

Ürək-damar cərrahiyyəsi

1) İqtisadi inkişaf etmiş ölkələrdə əhalinin ölüm strukturunda əsas yeri nə tutur?

- A) İnfeksiyon və parazitər xəstəliklər; həzm traktı xəstəlikləri; psixi xəstəliklər
- B) Qan dövranı xəstəlikləri, yenitörəmələr; travma və zədələnmələr
- C) İnfeksiyon xəstəliklər; qan dövranı xəstəlikləri; yenitörəmələr
- D) Yenitörəmələr; travma və zəhərlənmələr; tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri
- E) Yenitörəmələr; tənəffüs sistemi xəstəlikləri; qan dövranı xəstəlikləri

2) 20 yaşlı xəstə baş ağrısı şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı xəstədə arterial təzyiq (AT) 180/100 mm. c. süt. olduğu müəyyən olunmuşdur. Xəstə əvvəllərdə onda periodik baş ağrıları və yüksək AT olmasını qeyd edir. Xəstənin bədən quruluşü normaldır, gövdənin yuxarı hissəsinin əzələləri yaxşı inkişaf etmişdir və gövdənin yuxarı hissəsində damarların güclü pulsasiyası nəzərə çarpır. Ürək nahiyəsində və arxada kürək sümükləri arasında sitolik küy eşidilir. Xəstənin ayağında AT 105/60 mm. c. süt., nəbzi (Ps) 95/1 dəq. Qaraciyər və dalaq böyüməmişdir. Ayaqlarda ödem yoxdur. EKG-də - sinus ritmi və sol mədəcik hipertrofiyası əlaməti qeyd olunur. Döş qəfəsi rentgenoqrammasında 3 və 4-cü qabırğaların aşağı kənarında uzurasiya (yeyilmə) görünür.

Müalicə taktikasını müəyyən etmək üçün ən informativ müayinə üsulu:

- A) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
- B) Aortoqrafiya
- C) Ağciyərin tsinsitoqrafiyası
- D) Fonokardioqrafiya
- E) EKG

3) 20 yaşlı xəstə baş ağrısı şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı xəstədə arterial təzyiq (AT) 180/100 mm. c. süt. olduğu müəyyən olunmuşdur. Xəstə əvvəllərdə onda periodik baş ağrıları və yüksək AT olmasını qeyd edir. Xəstənin bədən quruluşü normaldır, gövdənin yuxarı hissəsinin əzələləri yaxşı inkişaf etmişdir və gövdənin yuxarı hissəsində damarların güclü pulsasiyası nəzərə çarpır. Ürək nahiyəsində və arxada kürək sümükləri arasında sitolik küy eşidilir. Xəstənin ayağında AT 105/60 mm. c. süt., nəbzi (Ps) 95/1 dəq. Qaraciyər və dalaq böyüməmişdir. Ayaqlarda ödem yoxdur. EKG-də - sinus ritmi və sol mədəcik hipertrofiyası əlaməti qeyd olunur. Döş qəfəsi rentgenoqrammasında 3 və 4-cü qabırğaların aşağı kənarında uzurasiya (yeyilmə) görünür.

Xəstədə daha çox ehtimal olunan diaqnoz nədir?

- A) Qulaqcıqarası çəpərin defekti
- B) Ağciyər arteriyasının stenozu
- C) Aortanın koarktasiyası
- D) Mitral stenoz
- E) Arterial axacağının (Botal axacağı) açıq qalması

4) Daxili döş arteriyası döş qəfəsinin arxa səthi boyu yerləşir?

- A) Döş divarı ilə təmasda deyil
- B) Döş sümüyünün xarici kənarından 1, 5 - 2 sm lateral
- C) Düz cavab yoxdur
- D) Döş sümüyü xarici kənarı boyunca
- E) Döş sümüyünün arxasında

5) Aorta qövsünün qabarıq yarım dairəsindən normada sağdan sola damarlar aşağıdakı ardıcılıqla başlayır?
A) Bazubaş kötüyü-sol ümumi yuxu arteriyası-sol körpücükaltı arteriya
B) Ağ ciyər kötüyü - bazubaş kötüyü - sol ümumi yuxu arteriyası-sol körpücükaltı vena
C) Sağ bazubaş kötüyü- sol bazubaş kötüyü
D) Ağ ciyər sütunu- bazubaş kötüyü - sol ümumi yuxu arteriyası-sol körpücükaltı arteriya
E) Sağ ümumi yuxu arteriyası-sağ körpücükaltı arteriya- sol ümumi yuxu arteriyası-sol körpücükaltı arteriya

6) Sağ qulaqcığa hansı damar açılmaz?

- A) Venoz ürək koronar sinusun damarı
- B) Aşağı boş vena
- C) Yuxarı boş vena
- D) Ürəyin kiçik venaları
- E) V. Hemiaziqoz

7) Sol tac arteriyası ürəyin bütün sadalanan şöbələrini qanla təhciz edir, hansından başqa?

- A) Mədəcikarası arakəsmənin ön 2/3-nü
- B) Sol qulaqcığı, sol mədəciyin ön və arxa divarının böyük hissəsini
- C) Düz cavab yoxdur
- D) Qulaqcıqarası arakəsməni
- E) Sağ mədəcik ön divarının hissələrini

8) Ön mədəciklərarası şırımında nə keçir?

- A) Sol tac arteriyasının enən şaxəsi, ürəyin böyük venası
- B) Ürəyin böyük venası
- C) Sol tac arteriyasının enən şaxəsi, sağ tac arteriyası
- D) Sağ tac arteriyası, ürəyin böyük venası
- E) Düz cavab yoxdur

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

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

10) Kis-Flek sinus-qulaqcıq düyünü harada yerləşir?

- A) Qulaqcıqarası arakəsmədə
- B) Düz cavab yoxdur
- C) Sağ qulaqcığın divarında epikardın altında sağ qulaqcıq və yuxarı boş vena arasında
- D) Sağ qulaqcığın ağzında
- E) Aşağı boş venanın düşdüüyü yerdən sola sağ qulaqcığın miokardında

11) Vaterstoun-Kuli üsuli ilə aorta-ağciyər anastomozunda anastomoz necə qoyulur?

- A) Aortanın qalxan hissəsi və ağ ciyər arteriyasının sol şaxəsi ilə
- B) Aortanın qalxan hissəsi və ağ ciyər arteriyasının sağ şaxəsi ilə
- C) Aorta qövsü və ağ ciyər arteriyasının sağ şaxəsi ilə
- D) Heç bir variant düz deyil
- E) Aorta qövsü və ağ ciyər arteriyasının sol şaxəsi ilə

12) Açıq arterial axacağın bağlanması zamanı (IV qabırğaarası nahiyədə soltərəfli yan torakotomiya) mediastinal plevranın açılması həyata necə keçirilir?

- A) Sol diafraqmal və azan sinirlərin proyeksiyası üzrə
- B) Heç bir variant düz deyil
- C) Sağ diafraqmal və azan sinirlərin proyeksiyası üzrə
- D) Sol körpücükaltı arteriyanın ağzından başlanan aşağı, aortada axacaqdan 2 sm aşağı xətt üzrə
- E) Arterial axacağın proyeksiyası üzrə

13) Açıq arterial axacağı necə bağlanılır?

- A) Axacağın aortal ucu, sonra axacağın ağ ciyər ucu bağlanılır
- B) Fərq etmir
- C) Həm aortal, həm də ağ ciyər ucu eyni vaxtda bağlanılmalıdır
- D) Heç bir variant düz deyil
- E) Axacağın ağ ciyər ucu, sonra axacağın aortal ucu

14) Aşağı boş vena tipik hallarda qarın aortasına görə harada yerləşir?

- A) Aortanın arxasında
- B) Aortanın önündə
- C) Aortadan sağda
- D) İstənilən variantda ola bilər
- E) Aortadan solda

15) 20 yaşlı xəstə baş ağrısı şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı xəstədə arterial təzyiq (AT) 180/100 mm. c. süt. olduğu müəyyən olunmuşdur. Xəstə əvvəllərdə onda periodik baş ağrıları və yüksək AT olmasını qeyd edir. Xəstənin bədən quruluşü normaldır, gövdənin yuxarı hissəsinin əzələləri yaxşı inkişaf etmişdir və gövdənin yuxarı hissəsində damarların güclü pulsasiyası nəzərə çarpır. Ürək nahiyəsində və arxada kürək sümükləri arasında sitolik küy eşidilir. Xəstənin ayağında AT 105/60 mm. c. süt., nəbzi (Ps) 95/1 dəq. Qaraciyər və dalaq böyüməmişdir. Ayaqlarda ödem yoxdur. EKQ-də - sinus ritmi və sol mədəcik hipertrofiyası əlaməti qeyd olunur. Döş qəfəsi rentgenoqrammasında 3 və 4-cü qabırğaların aşağı kənarında uzurasiya (yeyilmə) görünür.

Diaqnozu ehtimal olunan xəstəliyin xarakterik əlamətləri hansılardır: (düzgün kombinasiyanı seçin:

1. Ayaqlarda təzyiqin azalması
2. Təngənəfəslik
3. Baş ağrıları
4. Ayaqlarda ödem
5. Ürək nahiyəsində ağrı

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

16) 20 yaşlı xəstə baş ağrısı şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı xəstədə arterial təzyiq (AT) 180/100 mm. c. süt. olduğu müəyyən olunmuşdur. Xəstə əvvəllərdə onda periodik baş ağrıları və yüksək AT olmasını qeyd edir. Xəstənin bədən quruluşü normaldır, gövdənin yuxarı hissəsinin əzələləri yaxşı inkişaf etmişdir və gövdənin yuxarı hissəsində damarların güclü pulsasiyası nəzərə çarpır. Ürək nahiyəsində və arxada kürək sümükləri arasında sitolik küy eşidilir. Xəstənin ayağında AT 105/60 mm. c. süt., nəbzi (Ps) 95/1 dəq. Qaraciyər və dalaq böyüməmişdir. Ayaqlarda ödem yoxdur. EKG-də - sinus ritmi və sol mədəcik hipertrofiyası əlaməti qeyd olunur. Döş qəfəsi rentgenoqrammasında 3 və 4-cü qabırğaların aşağı kənarında uzurasiya (yeyilmə) görünür.

Bu xəstə üçün başlanğıc müalicə taktikasını qeyd edin:

- A) Uzun müddət müşahidə etmək
- B) Cərrahi müalicə
- C) Medikamentoz müalicə
- D) Həyat şəraitinin dəyişdirilməsi
- E) Sanatoriya-kurort müalicəsi

17) Sinoaurikulyar blokada nəyi göstərir?

- A) Qulaqcıqlardan mədəciklərə impulsun keçiriciliyin pozulması
- B) Sinus düyünün impulsunun azalması
- C) His-Purkinje sistemində keçiriciliyin pozulması
- D) Qulaqcıqların miokardının oyanmasının azalması
- E) Sinus düyündən qulaqcıqlara impulsların keçirilməsinin pozulması

18) İriocaqlı kəskin miokard infarktına EKG spesifik əlaməti hansıdır?

- A) T-dişin amplitudasının artması
- B) T-dişlərin inversiyası
- C) patoloji Q-dişin olması, ST-seqmentin qalxması, T-dişinin mənfi olması
- D) Düz variant yoxdur
- E) ST- seqmentin qalxması

19) Qeyri- stabil stenokardiya formalarına hansılar aiddir?

- A) Düz variant yoxdur
- B) Gərginlik stenokardiyasının progressləşməsi
- C) Təzə əmələ gələn, progressivləşən stenokardiya
- D) İnfarktdan sonrakı stenokardiya
- E) Bütün variantlar düzdür

20) Qanda xolesterinin optimal konsentrasiyası neçədir?

- A) 7 mmol/l
- B) 7 mmol/l
- C) 7,5 mmol/l
- D) 5 mmol/l
- E) 6 mmol/l

21) Aterosklerozun korreksiya edilən risk faktoru hansıdır?

- A) Cinsin təsiri
- B) Arterial hipertenziya

- C) Irsi meyillik
- D) Yaş
- E) Anemiya

22) Aşağıda göstərilən kliniki əlamətlərin hansı metabolik sindroma aiddir?

- A) Aşağı ətraflarda ödem
- B) Hiperinsulinemiya
- C) Aritmiya
- D) Təngnəfəslik
- E) Anginal nahiyədə ağrı

23) Hansı əlamətlər qeyri stabil stenokardiya aiddir?

- A) İlk dəfə qeyd edilən stenokardiya
- B) Stenokardiya tutmalarının sakitlikdə və gecə qeyd edilməsi
- C) Axır 2 ay ərzində stenokardik tutmaların sayının, müddətinin nəzərə çarpan çoxalması
- D) Sadalanların hamısı
- E) Sadalanların heç biri

24) Miokardın ağrısız işemiyasının əsas diaqnostika üsulu hansıdır?

- A) EXO-kardioqrafiya
- B) EKQ-nin sutkalıq monitorlanması
- C) Yüklənmə sınağı
- D) Sakitlik zamanı EKQ
- E) EXO-kardioqrafiya

25) Kəskin koronar sindromla müşahidə edilən xəstələrdə hansı β -blokatorlarla müalicənin xeyri təsdiq edilib?

- A) Asetobutalol
- B) Sotalol
- C) Labetalol
- D) Metoprolol
- E) Oksprenolol

26) Miokard infarktı və mədəcik taxikardiyası olan xəstələrdə hansı hallarda təkə medikamentoz müalicə kifayətdir?

- A) Monomorf mədəcik taxikardiyası və stabil hemodinamika
- B) Ventrikulyar ritm
- C) Monomorf mədəcik taxikardiyası ağrı, ağ ciyərlərin ödemi və hipotoniya ilə müştərək
- D) Polimorf mədəcik taxikardiyası
- E) Mədəciclərin fibrilyasiyası

27) Hansı preparat qeyri düz antikoagulyantlara aiddir?

- A) Varfarin
- B) Fraksiparin
- C) Heparin
- D) Fondaparinux
- E) Streptokinaza

28) Aterosklerozun erkən morfoloji əlamətləri hansıdır?

- A) Piyli zolaq
- B) Fibroz düyün
- C) Leykositar infiltrat
- D) Yuxarıda deyilənlərin hamısı
- E) Yuxarıda deyilənlərin heç biri

29) Kardiogen şok xəstələrində trombolitiklərin və aortal balonlu kontrapulsasiyasının istifadəsi zamanı letallığın göstəriciləri hansıdır?

- A) Hospital letallıq 50%
- B) Hospital letallıq 30%
- C) Hospital letallıq 60%
- D) Hospital göstəriciləri 90% çox
- E) Hospital letallıq 40%

30) Çoxsaylı randomizə olunan müayinələrdə dislipidemiyanın nəzarəti üçün tövsiyəli pəhriz hansıdır?

- A) Sarımsaq xeyirinin sübutu qeyd edilir
- B) Balıq yağı ilə zəngin pəhriz letallığı azaltmır
- C) Pəhriz doymuş piylərlə kasıb və selluloz toxuma ilə, monodoymamış piylərlə və balıqla zəngin, hansı ki letallığı azaldır
- D) Yuxarıda göstərilən pəhriz letallığı azaltmır
- E) Balıq yağı ilə zəngin pəhriz letallığı azaldır

31) Kəskin koronar sindromun müalicəsində vena daxili təyinat üçün β -blokatorların seçimi hansıdır?

- A) Vazodilyatasiya təsirli kardioselektiv β -blokatorlar
- B) Yüksək kardioselektiv uzunmüddətli β -blokatorlar
- C) Vazodilyatasiya təsirli qeyri selektiv β -blokatorlar
- D) Yüksək kardioselektiv qısa müddətli β -blokatorlar
- E) Daxili simpatomimetik fəallığı olan β -blokatorlar

32) Miokard infarktı zamanı hansı EKG əlamətləri trombolizisin effektivliyini göstərir?

- A) Sol mədəciyin dilyatasiyasının azalması
- B) QRS kompleksinin dəyişilməsi
- C) ST segmentinin qalxmasının dərəcəsinin 70% azalması müalicənin başlamasından 180 dəqiqəyə
- D) ST segmentinin izoxətdən aşağı enməsi
- E) Aritmiyanın yox olması

33) Düz proyeksiyada ürəyin sol konturunda nə görünür?

- A) Heç biri düz deyil
- B) Sağ mədəciyin çıxan hissəsi
- C) Sağ mədəcik
- D) Ağ ciyər arteriyasının lüləsi
- E) Sağ qulaqcıq

34) Mitral stenozda ağ ciyərlərin interstitsial ödemin əlamətləri hansılardır?

- A) Kerli xəttləri
- B) «Türk həcəl» sindromu
- C) Aortanın genişlənməsi
- D) Düz variant yoxdur
- E) Kerli xəttləri, aortanın genişlənməsi

35) Aortal stenoz zamanı nə baş verir?

- A) Bütün boyu genişdir
- B) Dəyişilməyir
- C) Düz variant yoxdur
- D) Bütün boyu daralıb
- E) Qalxan hissədə genişlənir

36) Aortal klapanın çatmamazlığı zamanı aorta ilə nə baş verir?

- A) Bütün boyu genişlənir
- B) Düz variant yoxdur
- C) Bütün boyu daralır
- D) Qalxan hissə genişlənir
- E) Diametr dəişməyir

37) Trikuspidal klapanın stenozunda yuxarı boş venanın diametri necə dəyişir?

- A) Böyüyür
- B) Həm azalıb, həm də arta bilər
- C) Dəyişilmir
- D) Düz variant yoxdur
- E) Azalır

38) Eksudativ perikarditdə ürək pulsasiyası necə dəyişir?

- A) Tezleşir
- B) Çoxalır
- C) Güclənir
- D) Zəifləyir
- E) Dəyişilmir

39) Sağ qulaqcığın miksoması rentqenoloji nəyi hatırlaya bilər?

- A) Mitral çatmamazlıq
- B) Aortal stenoz
- C) Mitral stenoz
- D) Trikuspidal çatmamazlıq
- E) Trikuspidal stenoz

40) Sol qulaqcığın miksoması nəyi əmələ gətirə bilər?

- A) Kiçik qan dövranında təzyiğin qalxmasını
- B) Kiçik qan dövranının hipovolemiyasını
- C) Böyük qan dövranının hipervolemiyasını
- D) Böyük qan dövranının hipovolemiyasını
- E) Kiçik qan dövranının hipervolemiyasını

41) Arterial axar açıq olan zaman kiçik qan dövranının hipovolemiyasının əlamətləri hansılardır?

- A) Ağ ciyərlərin köklərinin azalması
- B) Ağ ciyər arteriyasının boşalması
- C) Ağ ciyər arteriyasının şişməsi
- D) Müxtəlif ola bilər
- E) Düz variant yoxdur

42) Açıq arterial axar zamanı ağ ciyər hipertenziyası olmadan nəyin genişlənməsi qeyd edilir?

- A) Sol qulaqcıq
- B) Sağ qulaqcıq
- C) Sol qulaqcıq və sağ mədəcik
- D) Sol mədəcik
- E) Sağ mədəcik

43) Aortanın diametri ağ ciyər hipertenziyasız açıq arterial axar zamanı necə dəyişir?

- A) Tubusvari
- B) Dəyişilməyib
- C) Hipertrofik
- D) Genişləyib
- E) Hipoplastikdir

44) Açıq arterial axarında ağ ciyər arteriyasının pulsasiyası necədir?

- A) Kəskin zəifləyir
- B) Azalır
- C) Dəyişilmir
- D) Düz variant yoxdur
- E) Artır

45) Atrioventrikulyar kanalın tam açıq formasında nə böyüyür?

- A) Sol və sağ mədəciklər
- B) Sağ mədəcik
- C) Sol mədəcik
- D) Sol və sağ qulaqcıqlar
- E) Ürəyin bütün kameraları

46) Ağ ciyər venaların yuxarı boş venaya hissəvi anomal axını zamanı nə böyüyür?

- A) Sol mədəcik
- B) Sağ qulaqcıq
- C) Sol qulaqcıq
- D) Sağ mədəcik

E) Sol və sağ mədəciklər

47) Kiçik qan dövranında mədəciklər arası arakəsmənin defekti zamanı nə baş verir?

- A) Oligositemiya
- B) Düz variant yoxdur
- C) Dəyişilir
- D) Hipovolemiya
- E) Hipervolemiya

48) Mədəciklər arası arakəsmənin defektində, qanın soldan sağa çox atılan zaman aortanın diametri necə dəyişir?

- A) Kiçilir
- B) Böyüyür
- C) Daralır
- D) Genişlənir
- E) Dəyişilmir

49) Vaslav sinusunun anevrizmasının sağ qulaqcığa açılmasında kiçik qandövrənin hemodinamikası nə ilə xarakterizə olur?

- A) Düz variant yoxdur
- B) Hemodinamikanın tam pozulması
- C) Hemodinamika dəyişilmir
- D) Dəqiqəlik həcmnin azalması
- E) Dəqiqəlik həcmnin artması

50) Ebşteyn anomaliyasında sağ qulaqcıq necə dəyişir?

- A) Dəyişilmir
- B) Balacalaşır
- C) Böyüyür
- D) Düz variant yoxdur
- E) Bir hissəsi genişlənir, bir daralır

51) İntakt mədəcikarası arakəsmə ilə ağ ciyər arteriyasının atreziasında kiçik qan dövrəni nə ilə xarakterizə olur?

- A) Kapilyar təziqin artması
- B) Dəyişiksiz
- C) Sağ qulaqcığın genişlənməsi
- D) Hipervolemiya
- E) Hipovolemiya

52) Sol koronar arteriyanın ağ ciyər arteriyasının kökündən anomal çıxışı zamanı xarakter əlamət hansıdır?

- A) Sol mədəciyin böyüməsi
- B) Sol mədəcik miokardın işemiyası
- C) Kiçik qan dövrənin hipervolemiyası

- D) Sağ mədəciyin böyüməsi
- E) Sağ qulaqcığının şişməsi

53) Düz proeksiyada aortanın qalxan hissəsinin anevrizmasının rentgenmorfoloji əlamətləri hansılardır?

- A) Kontrastlı qida borusunun sağa çəkilməsi
- B) Sağ qulaqcığının genişlənməsi
- C) Sağ mədəciyin genişlənməsi
- D) Damar dəstəsinin kölgəsinin sağa genişlənməsi
- E) Sol qulaqcığının genişlənməsi

54) Ürəyin işemik xəstəliyində sol mədəciyin yığılma qabiliyyətinin pozulmasının əlamətləri hansılardır?

- A) Kiçik qan dövranının hipovolemiyası və sağ qulaqcığının şişməsi
- B) Sağ mədəciyin daralması və kiçik qan dövranının hipovolemiyası
- C) Kiçik qan dövranında venoz durğunluq və sol qulaqcığının böyüməsi
- D) Aortanın genişlənməsi
- E) Sağ şöbələrin böyüməsi və kiçik qan dövranının hipovolemiyası

55) Anadangəlmə ürək qüsurunun inkişafına hansı faktor təsir edir?

- A) Kimyəvi faktorlar
- B) Ətraf mühit
- C) Genetik faktorlar
- D) Bütün sadalananlar
- E) Fiziki faktorlar

56) Anadangəlmə ürək qüsurunun inkişafına nəyin qəbulu təsir göstərir?

- A) Bütün sadalananlar müvafiq inkişaf dövründə
- B) Kontraseptivlərin
- C) Medikamentlərin
- D) Hormonların
- E) Narkotiklərin

57) Ağciyər hipertenziyasına nə səbəb olur?

- A) Düz variant yoxdur
- B) Kiçik qan dövranında hipovolemiya
- C) Kiçik qan dövranında hipervolemiya
- D) Böyük qan dövranında hipovolemiya
- E) Böyük qan dövranında hipervolemiya

58) Açıq arterial axacaq nəyə səbəb olur?

- A) Kiçik qan dövranında hipovolemiyaya
- B) Kiçik qan dövranında hipervolemiyaya
- C) Düz variant yoxdur

- D) Kiçik qan dövranında hipervolemiyaya, kiçik qan dövranında hipertenziyaya
- E) Kiçik qan dövranında hipertenziyaya

59) Açıq arterial axacağın diametri 10 mm-dən böyük olarsa, nə göstərişdir?

- A) Axacağın bağlanması
- B) Axacağın bağlanması və tikilməsi
- C) Düz variant yoxdur
- D) Ucların tikilməsi və kəsilmə
- E) Axacağın mexaniki tikilməsi

60) Açıq arterial axacağın bağlanmasından sonra erkən dövrdə hansı halda təcili əməliyyat aparılır?

- A) Gərginlik pnevmotoraksında
- B) Drenajla çoxlu ifrazat olarsa, gərginlik pnevmotoraksında
- C) Dərialtı emfizemada
- D) Drenajla çoxlu ifrazat olarsa
- E) Horner sindromunda

61) Valsalva sinusunun anevrizmasının açılması zamanı auskultativ mənzərə nə ilə oxşardır?

- A) Açıq arterial axacaqla
- B) Ağ ciyər arteriyasının stenozu ilə
- C) Düz variant yoxdur
- D) Fallo tetradası ilə
- E) Qulaqcıqlar arası arakəsməsinin defektilə

62) Mədəciklər arası arakəsməsinin defekti sadalanan qüsurların hansının vacib komponentidir?

- A) Valsalva sinusunun anevrizmasının sağ mədəciyə açılması ilə
- B) Ümumi arterial kötük
- C) Ağ ciyər arteriyasının stenozu ilə
- D) Açıq arterial axacaq
- E) Aorta-ağ ciyər arakəsməsinin defekti

63) Ağ ciyər arteriyasının izolə olunmuş stenozunda xarakterik simptom hansıdır?

- A) Sianoz
- B) Taxikardiya
- C) Erkən tənəffəslik
- D) Qan dövranı çatmamazlığı
- E) Ürək nahiyəsində ağrı

64) Bir yaşa qədər uşaqda mədəciklər arası arakəsməsinin defektində əməliyyata göstəriş hansıdır?

- A) Respirator xəstəliklərin tezləşməsi və hipotrofiya
- B) Bütün sadalananlar

- C) Artan ağ ciyər hipertenziyası
- D) Defektdən böyük qan axıntısının olması
- E) Qan dövranı çatmamazlığı

- 65) İlk qulaqcıq arakəsməsinin inkişaf pozğunluğu nəyə səbəb olur?
- A) Qulaqcıqlar arası arakəsməsinin ikincili mərkəzi defektinin inkişafına
 - B) Sadalananların heç birinə
 - C) Aşağı-arxa defektin inkişafına
 - D) İlk defektin inkişafına
 - E) Qulaqcıqlar arası arakəsməsinin yüksək defektinin inkişafına

- 66) Atrioventrikulyar qapaqcıqların parçalanması nəyə xarakterdir?
- A) Sadalananların heç biri üçün
 - B) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin yüksək yerləşən defekti üçün
 - C) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin birincili defekti üçün
 - D) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin ikincili defekti üçün
 - E) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin aşağı-arxa defekti üçün

- 67) Ağ ciyər venalarının anomal drenajını nə müşayiət edir?
- A) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin birincili defekti
 - B) Düz variant yoxdur
 - C) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin mərkəzi defekti
 - D) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin aşağı-arxa defekti
 - E) Qulaqcıqlar arası arakəsmənin yüksək defekti

- 68) Mədəciklər arası arakəsmənin defektləri arasında öz-özünə nə vaxt bağlanırlar?
- A) Düz variant yoxdur
 - B) Aortaaltı defekt
 - C) Perimembranoz subtrikuspidal defekti
 - D) Ağ ciyər altı
 - E) Böyük olmayan əzələ defekti

- 69) Mədəciklər arası arakəsmənin defektini bağlayarkən qulaqcıqlardan keçməklə yanaşma nə zaman məqsədəuyğundur?
- A) Arakəsmənin aortaaltı defektində
 - B) Arakəsmənin əzələ hissəsindəki (gətirici) defektində
 - C) Düz variant yoxdur
 - D) Arakəsmənin perimembranoz subtrikuspidal defektində
 - E) Arakəsmənin əzələ hissəsindəki (aparıcı) defektində

- 70) Hissəvi açıq atrioventrikulyar kanalda ağ ciyər qan dövranı necə dəyişir?
- A) Genişlənmiş kollateral damarların inkişafı ilə
 - B) Normal olur
 - C) Zəifləyir
 - D) Yüksək ağ ciyər hipertenziyası əlamətləri olur
 - E) Arterial tipli güclənmişdir

71) Ağ ciyər arteriyasının təcrid olunmuş stenzunda nə olur?

- A) Sol mədəciyin diastolik yüklənməsi
- B) Sağ mədəciyin diastolik yüklənməsi
- C) Sol mədəciyin sistolik yüklənməsi
- D) Hər iki mədəciyin diastolik yüklənməsi
- E) Sağ mədəciyin sistolik yüklənməsi

72) Ağ ciyər arteriyasının təcrid olunmuş klapanlı stenzunda angiokardioqrafik olaraq nə xarakterik deyil?

- A) Qalxan aortanın daralması
- B) Ağ ciyər arteriyası kötüyünün poststenotik genişlənməsi
- C) Çıxarıcı şöbənin diastolada genişlənməsi
- D) Sağ mədəciyin çıxarıcı şöbəsinin sistolada daralması
- E) Kontrastın sağ qulaqcığa requrgitasiyası

73) Ağ ciyər arteriyasının kombine olunmuş stenzunda hansı operativ yanaşmadan istifadə olunmur?

- A) Sağ qulaqcıq
- B) Ağ ciyər arteriyası kötüyü
- C) Transanulyar, sağ mədəcik və ağ ciyər arteriyasından
- D) Düz variant yoxdur
- E) Sağ mədəciyin çıxarıcı şöbəsi

74) Ağ ciyər arteriyası və aortanın sağ mədəcikdən ikili ayrılması angiokardioqrafik olaraq kontrastın hansı şöbəyə vurulması ilə təyin edilir?

- A) Aorta
- B) Sol mədəcik
- C) Ağ ciyər arteriyası
- D) Sağ qulaqcıq
- E) Sağ mədəcik

75) Ağ ciyər arteriyası və aortanın sağ mədəcikdən ikili ayrılmasının cərrahi müalicəsinə nə aid deyil?

- A) Aortanın sol mədəciyə keçirilməsi
- B) Restriktiv defektlərdə mədəciklər arasındakı arakəsmənin defektin genişləndirilməsi
- C) Ağ ciyər arteriyasının stenzunun aradan qaldırılması
- D) Mədəciklər arasındakı arakəsmə defektinin bağlanması
- E) Aorta ilə sol mədəcik arasında mədəciklərarası defektdən əlaqə yaradılması

76) Ağ ciyər arteriyası və aortanın sağ mədəcikdən ikili ayrılması ağ ciyər arteriyasının stenzunu ilə radikal korreksiyasına nə aiddir?

- A) Ağ ciyər arteriyasının stenzunun aradan qaldırılması
- B) Düz variant yoxdur
- C) Aortanın sol mədəciyə keçirilməsi
- D) Mədəciklər arasındakı arakəsmənin defektinin bağlanması
- E) Sağ mədəcik daxilində mədəciklər arasındakı arakəsmənin defekti ilə aorta arasında tunelin yaradılması

77) Daun xəstəliyi ilə birgə daha çox rast gəlinən ürək anomaliyası hansıdır?

- A) Ağ ciyər arteriyasının atreziyası
- B) Aortanın koarktasiyası
- C) Endokardial yastıqların (atrioventrikulyar kommunikasiya) defekti
- D) Mədəciklər arasы arakəsmənin defekti
- E) Ağ ciyər arteriyasının stenozu

78) Südəmə yaş dövrünü keçirmiş uşaqlarda sianozla daha çox rast gəlinən anadangəlmə ürək qüsurlarına hansı aiddir?

- A) Birincili ağ ciyər hipertenziyası
- B) Ağ ciyər arteriyasının stenozu
- C) Bitişməmiş Botall axacağı
- D) Aortanın koarktasiyası
- E) Fallo tetradası

79) Üçtəyli qapağın atreziyasını hansı ilə dəyişik salmaq çətindir?

- A) Mədəciklər arasы arakəsmənin defekti
- B) Ağ ciyər arteriyasının atreziyası intakt mədəciklərarası arakəsmə ilə
- C) Endokardial yastıqların (atrioventrikulyar kommunikasiya) defekti
- D) Bütün sadalanan qüsurlarla
- E) Ümumi arterial kötüklə

80) Fallo tetradası mədəciklər arasы arakəsmənin hansı defekt ilə xarakterizə olunur?

- A) Əzələvi hissənin trabekulyar defekti
- B) Subaortal
- C) Subtrikuspidal
- D) Ağ ciyər arteriyasıaltı
- E) Sadalananların heç birilə

81) Fallo tetradasında kiçik qan dövrünü hövzəsində hemodinamika hansı ilə xarakterizə edilir?

- A) Güclənmiş ağ ciyər qan axını ilə
- B) Normal ağ ciyər qan axını ilə
- C) Hipertenzion ağ ciyər qan axını ilə
- D) Zəifləmiş ağ ciyər qan axını ilə
- E) Kollateral ağ ciyər qan axını ilə

82) Fallo tetradasında exokardioqrafik müayinədə nə aşkar edilmir?

- A) Mədəciklər arasы arakəsmənin böyük defekti
- B) Sağ mədəcikdə arterial konusun daralması
- C) Qalxan aortanın genişlənməsi
- D) Aortanın sağa yerdəyişməsi
- E) Aypara mitral fibrozun olmaması

83) Aortanın koarktasiyası - aortanın hansı səviyyədə seqmentar daralmasıdır ?
A) Aortanın boynu nahiyəsində
B) Sol körpücükaltı arteriyadan distal, arterial bağdan yuxarı və ya aşağı səviyyədə
C) Qalxan və enən aortanın istənilən səviyyəsində
D) Aortanın boynu nahiyəsində, sol körpücükaltı arteriyadan distal, arterial bağdan yuxarı və ya aşağı səviyyədə
E) Bütün sadalananlar

84) Fentanil nə kimi təsir edir?
A) Antidepressant kimi
B) Psixotrop preparat kimi
C) Neyroleptik kimi
D) 20-25 dəqiqə ərzində güclü ağrıkəsici kimi
E) 2-3 dəqiqə ərzində ağrıkəsici kimi

85) Turşu-qələvinin kompensə olunmuş fazası hansıdır?
A) 7.25-7.43
B) 7.10-7.18
C) 7.46-7.51
D) 7.19-7.28
E) 7.35-7.45

86) Qlükozanın izotonik məhlulu hansı hesab olunur?
A) 4,2%
B) 0,8%
C) 3%
D) 4,5%
E) 5%

87) Ürək-ağ ciyər reanimasiyasını hansıları tələb edir?
A) Tənəffüsün dayanması, huşun itməsi, akrosianoz
B) Puls və A/T yoxdur, tənəffüsün dayanması, huşun itməsi, akrosianoz, ürək tonlarının itməsi
C) Puls və A/T yoxdur, tənəffüsün dayanması, ürək tonlarının itməsi
D) Puls və A/T yoxdur, tənəffüsün dayanması, huşun itməsi
E) Huşun itməsi, akrosianoz, ürək tonlarının itməsi

88) Ürəyin birbaşa-ayıq yolla masajına göstəriş hansıdır?
A) Tənəffüsün dayanması
B) Ürəyin dayanması
C) Huşun itməsi
D) 2 dəqiqə müddətində qapalı ürək masajında yuxu arteriyasında nəbz olmazsa
E) Ürəyin fibrilyasiyasında

89) Dəniz suyunda boğulma səbəbi aşağıdakılardan hansıdır?
A) Hiperosmolyar ağ ciyər ödemi
B) Kəskin qaraciyər çatmamazlığı
C) Hemoliz
D) Hipervolemiya

E) Qanda Kali qalxır

90) Plazmaəvəzedici kimi hansı daha çox effektlidir?

- A) Ringer-laktat, Kristalloid
- B) Plazma, Ringer-laktat
- C) Dekstran, Jelatin
- D) Dekstran, Plazma
- E) Celatin, Plazma

91) Damardaxili trombozda hansı istifadə olunmalıdır?

- A) Heparin, Ringer məhlulu
- B) Fibrinogen, Fibrinolizin, Trombositar kütlə
- C) Heparin, Fibrinolizin
- D) Heparin, Fibrinogen, Fibrinolizin
- E) Heparin, Trombositar kütlə

92) Damardaxili trombozda hansı istifadə olunmamalıdır?

- A) Heparin, Fibrinogen, Fibrinolizin
- B) Heparin, Fibrinogen, Fibrinolizin, Trombositar kütlə
- C) Fibrinogen, Trombositar kütlə
- D) Heparin, Fibrinogen, Fibrinolizin
- E) Fibrinogen, Fibrinolizin, Trombositar kütlə

93) Sağ mədəciyin yüklənməsinə səbəb hansı olmur?

- A) Ağ ciyər arteriyasının tromboliyası, Pnevmotoraks, Massiv atelektaz, Hidrotoraks, Massiv pnevmoniya, Asmatik status, Aşağı şöbələrin trombozu
- B) Aşağı şöbələrin trombozu
- C) Pnevmotoraks, Massiv atelektaz, Hidrotoraks, Massiv pnevmoniya
- D) Ağ ciyər arteriyasının tromboliyası, Pnevmotoraks
- E) Massiv atelektaz, Hidrotoraks, Massiv pnevmoniya, Asmatik status, Aşağı şöbələrin trombozu

94) Pnevmoniyalar zamanı hipoksemiyaya səbəb olan əsas faktorlara hansı aiddir?

- A) Səthi tənəffüs
- B) Ağ ciyərdə təzyiq yuxarı olduqda
- C) Ağciyər payında ventilyasiyanın olmaması
- D) Bədən hərəkətinin artması
- E) Metabolizm pozğunluğu

95) Ağ ciyər arteriyasının trombozlaşması əsasən hansı damarın hesabına olur?

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

96) Mitral stenoz hansının nəticəsində daha tez-tez formalaşır?

- A) Miokardit
- B) Miokardit və infeksiyon endokardit
- C) Revmatizm
- D) İnfeksiyon endokardit
- E) Revmatizm və miokardit

97) Sol qulaqcıq və sol mədəcik arasında diastolik təzyiq qradienti hansı halda yaranır?

- A) İzolə olunmuş aortal çatmamazlıqda
- B) Mitral çatmamazlıqda
- C) İzolə olunmuş aortal stenozda
- D) Mitral stenozda və izolə olunmuş aortal stenozda
- E) Mitral stenozda

98) Qazanılmış mitral çatmamazlığın formalaşmasında ən tez-tez rast gəlinən səbəb hansıdır?

- A) Travma
- B) İnfeksiyon endokardit
- C) Revmatizm
- D) Miokardit
- E) Miokard infarktı

99) Qapaqların protezi olan xəstələr üçün spesifik ağırlaşmaya hansı aiddir?

- A) Paraprotez fistulalar və protezin funksiyasının pozulması
- B) Tromboz və ümumi emboliya
- C) Bütün sadalananlar
- D) Hemorragik ağırlaşmalar
- E) İnfeksiyon endokardit

100) Miksomanın ən çox yerləşdiyi lokalizasiya hansıdır?

- A) Sol və sağ qulaqcıq
- B) Sol mədəcik
- C) Sağ qulaqcıq
- D) Sağ mədəcik
- E) Sol qulaqcıq

101) Sol qulaqcığın miksomaları zamanı hansı daha çox müşahidə olunur?

- A) Sol atrioventrikulyar dəliyin stenozu və çatmamazlığı
- B) Mitral qapağın çatmamazlığı
- C) Mitral dəliyin stenozlaşması və sol atrioventrikulyar dəliyin stenozu
- D) Mitral qapağın çatmamazlığı və sol atrioventrikulyar dəliyin stenozu
- E) Mitral dəliyin stenozlaşması

102) Sol mədəcikdə yüksək sistolik təzyiq hansı üçün xarakterikdir?

- A) Aortal stenoz
- B) Mitral stenoz
- C) Aortal çatmamazlıq
- D) Heç bir cavab düzgün deyil
- E) Mitral çatmamazlıq

103) Koronar arteriyaların zədələnməsi olmayan hallarda stenokardiya əksərən nə vaxt rast gəlinir?

- A) Mitral stenoz zamanı
- B) Ağciyər arteriyalarının stenozu zamanı
- C) Aorta dəliyinin stenozu zamanı
- D) Mitral çatmamazlıq zamanı
- E) Aortal çatmamazlığı zamanı

104) Aortal qapağın çatmamazlığı zamanı arterial təzyiq necə olur?

- A) Yuxarı ətraflarda yüksəlmiş, aşağı ətraflarda enmiş olur
- B) Sistolik normal, diastolik enmiş olur
- C) Sistolik normal və ya yüksəlmiş, diastolik enmiş olur
- D) Normal olur
- E) Sistolik enmiş, diastolik yüksəlmiş olur

105) Yayılmış zirvə təkani hansı üçün xarakterikdir?

- A) Aortal çatışmazlıq
- B) Heç bir cavab düzgün deyil
- C) Aortal stenoz
- D) Mitral stenoz
- E) Mitral çatışmazlıq

106) İnfeksion endokardit zamanı əksər hallarda hansı zədələninir?

- A) Ağciyər arteriyasının qapağı
- B) Aortal qapaq
- C) Üçtəylik qapaq
- D) Aortal və mitral qapaqlar
- E) Mitral qapaq

107) Aortal çatmamazlıq hansının nəticəsi ola bilər?

- A) Bakterial endokardit
- B) Bədxassəli hipertenziya
- C) Kəskin revmatizm
- D) Bütün sadalanan səbəblər
- E) Aortanın təbəqələnən anevrizması

108) İnfeksion endokarditli xəstələrdə təcili hospitalizasiya tələb edən klinik əlamətlər aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Ambulator müalicənin effektivliyinin olmaması
- B) Aktiv prosesin əlamətlərinin olması
- C) Tromboembolik ağırlaşmalar
- D) Bütün sadalananlar
- E) Auskultasiyada küyün meydana çıxması

109) Mitral qapağın birincili endokarditi zamanı hansı istisna olmaqla qapağın bütün morfoloji dəyişikliklərinə tez-tez rast gəlinir?

- A) Perforasiya
- B) Vegetasiya
- C) Stenozlaşma
- D) Xordanın qopması
- E) Təyin cırılması

110) Qapağın infeksiyon endokarditinin aktiv fazasında əməliyyata göstəriş hansıdır?

- A) Aradan qaldırıla bilməyən infeksiya, bakteremiya
- B) Proqressivləşən ürək çatmamazlığı
- C) Embolizasiya
- D) Bütün sadalananlar
- E) Klapanların destruksiyası

111) Yuxarı boş vena sindromunda əsas əhəmiyyət nə daşıyır?

- A) Baş beyinin venoz durğunluğu
- B) Ürəyin hemodinamikasının pozulması
- C) Yuxarı ətrafın dərin və səthi venalarının, gövdə venalarının venoz durğunluğu
- D) Bütün sadalananlar
- E) Əsas xəstəliyin simptomatikası

112) Yuxarı boş vena sindromunun diaqnostikasında nə istifadə olunmalıdır?

- A) Flebotometriya
- B) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
- C) Bütün sadalananlar
- D) Fleboqrafiya
- E) Exlokasiya

113) Sadalananlardan hansı Pedcett-Şrettera sindromudur?

- A) Yuxarı ətrafların posttromboflebitik sindromu
- B) Pedcett-Şrettera sindromu venoz patologiyaya aid deyil
- C) Yuxarı vena hövzəsinin kəskin trombozu
- D) Körpücük-əzələaltı nahiyənin kəskin trombozundan sonra yaranmış xroniki venoz çatmamazlıq
- E) Körpücük-əzələaltı nahiyənin kəskin trombozu

114) Pedcett-Şrettera xəstəliyinin kliniki şəklinə nə aiddir?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Aşağı ətraflarda güclü ağrı və dəridə sianoz

- C) Aşağı ətrafların progressə edici ödemi
- D) Dərialtı venaların görünməsi
- E) Düzgün cavab yoxdur

115) Pedcett-Şrettera sindromunun diaqnozunun qoyulması məqsədi ilə aşağıdakı hansı müayinə aparılmalıdır?

- A) Fleboqrafiya
- B) Dopler USM-i
- C) Ultrasonoqrafiya
- D) Kompyüter tomoqrafiyası
- E) Bütün sadalananlar

116) Yuxarı ətrafların arteriyalarının okklüziyası zamanı hansı əməliyyat olunmalıdır?
1. autovenoz şuntlama, 2. trombektomiya və yamaq plastikası, 3. trombektomiya və süni qreft ilə protezləşdirmə, 4. I qabırğanın rezeksiyası, skalenotomiya 5. arteriovenoz fistulanın qoyulması

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

117) Qara ciyər sirrozunda daha çox nə inkişaf edir?

- A) Qarışıq formalı portal blok
- B) Düzgün cavab yoxdur
- C) Qara ciyər daxili portal blok
- D) Qara ciyər altı portal blok
- E) Qara ciyər üstü portal blok

118) Qapı venasında yüksək təzyiqli aşağıda sadalananlardan hansında kollateral qan dövranının inkişafına səbəb olur?

- A) Düz bağırsağ sahəsi
- B) Qarını ön divarının vena sistemi
- C) Bütün sadalananlar
- D) Mədənin vena sistemi
- E) Qida borusunun venoz kələfi

119) Aşağıda salanan hallardan hansı portal hipertenziyaya aid deyil?

- A) Qida borusu venalarının genəlməsi
- B) Hepatomeqaliya
- C) Dərialtı kollateralların inkişafı, venaların varikoz genəlməsi
- D) Splenomeqaliya
- E) Assit

120) Portal hipertenziyanın erkən əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Qarnın köpməsi və epigastrumda dolma hissi
- B) Periodik ishal
- C) Bağırsaqların daim dolu olması hissi
- D) Bütün sadalananlar

E) Periodik ishal, qaraciyəraltı nahıyy nin ađrılı olması

121) Valsalva sinusunun anevrizmasının a ılması zamanı auskultativ mənzərə n  ilə müşaiyət olunmur?

- A) Fallo tetradası ilə
- B) Sadalananların heç biri ilə
- C) Ađ ciyər arteriyasının stenozu ilə
- D) Açıq arterial axacaqla
- E) Qulaqcıqar arası arakəsməsinin defektil 

122) Ađ ciyər arteriyasının izolə olunmuş stenozunda xarakterik simptom hansıdır?

- A) Sianoz
- B) Qan dövranı  atmamazlıđı
- C) Taxikardiya
- D)  r k nahıyy sində ađrı
- E) Erkən təngnəfəslik

123) Daun xəstəliyi ilə birgə daha çox rast gəlinən ürək anomaliyası?

- A) Aortanın koarktasiyası
- B) Ađ ciyər arteriyasının atreziası
- C) Endokardial yastıqların (atrioventrikulyar kommunikasiya) defekti
- D) Ađ ciyər arteriyasının stenozu
- E) Mədəciklər arası arakəsmənin defekti

124)  r k qapađı protezl rinin hansı n v  daha çox tromboembolik ađrıla malar törədir?

- A) Alloqraftlar
- B) Bioprotezl r
- C) Disk killi mexaniki protezlər
- D) Toxuma  rt y  olan k r  killi protezlər
- E) Toxuma  rt y  olmayan k r  killi protezlər

125) Aortanın qalxan  b s nin izolə olunmuş təbəqələnməsi hansına aiddir?

- A) De Beykiyə görə I və III tipə
- B) De Beykiyə görə III tipə
- C) De Beykiyə görə I tipə
- D) De Beykiyə görə II tipə
- E) De Beykiyə görə I və II tipə

126) Aortanın t b q l nm sinin yayılması haqqında daha dürüst məlumatlar a ađıdakılardan hansının köməyi ilə əldə edilə bilər?

- A) Kompüter tomoqrafiya vasitəsilə
- B) NMR-tomoqrafiya vasitəsilə
- C) Adi rentgenoloji müayinə vasitəsilə
- D) Exoqrafiya vasitəsilə
- E) Aortoqrafiya ilə

127) Aortanın qalxan şöbəsinin anevrizması zaman əməliyyata göstəriş hansıdır?

- A) Aortal çatmamazlıq və aortanın təbəqələnməsi
- B) Aortanın diametrinin 5-6 sm-dən artıq genişlənməsi, aortal çatmamazlıq və aortanın təbəqələnməsi
- C) Aortanın təbəqələnməsi və aortanın diametrinin 5-6 sm-dən artıq genişlənməsi
- D) Aortanın diametrinin 5-6 sm-dən artıq genişlənməsi və aortal çatmamazlıq
- E) Aortanın diametrinin 5-6 sm-dən artıq genişlənməsi

128) Ürək qapağının mexaniki protezi olan xəstələr antikoagulyantları necə qəbul etməlidirlər?

- A) Əməliyyatdan sonra 6 ay ərzində
- B) Dövri
- C) Əməliyyatdan sonra 3 ay ərzində
- D) Həyatı boyu
- E) Əməliyyatdan sonra 12 ay ərzində

129) «Ürək ritmi» termini altında nə başa düşülür?

- A) 4 və daha çox eyni impulsların ardıcılığı
- B) 5 və daha çox eyni impulsların ardıcılığı
- C) 6 və daha çox eyni impulsların ardıcılığı
- D) 2 və daha çox eyni impulsların ardıcılığı
- E) 3 və daha çox eyni impulsların ardıcılığı

130) Aritmiyanın təhlili üçün uzun EKQ yazısından istifadə etməyi (EKQ-monitorinqləşdimeni) ilk dəfə kim təklif etmişdir?

- A) Hinkle
- B) Belov
- C) Holter
- D) Gilson
- E) De Beyki

131) Kent dəstəsi sadalananlardan hansına uyğun gəlir?

- A) Hiss dəstəsi ilə ürək qulaqcığı arasında atriofassikulyar trakt
- B) Septum interatriale ilə Hiss dəstəsi arasında olan atriofassikulyar trakt
- C) Fassikulo-ventrikulyar lif
- D) Əlavə atrioventrikulyar birləşmə
- E) Atrionodal trakt

132) Rekonstruktiv damar cərrahiyyəsinin inkişafına səbəb olan amillərə nə aiddir?

- A) Damar tikişlərinin texnikasının işlənilib hazırlanması, sintetik protezlərin yaradılması, antikoagulyautların sintezi
- B) Damar tikişlərinin texnikasının işlənilib hazırlanması
- C) Trambolitik preparatların kombinasiyası
- D) Sintetik protezlərin yaradılması
- E) Antikoagulyautların sintezi

133) Radikal embolektomiya şərtlərinə nə aiddir?

- A) Tromb kütləsinin tam xaric edilməsi
- B) Mərkəzi qan təchizatının bərpası
- C) Anteqrad qan təchizatının bərpası
- D) Qanqrenanın qarşısının alınması
- E) Bütün qeyd olunanlar

134) Arteriyanın tikilməsi zamanı nədən istifadə etmək lazımdır?

- A) Yumşaq sintetik sapla
- B) İpək sapla
- C) Bərk sintetik sapla
- D) Yumşaq sintetik sapla, hansı ki iynənin diametri ilə sapın diametri eynidir
- E) Zavsan sapla

135) Qeyri-adekvat qoyulmuş anastomozun səbəbi nə ola bilər?

- A) Sadalanların hamısı
- B) Damar divarının qeyri-düzgün qoyulması
- C) Tikilmiş damarların diametrinin müxtəlif olması
- D) Qeyri-adekvat damar tikişləri
- E) Qeyri-adekvat tikiş materilləri

136) Orqanların regional işemiyası zamanı nə baş verir?

- A) Hərərət dəyişməsi
- B) Qeyd olunanların hamısı
- C) Həcm dəyişməsi
- D) Pulsasiyanın itməsi
- E) Rəng dəyişməsi

137) Arteriyanın intraoperasion trombozu zamanı nə baş verir?

- A) Arteriyadan qanaxmanın kəsilməsi
- B) Trombozdan yuxarıda pulsasiyanın güclənməsi
- C) Arteriyaya daha bərk olur
- D) Distal hissədə pulsasiyanın azalması
- E) Qeyd olunanların hamısı

138) Tipik Morfan sindiromuna nə daxildir?

- A) Hündür boy
- B) Qeyd olunanların hamısı
- C) Uzun ətraflar barmaqları
- D) Uzun ətraflar
- E) Uzun ətraflar yarımçıxığı

139) Döş aortasının anevrizmasının rentgenoloji əlamətlərinə nə daxildir?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Aortanın kalsinozu
- C) Qalxan aortanın divarının sağa tərəf qabarması
- D) Kontrastlanmış qida borusunun yerdəyişməsi
- E) Damar dəstəsi gölgəsinin sağa tərəf genişlənməsi

140) Qalxan aortanın anevrizmasının exokardioqrafik diaqnostikasına nə daxildir?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Aortal klapanın funksiyasının qiymətləndirilməsi
- C) Sadalananlardan heç birində düzgün cavab qeyd olunmayıb
- D) Qalxan aortanın diametrinin qiymətləndirilməsi
- E) Aortal həlqənin genişlənməsi

141) Döş aortası anevrizmasının differensial diaqnozu hansı xəstəliklə olunmalıdır?

- A) Bütün qeyd olunan xəstəliklər
- B) Ağ ciyər xərçəngi
- C) Yuxarı boş vena sindromu
- D) Divararalığının şişləri və kistaları
- E) Bronxların xərçəngi

142) Döş aortasının anevrizmasının cərrahi müalicəsinin əks göstərişinə nə aiddir?

- A) Təzə miokard infarktı
- B) Beyin qan dövranının kəskin pozulması
- C) Qeyd olunanların hamısı
- D) Qan dövranı çatmamazlığı
- E) Böyrək çatmamazlığı

143) Qalxan aortanın anevrizması zamanı cərrahi əməliyyat üsuluna hansı aiddir?

- A) Kabrol əməliyyatı
- B) Aortaya tikişin qoyulması ilə anevrizmanın rezeksiyası və aortal klapanın protezləşdirilməsi
- C) Aortaya tikiş qoymaqla anevrizmanın rezeksiyası
- D) Əməliyyatın texnikasında xüsusi prinsip yoxdur
- E) Qeyd olunanların hamısı

144) Döş aortası anevrizması lokalizasiyasına görə necə bölünür?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Aorta qövsünün və enən aortanın anevrizması
- C) Aorta qövsünün anevrizması
- D) Torakoabobominal anevrizması
- E) Qalxan aortanın anevrizması

145) II tip ayrılan anevrizma zamanı intraoperasion ağırlaşmaya nə daxildir?

- A) Aortanı sıxan zaman hipertenziya
- B) Hipotoniya
- C) Taxikardiya
- D) Qeyd olunanların hamısı
- E) Qanaxma

146) Döş aortasının ayrılan anevrizması zamanı erkən əməliyyatdan sonrakı ağırlaşmaya nə aiddir?

- A) Beynin emboliyası
- B) Spinal pozğunluq

- C) Anuriya
- D) Göstərilənlərin hamısı ola bilər
- E) Aşağı ətraf arteriyalarında emboliya

147) Aortanın koarktasiyası zamanı aşağı ətraflarda pulsasiya necə olur?

- A) Zəifləyir
- B) Qeyd olunanların hamısı düzdür
- C) Zəifləyir və ya itir
- D) Saxlanılır
- E) İtir

148) Aortanın koarktasiyası zamanı qabırğaarası arteriyanın pulsasiyası necə olur?

- A) Zəifləyir
- B) Heç biri olmur
- C) Güclənir
- D) Dəyişmir
- E) Müəyyən olunmur

149) Aortanın koarktasiyası zamanı eksplantantın istifadəsinə göstərişlərə hansılar aiddir?

- A) Texniki ağırlaşmalar
- B) Aortanın yuxarı seqmentinin qeyri-adekvat diametri
- C) Döş aortasının anevrizması
- D) Aorta seqmentinin uzun daralması
- E) Qeyd olunanların hamısı

150) Qarın aortasının akkluziyası zamanı müəyyən məsafəyə gedərkən keçici axsama baş verərsə cərrahi müalicəyə göstərişin kriteriyaları hansılardır?

- A) 1 km-dən az
- B) 25m-dən çox olmayaraq
- C) 200m-dən az
- D) 50m məsafəyə
- E) 200 m-dən çox

151) Qarın aortasının ateroskleroza zamanı visseral şaxələrin zədələnməsini daha yaxşı təyin etmək üçün arterioqrafiya necə aparılmalıdır?

- A) Düz və çəp proyeksiyada
- B) Çəp proyeksiyada
- C) İstənilən təsviri almaq mümkün deyildir
- D) Düz proyeksiyada
- E) Yan proyeksiyada

152) Aorta və qalça arteriyalarının zədələnməsi zamanı cərrahi əməliyyata göstərişlər hansılardır?

- A) Bud arteriyasında pulsasiyanın olması
- B) 200m-dən az məsafəyə gedərkən keçici axsama, əgər həyati vacib orqanlarda əks göstəriş qeyd edilməzsə
- C) 500 m-dən az məsafəyə gedərkən keçici axsama
- D) Ətrafların itirilmə qorxusu
- E) Keçici axsama şikayətləri

153) Qarın aortasının akkluziyası zamanı cərrahi əməliyyat seçimi hansıdır?

- A) Ekstraanatomik şuntlama
- B) Endarterektomiya
- C) Rezeksiya və protez qoyulması
- D) Trombektomiya
- E) Femoro popliteal Şuntlama

154) Qarın aortasının əməliyyatdan sonrakı dövründə əsasən nəyə diqqət yetirmək lazımdır?

- A) Stabil arterial təzyiq
- B) Qeyd olunanların hamısına
- C) Turşu-qələvi müvazinəti və elektrolitlərin səviyyəsi
- D) Protezin funksiyası
- E) Xəstənin normal hərarəti

155) Ekstrakranial arteriyaların zədələnməsinin ən çox müşahidə olunanı hansıdır?

- A) Ateroskleroz
- B) Ekstravazal kompressiya
- C) Qeyd olunanların hamısı
- D) Qeyri-spesifik aortaarteriit
- E) Sifilis

156) Ekstrakranial arteriyaların ekstravazal kompressiyası nəyin hesabına əmələ gəlir?

- A) Pillekənavari əzələ
- B) Hemodektoma
- C) Qeyd olunanların hamısı
- D) Birinci qabırğa
- E) Boyun osteoxandrozu zamanı osteofitlər

157) Baş beyinin kəllədən xaric kollateral qan təchizatının təşkilində iştirak edən arteriya hansıdır?

- A) Xarici yuxu arteriyası və körpücükaltı arteriya
- B) Körpücükaltı arteriya
- C) Xarici yuxu arteriyası
- D) Qabırğaarası arteriya
- E) Ümumi yuxu arteriyası

158) Körpücükaltı şuntlanma sindromu nəyin okluziyası ilə əlaqədardır?

- A) Ümumi yuxu arteriyasının proksimal seqmenti
- B) Yuxarda sadalanların hamısı
- C) Körpücükaltı arteriyanın proksimal seqmenti
- D) Bronxosefal şaxəsi
- E) Yuxu arteriyasının bifurkasiyası

159) Körpücükaltı şuntlanma sindromu zamanı qanaxma hansı hövzədən gedir?

- A) Yuxu arteriyasından kontralateral yuxu arteriyasına
- B) Vertebral arteriyadan yuxu arteriyasına
- C) Vertebral arteriyadan körpücükaltı arteriyaya
- D) Yuxu arteriyasından körpücükaltı arteriyaya

E) Körpücükaltı arteriyadan yuxu arteriyasına

160) Reyno xəstəliyi üçün hansı xarakterikdir?

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

161) 50 yaşındakı kişi xəstə qısa məsafə getdikdən sonra sol qalça və bud nahiyədə şiddətli ağrının başlamasından şikayət edir. Ağrının istirahət zamanı keçdiyini qeyd edən xəstənin başqa şikayəti olmayıb. Uzun müddətdir ki, xəstə siqaret çəkib, son 8 ayda isə tütündən istifadə etməmişdir. Arteriogrammada sol iliak arteriyasının oklüzyası izlənir. Aşağıdakı cərrahi texnikalardan hansılar sizcə icra oluna bilər?

- 1. Femorofemoral bypass
- 2. Aksillofemoral bypass
- 3. Femoropopliteal bypass
- 4. ana femoral arteriyadan endarterektomiya
- 5. Aorta-sol iliak bypass
- 6. Aortabifemoral bypass

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

162) Aşağıdakılardan hansı “kistik medial nekroz” üçün yanlış ifadədir?

- A) 40 yaşdan yuxarı olan insanlarda görülür
- B) Səbəbi bilinmir
- C) Medianın orta ve xarici qatlarında mukoid toplanması ilə xarakterikdir
- D) Ən çox arkus aorta və ascendan aortada izlənir
- E) Marfan sindromunda sıx görünməsi – bu genetik meyillik, hamilələrdə sıx rast gəlməsi endokrin faktorun, hipertoniya və qidalanmada olan pozulmaların rolu olduğunu göstərir

163) Aşağı ətraf amputasiyaları hansı xəstəliklərdə daha çox baş verir?

- A) “Diabetes mellitus” -da
- B) “Buerger” xəstəliyində
- C) Hipotoniya qeyd olunan hallarda
- D) ÜİX –də
- E) Kəskin tromboemboliyada

164) Hansılar vena kava süperior sindromu üçün yanlış ifadədir?

- A) Döş qəfəsi rengenografiyasında sağda üst mediastinumda genişlənməsi ən önəmli əlamətdir
- B) Vena kava süperiorun kompresiyasından sonra əmələ gələn baş ağrısı, sianoz, huşun ala-qaranlıqlaşması, üz və boyunda və/və ya qollarda ödem, sinə divarında kollateral qan

dövrünün artması, yuxarı ətrafda venoz təzyiğin artması ilə xarakterizə olunan bir sindromdur

C) Proqnozu yaxşıdır

D) Yaranma səbəbi kiçik hüceyrəli ağciyər xərçəngi və limfoma isə ilk məsləhət kimyəvi terapiya, kiçik hüceyrə xarici ağciyər xərçəngində və ya metastatik şişdə isə radyoterapiyadır

E) kimyəvi terapiyada ən uyğun, sürətli təsir edən dərman - nitrogen mustard sayılır

165) Kardiogen şokda hemodinamik göstəriciləri nəzərə alaraq, aşağıda verilən müalicə taktikasından hansı səhvdir?

A) Sistolik təzyiq 110 mm c. süt.-dən çox olduqda, kapilyar (wedge) təzyiq 24 mm c. süt. olduqda, vasokonstriksiya və kifayət olmayan toxuma perfuziyası əlamətləri hallarında - ciddi monitorinq müşayəti altında sodium nitroprussidin istifadəsi

B) Hipotoniya və aşağı pulmonar (wedge) təzyiq olduqda furosemidin vurulması

C) Aşağı diastolik təzyiq və aşağı pulmonar arteriyal təzyiq olduqda - sürətli intravenoz mayenin köçürülməsi

D) Hipotoniya və pulmonar (wedge) təzyiqi 20 mm c. süt. olduqda dopaminin istifadəsi

E) Davamlı hipotoniya və artmış pulmonar kapilyar (wedge) təzyiq olduqda - intraaortik balon-kontrpulsatorun taxılması

166) 40 yaşında bir qadında soyuq havada əl barmaqlarında göyermə, ağarma və ləkələnmə əmələ gələrsə, nədən şübhələnersiniz?

A) Diabetes mellitus

B) Burger xəstəliyi

C) Tromboflebit

D) Arterioskleroz

E) "Raynaud" –Reyno sindromu

167) Mavi barmaq (Blue toe) sindromunun əsas əlamətləri aşağıdakılardan hansılardır?

1. Barmaqlarda sianoz

2. Şiddətli ağrı

3. Distal nəbzin olması

4. Yüksək hərarət

5. Fasiləli axsama

A) 2, 4, 5

B) 2, 3, 4

C) 1, 2, 3

D) 1, 3, 4

E) 3, 4, 5

168) 21 yaşında kişi xəstə motosiklətdə qəzaya düşür. Təcili yardıma müraciət etdikdə, qarının üst epigastral nahiyəsində ağrının olması və qorxu-həyəcan hissi olduğunu bildirir. Obyektiv: husu aydındır, dəri avazımış, sümük-oynaq sistemi patologiyasızdır. Periferik nəbzler bütün bölgələrdə aydın əllənir. Döş gəfəsinin Rentgenoqrafiyasında - sol alt hissədə hava- maye səviyyəsinin olduğu və nazogastral zondun yuxarıya doğru (plevra boşluğuna) qıvrılaraq keçməsi geyd edilir. Xəstəyə hansı müdaxilə olunmalıdır?

- A) Periton boşluğunun lavajı
- B) Təcili torakotomiya
- C) Sol torax boşluğunun drenləsdirilməsi
- D) Ezofagogastroskopiya
- E) Təcili laparotomiya

169) Aşağıdakılardan hansı patologiya sigaret çəkən kişilərdə daha çox rast gəlir?

- A) Pulmonar emboliya
- B) Burger xəstəliyi
- C) Tromboflebit
- D) Raynaud fenomeni
- E) Arterial emboliya

170) İntraabdominal damar yaranmalarda qanama kontrolunun ən çətin aşağıdakılardan hansı tip sayılır?

- A) Truncus seliakus arteriyanın yaralanması
- B) Midline abdominal aortanın yaralanması
- C) Midline suprarenal yaralanma
- D) Vena kava inferiorun yaralanması
- E) Distal mezenterik arteriyanın yaralanması

171) Aşağıdakılardan hansında servikal simpatektomiyanın uzun müddətli nəticələri ən yaxşıdır?

- A) Dərman müalicəsinə cavab verməyən Raynound sindromu
- B) Donma
- C) Göy barmaqlar sindromu
- D) Skleroderma
- E) Leriş sindromu

172) Yüksək atım fraksiyalı ürək çatışmazlığı olan 55 yaşlı qadında qasıq büküyün nahiyəsində kütlənin basılması zaman nəbizdə yavaşlama qeyd edilir (Branham əlaməti). Auskultasiyada cihaz titrəməsinə bənzər davamlı üfürüm var. Bu zədələnmənin səbəbi yüksək ehtimalla aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Küt travma
- B) Mikotik anevrizma
- C) Konjenital malformasiya
- D) Öncədən keçirilmiş femoral arter bypass
- E) Penetrasiya edən yaralanma

173) 58 yaşında diabetik kişi xəstədə şübhələnilən (əlamətsiz) koronar arteriya xəstəliyi mövcuddur Xəstəyə periferik vaskulyar əməliyyat icra olunur. Bu xəstədə postoperativ

dönəmdə kardiak isemiya görmək üçün hansı preoperativ test ile en yüksək şekilde dəyərləndirə bilər?

- A) Transezofageal exo
- B) Stres testi
- C) Ejeksiyon fraksiyonunun %50'nin altında olduğunu göstərən araşdırmalar
- D) Dipiridamol talyum sintigrafiyası
- E) Koronar angiografiya

174) Aşağı ətraf dərin vena trombozu üçün ilk diaqnostik metod aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Həqiqi zamanlı doppler görüntüləmə
- B) Kontrastlı sonografiya
- C) Gamma sintiqrafiya müayinə ilə izotop inyeksiyası
- D) Angiografiya
- E) İmpedans pletizmografiya

175) Kəskin mezenterik işemiyada ilk dəyişiklik aşağıdakılardan hansıdır?

- A) CPK səviyyəsinin yüksəlməsi
- B) Şiddətli periumblikal ağrı
- C) Metabolik asidoz
- D) Hematokrit yüksəlməsi
- E) Hiperkaliemiya

176) İntermitten klaudikasiyalı xəstə ilə əlaqəli olaraq aşağıdakı ifadələrdən hansı yanlışıdır?

- A) 2/3'ü cərrahi müdaxilə olmadan müalicə olunur
- B) Sigareti buraxma qanqrenanı önleyər
- C) Profilaktik operasiya gangrenanı önleməz
- D) Trofik pozulma olmadıqda qanqrena nadirən əmələ gəlir
- E) 1/3'ündə gangrena inkişaf edir

177) Aterosklerotik zədələnmələrin əmələ gəlmə ehtimalı ən az olan bölgə aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Səthi femoral arteriya
- B) İnfrarenal aorta
- C) Proksimal internal karotid arteriya
- D) Arteria femoralis profunda
- E) Proksimal koronar arter

178) 45 yaşında bir xəstədə qol hərəkəti sonrasında baş dönməsi və digər nevroloji simptom və əlamətlər əmələ gəlir. Sağ supraklavikular bölgədə bir üfürüm dinlənir. Sağ radial nəbiz sola görə zəyiftir və hər iki qol arasında önəmli qan təzyiqi fərqi vardır. Femoral nəbiz və qan təzyiqi normaldır. Bu xəstənin en ola biləcək diaqnozu aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Aort koarktasyonu

- B) Braxial pleksus zədələnməsi
- C) Subklavian steal sindromu
- D) Torasik outlet sindromu
- E) Servikal disk xəstəliyi

179) Arterial yetməzliyə bağlı ayak yaralarının müalicəsində aşağıdakılardan hansı təsirli deyildir ?

- A) Topuğa üzərinə ağırlıq verməkdən qaçınmaq
- B) Xəstə ətrafın elevasiyası
- C) Cansız toxuma denekrotizasiyası
- D) Yataq istirahəti
- E) Sigaretin tərgidilməsi

180) 56 yaşındakı kişi xəstə yeridikdə hər iki baldırda uyuşma və ağrıdan şikayətlənir. ətraflarda atrofiya, normal reflekslər qeyd edilir. Femoral arteriya üzərində nəbz zəif alınır. Uyğun diaqnoz hansıdır?

- A) Phlegmasia alba dolens
- B) Bel disk yırtığı
- C) Lerich sindromu
- D) Qalça oynağında osteoartritis
- E) Mikotik anevrizma

181) Postoperativ uzun müddət qalan venöz kateter yerində görülen flebitin ən sıx səbəbi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Klostridium növü
- B) E.Coli
- C) Psödomonas növü
- D) Stafilokokklar
- E) Streptokokklar

182) Orta riskli operasiyalar sonrasında postoperativ pulmonar emboliyanın profilaktikasında ən önəmli mərhələ aşağıdakılardan hansıdır?

- A) İntermittent olaraq ayaqların pnevmatik kompresyonu və ya Elastik corabın istifadəsi
- B) Aspirin 100 mg/sut təyini
- C) Erken ayağa qaldırılma
- D) Bacağın yuxarıya qaldırılması
- E) Superfisyal femoral vena ligasiyası

183) Aterosklerozla bağlı hansı yanlıştır?

- A) Arteriyal trombozlu hastaların trombositləri normaldan çox tromboksan A2 əmələ gətirir .
- B) Aspirin trombosit aktivasiyasını inhibə edər və tromboksan A2 əmələ gəlməsini sürətləndirir.
- C) Aspirin miyokardiyal infarkt ve insult profllaktikasını təmin edər ancaq 3 ildən əvvəl faydası yoxdur.

- D) Tək doza aspirin 7 gün boyunca trombosit defektinə səbəb olur.
E) Aterosklerotik arterial toxumada PGI₂ normal toxumadan daha çoxdur.

184) Arterial yetərsizlik üçün olunan testlərlə əlaqəli olaraq aşağıdakı ifadələrdən hansı səhvdir:

- A) Renal disfunksiyalı xəstələr arteriyografiya üçün fəsad riskini yüksəldir.
B) Proksimal baldır və bilek arasındakı təzyiç qradientini ölçmək diyabetik ayaklarda çətindir.
C) Əgər femoral arteriya boyunca koronar və mezenterik arteriogram olursa braxial arterə görə daha böyük risk yaratmaz.
D) Dupleks Doppler, karotis endarterektomiya ilə əlaqəli qərar vermək üçün digər testlərə ehtiyac buraxmır.
E) Pəncə - braxial indeks 1,5 isə tipik olaraq xəstədə intermittent klaudikasiya vardır

185) Qida borusu perforasiyası (travmatik) şüphesinde ilk ne olunmalıdır?

- A) Ultrasəs
B) Kontrastlı ezafagografiya
C) Birincili təmir əməliyyatı
D) Endoskopiya
E) Düz toraks rentgenografisi

186) Hansı bölgədə aterosklerotik lezyonlar əmələ gəlməz?

- A) İnfrarenal aorta
B) Proksimal internal karotis arteriya
C) Supraçeliak arter
D) Proksimal koronar arteriya
E) Süperfisial femoral arteriya

187) Hava emboliyasının neqativ təsirlərini önlemək üçün hansı pozisiya verilməlidir?

- A) Dik oturma
B) Belüstə yatma
C) Sol yan üzerine yatma
D) Sağ yan üzerine yatma
E) Trendelenburg vəziyyəti

188) Derin vena trombozu ilə əlaqəli olaraq aşağıda verilmiş olan ifadələrdən hansı doğrudur?

- A) Ayaqdakı ven trombozu baldırın altında və ayaqda önəmli dərəcədə şişmə verə bilər.
B) Xronik dərin ven trombozu birinci metatars başı altındakı yara ilə birlikdədir
C) Femoral ven trombozu diz və baldırda ciddi şişkinlik verir.
D) İliofemoral bölgədəki tromboz çanaqdakı çoxlu kollateral şəbəkədən dolayı minimal dərəcədə periferik ödemə yol açar.
E) Sol iliak ven trombozu sağ iliak ven trombozundan daha tez tez meydana gəlir

189) 50 yaşında şişman kişi xəstə 100 metre getdikdən sonra sağ baldırında qıcolma tipli ağrı qeyd edir. Ağrı istirahət ilə keçir. Xəstədə hipertoniya var və günde 2 paket sigaret çəkir. Muayinədə xəstə ətrafda popliteal və pedal nəbizlər alınmamaqdadır. Bu xəstənin ilkin müalicəsi necə olmalıdır?

- A) Stasionara yatırılaraq arteriografiya və nəticəsinə görə də süperfisial femoral artere balon genişləndirilməsi
- B) Pentoksifilin ilə medikal tedaviyə başlanması
- C) Kilo vermə, fiziki yük hipertoniyanın kontrolu və sigaretin qadağan olunması
- D) Stasionara yatırılaraq arteriografiya və nəticəsinə görə də femoropopliteal bypass yapılması
- E) Aşağı doza aspirin ilə medikal müalicəyə başlanması

190) Aşağıdakilerden hansı limfatik ödem əlamətləri arasında yer almaz?

- A) Yavaş başlayır
- B) Ağrı tez-tez izlənən bir əlamətdir
- C) Stemmer əlaməti
- D) Dəri solğundur.
- E) Dəri sərtliyində artma

191) 18 yaşında xanımın sağ ayağında yeni başlayan və basdıqda iz buraxmayan ödem xaricində heç bir əlamət yoxdur. Xəstə ilə əlaqəli olaraq aşağıdakı ifadələrdən hansı doğrudur?

- A) Profilaktik antibiotiklər verilməlidir.
- B) Müxtəlif əməliyyatlar xəstə ayağı normal görünüşünə döndürər.
- C) Flebogram yüksək ehtimalla normaldır.
- D) Limfaangiogram yüksək ehtimalla limfa damarlarında bir hiperplaziya göstərir
- E) Elastik bandaj və diüretiklər ayağı normala döndürər.

192) Venoz sistemdeki qapaqlarla əlaqəli aşağıdakılardan hansı doğrudur?

- A) Vena iliaka kommunisde inferior vena kavanın başlangıcının həməən altında tək bir qapaq olur.
- B) Qapaqcıqlar safen venden baldırdaki dərin venalara axımı əngəlləməz
- C) Diz nahiyədəki dərin venalardakı qapaqların sayı baldırdakı venalardan daha çoxdur.
- D) İnfior vena kavada qapaqcıq yoxdur.
- E) Qapaqlar safen venden ayaqdakı dərin venalara axımına mane olur.

193) Ürək əzələsinin aktiv diastolik boşalma prosesinə müsbət təsir etməyən, kardiofibrozun formalaşmasını zəiflətməyən və mədəciklərin hipertrofiyasını geri döndərməyə malik olmayan dərman vasitəsi hansıdır?

- A) Angiotenzin II reseptorlarının antaqonistləri
- B) Zəif kalsium kanallarının blokatorları
- C) β - adrenoblokatorlar
- D) Angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları
- E) Diuretiklər

194) Hansı dərman vasitəsinin uzunmüddətli istifadəsi ürək əzələsinin aktiv diastolik boşalma prosesinə müsbət təsir edir, kardiofibrozun formalaşmasını zəiflədir və mədəciklərin hipertrofiyasının inkişafını geri döndərir?

- A) diqoksin
- B) izoket
- C) etakrin turşusu
- D) koraksan
- E) spironolakton

195) Lənq kalsium kanalları blokatorlarından istifadə zamanı hansı xoşagəlməz reaksiyalar olmur?

- A) ürək çatışmazlığı əlamətlərinin dərinləşməsi
- B) atrioventrikulyar blokada
- C) sinoatrial blokada
- D) arterial hipertenziya
- E) sinus düyününün zəifliyi sindromu

196) Verapamil və diltiazemin təyini hansı pozğunluqda əks göstəriş deyil?

- A) ağır xroniki ürək çatışmazlığında
- B) sinus düyününün zəifliyi sindromunda
- C) nəzərə çarpan bradikardiyalarda
- D) sistolik arterial təzyiq 100 mm c. s.üt. - dan aşağı olduqda
- E) mədəciküstü paroksizmal taxiaritmiyalarda

197) Qulaqcıq səyriməsi paroksizmlərinin müalicəsində effektiv hesab olunmayan antiaritmik preparat hansıdır?

- A) maqnezium sulfat
- B) sotalol
- C) amiodaron
- D) propafenon
- E) anaprilin

198) Taxikardiya zamanı ürəkdə hansı dəyişikliklər baş verir?

- A) diastolanın və son yüklənmənin nəzərə çarpan uzanması
- B) diastolanın və ön yüklənmənin nəzərə çarpan qısalması
- C) diastolanın və ön yüklənmənin nəzərə çarpan uzanması
- D) ön yüklənmənin və son yüklənmənin cüzi uzanması
- E) diastolanın və son yüklənmənin cüzi qısalması

199) Qulaqcıq səyriməsi (titrəməsi) zamanı hemodinamikası qeyri-stabil olan xroniki ürək çatışmazlıqlı xəstələrdə (miokardın işemiyası, kəskin hipotenziya və ya ağciyər ödemi) başlanğıc hansı müalicə tövsiyə olunur?

- A) anaprillin
- B) verapamil
- C) amiodaron
- D) diqoksin
- E) elektrik kardioversiya

200) Ürək çatışmazlığı və səyrici aritmiyası olan xəstələrdə diqoksin və β - adrenoblokatorla müalicəyə əlavə olaraq tromboemboliyanın profilaktikası məqsədilə əsasən hansı tədbirin həyata keçirilməsi mütləq vacibdir?

- A) fraksiparin
- B) kardioverter defibrilyatorun implantasiyası
- C) aspirin -kardio
- D) amiodaron
- E) varfarin

201) Ürək çatışmazlığı olan xəstələrdə böyrək disfunksiyasının meydana çıxması ehtimalının yüksəlməsinə səbəb olmayan amil hansıdır?

- A) ağır dərəcəli ürək çatışmazlığı
- B) xəstənin yaşı
- C) anamnezində şəkərli diabetin olması
- D) anamnezində arterial hipertenziyanın olması
- E) xəstənin depressiv halı

202) Ürək çatışmazlığı olan xəstələrdə böyrək funksiyasının zəifləməsinə səbəb olmayan amil hansıdır?

- A) bəzi antibakterial preparatlarla (məsələn, trimetoprim) müalicə
- B) dehidratasiya
- C) hipotenziya
- D) böyrək arteriyalarının stenozu
- E) qeyri selektiv β - adrenoblokatorlarla müalicə

203) Ürək çatışmazlığı olan ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliklərində hansı tövsiyyə özünü doğrultmur? (AÇFİ - angiotenzin çevirici fermentin inhibitorları, ARB - angiotenzin II reseptorlarının blokatorları, ACXOX - Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəlikləri).

- A) Ağciyərlərin funksiyasında hətta yüngül pisləşmə müşahidə edildikdə, müalicə dərhal dayandırılmalıdır
- B) AÇFİ və ARB - nın istifadəsi göstərişdir
- C) Ağciyərlərin durğunluğunun aşkar edilib müalicə olunması vacibdir
- D) ACXOX - ı olanların əksəriyyəti β - blokatorlarla müalicəni yaxşı keçirirlər

E) Əlavə xroniki böyrək çatışmazlığı olanlarda qeyri steroid iltihab əleyhinə preparatların istifadəsi

204) Ürək çatışmazlığı olan xəstələrdə anemiyanın meydana gəlməsində bilavasitə rol oynamayan səbəb hansıdır?

- A) qeyri steroid iltihab əleyhinə preparatlardan istifadə
- B) yanaşı böyrək xəstəliklərinin olması
- C) ağır gedişli ürək çatışmazlığı
- D) yaşlı olmaq
- E) qadın cinsi

205) Depressiyası olan ürək çatışmazlıqlı xəstələrdə nə baş vermir?

- A) həkim təyinatına müntəzəm riayət edilməməsi
- B) xəstənin funksional vəziyyətinin pisləşməsi
- C) hipotalamo - hipofizar sisteminin funksiyasının pozğunluğu
- D) trisiklik antidepressantların istifadəsində müsbət nəticə
- E) əlverişsiz proqnozla assosiasiya olunması

206) Adətən, aşağıdakı hansı klinik variantda kəskin ürək çatışmazlığı gec təzahür edir?

- A) Xroniki beyin qan dövranı pozğunluğunda
- B) II - III dərəcəli hipertoniya xəstəliyində
- C) Kardiogen şokda
- D) Dekompensasiya olunmuş xroniki ürək çatışmazlığında
- E) Kəskin koronar sindromda

207) Xəstələrin klinik qiymətləndirilməsi mövcud simptomlara və klinik müayinələrin nəticələrinə əsaslanan kəskin ürək çatışmazlığının I sinfinə aid olanları göstərin?

- A) ağciyər arteriyasında pəzləmə təzyiqi 18 - 20 mm c. süt. bərabərdir və periferik hipoperfuziya əlamətləri var ("soyuq")
- B) ümumi periferik damar müqaviməti 800 - yə bərabərdir və ağciyərlərdə durğunluq əlamətləri yoxdur ("quru")
- C) periferik toxuma perfuziyası pozulmamış ("isti") və ağciyərlərdə durğunluq əlamətləri yoxdur ("quru")
- D) periferik toxuma perfuziyası pozulmuş ("soyuq") və ağciyərlərdə durğunluq əlamətləri var ("yaş")
- E) periferik hipoperfuziya əlamətləri yoxdur ("isti") və ağciyərlərin ancaq yuxarı şöbələrində durğunluq əlamətləri var ("yaş")

208) Xəstələrin klinik qiymətləndirilməsi mövcud simptomlara və klinik müayinələrin nəticələrinə əsaslandığından kəskin ürək çatışmazlığının IV sinfinə aid olanları göstərin?

- A) yuxarı ətraflarda şişkinlik və qeyri - produktiv quru öskürəyi olanlar
- B) yuxarı ətrafların soyuması və nikturiya (sidik 500 ml qədər) olanlar

- C) periferik toxuma perfuziyası pozulmuş ("soyuq") və ağ ciyərlərdə durğunluq əlamətləri olanlar ("yaş")
- D) ayaqlarında şişkinlik və qanında kreatininfosfokinazın normadan artıq olanlar
- E) aşağı ətraflarda trofik xorası və Ritis əmsalı 1, 33 - dən yüksək olanlar

209) Dekompensasiyalı xroniki ürək çatışmazlığı olan xəstələrdə yaranmış kəskin ürək çatışmazlığı baş verdikdə hansı prosedurun həyata keçirilməsi məsləhət deyil?

- A) hipotoniya əlamətləri olanlarda, müsbət inotrop dərman vasitələrindən istifadə
- B) daxili üzvlərdə hipoperfuziya əlamətləri olanlarda, müsbət inotrop təsirli dərmanlardan istifadə
- C) vazodilatatorların istifadəsi
- D) maye köçürülməsi
- E) vazodilatatorların və ilgək diuretiklərinin birqə istifadəsi

210) Ağciyər ödemli kəskin ürək çatışmazlığında hansı müalicənin aparılması vacib deyil?

- A) həcmə yüklənmə və ya maye durğunluğu yarandıqda, diuretiklərdən istifadə
- B) adekvat oksigenləşməyə nail olmaq üçün intubasiya və mexaniki ventilyasiyadan istifadə
- C) təngnəfəslik, ağrı və həyəcan olanlarda, morfindən istifadə
- D) maye köçürmək (200 - 400 ml) və sonra inotrop dərman vasitələri təyin etmək
- E) qan təzyiqi normal və ya yüksək olanlarda, vazodilatatorlardan istifadə

211) Hipertoniyası olan xəstədə kəskin ürək çatışmazlığında əsasən hansı prosedurun aparılması tövsiyə olunur?

- A) maye köçürülməlidir (monitor nəzarəti vacib deyil)
- B) aortadaxili balonlu kontrpulsasiya və intubasiya nəzərdən keçirilməlidir
- C) mütlək koronar angiografiya aparılmalıdır
- D) maye köçürməklə yanaşı inotrop dərmanlar təyin olunmalıdır
- E) monitor nəzarəti ilə vazodilatatorlar və diuretiklərdən istifadə

212) Anamnezində sağ ürək çatışmazlığı olan xəstələrdə kəskinləşmə yarandıqda hansı müalicənin aparılması tövsiyə olunur?

- A) orqanların hipoperfuziya əlamətləri varsa inotrop vasitələrdən istifadə
- B) aorta - koronar şuntlama əməliyyatı mütlək aparılmalıdır
- C) maye köçürülməsi yaxşı effekt verir
- D) vena daxilinə β - adrenoblokatorlardan istifadə edilməlidir
- E) maye köçürmədən sonra simptomimetiklər təyin edilməlidir

213) Miokard infarktı olan kəskin ürək çatışmazlıqlı xəstələrdə (ağciyər ödemi) hansı müalicənin aparılması məsləhət deyil?

- A) oksigen təminatını yaxşılaşdırmaq məqsədilə intubasiyadan və mexaniki ventilyasiyadan istifadə
- B) həcmə yüklənmə zamanı diuretiklərdən istifadə
- C) maye köçürmək və sonra inotrop dərman vasitələri təyin etmək
- D) ürək astması yarandıqda, morfindən istifadə
- E) sistolik təzyiq normal və ya yüksək olduqda, vazodilatatorlardan istifadə

214) Hospitalizasiya olunmuş β - adrenoblokatorlar və AÇFİ/ ARB ilə müalicə alan xroniki ürək çatışmazlıqlı xəstələr kəskin dekompensasiya halına düşərsə, aşağıdakılardan hansı tövsiyə məsləhət görülmür? (AÇFİ - angiotenzin çevirici fermentin inhibitoru, ARB - angiotenzin - II reseptorları blokatorların inhibitoru).

- A) İlk müalicə qeyri - adekvat nəticə verdikdə β - adrenoblokatorların dozası müvəqqəti azaldılır
- B) AÇFİ və ARB fonunda xəstənin vəziyyəti sabitləşdikdən sonra xəstəxanadan evə yazılanadək β - adrenoblokatorlarla müalicənin başlanılması nəzərdən keçirilir
- C) β - adrenoblokatorun qəbulu təcili dayandırılmalı, əvəzində ürək qlikoizidləri və sidikqovucular təyin edilir
- D) β - adrenoblokatorların dozasını yavaş - yavaş azaltdıqdan sonra dayandırılmalı
- E) AÇFİ/ARB ilə müalicə davam etdirilməlidir

215) Xroniki ürək çatışmazlıqlı xəstələrdə aşağıdakılardan hansı halın yaranması kəskin dekompensasiyanı xarakterizə etmir?

- A) kardiogen şokun
- B) sol ön hemiblokun
- C) kəskin ağciyər ödeminin
- D) kəskin bradikardiya, atrioventrikulyar blokadanın
- E) ağır bronxospazmın

216) Aşağıdakılardan hansı xroniki sistolik ürək çatışmazlığının (XÜÇ) proqnozunun qiymətləndirilməsi markerlərinə aid deyil?

- A) XÜÇ - nin isemik etiologiyalı olması və aşağı sistolik təzyiq
- B) Vidaci venalarda təzyiqin qalxması, zirvədə III tonun mövcudluğu
- C) Xəstənin bədən kütləsi, sutka ərzində istifadə edilən xörək duzunun miqdarı
- D) Böyrəklərin disfunksiyası, depressiv hal
- E) Etnik mənsubiyyət, XÜÇ - nin funksional sinfi

217) Normada sol mədəcik miokardının qalınlığı nə qədərdir?

- A) 9-10mm
- B) 10-12 mm
- C) 3-4 mm
- D) 7-8 mm
- E) 4-5 mm

218) Aşağıdakılardan hansı ürəyin funksiyasına aid deyildir?

- A) avtomatizm
- B) integrativ-koordinasion
- C) yığılma
- D) keçiricilik
- E) oyanma

219) Miokardın inotrop (yığılma) vəziyyətinin müəyyən olunmasında hansı faktor vacib sayılır?

1. ümumi damar müqavimətinin ölçüsü
2. ağciyər damar müqavimətinin ölçüsü
3. aorta və ağ ciyər arteriyasında qan təzyiqinin həddi
4. miokardın yığılmasını zəiflədən patoloji hallar
5. miokardın fəaliyyətdə olan kütləsi

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

220) Müsbət xronotrop effect ürəyə necə təsir edir?

- A) ürək əzələsinin oyanması və ürək vurğularının sayı artır
- B) ürək vurğularının sayı artır (miokardın yığılma qabiliyyəti yüksəlməsi hesabına)
- C) qulaqcıq və mədəcik yığılmalarının qüvvəsi və sürəti artır
- D) ürək əzələsinin oyanması artır
- E) atrioventrikulyar düyündə elektrik impulslarının keçiriciliyi artır

221) Hansı faktorlar endoteldən aslı vazadilatasion faktor olub damar tonusuna və trombositlərin aqreqasiyasına təsir edirlər?

1. Boşaldıcı endothelial faktorlar (azot oksidi, NO)
2. Prostatiklin PGI₂
3. Endotelial hiperpolarizəedici faktorlar (EHPF)
4. Endotelin -1 (ET1)
5. Toxuma angiotenzini II (All)

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

222) Əsas risk faktorları olan hiperlipidemiya, arterial hipertoniya, tütün çəkmək birliyi ürəyin işemik xəstəliyi olan xəstələrdə ölümü neçə dəfə artırır?

- A) 5-8
- B) 6-10
- C) 3-4
- D) 2-5
- E) 4-5

223) Aterosklerotik kardiosklerozlu xəstələrdə əsas risk faktorlarının təsirinin azalması və ya tam aradan qaldırılmasına yönəldilmiş aktiv tədbirlər, qanuna uyğun olaraq əsasən hansı xəstəliklərin tezliyinin azalmasıyla müşayiət olunmur?

- A) miokard infarktının
- B) kəskin koronar sindromunun
- C) beyin insultunun
- D) vazospastik stenokardiyanın
- E) qəfləti ürək ölümünün

224) Ürəyin işemik xəstəliyinin xüsusi forması olan mikrovaskulyar stenokardiyanın ("X-sindromu") meydana gəlməsinin əsasında duran disfunksiya nə ilə xarakterizə olunmur?

- A) Proksimal yerləşmiş koronar arteriyalarda nəzərə çarpan funksional və morfoloji pozğunluğun mövcud olmaması ilə
- B) Sol koronar arteriyanın əsas şaxəsində aterosklerotik dəyişikliklərin olmaması ilə
- C) Distal yerləşmiş koronar arteriyalarda nəzərəçarpan morfoloji pozğunluğun olması ilə
- D) İri (epikardial) koronar arteriyalarda tipik aterosklerotik dəyişikliklərin olması ilə
- E) Distal yerləşmiş koronar arteriyalarda nəzərəçarpan funksional pozğunluğun olması ilə

225) Ürəyin işemik xəstəliyi olan xəstələrdə aşağıdakılardan hansı β - adrenoblokatorların təsirinə aid deyil?

- A) diastolanın davam müddətinin artması
- B) koronar təhcizatın cüzi artması
- C) qismən xronotrop effekt
- D) katexolaminlərin hüceyrə reseptorlarının təsirinə mane olması
- E) müsbət inotrop

226) β - adrenoblokatorların qəbulunun birdən kəsilməsi (ləğv edilmə sindromu) nə ilə müşayiət olunmur?

- A) oyanma ilə
- B) tremorla
- C) taxikardiya ilə
- D) baş ağrısı ilə
- E) yuxululuqla

227) Kalsium kanallarının blokatorları - difenilalkilamin törəmələri (verapamil) hansı xüsusiyyətə malik deyil?

- A) atrioventrikulyar düyünün keçiriciliyinin zəiflədilməsinə
- B) sinoaurikulyar düyünün funksiyasını zəiflədilməsinə
- C) durğunluq ürək çatışmazlığının dərinləşməsinə
- D) müsbət batmotrop təsire
- E) mənfi inotrop təsire

228) Stabil stenokardiyalı xəstələrin müalicəsində anaprilinin (propranolol) sutkalıq dozası (mq) nə qədərdir?

- A) 220-320
- B) 160-220

- C) 20-60
- D) 60-160
- E) 320-420

229) Mikrovaskulyar stenokardiya ("X sinromu") nədir?

- A) stenokardiya ilə müşayiət olunmayan miokardın perfuziya və elektrik aktivliyinin geri dönen pozğunluğudur
- B) sol mədəciyin işemiyadan sonrakı disfunksiya vəziyyətinin dəyişməz qalmasıdır (koronar qan dövrünün bərpa olunmasına baxmayaraq)
- C) kəskin miokard infarktın yaranmasına şübhələnməyə əsas verən klinik əlamətlər və simptomlardır
- D) iri koronar damarlarda (epikardial) aterosklerotik dəyişiklik olmadan, kiçik arteriyaların funksional və morfoloji pozğunluqlarıdır
- E) sakit halda miokardın hipoperfuziyası nəticəsində koronar damarlarda qan axınının həcm sürətinin azalmasıdır

230) Hibernasiyalı miokarda nə aid deyil?

- A) koronar qan axınının davamlı zəifləməsi şəraitində miokardın xroniki yığılma disfunksiyası
- B) ağır işemiya dövründən sonra (nekrozsuz) miokardın uzun müddətli sistolik disfunksiyasının saxlanması (hətta normal koronar axın bərpa olunduqda belə)
- C) çoxlu damar zədələnməsi olduğu halda, miokardın qeridönməz zədələnməsinin olmaması
- D) adekvat qan təhizatını bərpa olunan kimi yığılma funksiyasının da bərpa olunması
- E) aktivliyi aşağı olan miokardla (miokard elə bil yuxudadır) ona oksigen çatdırılması arasındakı balansın saxlanması

231) Ürəyin ağrısız işemiyasını təsdiq etməyən hansı fikirdir?

- A) EKQ və Xolter monitorinqi ilə müəyyən olunur
- B) 20 - 40% stenokardiyalı və kəskin koronar sindromlu xəstələrdə baş verir
- C) Çox vaxt stenokardiya tutmaları gecə yarısı baş verir və qorxu hissi ilə müşahidə olunur
- D) Xəstə tərəfindən ağrı hiss olunmur, nə klassik, nə də digər stenokardik əlamətlər törətmir
- E) ExoKQ və miokardın ssintiqrafiyası ilə müəyyən olunur

232) Mikrosirkulyator pozğunluğun korreksiyası və ağır ağ ciyər ödemi meydana çıxan xəstələrin koronar damarlarında sonrakı tromb əmələ gəlmənin qarşısını almaq üçün hansı preparatın istifadəsi məqsədə uyğun deyil?

- A) Klopidogrelin
- B) K vitaminin
- C) Absiksimabın
- D) Aspirinin
- E) Heparinin

233) 20 yaşlı xəstə baş ağrısı şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı xəstədə arterial təzyiq (AT) 180/100 mm. c. süt. olduğu müəyyən olunmuşdur. Xəstə əvvəllərdə onda periodik baş ağrıları və yüksək AT olmasını qeyd edir. Xəstənin bədən quruluşü normaldır, gövdənin yuxarı hissəsinin əzələləri yaxşı inkişaf etmişdir və gövdənin yuxarı hissəsində damarların güclü pulsasiyası nəzərə çarpır. Ürək nahiyəsində və arxada kürək sümükləri arasında sitolik küy eşidilir. Xəstənin ayağında AT 105/60 mm. c. süt., nəbzi (Ps) 95/1 dəq. Qaraciyər və dalaq böyüməmişdir. Ayaqlarda ödem yoxdur. EKQ-də - sinus ritmi və sol mədəcik hipertrofiyası əlaməti qeyd olunur. Döş qəfəsi rentgenoqrammasında 3 və 4-cü qabırğaların aşağı kənarında uzurasiya (yeyilmə) görünür.

Bu xəstə üçün başlanğıc müalicə taktikasını qeyd edin:

- A) Sanatoriya-kurort müalicəsi
- B) Medikamentoz müalicə
- C) Uzun müddət müşahidə etmək
- D) Həyat şəraitinin dəyişdirilməsi
- E) Cərrahi müalicə

234) 44 yaşlı kişi xəstə həkimə azacıq fiziki gərginlik zamanı baş verən təngənəfəslik, aşağı ətraflarda ödem və sifətin azacıq şişkinliyi şikayətləri ilə müraciət etmişdir. 10 gün əvvəl xəstələndiyini qeyd edir. Xəstəliyinin yüksək qızdırma ilə başladığını, tədricən təngənəfəsliyinin və ayaqlarda ödemin artmasını qeyd edir. Antibiotiklə müalicədən sonra bədən temperaturu normallaşmış, amma təngənəfəsliyi və ayaqlarda ödemi artmışdır. Baxdıqda xəstədə aşağı ətraflarda ödem və assit görünür. Boyun venalarının pulsasiyası qeyd olunur. Ürəyin auskultasiyası zamanı I və II ton zəifləyib. Sidiyin analizində dəyişiklik görünür. EKQ-də bütün dişciklərin amplitudası azalmışdır və elektrik alternasiyası (amplitutunun artıb azalması) görünür. Döş qəfəsi rentgenoqramında ürəyin kölgəliyi həm sağa, həm də sola böyümüşdür, ürəyin konturu hamarlaşmışdır. Diaqnozu təsdiqləmək üçün ən informativ müayinə üsulu hansıdır?

- A) Exokardioqrafiya
- B) Aşağı ətraf venalarının doppler müayinəsi
- C) EKQ
- D) Böyrəklərin USM müayinəsi
- E) Plevral mayenin yoxlanması

235) Bu mexanizmlərdən hansı kəskin və ya xroniki koronar çatışmazlığının əsas mexanizmi hesab olunmur?

- A) distal yerləşmiş koronar arteriyanın mövcud cüzi funksional pozğunluğu
- B) mikrovaskulyar disfunksiya
- C) koronar arteriyanın trombozu, eyni zamanda mikrosirkulyator damar axınında mikrotrombların əmələ gəlməsi
- D) proksimal (epikardial) koronar arteriyanın aterosklerotik piləqlə daralması
- E) koronar arteriyanın nəzərə çarpan stenozu ("dinamik stenoz")

236) Bu mexanizmlərdən hansı kəskin və ya xroniki koronar çatışmazlığının əsas mexanizmi hesab olunmur?

- A) Koronar arteriyanın nəzərə çarpan stenozu ("dinamik stenoz")

- B) Distal yerləşmiş koronar arteriyanın mövcud cüzi funksional pozğunluğu
- C) Mikrovaskulyar disfunksiya
- D) Proksimal koronar arteriyanın aterosklerotik piləglə daralması, koronar axının məhdudlaşması və tac damarların adekvat genişlənmə bilməməsi
- E) Koronar arteriyanın trombozu, eyni zamanda mikrosirkulyator damar axınında mikrotrombların əmələ gəlməsi

237) "X sindromu"nun klassik təsvirinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Fiziki yük zamanı meydana çıxan tipik stenokardiya (sakitlik stenokardiyası və təngnəfəslik də ola bilər)
- B) Müsbət cavablı fiziki yük sınağı
- C) Müsbət cavablı stress təsvir üsulları
- D) Normal koronar arteriyalar
- E) İki böyük koronar arteriyanın ciddi stenozu

238) Aşağıda qeyd olunmuş xüsusi koronar anatomiyalı hansı xəstələrin aorta koronar şuntlanmadan sonrakı prognozu yaxşı deyil?

- A) Ön mədəciklərsi koronar arteriyanın stenozu və yanaşı II tip şəkər xəstəliyi olan
- B) Sol əsas kötüyün ciddi stenozu olan
- C) Pozulmuş sol mədəcik funksiyası ilə yanaşı üç damar xəstəliyi olan
- D) Üç böyük koronar arteriyanın ciddi proksimal stenozu olan
- E) Sol ön enən arteriyanın proksimal segmentində yüksək dərəcəli stenozu da daxil olmaqla iki böyük koronar arteriyanın ciddi stenozu olan

239) Kəskin koronar sindromlu xəstələrdə, eyni zamanda miokardın infarktına şübhə olanlarda anginoz tutmanı aradan qaldırmaq üçün hansı preparatdan istifadə olunur (əks göstəriş olmadıqda)?

- A) analgin- əzələ daxilinə, sonra isə vena daxilinə
- B) baralgin - ancaq vena daxilinə
- C) no-şpa əzələ daxilinə, sonra isə vena daxilinə
- D) morfin - ancaq vena daxilinə
- E) morfin - ancaq əzələyə

240) Kəskin koronar sindromlu xəstələrdə və eyni zamanda miokard infarktına şübhə olanlarda anginoz tutmanı yox etməkdən ötrə nitroqliserin məhlulunu damcı üsulu ilə vena daxilinə yeridildikdə sistolik arterial təzyiq hansı həddən aşağı olmamalıdır (mm c. süt.)?

- A) 120
- B) 90
- C) 80
- D) 100
- E) 110

241) ST segmentin davamlı qalxması olmayan kəskin koronar sindromlu xəstələrin müalicəsində hansı preparatın istifadəsi məsləhət deyil?

- A) absiksimabın
- B) heparinin
- C) klopidogrelin
- D) streptokinazanın
- E) nitrosorbidin

242) Kəskin ürək çatışmazlığı və kəskin koronar sindromlu xəstələrdə hansı prosedurun aparılması tövsiyə olunmur?

- A) ST - nın qalxması olmayanlarda trombolitik müalicə
- B) Mümkün qədər tez aortadaxili balonlu kontrpulsasiya
- C) ST - nın qalxması olanlarda koronar perfuziyanın erkən bərpası
- D) ST - nın qalxması olmayanlarda troponin - T və I markerlərin yüksəlməsi təsdiqlənsə, koronar angiografiya
- E) Ritm pozğunluğu baş verərsə antiaritmik preparatlar və ya elektroimpuls terapiyası

243) Kəskin koronar sindrom nə deməkdir?

- A) QT intervalının uzanması və koronar arteriyanın spazmıyla ifa olunan kliniki əlamətlərdir
- B) Sol mədəciyin uzun müddətli sistolik disfunksiyası nəticəsində EKQ - da koronar dəyişiklik olmadan baş verən klinik əlamətlərdir
- C) Sol mədəciyin diastolik disfunksiyası nəticəsində baş verən klinik əlamətlərdir
- D) Kəskin miokard infarktı və ya qeyri stabil stenokardiyanın yaranmasına şübhələnməyə əsas verən klinik əlamətlər və simptomlardır
- E) Xəstənin heç bir şikayəti olmadığı halda epikardial koronar arteriyaların stenozlaşmış ateroslerozudur

244) Kəskin koronar sindromun əsasında hansı patofizioloji proses durur?

- A) iri epikardial koronar arteriyalarda "fəsadlaşmamış" aterosklerotik piləklərin mövcudluğu
- B) dağılmış aterosklerotik piləyin və ya zədələnmiş endotelinin (erroziyalar) üstündə müxtəlif dərəcəli trombozun formalaşması
- C) koronar arteriyaların nəzərə çarpan spazmı (aterosklerotik dəyişiksiz)
- D) endotelinin zədələnməsi hesabına yalnız vazokonstriktor faktorlarının məhsulunun artması (endotelinlər, tromboksan A2)
- E) endotelinin zədələnməsi hesabına yalnız vazodilatator faktorlarının məhsulun azalması (prostasiklin, azot oksidi)

245) Hansı fəsadlar miokard infarktın daha çox rast gəlinən fəsadlarına aid deyil?

- A) sol mədəciyin kəskin anevrizması, miokardın xarici və daxili cırılması
- B) sol mədəcik çatışmazlığı və kardiogen şok
- C) epistenokardik perikardit və tromboemboliya

- D) ekssudativ perikardit və tromboflebit
- E) mədəcik və mədəciküstü ritm və keçiricilik pozğunluqları

246) Miokardın işemiyası hansı metabolizm və funksiya pozğunluqlarına səbəb olmur?

- A) diastolik boşalma prosesinin pozulmasına
- B) hüceyrələrinin oyanmasının zəifləməsinə
- C) ürək əzələsinin nəzərə çarpan qeyri homogen elektrofizioloji xüsusiyyətlərinin meydana çıxmasına
- D) kardiomyositlərin yığılma funksiyasının artmasına
- E) sistolik funksiyanın zəifləməsinə

247) Miokard infarktı zamanı sol mədəciyin sistolik funksiyanın qlobal aşağı düşməsi nə ilə nəticələnir?

- A) sol mədəciyin son diastolik təzyiğin və son diastolik həcm artması ilə
- B) sol mədəcik çatışmazlığı klinik əlamətlərinin və kiçik qan dövranında durğunluğun əmələ gəlməsi ilə
- C) atım fraksiyasının, vurğu həcmnin, dəqiqəlik həcm, arterial təzyiğin azalması ilə
- D) psevdonormal E/A münasibətinin formalaşması ilə (sol qulaqcıqda təzyiğin qalxması və onun divarının elastikliyin zəifləməsi hesabına)
- E) periferik qan dövranında sistemli və eyni zamanda mikrosirkulyator səviyyədə pozğunluq əlamətlərinin əmələ gəlməsi ilə

248) Kəskin miokard infarktlı xəstələrdə sol mədəciyin remodelləşməsində hansı struktur dəyişiklik formalaşır?

- A) sol mədəciyin ümumi ölçüsünün kiçilməsi
- B) ürək əzələsinin nekrozlaşmış sahəsinin gərilməsi
- C) sol mədəciyin dilatasiyasının formalaşması
- D) ürək əzələsinin nekrozlaşmış sahəsinin nazikləşməsi
- E) ürək əzələsinin zədələnməmiş sahəsinin kompensator hipertrofiyası

249) Kəskin miokard infarktlı xəstələrdə hansı faktor remodelləşmə prosesinə təsir etmir? (AT - arterial təzyiq, ÜPDM - ümumi periferik damar müqaviməti, SM – sol mədəcik).

- A) infarktın ölçüsü (nekroz sahəsi nə qədər böyükdür, SM - in struktur dəyişiklikləri o qədər də dərinidir)
- B) infarkt ətrafı zonanın ölçüsü (nekrozla həmsərhəd işemiyalı və ya hibernasiyalı miokard)
- C) nekroz zonasının mexaniki xüsusiyyəti (sonradan - çapıq zonası)
- D) vazodilatator substansiyası hesab olunan azot oksidinin hiperproduksiyası
- E) son yüklənmənin ölçüsü, eyni zamanda AT, ÜPDM - in həddi, SM boşluğunun ölçüsü

250) Mitral stenozlu xəstələrdə aşağıda sadalanan aritmiyalardan hansı daha tez-tez müşahidə olunur?

- A) qulaqcığın fibrilliyası
- B) paroksizmal qulaqcıq taxikardiyası
- C) sinus bradikardiyası

- D) atrioventrikulyar dissosiasiya
- E) mədəcik ekstrasistoliyası

251) Mitral stenozun ən erkən simptomu hansıdır?

- A) tənqəfəslik
- B) periferik ödemlər
- C) qaraciyərin böyüməsinin ardınca qarın boşluğunda ağrı
- D) qulaqcıq aritmiyası nəticəsində ürəkdöyünmə
- E) ortopnoe

252) Mitral stenozdan əziyyət çəkən qadında hansı halda hamiləlik yol veriləndir?

- A) ürək çatmamazlığının aydın nəzərə çarpan əlamətləri və revmatik prosesin kəskinləşməsi olmayan ürək qüsurlu
- B) ürək çatmamazlığının başlanğıc simptomları ilə təzahür edən ürək qüsurlu: revmatizmin aktivlik əlaməti vardır (Nesterova görə I dərəcə)
- C) sağ mədəcik çatmamazlığı əlamətləri ilə gedən dekompanse olunmuş ürək qüsurlu: revmatizmin aktiv fazasının (A-I dərəcə) , yeni meydana gəlmiş səyrici aritmiyanın, ağciyər hipertenziyasının (II dərəcə) olması
- D) sol mədəcik və ya total çatmamazlıq əlamətləri ilə gedən dekompanse olunmuş ürək qüsurlu: revmatizmin aktiv fazasının (A-II dərəcə) , atrio- və ya kardiomeqaliyanın, tromboembolik təzahürlərlə gedən və uzun müddət mövcud olan səyrici aritmiyanın və ağciyər hipertenziyasının (III mərhələ) olması
- E) ürək çatmamazlığının aydın nəzərə çarpan əlamətləri və revmatik prosesin kəskinləşməsi olmayan ürək qüsurlu və sağ mədəcik çatmamazlığı əlamətləri ilə gedən dekompanse olunmuş ürək qüsurlu: revmatizmin aktiv fazasının (A-I dərəcə) , yeni meydana gəlmiş səyrici aritmiyanın, ağciyər hipertenziyasının (II dərəcə) olması

253) Ürəkdaxili trombozun patogenezinə aparıcı faktor hansıdır?

- A) qüsurlu özünün xarakterindən asılı olaraq qanın sol qulaqcıqda durğunluğu və səyrici aritmiya
- B) qüsurlu özünün xarakterindən asılı olaraq qanın sol qulaqcıqda durğunluğu və revmatik prosesin kəskinləşmə tezliyi
- C) səyrici aritmiya və qüsurlu müddəti
- D) revmatik prosesin kəskinləşmə tezliyi və qüsurlu müddəti
- E) qüsurlu müddəti və qüsurlu özünün xarakterindən asılı olaraq qanın sol qulaqcıqda durğunluğu

254) Mitral çatmamazlığının ən tipik klinik təzahürü hansıdır?

- A) tənqəfəslik və taxikardiya
- B) tənqəfəslik və ürək nahiyəsində ağrı
- C) taxikardiya və ürək nahiyəsində ağrı
- D) ürək nahiyəsində ağrı və ağciyər ödemi, qanhayırma
- E) ağciyər ödemi, qanhayırma və taxikardiya

255) Mitral çatmamazlıq zamanı plastik əməliyyat aşağıdakılardan hansı qapağın bütün sadalanan vəziyyətlərində həyata keçirilə bilər?

- A) fibroz həlqənin dilatasiyası, xordal sapların uzanmış olması və xordalardan birinin ön taydan qopması
- B) ön tağın xordasının 2/3 hissəsindən çoxunun qopması, fibroz həlqənin ciddi kalsifikasiyası və xordal sapların uzanmış olması
- C) fibroz həlqənin və papilyar əzələnin ciddi kalsifikasiyası, ön tağın xordasının 1-2 nin qopması
- D) xordal sapların qısalması, fibroz həlqənin daralması və xordalardan birinin ön taydan qopması

E) xordaların qalınlaşması və qısalması, hər iki tayın ciddi retraksiyası

256) Qapaqların protezi olan xəstələr üçün spesifik ağırlaşmaya hansı aiddir?

- A) bütün sadalananlar
- B) tromboz və ümumi emboliya
- C) paraprotez fistulalar və protezin funksiyasının pozulması
- D) infeksiyon endokardit
- E) hemorragik ağırlaşmalar

257) Miksomanın ən çox yerləşdiyi lokalizasiya hansıdır?

- A) sol qulaqcıq
- B) sol mədəcik
- C) sağ qulaqcıq
- D) sağ mədəcik
- E) sol və sağ qulaqcıq

258) Sol qulaqcığının miksomalari zamanı hansı daha çox müşahidə olunur?

- A) mitral dəliyin stenozlaşması
- B) mitral qapağın çatmamazlığı
- C) sol atrioventrikulyar dəliyin stenozu və çatmamazlığı
- D) mitral qapağın çatmamazlığı və sol atrioventrikulyar dəliyin stenozu
- E) mitral dəliyin stenozlaşması və sol atrioventrikulyar dəliyin stenozu

259. Mitral qapağın açıq üsulla korreksiyası əməliyyatından sonrakı müalicə aşağıdakılardan hansına istiqamətlənmişdir?

- A) infeksiyon ağırlaşmaların profilaktikasına, hemorragik ağırlaşmaların profilaktikasına və ürək çatmamazlığının profilaktikasına
- B) qaraciyər-böyrək çatmamazlığının müalicəsinə, infeksiyon ağırlaşmaların profilaktikasına və hemorragik ağırlaşmaların profilaktikasına
- C) infeksiyon ağırlaşmaların profilaktikasına və hemorragik ağırlaşmaların profilaktikasına
- D) hemorragik ağırlaşmaların profilaktikasına və ürək çatmamazlığının profilaktikasına
- E) ürək çatmamazlığının profilaktikasına və infeksiyon ağırlaşmaların profilaktikasına

260. Aortal çatmamazlıq hansının nəticəsində meydana çıxır?

- A) fibroz həlqənin dilatasiyası və tayın qısalması, tayın komissuralara bitişməsi
- B) fibroz həlqənin dilatasiyası və tayın komissuralara bitişməsi
- C) tayın komissuralara bitişməsi və tayın qalınlaşması
- D) tayın qalınlaşması və qısalması
- E) tayın qısalması və tayın komissuralara bitişməsi

261. Qalxan aortanın genişlənməsi aşağıdakılardan hansı üçün xarakterikdir?

- A) aortal stenoz
- B) mitral stenoz
- C) aortal çatmamazlıq
- D) mitral çatmamazlıq
- E) mitral-trikuspid stenoz

262. Aortal stenoz zamanı ölümün ən tez-tez rast gəlinən səbəbi hansıdır?

- A) koronar qan təchizatının pozulması
- B) ürək çatmamazlığı
- C) ürək daxili hemodinamikanın pozulması
- D) ritmin pozulması

E) ağciyərin ödemi

263. Sol mədəcikdə yüksək sistolik təzyiq hansı üçün xarakterikdir?

- A) aortal stenoz
- B) mitral çatmamazlıq
- C) mitral stenoz
- D) aortal çatmamazlıq
- E) heç bir cavab düzgün deyil

264. Koronar arteriyaların zədələnməsi olmayan hallarda stenokardiya əksərən nə vaxt rast gəlinir?

- A) aorta dəliyinin stenozu zamanı
- B) mitral stenoz zamanı
- C) mitral çatmamazlıq zamanı
- D) ağciyər arteriyalarının stenozu zamanı
- E) aortal çatmamazlığı zamanı

265. Aşağıdakılardan hansı istisna olmaqla bütün sadalananlar tam köndələn blokada törədə bilər?

- A) adrenalın
- B) diqoksinin qəbulu
- C) kəskin revmatizm
- D) ürəyin işemik xəstəliyi
- E) xinidin qəbulu

266. Aortal qapağın çatmamazlığı zamanı arterial təzyiq necə dəyişir?

- A) sistolik normal və ya yüksəlmiş, diastolik enmiş olur
- B) normal olur
- C) sistolik enmiş, diastolik yüksəlmiş olur
- D) yuxarı ətraflarda yüksəlmiş, aşağı ətraflarda enmiş olur
- E) sistolik normal, diastolik enmiş olur

267. Sağ mədəcik çatmamazlığı əlamətlərinin erkən təzahür etməsi hansı üçün xarakterikdir?

- A) mitral-triskupidal stenoz
- B) izolə olunmuş mitral stenoz
- C) mitral çatmamazlıq
- D) aortal qüsür
- E) mitral-aortal qüsür

268. Yayılmış zirvə təkani hansı üçün xarakterikdir?

- A) aortal çatmamazlıq
- B) mitral stenoz
- C) mitral çatmamazlıq
- D) aortal stenoz
- E) heç biri

269. İnfeksion endokardit zamanı əksər hallarda hansı zədələninir?

- A) aortal qapaq
- B) mitral qapaq
- C) üçtəylik qapaq
- D) ağciyər arteriyasının qapağı
- E) aortal və mitral qapaqlar

270. Aortal çatmamazlıq hansı səbəblərdən bas verə bilər?

- A) bütün sadalanan hallarda
- B) aortanın təbəqələnən anevrizması
- C) revmatizm
- D) bakterial endokardit
- E) bədxassəli hipertenziya

271. Sol mədəciyin kəskin çatmamazlığı üçün ilkin olaraq hansı xarakterikdir?

- A) ağciyər ödemli
- B) qaraciyərin böyüməsi
- C) periferik ödemlər
- D) assit
- E) oliquriya

272. İnfeksiyon endokardit zamanı birincili xroniki ocaq hansıdır?

- A) bütün sadalananlar
- B) xroniki tonsillitlər, otitlər, sinusitlər
- C) dişin qranulemaları
- D) alveolyar pioreya
- E) öd yollarında, sidik kisəsində, bağırsaqda, cinsiyyət orqanlarında pioreya, osteomielitlər

273. Sadalananlardan hansı infeksiyon endokardit zamanı periferik qanda xarakterik dəyişiklik hesab olunur?

- A) leykositoz
- B) anemiya
- C) leykopeniya
- D) EÇS-in yüksəlməsi
- E) trombositopeniya

274. Sadalananlardan hansı infeksiyon endokardit zamanı xarakterik klinik əlamət hesab olunur?

- A) qaraciyərin böyüməsi
- B) yüksək hərarət, titrətmə, tərifrazının artması, limfa düyünlərinin, dalağın böyüməsi
- C) ürək qüsurlarının əmələ gəlməsi (əksər hallarda aortal qapağın çatmamazlığı)
- D) petexiyalar, aşağı göz qapaqlarının selikli qişalarına qansızmalar
- E) Lukin-Libman simptomu

275. İnfeksiyon endokarditli xəstələrdə təcili hospitalizasiya tələb edən klinik əlamətlər aşağıdakılardan hansıdır?

- A) bütün sadalananlar
- B) ambulator müalicəyə baxmayaraq pisləşmə
- C) aktiv prosesin əlamətlərinin olması
- D) tromboembolik ağırlaşmalar
- E) auskultasiyada kobud küyün meydana çıxması

276. Mitral qapağın birincili endokarditi zamanı hansı istisna olmaqla qapağın bütün morfoloji dəyişikliklərinə tez-tez rast gəlinir?

- A) stenozaşma
- B) vegetasiya
- C) xordanın qopması
- D) perforasiya

E) tayın cırılması

277. İnfeksiyon endokarditin aktiv fazasının klinikası üçün aşağıdakılardan hansı daha dürüst hesab edilir?

- A) splenomeqaliya, gecə tərləmələri və titrəmələr
- B) hepatomeqaliya və splenomeqaliya
- C) splenomeqaliya və qıcolmalar
- D) gecə tərləmələri və titrəmələr və hepatomeqaliya
- E) qıcolmalar və splenomeqaliya

278. Qapağın infeksiyon endokarditinin aktiv fazasında əməliyyata göstəriş hansıdır?

- A) bütün sadalananlar
- B) aradan qaldırıla bilməyən infeksiya, bakteremiya
- C) progressivləşən ürək çatmamazlığı
- D) embolizasiya
- E) klapanların destruksiyası

279. Qapağın ilkin infeksiyon endokarditi zamanı seçim əməliyyat hansıdır?

- A) plastik əməliyyat və ya qapağın bioprotezlə əvəzlənməsi
- B) plastik əməliyyat
- C) qapağın bioprotezlə əvəzlənməsi
- D) qapağın mexaniki protezlə əvəzlənməsi və plastik əməliyyat
- E) qapağın mexaniki protezlə əvəzlənməsi

280. Protez endokarditinin ən dürüst əlaməti hansıdır?

- A) bütün sadalananlar düzgündür
- B) hərarət, leykositoz
- C) ürək çatmamazlığı əlamətləri, arterial emboliya
- D) qanın əkilməsinin müsbət nəticələri
- E) splenomeqaliya, patoloji küylər

281. Aortanın qalxan şöbəsinin izlənilmiş təbəqələnməsi hansına aiddir?

- A) De Beykiyə görə II tipə
- B) De Beykiyə görə I tipə
- C) De Beykiyə görə III tipə
- D) De Beykiyə görə I və II tipə
- E) De Beykiyə görə I və III tipə

282. Aortanın qalxan şöbəsinin anevrizması zaman əməliyyata göstəriş hansıdır?

- A) aortanın diametrinin 5.0 sm-dən artıq genişlənməsi, aortal çatmamazlıq və aortanın təbəqələnməsi
- B) aortanın diametrinin 5 sm-dən artıq genişlənməsi
- C) aortal çatmamazlıq II dər. Aorta diametri 45 mm
- D) aortanın təbəqələnməsi yoxdur, və aortanın diametrinin 40 mm, aortal çatmamazlıq 2-3 dər. genişlənməsi
- E) ənən aorta 45 mm, aorta koku 28 mm – 30 mm

283. Ürək qapağının aortal mexaniki protezi olan xəstələrdə hansı İNR indeksini saxlamaq lazımdır?

- A) 2.0-3.5
- B) 1.0-2.0
- C) 2.0-dən yuxarı
- D) 3.0-dən yuxarı
- E) 3-5 arası

284. Ürək qapağının mexaniki protezi olan xəstələr antikoagulyantları hansı müddətdə qəbul etməlidirlər?

- A) həyatı boyu
- B) dövrü
- C) əməliyyatdan sonra 3 ay ərzində
- D) əməliyyatdan sonra 6 ay ərzində
- E) əməliyyatdan sonra 12 ay ərzində

285. Embolektomiya əməliyyatı zamanı aşağıdakı ballon kateterinin hansının istifadəsi məqsədəuyğundur?

- A) Foqarti
- B) Hər hansı ballon kateteri
- C) "Duet"
- D) Raşkind kateteri
- E) Ballon kateteri istifadə olunmur

286. Radikal embolektomiya şərtlərinə nə aiddir?

- A) Bütün qeyd olunanlar
- B) Mərkəzi qan təchizatının bərpası
- C) Retroqrad qan təchizatının bərpası
- D) Tromb kütləsinin tam xaric edilməsi
- E) Qanqrenanın qarşısının alınması

287. Kiçik diametirli arteriyanın autoplastikası hansı halda mümkündür?

- A) Autoarteriya və autovena
- B) Autoarteriya,allovena
- C) Autovena,alloarteriya
- D) Beyinin sərt qişası
- E) Perikard

288. Dizdən yuxarı arteriyanı əvəz etmək üçün ən yaxşı material nə hesab olunur?

- A) Autotransplantat
- B) Allotransplantat
- C) Ksenotransplantat
- D) Eksplantat
- E) Qeyd olunanların hamısı

289. Rekonstruksiyadan sonra trombozun intraoperasion profilaktikası necə aparılır?

- A) Qeyd olunanların hamısı düzdür
- B) Heparinizasiya
- C) Kisikmolekullu dekstranların təyini
- D) Adekvat rekonstruksiya və diqqətli damar anastomozunun qoyulması
- E) Hemodilyusiya

290. Arteriyanın tikilməsi zamanı nədən istifadə etmək daha uyğundur ?

- A) İynənin diametri ilə sapın diametri eyni olan , sintetik sapla
- B) İpək sapla
- C) Lavsan sapla
- D) Bərk sintetik sapla
- E) Yumşaq sintetik sapla

291. Endarterektomiya icra olunan zaman hansı problemlərlə qarşılaşmaq olar ?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Arteriyanın distalında mənfəzin daralması
- C) Endarterektomiyadan sonra intimanın qopması .
- D) Distal intimanın fiksasiyasının çətinliyi
- E) Septal və ya kiçik şaxələrin ostiumlarının tıxanması

292. Aortanın bifurkasiyasında trombektomiyası zamanı hansı metoddan istifadə etmək məqsədəuyğundur?

- A) İkitərəfli bud yolu
- B) Laporatomiya
- C) Sol tərəfli peritonarxası yol
- D) Ən çox işemiya olan tərəfdə bud yolu
- E) İki tərəfli peritonarxası yol

293. Arteriyanın rekonstruksiyası olunarkən onun yatrogen yaralanması zamanı adekvat hemostaza nə aiddir?

- A) Qeyd olunanların hamısı mümkündür
- B) Proksimaldan və distaldan arteriyanın müvəqqəti bağlanması
- C) Arteriyanın divarına kənarı sıxıcı qoyulması
- D) Damar ətrafına liqaturanın qoyulması
- E) Hemostatik damar tikişi

294. Qeyri-adekvat qoyulmuş anastomozun səbəbi nə ola bilər?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Tikilmiş damarların diametrinin müxtəlif olması
- C) Arteriotomiyanın greftə uyğun olmaması
- D) Qeyri-adekvat damar tikiş texnikası
- E) Qeyri-adekvat ölçülü damar protezi istifadəsi

295. Qeyri-adekvat qoyulmuş anastomozun qan axını başladıqdan sonra əlamətlərinə nə aiddir?

- A) Anastomozun proksimal hissəsində pulsasiyanın güclənməsi və distal hissəsində zəifləməsi
- B) Anastomozun distal hissəsində pulsasiyanın artması
- C) Damar hövzəsində ətrafların yeni işemiyası
- D) Anostomozun proksimal hissəsində pulsasiyanın zəifləməsi
- E) Anostomozun proksimal hissədə damar genişlənməsi.

296. Orqanların regional işemiyası zamanı nə baş verir?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Rəngin dəyişməsi
- C) Pulsasiyanın itməsi
- D) Hərərətin dəyişməsi
- E) Həcmnin dəyişməsi

297. Tipik Marfan sindiromuna nə daxildir?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Hündür boy
- C) Uzun ətraflar
- D) Uzun doş qəfəsi
- E) Ətraflarda uzun barmaqlar

298. Döş aortasının anevrizmasının rentgenoloji əlamətlərinə nə daxildir?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Damar dəstəsi gölgəsinin sağa tərəf genişlənməsi
- C) Qalxan aortanın divarının sağa tərəf qabarması
- D) Aortanın kalsinozu
- E) Mediastinum da armudvari kölgəlik

299. Qalxan aortanın anevrizmasının exokordioqrafik müayinəsinə nə daxildir?

- A) Qeyd olunanların hamısı
- B) Sinotubulyar seqmentin ölçülməsi
- C) Aortal klapanın funksiyasının qiymətləndirilməsi
- D) Qalxan aortanın dirmetrinin qiymətləndirilməsi
- E) Aorta kokünün dəyərləndirilməsi

300. Aortanın anevrizmasının diaqnostikasında anatomik daha informativ metod hansıdır. ?

- A) Kontrastlı Kompyuter tomoqrafiya
- B) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
- C) Kompyuter tomoqrafiyası
- D) Exokordioqrafiya
- E) Ultrasəs müayinəsi

301. Döş aortasının ayrılan anevrizması zamanı erkən əməliyyatdan sonrakı ağırlaşmaya nə aiddir?

- A) Göstərilənlərin hamısı ola bilər
- B) Beynin işemiyası
- C) Spinal pozğunluq
- D) Anuriya
- E) Aşağı ətraf arteriyalarında işemiyası

302. Aortanın koarktasiyası zamanı aşağı ərtaflarda pulsasiya necə olur?

- A) Zəifliyin və ya itir
- B) Saxlanılır
- C) Zəifləyir
- D) İtir
- E) Qeyd olunanların hamısı düzdür

303. Aortanın koarktasiyası zamanı qabırğaarası arteriyanın ölçü və pulsasiyası necə olur?

- A) Artır
- B) Müəyyən olunmur
- C) Zəifləyir
- D) Dəyişmir
- E) Heç biri olmur

304. Aortanın koarktasiyası zamanı əməliyyat texnikasının seçimi hansılardır?

- A) Xəstənin yaşından və koarktasiyanın anatomiyasından asılıdır
- B) Rezeksiya ilə uc-uca anastomoz olunmalıdır.
- C) Rezeksiya və eksplantantla protez qoyulması
- D) Ekstraanatomik by pass
- E) Qreft implantasiyası

305. Qarın aortasının okkluziyası zamanı müəyyən məsafəyə gedərkən keçici axsama baş verərsə cərrahi müalicəyə göstərişin kriteriyaları hansılardır?

- A) 200 m-dən az, ətrafda yara olması
- B) 1 km-dən az
- C) 200m-dən çox
- D) 25m-dən çox olmayaraq
- E) 50m məsafəyə

306. Aorta və qalça arteriyalarının zədələnməsi zamanı cərrahi əməliyyata göstərişlər hansılardır?

- A) 200m-dən az məsafəyə gedərkən keçici axsama, əgər həyatı vacib orqanlarda əks göstəriş qeyd edilməzsə
- B) Keçici axsama şikayətləri
- C) Ətrafların itirilmə qorxusu
- D) Bud arteriyasında pulsasiyanın olması
- E) 500 m-dən az məsafəyə gedərkən keçici axsama

307. Qarın aortasının əməliyyatdan sonrakı dövrdə əsasən nəyə diqqət etmək lazımdır?

- A) Qeyd olunanların hamısına
- B) Stabil arterial təzyiq
- C) Xəstənin normal hərəkəti
- D) Protezin funksiyası
- E) Qan göstəricilərinə laborator nəzarət.

308. Baş beyinin kəllədən xaric kollateral qan təchizatının təşkilində iştirak edən arteriya hansıdır?

- A) Xarici yuxu arteriyası və körpücükaltı arteriya
- B) Ümumi yuxu arteriyası
- C) Daxili yuxu arteriyası
- D) Bazu arteriyası
- E) Qabırğaarası arteriya

309. Körpücükaltı şuntlanma sindromu nəyin okluziyası ilə əlaqədardır?

- A) Körpücükaltı arteriyanın proksimal seqmenti
- B) Ümumi yuxu arteriyasının proksimal seqmenti
- C) Yuxu arteriyasının bifurkasiyası
- D) Bronxosefal şaxəsi
- E) Yuxarda sadalanların hamısı

310. Körpücükaltı şuntlanma sindromu zamanı qanaxma hansı hövzədən təmin olunur ?

- A) Vertebral arteriyadan körpücükaltı arteryaya
- B) Körpücükaltı arteriyadan yuxu arteriyasına
- C) Yuxu arteriyasından kontralateral yuxu arteriyasına
- D) Yuxu arteriyasından körpücükaltı arteriyaya

311. Xroniki venoz çatmamazlığın patofiziologiyasında ən çox rol oynayan hansıdır?

- A) Səthi venalarda birincili qapaq çatmamazlığı
- B) Dərin venaların obstruksiyası
- C) Dərin vena reflüksü
- D) Əzələ patologiyaları
- E) Sadalananlardan heç biri

312. Dərin venoz trombozun risk faktorları hansıdır

- 1) Cərrahiyyə
- 2) Oral kontraseptivlər
- 3) Polisitemiya
- A) 1, 2, 3
- B) yalnız 2
- C) yalnız 1, 3
- D) Yalnız 3
- E) Sadalananlardan heç biri

313. Aşağıdakılardan hansı dərin venoz trombozun klinik əlamətlərinə daxil deyildir?

- A) Fasiləli axsama
- B) Phlegmasia alba dolens
- C) Ağrı, şişkinlik
- D) Phlegmasia cerula dolens
- E) Venoz qanqrena

314. Anamnezində dərin venoz trombozu olan xəstələrdə sonradan hansı əlamət daha çox görülmə bilər?

- A) Staza bağlı xoranın inkişafı
- B) Residiv ayaq infeksiyası
- C) Pulmonar embolizasiya
- D) Arterial perfuziyanın azalması
- E) Fasiləli axsama

405. Aşağıdakılardan hansı dərin venoz trombozun ən çox rast gəlinən ağırlaşmalarından biridir?

- A) Pulmonar emboliya
- B) Serebral emboliya
- C) Limfanjit
- D) Ayaqda nəbzin itməsi
- E) İšemik yara

315. Aşağı ətraf dərin baldır venalarından çıxan tromb ən çox hara gedib yerləşir?

- A) Ağciyər
- B) Ürək
- C) Beyin
- D) Qaraciyər
- E) Yuxarı ətraflar

316. Xilotoraksın ən önəmli səbəbi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Şişlər
- B) Travma
- C) Vərəm
- D) İdiopatik
- E) Sirroz

317. Aşağıdakılardan hansı limfatik ödem əlamətləri arasında yer almır?

- A) Stemmer əlaməti
- B) Ağrı tez- tez rast gələn əlamətdir
- C) Dəri konsistensiyasında artma
- D) Dəri soyuqdur
- E) Yavaş- yavaş başlayır

318. Yara açılması ilə müşahidə olunan kommunikat çatmamzlığı zamanı hansı müalicə üsulu daha məqsədə uyğundur?

- A) Linton əməliyyatı
- B) Fontan əməliyyatı
- C) Meyz proseduru
- D) Konservativ dərman müalicəsi
- E) Bentall De Bono proseduru

319. Subklavian arteriya anevrizmasının səbəbi daha çox hansıdır:

- A) Ateroskleroz
- B) Anadangəlmə qüsurlar
- C) Sepsis
- D) Fibromuskulyar displaziya
- E) Travma

320. Ən çox rast gəlinən visseral anevrizma hansıdır

- A) Dalaq
- B) Yuxarı müsariqə
- C) Qaraciyər
- D) Qarın kötüyü
- E) Aşağı müsariqə

321. 56 yaşında kişi xəstədə yeri-yerikən sağ baldırda keyimə və ağrıdan şikayətlənir. Ağrı istirahətdə keçir. Xəstədə impotensiya var. Fiziki müayinədə aşağı ətraf əzələlərində atrofiya, normal reflekslər və femoral arteriyalar üzərində küy qeyd olunur. Bu xəstədə ən ehtimal olunan diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır.

- A) Leriş sindromu
- B) Lomber disk yırtığı
- C) Qalça sümüyünün osteoartriti
- D) Dərin venoz tromboz
- E) Mikotik anevrizma

322. Əməliyyatətrafı miokard infarktının rastgəlmə tezliyi:

- A) 5%
- B) 12%
- C) 15%
- D) 25%
- E) 30 %

323. Uzun müddətdir ki, səyirici aritmiyası olan 60 yaşında xəstə birdən başlayan çox şiddətli qarın ağrısı ilə gətirilir. Ağrı başladıqdan sonra bir dəfə qusması olmuş və bir dəfə defekasiya olub . Sonrasında qəbizlik yaranmışdır. Müayinədə qarında zəif gərginlik paretziya olduğu , lakin periton qıcıqlanma əlamətlərinin olmadığı qeyd edilir. 15 il əvvəl abdominal histerektomiya keçirən xəstənin ən uyğun diaqnozu aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Kəskin embolik mezenterik işemiyə
- B) Kəskin xolesistit
- C) Perforasiya olmuş yara
- D) Kəskin apendisit
- E) Bitisməyə bağlı nazik bağırsağın obstruksiyası

324. Ən çox görülən periferik arteriya anevrizması aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Popliteal arter
- B) Femoral arter

- C) Radial arter
- D) Tibial arter
- E) Ulnar arter

325. 25 yaşında qadın xəstə qulaqcıq səyriməsi səbəbi ilə warfarin (kumadin) qəbul edir.

Aşağıdakılardan hansı kumadinin təsirini azaldır?

- A) Oral kontraseptiv vasitələr.
- B) Fenilbutazon
- C) Quinidin
- D) K vitamini
- E) Tirotoksikoz

326. Səyirici aritmiyası yeni başlamış 65 yaşında kişinin sağ aşağı ətrafı soyuqdur və nəbzi yoxdur. Sağ ətrafda paresteziya vardır və ayaq barmaqlarına dorsofleksiya mümkün olmur. Uğurlu bir popliteal embolektomiya sonrasında pedal nəbzlər yaranmasına baxmayaraq ayaq barmaqlarının dorsofleksiyası yenədə mümkün olmur. Növbəti mərhələdə bu xəstəyə hansı müdaxilə olunmalıdır. ?

- A) Dərhal fasiotomiya
- B) EMG çəkilməsi
- C) Anterior kompartman təzyiqini ölçmək
- D) Sol ayaq elevasiyası
- E) Ayağa posterior atel (topuqluq) taxmaq

327. 25 ildir ki, gündə iki paket siqaret çəkən 45 yaşında xəstənin son 6 aydır yol yeridikdə və istirahətdə baldır nahiyəsində ağrısı olur. Uyğun diaqnoz hansıdır?

- A) Buerger xəstəliyi
- B) Xronik venoz qanqrena
- C) Kəsikin arterial emboliya
- D) Dərin vena trombozu
- E) Behçet xəstəliyi

328. Tromboangit obliteransda ən çox zədələnən damar hansıdır?

- A) Arteria tibialis
- B) Arteria ulnaris
- C) Arteria axillaris
- D) Arteria poplitealis
- E) Arteria femoralis

329. Hava emboliyasının mənfi təsirlərini qarşısını almaq üçün hansı vəziyyət verilməlidir?

- A) Sol yan üstə və baş aşağı uzatma
- B) Bel üstə uzatma
- C) Dik oturtma
- D) Sağ yan üstə uzandırılmalı
- E) Trendelenburq vəziyyəti verməli

330. 63 yaşlı kişidə kəskin miokard infarktının inkişafından bir neçə gün sonra perikardın sürtünmə küyü və ürək nahiyəsində narkotiklər və steroid preparatlarla zəif aradan qaldırıla bilən ağrılar meydana çıxdı. Sistolik küy eşidilmir. Bu fonda boyun venalarının şişməsi və elektromexaniki dissosiasiya ilə müşayiət olunan qəfləti hipotoniya inkişaf etdi. Sadalanan səbəblərdən ən ehtimal olunanı hansıdır?

- A) sol mədəcik divarının cırılması
- B) papilyar əzələnin cırılması nəticəsində kəskin mitral çatmamazlıq

- C) mədəciklərarası arakəsmənin cırılması
- D) kəskin miokard infarktının genişlənməsi
- E) sağ mədəciyin infarktı

331. Aort qövsünün optimal dəyərləndirildiyi pəncərə hansıdır?

- A) Suprasternal pəncərə
- B) Parasternal qısa ox apikal səviyyə
- C) Apikal 5 boşluq pəncərə
- D) Parasternal qısa ox aort qapaq səviyyəsi
- E) Subkostal pəncərə

332. Anadangəlmə ürək qüsuru nə zaman formalaşır?

- A) Embriogenezin ilk iki ayında
- B) Embriogenezin ilk ayında
- C) Dölün bütün inkişaf dövründə
- D) Embriogenezin son ayında
- E) Doğuşdan sonra

333. Anadangəlmə ürək qüsurunun inkişafına nələr təsir edir?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Genetik faktorlar
- C) Ətraf mühit
- D) Fiziki faktorlar
- E) Kimyəvi faktorlar

334. Anadangəlmə ürək qüsurunun inkişafına nəyin qəbulu təsir göstərir?

- A) Bütün sadalananlar müvafiq inkişaf dövründə
- B) Medikamentlərin
- C) Narkotiklərin
- D) Hormonların
- E) Kontraseptivlərin

335. Anadangəlmə ürək qüsuru sindrom şəklində aşağıdakı hansı hallarda rast gəlir?

- A) Vahid mutant gendə və xromosom əməliyyatlarında
- B) Vahid mutant gendə
- C) Xromosom əməliyyatlarında
- D) Mutifaktorial irsiyyətdə
- E) Adi populyasiyada

336. Ağciyər hipertenziyasına nə səbəb olur?

- A) Kiçik qan dövrənində hipervolemiya
- B) Kiçik qan dövrənində hipovolemiya
- C) Böyük qan dövrənində hipovolemiya
- D) Böyük qan dövrənində hipervolemiya
- E) Böyük qan dövrənində hipervolemiya, kiçik qan dövrənində hipovolemiya

337. Böyük arteriovenoz axıntı ilə açıq arterial axacaq ilkin olaraq nəyə səbəb olur?

- A) Sol mədəciyin diastolik yüklənməsinə
- B) Sağ mədəciyin diastolik yüklənməsinə
- C) Sol mədəciyin sistolik yüklənməsinə
- D) Sağ mədəciyin sistolik yüklənməsinə
- E) Hər iki mədəciyin diastolik yüklənməsinə

338. Sol qulaqcıq və sol mədəcik arasında diastolik təzyiq qradienti hansı halda yaranır?

- A) mitral stenozda
- B) mitral çatmamazlıqda
- C) izoləolunmuş aortal stenozda
- D) izoləolunmuş aortal çatmamazlıqda
- E) mitral stenozda və izoləolunmuş aortal stenozda

339) Aşağıdakılardan hansı aortal darlığın səbəbi deyil?

- a) Hipoparotiroidizm
- b) Hiperparotiroidizm
- c) Unikuspid aortal qapaq
- d) Bikuspid aortal qapaq
- e) Kəskin revmatik qızdırma

340) Aşağıdakılardan hansı aortal darlığın simptomlarına aid deyil?

- a) Səs batması
- b) Tipik anginoz ağrı
- c) Bayılma (Senkop)
- d) Təngnəfəslik
- e) Başgicəllənmə

341) Aortal darlığın diagnostikasında əsas müayinə üsulu hansıdır?

- a) Transtorakal exokardioqrafiya
- b) Ürək MRT
- c) Elektrokardioqrafiya
- d) Stress-EKQ-Test
- e) Ritmin holter monitorizasiyası

342) Aşağıdakılardan hansı yüngül dərəcəli aortal darlığın exokardioqrafik ölçümlərinə aid deyil?

- a) Qapaq sahəsi $<1,0 \text{ sm}^2$
- b) Qapaq sahəsi $>1,5 \text{ sm}^2$
- c) Ortalama qradient (P_{mean}) $< 20 \text{ mmHg}$
- d) Maximal sürət $-V_{\text{max}}$ $2,0-2,9 \text{ m/san}$
- e) Qapaq sahə indeksi $>1.0 \text{ cm}^2/\text{m}^2$

343) Aşağıdakılardan hansı orta dərəcəli aortal darlığın exokardioqrafik ölçümlərinə aid deyil?

- a) Qapaq sahəsi $>4,0 \text{ sm}^2$
- b) Qapaq sahəsi $1.0-1.5 \text{ sm}^2$
- c) Ortalama qradient (P_{mean}) $20-39 \text{ mmHg}$
- d) Maximal sürət $-V_{\text{max}}$ $3,0-3,9 \text{ m/san}$
- e) Qapaq sahə indeksi $0.6-0.9 \text{ sm}^2/\text{m}^2$

344) Aşağıdakılardan hansı ağır dərəcəli aortal darlığın exokardioqrafik ölçümlərinə aid deyil?

- a) Qapaq sahəsi indeksi 0,6-0,9 sm²/m²
- b) Qapaq sahəsi >1 sm²
- c) Ortalama Qradient (Pmean) >40 mmHg
- d) Maximal sürət (Vmax) >4 m/san
- e) Qapaq sahəsi indeksi <0.6 sm²/m²

345) Aortal darlığın diagnostikasında sol mədəcik kateterizasiyasının rolu?

- a) Rutin istifadə olunmur
- b) Müntəzəm istifadə olunur
- c) Ümumiyyətlə istifadə olunmur
- d) Ağır dərəcəli aortal darlıqda rutin istifadə olunmalıdır
- e) İstifadəsi əks göstərisdir.

346) Ortalama qradienti (Pmean) >40 mmHg olan aortal darlıq xəstələrində cərrahi müalicə üçün SMAF (Sol mədəciyin atım fraksiyası) necə olmalıdır?

- a) SMAF-ın aşağı sərhəddi yoxdur
- b) SMAF 40-49%
- c) SMAF <40%
- d) SMAF <35%
- e) SMAF <30%

347) Aşağıdakılardan hansı ağır dərəcəli aortal darlığının müalicəsində yalnızdır?

- a) Dərman müalicə
- b) Cərrahi AVR
- c) TAVİ
- d) Balon aortik Valvotomi
- e) Bütün cavablar yalnızdır

348) Cərrahi AVR (mexaniki protez) olunmuş xəstədə postoperativ dövrdə hansı antikoagulyant seçilməlidir?

- a) Vitamin K antagonisti (Varfarin)
- b) Yeni oral antikoagulyant
- c) Kiçik molekul çəkili heparin
- d) Fraksiyalaşmamış heparin
- e) Aspirin

349) Cərrahi AVR əməliyyatı sonrası VKA (varfarin) alan xəstədə terapeutik İNR aralığı neçədir?

- a) 2,0-2,5
- b) 2,5-3,0
- c) 1,5-2,0
- d) >3,0
- e) 1,0-2,0

350) 70 yaş üzəri xəstələrdə ağır dərəcəli aortal darlığın cərrahi müalicəsində seçim nədir?

- a) Bioprotez aort qapaq

- b) Mexaniki protez aort qapaq
- c) Homoqreft
- d) Heteroqreft
- e) Sadalananların hamısı

351) Aşağıdakılardan hansı aortal çatışmazlığın əlamətlərinə aid deyil?

- a) Holosistolik küy
- b) Kvinke nəbzi
- c) Hill simptomu
- d) Müsse əlaməti
- e) Traube simptomu

352) Aşağıdakılardan hansı aortal çatışmazlığın əlamətlərinə aid deyil?

- a) Səsin batması
- b) Müsse əlaməti
- c) Traube simptomu
- d) Hill simptomu
- e) Kvinke nəbzi

353) Aşağıdakılardan hansı aortal çatışmazlığın əsas diaqnostik müayinə metodlarına aiddir?

- a) Transtorakal Exokardioqrafiya
- b) Transezofageal Exokardioqrafiya
- c) Elektrokardioqrafiya
- d) Koronaranqioqrafiya
- e) Ürək-MRT müayinəsi

354) Aşağıdakılardan hansı aortal çatışmazlığın əsas diaqnostik müayinə metodlarına aiddir?

- a) Transtorakal Exokardioqrafiya
- b) Dobutaminli stress Exokardioqrafiya
- c) Transezofageal Exokardioqrafiya
- d) Stress EKQ-Test
- e) Koronar anqioqrafiya

355) Yüngül dərəcəli aortal çatışmazlığın exokardioqrafik ölçümlərinə aid deyil?

- a) Vena contracta > 0,6 sm
- b) R vol <30 ml/Atım
- c) RF <30%
- d) ERO <0,1 sm²
- e) Vena kontrakta <0.3cm

356) Orta dərəcəli aortal çatışmazlığın exokardioqrafik ölçümlərinə aid deyil?

- a) Vena contracta < 0,3 sm
- b) R Vol 30-59 ml
- c) RT 30-49%
- d) ERO 0,1-0,29 sm²
- e) Vena kontrakta 0.3-0.6 sm

357) Ağır dərəcəli aortal çatışmazlığın exokardioqrafik ölçümlərinə aid deyil?

- a) Vena kontrakta 0,3-0,6 sm
- b) Vena contracta > 0,6 sm
- c) RF >50 %
- d) R Vol >60 ml
- e) ERO ≥0.3 sm²

358) Aşağıdakılardan hansı fikir yalnışdır ?

- a) Mexaniki aortal qapaqlarda YOAK (Yeni oral antikoagulyantlar) tövsiyə edilir.
- b) CHA2DS2-VASc skoru ≥2 olan native aortik qapaq xəstəliyi ilə yanaşı səyirici aritmiyalı xəstələrdə antikoagulyant göstərişdir
- c) YOAK (Yeni oral antikoagulyantlar) mexaniki qapaq protezlərdə tövsiyə edilmir
- d) Vitamin K Antoqonistləri ilə müalicədə İNR təqibi mütləqdir
- e) Vitamin K Antoqonistləri mexaniki qapaq protezlərdə tövsiyə edilir

359) Aşağıdakılardan hansı fikir yalnışdır ?

- a) Ağır dərəcəli aortal darlıq ilə digər qapaqlar və/və ya qalxan aorta cərrahiyəsinə gedən xəstələrdə cərrahi AVR əks göstərisdir
- b) Ağır dərəcəli aortal darlıq ilə digər qapaqlar və/və ya qalxan aorta cərrahiyəsinə gedən xəstələrdə cərrahi AVR göstərişdir
- c) Ağır dərəcəli aortal darlıq ilə digər kardiak cərrahiyyə gedən xəstələrdə AVR göstərişdir
- d) Ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı ilə digər göstərişlər üçün cərrahiyyəyə gedən xəstələrdə aort qapaq cərrahiyəsi göstərişdir
- e) Ağır dərəcəli aortal darlıq olan və hamiləlik planlaşdırılan qadınlarda bioprotez qapaq göstərişdir

360) Aşağıdakılardan hansı fikir yalnışdır ?

- a) Ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı ilə digər göstərişlər üçün cərrahiyyəyə gedən xəstələrdə aortal qapaq cərrahiyəsi əks göstərişdir
- b) Ağır dərəcəli aortal darlıq ilə digər kardiak cərrahiyyə gedən xəstələrdə AVR göstərişdir
- c) Ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı ilə digər göstərişlər üçün cərrahiyyəyə gedən xəstələrdə aortal qapaq cərrahiyəsi göstərişdir
- d) Ağır dərəcəli aortal çatışmazlıq ilə digər qapaq və ya qalxan aorta cərrahiyəsinə gedən xəstələrdə aortal qapaq cərrahiyəsi (təmir və ya replasman) göstərişdir
- e) Ağır dərəcəli aortal darlıq olan və hamiləlik planlaşdırılan qadınlarda bioprotez qapaq göstərişdir

361) Aşağıdakılardan hansı fikir doğrudur?

- a) Aortal bioprotez qapaqlı xəstələrdə postoperativ antikoagulyant müalicəyə alternativ olaraq aşağı doza Aspirin tövsiyə edilə bilər
- b) YOAK (Yeni oral antikoagulyantlar) mexaniki qapaq protezlərdə tövsiyə edilir
- c) Aortal bioprotez qapaqlı xəstələrdə postoperativ antikoagulyant müalicəyə alternativ olaraq aşağı doza Aspirin tövsiyə edilə bilməz
- d) Aspirin mexaniki qapaq protezlərdə antikoagulyant kimi istifadə edilə bilər
- e) YOAK (Yeni oral antikoagulyantlar) ilə müalicədə İNR təqibi mütləqdir

362) Hamiləlikdə aortal darlıq üçün müdaxilə göstərişlərinə aid deyil:

- a) Asimptomatik ağır dərəcəli aort darlığı olan xəstələrdə müdaxilələr hamiləlikdən öncə edilməlidir
- b) Simptomatik ağır dərəcəli aort darlığı olan xəstələrdə müdaxilələr hamiləlikdən öncə edilməlidir
- c) EF \leq 50 % olan xəstələrdə müdaxilələr hamiləlikdən öncə edilməlidir
- d) Patoloji fiziki yüklənmə testi olan xəstələrdə müdaxilələr hamiləlikdən öncə edilməlidir
- e) Hamiləlikdə aortal darlığa müdaxilə ürək komandası tərəfindən dəyərləndirilməlidir

363) Aşağıdakılardan hansı fikir simptomatik aortal darlıq üçün yalnızdır?

- a) Müdaxilənin, sağ qalımı və ya yaşam keyfiyyətini yaxşılaşdırmanın mümkün olmadığı və ciddi yanaşı xəstəlikləri olan xəstələrdə müdaxilə edilməlidir .
- b) Müdaxilənin, sağ qalımı və ya yaşam keyfiyyətini yaxşılaşdırmanın mümkün olmadığı və ciddi yanaşı xəstəlikləri olan xəstələrdə müdaxilə edilməməlidir .
- c) Ciddi, yüksək qradientli aortal darlıq (ortalama qradient \geq 40 mmHg və ya Vmax \geq 4.0m/s) olan simptomatik xəstələrdə müdaxilə lazımdır.
- d) Cərrahi AVR aşağı cərrahi riskli xəstələrdə tövsiyə edilir (STS və ya EuroSCORE II < %4 və ya loqistik EuroSCORE I < %10).
- e) Ürək komandası tərəfindən cərrahi AVR üçün uyğun olmayan xəstələrdə TAVR önerilir.

364) Aşağıdakılardan hansı fikir simptomatik aortal darlıq üçün yalnızdır ?

- a) Ürək komandası tərəfindən cərrahi AVR üçün uyğun olmayan xəstələrdə TAVR önerilmir.
- b) Müdaxilənin, sağ qalımı və ya yaşam keyfiyyətini yaxşılaşdırmanın mümkün olmadığı və ciddi yanaşı xəstəlikləri olan xəstələrdə müdaxilə edilməməlidir .
- c) Ürək komandası tərəfindən cərrahi AVR üçün uyğun olmayan xəstələrdə TAVR önerilir.
- d) Cərrahi AVR aşağı cərrahi riskli xəstələrdə tövsiyə edilir (STS və ya EuroSCORE II < %4 və ya loqistik EuroSCORE I < %10).
- e) Ciddi, yüksək qradientli aort darlığı (ortalama qradient \geq 40 mmHg və ya Vmax \geq 4.0m/s) olan simptomatik xəstələrdə müdaxilə lazımdır.

365) Aşağıdakılardan hansı fikir aortal darlıq üçün yalnızdır ?

- a) Ciddi Aortal darlığı olan və başqa bir səbəbi olan sistolik sol mədəcik disfunksiyası (SMAF <50%) olan asimptomatik xəstələrdə cərrahi AVR əks-göstərisdir
- b) Ciddi Aortal darlığı olan və başqa bir səbəbi olan sistolik sol mədəcik disfunksiyası (SMAF <50%) olan asimptomatik xəstələrdə cərrahi AVR göstərisdir

- c) Ürək komandası tərəfindən cərrahi AVR üçün uyğun olmayan simptomatik xəstələrdə TAVR önerilir.
- d) Cərrahi AVR aşağı cərrahi riskli simptomatik xəstələrdə tövsiyə edilir (STS və ya EuroSCORE II < %4 və ya loqistik EuroSCORE I < %10).
- e) Ciddi, yüksək qradientli aortal darlığı (ortalama qradient ≥ 40 mmHg və ya $V_{max} \geq 4.0$ m/s) olan simptomatik xəstələrdə müdaxilə lazımdır.

366) Aşağıdakılardan hansı fikir aortal darlığı üçün yalnızdır ?

- a) Ciddi aortal darlığı olan asemptomatik xəstələrdə, aortal darlığa bağlı olaraq fiziki yüklə simptomları yaranan anormal bir fiziki yük testi varlığında cərrahi AVR əks-göstərisdir.
- b) Ciddi Aortal darlıq olan və başqa bir səbəbi olan sistolik sol mədəcik disfunksiyası (SMAF < 50%) olan asemptomatik xəstələrdə cərrahi AVR göstərisdir
- c) Ciddi aortal darlığı olan asemptomatik xəstələrdə, aortal darlığa bağlı olaraq fiziki yüklə simptomları yaranan anormal bir fiziki yük testi varlığında cərrahi AVR göstərisdir.
- d) Cərrahi AVR aşağı cərrahi riskli simptomatik xəstələrdə tövsiyə edilir (STS və ya EuroSCORE II < %4 və ya loqistik EuroSCORE I < %10).
- e) Ürək komandası tərəfindən cərrahi AVR üçün uyğun olmayan simptomatik xəstələrdə TAVR önerilir.

367) Aşağıdakılardan hansı normal aort qapaq anatomiyasına aid deyil ?

- a) Xorda Tendina və papilyar əzələ
- b) Anulus
- c) Sinotubulyar birləşmə
- d) Valsalva Sinusları
- e) Lifletlər

368) Normal aort qapaq sahəsi nə qədərdir?

- a) 3-4 sm²
- b) 2-4 sm²
- c) 1-2 sm²
- d) 5-6 sm²
- e) 1-3 sm²

369) Aşağıdakılardan hansı aortal darlığın klassik triadası deyil?

1. Səsin batması
2. Angina Pectoris
3. Senkop
4. Konjestif ürək çatışmazlığı
5. Aritmiya

- a) 1,5
- b) 2,4,5
- c) 1,3
- d) 1,2,4
- e) 2,4

370) Aşağıdakı sindromlardan hansında supralvalvulyar aort darlığı, periferik pulmonar arteriya darlığı və əqli gerilik rast gəlinir?

- a) Villams sindromu

- b) Noonan sindromu
- c) Kartagener sindromu
- d) Marfan sindromu
- e) Scimitar sindromu

371) Aşağıdakılardan hansı halda intraaortik balon pompasının istifadəsi əks göstərişdir?

- a) Hemodinamik əhəmiyyətli aortal çatışmazlığı
- b) Miokard infarktı sonrası mədəciklərarası çəpər defekti
- c) Kəskin ürək çatışmazlığı
- d) Kəskin papilyar əzələ qopmasına bağlı mitral çatışmazlıq
- e) Postoperativ azalmış sol mədəcik atım fraksiyası

372) Aşağıdakılardan hansı yaşlılarda aortal darlıq səbəbi ilə icra olunan cərrahi AVR üçün risk faktoru deyil?

- a) Angina pectoris
- b) >70 yaş
- c) Qadın cinsi
- d) Səyirici aritmiya
- e) Ürək çatışmazlığı

373) Aşağıdakılardan hansı aortal qapaq patologiyasında cərrahi müdaxilə zamanı ölümü artıran risk faktoru deyil?

- a) Normal sol mədəcik atım fraksiyası
- b) İləri yaş
- c) Sol mədəcik disfunksiyası
- d) Öncədən keçirilmiş AKŞ əməliyatı
- e) Öncədən keçirilmiş qapaq əməliyatları

374) Normal aortal qapaq neçə taylıdır?

- a) 3
- b) 2
- c) 1
- d) 5
- e) 4

375) Aşağıdakılardan hansı aortal darlıqda degenerasiyanın mexanizminə aid deyil?

- a) Sol mədəciyin remodelinqi
- b) Lipid depolaşması
- c) AÇF (Angiotenzin çevirici fermentin)-in artması
- d) Artmış oksidativ stres
- e) Makrofaq və T-Limfositlərin infiltrasiyası kimi iltihabi dəyişikliklər

376) Aortal darlıqda sol mədəcik və aorta arasında yaranan təzyiq fərqi aşağıdakılardan hansına səbəb olmur?

- a) Papilyar əzələ qopması
- b) Sol mədəciyin konsentrik hipertrofiyası
- c) Senkop
- d) Ürək çatışmazlığı

e) Miokardın oksigen tələbatının artması

377) Aşağıdakılardan hansı aortal darlıqda çox kəsikli komputer tomoqrafiyanın roluna aid deyil?

- a) Sol mədəcik funksiyasının dəyərləndirilməsi
- b) Aort kökü və anulusun ölçülməsi
- c) Aort qapaq anatomiyasının dəyərləndirilməsi
- d) Koronar ostiumların dəyərləndirilməsi
- e) Kalsifik skorun dəyərləndirilməsi

378) Aşağıdakılardan hansı halda aortal darlıqda bioprotez qapaq seçim deyil?

- a) Gənc xəstə
- b) Hamiləlik planlaşdırılan qadınlarda
- c) OAK istifadəsinə əks göstəriş olduqda
- d) >70 Yaş olan xəstələrdə
- e) Sadalananlardan heç biri

379) Aşağıdakılardan hansı cərrahi AVR zamanı və sonrası yaranan ağırlaşmalara aid deyil?

- a) Döş qəsesində olan atipik ağrılar
- b) Tromboemboliya
- c) Qanaxma
- d) Paravalvuyar-valvulyar çatışmazlıq
- e) Endokardit

380) Aortal qapaq təmiri ilə bağlı yalnız fikir hansıdır?

- a) Mexaniki qapaqla əvəz etmədir
- b) Anulyar dilatasiya zamanı icra oluna bilər
- c) Qapaq taylarının perforasiyası zamanı icra oluna bilər
- d) Kommisural plikasiya aortal qapaq təmirinin növlərindən biridir
- e) Triangulyar rezeksiya aortal qapaq təmirinin növlərindən biridir

381) İdeal protez qapaq necə olmalıdır?

- a) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- b) Əməliyyat ilə qoyulan protez qapaq darlıq yaratmamalı
- c) Açılıb bağlanarkən səs çıxarmamalı
- d) Ömür boyu qalmalı və normal çalışmalı
- e) Xəstə üçün toksik və allergik olmamalı

382) Aşağıdakılardan hansı cərrahi AVR zamanı yaranan əməliyyata bağlı ağırlaşmalara aid deyil?

- a) Arterial təzyiqin qalxması
- b) Qanaxma
- c) Aorta divarının zədələnməsi
- d) Koronar hava emboliyası
- e) Tam AV-Blok

383) Aşağıdakılardan hansı trikuspid qapaq darlığının etiologiyasına aid deyil?

- a) Sadalananlardan hamısı aiddir
- b) Degenerativ dəyişikliklər
- c) Karsinoid sindrom
- d) İnfektiv endokardit
- e) Revmatik qızdırma

384) Aşağıdakılardan hansı trikuspid qapaq darlığı olan xəstələrdə əsas simptomlara aid deyil?

- a) Tipik anginoz ağrı
- b) Yorğunluq
- c) Dispnoye
- d) Periferik ödemlər
- e) Doğru cavab yoxdur

385) Aşağıdakılardan hansı fikir aortal çatışmazlığında müdaxilə göstərişləri üçün yalnızdır ?

- a) Asimptomatik xronik ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı olan xəstələrdə sol mədəciyin sistolik funksiyasından asılı olmayaraq aortal qapaq cərrahiyyəsi göstərişdir
- b) Sol mədəciyin sistolik funksiyasından asılı olmayaraq, ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı olan simptomatik xəstələrdə aortal qapaq cərrahiyyəsi göstərişdir
- c) Asimptomatik xronik ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı olan xəstələrdə sol mədəciyin sistolik disfunksiyası zamanı (SMAF<50 %) aortal qapaq cərrahiyyəsi göstərişdir
- d) Xronik ağır dərəcəli aortal çatışmazlığı olub digər səbəblərdən kardiocərrahi müdaxilə icra olunacaq xəstələrdə aortal qapaq cərrahiyyəsi göstərişdir
- e) Aortal qapaq təmirinin cərrahi qapaq müdaxiləsinə uyğun bir alternativ ola biləcəyi seçilmiş xəstələrdə " Ürək komandası" nın müzakirəsi mütləq tövsiyə edilir.

386) Aşağıdakılardan hansı fikir izolə olunmuş aortal çatışmazlıq üçün doğrudur?

- a) Sadalananların hamısı doğrudur
- b) Qapaq taylarının kalsifik olmaması TAVİ üçün əks göstərişdir
- c) Aortal kökünün dilatasiyası səbəbindən aortik anulusun eliptoid və genişlənmiş forma alması TAVİ üçün əks göstərişdir
- d) Aortal kökün ağır dərəcəli dilatasiyası ikincili olaraq protezin yerindən çıxması riski səbəbindən TAVİ üçün əks göstərişdir
- e) Aortal kökün ciddi dilatasiyası ağır dərəcəli residual paravalvulyar leak riski səbəbindən TAVİ üçün əks göstərişdir

387. Diseksiya baş verdiyi vaxtdan neçənci günə qədər kəskin aorta diseksiyası sayılır

- a)1-7 gün;
- b)1-14 gün ;
- c)1-30 gün;
- d)1-60 gün

50. Proksimal aorta diseksiyalarında aorta divarının patohistoloji müayinəsi zamanı ən çox görülən patoloji görüntü hansıdır

- a) Kistik medial nekroz

- b) Siflitik və ya revmatik aortit
- c) Ateroskleroz
- d) Heç biri

388. Tip I və II aorta disseksiyalarında hansı koronar arteriyaya daha çox disekə olur

- a) Sağ koronar arteriya
- b) Sol koronar arteriya
- c) Heç biri
- d) Hər ikisi

389. "Wheat" texnikasının mahiyyəti hansıdır

- a) Aorta kökü, aorta qapağı və qalxan aorta dəyişdirilir
- b) Aorta qapağı və qalxan aorta dəyişdirilir (kök saxlanılır)
- c) Ancaq aorta qapağı dəyişdirilir
- d) Ancaq qalxan aorta dəyişdirilir

390. Marfan sindromu olmayan, asimptomatik degenerativ döş aortası anevrizmalarının diametrinə görə əməliyyata göstəriş kriteriyası hansılardır

- a) Ölçüsü 30-40mm-dirse
- b) Ölçüsü 50mm və üzərindədirsə
- c) Ölçüsü 40-50mm-dirse
- d) Yuxarıdakı bütün hallarda

391. Torakabdominal aorta replasmanı əməliyyatı keçirmiş xəstələrdə paraplegiya yaranmışdırsa onurğa beyin mayesinin təzyiqini neçədə saxlamaq lazım

- a) 15-17mmHg
- b) 2-3mmHg
- c) 5-10mmHg
- d) 20mmHg

392. Enən döş aortasının stend qreftlənməsi zamanı sol qolda nəbz itməmiş və işemik əlamətlər əmələ gəlmişdirsə hansı taktika seçilməlidir:

- a) Embolektomiya etmək
- b) Sol yuxarı arteriyası ilə sol karotis arasında bypass etmək
- c) Aorta ilə sol körpücükaltı arteriya arasında bypass etmək
- d) Yuxarıdakıların hər üçünü edə bilərək

393. Aorta disseksiyasının risk faktorları hansılardır?

- a) Marfan sindromu
- b) Elers-Danlos sindromu
- c) Hipertoniya
- d) Travma (küt və ya yatrojen)
- e) Yuxarıdakıların hamısı

394. Paraplegiyanın ən çox baş verdiyi əməliyyat hansıdır:

- A. Abdominal aort protezləşdirilməsi
- B. Aorto-bifemoral bypass
- C. Enən döş arteriyasının protezləşdirilməsi
- D. Karotid endarterektomiya

395. Stanford Tip B Aorta disseksiyalarına ən çox bunlardan hansı xarakterikdir

- A. Aşağı qan təzyiqi epizodlarından sonra yaranır
- B. Təcili cərrahi əməliyyat tələb olunur.
- C. Sol körpücükaltı arteriyanın çıxışında və ya sadəcə distalda baş verir.

D. Renal və ya yalnız sol renal arteriyasının distalından başlayır

396. Kəskin tip B aorta disseksiyalarında cərrahi müdaxilə yalnız aşağıdakı hallarda göstərilir:

- A. Aorta kənarına ekstravazasiya
- B. Kontrol oluna bilməyən hipertenziya
- C. Orqan malperfuziyası
- D. Kontrola alınmayan ağrı
- E. Yuxarıdakılardan hamısı

397. İABP ilə bağlı ağırlaşmalara aşağıdakılar daxildir:

- A. Aorta trombozu, abdominal kompartman
- B. Aritmiya.
- C. Trombositopeniya.
- D. Ürək tamponadası.

398. Aşağıdakı xəstəliklərdən hansı aortanın endovaskulyar təmiri ilə müalicə edilə bilməz?

- A. Stanford tip A aorta disseksiyası
- B. Stanford tip B aorta disseksiyası
- C. Torakal aortanın nüfuz intimal xorası (intramural hematom)
- D. Döş qəfəsi aortasının psevdovanevrizması
- E. Döş qəfəsi aortasının həqiqi anevrizması

399. Aorta koarktasiyasının ən çox görülən yeri aortanın hansı hissəsidir:

- A. Aorta istmusu
- B. Qalxan aorta
- C. Aorta qövsü
- D. İnnominat arteriya
- E. Abdominal aorta

400. İnfeksiyaya məruz qalmış abdominal aorta greftinin əksər hallarda müvafiq müalicə üsulu:

- A. Venadaxili antibiotiklər və gələcək ağırlaşmaların müalicəsi.
- B. İnfeksiya yerində kateter drenajı.
- C. Yoluxmuş greftin başqa protezlə əvəz edilməsi.
- D. infeksiyalaşmış greftin çıxarılması və aksillo-bifemoral bypass

401. Yaşlı kişi kəskin başlayan sinə ağrısı ilə müraciət edir - şiddətli və "cırılma" kimi təsvir olunur – kürəyə, belə yayılır. A/T = 190/95 mmHg, nəbz 120 v/dəq, tənəffüs tezliyi

- A) 20 nəfəs/dəq. Aşağıdakılardan hansı torakal aorta disseksiyasının diaqnozunu dəstəkləyir?
- B) Sağ və sol qollar arasında qan təzyiqi fərqi
- C) Troponin səviyyəsinin artması
- D) Ürək müayinəsində sistolik küy
- E) EKG-də ST yüksəlməsi

402. Aorto-koronar şuntlama əməliyyatlarında istifadə olunan qreftlərə aid deyil:

- A) Süni qreftlər
- B) Radial arteriya
- C) Böyük dərialtı vena
- D) Sol daxili məmə arteriyası
- E) Sağ daxili məmə arteriyası

403.Aorto-koronar şuntlama əməliyyatı üçün ən geniş istifadə olunan kəsik hansıdır?

- A) Median sternotomiya
- B) Parsial sternotomiya
- C) Laporotomiya
- D) 4-cü interkostal sahəyə müvafiq köndələn kəsik
- E) Sol arxa-yan torakotomiya

404.Aorto-koronar şuntlama əməliyyatında ən geniş istifadə edilən arteriya qrefti hansıdır:

- A) Sol daxili məmə arteriyası
- B) Sağ daxili məmə arteriyası
- C) Radial arteriya
- D) Inferior epiqastrik arteriya
- E) Ulnar arteriya

405.Sol daxili məmə arteriyasının ən çox anastomoz edildiyi koronar arteriya hansıdır?

- A) sol ön enən arteriya
- B) sol əsas koronar arteriya
- C) sol ön enən arteriyanın diaqonal şaxəsi
- D) Sol dolanan arteriyanın gövdəsi
- E) Sağ koronar arteriya

406.Sol daxili məmə arteriyasının qreft olaraq hazırlanması ilə bağlı aşağıdakı fikirlərdən hansı yanlışıdır?

- A) Arteriyanın şaxələri kliplənmədən elektrokoterlə yandırılı bilər
- B) Arteriyanın əldə edilməsi üçün fərqli yanaşma yolları mövcuddur (median sternotomiya, ministernotomiya, torakotomiya və s.)
- C) Şaxələrin arteriyaya birləşmə yeri kliplənməlidir
- D) Elektrokoter vasitəsi ilə döş qəfəsinin divarının hemostazı təmin olunur
- E) Sol daxili məmə arteriyası qreft olaraq geniş istifadə olunur

407.Koronar bypass olunacaq damarın darlığı nə qədər olmalıdır?

- A) Angioqrafiyada darlıq 50% dən yuxarı olduqda
- B) Angioqrafiyada darlıq 30% dən yuxarı olduqda
- C) Angioqrafiyada darlıq 40% dən yuxarı olduqda
- D) Damarın en kəsiyinin darlığı 40 % dən yuxarı olduqda
- E) Damarın en kəsiyinin darlığı 30 % dən yuxarı olduqda

408.Koronar bypass əməliyyatında greft olaraq hansı damarlar daha çox istifadə olunur?

- A) VSM, LİMA
- B) VSM, VSP
- C) LİMA, RİMA
- D) RA, İEA
- E) GEA, VSM

409.Koronar bypass əməliyyatında ürəyi və damarları görmək üçün aparılan kəsiklərdən ən çox istifadə olunanından ən az istifadə olunanına sıralayın.

- A) median sternotomiya, parsiyal sternotomiya, sağ və sol minitorakotomiya
- B) median sternotomiya, sağ və sol minitorakotomiya, parsiyal sternotomiya
- C) sağ və sol minitorakotomiya, median sternotomiya, parsiyal sternotomiya
- D) sağ və sol minitorakotomiya, parsiyal sternotomiya, median sternotomiya
- E) parsiyal sternotomiya, median sternotomiya, sağ və sol minitorakotomiya

410.RA-in greft olaraq VSM-yə olan üstünlüklərindən biri deyil?

- A) Daha asan yolla çıxarılması
- B) İntima qişasının barotravmaya daha dayanıqlı olması.
- C) Yaş fərqi olmadan istifadə oluna bilməsi.
- D) RA qreft götürülən hissədə yara infeksiyonunun daha az rast gəlinməsi
- E) Qapaqcıqlarının olmaması

411.Koronar damarların daralmasının risk faktorlarından biri deyil?

- A) Yüksək HDL miqdarı
- B) Yaş
- C) Arterial hipertenziya
- D) Şəkərli diabet
- E) Aşırı kiloluq

412.RA qreft olaraq istifadə etdiyimiz zaman xəstəyə klinikdə hansı test daha çox istifadə olunur?

- A) Allen testi
- B) Tinel testi
- C) Phalen testi
- D) Adson testi
- E) Barany testi

413.Sağ qulaqcığa hansı damar açılır?

- A) V. Hemiaziqoz
- B) Yuxarı boş vena
- C) Aşağı boş vena
- D) Ürəyin kiçik venaları
- E) Koronar sinus

414.Ön mədəciklərarası şırımında nə yerləşir? Daha doğru variantı seçin.

- A) Sol tac arteriyanın enən şaxəsi, ürəyin böyük venası
- B) Düz cavab yoxdur
- C) Sol tac arteriyasının enən şaxəsi,
- D) Ürəyin böyük venası
- E) Sağ tac arteriyası, ürəyin böyük venası

413.Sol tac arteriyası ürəyin bütün sadalanan şöbələrini qanla təchiz edir, hansından başqa?

- A) Sağ mədəcik ön divarının hissələrini
- B) Sol qulaqcığı, sol mədəciyin ön və arxa divarının böyük hissəsini
- C) Düz cavab yoxdur
- D) Mədəcikarası arakəsmənin ön 2/3-nü
- E) Qulaqcıqarası arakəsməni

414.Sol mədəciyin Atım fraksiyasının normal dəyəri nə qədərdir?

- A) EF>55%
- B) EF >45%
- C) EF>90 %
- D) EF<45%

E) 25%<EF<55%

415.AKŞ əməliyyatında istifadə olunan qrefti seçərkən hansı kriteriya ön planda dəyərləndirilmir?

- A) istifadə olunan qreftin şaxəsinin miqdarı
- B) istifadə olunan qreftin diametri
- C) periferik nəbzlərin olması
- D) xəstənin klinikası
- E) periferik arter xəstəliyinin olub, olmaması

416.AKŞ əməliyyatı zamanı istifadə olunan ürək-ağciyər pompasının kanulyalarının qoyulduğu nahiyələr?

- A) Aorta, Sağ qulaqcıq
- B) Sol qulaqcıq, Sağ qulaqcıq
- D) Aorta, Sağ mədəcik
- C) Aorta, pulmonar vena
- E) Sol qulaqcıq, Sağ mədəcik

417.Aort-koronar şuntlama əməliyyatının ən çox baş verən fəsadlaşması hansıdır?

- A) Ağciyərlərin atelektaziyası
- B) Perikardial effuzyon
- C) Yara nahiyəsinin irinləməsi
- D) Sepsis
- E) Tromboemboliya

418.Koronar damar darlıqlarını göstərən qızıl standart müayinə hansıdır?

- A) Koronar angiografiya
- B) EXO-kardioqrafiya
- C) Elektrokardioqramma
- D) MRT
- E) KT

419.Xəstəyə AKŞ əməliyyatı zamanı nə zaman heparin vurulur?

- A) Döş qəfəsinin daxili arteriyası hazır olduqdan sonra
- B) Distal anastomozlar qoyulan zaman
- C) Proksimal anastomozlar qoyulan zaman
- D) Ağciyər-ürək pompasına qoşulan zaman
- E) Median sternotomiya zamanı

420.AKŞ əməliyyatında Y şəkilli anastomozların qoyulmasına göstəriş hansıdır? qreft qısa olduqda

- A) Atım fraksiyasının aşağı dəyərlərdə olduğu hallarda
- B) qreft olaraq RA istifadə edildiyi zaman
- C) Daha yaşlı xəstələrin əməliyyatı zamanı
- D) Sağ koronar arteriyanın darlıqları zamanı

421.Vena materiallı şuntlar hansı koronar arteriyaların darlıqlarına daha çox anastomoz edilir?

- A) RCA, CX
- B) LAD, CX
- C) LAD, RCX
- D) Hamısı
- E) Heç biri

422.VSM qreft olaraq istifadə zaman damar daxilindəki qapaqcıqlara əsaslanaraq anostomoz necə qoyulur?

- A) venoz şuntun proksimal ucu tac arteriyaya, distal ucu aortaya tikilir
- B) venoz şuntun distal ucu tac arteriyaya, proksimal ucu aortaya tikilir
- C) venoz şuntun distal ucu tac arteriyaya, proksimal ucu digər qreftə
- D) venoz şuntun proksimal ucu tac arteriyaya, distal ucu digər qreftə
- E) Düzgün cavab yoxdur.

423.Aparılan araşdırmalara əsasən qoyulan venoz şuntların 50 %-i nə zaman tutulur?

- A) 10 ildən sonra
- B) 5 ildən sonra
- C) 20 ildən sonra
- D) 3 ildən sonra
- E) 15 ildən sonra

424.Distal anastomoz tikildikdən sonra qreft ilə koronar arteriya arasındakı bucaq nə qədər olmalıdır?

- A) 30 dərəcədən az olmamalıdır
- B) 25 dərəcədən az olmalıdır
- C) 15 dərəcədən az olmalıdır
- D) 90 dərəcədən çox olmalıdır
- E) 10 dərəcədən az olmalıdır

425. LİMA qreft olaraq ən çox hansı koronar damara bypass edilir?

- a) LAD
- b) CX
- c) OM
- d) RCA
- e) D1

426.AKŞ əməliyyatında qreft olaraq hər iki İMA istifadəsi nə zaman qadağan sayılır ?

- A) KOAH-ı xəstələrə
- B) kilolu xəstələrə
- C) Yaşı çox olan xəstələrə
- D) Qadın xəstələrə
- E) Bütün cavablar doğrudur

427. Qısa dəri kəsikləri ilə VSM çıxarılması hansı xəstələrə önərilir?

- A) Diabetik xəstələrə
- B) Qadın xəstələrə

- C) Arterial hipertenziya xəstələrinə
- D) Yastı pəncəli xəstələrə
- E) Yaşı çox olan xəstələrə

428.Xəstəyə AKŞ əməliyyatı zamanı nə zaman heparin vurulur?

- A) Döş qəfəsinin daxili arteriyası hazır olduqdan sonra
- B) Distal anastomozlar qoyulan zaman
- C) Proksimal anastomozlar qoyulan zaman
- D) Ağciyər-ürək pompasına qoşulan zaman
- E) Median sternotomiya zamanı

429.AKŞ əməliyyatında Y şəkilli anastomozların qoyulma endikasyonu hansıdır?

- A) qreft qısa olduqda
- B) Atım fraksiyasının aşağı dəyərlərdə olduğu hallarda
- C) qreft olaraq RA istifadə edildiyi zaman
- D) Daha yaşlı xəstələrin əməliyyatı zamanı
- E) Sağ koronar arteriyanın darlıqları zamanı

430.Vena materiallı şuntlar hansı koronar arteriyaların darlıqlarına daha çox anastomoz edilir?

- A) RCA, RCX
- B) LAD, CX
- C) LAD, RCX
- D) Heç biri
- E) Hamısı

431.VSM qreft olaraq istifadə zaman damar daxilindəki qapaqcıqlara əsaslanaraq anostomoz necə qoyulur?

- A) venoz şuntun proksimal ucu tac arteriyaya, distal ucu aortaya tikilir
- B) venoz şuntun distal ucu tac arteriyaya, proksimal ucu aortaya tikilir
- C) venoz şuntun distal ucu tac arteriyaya, proksimal ucu digər qreftə
- D) venoz şuntun proksimal ucu tac arteriyaya, distal ucu digər qreftə
- E) Düzgün cavab yoxdur.

432.Aparılan araşdırmalara əsasən qoyulan venoz şuntların 50 %-i nə zaman tutulur?

- A) 10 ildən sonra
- B) 5 ildən sonra
- C) 20 ildən sonra
- D) 3 ildən sonra
- E) 15 ildən sonra

433.Distal anastomoz tikildikdən sonra qreft ilə koronar arteriya arasındakı bucaq nə qədər olmalıdır?

- A) 30 dərəcədən az olmamalıdır
- B) 25 dərəcədən az olmalıdır

- C) 15 dərəcədən az olmalıdır
- D) 90 dərəcədən çox olmalıdır
- E) 10 dərəcədən az olmalıdır

434. LİMA qreft olaraq ən çox hansı koronar damara bypass edilir?

- A) LAD
- B) CX
- C) OM
- D) RCA
- E) D1

425. AKŞ əməliyyatında qreft olaraq hər iki İMA istifadəsi nə zaman qadağan sayılır ?

- A) KOAH-ı xəstələrə
- B) kilolu xəstələrə
- C) Yaşı çox olan xəstələrə
- D) Qadın xəstələrə
- E) Heç bir cavab doğru deyil

426. Qısa dəri kəsikləri ilə VSM çıxarılması hansı xəstələrə tövsiyə edilir?

- A) Diyabetik xəstələrə
- B) Qadın xəstələrə
- C) Arterial hipertenziya xəstələrinə
- D) Yastı pəncəli xəstələrə
- E) Yaşı çox olan xəstələrə

427. Aort kanulyasyonu etmək üçün seçilən aort nahiyəsi hansıdır?

- A) Distal asendan aort
- B) Aorta qövsü
- C) Proksimal asendan aort
- D) Proksimal desendan aort
- E) Distal desendan aort

428. Koronar bypass əməliyyatında nə zaman vent süperior pulmoner venaya yerləşdirilir?

- A) Aort qapaq yetməzliyində
- B) Mitral qapaq yetməzliyində
- C) Pulmoner qapaq yetməzliyində
- D) Mitral qapaq stenozunda
- E) Aort qapaq stenozunda

429. Cərrah koronar arteriyaya distal anastomozu hara qoymalıdır?

- A) Koronar darlığın distalına
- B) Koronar darlığın proksimalına
- C) Koronar darlıq olan hissəyə

- D) Koronar darlığın distalında bifurkasiya nahiyəsinə
- E) Bütün cavablar düzdür

430.VSM qreftinin üzərini qələmlə boyamağımızın əsas məqsədi hansıdır ?

- A) Anastomoz edərkən qreftin dönməsinin qarşısını almaq üçün
- B) Qreftin uzunluğunu ayarlamaq üçün
- C) Qrefti koronar arteriyadan fərqləndirmək üçün
- D) Qrefti koronar venalardan fərqləndirmək üçün
- E) Qreftən qan sızmanın hansı hissədən olduğunu bilmək üçün anastomozundan yuxarı aortaya

431.Proksimal anastomoz zamanı qreftlərin sıralanması aorta üzərində necə olmalıdır?

- A) LAD- Aort qapağına ən yaxın aortaya nahiyəsinə, D1- LAD anastomozundan yuxarı aortaya, CX- D1 anastomozundan yuxarı aortaya
- B) CX- Aort qapağına ən yaxın aortaya nahiyəsinə, D1- CX anastomozundan yuxarı aortaya, LAD- D1 anastomozundan yuxarı aortaya
- C) LAD – Aort qapağına ən uzaq aorta nahiyəsinə, CX- LAD anastomozundan aşağı aortaya, D1- Aort qapağına ən yaxın aorta nahiyəsinə
- D) LAD- Aort qapağına ən yaxın aortaya nahiyəsinə, CX- LAD anastomozundan yuxarı aortaya, D1- CX anastomozundan yuxarı aortaya
- E) LAD – Aort qapağına ən uzaq aorta nahiyəsinə, D1- LAD anastomozundan aşağı aortaya, CX- Aort qapağına ən yaxın aorta nahiyəsinə

432.Aort kanulyasyon və kros-klemp üçün uyğun olmadığı görülərsə, o zaman kanulyasyon hara qoyulması daha məsləhətlidir?

- A) femoral, subklaviyan, aksiller arteriyalar
- B) braxial, femoral, subklaviyan arteriyalar
- C) femoral, subklaviyan, karotis arteriyalar
- D) braxial, femoral, karotis artriylar
- E) braxial, femoral, aksiller artriylar

433.Distal anastomozun tikiş qaydası aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Koronar arterin xarici hissəsindən keçilir sonra qreftin iç hissəsindən keçilməklə qoyulur
- B) Koronar arterin xarici hissəsindən keçilir sonra qreftin xarici hissəsindən keçilməklə qoyulur
- C) Koronar arterin iç hissəsindən keçilir sonra qreftin xarici hissəsindən keçilməklə qoyulur
- D) Koronar arterin iç hissəsindən keçilir sonra qreftin iç hissəsindən keçilməklə qoyulur
- E) Düzgün cavab yoxdur

434. AKŞ əməliyyatı zamanı İMA çıxardan zaman hansı siniri zədələnməsinin qarşısını almaq lazımdır?

- A) Frenik sinir
- B) Azan sinir
- C) Diafraqma sinir
- D) Qayıdan qırtlaq sinir
- E) Aşağı qırtlaq sinir

435. Distal anastomozun hər iki ucunda daralmanın qarşısını almaq üçün arteriyotominin uzunluğu nə qədər olmalıdır?

- A) koronar arteriyasının ölçüsünün 2-3 qatı
- B) koronar arteriyasının ölçüsünün yarısı
- C) koronar arteriyasının ölçüsü qədər
- D) bütün cavablar doğrudur
- E) heç bir cavab doğru deyil

436. ACC və AHA təsnifatına əsasən koronar revaskulyarizasiyanın faydalılıq ehtimalı neçə əsas sinifə bölünür?

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

437. Asimptomatik və yüngül anginalı xəstələrdə AKŞ əməliyyatına göstərişlərə aşağıdakılardan biri aid deyil.

- A) Sol ön enən arteriyanın diaqonal şaxəsinin önəmli dərəcədə darlığı
- B) Sol əsas koronar arteriyanın önəmli dərəcədə darlığı
- C) LAD və sirkumfleks arteriyalarının proksimal hissəsində olan kritik darlıq
- D) 3 koronar arteriyada kritik darlıq və sol mədəcik funksiyalarının zəifləməsi
- E) LAD proksimalında önəmli darlıq və digər bir koronar arteriyada önəmli daralma

438. Aşağıda qeyd olunan arteriyalardan hansında ateroskleroz daha çox görülür,

- A) Sol ön enən koronar arteriya
- B) Sağ koronar arteriya
- C) Sol dolanan koronar arteriya
- D) Sol dolanan arteriyanın küt kənarı şaxəsi
- E) Heç biri

439. Aorto-koronar şuntlama əməliyyatı ilə bağlı qeyd olunanlardan biri yanlışdır:

- A) Miokard infarktı hallarının intensivliyini artırır
- B) Miokardın infarktı hallarının intensivliyini azaldır
- C) Angina simptomlarını azaldır
- D) Pasientin həyat müddətinin artırılmasını təmin edir

E) Heç biri

440.Aorto-koronar şuntlama əməliyatı zamanı perioperativ miokard infarktının baş vermə intensivliyi nə qədərdir?

- A) 5%-dən az
- B) 30%
- C) 50%
- D) 70%
- E) 40%

441.Sol tac arteriyası ürəyin bütün sadalanan şöbələrini qanla təhciz edir, hansından başqa?

- A) sağ mədəcik ön divarının hissələrini
- B) mədəcikas arakəsmənin ön 2/3-nü.
- C) qulaqcıqarası arakəsməni
- D) sol qulaqcığı, sol mədəciyin ön və arxa divarının böyük hissəsini.
- E) qulaqcıqarası arakəsməni, mədəcikas arakəsmənin ön 2/3-ni

442.AKŞ əməliyyatı üçün ən geniş istifadə edilən vena qreft hansıdır?

- A) Vena safena magna
- B) Vena safena prava
- C) Sefalik vena
- D) Dalaq venası
- E) Qaraciyər venası

443.AKŞ əməliyyatlarının bütün dünyada ən geniş tətbiq olunma forması hansıdır?

- A) Kardiopulmonar bypass istifadəsi ilə və median sternotomiya ilə aparılan AKŞ
- B) Mini sternotomiya ilə aparılan AKŞ
- C) MID CAB AKŞ
- D) Off-pump AKŞ
- E) Qeyd olunanların heç biri doğru deyil

444.Vena Safena Magna qreftinin LAD damarına anstomozu zamanı 5 illik açıq qalma göstəricisi nə qədərdir?

- A) 80%,
- B) 99%
- C) 60%
- D) 40%
- E) 100%

445.Vena Safena Magna qreftinin LAD damarından başqa digər koronar arterialara anastomozu zamanı 5 illik açıq qalma göstəricisi nə qədərdir?

- A) 80%,
- B) 99%
- C) 60%
- D) 40%
- E) 100%

446.Vena qreftlərinin arteriya qreftlərindən zəif cəhətlərindən biri doğru deyil.

- A) Vena divarının sistolik təzyiqlə davamlılığının daha yüksək olması
- B) Arteriya divarının sistolik təzyiqlə davamlılığının daha yüksək olması
- C) Venalarda lipid sintezinin daha aktiv olması
- D) Venalarda lipidlərin parçalanma sürətinin daha zəif olması
- E) Qandan venalara lipidlərin geri sorulmasının baş verməsi

447.Vena qreftinin hər hansı koronar arteriyaya anastomozundan sonrakı ilk 1 il ərzində tıxanmasının əsas səbəbləri hansılar ola bilər?

- 1.Distal anastomozun texniki cəhətdən səhv icra edilməsi
- 2.Qreftin ölçüsünün qısa olması
- 3.Anastomoz xəttinin gərgin qalması
- 4.Vena qreftinin hazırlanması zamanı endotelin zədələnməsi

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

448.Kardiopulmonar bypass-dan ayrılmaq üçün lazım olan parametrlərdən biri düzgün göstərilməmişdir.

- A) Sinus ritmi, UVS 30—50 vuruq/dəqiqə
- B) Bədən temperaturu 37 dərəcə
- C) Metabolik tarazlıq
- D) Qan qazlarında kalium miqdarı normal hədlərdə
- E) Xəstədə asidoz olmamalıdır

449. İzolə aorto-koronar şuntlama əməliyyatlarında insult baş vermə intensivliyi təxminən nə qədərdir?

- A) 1-2%
- B) 8-10%
- C) 20-40%
- D) 50%
- E) 35%

450. Hibrid koronar revaskulyarizasiya haqqında qeyd olunanlardan biri doğrudur?

- A) Minimal invaziv koronar cərrahiyyə və perkutan koronar müdaxilə prosedurlarının üstün cəhətlərinin eyni anda tətbiq edilməsi
- B) Cərrahi olaraq əsasən LİMA- Diaqonal anastomozu icra edilir
- C) əsas məqsəd LAD damarına stent implantasiyasıdır
- D) qeyd olunan fikirlərin hamısı doğrudur
- E) heç biri

451. vena qrefti hazırlanarkən diqqət yetirilməli məqamlardan hansı düzgün qeyd olunmayıb?

- A) Vena qrefti əsasən sağ qol və ya sağ ayaqdan hazırlanmalıdır
- B) Infeksiyanın profilaktikası
- C) Venanın hazırlanması zamanı endotel zədələnməsindən yayınmaq
- D) Dəri üzərində kəsiyin diqqətli icra edilməsi
- E) Vena çıxarıldıqdan sonra diqqətli qanama kontrolu icra edilməlidir

452. Vena qreftlərinin bir ay ərzində tıxanma intensivliyi nə qədərdir?

- A) 10-15%
- B) 30-40%
- C) 50-60%
- D) 100%
- E) 1%

453. Vena qreftinin hazırlanması zamanı infeksiya riskini azaltmaq məqsədi ilə hansı addımlar atıla bilər?

1. Yaranın diqqətlə tikilməsi və qanama kontrolunun düzgün icra edilməsi
2. Hematomanın yaranmasının qarşısı alınması
3. Vena qreftinin multipl kəsiklərlə çıxarılması

- A) 1, 2, 3
- B) Yalnız 1
- C) Yalnız 3
- D) Heç biri
- E) Yalnız 2, 3

454.Vena qreftinin hazırlanması ilə bağlı yanlış fikir hansıdır?

- A) Venanın qismən kiçik şaxələrini açıq saxlamaq olar
- B) Vena qrefti multipl kəsiklərlə çıxarıla bilər
- C) Şaxələr 4/0 ipək sapla bağlana və ya kliplənə bilər
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Heç bir fikir doğru deyil

455.Təcili hallar istisna olmaqla digər hallarda aorto-koronar şuntlama əməliyyatı planlanan xəstədə hansı dərmanın dayandırılması məsləhət görülür?

- A) Klopidoqrel
- B) Beta blokerlər
- C) AÇF inhibitorları
- D) Mədəqoruyucular
- E) Heç biri

456.Proksimal anastomozların aortaya icra edilməsi zamanı istifadə edilən alət hansıdır?

- A) Side klemp
- B) Mikuliç
- C) Yağ ekarteri
- D) Skalpel
- E) Heç biri

457.Vena qreftlərinin bir ildən sonra tıxanmasının əsas səbəbidir.

- A) Fibroz intimal hiperplaziya
- B) Anastomoz texnikasının düzgün icra edilməməsi
- C) Aterosklerotik pləklər
- D) Hamısı doğrudur
- E) Heç bir cavab doğru deyil

458.Aşağıdakı fikirlərdən hansı yanlıştır?

- A) Radial arteriya istifadəsi son zamanlarda sol daxili məmə arteriyası ilə müqayisədə daha geniş istifadə edilir
- B) Xüsusilə də diabetik və piylənmədən əziyyət çəkən xəstələrdə bilateral daxili məmə arteriyası istifadəsi infeksiya riskini artırır
- C) Arterial qreftlər arasında ən geniş istifadə olunan qreft sol daxili məmə arteriyasıdır
- D) Xüsusilə də yaşı 50-dən az olan xəstələrdə bilateral daxili məmə arteriyası istifadəsi məsləhət görülür
- E) Bütün fikirlər doğrudur

459.Sol daxili məmə arteriyası daha çox hansı k sikl  əldə edilir?

- A) Median sternotomiya
- B) Sol-yan torakotomiya
- C) Arxa-yan torakotomiya
- D) Laparotomiya
- E) Mini sternotomiya

460.Sol daxili məmə arteriyasının qreft olaraq hazırlanması zamanı elektrokoter temperaturunu aŐađı endirm kd  məqsəd nədir?

- A) Termal zədələnmənin qarŐısının alınması
- B)  m liyyat müddətinin uzadılması
- C) d Ő qəfəsi divarında hemostazın daha asan təmin edilməsi
- D) bütün cavablar dođrudur
- E) heç bir cavab dođru deyil

461.Daxili məmə arteriyası qrefti hazırlandıqdan sonra spazmın qarŐısının alınması  c n istifadə edilir.

- A) Papaverin məhlulu
- B) Natrium xlorid məhlulu
- C) Protamin məhlulu
- D) Heparin məhlulu
- E) Transamin məhlulu

462.Hansı hallarda daxili məmə arteriyası sərbəst qreft olaraq istifadə edilir?

- A) Arteriyada axının zəif olması
- B) Arteriyanın bifurkasiya nahiyəsində kritik darlıq olması
- C) LAD damarında darlıq 60%-dən aŐađı olduqda
- D) Bütün variantlar dođrudur
- E) Heç bir variant dođru deyil

463.Radial arter qreftinin hazırlanması ilə əlaqəli yanlış fikirdir

- A) Radial arteriyanın qreft olaraq çıxarılması heç bir halda f sadlaŐmaya səbəb olmur
- B) Radial arteriya qrefti  ıxarılmadan öncə kollateral qan dövranı yoxlanılmalıdır
- C) Allen testi və ya rəngli doppler müayinəsi ilə kollateral qan dövranı dəyərləndirilə bilər
- D) Bütün fikirlər dođrudur
- E) Bütün fikirlər yanlıŐdır

464.Radial arteriya qrefti ilə bađlı deyilənlərdən biri səhvdir.

- A) Radial arter qreft olaraq hazırlanarkən kollateral qan axımının yoxlanılmasına ehtiyac yoxdur
- B) Radial arterin histoloji quruluŐuna görə spazma u ramaq ehtimalı daha yüksək olur

- C) Digər arteriya qreftləri ilə müqayisədə radial arteriyanın əzələvi qatı daha qalın olur
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Heç bir fikir doğru deyil

465.Radial arteriyanın 1 illik açıq qalma intensivliyi nə qədərdir?

- A) 95%
- B) 70%
- C) 30%
- D) 1%
- E) 100%

466.Qastroepiloik arteriyanın qreft olaraq istifadəsinin dezavantajlarından biri yanlış qeyd edilmişdir.

- A) Bu arteriyanın qreft olaraq hazırlanması zamanı spazm riski yoxdur
- B) Bu arteriyanın əldə edilməsi üçün laporotomiyaya ehtiyac yaranır
- C) Diametrinin və axım sürətinin az olması açıq qalma intensivliyini azaldır
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Heç bir fikir doğru deyil

467.Kardioplegiya məhlulunun istifadəsi ilə bağlı hansı fikir doğrudur.

- A) Kardioplegiya olaraq həm kristalloid məhlullar, həm də qan kardioplegiyası istifadə edilə bilər
- B) Kardioplegiya məhlulu 1 saatlıq intervallarla verilə bilər
- C) Kardioplegiya məhlulu yalnız anteqrad, yəni aorta kökündən verilməlidir
- D) Retroqrad yolla kardioplegiya məhlulu verildikdə anteqrad yolla təkrarən kardioplegiya məhlulunun verilməsinə gerek yoxdur
- E) Kardioplegiya məhlulu qoyulmuş yeni vena anastomozlarından verilməməlidir

468.Kardioplegiya məhlulu ilə bağlı hansı fikir yanlıştır

- A) Kardioplegiya məhlulu yalnız anteqrad, yəni aorta kökündən verilməlidir
- B) Kardioplegiya olaraq həm kristalloid məhlullar, həm də qan kardioplegiyası istifadə edilə bilər
- C) Retroqrad yolla kardioplegiya məhlulu verildikdə anteqrad yolla təkrarən kardioplegiya məhlulunun verilməsi mühümdür
- D) Kardioplegiya məhlulu qoyulmuş yeni vena anastomozlarından verilə bilər
- E) Bütün fikirlər yanlıştır

469.Aşağıda qeyd olunan fikirlərdən hansı doğrudur

- A) Kardioplegiya olaraq həm kristalloid məhlullar, həm də qan kardioplegiyası istifadə edilə bilər
- B) İlk olaraq proksimal anastomozlar aortaya qoyulur və daha sonra distal anastomozlar icra edilir

- C) Kross klemp aortada olduğu halda proksimal anastomozlar icra edilə bilməz
- D) AKŞ əməliyyatlarında ən geniş istifadə edilən arteriyal qreft radial arteriyadır.
- E) Bütün fikirlən yanlışdır

470. AKŞ əməliyyatında distal anastomozlar əsasən hansı ölçülü sapla icra edilir?

- A) 7\0 prolən
- B) 4\0 prolən
- C) 1\0 prolən
- D) 3\0 prolən
- E) 5\0 prolən

471. AKŞ əməliyyatında proksimal anastomozlar əsasən hansı ölçülü sapla icra edilir?

- A) 6\0 prolən
- B) 4\0 prolən
- C) 1\0 prolən
- D) 3\0 prolən
- E) 5\0 prolən

472. Hansı diametrli koronar arteriyaya anastomoz icra edilməsi məsləhət görülmür?

- A) Diametri 1 mm-dən kiçik olan damarlara
- B) 1.5-2 mm diametrli damarlara
- C) 2 mm və daha çox diametrli damarlara
- D) Damarın diametrindən asılı olmayaraq anastomoz icra edilə bilər
- E) Bütün variantlar yanlışdır

473. Daha çox hallarda hansı arteriyanın intramiokardial yerləşməsi qeyd olunur?

- A) Sol ön enən arteriya
- B) Sol dolanan arteriya
- C) Sağ koronar arteriya
- D) Diaqonal arteriya
- E) Optus marginalis

474. Intramiokardial yerləşimli koronar arteriya ilə bağlı yanlış fikirdir

- A) Belə hallarda anastomoz icra edilmir
- B) Apeksdə koronar arteriya lokalizə edilərək prob vasitəsi ilə proksimalda arteriyanın yerləşməsi müəyyən edilə bilər
- C) Intramiokardial yerləşmiş koronar arteriyanın axtarışı zamanı ventrikul açıla bilər
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Bütün fikirlər yanlışdır

475.İntramiokardial yerləşimli koronar arteriya ilə bağlı doöru fikirdir

- A) İntramiokardial yerləşmiş koronar arteriyanın axtarışı zamanı ventrikul açıla bilər
- B) Belə hallarda anastomoz icra edilmir
- C) Koronar arteriyaların intramiokardial yerləşməsi qeydə alınmır
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Bütün fikirlər yanlışdır

476.Aorto-koronar şuntlama əməliyyatı zamanı aşağıdakı hansı problemlərlə üzləşilmir?

- 1.Koronar arteriyanın intramiokardial yerləşməsi
- 2.Qalxan aortada yırtılma və ya disseksiya yaranması
- 3.Aortanın aşırı kalsifik olması

- A) Heç biri
- B) Yalnız 1
- C) Yalnız 2
- D) Yalnız 3
- E) 1,2,3

477.Aorto-koronar şuntlama əməliyyatı zamanı aşağıdakı hansı problemlərlə üzləşilə bilər?

- 1.Koronar arteriyanın intramiokardial yerləşməsi
- 2.Qalxan aortada yırtılma və ya disseksiya yaranması
- 3.Aortanın aşırı kalsifik olması

- A) 1,2,3
- B) Yalnız 1
- C) Yalnız 2
- D) Yalnız 3
- E) Heç biri

478. Aorta koronar şuntlama əməliyyatı zamanı aortada yırtıq və ya disseksiya kimi fəsadlaşmalar əsasən baş verir?

- A) Xüsusilə kalsifik aortası olan xəstələrdə aort klemp və ya kannulyasiya zamanı
- B) Yaşı 60 üzəri bütün xəstələrdə
- C) Bu tip ağırlaşmalar AKŞ əməliyyatlarında qeyd olunmur
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Bütün fikirlər yanlışdır

479. Sağ koronar arteriya başlayır

- A) Qalxan aortanın ön sinusundan
- B) Qalxan aortanın arxa sinusundan
- C) Aort qövsündən
- D) Qalxan aortanın aort qövsünə keçmə nahiyəsindən
- E) Heç biri

480. Sol koronar arteriya başlayır

- A) Qalxan aortanın arxa sinusundan
- B) Qalxan aortanın ön sinusundan
- C) Aort qövsündən
- D) Qalxan aortanın aort qövsünə keçmə nahiyəsindən
- E) Heç biri

481. Sinus düyününü qidalandıran arteriya adətən hansı koronar arteriyadan başlanır?

- A) Sağ koronar arteriya
- B) Sol koronar arteriya
- C) Sol ön enən arteriya
- D) Sol dolanan arteriya
- E) Sol ön enən arteriyanın diaqonal şaxəsi

482. Atrioventrikulyar düyünü qidalandıran arteriya adətən hansı koronar arteriyadan başlanır?

- A) Sağ koronar arteriya
- B) Sol koronar arteriya
- C) Sol ön enən arteriya
- D) Sol dolanan arteriya
- E) Sol ön enən arteriyanın diaqonal şaxəsi

483. Döyünən ürəkdə bypass əməliyyatı ne zaman mümkün olmaya bilər ?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) İrəli dərəcə sol mədəcik çatışmazlığı
- C) Diffuz ateroskleroz koronar arteriyalar
- D) İntramiyokardiyal LAD
- E) Heç bir fikir doğru deyil

484. Koronar bypass əməliyyatı adətən hansı nahiyədən tətbiq edilir ?

- A) Median longitudinal sternotomiya
- B) Anterior torakotomiya
- C) Posterolateral torakotomiya
- D) Sağ anterior torakotomiya

E) Sol anterior torakotomiya

485. Koronar bypass əməliyyatında adətən hansı qreftlərdən istifadə edilir ?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) RİMA
- C) LİMA
- D) Gastroepiploik arteriya
- E) Vena safen magna

486. Koronar bypass əməliyyatında perikard açıldıqdan sonra ACT nə qədər olmalıdır ?

- A) 300 sn və üzəri
- B) 150 sn
- C) 200 sn
- D) 100 sn
- E) 100 sn və üzəri

487. Koronar Bypass əməliyyatında distal anastomozlarda hansı tikişlərdən istifadə olunur?

- A) 7/0 və 8/0 polipropilen tikiş
- B) 5/0 və 6/0 polipropilen tikiş
- C) 4/0 və 5/0 polipropilen tikiş
- D) 3/0 və 4/0 polipropilen tikiş
- E) 2/0 və 3/0 polipropilen tikiş

488. AKŞ əməliyyatında və sonrasında nə kimi fəsadlar ola bilər ?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) Qanama
- C) Ventrikul perforasiyası
- D) Atrial fibrillyasiya
- E) Renal yetməzlik

489. AKŞ əməliyyatında hansı anastomozun icra edilməsi daha mühüm hesab edilir ?

- A) LİMA-LAD
- B) Ao-SVG-OM
- C) Ao-SVG-Sağ PL
- D) Ao-SVG Sağ PDA
- E) Ao-SVG-D1

490. Şiddətli işemiyası olan hallarda distal anastomoz ardıcılığını göstərin :

- A) LAD, RCA, Cx
- B) RCA, LAD, Cx
- C) Cx, LAD, RCA
- D) LAD, Cx, RCA

E) RCA, Cx,RCA

491.Hansı hallarda "işləyən ürəkdə bypass" əməliyyatı zamanı kardiopulmonar bypassa ehtiyac yaranır ?

- a) bütün cavablar doğrudur
- b) ciddi qanitirmə
- c) hemodinamik kollaps
- d) intramiokardial LAD
- e) greft işləmədikdə

492.Postoperativ dövəmdə ən çox rast gəlinən nevroloji fəsadlar hansılardır ?

- A) İnsult
- B) Bayılma
- C) Ensefalopatiya
- D) Epileptik tutmalar
- E) Davranış dəyişikliyi

493. Aşağıdakıların hansında koroner bypass zamanı, karotis endarterektomi də icra edilməlidir?

- A) İki tərəfli % 50 darlığa səbəb olan asimptomatik karotis arter stenozu
- B) Asemptomatik tək tərəfli % 90 darlığa səbəb olan karotis arter stenozu
- C) % 80 darlığa səbəb olan tək tərəfli simptomatik karotis arter stenozu
- D) İki tərəfli % 50 darlığa neden olan simptomatik karotis arter stenozu
- E) Tək tərəfli oklüde, qarşı tərəfdə % 50 darlığa səbəb olan karotis arteriya stenozu

494.Aşağıdakılardan hansı desandan aorta ile sol pulmoner arteriya arasında edilən palyativ şuntudur?

- A) Potts şuntu
- B) Waterston şuntu
- C) Modifiye Blalock-Taussig şuntu
- D) Blalock-Taussig şuntu
- E) Sano şantu

495.Aşağıdakılardan hansı koronar arteriya xəstəliklərində Bypass-a göstəriş deyil?

- A) Tək damarda 50%-i aşmayan stenoz
- B) 3 damar xəstəliyi
- C) LMCA 50% darlıq
- D) 2 damar xəstəliyi
- E) 1 damar xəstəliyi

496.Kalsifik aort varlığında proksimal anastomozların icra edilməsi haqqında hansı fikirlər doğrudur ?

- A) Bütün cavablar doğrudur
- B) Safen vena greftləri T və Y konfigurasiyalarında istifadə edilməlidir
- C) RİMA istifadə edilir
- D) LİMA istifadə edilir
- E) Anastomozlar innominat arteriyaya qoyula bilər

497.Aorta koronar bypass zamanı, yarana biləcək nevroloji fəsadların ən vacib etiolojik faktoru hansıdır?

- A) Aortaya side klemp qoyulması və qaldırılması
- B) Yataq yarası
- C) Qulaqcıq fibrillyasiyası
- D) Intraoperativ qanama
- E) Heç bir cavab doğru deyil

498.Aorta koronar bypass zamanı yarana biləcək nevroloji fəsadları azaltmaq üçün hansı metodlardan istifadə edilə bilər?

- A) İntraoperativ TEE istifadəsi
- B) Xəstəyə pozisiya vermək
- C) Arterial və venoz qreftlərin hazırlanması prosesini sürətləndirmək
- D) Bütün fikirlər doğrudur
- E) Heç bir fikir doğru deyil

499.Aorta koronar bypass zamanı istifadə edilən qreftlərdən hansı daha yüksək açıq qalma nisbətindədir?

- A) LİMA-LAD
- B) Safen ven grefti
- C) Radial arteriya
- D) Qastroepiploik arteriya
- E) Kiçik dərialtı vena

500.AKŞ zamanı Renal yetməzlik olmaması üçün istifadə edilən intraoperativ vasitələr hansılardır?

- A) Mannitol, furosemid, Dofamin, Ca blok, prostaglandin, ANP analogları
- B) Mannitol, adrenalin, serulin, dofamin, hidroxlortiazid
- C) Dofamin, serotonin, prostasiklin
- D) Adrenalin, dofamin, hidroxlortiazid, Beta bloker
- E) Bütün cavablar doğrudur

Ədəbiyyat

Бокерия Л. А., Ступаков И. Н., Самородская И. В., Болотова Е. В. Принятие клинических и управленческих решений в системе здравоохранения на основе результатов клинико-эпидемиологических исследований. Москва, 2007, 168 с

В.В. Зарецкий, В.В. Бобков, Л.И. Ольбинская Клиническая эхокардиография. М., Медицина, 1979, с.40-110

Кардиология: национальное руководство /под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. – М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010

Бокерия Л. А., Беришвили И. И. Хирургическая анатомия сердца. 2-й том. Москва., 2006., 230с

Под ред. Л. А. Бокерия. Лекции по сердечно-сосудистой хирургии. Изд. 2-е, дополненное. Том 1-й., цв. илл., Москва, 2001., 504 с

Л.А. Эндovasкулярная и минимально инвазивная хирургия сердца и сосудов. Москва . 1999, 280 с

Дземешкевич С.Л., Стивенсон Л.У. Болезни митрального клапана. Москва, 2000, 287с\

Г.Е. Ройтберг. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Учебник для слушателей повышения квалификации. М.Бином, 2003, с 283-294

В.И. Метелица Справочник по клинической фармакологии сердечно-сосудистых лекарственных средств. М.Бином СПб Невский диалект, 2002, с. 655-676

Бокерия Л.А. Эндovasкулярная и минимально инвазивная хирургия сердца и сосудов. Москва. 1999, 280 с

Бокерия Л. А., Гудкова Р. Г. Сердечно-сосудистая хирургия – 2007. Болезни и врожденные аномалии системы кровообращения. Москва, 2007., 144 с

Бокерия Л. А., Беришвили И. И. Хирургическая анатомия сердца. 2-й том. Москва., 2006., 230с

Бокерия Л. А., Горбачевский С. В. Атриовентрикулярный канал. Анатомия и особенности хирургической коррекции. Москва, 2005., 88 с

Подзолков В. П., Кокшенев И. В. Тетрада Фалло. Москва, 2008., 494 с

Клиническая гастроэнтерология. Руководство для врачей. Под ред. Н.И. Дегтярева М., 2004, 578 с

Ağayev V.A. Sərrahi xəstəlikləri. Bakı Azərbaycan nəşriyyatı, 2000, 727 s

Ю.В.Белов. «Руководство по сердечно-сосудистой хирургии с атласом оперативной техники» 2000 г., 148 с

Бокерия Л. А., Горбачевский С. В. Атриовентрикулярный канал. Анатомия и особенности хирургической коррекции. Москва, 2005., 88 с

Бокерия Л. А., Беришвили И. И. Хирургическая анатомия сердца. 2-й том. Москва., 2006., 230с

Подзолков В. П., Кокшенев И. В. Тетрада Фалло. Москва, 2008.,494

Rutherford (01-2018)

Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. Внутренние болезни (сердечно - сосудистая система). «Бином - пресс», 2007,

Ürək çatışmazlığının diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 20 dekabr 2010-cu il tarixli 31 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir. Bakı, 2010, səh 42. ;

Болезни сердца и сосудов. Под редакцией А. Джона Кэмма и др. «ГЭОТАР-Медиа» 2011, стр. 890.

Руководство для врачей скорой медицинской помощи. Под редакцией проф. В.А Михайловича, А.Г. Мирошниченко. 2007 Стр.449-450

Sabit stenokardiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi kollegiyasının 3 fevral 2009-cu il tarixli 28 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmişdir. Bakı, 2009, səh. 26