
- C) Qarında kütlə
- D) Arıqlama
- E) Qızdırma

183) Nazik bağırsağın Kron xəstəliyinin ən çox rast gəlinən ağırlaşması?

- A) Kəskin bağırsağ keçməzliyi
- B) Qanlı ishal
- C) Perforasiya
- D) Abses
- E) Peritonit

184) Kron xəstəliyinin konservativ müalicəsinə istifadə edilmir:

- A) İmmunomodulyator terapiya
- B) İmmunosupressor terapiya
- C) Antibiotikoterapiya
- D) İltihabələhinə müalicə
- E) İnfliximab

185) Nazik bağırsağın Kron xəstəliyinin müalicəsi üçün hansı ifadə yanlıştır?

- A) Cərrahi müalicə radikal xarakter daşıyır
- B) Cərrahi müalicə palliativ xarakter daşıyır
- C) Cərrahi müalicə əsasən ağırlaşmalarda göstərişdir
- D) Cərrahi müalicə ən çox obstruksiya ilə ağırlaşma olduqda tətbiq olunur
- E) Cərrahi müalicə perforasiya ilə də ağırlaşmasında göstərişdir

186) Zollinger-Ellison sindromunda qanda aşağıdakılardan hansının miqdarı artar?

- A) Qastrinin
- B) Qlükaqonun
- C) İnsulinin
- D) Serotoninin
- E) Histaminin

187) Mədə rezeksiyasından sonra inkişaf edən Dempinq sindromunun səbəbi nədir?

- A) Mədənin rezervuar funksiyasının itməsi və evakuasiyanın sürətlənməsi
- B) Mədənin rezervuar funksiyasının artması
- C) Mədədən evakuasiyanın ləngiməsi
- D) Mədənin pilorik hissəsinin hipertonusu
- E) Mədənin rezervuar funksiyasının artması və evakuasiyanın ləngiməsi

188) Kəskin pankreatitli xəstədə müalicədən 2 həftə sonra qanda amilazanın miqdarı yüksəkdir. Bu daha çox nəyi ehtimal edər?

- A) Psevдокист yaranmasını, infeksiyalaşmanı
- B) Bağırsağ keçməzliyini
- C) Pankreas xərçəngini
- D) Heç bir informativliyi yoxdur

E) Pankreasın tam nekrozunu

189) Kəskin pankreatitin ağırlıq dərəcəsini müəyyən etməkdə istifadə olunmayan kriteriya:

- A) Forrest
- B) Ranson
- C) APACHE
- D) Sadə klinik
- E) İmre-Glazqo

190) Kəskin pankreatitin ən çox səbəbi hansılardır?

- A) Öd yolları xəstəlikləri və alkohol
- B) Hiperlipidemiya
- C) Hiperkalsemiya
- D) Askaridlər
- E) Travma

191) Kəskin daşsız xolesistitin müalicəsi?

- A) Təcili xolesistektomiya və ya kisənin dekompressiyasıdır
- B) Ancaq konservativdir
- C) Ancaq antibiotikoterapiyadır
- D) Müalicəyə ehtiyac yoxdur, proses öz-özünə sönür
- E) Şüa müalicəsi

192) Bartomye-Mixelson simptomu kəskin appendisitdə necə olur?

- A) Sol böyrü üstə uzandıqda sağ qalça çuxurunun palpasiyasında ağrılar güclənir
- B) Rektal müayinə zamanı sağ qalça çuxurunda ağrıların olması
- C) Qarnı üstə uzandıqda ağrıların azalması
- D) Qarnı üstə uzandıqda ağrıların artması
- E) Rektal müayinənin ağrılı olması

193) 75 yaşlı qadın xəstə klinikanın təcili yardım şöbəsinə sağ qabırğaaltı nahiyədə olan ağrı şikayəti ilə müraciət edir. Deməsinə görə 2 gündür qida qəlundan sonra ağrını hiss edir. Obyektiv müayinə zamanı qarnı yumşaqdır, peritonun qıcıqlanma simptomu mənfidir. Xəstədə öd daşı anamnezi var. USM zamanı öd kisəsində ölçüsü 3.5 sm olan daş müəyyən olundu. İri öd daşı hansı təhlükəli ağırlaşma törədə bilər?

- A) Öd kisəsi xərçəngi
- B) Mexaniki sarılıq
- C) Öd kisəsi hidropsu
- D) Stress xorası

E) Kəskin daşsız xolesistit

194) 76 yaşlı kişi xəstədə qarın boşluğu orqanlarının profilaktik USM zamanı öd kisəsinin kirəcləşməsi aşkarlandı, yanaşı olaraq qanda CA19-9 miqdarı yüksəkdir. Hansı xəstəlik ola bilər?

- A) Öd kisəsi xərçəngi
- B) Kəskin xolesistit
- C) Öd daşı xəstəliyi
- D) Mirizzi sindromu
- E) Öd kisəsi polipozu

195) Kəskin pankreatitin ağırlaşması deyil:

- A) Bitişmə mənşəli bağırsaq keçməzliyi
- B) İnfeksiyalaşma
- C) Psevdoqist
- D) Aseptik nekroz
- E) Peritonit

196) Pankreatitin diaqnostikasında qızıl standart kimi qəbul olunan müayinə:

- A) Kontrastlı KT
- B) USM
- C) Laborator
- D) PET
- E) MRT

197) Kəskin pankreatitin diaqnostikasında qızıl standart kimi qəbul olunan kontrastlı KT xəstəlik başlayandan hansı müddət sonra daha informativ olur?

- A) 1-2 gün sonra
- B) 10 saata qədər
- C) 1-2 saat sonra
- D) 6 saat sonra
- E) 6-12 saat sonra

198) Qarnın küt travması, daxili qanaxmaya görə icra olunan laparotomiyadan sonra təftiş hansı orqandan başlamalıdır?

- A) Dalaq
- B) Mədə
- C) Nazik bağırsaq
- D) Yoğun bağırsaq
- E) Düz bağırsaq

199) Yumurtalıq xərçənginin erkən mərhələsində müalicənin nəticəsi və residivlərə nəzarət üçün hansı marker ən çox istifadə edilir?

- A) Ca 125
- B) A 15-3
- C) Ca 19-9
- D) CEA
- E) Alfa fetoprotein

200) Uşağın ümumi vəziyyətində dəyişiklik törətməyən göbək yırtığı zamanı əməliyyatı nə vaxt aparmaq məsləhət görülür?

- A) 2 yaşdan sonra
- B) 1 yaşa qədər
- C) 6 aya qədər
- D) 10 yaşdan sonra
- E) 15 yaşdan sonra

201) Uşaqlarda göbək yırtığının meydana çıxmasının ən çox ehtimal olunan səbəbinə hansı aiddir?

- A) Göbək həlqəsi aponevrozunun bitişməməsi
- B) Göbək ciyəsi damarlarının inkişaf qüsurları
- C) Göbək damarlarının iltihabı
- D) Portal hipertenziya
- E) Doğuş travması

E) Sağtərəfli transrektal kəsik

202) Yanıqlarda 5 gündən sonra müşahidə edilən ölümün ən çox rast gəlinən səbəbi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Sepsis
- B) Stres xorası
- C) Ağciyər ağırlaşmaları
- D) Hipovolemik şok
- E) Tromboflebit

203) Anal çat necə diaqnostika olunur?

- A) Perianal sahəyə baxış
- B) MRT
- C) KT
- D) İrriqoskopiya
- E) Kolonoskopiya

204) Düz bağırsağ fistulasında hansı əlamət mütləq olmalıdır?

- A) Aralıq nahiyəsində və ya anal kanalda fistula dəliyinin olması
- B) Düz bağırsaqda pulsasiyaedici ağrı
- C) Defekasiya aktı zamanı qanaxma

- D) Aralıq nahiyəsində çapıqların olması
- E) Aralıq nahiyəsində qaşınma

205) Düz bağırsağın intrasfinkter fistulası üçün xarakterikdir?

- A) Fistula yolunun qısa olması
- B) Anal dəliyə doğru uzanan dərialtı atmanın əllənməsi
- C) Fistula yolunun uzun olması
- D) İrin boşluqlarının olması
- E) İrinlik yollarının olması

206) Adətən paraproktitlərdə infeksiya haradan daxil olur?

- A) Anal kanalın morqan kriptlərindən
- B) Hematogen yolla
- C) Limfogen yolla
- D) Perianal nahiyədən
- E) Düz bağırsağ selikli qişasından

207) Babasilin yaranmasında hansı amil rol oynamır?

- A) Siqaretçəkmə
- B) Alkohol qəbulu
- C) Qəbizlik
- D) Portal hipertenziya
- E) Hamiləlik

208) Babasilin ən çox rast gəlinən əlaməti hansıdır?

- A) Defekasiya vaxtı yaranan ağrı, qanaxma
- B) Düyünlərin anal dəlikdən çıxması
- C) Anal nahiyədə diskomfort hissi
- D) Anal qaşınma
- E) İshal

209) Yuxarı düz bağırsağ arteriyası haradan başlayır?

- A) Aşağı müsariqə arteriyasından
- B) Daxili qalça arteriyasından
- C) Xarici qalça arteriyasından
- D) Orta sakral arteiyadan
- E) Ümumi qalça arteriyasından

210) Paraproktitin ən çox rast gəlinən kliniki forması hansıdır?

- A) Perianal, sfinkterdaxili
- B) İşıo-rektal
- C) Supralevator
- D) Submukozal
- E) Bütün formaları eyni tezlikdə rast gəlinir

211) Kəskin paraproktitin ağırlaşması hansıdır?

- A) Pararektal fistul
- B) Anal çat
- C) Daxili hemorroy
- D) Xarici hemorroy
- E) Düz bağırsağın sallanması

212) Pararektal nahiyənin yeni törəmələri və abseslər arasında differensial diaqnostikada ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) MRT, Rektal USM
- B) Fistuloqrafiya
- C) Kolonoskopiya
- D) Rektal digital müayinə
- E) Anoskopiya

213) Ekstrasfinkter fistullarda optimal cərrahi müalicə üsulu hansıdır?

- A) Liqatura üsulu(seton texnikası)
- B) Fistulotomiya
- C) Fistuloektomiya
- D) Fergusson üsulu
- E) Milliqaq-Morqaq üsulu

214) Anorektal fistullardan hansı daha çox rast gəlinir?

- A) İntراسfinkter fistul
- B) Transsfinkter fistul
- C) Suprasfinkter fistul
- D) Eksrasfinkter fistul
- E) Rastgəlmə tezlikləri eynidir

215) Qeyri-spesifik xoralı kolitdə hansı halda cərrahi müdaxilə göstəriş deyil?

- A) Konservativ müalicəyə tabe olan
- B) Adekvat konservativ müalicəyə tabe olmayan
- C) Toksiki dilatasiya
- D) Profuz qanaxma
- E) Xərçənglə fərqləndirmək mümkün olmadıqda

216) Anorektal fistulların konservativ müalicəsinə aid deyil:

- A) Sfinkterotomiya
- B) Oturaq vannalar
- C) İsidici kompres
- D) Defekasiyanın tənzimlənməsi
- E) Məlhəmli sarğılar

217) Defekasiya zamanı və ya sonra ağrı, sfinkterin spazmı və az miqdarda qanaxma əsasən hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Anal çat
- B) Babasil
- C) Anal kanalın şişi
- D) Anal kanalın polipi
- E) Anal fistul

218) Pararektal nahiyəyə ən çox infeksiya hansı yollarla daxil olur?

- A) Kriptoqlandulyar
- B) Limfogen
- C) Hematogen
- D) Pararektal toxumanın zədələnməsi
- E) Düz bağırsağ selikli qişasının travması

219) Anatomik formasına görə Hirşsprunq xəstəliyinin hansı forması müəyyən edilmir?

- A) Nazik bağırsağ forması
- B) Rektal forma
- C) Rektosiqmoidal forma
- D) Subtotal forma
- E) Total forma

220) 71 yaşlı kişi xəstə uzun müddət anorektal fistuldan əziyyət çəkir. Ən çox hansı təhlükəli ağırlaşmanın yaranma riski yüksəkdir?

- A) Anal kanalın xərçəngi
- B) Kolloid xərçəng
- C) Skvamoz xərçəng
- D) Adenokarsinoma
- E) Daxili babasil

221) Yoğun bağırsağın adenomatoz polipləri ən çox harda yerləşir?

- A) Yoğun bağırsağın rektosiqmoidal bölgəsində
- B) Qalxan çənbər bağırsaqda

- C) Kor bağırsaqda
- D) Çənber bağırsağın sağ yarısında
- E) Köndələn çənber bağırsaqda

222) Rektosele nədir?

- A) Düz bağırsağın uşaqlıq yoluna qabarması
- B) Uşaqlıq yolunun sallanması
- C) Sfinkter əzələsinin zəifliyi
- D) Düz bağırsağın sallanması
- E) Düz bağırsağın burulması

223) İti uclu kondilomanın əsas etioloji faktoru nədir?

- A) Human papilloma virusu
- B) Qəbizlik
- C) İshal
- D) Herpes virusu
- E) Xlamidiya

224) Bağırsaq keçməzliyi olan xəstədə rektal digital müayinə zamanı qan müəyyən olunur. Bu aşağıdakılardan hansı patologiya üçün daha xarakterikdir?

- A) İnvaginasiya
- B) Yoğun bağırsaq burulması
- C) Spastik kolit
- D) Paralitik bağırsaq keçməzliyi
- E) Nazik bağırsağın burulması

225) Lateral sfinkterotomiya hansı xəstəliyin müalicəsində icra edilir?

- A) Anal çat
- B) Anal fistula
- C) Anal abses
- D) Hemorroy
- E) Anal nahiyənin xərçəngi

226) Aşağıdakı əlamətlərdən hansı Kron xəstəliyində olmur?

- A) Qəbizlik
- B) Ümumi halsızlıq
- C) Sancı tipli qarın ağrısı
- D) İshal
- E) Temperaturun yüksəlməsi

227) Goodsall qaydası hansı patologiyada tətbiq edilir?

- A) Anal fistullarda
- B) Mədə və 12 barmaq bağırsağ xorasında
- C) Pankreonekrozlarda
- D) Düz bağırsağ selikli qişasının sallanmasında
- E) Öd yollarının patologiyalarında

228) Botulin toksini (botox) aşağıdakılardan hansı xəstəliyin konservativ müalicəsində istifadə olunur ?

- A) Kəskin anal çat
- B) Anal sfinkter yetməzliyindən
- C) Daxili hemorroidin müalicəsində
- D) Xarici hemorroidin müalicəsində
- E) Rektoselenin müalicəsində

229) Lateral internal sfinkterotomiya hansı xəstəliyin cərrahi müalicəsində tətbiq olunur?

- A) Xroniki anal çat
- B) Kəskin anal çat
- C) Kəskin paraproktit
- D) Kəskin hemorroy
- E) Sistosele

230) Aşağıdakılardan hansı kəskin anal çatın müalicəsində istifadə olunmur?

- A) Lateral internal sfinkterotomiya
- B) Pəhriz
- C) Oturaq vannalar
- D) İşlədici dərmanlar
- E) Botulin toksini

231) Əvvəllər heç bir şikayəti olmayan 38 yaşlı kişi klinikanın qəbul şöbəsinə sol bel nahiyəsindən qasığa yayılan kəskin ağrı, ürəkbulanma, tezləşmiş sidik ifrazının olması şikayətləri ilə müraciət etmişdir. Ən çox hansı patologiyadan şübhələnmək olar?

- A) Sol böyrək və sidik axarının daşı
- B) Nazik bağırsağın Kron xəstəliyi
- C) S - vari bağırsağın divertikulu
- D) Sol xayanın burulması
- E) Retroperitoneal qanaxma

232) Sol böyrəkdən ön və bayır tərəfdə hansı orqanlar yerləşir?

- A) Dalaq, enən çənbər bağırsağ
- B) Qaraciyər
- C) Acı bağırsağ

- D) Mədəaltı vəz
- E) Qalça bağırsaq

233) Rektal prolapsın ən çox səbəbi ?

- A) Xroniki qəbizlik, çox saylı doğuş
- B) İshal
- C) Xroniki obstruktiv ağciyər xəstəliyi
- D) Hirşsprunq xəstəliyi
- E) Rektal poliplər

234) Hepatosellular xərçəng hansı anatomik struktura daha çox invaziya edir?

- A) Portal vena
- B) Qaraciyər venaları
- C) Xoledox
- D) Qaraciyərin xüsusi arteriyası
- E) Qarın kötüyü

235) 35 yaşlı qadın klinikanın təcili yardım şöbəsinə sağ qabırğaaltı və epiqastral nahiyələrdə olan ağrı, ağrının sağ kürəyə yayılması, ürəkbulanma, skleranın və dərinin rənginin saralması, sidiyinin rənginin tündləşməsi şikayətləri ilə daxil olmuşdur. USM zamanı xoledoxun diametri 1 sm-dir, mənfəzində 5 mm kölgəlik, öd kisəsində çoxsaylı konkretmentlər müəyyən olundu. Hansı müalicə növünün seçilməsi məsləhətdir?

- A) ERXPQ, 24-48 saat sonra laparoskopik xolesistektomiya
- B) ERXPQ, 1 həftə sonra laparoskopik xolesistektomiya
- C) Açıq üsulla xoledoxotomiya, xolesistektomiya
- D) Xoledoxun perkutan drenajı
- E) Laparoskopik xolesistostoma

236) Sarılığın səbəbini müəyyənləşdirmək üçün ilkin olaraq hansı müayinələr aparılmalıdır?

1. ALT, AST
2. QF, QQT, bilirubin və fraksiyaları
3. Qanın ümumi analizi
4. USM
5. Kontrastlı KT
6. EndoUSM

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

237) Kriptit nədir?

- A) Anal kriplərdəki vəzilərin iltihabı

- B) Hemoroid düyünlərinin iltihabı
- C) Düz bağırsağın bütün qatlarının iltihabı
- D) Pararektal toxumanın iltihabı
- E) Yoğun bağırsağın bütün qatlarının iltihabı

238) Ağciyər absesinin inkişafında rol oynamayan xəstəlik hansıdır?

- A) Şəkərli diabet
- B) Qastroezofageal reflüks
- C) Qida borusunun divertikulu
- D) Qida borusunun axalaziyası
- E) Huşun itməsi, qıcolma və udma aktının pozulması ilə müşayiət olunan nevroloji xəstəliklər

239) Öd daşının yaranmasının risk faktoru deyil:

- A) Kişi cinsi
- B) Qadın cinsi
- C) Köklük
- D) Hamiləlik
- E) Estrogen və proqesteron müalicə

240) Ağciyər abseslərinin ağırlaşmaları zamanı aşağıdakılardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Pankreatit
- B) Bronxlara qanaxma və asfiksiya
- C) İrinin bronxlar vasitəsilə digər sahələrə yayılması və yeni abseslərin əmələ gəlməsi
- D) Uzaq orqanlarda metastatik abseslərin əmələ gəlməsi
- E) Plevra boşluğuna açılması və empiema

241) Kəskin appendisitə görə uğurlu icra olunmuş laporoskopik appendektomiya əməliyyatından 24 saat sonra 21 yaşlı kişi xəstənin temperaturu 38,20 C-dir. Temperaturun ən çox səbəbi nə ola bilər?

- A) Ağciyərin atelektazi
- B) Bağırsaq ilgəklərarası abses
- C) Yara infeksiyası
- D) Sidik kisəsi kateteri
- E) Diafraqmaaltı abses

242) İntraperitoneal abseslər ən çox harada yerləşir?

- A) Diafraqmaaltı
- B) Böyük piylik
- C) Epiqastral
- D) İntermezenterik
- E) Böyrək ətrafı toxumada

243) İrinli yarada rezin buraxıcının əsas təsir mexanizmi hansıdır?

- A) Passiv drenaj
- B) Aktiv aspirasiya
- C) Kapilyar xüsusiyyət
- D) Hıqroskopik xüsusiyyət
- E) Müştərək xüsusiyyət

244) Mədə şirəsinin tərkibindəki xlorid turşusunun aqressivliyindən *Helicobacter pylori*-ni hansı fermenti mühafizə edir?

- A) *Helicobacter pylori*-nin ureaza fermenti
- B) *Helicobacter pylori*-nin qlükofosfataza fermenti
- C) *Helicobacter pylori*-nin proteaza fermenti
- D) *Helicobacter pylori*-nin qələvi fosfataza fermenti
- E) *Helicobacter pylori*-nin mutsinaza fermenti

245) Qalxanvari vəzin hansı xəstəliyi xroniki tireoiditə aid deyil?

- A) Qalxanvari vəzin adenoması
- B) Ridel uru
- C) De Kerven tireoiditi
- D) Haşimato strumiti
- E) Hamısı

246) 38 yaşında qadın xəstədə total tiroidektomiya əməliyyatı icra edilib. Əməliyyatdan 6 saat sonra xəstənin AT 100/65 mm c.süt, nəbzi 102 vuruğu, SpO2 97%. Xəstə tənəffüsünün çətinləşməsindən və əməliyyat yerinin şişkin olmasından şikayyətlənir. Bu xəstədə nə baş verib və ilkin olaraq nə etmək lazımdır?

- A) Qanaxma, yaranın açılması, hematomanın ləğvi, yaranın təftişi
- B) Traxeyanı intubasiya etmək
- C) Morfin vermək
- D) USM
- E) Döş qəfəsinin rentgen müayinəsi

247) Aşağıdakılardan hansı şəkərli xəstədə diabetik pəncəyə səbəb olmaz?

- A) Hipoqammaqlobulinemiya
- B) Periferik neyropatiya
- C) Damar çatışmazlığı
- D) İnfeksiya
- E) Təkrari travma

248) Tiroidektomiya icra edilən xəstədə əməliyyatdan sonra səsin batmasının səbəbi nədir?

- A) n. recurrensin zədələnməsi
- B) n.vagusun arxa şaxəsinin zədələnməsi
- C) n.laringeus superiorun zədələnməsi
- D) n.vagusun zədələnməsi
- E) hemotomanın yaranması

249) Kəskin pankreatitin ən çox rast gəlinən ağırlaşması hansıdır?

- A) Psevdokistin yaranması
- B) Portal damarlarda tromboz
- C) Pankreatik nekroz
- D) Absesin yaranması
- E) Pankreas başının xərçəngi

250) Sadalananlardan hansı endokrin xəstəliklərə səbəb olur?

- A) Kaslin daxili faktorunun defisiti
- B) Hormonun artıq olması
- C) Hormonun təsirinə rezistentlik
- D) Hormonun metabolizmi, tranpotunun pozulması
- E) Hormonun defisiti

251) Sadalananlardan hansı qanda karbohidratların səviyyəsini azaldır?

- A) İnsulin
- B) Qlükaqon
- C) Epinefrin
- D) Boy hormonu
- E) Qlükokortikoidlər

252) Hansı hormon hipofizdə sintez olunmur?

- A) Adrenalin
- B) Lüteinləşdirici hormon
- C) Prolaktin
- D) Follikulstimullaşdırıcı hormon
- E) Tireotrop hormon

253) "Diabetik pəncə" sindromuna səbəb olan əsas faktor hansıdır?

- A) Neyropatiya və işemiya
- B) Travma
- C) İnfeksiya
- D) Ateroskleroz

E) Tütüncəkmə

254) Qalxanabənzər vəzi xərcəngi və düyünlü urun differensiasiyasında hansı müayinəni aparmaq vacibdir?

- A) Qalxanabənzər vəzin punksiyası
- B) Qalxanabənzər vəzin USM-si
- C) Elektrokardiogramma
- D) Qalxanabənzər vəzi hormonlarının səviyyəsini təyin etmək
- E) Qalxanabənzər vəzinin skanerləşdirilməsi

255) Qalxanabənzər vəzinin total xaric edilməsi hansıdır?

- A) Tireoidektomiya
- B) Strumektomiya
- C) Qalxanabənzər vəzinin rezeksiyası
- D) Adenomektomiya
- E) Qastrektomiya

256) Qalxanabənzər vəzi hansı hissələrdən ibarətdir?

- A) İki pay və boyundan
- B) Bir pay və boyundan
- C) Ön, ara və arxa paylardan
- D) İki paydan
- E) Baş, cisim və quyruqdan

257) Xəstə qalxanabənzər vəzinin xərcənginə görə əməliyyat olmuşdur. Postoperasion dövrdə xəstədə üz nahiyəsində keyləşmə və əllərdə qıcolmalar müşahidə edilir. Bu nə ilə əlaqədardır?

- A) Qalxanabənzərətraf vəzinin xaric edilməsi ilə
- B) Kalium çatışmazlığı
- C) Epilepsiya tutmaları ilə
- D) Üz sinirinin zədələnməsi ilə
- E) Qayıdan sinirin zədələnməsi ilə

258) İtsenko-Kuşinq sindromu nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Kortikosteroidlərin hiperproduksiyası ilə
- B) Aldosteronun hiperproduksiyası ilə
- C) Tireotrop hormonun hiperproduksiyası ilə
- D) Progesteronun hiperproduksiyası ilə
- E) Kortizol və aldosteronun hipoproduksiyası ilə

259) Qanda qlükozanın konsentrasiyasının artması aşağıdakılardan hansının sekresiyasını stimulyasiya edir?

- A) İnsulinin
- B) Mədə şirəsinin
- C) Prolaktinin
- D) Somatotropinin
- E) Aldosteronun

260) Üçüncüli hiperparatireoz nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Uzun müddət böyrək çatışmamazlığı fonunda yaranır, hiperkalsiemiya və anoreksiya
- B) Hipokalsiemiya, parathormonun səviyyəsinin qalxması, generalizasiya olunmuş demineralizasiya
- C) Hipokalsiemiya, parathormonun səviyyəsinin aşağı düşməsi, tetaniya
- D) Hipokalsiemiya, parathormonun səviyyəsinin qalxması, hipofosfatemiya, 25-hidroksivitamin D-nin aşağı konsentrasiyası
- E) Qanda qlükozanın miqdarının artması, poliuriya, polidipsiya

261) Birincili hiperparatireoz nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Parathormonun səviyyəsinin qalxması, hiperkalsiemiya, patoloji sınıqlar
- B) Hipokalsiemiya, parathormonun səviyyəsinin qalxması, generalizasiya olunmuş demineralizasiya
- C) Hipokalsiemiya, parathormonun səviyyəsinin aşağı düşməsi, tetaniya
- D) Hipokalsiemiya, parathormonun səviyyəsinin qalxması, hipofosfatemiya, 25-hidroksivitamin D-nin aşağı konsentrasiyası
- E) Qanda qlükozanın miqdarının artması, poliuriya, polidipsiya

262) Mədəaltı vəzin əsas hormonları hansılardır?

- A) İnsulin və qlükaqon
- B) Prolaktin
- C) Somatotropin
- D) Kortizol və aldosteron
- E) Tiroksin və triyodtrionin

263) Qalxanabəzər vəzin cərrahi müdaxiləsindən sonrakı dövrdə səsin xırıltılı olması və karlaşması nə ilə əlaqədardır?

- A) Qayıdan sinirin zədələnməsi
- B) Vidaci venanın zədələnməsi
- C) Qalxanabəzər ətraf vəzinin xaric edilməsi
- D) Traxeyanın zədələnməsi
- E) Qida borusunun zədələnməsi

264) Hipotireoz nə ilə xarakterizə edilir?

- A) Quru dəri, tüklərin tökülməsi və apatiya ilə
- B) Gövdənin yan səthlərində strixiyalarla
- C) Piyli nəm dəri ilə
- D) Arıqlama, əl barmaqlarında tremor, taxikardiya
- E) Sadalananlardan heç biri

265) Endokrin oftalmopatiya hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Hipertireoz
- B) Hipotireoz
- C) Hipoparatireoz
- D) Akromeqaliya
- E) Şəkərli diabet

266) Boy hormonu harda sintez olunur?

- A) Hipofizin ön payında
- B) Hipofizin arxa payında
- C) Qalxanabənzərətəraf vəzidə
- D) Böyrəküstü vəzin beyin qatında
- E) Epifizdə

267) Hipofiz harda yerləşir?

- A) Türk yəhərində
- B) Döşsümüyü arxası fəzada
- C) Beyincikdə
- D) Gicgah payında
- E) Beynin üçüncü mədəciyinin üzərində

268) İnsulin harada sintez olunur?

- A) Lanqerhans adacıqlarının β - hüceyrələrində
- B) Mədəaltı vəzinin α - hüceyrələrində
- C) Böyrəküstü vəzinin qabıq maddəsində
- D) Mədəaltı vəzinin F- hüceyrələrində
- E) Mədənin fundal hüceyrələrində

269) Akromeqaliyaya səbəb nədir?

- A) Hipofizin boy hormonunun hiperproduksiyası
- B) Boy hormonunun hipoproduksiyası
- C) Tireotrop hormonun hipoproduksiyası
- D) Aldosteronun hipoproduksiyası
- E) Follikulstimuləedici hormonun hiperproduksiyası

270) Birincili hiperaldosteronizm nə ilə xarakterizə edilir?

- A) Hipertenziya, arutmiya və əzələ zəifliyi ilə
- B) Əl və ayağın nazıqləşməsi ilə proksimal əzələlərin atrofiyası, "ayabənzer sifət", qarının aşağı nahiyələri, çiyin və budlarda striyalar
- C) Taxikardiya, arıqlama, əllərdə tremor və ekzoftalmia
- D) Baş ağrıları, tərləmə, ağbənizlik, döşdə və qarında ağrılar, qorxu hissiyyəti ilə
- E) Yorğunluq, quru dəri, hipotenziya, uzun ödəmi və qəbizliklə

271) Pankreatitlər zamanı əmələ gələn Voskresenski simptomu aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Müvafiq klinikanın olması şəraitində epigastral nahiyədə qarın aortasının pulsasiyasının palpator təyin edilə bilməməsi
- B) Göbəyi sol qoltuqaltı çuxur ilə birləşdirən şərti xəttin təxminən 6,0 sm məsafəsində təzyiq zamanı ağırlılığın olması
- C) Göbək nahiyəsində sarı sianotik ləkələrin əmələ gəlməsi
- D) Döş sümüyünün xəncərəbənzər çıxıntısına təzyiqin ağırlı olması
- E) Xəstə ayaq üstə vəziyyətində olarkən qısa bir müddətdə barmaqları ucuna qalxıb, dabanları üzərinə düşməsi nəticəsində, sol qabırğaaltı nahiyədə ağrının əmələ gəlməsi

272) Stasionara daxil olmuş şəxsə ilkin olaraq «Kəskin pankreatit» diaqnozu qoyulmuşdur. Həkim Amerika Birləşmiş Ştatlarının Ranson sistemindən istifadə edərək xəstəliyin ağırlıq dərəcəsini təyin etmək istəyir. Xəstə neçə obyektiv göstərici əsasında qiymətləndirilir? Bu göstəricilərdən neçəsi qəbul şöbəsində təyin olunur?

- A) 11;5
- B) 13;7
- C) 9;4
- D) 7;3
- E) 15;11

273) 60 yaşlı xəstə xəstəxananın qəbul şöbəsinə müraciət etmişdir. Müraciət zamanı şikayətləri: epigastral nahiyədə spazmolitiklərlə götürülə bilməyən kəmərvəri intensiv xarakterli ağrılar, ürəkbulanma, qusma, qusmadan sonra rahatlığın yaranmaması, qarında köp. Obyektiv: t-37,60 C. Dəri və görünən selikli qişalar normal rəngdədir. Dərialtı piy qatı yaxşı inkişaf edib. Ürək tonları aydındır. A/T-140/80 mm.c.süt. Ps-102/1 dəq., ritmikdir. Ağciyərlər üzərində vezikulyar tənəffüs eşidilir. Dili nəm, bir qədər ərpəlidir. Qarnı palpasiya zamanı epigastral və sol qabırğaaltı nahiyədə bir qədər ağırlıdır. Meteorizm müşahidə olunur. Axırncı defekasiya aktı 5 saat əvvəl olub. Diurez sərbəstdir.

Laborator müayinə nəticələri: Hb-130q/l, Eritrositlərin ümumi miqdarı $4,9 \times 10^{12}/l$, Trombositlərin ümumi miqdarı $320 \times 10^9/l$, Leykositlərin sayı $17 \times 10^9/l$, EÇS-24 mm/s, ümumi zülal 70q/l, ümumi xolesterin 5,2 mmol/l, qalıq azot 16,2 mmol/l, qanda qlükozanın miqdarı 10,7mmol/l, AST-57 U/l, Ht-41%, SPO2 normal, Qan zərdabında laktatdehidrogenaza, sidik cövhəri və kalsium ionları norma daxilində, maye və qələvi

defisiti müşahidə olunmayıb. Amerika Birləşmiş Ştatlarının Ranson sisteminə əsasən pankreatitin neçə obyektiv göstəricisi pozitiv hesab olunur? Xəstəliyin ağırlıq dərəcəsini təyin edin!

- A) Üç müsbət, mülayim gedişli
- B) Bir müsbət, yüngül gedişli
- C) Altı müsbət, ağır gedişli
- D) Doqquz müsbət, orta ağır gedişli
- E) On bir müsbət, letal nəticələrə səbəb ola biləcək

274) Ağır gedişli destruktiv pankreatitin xarakterik əlamətlərini təyin edin:

1. Trombositopeniya
2. Oliquriya
3. Hb-130q/l
4. Ensefalopatiya əlamətləri
5. Poliuriya

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

275) Kəskin ödemli pankreatitin müalicəsində istifadə olunur:

- A) Analgetik, infuziya, PPI
- B) Antibiotik
- C) Cərrahi müalicə
- D) Antikoagulyant
- E) Hemostatik

276) Sadalananlardan kəskin destruktiv pankreatitin toksemiya fazasında müalicə taktikasına hansı aid deyil?

- A) Antihistamin preparatların tətbiqi
- B) Mədə altı vəzinin iltihabının müalicəsi
- C) Pankreotogen peritonitin müalicəsi
- D) Pankreotogen toksemiyanın müalicəsi
- E) Postnekrotik ağırlaşmaların profilaktika və müalicəsi

277) Kəskin pankreatit zamanı cərrahi müdaxiləyə göstəriş açan təyin edilir?

- A) Pankreonekrozun toksemiya fazasının inkişafında
- B) 2-12 saat ərzində qan zərdabında amilaza səviyyəsinin üç dəfədən çox artması zamanı
- C) Tutma şəkilli ağrı zamanı

- D) Kəskin ödematoz pankreatit zamanı
- E) Pankreatik psevdosist zamanı

278) Mexaniki bağırsaq keçməməzliyinin qarın boşluğunun icmal rentqenoqrafiyasında ən xarakterik əlamətləri hansılardır?

- A) Kloyberq kasacığı
- B) Çox saylı xırda üfüqi səviyyələr
- C) Mədənin qaz qovuşunun böyük olması
- D) Qarın boşluğunda çoxlu miqdarda mayenin olması
- E) Qarın boşluğunda sərbəst qaz

279) Toxum ciyəsi elementlərinin kəskin meydana çıxan sistini aşağıdakılardan hansı sübut edir?

- A) Toxum ciyəsi boyunca yumşaq elastik törəmənin və diafanoskopiya zamanı şəffaf mayenin olması
- B) Narahatlıq və hərarətin yüksəlməsi
- C) Xayalıqda xayanın olmaması
- D) Xayalıqın hiperemiyası
- E) Qasıq nahiyəsində hiperemiya və ağrı

280) Hansı sınaq vasitəsi ilə aşağı ətrafların dərin venalarının keçiriciliyi yoxlanılır?

- A) Delbe-Pertes sınağı
- B) Qakkenbrux sınağı
- C) Brodi- Troyanov sınağı
- D) Troyanov-Trendlenburq sınağı
- E) Dırnaq yatağının sıxılması simptomu

281) Mədə xərçənginə görə mədənin subtotal rezeksiyasında mədə-mədəltı bağı nə etmək lazımdır?

- A) Tam çıxarılmalıdır
- B) Hissəvi kəsilir
- C) Toxunulmur
- D) Mütləq deyil
- E) Bağlanmalıdır

282) Mədə poliplərindən hansı çox maliqnezasiya uörayır?

- A) Adenomatoz
- B) Hemartomatoz
- C) Hiperplastik
- D) Adenomopapilyar
- E) Qrandulyar fundal

284) Endoskopik olaraq mədə və ya 12bb xoralarının Forrest IIc təsnifatına uyğun əlamət hansıdır?

- A) Xora dibində hematin pərdəsi var
- B) Davam edən qanaxma-qansızma şəklində
- C) Davam edən qanaxma-qan fışqırır
- D) Xora üzərində qan laxtası var
- E) Qanaxma əlaməti yoxdur

284) Endoskopik olaraq mədə və ya 12bb xoralarının Forrest III təsnifatına uyğun əlamət hansıdır?

- A) Qanaxma əlaməti yoxdur
- B) Davam edən qanaxma-qansızma şəklində
- C) Davam edən qanaxma-qan fışqırır
- D) Xora üzərində qan laxtası var
- E) Xora dibində hematin pərdəsi var

285) Qara ciyəre metastazlar hansı yolla yayılır ?

- A) Hematoqen
- B) İmplantasiyon
- C) Limfoqen
- D) Retroqrad
- E) Hamısı ilə

286) Ağ ciyər xərçənginin yaranmasında hansı amilin rolu var?

- A) Nikotin
- B) Düzgün qidalanmamaq
- C) İş şəraiti
- D) Atmosferin çirklənməsi
- E) Xroniki iltihab xəstəliklər

287) Qida borusunun xərçənginin ən xarakter əlamətləri hansıdır?

- A) Disfagiya
- B) Ürəkbulanma
- C) Qusma
- D) Döş sümüyü arxasında ağrılar
- E) Ağız suyunun axması

288) Qaraciyər xərçənginin ən effektiv müalicə üsulu hansıdır?

- A) Cərrahi
- B) Sistem kimyaterapiya
- C) Reqionar terapiya
- D) Şua terapiyası

E) Antibiotikoterapiya

289) Cərrah 60 yaşlı xəstəyə baxarkən qalxanvari vəzin sol payının proyeksiyasında son 3 ayda böyüməyə meyilli, bərk, hərəkətsiz həcmli törəmə aşkar edir. Tireotoksikoz əlamətləri yoxdur. Ultrasəs müayinəsində "soyuq" düyünün olduğu qeyd edilir. Sizin ilkin diaqnozunuz nə ola bilər?

- A) Qalxanvari vəzin xərçəngi
- B) Qalxanvari vəzin sisti
- C) Qalxanvari vəzin lipoması
- D) Ağ ciyər xərçənginin metastazı
- E) Exinokokk sisti

290) Süd vəzinin fibroadenoması diaqnozunu dəqiqləşdirmək üçün hansı müayinə üsullarından istifadə olunmur?

- A) Döş qəfəsinin R-skopiyası
- B) USM
- C) Mammoqrafiya
- D) Aspirasion biopsiya
- E) Labarotor müayinə üsulları

291) Süd vəzinin xərçəngində Peyti üsulu ilə mastektomiya Xolsted əməliyyatından nə ilə fərqlənir?

- A) Böyük döş əzələsinin saxlanması
- B) Körpüçüküstü limfa düyünlərinin çıxarılması
- C) Böyük döş əzələsinin çıxarılması
- D) Hər iki döş əzələsinin çıxarılması
- E) Kəsik xəttinə görə

292) Süd vəzinin dishormonal şişlərinə səbəb olan etioloji faktorlar hansılardır? Bütün düzgün cavabları seçin.

1. hiperestrogenemiya
2. laktasiyanın pozulması
3. qalxanvari vəzin xəstəlikləri
4. tez - tez hamiləliyin süni pozdurulması
5. yumurtalıqların disfunksiyası

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

293) Sd vəzi xrnginin inkiŒafında rolu olan risk faktorlarına aiddir:

1. gecikmiŒ hamiləlik (35 yaŒından yuxarı qadınlar)
2. dŒl qidalandırmadan imtina
3. kistoz mastopatiya
4. ailə anamnezində sd vəzi xrnginin olması
5. papiros çəkmək

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

294) Sadalananlardan hansı sd vəzi xrnginin gecikmiŒ simptomlarına aid deyil?

- A) Sd vəzində düyünlərin llnmsi
- B) Gilnin retraksiyası
- C) ŒiŒ üzərində "limon qabıęı" simptomu
- D) Gilnin islanması
- E) Sd vəzi üzərindəki dərinin boylama bərkiməsi

295) Sd vəzi xrnginin 2 mərhələsi üçün n xarakterikdir?

1. ŒiŒin diametrimin 5 sm -  qədər olması
2. uzaq metastazların olması
3. qoltuqaltı, körpücükaltı v krpckst limfa düyünlərinin zədələnməsi
4. ŒiŒ nahiyyəsində xoralafma
5. ŒiŒ olan tərəfdə qoltuqaltı limfa düyünlərinin zədələnməsi

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

296) Sd vəzi xrnginin 4 mərhələsi üçün n xarakterikdir?

1. ŒiŒin diametrimin 5 sm -  qədər olması
2. ŒiŒin sd vəzisinin dərisinə disseminasiyası v xoralanması
3. krpckst limfa düyünlərinin zədələnməsi
4. qoltuqaltı, körpücükaltı limfa düyünlərinin zədələnməsi
5. ŒiŒ olan tərəfdə qoltuqaltı limfa düyünlərinin zədələnməsi

- A) 2,4

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

297) Sd vəzi xrnginin 2 - ci mrhlsı olan 43 yaşı xəstəyə n göstərişdir?

1. sektoral rezeksiya
2. radikal mastektomiya
3. mliyyan şüa terapiyası
4. mliyyan kimyəvi terapiya
5. mliyyan hormonoterapiya

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

298) 36 yaşı qadında saę sd vəzinin palpasiyası zamanı gildn qanlı ifrazat axır. Şişbenzr törəmə, qoltuqaltı limfa düyünlərinin bymsı aşıkarlanmayıb. Hansı xəstəlikdən şübhələnmək olar?

- A) Min xəstəliyi
- B) Qalaktosele
- C) Velyaminov xəstəliyi
- D) Pecet xrngi
- E) Diffuz fibroz - kistoz mastopatiya

299) Sd vəzi xrnginin 3B mrhlsı olan 38 yaşı xəstəyə göstərişdir:

1. sd vəzinin amputasiyası
2. radikal mastektomiya
3. mliyyatn şüa müalicəsi
4. Əməliyyatdan sonra şüa müalicəsi
5. hormonoterapiya

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

300) Holsted üsulu ilə radikal mastektomiya zamanı hansının kəsilib çıxarılması lazımdır?

1. sd vəzi dş əzələləri ilə birgə

2. parasternal limfa düyünləri
3. körpücükaltı limfa düyünləri
4. qoltuqaltı limfa düyünləri
5. kürəkaltı limfa düyünləri

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

301) Süd vəzi xərçənginin ən çox lokalizasiya etdiyi yer:

- A) Yuxarı - tış kvadrant
- B) Yuxarı - iç kvadrant
- C) Aşağı - iç kvadrant
- D) Aşağı - tış kvadrant
- E) Giləətrafı sahə

302) Peyti üsulu ilə mastektomiya zamanı nə kəsilib çıxarılır?

1. böyük döş əzələsi
2. süd vəzi
3. zədələnmiş tərəfdə bütün qoltuqaltı limfa düyünləri
4. kiçik döş əzələsi
5. körpücüküstü limfa düyünləri

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

303) Pecet xərçəngi nədir?

- A) Süd vəzi axacaqları epitelinin xərçəngi
- B) Kiçik axacaqların axacaqdaxili zədələnməsi
- C) Süd vəzi dərisində xərçəng şişinin xoralaşması
- D) Hər iki süd vəzi axacaqlarının zədələnməsi
- E) Süd vəzi xərçəngi, yumurtalıqların zədələnməsi ilə

304) Penkost şişi üçün xarakterikdir:

1. Mil sümüyünün epikondiliti
2. Ağciyərin zirvəsində rentgenoloji kölgəlik
3. Zədələnən tərəfdə qol əzələlərinin atrofiyası

4. Horner sindromu
5. Divararalığının sağlam tərəfə yerdəyişməsi

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

305) Ağciyər xərçənginə şübhə olduqda hansı müayinə aparılır?

- A) Kavoqrafiya
B) Ağciyərlərin rentgenoqrafiyası
C) Bronxoqrafiya
D) Torakoskopiya
E) Bəlgəmin və alınmış möhtəviyyatın sitoloji müayinəsi

306) Ağciyər xərçənginin hansı formasında cərrahi müdaxilə göstərişdir?

- A) Penkost şişində
B) Plevranın karsinomatozunda
C) Ağ ciyərin differensiasiya olunmayan xərçəngində
D) Sağlam ağ ciyər toxumasının kompensator imkanları aşağı olduqda
E) Uzaq metastazlarda

307) Bronxoskopiya zamanı xəstədə traxeya bifurkasiyasında şiş aşkarlanmışdır. Sizin taktikanız necə olacaq?

- A) Biopsiya icra etmək
B) Şüa müalicəsi təyin etmək
C) Kimyəvi terapiya təyin etmək
D) Antibakterial müalicə təyin etmək
E) Torakoskopiya - biopsiya icra etmək

308) Mədə xərçənginə görə radikal əməliyyat zamanı hansı icra edilməlidir?

- A) Mədə, kiçik və böyük piylik çıxarılmalıdır
B) Yalnız böyük piylik çıxarılmalıdır
C) Yalnız kiçik piylik çıxarılmalıdır
D) Yalnız mədə çıxarılmalıdır
E) Kiçik və böyük piylik çıxarılmır

309) Xəstənin mədəsində nisbətən böyük və ya bir neçə ədəd polip olarsa hansı taktika seçilməlidir?

- A) Mədənin subtotal rezeksiyası
- B) Polipin cərrahi yolla götürülməsi
- C) Mədənin pazvari rezeksiyası
- D) Mədənin ekotom rezeksiyası
- E) Endoskopik polipektomiya

310) Mədə xərçənginin ən çox təsəddüf edən ağırlaşması hansıdır?

- A) Qanaxma
- B) Perforasiya
- C) Qızdırma
- D) Diareya
- E) Stenoz

311) Sadalananlardan qida borusu xərçənginin erkən simptomu deyil?

- A) Anemiya
- B) Udma aktının pozulması
- C) Köks sümüyü arxasında ağrı
- D) Tüpürcək ifrazının artması
- E) Qəbul olunmuş qidanın qusma ilə qaytarılması

312) 20-30 yaş arası qadınlarda süd vəzinin ən çox rast gəlinən şişi hansıdır?

- A) Fibroadenoma
- B) Papilloma
- C) Leiomyoma
- D) Lipoma
- E) Tubular adenoma

313) Maliqnezasiya riski ən yüksək olan mədə polipi hansıdır?

- A) Adenomatöz
- B) Heterotopik
- C) Hamartamatöz
- D) Yuvenil polip
- E) Villoz

314) Aşağıdakılardan hansında süd vəzi xərçənginin yaranma riski ən yüksəkdir?

- A) Anasında və bacısında süd vəzi xərçəngi olan qadında
- B) Uşaq əmizdirməyən qadında
- C) Gec klimaks başlayan qadında
- D) Evlənmemiş qadında
- E) Doğmamış qadında

315) Aşağıdakılardan hansı mədə xərçəngi üçün inoperabel sayılır?

- A) Palpasiyada şişin əllənməsi
- B) Qarında assit
- C) Qaraciyərə metastaz
- D) Virxov düyünün olması
- E) Göbək ətrafında metastazın olması

316) Qida borusunun ən çox rast gəlinən xoş xassəli şişi hansıdır?

- A) Leiomioma
- B) Angioma
- C) Seroma
- D) Lipoma
- E) Neyrofibroma

317) Yoğun bağırsaqdan inkişaf edən xərçəng öz histoloji xüsusiyyətinə görə əksər hallarda hansı quruluşa malikdir?

- A) Adenokarsinoma
- B) Selikli
- C) Fibroz
- D) Kiçik hüceyrəli
- E) Yastı hüceyrəli

318) Sadalananlardan süd vəzi xərçənginin endogen risk faktorlarına hansı aid deyil??

- A) Uzun müddət hormonal preparatların qəbulu
- B) Doğuş olmayan qadınlar
- C) Aşağı - iç kvadrant
- D) Yuxarı - içəri kvadrant
- E) Preareolar sahə

319) Whipple əməliyyatı hansı orqanın xərçəngi zamanı icra edilir?

- A) Pankreas xərçəngi
- B) Öd kisəsinin xərçəngi
- C) Ağciyər xərçəngi
- D) Yoğun bağırsaq xərçəngi
- E) Süd vəzi xərçəngi

320) Düz bağırsağ xərçəngi ən çox hansı orqana uzaq metastaz verir?

- A) Qaraciyər
- B) Baş beyin
- C) Dalaq
- D) Sümük
- E) Böyrək

321) Qida borusunun ən çox rast gəlinən bədxassəli şişi hansıdır?

- A) Yastı hüceyrədə xərçəng
- B) Leyomioma
- C) Leyomiosarkoma
- D) Kolloid xərçəng
- E) Sarkoma

322) Lauren təsnifatına görə mədə xərçənginin hansı tipləri var?

- A) Diffuz və intestinal tip
- B) Adenokarsinoma və leiomioma
- C) Diffuz tip
- D) Metaplaziya və displaziya
- E) Limfoma və adenokarsinoma

323) Pankost şişi hansı orqan üçün xarakterikdir?

- A) Ağciyər
- B) Timus
- C) Qaraciyər
- D) Mədəaltı vəzi
- E) Hipofiz

324) Klatskin şişi hansı nahiyə üçün xarakterikdir?

- A) Hepatik bifurkasiya nahiyəsi
- B) Periampulyar nahiyə
- C) Qapı venası nahiyəsi
- D) Aorta
- E) Appendikulyar nahiyə

325) Mədə xərçənginin proqnozuna təsir edən ən vacib faktor hansıdır?

- A) Xərçəngin mərhələsi
- B) Xəstənin qan qrupu
- C) Xərçəngin növü
- D) Xəstənin yaşı

E) İcra edilən əməliyyatın növü

326) Sūd vəzinin fibroadenoması zamanı hansı əməliyyat icra edilir?

- A) Sektoral rezeksiya
- B) Mastektomiya
- C) Sūd vəzinin amputasiyası
- D) Peyti emeliyyatı
- E) Mastektomiya + limfadisseksiya

327) Anal kanalın xərçəngi ən çox hansı histoloji quruluşda olur?

- A) Yastı hüceyrəli xərçəng
- B) Bazalioma
- C) Adenokarsinma
- D) Melanoma
- E) Leyomioma

328) Sūd vəzi xərçəngi ən çox hansı sümüyə metastaz verir?

- A) Fəqərəyə
- B) Mil sümüyünə
- C) Dirsək sümüyünə
- D) Bazu sümüyünə
- E) Körpücük sümüyünə

329) Prolaktinoma hansı orqanın şişidir?

- A) Hipofizin
- B) Hipotalamusun
- C) Cinsiyyət vəzilərinin
- D) Sūd vəzisinin
- E) Qalxanabənzər vəzinin

330) Kolonoskopiyanın aparılmasına əks-göstərişləri təyin edin:

1. Naməlum mənşəli dəmir çatışmazlığı anemiyası
2. İrsi qeyri polipoz kolorektal xərçəng
3. Naməlum mənşəli klinik cəhətdən əhəmiyyətli diareya
4. Kəskin diareya
5. Melena
6. Xroniki, daimi, qıcıqlanmış bağırsağ sindromu

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

E) 3,4,5

331) Xronik pankreatitin diaqnostikasında hansı müayinə mütləq göstəriş deyil?

- A) Rentgenoqrafiya
- B) ERXPQ
- C) USM
- D) KT
- E) Pankratoqrafiya

332) Qeyri-spesifik xoralı kolit daha çox zədələyir:

- A) Düz bağırsağı
- B) S-vari bağırsağı
- C) Ileosekal nahiyəni
- D) Nazik bağırsağı
- E) Köndələn çənber bağırsağı

333) Toksik dilatasiya ilə ağırlaşmış xoralı kolit zamanı ən radikal seçim əməliyyatı hansıdır?

- A) Subtotal kolektomiya
- B) Ileostoma
- C) Kolektomiya, ileorektal anastomoz
- D) Proktokolektomiya, daimi ileostoma
- E) Proktokolektomiya, qalça bağırsaqdan rezervuarın hazırlanması

334) Qan komponenti- eritrositar kütlə köçürülməsinə nə göstəriş deyil?

- A) Kəskin böyrək çatmazlığı
- B) Kəskin qanıtirmə
- C) Ağır irinli intoksikasiya
- D) Əməliyyatönü hazırlıq
- E) Kəskin anemiya

335) Qarın ön divarı yırtıqlarına aid deyil:

- A) Hiatal
- B) Spigel

- C) Qasiq
- D) Göbək
- E) Ağ xətt

336) Qasiq kanalının divarını nə təşkil etmir?

- A) Enli fasiya
- B) Daxili çəp əzələ aponevrozu
- C) Köndələn fasiya
- D) Pupart bağı
- E) Xarici çəp əzələ aponevrozu

337) Qaraciyərin aşağıdakı törəmələrinin hansında mütləq rezeksiya lazımdır?

- A) Hepatosellulyar karsinoma
- B) Angiomiolipoma
- C) Lipoma
- D) Fokal nodulyar hiperplaziya
- E) Hemangioma

338) Aşağıdakı ağırlaşmalardan hansı qaraciyər hemangiomalarında müşahidə olunmur?

- A) Maliqnezasiya
- B) Tromboz
- C) Daxili qanaxma
- D) İltihablaşma
- E) Ətraf orqanlara təzyiq

339) Yüksək konsentrasiyalı qələvi məhlul qəbulundan sonra qida borusunda nə baş verir??

- A) Qida borusunda turşu məhlullarının qəbulundan sonra yaranan dəyişikliklərdən daha dərin dəyişikliklər
- B) Qida borusunun cırılması
- C) Qida borusunda turşu məhlullarının qəbulundan sonra yaranan dəyişikliklərdən daha səthi dəyişikliklər
- D) Paraezofageal diafraqma yırtığı
- E) Mədənin fundal hissəsinin cırılması

340) Aşağıdakı şikayətlərdən hansı qida borusunun axalaziyasına aid deyildir?

- A) Qida qəbulundan sonra baş verən halsızlıq, kollaptoid vəziyyət
- B) Disfaqiya abdominal ağrı, hematemesis
- C) Gəyirmə, disfaqiya, qusma
- D) Dispepsiya, qıvcırma, reqrqitasiya
- E) Retrosternal ağrı, ürəkbulanma, qusma

341) Helicobacter pylori hansı fermenti ifraz edir?

- A) Ureaza
- B) Hidrogenaza
- C) Oksidoreduktaza
- D) Katalaza
- E) Karboksipeptidaza

342) Ağciyər absesi olan xəstədə aşağıdakı müalicə üsullarından hansının əhəmiyyəti yoxdur?

- A) Boşluq içinə antibiotik vurulması
- B) Lobektomiya
- C) Bronxoskopik drenaj
- D) Transtorakal drenaj
- E) Absesin punksiyası

343) Hansı əlamət nazik bağırsağın mexaniki keçməməzliyinə xarakter deyil?

- A) Arterial təziqin qalxması
- B) Erkən qusma
- C) Qarında köp olması
- D) Ümumi vəziyyətin pisləşməsi
- E) Nəcis və qazların xaric olmaması

344) Kron xəstəliyində cərrahi əməliyyat ən çox hansı ağırlaşmaya görə aparılır?

- A) Bağırsaq keçməzliyi
- B) Uzunmüddətli qanaxma
- C) Daxili fistullar
- D) Xarici fistullar
- E) Profuz qanaxma

345) Nazik bağırsaq şişlərinin ən çox rast gələn əlaməti hansıdır?

- A) Bağırsaq keçməzliyi

- B) Perforasiya
- C) Şişin əllənməsi
- D) Qanaxma
- E) Dispepsiya

346) Qalxanabənzər vəzi qidalandıran arteriyalaradan biri olan a.thyroidea superior aşağıdakılardan hansının şaxəsidir?

- A)A.carotis externa
- B) A.subclavia
- C) Truncus thiroservicalis
- D) Arcus aotricus
- E) A.carotis interna

347) Aşağıdakı xəstəliklərdən hansı tireotoksikozun ən çox rast gəlinən səbəbidir?

- A) Bazedov-Qreives xəstəliyi
- B) Tiroid şişi
- C) Haşimoto xəstəliyi
- D) Ridel zobu
- E) De-Kerven tiroiditi

348) Babasil düyünlərinin kəskin trombozunda müalicə metodu hansıdır?

- A)Antikoaqulyatların təyini
- B) Skleroterapiya
- C) Adrenalin tərkibli rektal şamlar
- D) Presakral novokain blokadası
- E) Yerli məlhəmlərlə müalicə

349) Anal çat ən çox harada yerləşir?

- A) Anal kanalın arxa yarım dairəsində
- B) Anal kanalın ön yarım dairəsində
- C) Anal kanalın sol yarım dairəsində
- D) Anal kanalın sağ yarım dairəsində
- E) Anal kanalın ön və arxa yarım dairəsində

350) Aşağıdakı enzimlərdən hansı MAV-da sintez olunmur?

- A) Pepsin
- B) Tripsin

- C) Karboksipeptidaza
- D) Fosfolipaza
- E) Amilaza

351) Kəskin kəllə-beyin travması və başlanan beyin ödemli olan xəstələrdə hansı preparatlar təyin edilməməlidir?

- A) Kontrikal
- B) Mannitol
- C) Laziks
- D) Albumin
- E) Qlükokortikoidlər

352) Boynun adenofleqmonasına hansı səbəb olur?

- A) Çənəaltı limfa vəzilərinin irinləməsi
- B) Döş-körpüçük-məməyəbənzər əzələnin yuxarı hissəsinin irinləməsi
- C) Ağız suyu vəzilərinin irinləməsi
- D) Qoltuqaltı limfa vəzilərinin irinləməsi
- E) Lüdviq anginası

353) Ağız boşluğu fleqmonasının klinik təzahürünə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Dilin və alt çənənin şişkinliyi, çeynəmə və udqunma aktının kəskin ağırlı olması
- B) Qanadvari çənə büküşünün şişkinliyi
- C) Yanaq nahiyəsinin şişkinliyi və hiperemiyası
- D) Trizm
- E) Alt dodaq nahiyəsində dərinin hiperemiyası

354) Açıq kəllə- beyin travması nədir?

- A) Aponevrozun zədələnməsi ilə yara
- B) Başın yumşaq toxumalarının istənilən zədələnməsi
- C) Başın yumşaq toxumalarının sıyrıntısı
- D) Skalplaşmış yara
- E) Dəri örtüklərinin didilmiş yarası

355) Baş beyinin silkələnməsinə nə aiddir?

- A) Yüngül kəllə-beyin travması
- B) Orta kəllə-beyin travması
- C) Ağır kəllə-beyin travması
- D) Kəllə sümüklərinin zədələnməsi ilə travma
- E) Subaraxnoidal qanaxma ilə travma

356) Retroqrad amneziya nədir?

- A) Travmadan sonra qısamüddətli amneziya
- B) Travmaya qədərki qısamüddətli amneziya
- C) Travmadan sonra və qabaq qısamüddətli amneziya
- D) Travma müddətində amneziya
- E) Bütün sadalananlar doğrudur

357) Obliterasiyaedici endarteriitlə xəstələrin instrumental müayinəsi zamanı ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) Ultrasəs dupleks skanerləşdirmə
- B) Reovazoqrafiya
- C) USM dopleroqrafiya
- D) Kapilyarskopiya
- E) Oscilloqrafiya

358) Obliterasiyaedici endarteriitlə xəstələrin rentgen kontrast angiografiyası zamanı nəyi müayinə etmək lazımdır?

- A) Aorta-qalça-bud-dizaltı seqmenti, baldır arteriyası və pəncə arteriyalarını iki proyeksiyada
- B) Bud-dizaltı seqmenti
- C) Ümumi bud arteriyası, budun dərin arteriyası, dizaltı arteriya
- D) Aorta-qalça seqmenti, bud-dizaltı seqment və pəncə arteriyalarını iki proyeksiyada
- E) Dizaltı arteriya və budun diz arteriyaları şərti ilə

359) Obliterasiyaedici endarteriitlə bir çox xəstələrdə simpatik sinir üzərində hansı tip əməliyyat aparıla bilər?

- A) Bel simpatektomiyası
- B) Döş simpatektomiyası
- C) Periarterial simpatektomiya
- D) Bel simpatik qanqlionlarının novokain blokadası
- E) Simpatik sinir sistemində əməliyyat göstəriş deyil

360) Reyno xəstəliyi üçün hansı xarakterikdir?

- A) Yuxarı ətrafın barmaqlarında aşağı temperaturası nəticəsində artan ağrı və keyimə
- B) Aşağı ətrafda yuxarı temperatura zamanı ağrılar
- C) Aşağı ətrafda, əsasən barmaqlarda yerləş zamanı ağrılar
- D) Yuxarı ətrafın barmaqlarında yuxarı temperatur nəticəsində ağrı və keyimə
- E) Qeyd olunanların hamısı

361) Aşağı ətraf venalarının varikoz xəstəliyinin patogenevizində hansı amil aparıcı rol oynayır?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Dərin venalarda klapan aparatının funksiyasının pozulması
- C) Kommunikant venaların funksiyasının pozulması
- D) Aşağı ətraflarda venoz hipertenziyanın əmələ gəlməsi
- E) Venoz damarların birləşdirici toxuma sisteminin anadangəlmə zəifliyi

362) Varikoz xəstəliyin operativ müalicəsinə göstərişlərə hansı aid deyil?

- A) Nikturiyanın əmələ gəlməsi
- B) Günün axırında aşağı ətraflarda olan ağrı
- C) Tez yorulma
- D) Varikoz xəstəliyinə görə kosmetik defektin yaranması
- E) Aşağı ətraflarda ödem əmələ gəlməsi

363) Varikoz xəstəliyinin konservativ müalicəsinə nə aid deyil?

- A) Dəridə oksigenin transkutan gərginliyinin təyini
- B) Aşağı ətrafların elastiki bintlənməsi
- C) Medikamentoz müalicə
- D) Fizioterapiya
- E) Müalicə-bədən tərbiyəsi

364) Postromboflebitik xəstəliyin tipik simptomokompleksinə nə aid deyil?

- A) Pəncədə nəbzin olmaması
- B) Aşağı ətraflarda ağrı
- C) Aşağı ətraflarda ödem
- D) İkincili olaraq venaların varikoz genəlməsi
- E) Ayaq dərisində piqmentasiya və indurasiya

365) Postromboflebitik xəstəlik zamanı cərrahi müalicənin növünü müəyyən etmək üçün hansı diaqnostik metoddan istifadə edilməlidir?

- A) Ultrasəs dupleks skanerləşdirmə
- B) Radionukleid fleboqrafiya
- C) Ultrasəs dopleri
- D) Funksional sınaq
- E) Kontrast fleboqrafiya

366) Venoz trombozun aktiv tromboemboliyaya mərhələsində dəqiq və praktik müayinə üsuluna nə aiddir?

- A) Ultrasəs -dupleks skanerləşdirilməsi
- B) Fleboqrafiya
- C) Radioindiqasion venoz tromboz
- D) Kompüter tomoqrafiyası
- E) Ultrasəs dopleri

367) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyasına hansı nahiyə ən çox embologen zona hesab olunur?

- A) Aşağı boş vena hövzəsi
- B) Sağ yuxarı ətraf
- C) Yuxarı boş vena hövzəsi
- D) Ürəyin sol hissəsi
- E) Sol yuxarı ətraf

368) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyasının diaqnostikası üçün hansı üsul daha informativdir?

- A) Angiopulmonoqrafiya
- B) Reopulmonoqrafiya
- C) Elektrokardiografiya
- D) Ağciyərin perfuzion skanerləşdirilməsi
- E) Pnevmatotaxoqrafiya

369) Qida borusu divertikulunun ən sadə və vacib müayinə üsulu hansıdır?

- A) Kontrastla rentgen müayinə
- B) USM
- C) Ezofaqomanometriya
- D) PH-metriya
- E) Kompüter tomoqrafiyası

370) Qida borusunun yad cismi zamanı müayinə və müalicə məqsədi ilə hansı üsuldən istifadə olunur?

- A) Fibroezofaqogastroskopiya
- B) USM
- C) Ezofaqomanometriya
- D) PH-metriya
- E) Rentgenoqrafiya

371) Kardiyanın axalaziyasının ən əsas əlaməti hansıdır?

- A) Disfagiya
- B) Qıcırma
- C) Epiqastral nahiyədə ağrılar
- D) Periodik qusmalar
- E) Qəbizlik

372) Diafraqmanın qida borusu dəliyinin aksial yırtıqlarının ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) Kontrastla rentgenqrafiya
- B) Farmakoloji sınaqlar (nitroqlisirin və ya amilnitrit)
- C) USM
- D) Ezofaqomanometriya
- E) İcmal rentgenoskopiya

373) Reflüks-ezofagitin əmələ gəlməsinə səbəb olan hansıdır?

- A) Kardiyanın xalaziyası nəticəsində mədə turşusunun qida borusunun distal hissəsinə zədələyici təsiri
- B) Kimyəvi yanq nəticəsində qida borusunun distal hissəsinin zədələnməsi
- C) Diafraqmanın qida borusu dəliyinin daralması
- D) Qida borusunun epifrenal divertikulu
- E) Termiki yanq nəticəsində qida borusunun distal hissəsinin zədələnməsi

374) Reflüks-ezofagitin müayinəsində hansı üsul informativ deyil?

- A) USM
- B) Fibroezofaqogastroduodenoskopiya
- C) Kontrastla rentgenqrafiya
- D) Ezofaqomanometriya
- E) PH-metriya

375) Diafraqmanın qida borusu dəliyinə sürüşən yırtığı hansı xəstəlik adı ilə uzun illər səhvən müalicə olunur?

- A) Stenokardiya
- B) Xroniki xolesistit
- C) 12 barmaq bağırsağ xorası
- D) Miokard infarktı
- E) Xroniki gastrit

376) Diafraqmanın relaksasiyasının diaqnostikası zamanı ən informativ üsul hansıdır?

- A) Rentgen müayinə
- B) Fibroezofaqogastroduodenoskopiya
- C) USM
- D) Ezofaqomanometriya
- E) PH-metriya

377) Vaqotomiyanın məqsədi nədir?

- A) Mədə turşuluğunun azaldılması
- B) Mədə turşuluğunun artırılması
- C) Pepsin sintezinin azaldılması
- D) Pepsin sintezinin artırılması
- E) Lipazanın sintezinin artırılması

378) Qarnın ağ xəttinin yırtığı üçün nə xarakterikdir?

- A) Orta xətt üzrə aponevroz zolağından keçən damar və sinir dəliklərindən inkişaf edir
- B) Göbək həlqəsinin böyüməsi ilə əlaqəli
- C) Spigel xətti üzərində inkişaf edir
- D) Dispeptik hallar
- E) Hiperemiya və şişkinlik

379) Ağırlaşmamış 12 barmaq bağırsağ divertikulunun müalicə üsulu hansıdır?

- A) Konservativ müalicə
- B) Divertikulektomiya
- C) Selektiv proksimal vaqotomiya, antrumektomiya
- D) Mədənin 2/3 hissəsinin rezeksiyası
- E) Selektiv proksimal vaqotomiya, fundoplikasiya

380) Qarnın ağ xəttinin yırtığı zamanı təcili əməliyyata göstərişlər hansıdır?

- A) Yırtığın boğulması
- B) Diaqnozun qoyulması
- C) Kosmetik defekt
- D) Yanaşı dispeptik hallar
- E) Fiziki inkişafdan qalma

381) Mədənindistal xorası zamanı hansı əməliyyat icra olunur?

- A) Bilrot-I ilə mədə rezeksiyası
- B) Vaqotomiya
- C) Əməliyyata göstəriş yoxdu
- D) Qastroektomiya
- E) Qastroenteroanastomoz

382) 12 barmaq bağırsağ xorası zamanı hansılar icra olunmur?

- A) Qastrektomiya
- B) Vaqotomiya
- C) Mədə rezeksiyası
- D) Mədə rezeksiyası ilə birgə vaqotomiya
- E) Selektiv proksimal vaqotomiya və fundoplikasiya

383) Xroniki duodenostaz zamanı ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) Kontrastla rentgenoqrafiya
- B) USM
- C) KT
- D) Angioqrafiya
- E) 12 barmaq bağırsağ möhtəviyyatının müayinəsi

384) Gətirici ilgək sindromu zamanı ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) Kontrastla rentgen müayinə
- B) KT
- C) PH-metriya
- D) USM
- E) Angioqrafiya

385) Perforativ mədə xorası üçün hansı əlamətlər dürüst kliniki əlamətlərdir?

- A) Qarnın ön divarının gərginləşməsi, qara ciyər kütlüyünün itməsi, peritonial əlamətlər
- B) Qarında ağrılar, mədə qanaxması əlamətləri, çoxsaylı qusmalar
- C) Epiqastral nahiyədə ağrılar, qara ciyər kütlüyünün itməməsi
- D) Mədə qanaxması, tezləşmiş duru nəcis ifrazı, hıçqırma
- E) Çoxsaylı qusmalar, hıçqırma, epiqastral nahiyənin gərginləşməsi

386) Ağ xətt yırtığı düz əzələnin diastazından nə ilə fərqlənir?

- A) Yırtıq qapısının və yırtıq kisəsinin olmaması ilə
- B) Heç bir fərqi yoxdur
- C) Böyük ölçüdə olması ilə
- D) Tez-tez boğulmaların olması ilə
- E) Yalnız mezoqastral nahiyədə müşahidə edilməsi ilə

387) Nazik bağırsağ fistulasının lokalizasiyasını müəyyən etmək üçün hansı üsul informativdir?

- A) Rəngləyici maddənin (metilen abısı) oral yolla bağırsağa yeridilməsi
- B) USM
- C) İcmal rentgenskopiya
- D) Endoskopik müayinə
- E) Kompyüter tomoqrafiya

388) Kəskin daşsız xolesistitin rasional müalicəsi hansıdır?

- A) Medikamentoz
- B) Sanator-kurort
- C) Dietik
- D) Mineral sularla müalicə
- E) Cərrahi

389) Mexaniki sarılığın səbəbini hansı vasitələrlə müəyyənləşdirmək mümkün deyil?

- A) Birbaşa spleno-portoqrafiya
- B) Ultrasəs müayinəsi
- C) Retroqrad xolangioqrafiya
- D) Venadaxili xolesisto-xolangioqrafiya
- E) Kompyüter tomoqrafiya

390) Assitlə ağırlaşmış qaraciyər sirrozunun dolayı cərrahi müalicəsinə hansı aid deyil?

- A) Periton-venoz şunt
- B) Porto-kaval anastomoz

- B) Spleno-renal şunt
- C) Mezenteriko-kaval anastomoz
- D) Dalaq arteriyasının bağlanması
- E) Qaraciyər köçürülməsi

391) Uşaqlarda bağırsağın invaginasiyasının başlanğıc mərhələsində rasiona müalicə üsulu hansı sayılır?

- A) Kolonoskopun nəzarəti ilə hava ilə invaginanti düzəltmək
- B) Rentgen altında hava vuraraq bağırsağı düzəltmək
- C) Narkoz altında palpator olaraq invaginanti düzəltmək
- D) Laparoskopun nəzarəti ilə hava ilə invaginanti düzəltmək
- E) Operativ müalicə

392) Sadalananlardan hansı qasıq yırtığının ağırlaşması deyil?

- A) Çəki itkisi
- B) Boğulma
- C) Bağırsağ keçməməzliyi
- D) Xroniki qəbzlik
- E) İltihab (aseptik və ya bağırsağ nekrozuna bağlı abses və ya fleqmona)

393) Strumektomiya əməliyyatından 10 gün sonra xəstədə qıcolma tutmaları, Xvostek və Trusso simptomları başlamışdır. Xəstədə hansı ağırlaşma baş vermişdir?

- A) Hipoparatiroidizm
- B) Qırtlaq sinirinin travması
- C) Tireotoksikoz
- D) Hipotireoz
- E) Tireotoksik kriz

394) Hansı simptom tireotoksikoz üçün xarakterik deyil?

- A) Bradikardiya
- B) Pis yuxu
- C) Ürəkdöyünmə
- D) Tərləmə
- E) Emosional oyanıqlıq

395) 26 yaşlı qadında saçın tökülməsi, əsəbilik, tərləmə, daimi aclıq hissi, 12 kq arıqlama aşkar edilib. İlk diaqnoz aşağıdakılardan hansı ola bilər?

- A) Hipertireoz
- B) Mədənin xora xəstəliyi

- C) Hipotireoz
- D) Mədə xərçəngi
- E) Feoxromositoma

396) Tireotoksikozu olan xəstəni müayinə edərkən cərrah bir neçə simptom aşkarlayır. Bunlardan hansı tireotoksikoz üçün xarakterik deyil?

- A) Üzün ödemi
- B) Taxikardiya
- C) Ekzoftalm
- D) Ətrafların tremoru
- E) Qrefe və Mebius simptomları

397) Hansı xəstəlik cərrahi əməliyyata göstəriş deyil?

- A) Diffuz hipotireoid uru
- B) Düyünlü eutireoid uru
- C) Tireotoksik urun visseropatik mərhələsini
- D) Çoxdüyünlü uru
- E) Tireotoksik uru

398) Hansı simptom hipotireoid vəziyyətə aid deyil?

- A) Taxikardiya
- B) Hiperhidroz
- C) Çəkinin artması
- D) Diqqəti toplama qabiliyyətinin zəifləməsi
- E) Saçın tökülməsi

399) Aşağıda sadalananlardan hansı diffuz toksik zobun ağırlaşması deyil?

- A) Çəki artması
- B) Arterial fibrillyasiya
- C) Paroksizmal taxikardiya
- D) Ekzoftalmiya
- E) Onikolizis

400) Cərrah 26 yaşlı xəstəni müayinə edərkən tireotoksikoza şübhə yaranmışdır. Sadalanan simptomlardan hansını tireotoksikoz əlamətlərinə aid etmək olar?

- A) Ürəkdöyünməni
- B) Qıçqırmanı
- C) Ptozu
- D) Ortner simptomunu
- E) Bədən çəkisinin artmasını

401) Xəstədə ilkin yoxlama zamanı Bazedov xəstəliyi aşkarlanmışdır. Onun üçün hansı xarakterik deyil?

- A) Bradikardiya
- B) Ekzoftalm
- C) Mebius simptomu
- D) Ur
- E) Ştelvaq simptomu

402) 20 yaşlı xəstə qadın boyunun ön səthində şişkinlik şikayəti ilə cərraha müraciət etmişdir. Müayinələr zamanı məlum olmuşdur ki, qalxanvari vəz diffuz böyüyüb, yumşaqdır, hərəkətlidir, zülalla birləşmiş yod, tiroksin və radioaktiv yodun mənimsənilməsi artmışdır, əsas mübadilə + 50 - dir. Xəstəni necə müalicə etməlisiz?

- A) Cərrahi - subtotal strumektomiya
- B) Konservativ - qalxanvari vəzin hormonları ilə
- C) Hemodializ
- D) Prednizolonla
- E) Plazmoforezlə

403) Qalxanvari vəzincərrahi müalicəsi zamanı və sonra hansı qeyri –spesifik ağırlaşmalar baş verir?

- A) Qanaxma, yaranın irinləməsi
- B) Qırtlaq sinirinin zədələnməsi ilə əlaqədar iflic
- C) Hipotiroidizm
- D) Hipoparatiroidizm
- E) Tirotoksik böhran

404) Qalxanvari vəzin paylarından birində diametri 3 sm olan düyünlü törəmənin sitoloji müayinəsində düyünlü colloid ur olduğu təsdiq olunmuşdursa optimal müalicə variantını necədir?

- A) Qalxanvari vəzin həmin payının hemitireoidektomiyası
- B) Etil spirti ilə skleroterapiya
- C) Düyünlü törəməni enukleasiya etmək
- D) Subtotal strumektomiya icra etmək
- E) L - tiroksinlə konservativ müalicə

405) Qalxanvari vəzin follikulyar xərçənginin müalicə taktikasını necədir?.0

- A) Total tiroidektomiya
- B) Hormon terapiya
- C) Şuaterapiya
- D) Subtotal tiroidektomiya

E) Qalxanvari vəzin rezeksiyası

406) Aşağıdakılardan hansı qalxanvari vəzin böyüməsinə təsir etmir?

- A) Böyrəküstü vəz hormonları
- B) Tireoid stimuleedici hormonun sekresiyasının artması
- C) Qida məhsullarında yod çatışmazlığı
- D) Antitireoid preparatların qəbulu
- E) T3 - T4 sintezinin azalması

407) Qalxanvari vəzin rezeksiyası əməliyyatından sonra hansı ağırlaşma rast gəlinmir?

- A) Hipertireoz, hiperkalsiemiya
- B) Residiv tireotoksikoz
- C) Hipokalsiemiya
- D) Qayıdan sinirin zədələnməsi
- E) Hipotireoz

408) Tireotoksik kriz simptomuna hansı aid deyil?

- A) Arterial təzyiqin enməsi
- B) Taxikardiya
- C) Huşun itməsi
- D) Oyanıqlıq
- E) Hipertermiya

409) Qraves xəstəliyi nədir?

- A) Qalxanabənzər vəzin spesifik autoimmun xəstəliyidir. Tiroid hormonların davamlı hipersekresiyası, qanda onların miqdarının yüksəlməsi, vəzinin diffuz böyüməsi ilə xarakterizə olunur.
- B) Qalxanabənzər vəzin spesifik autoimmun xəstəliyidir. Tiroid hormonların hiposekresiyası, qanda onların miqdarının azalması ilə xarakterizə olunur.
- C) Qalxanabənzər vəzin çox düyünlü xəstəliyidir. İllər uzunluğunda sakit olan bu düyünlərdən biri avtonomluq qazanaraq artıq miqdarda hormon sintez edə bilər.
- D) Xroniki limfositar tiroidit olaraq adlanır.
- E) Xroniki autoimmun tiroidit və ya limfadenoid ur olaraq adlandırılır.

410) Boynun yan sisti və fistulları üçün hansı xarakterik deyil?

- A) Yalnız yaşlılarda olur
- B) Bir qayda olaraq "15 yaşa qədər - fistula, 15 yaşdan sonra - sist" olur
- C) Sist zamanı malignizasiya ehtimalı artır

- D) Fistul əsasən döş - körpücük - məməyəbənzər əzələnin ön kənarından açılır
E) Bütün sistlər boyun sinusundan başlayır

411) Hansı səbəbə görə boynun orta və yan sistləri əməliyyat olunmalıdır?

- A) Maliqizasiya edə bilər
B) İrinləyə bilər
C) Kosmetik effekti bərpa edə bilər
D) Udlaqarxası absesə səbəb ola bilər
E) Qonşu orqanları sıxar

412. Mədəaltı vəzin hansı zədələnməsi daha çox letallıqla səciyələndir?

- A) Vəzin onikibarmaq bağırsaqla birlikdə zədələnməsi
B) Vəzin kapsulasının yırtılması
C) Vəzin köndələn yırtılması
D) Pankreas axacağına zədələnməsi
E) Vəzin mədə ilə birlikdə zədələnməsi

413. Açıq travmada pankreas cismində kapsulyar zədələnmə var, axacaq zədələnməyib. Nə edilməlidir?

- A) Yara nahiyəsinə drenaj saxlanması
B) Yaranın tikilməsi
C) Distal rezeksiya
D) Ru tipli pankreatoyeyunoanastomoz
E) Yaraya omentum yerləşdirilməsi

414. Pankreas zədələnmələrində ilk növbədə hansı strukturun zədələnməsini dəqiqləşdirmək lazımdır?

- A) Axacaq
B) Kapsula
C) Peripankreatik piy toxuması
D) Parenximanın distal hissəsi
E) Mədə-kolon bağı

415. Hansı pankreas zədələnmələrində ağırlıq dərəcəsinin göstəricisi deyil?

- A) Kapsula zədələnməsinin yeri
B) Axacaq zədələnməsi
C) Parenxima zədələnməsi
D) 12bb zədələnməsi
E) Kapsula zədələnməsi

416. KT-də rezektabel görünən xəstədə laparotomiya vaxtı şiş qeyri-rezektabel olmuşdur. Sarılıq var. Hansı müalicəni seçərsiz?

- A) Xoledoxo-yeyunoanastomoz
B) Xoledoxo-duodenoanastomoz
C) Xolesisto-yeyunoanastomoz
D) Xolesisto-qastroanastomoz
E) Hepatiko-duodenoanastomoz

417. Mədəaltı vəz xərcəngi üçün hansı sarılıq daha xarakterikdir?

- A) Daimi artan sarılıq
- B) Təkrarlayan sarılıq
- C) Kəskin başlayan sarılıq
- D) Qısamüddətli sarılıq
- E) Xroniki stabil sarılıq

418. Aşağıdakılardan hansı diaqnostik üsul daş mənşəli sarılığı şiş mənşəli sarılıqdan fərqləndirmək üçün ən dəqiqdir?

- A) MRT-xolangioqrafiya
- B) USM
- C) FQDS
- D) Qarın boşluğun R-skopiyası
- E) KT

419. Kəskin pankreatit zamanı qastroduodenoskopiya aşağıdakılardan hansına imkan verir?

- A) Böyük duodenal məməciyin vəziyyətini qiymətləndirməyə
- B) Xəstəliyin mərhələsini təyin etməyə
- C) Vəzin zədələnməsinin həcmi təyin etməyə
- D) Kəskin pankreatit diaqnozunu təsdiqləməyə
- E) Pankreatitin formasını və lokalizasiyasını aşkar etməyə

420. Destruktiv pankreatitlərdə hansının ölüm səbəbi olma ehtimalı çox azdır?

- A) Plevrit
- B) İrinli ağırlaşmalar
- C) Peritonit
- D) Qanaxma
- E) Tromboemboliya

421. Sadalanan simptomlardan hansı kəskin pankreatitin erkən klinik əlaməti deyil?

- A) Diareya
- B) Paralitik bağırsaq keçməməzliyi
- C) Təkrari qusmalar
- D) Daimi ağrılar
- E) Kəskin halsızlıq

422. Xroniki pankreatit mənşəli xoledox stenozunda hansı müalicəni ilk növbədə seçərsiniz?

- A) Xoledoxoduodenostomiya
- B) Sfinkterotomiya
- C) Xoledoxoyeyunostomiya
- D) Xolesistoyeyunostomiya
- E) Hepatikoyeyunostomiya

423. Mədəaltı vəzin Virsunq axacağıının cırılması ilə zədələnməsində ən informativ diaqnostika metodu hansıdır?

- A) Retroqrad xolangiopankreatoqrafiya
- B) USM
- C) KT
- D) Ssintoqrafiya

E) Sidikdə amilazanın təyini

424. Aşağıdakı əlamətlərdən hansı xroniki pankreatit diaqnozunu qoymaq üçün patoqnomonik göstəricidir?

- A) Kalsifikasiya
- B) Şəkərli diabet
- C) Steatoreya
- D) Duktal genişlənmə
- E) Xoledox stenozu

425. Şarko triadası hansı simptomlardan ibarətdir?

- A) Sarılıq, ağrı, hərəarət
- B) Sarılıq, ürəkbulanma, hərəarət
- C) Ağrı, ürəkbulanma, hərəarət
- D) Ürəkbulanma, qusma, axolik nəcis
- E) Huşun pozulması, sarılıq, hərəarət

426. 70 yaşında bir xəstədə mexaniki sarılığının səbəbini müəyyən etmək üçün ilk ediləcək müayinə hansıdır?

- A) USM
- B) PTXQ
- C) ERXPQ
- D) V/d xolangioqrafiya
- E) KT

427. Sarılıqlı xəstədə, qanda ümumi bilirubin səviyyəsi 4.4 mg/dL (mkmol/ml), düz (birləşmiş) bilirubin fraksiyası 3.0 mg/dL-dir. Bu xəstədə, diaqnoz qoymağa ən az yararlı olan müayinə aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Angioqrafiya
- B) USM
- C) Perkutan transhepatik xolangiografiya
- D) MRXPQ
- E) ERXPQ

428. Kəskin xolesistitlə əlaqədar hansı ifadə doğru deyildir?

- A) Daşlı xolesistit daha çox kişilərdə rast gəlinir.
- B) Qanda bilirubin 6 mg/dL-dən yüksəkdirsə xoledoxolitiaz da düşünülə bilər.
- C) Müayinə zamanı USM-də daş və/vəya kisə divarında qalınlaşma görünür.
- D) Daha çox ilk 24 saat ərzində cərrahi əməliyyat edilir.
- E) Emfizematoz xolesistitdə erkən xolesistektomiya edilməlidir.

429. Aşağıdakı asimptomatik halların hansı əməliyyata göstəriş deyil?

- A) Öd kisəsində 0,4 sm-dək polip
- B) Büzülmüş-fibrotik kisə
- C) Kirəclənmiş kisə
- D) Xronik daşlı xolesistit
- E) Öd kisəsində 3 sm daş

430. Sarılıqla müşayiət olunan kəskin daşlı xolesistitdə ilk növbədə nədən şübhələnmək olar?

- A) Xoledoxolitiaz

- B) Hepatoselülyar karsinoma
- C) Qaraciyərxarici proksimal öd yollarının şişi
- D) Mədəaltı vəzi cisminin psevdokistası
- E) Qaraciyərin amöbiazı

431. Təkrarlanan sarılıq nə ilə izah edilir?

- A) Xoledoxun ventili ("qapaq") tipli daşı ilə
- B) Öd kisəsi axacağıının daşı ilə
- C) Mədəaltı vəzin cism hissəsinin xərçəngi ilə
- D) Öd kisəsi boynunda ilişmiş daşlarla
- E) Böyük duodenal məməcikdə pərçimlənmiş daş ilə

432. 45 yaşında qadın xəstə yüksək kalorili yemək qəbulundan sonra sağ qabırğaltı nahiyədə qəfləti başlayan ağrı səbəbi ilə həkimə müraciət edib. Muayinə zamanı qadının sağ qabırğaltı nahiyəsində ağırlı törəmə əlləndi. USM-də xoledoxda daş aşkar olundu. Hansı yüksək dəqiqli müayinə üsulunu xəstəyə məsləhət görərsiz?

- A) JMRXPQ
- B) KT
- C) V/daxili xolangioqrafiya
- D) Qarın boşluğunun rentgenoqrafiyası
- E) ERXPQ

433. Təcili xolesistektomiya hansı halda mütləq aparılmalıdır?

- A) Emfizematoz xolesistit
- B) Xronik xolesistit
- C) Öd yollarının diskineziyası
- D) Kəskin xolesistit
- E) Xolangit

434. Mədəaltı vəzin toxumasının geniş sahədə əzilməsi nəyə göstərişdir ?

- A) Mədəaltı vəzin distal rezeksiyası
- B) Mədəaltı vəzin başının rezeksiyası
- C) Qarın boşluğun yalnız drenə edilməsi
- D) Əzilmiş toxumanın bir neçə tikişlə bərpası
- E) Əməliyyata göstəriş yoxdu

435. Bir il əvvəl xolesistektomiya keçirmiş bir xəstədə xoledoxolitiazın ən münasib müalicəsi hansıdır?

- A) Endoskopik sfinktero-litotomiya
- B) Açıq xoledoxolitotomiya
- C) Xoledoxoduodenostomiya
- D) Xoledoxoyeyunostomiya
- E) Heparinlə əritmə

436. Aşağıdakı əməliyyatdaxili əlamətlərin hansı xroniki daşlı xolesistit üçün daha xarakterikdir?

- A) Kisə ətrafında fibrotik bitişmələr
- B) Böyümüş kisə
- C) Kisə divarının qalınlaşması
- D) Kisə ətrafında maye
- E) Hepatoduodenal bağda infiltrasiya

437. Kəskin xolesistit zamanı sarılıq aşağıdakılardan hansının nəticəsi olmaya bilər?

- A) Öd kisə mənfəzində konkretlərin olması
- B) Septiki hepatit
- C) Oddi sfinkterinin daşla tıxanması
- D) Öd yollarının iltihabi infiltrasiyası
- E) Çoxsaylı xolelitolitiaz

438. Uzunmüddətli mexaniki sarılıqda hansına nadir rast gəlinir?

- A) Öd yollarının normal ölçüdə olması
- B) Düz(konyuqə olunmuş) bilirubin artması
- C) Qələvi fosfatazanın artması
- D) Qaraciyər enzimlərinin artması
- E) Hepatomeqaliya ilə yanaşı olması

439. 60 yaşında xəstə bir gündür ki davam edən sağ qabırğaaltı nahiyədə ağrı, ürəkbulanma, qusma şikayətləri ilə xəstəxanaya müraciət edir. Hərəkəti 38 dər. C, leykosit: 17.000/mm³. Fizikal müayinədə sağ qabırğaaltı nahiyədə gərginlik təyin olunur. Qarın R- qrafiyasında öd kisəsi yatağı proyeksiyasında hava görünür. Qarın boşluğu USM-ində isə öd kisəsi divarı qalınlaşıb, lakin içində daş aşkar olunmur. Bu xəstədə diaqnoz sizcə nədir?

- A) Emfizematoz xolesistit
- B) Xronik xolesistit
- C) Kiçik çanaq absesi
- D) Qaraciyərin sisti
- E) Kəskin pankreatit

440. Sadalananlardan hansı xolangit əlaməti deyil?

- A) Hematuriya
- B) Üşütmə
- C) Yüksək hektik temperatura
- D) Qara ciyərin böyüməsi
- E) Sarılıq

441. Hemolitik sarılığı digər sarılıqlardan fərqləndirən ən dəqiq müayinə hansıdır?

- A) Haptoqlobin miqdarı
- B) Sərbəst bilirubin təyini
- C) QF miqdarı
- D) Öd yolları genişliyi
- E) ALT, AST

442. Aşağıdakılardan hansı sarılığa səbəb olmaz?

- A) Portal hipertenziya
- B) Hipoalbuminemiya
- C) Hepatosellular disfunksiya
- D) Xroniki daşlı xolesistit
- E) Fəter məməciyin şişi

443. Uzun müddətli xolestaz nəyə səbəb ola bilər?

- A) Qara ciyər sirrozuna
- B) Mədə xorasına
- C) Hipersplenizma
- D) Fəter məməciyinin iltihabına

E) Qanın hemolizina

444. İntrahepatik və ekstrahepatik xolestazları fərqləndirən əsas cəhət hansıdır?

- A) Ekstrahepatik öd yollarında keçiriciliyin pozulması
- B) Qələvi fosfatazanın artma miqdarı
- C) Hepatositlərdə zədələnmə
- D) Öd kanalcıqlarında tıxanma
- E) Öd kisəsində mütləq genişlənmə

445. Hansı orqanın travmasında periton boşluğunda qanaxma ehtimalı ən aşağıdır?

- A) Mədəaltı vəzin travması
- B) Qaraciyər zədələnməsi
- C) Dalağın zədələnməsi
- D) Bağırsağın müsarifəsinin cırılması
- E) Uşaqlığın zədələnməsi

446. Hansı müayinə ilə xolestaz təsdiq olunur?

- A) QF+QQT+ Bilirubin+ ALT
- B) Bilirubin +amilaza
- C) Qələvi fosfotaza+bilirubin
- D) ALT+QQT
- E) AST+QF

447. Mexaniki sarılığın ən ağır fəsadını hansıdır?

- A) Qaraciyər-böyrək çatmamazlığı
- B) Bağırsağın sorma qabiliyyətinin pozulması
- C) Qaraciyərin zülal sintezedici funksiyasının pozulması
- D) Öd kisəsinin hidropsu
- E) Təcrid olunmuş öd kisəsi

448. Naməlum mənşəli peritonitlərdə hansı taktikanı seçərsiniz?

- A) Dezintoksikasion terapiyanın başlanması və orta laparotomiya
- B) Ağrıkəsici və spazmolitiklər
- C) Bağırsağın stimulyasiyası və imalə
- D) Paraneftal blokada
- E) Sağ aşağı çəp kəsiklə laparotomiya

449. Peritonitin gecikmiş mərhələsində hansı əlamət olmur?

- A) Peristaltikanın güclənməsi
- B) Susuzluq;
- C) Hipotoniya;
- D) Hipoproteinemiya;
- E) Qanın köpməsi;

450. Appendikulyar peritonitə görə laparotomiya olunmuş xəstədə əməliyyatdan 7 gün sonra qarının aşağı nahiyəsində ağrı, tənəzm, dizurik əlamətlər əmələ gəlmişdir.

Hektik qalxmalarla 39 hərarət, üşütmə olur. Dili nəmdir, qarın yumşaqdır, qasıqüstü nahiyədə ağrılıdır. Rektal müayinədə kiçik çanaqda ağrılı, böyük infiltrat əllənir. Sizin diaqnoz nədir?

- A) Duqlas absesi
- B) Periappendikulyar abses
- C) Sol yan kanal absesi

- D) Sepsis
- E) Pileflebit

451. Əyər xəstədə yayılmış peritonit kəskin appendisit və ya xolesistitlə əlaqədardır hansı kəsiklə qarın boşluğu açılmalıdır?

- A) Orta laparotom
- B) Koxer
- C) Volkoviç-Dyakonov
- D) Fyodorov
- E) Pfannenştil

452. Hansı peritonitin inkişaf etməsinə səbəb ola bilməz?

- A) Duodenal stenoz
- B) Yumurtalıq sistinin partlaması
- C) Boğulmuş yırtıq
- D) Mədənin deşilmiş xorası
- E) Kəskin pankreatit

453. Yiğintinin xarakterinə görə hansı peritonit olmur?

- A) Ekssudativ
- B) Nəcis
- C) İrinli
- D) Öd
- E) Seroz

454. Hansı peritonitlərdə təcili əməliyyat göstəriş deyil?

- A) Vərəm peritoniti
- B) Nəcis peritoniti
- C) İrinli peritoniti
- D) Posttravmatik peritoniti
- E) Öd peritoniti

455. Dalağın travması zamanı hansı instrumental müayinə üsulu daha çox istifadə edilir?

- A) USM
- B) PET
- C) Endoskopiya
- D) MRT
- E) ERXPQ

456. Qarının qapalı travmasında sidik kisəsinin cırılmasının diaqnostikasında ən informativ müayinə metodu hansıdır?

- A) Kontrastlı sistoqrafiya
- B) Laparoskopiya
- C) Kontrastsız KT
- D) Laparosentez
- E) Sidiyin ümumi analizi

457. Qarının travmasından bir neçə gün sonra xəstədə daxili qanaxma əlamətləri qeyd edilirsə aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Dalaq hematomasının partlaması
- B) Mədə-bağırsağ qanaxması

- C) Retroperitoneal hematoma
- D) Mədəaltı vəzin zədələnməsi
- E) Sidik kisəsinin zədələnməsi

458. Dalağın travmaları zamanı qeyri-operativ müalicə üsuluna aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Hemodinamik müşahidə, USM/KT nəzarəti, infuziya və qan köçürülməsi
- B) Xəstədə hemostatik müalicənin aparılması
- C) Sahə həkiminin ambulator müşahidəsi üçün xəstənin evə göndərilməsi
- D) Aclıq, qarına buz, qoyulması, təmizləyici imalə
- E) Xəstəyə antibiotiklərin təyin edilməsi

459. Splenektomiya olunmuş xəstələrə aşağıdakılardan hansı məsləhət görülmür?

- A) Radio- və kimyaterapiya
- B) İnfeksiyalardan qorunma
- C) İnfeksiyaya qarşı aktiv mübarizə
- D) Pnevmonokokk vaksinasiyası
- E) Antibiotik profilaktikası

460. Hipersplenizm nədir?

- A) Hipersplenizm periferik qanda qan elementlərinin azalması ilə təzahür edən patologiyadır
- B) Dalağı normal olan xəstədə eritrositlər, leykositlər və trombositlərin sayının azalması
- C) Splenektomiya olunmuş xəstədə eritrositlər, leykositlər və trombositlərin sayının artması
- D) Splenomeqaliyalı xəstədə eritrositlər, leykositlər və trombositlərin sayının artması
- E) Splenektomiya olunmuş xəstədə eritrositlər, leykositlər və trombositlərin sayının azalması

461. Hipersplenizmin səbəbləri aşağıdakılardan hansı deyil?

- A) Mədə xorası
- B) Qaraciyərin sirrozu
- C) Vərəm
- D) Malyariya
- E) Limfoma

462. Aşağıdakılardan hansı hipersplenizmin əlaməti deyil?

- A) Albuminin miqdarının azalması
- B) Dalağın ölçüsünün böyüməsi
- C) Qan hüceyrələrinin sayının azalması
- D) Qarının sol yarısında ağrıların olması
- E) Selikli qişalarda qansızmanın olması

463. Hipersplenizm üçün hansı əlamət xarakterik deyil?

- A) Diareya
- B) Trombositopeniya
- C) Qarının sol yarısında ağırlıq və ağrı hissi
- D) İmmun çatmazlıq
- E) Anemiya

464. Aşağıdakılardan hansı splenomeqaliyanın səbəbi deyil?
A) Idiopatik trombositopenik purpura
B) Revmatoid artrit
C) Talassemiya
D) Xronik leykemiya
E) Dalaq venasının trombozu
465. Hipersplenizmin əsas patogenetik müalicəsi nədən ibarətdir?
A) Splenektomiya
B) Dalaq arteriyasının embolizasiyası
C) Splenorenal şuntun qoyulması
D) Konservativ müalicə
E) Dalağın piylik kisəsinə köçürülməsi
466. Dalağın travmatik zədələnmələrində hansı hal konservativ müalicəyə göstərişdir?
A) Dalağın artmayan subkapsulyar hematoması
B) Hemodinamik qeyri-stabillik
C) Müştərək bağırsağ zədələnməsi
D) Ağır dərəcəli koagulopatiya
E) Qanaxmaya nəzarətin çətinliyi
467. Aşağıdakı zədələnmələrdən hansının peritonit törətmə ehtimalı yoxdu?
A) Dalağın kontuziyası
B) Siqnavari bağırsağın cırılması
C) 12bb-ın deşilməsi
D) Qaraciyər partlaması
E) Bağırsaqların müsariqəsinin cırılması
468. Splenektomiyanın asan icrası üçün hansı ifadə doğru deyildir ?
A) Bağların kəsilməsinin əhəmiyyəti yoxdur
B) Dalaq-yoğun bağırsağ bağı kəsilməsi
C) Dalaq-diafraqmal bağı kəsilməsi
D) Dalaq-mədə bağıının kəsilməsi
E) Dalaq-böyrək bağıının kəsilməsi.
469. Splenektomiyadan sonra sadalananlardan erkən ağırlaşmalara hansı aid deyil?
A) Postsplenektomik sindrom
B) Kəskin pankreatit
C) Diafraqmaaltı abses
D) Qarındaxili qanaxma
E) Ağciyərin atelektazi
470. Splenektomiyadan sonra hansı vaksinasiya aparılır?
A) Pnevmonokk əleyhinə
B) Stafillokokk əleyhinə
C) Streptokokk əleyhinə
D) Hepatit B vaksinasiyası
E) Vaksinasiya məsləhət deyil.
471. Dalaq üzərində hansı əməliyyat icra olunmur?
A) Dalaq qapısında venanın bağlanması
B) Dalağa tikişlərin qoyulması

- C) Splenektomiya
- D) Dalaq yarasının laparoskopik koaqulyasiyası
- E) Dalağın laparoskopik rezeksiyası.

472. Kəskin irinli tiroiditə səbəb olan bakteriya?

- A) Streptokokk və ya stafilokokk
- B) Bağırsaq çöpü
- C) Pnevmonokokk
- D) Bakteroidlər
- E) Bağırsaq çöpü və pnevmonokokk

473. Karbunkulun törədicisidir:

- A) Stafilokokk və streptokokk
- B) Pnevmonokokk və stafilokokk
- C) E. Coli və streptokokk
- D) Göy-yaşıl irin çöpləri
- E) Stafilokokk və meningokokk

474. Hansı xəstələrdə karbunkul daha çox rast gəlir?

- A) Şəkərli diabeti olan insanlarda
- B) Hipertoniya xəstəliyi olanlarda
- C) Xronik böyrək yetməzliyi olanlarda
- D) Xronik qaraciyər yetməzliyi olanlarda
- E) Qaraciyərin I dərəcəli piy distrofiyası olanlarda

475. Birincili hipotiroidizmin səbəbi deyil:

- A) Hipopituitarizm
- B) Haşimoto tiroiditi
- C) Radioaktiv yod müalicəsi
- D) Antitiroid dərman qəbulu
- E) Yod çatmazlığı

476. Karbunkulun başlanğıcı üçün xarakterik deyil:

- A) Ağrısız şişkinlik
- B) Yerli hərarətin yüksəlməsi
- C) Hiperemiya
- D) Ağrılı infiltrat
- E) Göy rəngə çalan qızartı

477. Qızılyelin törədicisi nədir?

- A) Hemolitik streptokokk
- B) Pnevmonokokk
- C) Ağ stafilokokk
- D) Meningokokk
- E) Qızılı stafilokokk

478. Yoğun bağırsağın hansı zədələnməsində kolostoma qoyulmur?

- A) Yoğun bağırsağın sərbəst kənarının kəsilmiş yarasında
- B) Yoğun bağırsağın odlu silah yaralanmalarında
- C) Qalxan çən bər bağırsağın çoxsaylı yaralanmalarında
- D) Yoğun bağırsağın peritonitlə ağırlaşmış yaralanmalarında

E) Yoğun bağırsağın müştərək qarın daxili zədələnmələrində

479. Qızılyel bədənə hansı nahiyəsində ən çox rast gəlinir?

- A) Baldırda
- B) Yanaqda
- C) Sağrıda
- D) Boyunda
- E) Alında

480. Sadalananlardan qızılyelin hansı forması cərrahi müalicəyə göstərişdi?

- A) Bullyoz
- B) Eritematoz
- C) Eritema-hemorragik
- D) Erroziv
- E) Xora

481. Qızılyelin uzaq fəsadı hansıdır?

- A) Fil xəstəliyi
- B) İrinli fleqmona
- C) Xronik böyrək yetməzliyi
- D) Qırmızı qurdeşənəyi
- E) Pnevmoniya

482. Aşağıdakılardan hansı qızılyel xəstəliyinin törədicisidir?

- A) Hemolitik streptokokk
- B) S.saprophyticus
- C) S.aureus
- D) S.epidermidis
- E) Sadalananlardan heç biri

483. Paratiroid karsinomasının əlaməti deyil:

- A) Hipokalsemiya
- B) Hiperkalsemiya
- C) PTH yüksəlməsi
- D) Səsin dəyişilməsi
- E) Boyunda ağrı

484. Dəri dolması üçün xarakterikdir.

- A) İrinli eksudat epidermisin qatları arasına toplanır.
- B) İrin dərialtı piy toxumasında lokallaşır.
- C) İrin dırnaqaltı sahəyə yayılır.
- D) İrin dırnaqətrafı yastığa yayılır.
- E) İrin falanqaarası oynaq boşluğuna yayılır.

485. Dərin dolama formasıdır.

- A) Vətər dolması
- B) Dırnaqaltı dolama
- C) Düyümə tipli dərialtı dolama
- D) Dərialtı dolama
- E) Paronixiya

486. Qalxanabənzər vəzin ən çox yayılmış kanser tipi hansıdır?

- A) Papilyar
- B) Follikulyar
- C) Medullar
- D) Hurthle hüceyrəli
- E) Anaplastik

487. Pandaktilit nəyin irinli iltihabıdır?

- A) Barmağın bütün toxumalarının.
- B) Dırnağın.
- C) Dərialtı toxumanın.
- D) Dırnaqətrafı yastığının.
- E) Barmağın vətər yatağının.

488. Qaraciyərin küt travmasının konservativ müalicəsi üçün hansı şərtlər olmalıdır?

1. Xəstə hemodinamik qeyri-stabil olmalıdır
 2. Xəstə hemodinamik stabil olmalıdır
 3. Qarındaxili digər zədələnmə olmamalıdır
 4. Sıx hemodinamik müşahidə (monitorizasiya) olmalıdır
 5. Sıx görüntülemə (USM, KT) müayinələri olmalıdır
 6. Qarındaxili boşluqlu orqan zədələnməsi olmalıdır
- A) 2, 3, 4, 5
 - B) 1, 2, 5, 6
 - C) 1, 6
 - D) 2, 6
 - E) 3, 4, 5, 6

489. 55 yaşlı kişi xəstə avtoqəzadan 1 saat sonar klinikaya gətirilmişdir. Kliniki müayinə zamanı qarını kəskin ağrıdır. Qarının rentgenoloji müayinəsində sərbəst hava aşkarlandığı üçün təcili laparotomiya icra edilmiş, təftiş zamanı düz bağırsağ divarında uzunluğu 3 sm cırılmış yara müəyyən edildi. Hansı yanaşma daha məqsədəuyğundur?

- A) Yaranın tikilməsi və proksimal siqmostoma
- B) Yara ətrafı sahənin drenajı
- C) Yaranın tikilməsi
- D) Retroperitoneal sahənin drenajı
- E) Yaranın tikilməsi və antibakterial müalicə

490. Qaraciyər sirrozunun ən çox səbəbi?

- A) Yağlı qaraciyər
- B) Hepatit C
- C) Alkohol
- D) Autoimmun hepatit
- E) Hepatit B

491. Plevranın empieması olan xəstədə uzun müddət ağciyərin açılmaması zamanı effektiv müalicə metodu hansıdır?

- A) Erkən dekortikasiya
- B) Punksiya, qalıq boşluğa antibiotiklərin yeridilməsi
- C) Plevra boşluğunun aktiv drenajlanması
- D) Pulmonektomiya
- E) Sitostatiklərin yeridilməsi

492. Hansı xəstəlik qaraciyər transplantasiyasına göstərişlər arasında ilk yeri tutur?
- A) Sirroz
 - B) Bədxassəli şişlər
 - C) Metabolik xəstəliklər
 - D) Kəskin qaraciyər yetməzliyi
 - E) Exinokokk
493. 30 yaşdan aşağı gənc qadınlarda süd vəzində olan kütləni dəyərləndirmək üçün ən uyğun müayinə hansıdır?
- A) USM
 - B) KT
 - C) MRT
 - D) Qanın ümumi analizi
 - E) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
494. Süd vəzi xərçənginin ən çox lokalizasiya olduğu yer?
- A) Yuxarı bayır kvadrant
 - B) Yuxarı iç kvadrant
 - C) Aşağı bayır kvadrant
 - D) Aşağı iç kvadrant
 - E) Hər 4 kvadrantda eyni tezlikdə rast gəlinir
495. Aşağıdakılardan hansı xroniki ağciyər absesinin dəqiqləşdirilməsində effektiv müayinə üsuludur
- A) Kompüter tomoqrafiya
 - B) USM
 - C) Radioizotop müayinə
 - D) Rentgenoskopiya
 - E) Sintiqrafiya
496. Xroniki ağciyər absesi zamanı əməliyyata göstəriş deyil?
- A) Simptomsuz qalıq boşluq
 - B) Massiv qanaxma
 - C) Proqressivləşən pnevmoskleroz
 - D) İrinli plevrit
 - E) Xərçəngdən fərqləndirmək mümkün olmadıqda
497. Süd vəzi xərçənginin anamnestik risk faktoru deyil:
- A) Çoxsaylı doğuş
 - B) Menarx yaşı 13-dən kiçik
 - C) Menopauza yaşı 55-dən çox
 - D) Ailədə süd vəzi xərçəngi
 - E) İlk hamiləliyi 30 yaşdan yuxarı olan qadınlar
498. Parenximatöz orqanların travmatik zədələnməsində ən informativ müayinə metodu hansıdır?
- A) KT
 - B) Kolonoskopiya
 - C) EndoUSM
 - D) USM
 - E) Qarnın icmal rentgenoskopiyası

499. Aşağıdakı hansı xəstəlik və ya ağırlaşmaların dəqiqləşdirilməsində diaqnostik laparoskopiya əks göstərişdir?

- A) Diafraqmanın cırılması
- B) Peritondaxili qanaxma
- C) Mədəaltı vəzin travması
- D) Peritonit
- E) Səbəbi bilinməyən kəskin qarın

500. Qida borusu perforasiyası və onun ağırlaşmalarının dəqiq diaqnostikasını hansı müayinə təmin edir?

- A) KT
- B) MRT
- C) USM
- D) FEQDS
- E) EndoUSM

Ədəbiyyat

Ağayev B.A. Cərrahi xəstəlikləri. Bakı: Azərbaycan nəşriyyatı, 2000

B.A. Ağayev. Cərrahi xəstəlikləri. Bakı, "Azərbaycan nəşriyyatı", 2008

Cərrahi əməliyyatdan sonrakı dərin venaların trombozu və ağciyər arteriyası trombemboliyasının profilaktikası üzrə kliniki protokol, Bakı 2009

Çingiz Quliyev "Uşaq cərrahlığı"-Bakı-2008

F.Camalov "Yoğun bağırsağın cərrahi xəstəlikləri" (01-2018)

F.H.Camalov, İ.T.Axundov, T.P.Camalova , V.Ə.Fəttah-Pur " Cərrahi xəstəliklər üzrə test və situasion məsələlər" Bakı -2012

Kənan Yusif-zadə Cərrahi endoskopiya Bakı 2013

Kəskin pankreatitin diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2009

Nuru Bayramov Cərrahi xəstəliklər I hissə, Bakı 2015

S.A.Əliyev. Cərrahi xəstəliklər. Bakı, "Təbib". 2008

Бокерия Л. А., Беришвили И. И. Хирургическая анатомия сердца. 2-й том. Москва., 2006

Болезни печени и желчевыводящих путей. Руководство для врачей. Под ред. В.Т. Ивашкина. М., 2002

Сборник задач по хирургическим ситуациям Кемерово 2006 стр 26

"Сборник задач по хирургическим болезням" Под редакцией профессора В. И. Подолужного, "Феникс", 2007 г

Эндокринология. Учебник И.И. Дедов, Г.А.Мельниченко, В.В.Фадеев, 2009

О.П.Большаков, Г.М.Семенов. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Санкт-Петербург, «Питер», 2004

В.Л.Ривкин, А. С.Н.Бронштейн. Руководство по колопроктологии. Москва, «Медпрактика», 2006

В.С. Савельева, А.И. Кириенко. Клиническая хирургия. Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа. 2009, I том

N.Y. Bayramov, Sərrahi xəstəliklər II nəşr, 2019