

Nevrologiya

Sinir sisteminin klinik anatomiya və fiziologiyası. Sinir sistemi xəstəliklərinin topik diaqnostikası.

1) Həqiqi astereoqnoz baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsində qeydə alınır?

- A) Tərə payının
- B) Alın payının
- C) Ənsə payının
- D) Ara beynin
- E) Gicgah payının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 189

2) Bazunun ikibaşlı əzələsi (m. bicipitis brachii) vətərindən alınan refleks onurğa beyninin hansı seqmentlər səviyyəsində qapanır?

- A) C5 - Th2
- B) C7 - C8
- C) C5 - C8
- D) Th1 - Th2
- E) C5 - C6

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 11

3) Motor afaziyası nə ilə təzahür olunur?

- A) Əşyaların adını yada sala bilməməyi ilə əlaqədar olaraq pasientin nitqi çətinləşmişdir
- B) Pasient danışa bilmir, lakin deyiləni anlayır
- C) Pasient deyiləni anlamır və danışa bilmir
- D) Pasient danışa bilir, lakin nitqi disfonikdir
- E) Pasient danışa bilir, lakin deyiləni anlamır

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 195

4) Sensor afaziyası nə ilə təzahür olunur?

- A) Pasient müraciət olunan nitqi anlamır, lakin öz nitqi adidir, onu idarə edə bilir
- B) Pasient müraciət olunan nitqi anlamır və danışa bilmir
- C) Pasient müraciət olunan nitqi anlamır, danışa bilir, lakin öz nitqi pozulub, onu idarə edə bilmir
- D) Pasient müraciət olunan nitqi anlayır, lakin danışa bilmir

E) Pasiyent danışa bilir, lakin nitqi disfonikdir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 198

5) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı udmanın, fonasiyanın, nitqin pozulmaları, udlaq refleksinin itməsi, dilin atrofiyası və fibrilyasiyaları qeydə alınır?

- A) Hər iki daxili kapsulun
- B) Orta beynin
- C) Varoli körpüsünün
- D) Ara beynin
- E) Uzunsov beynin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 113

6) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı boyun kələfinin şaxəsidir?

- A) Əlavə sinir (n. accessorius)
- B) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)
- C) Qoltuq siniri (n. axillaris)
- D) Mil siniri (n. radialis)
- E) Orta sinir (n. medianus)

Ədəbiyyat: Sinir sistemi xəstəlikləri / Şirəliyeva R.K. - Bakı: Mütərcim, 2003, səh. 21

7) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsi deyil?

- A) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- B) Dirsək siniri (n. ulnaris)
- C) Qoltuq siniri (n. axillaris)
- D) Mil siniri (n. radialis)
- E) Əzələ - dəri siniri (n. musculocutaneus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 87

8) Hemianopsiya, hemianesteziya, hemiataksiya və hemialgeziyanın yaranması baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi üçün xasdır?

- A) Qırmızı nüvənin (nucleus ruber)
- B) Görmə qabarının (thalamus opticus)
- C) Quyuqlu nüvənin (nucleus caudatus)
- D) Solğun kürenin (globus pallidus)
- E) Arxa mərkəzi qırışın (gyrus centralis posterior)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 66

9) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şəxəsidir?

- A) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)
- B) Böyük ənsə siniri (n. occipitalis major)
- C) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- D) Dirsək siniri (n. ulnaris)
- E) Böyük qulaq siniri (n. auricularis magnus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 89

10) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bel kələfinin şəxəsidir?

- A) Oturaq siniri (n. ischiadicus)
- B) Qamış siniri (n. tibialis)
- C) Bud siniri (n. femoralis)
- D) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- E) İncik siniri (n. peroneus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 100(R-25)

11) Kauzalgik ağrı sindromu aşağıda sadalanan sinirlərin hansının zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Qoltuq sinirinin (n. axillaris)
- B) Aşağı sağrı sinirinin (n. gluteus inferior)
- C) Orta sinirin (n. medianus)
- D) Qapaııcı sinirin (n. obturatorius)
- E) Əzələ - dəri sinirinin (n. musculocutaneus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 97

12) Orta sinirin (n. medianus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı qeydə alınır?

- A) Əl "caynaqvari" vəziyyət alır
- B) Əli yumruq kimi бүkdүkdə 1-ci, 2-ci və qismən 3-cü barmaqlar бүkүlmür
- C) "Sallanan əl" əmələ gəlir
- D) Əli yumruq kimi бүkdүkdə 5-ci, 4-cü və qismən 3-cü barmaqlar бүkүlmür
- E) Əlin heç bir barmağı бүkүlmür

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 97

13) Oral avtomatizm reflekslərinin meydana çıxması hansı yolların (traktların) zədələnməsi nəticəsində baş verir?

- A) Pontoserebellyar yolların
- B) Kortikospinal yolların
- C) Vestibulospinal yolların
- D) Kortikobulbar (kortikonuklear) yolların
- E) Rubrospinal yolların

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 113-114

14) Görmə aqnoziyası baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Ənsə payının
- B) Tərəpə payının
- C) Gicgah payının
- D) Görmə qabarının
- E) Alın payının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 201

15) Vidaci dəlik sindromu hansı sinirlərin zədələnmə simptomlarından ibarətdir?

- A) Dil - udlaq, azan, əlavə sinirlərin
- B) Azan, əlavə, dilaltı sinirlərin
- C) Üçlü, üz, dəhliz - eşitmə sinirlərinin
- D) Dil - udlaq, azan, əlavə, dilaltı sinirlərin
- E) Üz, dəhliz - eşitmə sinirlərinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 173

16) Uzunsov beynin dorsolateral infarktı zamanı (Vallenberq-Zaxarçenko alternik sindromu) aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Başgicəllənmə, nistaqm, ataksiya
- B) Ocaq tərəfdə Horner sindromu
- C) Ocaq tərəfdə üzdə seqmentar tipli hissiyyatın pozulması
- D) Daxili çəpgözlük
- E) Ocaq tərəfdə yumşaq damağın və səs tellərinin iflici

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 153

17) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində sensor afaziya (Vernike afaziyası) yarana bilər?

- A) Ənsə payının
- B) Uzunsov beynin
- C) Gicgah payının
- D) Alın payının
- E) Tərə payının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 191

18) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində motor afaziya (Broka afaziyası) yarana bilər?

- A) Tərə payının
- B) Uzunsov beynin
- C) Ənsə payının
- D) Gicgah payının
- E) Alın payının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 191

19) Vegetativ sinir sisteminin simpatik şöbəsinin onurğa beyninin yan buynuzlarından ibarət olan seqmentar aparatı hansı seqmentlər səviyyəsində yerləşir?

- A) C8 - L2
- B) C5 - Th2
- C) S2 - S4
- D) L2 - S2
- E) C1 - C8

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 217

20) Simpatik siliospinal mərkəz onurğa beyninin hansı seqmentlərinin yan buynuzlarında yerləşir?

- A) C4-C5
- B) C5-Th2
- C) C8-L2
- D) C8 - Th1
- E) L1-L2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 255

21) Onurğa beyninin hansı seqmentlərində parasimpatik hüceyrələr vardır?

- A) D1-D12
- B) C8-D1
- C) C8-L2
- D) C1-C8
- E) S3-S5

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 257

22) Sol yuxarı ətrafın mərkəzi iflici qeydə alındıqda patoloji ocaq harada yerləşir?

- A) Sağ daxili kapsulanın arxa budunda
- B) Sağ ön mərkəzi qırışın orta hissəsində
- C) Sağ arxa qırışın orta hissəsində
- D) Sağ daxili kapsulanın dizində
- E) Sol ön mərkəzi qırışın orta hissəsində

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 90

23) Sağ aşağı ətrafda sadə parsial qıcolma tutması (hərəki Cekson tutması) qeydə alındıqda patoloji ocaq harada yerləşir?

- A) Sol ön mərkəzi qırışın aşağı hissəsində
- B) Sol arxa mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində
- C) Sol ön mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində
- D) Sağ ön mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində
- E) Sol arxa mərkəzi qırışın aşağı hissəsində

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 91

24) Uzaqlaşdırıcı sinirin (n.abducens) zədələnməsi zamanı hansı əzələnin iflici yaranır?

- A) Daxili düz əzələnin
- B) Aşağı düz əzələnin
- C) Yuxarı çər əzələnin
- D) Xarici düz əzələnin
- E) Yuxarı düz əzələnin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 127

25) Periferik hərəki neyronun zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Əzələ hipotoniyası
- B) Dərin reflekslərin itməsi
- C) Parez
- D) Əzələ atrofiyası
- E) Patoloji reflekslər

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 80

26) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsi Varoli körpüsündə yerləşir
- B) Blokabənzər sinirin nüvəsi orta beyində yerləşir
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin zədələnməsi nəticəsində xarici çəpgözlük yarana bilər
- D) Həm səthi, həm də dərin hissiyyatı təmin edən aparıcı yollar üç neyronun ibarətdir
- E) Mərkəzi hərəkət neyronunun zədələnməsi nəticəsində əzələ hipertonusu yaranır

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

27) Bernard-Horner sindromuna hansı simptomlar daxildir?

- A) Göz yarığının daralması, mioz və enoftalm
- B) Göz yarığının genişlənməsi, midriaz və ekzoftalm
- C) Ptoz, midriaz və ekzoftalm
- D) Göz yarığının daralması, midriaz və enoftalm
- E) Ptoz, xarici çəpgözlük və ekzoftalm

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 218

28) Binazal hemianopsiya aşağıda sadalanan hansı strukturların zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Mahmız şırımlarının
- B) Görmə traktlarının
- C) Görmə çarpazının (chiasma opticum) xarici hissələrinin
- D) Qrasiolə dəstələrinin
- E) Görmə çarpazının (chiasma opticum) mərkəzi hissəsinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 137

29) Bitemporal hemianopsiya aşağıda sadalanan hansı strukturların zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Görmə çarpazının (chiasma opticum) mərkəzi hissəsinin
- B) Mahmız yarığının
- C) Hər iki Qrasiolə dəstəsinin

- D) Görmə çarpazının (chiasma opticum) xarici hissələrinin
E) Görmə traktının

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 225

30) Görmə traktının zədələnməsi zamanı hemianopsiyanın hansı növü meydana çıxır?

- A) Kontralateral homonim hemianopsiya
B) Bitemporal hemianopsiya
C) İpsilateral homonim hemianopsiya
D) İpsilateral kvadrant hemianopsiya
E) Binazal hemianopsiya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 228

31) Aşağıda sadalananlardan hansı strukturun zədələnməsi zamanı homonim hemianopsiyanın meydana çıxması qeydə alınmır?

- A) Görmə qabarının
B) Görmə traktının
C) Qrasiole dəstəsinin (radiatio optica)
D) Görmə çarpazının
E) Ənsə rayının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 137

32) Baş beynin hansı nahiyyəsinin zədələnməsi zamanı yuxarıya doğru baxışın parezi və akkomodasiyanın pozulması meydana çıxır?

- A) Varoli körpüsünün bazal hissəsinin
B) Varoli körpüsünün damaltı hissəsinin
C) Orta beynin oral nahiyyəsinin damaltı hissəsinin
D) Uzunsov beynin
E) Orta beynin bazal hissəsinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 210

33) Onurğa beyni köndələn yarısının zədələnmə sindromu (Broun-Sekar sindromu) zamanı patoloji ocağa əks olan tərəfdə hansı pozulma qeyd olunur?

- A) Səthi hissiyyatın naqil tipli pozulması
B) Mərkəzi iflic
C) Həm səthi, həm də dərin hissiyyatın pozulması
D) Periferik iflic
E) Dərin hissiyyatın naqil tipli pozulması

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

34) Aşağıda sadalanan strukturlardan hansı orta beynin hissəsi deyil?

- A) Qırmızı nüvə
- B) Gözün hərəkəti sinirinin nüvəsi
- C) Qara substansiya
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsi
- E) Blokabənzər sinirinin nüvəsi

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

35) Mərkəzi sinir sistemində mielin hansı hüceyrələr tərəfindən hasil olunur?

- A) Epindimositlər
- B) Oliqodendrositlər
- C) Şvann hüceyrələri
- D) Neyronlar
- E) Astrositlər

Ədəbiyyat: 1..Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 288
2.Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 19

36) Periferik sinir sistemində mielin hansı hüceyrələr tərəfindən hasil olunur?

- A) Neyronlar
- B) Astrositlər
- C) Oliqodendrositlər
- D) Epindimositlər
- E) Şvann hüceyrələri

Ədəbiyyat: 1. Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 288
2. Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 19

37) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirlərindən hansı hissi sinirlərə aiddir?

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

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 182

38) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirlərindən hansı hərəkəti sinirlərə aiddir?

- A) Dəhliz-eşitmə siniri
- B) Dilaltı sinir
- C) Üçlü sinir
- D) Dil-udlaq siniri
- E) Azan sinir

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 166

39) Dil əzələləri hansı kəllə-beyin siniri ilə innervasiya olunur?

- A) Üçlü sinirlə
- B) Göz siniri ilə
- C) Dilaltı sinirlə
- D) Azan sinir ilə
- E) Dil-udlaq sinir ilə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 109

40) Aşağıda sadalananlardan hansı bulbar sindrom zamanı qeydə alınır?

- A) Disfoniya
- B) Dizartriya
- C) Disfagiya
- D) Dilin atrofiyası
- E) Oral avtomatizm refleksləri

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 175

41) Bazilyar (əsas) arteriya hansı arteriyalara şaxələnir?

- A) Sağ və sol ön beyin arteriyalarına
- B) Sağ və sol arxa beyin arteriyalarına
- C) Sağ və sol orta beyin arteriyalarına
- D) Sağ və sol arxa aşağı beyincik arteriyalarına
- E) Sağ və sol arxa birləşdirici arteriyalara

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 34

42) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı beyin yarımkürəsinin əksər hissəsini vaskulyarizasiya edir?

- A) Arxa beyin arteriyası

- B) Bazilyar (əsas) arteriya
- C) Fəqərə arteriyası
- D) Orta beyin arteriyası
- E) Ön beyin arteriyası

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 37

43) Onurğa beyninin boyun qalınlaşmasına hansı seqmentlər daxildir?

- A) C5-C8
- B) C8-Th2
- C) C1-C8
- D) C5-Th2
- E) C1-Th2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 26

44) Onurğa beyninin bel qalınlaşmasına hansı seqmentlər daxildir?

- A) L2-S2
- B) L1-S1
- C) L1-S5
- D) L2-L5
- E) L1-L5

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 26

45) Ağrı və temperatur hissiyyatının aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ön sütunlarında
- B) Ön və yan sütunlarında
- C) Yan sütunlarında
- D) Arxa sütunlarında
- E) Ön və arxa sütunlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 44

46) Onurğa beyni neçə seqmentdən ibarətdir?

- A) 30
- B) 31-32
- C) 33-34
- D) 41-45
- E) 35-40

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 68

47) Səs telləri hansı sinir tərəfindən innervasiya edilir?

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

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 112

48) Beyincik beyin kötüyü ilə neçə cüt ayaqçıqlar vasitəsilə əlaqəlidir?

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

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 154

49) Ön və arxa spinoserebellar yollar onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ön və yan sütunlarında
- B) Arxa və yan sütunlarında
- C) Arxa sütunlarında
- D) Yan sütunlarında
- E) Ön sütunlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 112

50) Beyinciğin yuxarı ayaqçıqları onu beyin kötüyünün hansı şöbəsi ilə birləşdirir?

- A) Ara beyinlə
- B) Beyin körpüsü ilə
- C) Orta beyinlə
- D) Uzunsov beyinlə
- E) Orta beyin və beyin körpüsü ilə

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 111

51) Aşağıda sadalananlardan hansı mərkəzi hərəkəi neyronun zədələnmə əlamətidir?

- A) Arefleksiya
- B) Fibrillyasiyalar
- C) Əzələ atrofiyası
- D) Patoloji reflekslər
- E) ENMQ zamanı degenerasiya reaksiyası

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 81

52) Onurğa beyninin C5-D2 səviyyəsində tam köndələn zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı qeydə alınır?

- A) Tetraplegiya: yuxarı ətrafların mərkəzi iflici və aşağı ətrafların periferik iflici
- B) Spastik tetraplegiya
- C) Aşağı süst paraplegiya
- D) Tetraplegiya: yuxarı ətrafların periferik iflici və aşağı ətrafların mərkəzi iflici
- E) Yuxarı spastik paraplegiya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

53) Onurğa beyninin L2-S2 səviyyəsində tam köndələn zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı qeydə alınır?

- A) Süst tetraplegiya
- B) Aşağı süst paraplegiya
- C) Yuxarı spastik paraplegiya
- D) Aşağı mərkəzi paraplegiya
- E) Ətraflarda hərəkəi pozulmalar yoxdur, aralıq nahiyəsində hipesteziya qeydə alınır

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

54) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi zamanı ətraflarda hərəkəi pozulmalar qeydə alınır?

- A) C1-C4
- B) S3-S5
- C) C5-Th2
- D) L2-S2
- E) Th3-L1

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

55) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi aşağı süst paraplegiyanın yaranmasına gətirib çıxarır?

- A) S3-S5
- B) D5-D10
- C) L2-S2
- D) C5-D2
- E) D10-D12

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

56) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi mərkəzi tetrapleqiyanın yaranmasına gətirib çıxarır?

- A) C1-C4
- B) D3-L1
- C) C5-C8
- D) D5-D10
- E) C5-D2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

57) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi zamanı yuxarı ətraflarda periferik iflic, aşağı ətraflarda isə mərkəzi iflic qeydə alınır?

- A) C1-C4
- B) D5-D10
- C) C5-D2
- D) D3-L1
- E) C1-C2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

58) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi zamanı ptoz meydana çıxır?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Gözün hərəkət sinirinin
- C) Bləkabənzər sinirin
- D) Üz sinirinin
- E) Görmə sinirinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

59) Mimiki əzələlər kranial sinirlərin hansı cütü ilə innervasiya olunur?

- A) 3-cü
- B) 6-cı
- C) 10-cu

- D) 5-ci
- E) 7-ci

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 116

60) “Prosopoplegia” nədir?

- A) Gözün hərəkəti əzələlərinin iflicisi
- B) Çeynəmə əzələlərinin iflicisi
- C) Dil əzələlərinin iflicisi
- D) Mimiki əzələlərinin iflicisi
- E) Laringeal əzələlərinin iflicisi

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 116

61) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərin hansı cütləri körpü-beyincik sinirləri qrupuna aiddir?

- A) 9-cu, 10-cu
- B) 7-ci, 8-ci
- C) 11-ci, 12-ci
- D) 1-ci, 2-ci
- E) 3-cü, 4-cü

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 115

62) Çeynəmə əzələləri hansı sinir tərəfindən innervasiya edilir?

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

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 124

63) Kranial sinirlərin hansı cütünün zədələnməsi zamanı çəpgözlük yarana bilər?

- A) 10-cu
- B) 6-cı
- C) 1-ci
- D) 5-ci
- E) 7-ci

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

64) İternuklear oftalmoplegiya baş beynin hansı strukturunun zədələnməsi əlamətidir?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsinin
- B) Baxışın qabıq mərkəzinin
- C) Varoli körpüsünün baxış mərkəzinin
- D) Gözün hərəkəti sinirinin nüvəsinin
- E) Arxa (medial) boylama dəstənin

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 202

65) İternuklear oftalmoplegiyanın qeydə alınması baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsindən xəbər verir?

- A) Alın payının
- B) Gicgah payının
- C) Ənsə payının
- D) Beyin kötüyünün
- E) Tərə payının

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 202

66) “Laqoftalm” aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi əlamətidir?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Üçlü sinirin
- C) Üz sinirinin
- D) Yuxarı boyun simpatik düyününün liflərinin
- E) Gözün hərəkəti sinirinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 117

67) Xarici çəpgözlük hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Yuxarı boyun simpatik düyününün liflərinin
- C) Üz sinirinin
- D) Blokabənzər sinirin
- E) Gözün hərəkəti sinirinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

68) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi zamanı daxili çəpgözlük yaranır?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Gözün hərəkəti sinirinin
- C) Üz sinirinin
- D) Üçlü sinirin
- E) Blokabənzər sinirin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

69) Aşağıda sadalanan əzələlərdən hansı blokabənzər sinirlə innervasiya olunur?

- A) Aşağı çəp əzələ
- B) Aşağı düz əzələ
- C) Yuxarı çəp əzələ
- D) Daxili düz əzələ
- E) Xarici düz əzələ

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

70) Gözün xarici əzələlərinə aid olan yuxarı çəp əzələ hansı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Gözün hərəkəti siniri ilə
- B) Üz siniri ilə
- C) Blokabənzər sinirlə
- D) Üçlü sinirlə
- E) Uzaqlaşdırıcı sinirlə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

71) Gözün xarici əzələlərinə aid olan xarici düz əzələ hansı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Üz siniri ilə
- B) Üçlü sinirlə
- C) Blokabənzər sinirlə
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- E) Gözün hərəkəti siniri ilə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

72) Çeynəmə əzələlərinin atrofiyası aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Üçlü sinirin
- B) Gözün hərəkət sinirinin
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- D) Blokabənzər sinirin
- E) Üz sinirinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 130

73) Aşağıda sadalanan əzələlərdən hansı uzaqlaşdırıcı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Xarici düz əzələ
- B) Yuxarı çər əzələ
- C) Aşağı çər əzələ
- D) Daxili düz əzələ
- E) Aşağı düz əzələ

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

74) “Aleksiya” nədir?

- A) Görmə funksiyalarının qaldığı halda yazma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- B) Yaddaşın qazanılmış pozulması
- C) Nitqin qazanılmış pozulması
- D) Görmə funksiyalarının qaldığı halda oxuma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- E) Hesablama qabiliyyətinin qazanılmış pozulması

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 323

75) “Aqrafiya” nədir?

- A) Hərəkət pozulması olmadığı halda yazma qabiliyyətinin pozulması
- B) Görmə funksiyalarının qaldığı halda oxuma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- C) Nitqin qazanılmış pozulması
- D) Hesablama qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- E) Yaddaşın qazanılmış pozulması

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 288

76) Aleksiya baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Gyrus centralis posterior- dominant yarımkürənin
- B) Gyrus supramarginalis- qeyri-dominant yarımkürənin

- C) Gyrus supramarginalis- dominant yarımkürənin
- D) Gyrus angularis- qeyri-dominant yarımkürənin
- E) Gyrus angularis- dominant yarımkürənin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 288

77) Kortikonuklear trakt daxili kapsulanın hansı nahiyəsini təşkil edir?

- A) Dizini
- B) Arxa budunun ön 2/3 hissəsini
- C) Arxa budunun arxa 2/3 hissəsini
- D) Ön budunun arxa 1/3 hissəsini
- E) Arxa budunun arxa 1/3 hissəsini

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

78) Qlossoparez kranial sinirlərin hansı cütünün zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) 9-cu
- B) 12-ci
- C) 7-ci
- D) 5-ci
- E) 10-cu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 109

79) Midriaz hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) Gözün hərəkət sinirini
- B) Üz sinirinin
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirini
- D) Yuxarı boyun simpatik düyünü liflərinin
- E) Blokabənzər sinirini

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

80) Periferik hərəkət neyronları onurğa beyninin hansı buynuzlarında yerləşir?

- A) Arxa
- B) Ön
- C) Ön və yan
- D) Yan
- E) Arxa və yan

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 70

81) Tractus corticospinalis lateralis (çarpazlaşmış piramid traktlar) onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ön və yan
- B) Ön
- C) Yan və arxa
- D) Arxa
- E) Yan

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 75

82) Tractus corticospinalis anterior (çarpazlaşmamış Türk piramid traktları) onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ön
- B) Ön və yan
- C) Yan
- D) Arxa və yan
- E) Arxa

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 75

83) Aşağıda sadalananlardan hansı simptom gözün hərəki sinirinin zədələnməsi zamanı qeydə alınmır?

- A) Ptoz
- B) Akkomodasiyanın pozulması
- C) Xarici çəpgözlük
- D) Ekzoftalm
- E) Mioz

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

84) Dizartriya kranial sinirlərinin hansı cütünün zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) 5-ci
- B) 9-cu
- C) 7-ci
- D) 12-ci
- E) 10-cu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 109

85) Afoniya kranial sinirlərin hansı cütünün ikitərəfli zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) 12-ci
- B) 9-cu
- C) 5-ci
- D) 7-ci
- E) 10-cu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр.113

86) Gözün daxili əzələləri (m. sphincter pupillae et m. ciliaris) hansı sinir tərəfindən innervasiya olunur?

- A) Blokabənzər sinir
- B) Yuxarı boyun simpatik düyününün lifləri
- C) Uzaqlaşdırıcı sinir
- D) Gözün hərəkət siniri
- E) Üz siniri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 128

87) Piramid yolu (tractus corticospinalis lateralis) neçə neyronlardan ibarətdir?

- A) 1
- B) 3
- C) 4
- D) 5
- E) 7

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 23

88) Daxili kapsulanın (capsula interna) dizi hansı yollardan təşkil olunub?

- A) Tractus corticonuclearis
- B) Tractus frontopontinus
- C) Tractus corticospinalis anterior
- D) Tractus thalamocorticalis
- E) Tractus corticospinalis lateralis

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

89) Hissi neyronlar onurğa beyninin hansı buynuzlarında yerləşir?

- A) Ön
- B) Arxa

- C) Ön və yan
- D) Yan
- E) Arxa və yan

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 70

90) Bəbəyi genişləndirən əzələ (m.dilatator pupillae) nə ilə innervasiya olunur?

- A) Gözün hərəkəti siniri ilə
- B) Üz siniri ilə
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- D) Blokabənzər sinirlə
- E) Yuxarı boyun simpatik düyününün lifləri ilə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 73

91) Taktil hissiyyatın aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ancaq ön
- B) Yan və arxa
- C) Ön və yan
- D) Ancaq yan
- E) Ancaq arxa

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 40

92) “Hipogeyziya” nədir?

- A) Eşitmənin zəifləməsi
- B) Görmənin zəifləməsi
- C) Dadbilmə hissiyyatının zəifləməsi
- D) Qoxubilmənin zəifləməsi
- E) Müvazinətsizlik

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 172

93) Dilin arxa 1/3 hissəsindən dadbilmə hissiyyatı hansı sinirlə təmin edilir?

- A) Azan sinirlə
- B) Üz siniri ilə
- C) Üçlü sinirlə
- D) Dil-udlaq siniri ilə
- E) Dilaltı sinirlə

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 172

94) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının nüvəsi beyin qabığı ilə yalnız birtərəfli olaraq əlaqəlidir?

- A) Dilaltı
- B) Əlavə
- C) Dil-udlaq
- D) Azan
- E) Üçlü

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 78

95) Aşağıda sadalananlardan nə daxili kapsulun birtərəfli zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Monoparez
- B) Hemiparez
- C) Yuxarı paraparez
- D) Aşağı paraparez
- E) Tetraparez

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

96) Onurğa beyninin ön buynuzlarının zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Hissi pozulmalar
- B) Hiperrefleksiya
- C) Fibrillyar səyrimələr
- D) Patoloji reflekslər
- E) Spastik əzələ hipertonusu

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 95

97) Onurğa beyninin köndələn yarısının zədələnməsi sindromu necə adlanır?

- A) Avellis sindromu
- B) Fleksiq sindromu
- C) Cekson sindromu
- D) Broun-Sekar sindromu
- E) Şmidt sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 77

98) Üz sinirinin zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan hansı əlamət meydana çıxır?

- A) Ptoz
- B) Qaşüstü refleksin enməsi
- C) Bell simptomu
- D) Laqoftalm
- E) Prozopoparez

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 206

99) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı əktərəfli hemiplegiya, hemianesteziya və hemianopsiya meydana çıxır?

- A) Məhmız yarığının
- B) Varoli körpüsünün
- C) Görmə qabarının
- D) Arxa mərkəzi qırıqın
- E) Daxili kapsulun

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

100) Onurğa beyninin arxa buynuzlarının zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan hansı meydana çıxır?

- A) Əzələ gücünün azalması
- B) Kökcük tipli hissiyyatın pozulması
- C) Vegetativ-trofik pozulmalar
- D) Naqıl tipli hissiyyatın pozulması
- E) Seqmentar (dissosiasiyalanmış) tipli hissiyyatın pozulması

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 55

101) Aşağıda sadalananlardan hansı ekstroseptiv hissiyata aiddir?

- A) Əzələ-oynaq hissiyyatı
- B) Çəki hissiyyatı
- C) Vibrasiya hissiyyatı
- D) Təzyiq hissiyyatı
- E) Taktıl hissiyyat

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 48

102) Dərin hissiyyatın aparıcı yolunun 2-ci neyronu harada yerləşir?

- A) Görmə qabarında

- B) Uzunsov beynin nüvələrində
- C) Onurğa beyninin ön buynuzlarında
- D) Varoli körpüsünün nüvələrində
- E) Onurğa beyninin arxa buynuzlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 41

103) Aşağıda sadalananlardan hansı proprioseptiv (dərin) hissiyata aid deyil?

- A) Əzələ-oynaq hissiyatı
- B) Təzyiq hissiyatı
- C) Temperatur hissiyatı
- D) Çəki hissiyatı
- E) Vibrasiya hissiyatı

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 48

104) Səthi hissiyatın aparıcı yolunun 1-ci neyronunun cismi harada yerləşir?

- A) Onurğa beyninin arxa buynuzlarında
- B) Onurğa beyninin yan buynuzlarında
- C) Epidermisdə
- D) Fəqərəarası spinal düyündə
- E) Onurğa beyninin ön buynuzlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 45

105) Subdominant yarımkürənin tərə payı qabığının zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Sensor afaziya
- B) Aleksiya
- C) Motor afaziya
- D) Anozoqnoziya
- E) Aqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 190

106) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlaməti deyil?

- A) Dismetriya
- B) Nistaqm
- C) İntension əsmə
- D) Parez
- E) Meqaloqrafiya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 159

107) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlamətidir?

- A) Hiperrefleksiya
- B) Əzələ atrofiyası
- C) Patoloji reflekslər
- D) Parez
- E) Əzələ hipotoniyası

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 160

108) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlaməti deyil?

- A) Ataksiya
- B) Bradikineziya
- C) Əzələ hipotoniyası
- D) Adiadoxokinez
- E) Asinergiya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 102

109) Səthi hissiyyatın naqil tipli pozulması onurğa beyninin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Yan sütununun
- B) Arxa buynuzunun
- C) Arxa sütununun
- D) Ön sütununun
- E) Ön buynuzunun

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 65

110) Onurğa beyninin arxa sütununda hansı aparıcı yollar yerləşir?

- A) Dərin hissiyyatın yolları- nazik Qoll və pazabənzər Burdax dəstələri
- B) Fleksiq və Qovers spinoserebellyar yollar
- C) Retikulospinal yol
- D) Çarpazlaşmış (lateral) piramid yol
- E) Səthi hissiyyatın yolu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 75

111) Dərin hissiyyatın aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Yalnız yan
- B) Yalnız ön
- C) Yan və arxa
- D) Ön və yan
- E) Yalnız arxa

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 77

112) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirlərinin 1-ci cütüdür?

- A) Qoxu siniri
- B) Dəhliz-eşitmə siniri
- C) Azan sinir
- D) Görmə siniri
- E) Gözün hərəkəti siniri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 139

113) Onurğa beyninin arxa sütunlarının zədələnməsi üçün aşağıda sadalananlardan hansı simptomun meydana çıxması səciyyəvidir?

- A) Babinski simptomunun
- B) Hovers simptomunun
- C) Lermitt simptomunun
- D) Kerniq
- E) Bexterev simptomunun

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 135

114) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Likvor Majandi və Luşka dəlikləri vasitəsi ilə dördüncü mədəcikdən subaraxnoidal boşluğa daxil olur
- B) Yan mədəciklər bir-birilə Silvi beyin sukəməri vasitəsi ilə əlaqələnilir
- C) Likvor mədəcikarası Monro dəlikləri vasitəsi ilə yan mədəciklərdən dördüncü mədəcəyə daxil olur
- D) Normada likvor dördüncü mədəcikdən Silvi beyin sukəməri vasitəsi ilə yan mədəciklərə daxil olur
- E) Likvor Majandi və Luşka dəlikləri vasitəsi ilə yan mədəciklərdən dördüncü mədəcəyə daxil olur

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 235

115) Baş beyin və onurğa beyni neçə beyin qişası ilə örtülmüşdür?

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

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 234

116) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aiddir?

- A) 3-cü mədəcik
- B) 1-ci mədəcik
- C) 4-cü mədəcik
- D) 2-ci mədəcik
- E) Silvi beyin sükəməri

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 214

117) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aid deyil?

- A) Epifiz
- B) Hipofiz
- C) Silvi beyin sükəməri
- D) Görmə qabarı
- E) Hipotalamus

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 201

118) Aşağıda sadalananlardan hansı orta beynə aiddir?

- A) Silvi beyin sükəməri
- B) 3-cü mədəcik
- C) 4-cü mədəcik
- D) Epifiz
- E) Yan mədəciklər

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 201

119) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı orta beynin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Cekson sindromu
- B) Miyyar-Qübler sindromu

- C) Veber sindromu
- D) Avellis sindromu
- E) Şmidt sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр.153

120) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı uzunsov beynin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Veber sindromu
- B) Cekson sindromu
- C) Benedikt sindromu
- D) Fovill sindromu
- E) Miyyar-Qübler sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 152

121) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı Varoli körpüsünün zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Vallenberq-Zaxarçenko sindromu
- B) Şmidt sindromu
- C) Miyyar-Qübler sindromu
- D) Cekson sindromu
- E) Veber sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 152

122) Veber alternik sindromu baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Talamusun
- B) Beyinciyin
- C) Uzunsov beynin
- D) Orta beynin
- E) Varoli körpüsünün

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 153

123) Miyyar-Qübler alternik sindromu baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Uzunsov beynin
- B) Varoli körpüsünün
- C) Talamusun
- D) Beyinciyin

E) Orta beynin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 117

124) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirlərinin 2-ci cütüdür?

- A) Blokabənzər sinir
- B) Üçlü sinir
- C) Qoxu siniri
- D) Görmə siniri
- E) Gözün hərəkəti siniri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 134

125) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirləri cütlüklərindən hansının tərkibində ağrı, temperatur və taktil hissiyyatın impulslarını daşıyan liflər yoxdur?

- A) Sadalanan cütlüklərdən heç birinin
- B) 9-cu
- C) 10-cu
- D) 3-cü
- E) 5-ci

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 205

126) Adiadoxokinez nədir?

- A) Tremorun mövcudluğu
- B) Barmaqlarda ardıcıl hərəkətin pozulması
- C) Yerişin pozulması
- D) Göz almalarının konvergenziyasının pozulması
- E) Hərəkət dəyişməsinin pozulması

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.13

127) Hansı kəllə sinirinin zədələnməsi nəticəsində həmin tərəfdə qulaqda hiperakuziya yaranır?

- A) III
- B) V
- C) X
- D) IX
- E) VII

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.13

128) Beyincik neçə nüvədən ibarətdir?

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

Ədəbiyyat: Топический диагноз в неврологии.Анатомия,физиология,клиника.Петер Дуус.Под научной редакцией проф.Леонида Лихтермана.1997.стр. 183

129) Retikulyar formasiyanın nüvələri harada yerləşir?

- A) Onurğa beynində
- B) Beyincikdə
- C) Periferik sinirlərdə
- D) Beyin yarımkürələrində
- E) Beyin kötüyündə

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979.стр. 154

130) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aid deyil?

- A) Hipotalamus
- B) Dördtəpələr
- C) Metotalamus
- D) Epitalamus
- E) Talamus

Ədəbiyyat: Топический диагноз в неврологии.Анатомия,физиология,клиника.Петер Дуус.Под научной редакцией проф.Леонида Лихтермана.1997.стр. 200

131) Aşağıda sadalanan ataksiyalardan hansı mövcud deyil?

- A) Beyincik ataksiyası
- B) Ənsə ataksiyası
- C) Sensitiv ataksiya
- D) Vestibulyar ataksiya
- E) Alın ataksiyası

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 222

132) Hiperkinez nədir?

- A) Hissi pozulmadır
- B) Görmə sahənin pozulmasıdır
- C) Məcburi hərəkətdir
- D) Yaddaşın pozulmasıdır
- E) Qabıq pozulmalarıdır

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 126

133) Aşağıda sadalanan aqnoziyalardan hansı mövcud deyil?

- A) Autotopaqnoziya
- B) Vestibulyar
- C) Taktil
- D) Görmə
- E) Eşitmə

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 49

134) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı dartılma simptomuna aid deyil?

- A) Matskeviç
- B) Vasserman
- C) Neri
- D) Laseq
- E) Klod

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных
болезней.Г.А.Акимова.1997.стр. 9

135) Beyinciyn qabığı neçə qatdan ibarətdir?

- A) 2
- B) 6
- C) 3
- D) 5
- E) 7

Ədəbiyyat: Топический диагноз в
неврологии.Анатомия,физиология,клиника.Петер Дуус.Под научной редакцией
проф.Леонида Лихтермана.1997.стр. 182

136) Aşağıda sadalananlardan hansı ekstrapiramid hiperkinezə aiddir?

- A) Atetoz
- B) Miokloniya
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Tremor
- E) Akatiziya

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 126

137) Anozoqnoziya nə deməkdir?

- A) İybilmə hissənin pozulmağıdır
- B) Xəstə olmağına dərk etməməkdir
- C) Nitqin pozulmağıdır
- D) Bədən hissələrini tanımaqdır
- E) Görmə sahələrinin pozulmağıdır

Ədəbiyyat: Неврология. справочник практического врача. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2002 год, стр. 50

138) Udlaq refleksinin reflektor qövsü aşağıda sadalanan səviyyələrin hansında bitir?

- A) Varol körpüsünün
- B) Daxili kapsulanın
- C) Ara beynin
- D) Uzunsov beynin
- E) Orta beynin

Ədəbiyyat: Нервные болезни. Основы топической диагностики. Н.С.Мисюк, А.М.Гурленя. том 1, 1984, стр. 25

139) Aşağıda sadalanan nahiyələrdən hansı zədələnmərkən Notnaqel simptomokompleksi qeydə alınır?

- A) Varol körpüsü
- B) Sadalananlardan hamısı
- C) Uzunsov beyin
- D) Beyin qabığı
- E) Orta beyin

Ədəbiyyat: Вертебро-базиллярные инсульты. И.П.Антонов, Л.С.Гиткина, 1977 стр. 72

140) Aşağıda sadalanan kəllə sinirlərindən hansı zədələnmərkən “timsah göz yaşı” sindromu yaranır?

- A) Görmə sinirinin nevropatiyasında
- B) Qoxu sinirinin nevropatiyasında
- C) Üçlü sinirin nevropatiyasında
- D) Uz sinirinin nevropatiyasında
- E) Gözün hərəkət sinirinin nevropatiyasında

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы. Б.Йорданов, Я.Янков, 1981. стр. 17

141) Aşağıda sadalananlardan hansı iflicin (əzələ gücünün itməsinin) yaranmasının səbəbi ola bilər?

- A) Hamısı

- B) Yalnız mərkəzi hərəkəti neyronun zədələnməsi
- C) Yalnız sinir-əzələ sinapsının presinaptik membranının zədələnməsi
- D) Yalnız sinir-əzələ sinapsının postsinaptik membranının zədələnməsi
- E) Yalnız periferik hərəkəti neyronun zədələnməsi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 68

142) Dominant yarım kürənin küncvari qırış (gyrus angularis; угловая извилина) zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Sensor afaziya
- B) Aqrafiya
- C) Motor afaziya
- D) Aleksiya
- E) Anozoqnoziya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов.-16-е изд.-М.,2009,стр.197

Nevrologiyada müayinə üsulları

143) Aşağıda sadalanan reflekslərdən hansı bükücü patoloji pəncə reflekslərinə aiddir?

- A) Oppenheim refleksi
- B) Rossolimo refleksi
- C) Pussep refleksi
- D) Qordon refleksi
- E) Babinski refleksi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 84

144) Aşağıda sadalanan metodlardan hansı arxa kəllə çuxurunda yerləşən beyin şişinin aşkara çıxarılması üçün daha çox məlumatvericidir?

- A) EEG
- B) Kontrastlı kompyuter tomoqrafiyası
- C) Kompyuter tomoqrafiyası
- D) Echo-EQ
- E) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 42

145) Aşağıda sadalananlardan hansı meningitin diaqnostikasında həlledici əhəmiyyətə malikdir?

- A) Anamnezdə soyuqdəymə amilinin mövcudluğu
- B) Likvorun müayinəsi
- C) Baş ağrının, qusmanın, psixomotor oyanmanın mövcudluğu
- D) Anamnestik məlumat- bədən hərarətinin artması ilə xəstəliyin kəskin şəkildə başlanması
- E) Meningeal sindromun mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 307

146) Aşağıda sadalananlardan hansı MRT keçirilməsi üçün əks göstərişdir?

- A) Açıq kəllə-beyin travması
- B) Beyin şişinə qansızma
- C) Kəllədaxili hipertenziyanın mövcudluğu
- D) Hamiləlik
- E) İmplantasiya edilmiş kardiostimulyatorun mövcudluğu

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 546

147) Həm uşaqlarda, həm də yaşlı pasientlərdə lyumbal punksiya onurğa sütununun hansı səviyyəsində aparıla bilər?

- A) L3-L4
- B) L2-L3
- C) L1-L2
- D) S1-S2
- E) D12-L1

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 237

148) Uzanılmış vəziyyətdə lyumbal punksiya zamanı likvorun normal təzyiqi nəyə bərabərdir ?

- A) 200-280 mm su st.
- B) 80-100 mm su st.
- C) 80-200 mm su st.
- D) 250-300 mm su st.
- E) 10-80 mm su st.

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 23

149) Aşağıda sadalananlardan hansı lümbal punksiya zamanı alınmış likvorda zülalın normal miqdarının yuxarı həddidir?

- A) 1,5 q/l
- B) 1 q/l
- C) 0,45 q/l
- D) 0,2 q/l
- E) 0,1 q/l

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 24

150) Aşağıda sadalananlardan hansı normoqlikemiya zamanı lümbal punksiyadan alınmış likvorda qlükozanın normal miqdarının aşağı həddidir? (1 mq/dL = 1 mq %)

- A) 100 mq/dL
- B) 150 mq/dL
- C) 10 mq/dL
- D) 40 mq/dL
- E) 200 mq/dL

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 307

151) Oftalmoloji Foster-Kennedi sindromu nədən ibarətdir?

- A) Patoloji ocaq tərəfdə görmə siniri diskinin birincili atrofiyası, əks tərəfdə isə görmə siniri diskinin durğunluğundan
- B) Patoloji ocaq tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğu, əks tərəfdə isə görmə siniri diskinin birincili atrofiyasından
- C) Hər iki tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyasından
- D) Hər iki tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğundan
- E) Hər iki tərəfdə gözdaxili təzyiqin artmasından

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 441

152) Oftalmoskopiya zamanı aşağıda sadalananlardan hansı görmə siniri diskinin fəsadlaşmamış durğunluğunun əlamətidir?

- A) Görmə siniri diski arteriyalarının və venalarının daralması
- B) Göz dibində dəyişikliklərin olmaması
- C) Hiperemiya, görmə siniri diskinin hüdudlarının qeyri-dəqiq olması
- D) Görmə siniri diskinin avazıması
- E) Görmə itiliyinin əhəmiyyətli dərəcədə enməsi

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 439

153) Aşağıda sadalananlardan hansı meningeal sindromun əlaməti deyil?

- A) Kerniq simptomu
- B) Ənsə əzələlərinin rigidliyi
- C) Brudzinski simptomu
- D) Lermitt simptomu
- E) Bexterev almaclıq sümüyü simptomu

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 170

154) Aşağıda sadalananlardan hansı meningeal sindromun əlamətidir?

- A) Matskeviç simptomu
- B) Laseq simptomu
- C) Lermitt simptomu
- D) Brudzinski simptomu
- E) Vasserman simptomu

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 300

155) Spontan subaraxnoidal qansızma zamanı serebral angiospazmın aşkar olunması və ona dinamik nəzarət məqsədilə aşağıda sadalanan müayinələrdən hansı daha məqsədəuyğundur?

- A) Reoensefaloqrafiya
- B) KT-angioqrafiyası
- C) Kranioserebral kompüter tomoqrafiyası
- D) MR-angioqrafiyası
- E) Transkraniyal doppleroqrafiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 364

156) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi) zamanı qanın analizi nəyi aşkara çıxarır?

- A) Seruloplazmin miqdarının azalması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının artmasını
- B) Seruloplazmin miqdarının norma çərçivəsində olması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının artmasını
- C) Seruloplazmin miqdarının artması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının azalmasını
- D) Həm seruloplazmin, həm ümumi mis miqdarının artmasını
- E) Həm seruloplazmin, həm ümumi mis miqdarının azalmasını

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 342

157) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün korneal Kayzer-Fleyşer həlqəsi patognomonik əlamətdir?

- A) Leber xəstəliyi
- B) Still-Riçardson-Olşevskinin supranuklear oftalmoplegiyası
- C) Olivopontoserebellar degenerasiya
- D) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- E) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 448

158) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı dağınıq sklerozun diaqnostikası üçün daha çox məlumatvericidir?

- A) Stsintiqrafiya
- B) MRT
- C) Kontrastlı KT
- D) Duplex sonoqrafiyası
- E) Nativ KT

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 453

159) Aşağıda sadalananlardan beyin kötüyü şişinin aşkara çıxarılması üçün daha çox məlumatverici müayinə üsulu hansıdır?

- A) Kompüter tomoqrafiyası
- B) Elektroensefaloqrafiya
- C) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- D) Transkraniyal doppleroqrafiya
- E) Exoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 42

160) Aşağıda sadalananlardan hansı kəskin kəllə-beyin travması zamanı ən çox məlumatverici müayinə üsuludur ?

- A) Elektroensefaloqrafiya
- B) Kəllənin rentgenoqrafiyası
- C) Kompüter tomoqrafiyası
- D) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- E) Doppleroqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 723

161) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı meningeal sindroma daxil deyil?

- A) Baş ağrısı
- B) Kerniq simptomu
- C) Fotofobiya
- D) Nistaqm
- E) Brudzinski simptomu

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 299

162) Aşağıda sadalanan baş beyin nahiyələrindən hansı herpetik ensefalit zamanı daha tez-tez zədələnir?

- A) Beyin kötüyü
- B) Təpə payı
- C) Gicgah payının medial hissəsi
- D) Beyincik
- E) Ənsə payı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 359

163) Aşağıda sadalananlardan hansı Parkinson xəstəliyinin əlaməti deyil?

- A) Postural dayanıqsızlıq
- B) Axeyrokinez
- C) İntension tremor
- D) Sakitlik tremoru
- E) Əzələ rigidliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 83

164) Aşağıda sadalananlardan hansı Hentinqton xəstəliyi üçün səciyyəvidir?

- A) Kayzer-Fleyşer korneal həlqəsinin mövcudluğu
- B) Epileptik qıcolmalar və tədricən artan demensiya
- C) Autosom-resessiv tipli irsiyyət
- D) Xoreik diskineziyalar və tədricən artan demensiya
- E) Qara ciyərin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 129

165) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlamətlərinə aiddir?

- A) Əzələ distoniyası
- B) Əzələ hipertonusu
- C) Bradikineziya
- D) Sakitlik tremoru
- E) İntension tremor

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 116

166) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün görmə sinirləri diskləri ödeminin mövcudluğu səciyyəvi əlamətdir?

- A) Normotenziv hidrosefaliya
- B) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- C) Miqren
- D) Yan amiotrofik skleroz
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 133

167) Göz qapağının retraksiyası (yuxarı göz qapağının patoloji olaraq azca qaldırılmış vəziyyəti) hansı patologiya zamanı qeydə alınabilir?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin zədələnməsi
- B) Gözün hərəkət sinirinin zədələnməsi
- C) Parino sindromu
- D) Miasteniya
- E) Horner sindromu

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 193

168) Aşağıda sadalanan testlərdən hansı komatoz xəstədə beyin kötüyünün struktur patologiyasının olub-olmamasını müəyyənləşdirmək məqsədilə aparılır?

- A) Okulosefalik sınaq ("kukla gözləri" sınağı)
- B) Brudzinski simptomunun yoxlanılması
- C) Babinski refleksinin yoxlanılması
- D) Rinne sınağı
- E) Xortum refleksinin yoxlanılması

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 481

169) Afferent bəbək defekti (“Markus-Qunn bəbəyi”) fenomeni nədən ibarətdir və nəyin nəticəsində yaranır?

- A) Zədələnmə tərəfində bəbəyin işığa qarşı düz və müştərək reaksiyaları alınmır; fenomen ipsilateral gözün hərəki sinirinin zədələnməsilə əlaqədardır
- B) Zədələnmə tərəfində midriaz qeydə alınır; fenomen yuxarı boyun simpatik düyünü liflərinin zədələnməsi ilə əlaqədardır
- C) Zədələnmə tərəfində bəbəyin işığa qarşı müştərək reaksiyası onun düz reaksiyasından zəifdir; fenomen ipsilateral gözün hərəki sinirinin zədələnməsilə əlaqədardır
- D) Zədələnmə tərəfində bəbəyin işığa qarşı düz reaksiyası onun müştərək reaksiyasından zəifdir; fenomen ipsilateral gormə sinirinin zədələnməsilə əlaqədardır
- E) Zədələnmə tərəfində mioz qeydə alınır; fenomen yuxarı boyun simpatik düyünün liflərinin zədələnməsi ilə əlaqədardır

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 191

170) “Quru punksiya” termini nə vaxt qəbul olunmazdır?

- A) Likvor təzyiqi yüksək olduğu halda
- B) Sadalanan halların hamısında
- C) Texniki olaraq qeyri-düzgün punksiyanın nəticəsi kimi
- D) Onurğa kanalının aşağı nahiyəsində şişin mövcud olduğu halda
- E) Likvor təzyiqi aşağı olduğu halda

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 1995, стр. 22

171) “Trizm” nədir?

- A) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- B) Mimiki əzələlərin tonik yığılması
- C) Udlaq əzələlərinin tonik yığılması
- D) Gözün hərəki əzələlərinin tonik yığılması
- E) Çeynəmə əzələlərinin tonik yığılması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 1995, стр. 382

172) “Anosmiya” nədir?

- A) Dadbilmə hissiyyatının itməsi
- B) Görmə qabiliyyətinin itməsi
- C) Qoxubilmə hissiyyatının itməsi
- D) Müvazinətsizlik

E) Eşitmə qabiliyyətinin itməsi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 271

173) Lermitt simptomu nə ilə təzahür edir?

- A) Başı qabağa əydikdə kürəkdən (onurğa sütünundan) və ətraflardan elektrik cərəyanının keçdiyinin hiss olunmasından
- B) Başı qabağa əydikdə başgicəllənmənin əmələ gəlməsindən
- C) Başı qabağa əydikdə qulaqlarda küyün əmələ gəlməsindən
- D) Başı qabağa əydikdə sifətin keyiməsindən
- E) Başı qabağa əydikdə boynun keyiməsindən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 305

174) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının zədələnmə əlamətləri lümbal punksiyadan sonra daha tez-tez meydana çıxır?

- A) Üçlü sinirin
- B) Əlavə sinirin
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- D) Dil-udlaq sinirinin
- E) Qoxu sinirinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 376

175) Yuxunun və onun pozulmalarının obyektiv öyrənilməsi üçün aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı tətbiq olunur?

- A) Echoensefaloqrafiya
- B) Dopplerografiya
- C) Polisomnoqrafiya
- D) Reoensefaloqrafiya
- E) Pozitron-emission tomoqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 391

176) Polisomnoqrafiya müayinə üsulu nəyin tədqiqi üçün istifadə olunur?

- A) Baş beynin anatomik anomaliyalarının
- B) Yuxunun və onun pozulmalarının
- C) Sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulmalarının
- D) Baş beynin damar anomaliyalarının

E) Onurğa beyninin anatomik anomaliyalarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 391

177) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı parkinsonizm sindromuna daxil deyil?

- A) Hipomimiya
- B) Atetoz
- C) Əzələ tonusunun plastik tipli artması
- D) Sakitlik tremoru
- E) Bradikineziya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 169

178) Lermitt simptomunun meydana çıxması onurğa beyninin hansı nahiyəsinin zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Yan sütunların
- B) Ön sütunlarının
- C) Yan buynuzların
- D) Ön buynuzların
- E) Arxa sütunların

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 135

179) "Paresteziya" nədir?

- A) Qıcığın təhrif olunmuş şəkildə qəbul edilməsi
- B) Yandırıcı ağrılar
- C) Hissiyatın azalması
- D) Hissiyatın itməsi
- E) Xarici qıcıq olmadan özü-özünə (spontan) meydana çıxan qeyri-normal hissiyyat (keyimə, gizilti hissiyyatı və s.)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 59

180) "Opsoklonus" nədir?

- A) Yumşaq damaq miokloniyası
- B) Əlin klonusu
- C) Göz almalarının hiperkinezi, hansı ki onların qeyri-iradi müştərək, cəld müntəzəm olmayan hərəkətlərindən ibarətdir
- D) Diz qapağının klonusu
- E) Pəncənin klonusu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн., 2001, стр. 77

181) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı Kuhelberq-Velander spinal amiotrofiyasının Düşenn miyodistrofiyası ilə differensial diaqnostikası məqsədi ilə tətbiq olunur?

- A) Elektromiografiya
- B) Ətrafların MRT-si
- C) Aşağı ətraf damarlarının doppleroqrafiyası
- D) Ətrafların KT-si
- E) Qanda kreatinin miqdarının müəyyənləşdirilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 590

182) Baş və onurğa beyninin rentqenoterapiyası zamanı hansı ağırlaşmalar yarana bilər?

- A) Hidrosefaliya
- B) Meningioma
- C) Astrositoma
- D) Ocaqlı qansızma
- E) Ağ maddənin nekrozu

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.298

183) İlk dəfə dadbilməni müayinə edərkən hansı maddələrdən istifadə etmək lazım deyil?

- A) Duzlu
- B) Şirin
- C) Turşu əsaslı
- D) Acı
- E) Turş tamlı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.261

184) Sarı ləkənin zədələnməsi nəticəsində görmənin itiliyi neçə faiz enir?

- A) 10%
- B) 40%
- C) 75%
- D) 95%
- E) 20%

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.237

185) Aşağıda sadalanan tiqlərdən hansı mürəkkəb tiqlərə aiddir?

- A) Astaca öskürmə
- B) Gözlərin bərk yumulması
- C) Çiyinlərin çəkilməsi
- D) Koprolaliya
- E) Başın dartılması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

186) Aşağıda sadalanan tiqlərdən hansı mürəkkəb tiqlərə aid deyil?

- A) Başın dartılması
- B) Palilaliya exolaliya
- C) Exolaliya
- D) Koprolaliya
- E) Exopraksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148

187) Aşağıda sadalanan tiqlərdən hansı mürəkkəb tiqlərə aiddir?

- A) Qarnın dartılması
- B) İslıq (fit) çalınması
- C) Burnun çəkilməsi
- D) Astaca öskürmə
- E) Kopropraksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.

188) Aşağıda sadalanan tiqlərdən hansı sadə tiqlərə aid deyil?

- A) Exolaliya
- B) Başın dartılması (подергивание головой)
- C) Çiyinlərin çəkilməsi
- D) Astaca öskürmə
- E) Gözlərin bərk yumulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

189) "Koprolaliya" adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- B) Ədəbsiz jestlərin qeyri-iradi edilməsi ilə
- C) Burnun çəkilməsi ilə
- D) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- E) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

190) “Exolaliya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Dil çıxarılması ilə
- B) İslıq (fit) çalmaqla
- C) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- D) Yad ağızdan eşidilən sözlərin nəzarət olunmayan avtomatik təkrarı ilə
- E) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

191) “Exopraksiya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- B) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- C) Gözlərin qeyri-iradi bərk yumulması ilə
- D) Özgənin hərəkətlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- E) Burnun çəkilməsi ilə

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 251

192) “Kopropraksiya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- B) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- C) Ədəbsiz jestlərin qeyri-iradi edilməsi ilə
- D) Gözlərin qeyri-iradi bərk yumulması ilə
- E) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 251

193) Alının ortasına səslənən kamertonu qoymaqla nə öyrənə bilərik?

- A) Hansı qulağın xarici eşitmə keçidi daha genişdir
- B) Hansı qulaq aşağıda yerləşir
- C) Hansı qulaq geniş diapazonlu tezlikləri qəbul edə bilər
- D) Hansı qulağın eşitmə borusunun uzunluğu ən böyükdür

E) Hansı qulaqda keçiriçiliyin və ya neyrosensor eşitmənin enməsi qeydə alınır

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.13

194) Hansı xəstəliyi pasientə demək nevroloq üçün çətin olur?

- A) Epilepsiyanı
- B) Sadalanan xəstəliklərin hamısını
- C) Baş beynin şişini
- D) Yan amiotrofik sklerozu
- E) Dağınıq sklerozu

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А.Ролак.2008,перевод
О.С.Левина,стр.554

195) Beyin ödeminin hansı növləri mövcuddur?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) İnterstisial
- C) Vazoqen
- D) Osmotik
- E) Sitotoksik

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по
неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 129

196) “Qanlı tər” sindromu nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Endokrin-veqetativ pozulmalarla
- B) Alında və göz qapağında qırmızı rəngdə tər yaranmasıyla
- C) Hipertermiya ilə
- D) Sadalananlardan hamısıyla
- E) Burundan qanaxmaya meyillik ilə

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы.Б.Йорданов,
Я.Янков, 1981.стр. 118

197) Pasient aşağıya baxan zaman ikigörmənin mövcudluğundan şikayət edir. Yuxarıya, sağa və sola baxanda ikigörmə yoxdur. Göz almalarının hərəkətləri: horizontal istiqamətlərdə təmdir, yuxarıya baxış zamanı məhdudluq yoxdur, aşağıya baxış zamanı birtərəfli hərəkət məhdudluğu qeydə alınır.Sadalanan əlamətlər hansı kranial sinirin zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Gözün hərəkəti sinirin
- C) Blokabənzər sinirin
- D) Üz sinirinin
- E) Göz sinirinin

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

198) “Akatiziya” nədir?

- A) Nitq pozulmalarının növü
- B) Dözülməz daxili gərginlik hissini azaltmaq üçün qarşısızalmaz hərəkət etmək tələbatı ilə xarakterizə olunan hal
- C) Postural müvazinətsizlik
- D) Aleksiya növü
- E) Patoloji yuxululuq

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 143

199) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün zədələnməsi səciyyəvidir?

- A) Yalnız Ramsey-Xant sindromu (dizcik düyününün (ganglion geniculi) qanqlioniti)
- B) Sadalananların hamısı
- C) Yalnız gicgah sümüyü piramidasının sınığı
- D) Yalnız 2-ci tip neyrofibromatoz
- E) Yalnız körpü-beyincik bucağının meningioması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 544

200) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün oftalmoplegiyanın təzahür etməsi səciyyəvi deyil?

- A) Kavernoz sinusun trombozu
- B) Yuxarı göz yarığı nahiyəsində olan şiş
- C) Vernike ensefalopatiyası
- D) Erkən (otiatrik) mərhələdə olan dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- E) Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е из

201) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün oftalmoplegiyanın təzahür etməsi səciyyəvidir?

- A) Yalnız yuxarı göz yarığı nahiyəsində olan şiş
- B) Yalnız Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik granulematoz iltihab)

- C) Yalnız Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- D) Sadalananların hamısı
- E) Yalnız Vernike ensefalopatiyası

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

202) Yuxarı göz yarığı sindromu kranial sinirlərin hansı cütlüklərinin zədələnmə əlamətlərindən ibarətdir?

- A) Yalnız 3-cü, 4-cü cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- B) Yalnız 3-cü, 4-cü, 6-cı
- C) 5-ci, 7-ci
- D) 2-ci, 5-ci
- E) 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

203) Kavernoz sinusun bayır divarı sindromu kranial sinirlərin hansı cütlüklərinin zədələnmə əlamətlərindən ibarətdir?

- A) 2-ci, 5-ci
- B) 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- C) 5-ci, 7-ci
- D) Yalnız 3-cü, 4-cü, 6-cı
- E) Yalnız 3-cü, 4-cü cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 212

204) Kranial sinirlərin 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin eyni vaxtda zədələnməsi hansı sindromu təşkil edir?

- A) Pseudobulbar sindromu
- B) Daxili qulaq dəliyi sindromunu
- C) Körpü-beyincik bucağı sindromunu
- D) Vidaci dəlik sindromunu
- E) Yuxarı göz yarığı sindromunu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

205) Yuxarı göz yarığı sindromuna kranial sinirlərin hansı cütlüyünün zədələnmə əlamətləri daxil deyil?

- A) 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- B) 6-cı
- C) 1-ci
- D) 3-cü
- E) 4-cü

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

206) “Həqiqi poreensefaliya” nədir?

- A) Baş beynin ölçülərinin normadan böyük olması
- B) Baş beynin ölçülərinin normadan kiçik olması
- C) Baş beynin yarımkürələrinin anadangəlmə olmaması
- D) Baş beyində maye ilə dolu olan beyin mədəcikləri ilə ya da subaraxnoidal boşluq ilə əlaqələnən bir və ya bir neçə boşluğun olması
- E) Baş beyində maye ilə dolu olan beyin mədəcikləri ilə ya da subaraxnoidal boşluq ilə əlaqələnməyən bir və ya bir neçə boşluğun olması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 15

207) “Titubasiya” nədir?

- A) Demensiyanın növü
- B) Afaziyanın növü
- C) Epileptik tutmanın növü
- D) Tiklərin növlərindən biri
- E) Başın, ətrafların proksimal nahiyələrinin və gövdənin beyincik zədələnmələri üçün səciyyəvi olan aşağı tezlikli postural tremoru

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 109

208) “Tortikollis” nədir?

- A) Başın qeyri-iradi geriyə qatlanılması
- B) Başın qeyri-iradi kənara dönməsi
- C) Başın qeyri-iradi olaraq irəli-geri hərəkəti
- D) Başın qeyri-iradi çiyinə doğru əyilməsi

Е) Başın qeyri-iradi irəli əyilməsi

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 99

209) Aşağıda sadalananlardan hansı huşun (şüurun) itməsi ilə müşayiət olunmur?

- A) Drop-həmlə
- B) Generalizə olunmuş epileptik tutma
- C) Kəllə-beyin travması- baş beynin əzilməsi
- D) Baş beynin qlobal işemiyası
- E) Bayılma

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 418

210) Aşağıda sadalananlardan hansı beyincik tremorunun növüdür?

- A) Tortikollis
- B) Akatiziya
- C) Titubasiya
- D) Ballizm
- E) Akayriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 109

211) Sağlam böyük yaşlı passiv-oyaq halda olan adamda EEG-da baş beynin ənsə-tərəpə nahiyyələrində dominant ritm hansıdır?

- A) Tetta və delta dalğalar
- B) Tetta-ritm
- C) Alfa-ritm
- D) Delta-ritm
- E) Betta-ritm

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 486

212) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya bulbar sindromu ilə təzahür olunur?

- A) Yalnız botulizm
- B) Yalnız siringobulbiya
- C) Yalnız Qiyyen-Barre sindromu
- D) Yalnız miasteniya (myasthenia gravis)
- E) Hamısı

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 102

213) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya bulbar sindromu ilə təzahür olunur?

- A) Yalnız yan amiotrofik skleroz
- B) Yalnız poliomielit
- C) Hamısı
- D) Yalnız arxa aşağı beyincik arteriyası hövzəsində infarkt
- E) Yalnız kraniospinal şiş

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 102

214) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın klinik şəklində bulbar sindromu müşahidə olunmur?

- A) Botulizm
- B) Poliomielit
- C) Landau-Kleffner sindromu (uşaq dövrünün qazanılmış afaziyası)
- D) Verdniq-Hoffmann bədxassəli spinal amiotrofiyası
- E) Giyyen-Barre sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 228

215) İnternuklear oftalmoplegiya aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı meydana çıxa bilər?

- A) Yuxarı göz yarığı nahiyəsində şiş
- B) Dağınıq skleroz
- C) Botulizm
- D) Miasteniya (myasthenia gravis)
- E) Gözün hərəkəti sinirinin mononeuropatiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 449

216) Pasientin üzünün yarısında bədən hərarətinin artması fonunda yaranan mimiki əzələlərin iflici qeydə alınır. Həmin tərəfdə xarici qulaq keçəcəyində, qulaq seyvanında vezikulyoz səpgilər müşahidə olunur. Həmin tərəfdən eşitmə qabiliyyətinin enməsi də vardır. Üzün hissi innervasiyasında pozulma müşahidə olunmur. Piramid çatışmazlığının əlamətləri yoxdur. Ən çox güman edilən diaqnoz nədir?

- A) Körpü-beyincik bucağının şişi
- B) Tolosa-Xant sindromu
- C) Üz sinirinin idiopatik neyropatiyası (Bell iflici)
- D) Dizcik düyününün herpetik qanqlioniti (Ramsey-Xant sindromu)
- E) Beyin kötüyü nahiyəsində qan dövranının kəskin pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 539

217) Üzün bir yarısında mimiki əzələlərinin iflici aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı yarana bilər?

- A) Yalnız gicgah sümüyü piramidinin sınığı
- B) Yalnız dizcik düyününün herpetik qanqlioniti
- C) Yalnız sarkoidoz
- D) Sadalananların hamısı
- E) Yalnız körpü-beyincik bucağının şişi

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М.Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 59

Nevroloji xəstələrinin müalicə prinsipləri və üsulları

218) Aşağıdakı antibiotiklərdən hansı hematoensefalik səddi keçmək üçün daha çox qabiliyyətə malikdir?

- A) Seftriakson
- B) Eritromisin
- C) Gentamisin
- D) Sefalekssin
- E) Klaritromisin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д.,Лекарственные средства: В 2-х т. Т.2. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 240

219) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı biri miasteniya zamanı sinir-əzələ keçiriciliyini pisləşdirməklə pasientinin vəziyyətini ağırlaşdırma bilər?

- A) Diklofenak-natrium
- B) Vitamin C
- C) Vitamin B6
- D) Verospiron (spironolacton)
- E) Gentamisin

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 122

220) Aşağıda sadalanan dərmanlardan hansı biri herpetik ensefalitin etioloji müalicəsi üçün istifadə olunur?

- A) Asiklovir
- B) Deksametazon
- C) Seftriakson
- D) Oksolin
- E) Pefloksasin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 361

221) Aşağıda sadalanan hansı patologiya zamanı dofaminergik preparatların tətbiqi effektivdir?

- A) Turett sindromu
- B) Essensial tremor
- C) Hentinqton xoreyası
- D) Parkinson xəstəliyi
- E) Revmatik xoreya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 89

222) Aşağıda sadalanan antidepressantlardan hansı monoaminoksidazanın (MAO) inhibitorlarına aiddir?

- A) Paroksetin
- B) Sertralin
- C) Amitriptilin
- D) Nialamid (nuredal)

E) Fluoksetin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 94

223) Aşağıda sadalananlardan hansı “atipik” antipsixotik preparatlara (neyroleptiklərə) aiddir?

- A) Sulpirid
- B) Xlorproteksen
- C) Aminazin
- D) Haloperidol
- E) Tioridazin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 211

224) Neyroleptiklərin antipsixotik təsiri hansı reseptorların blokadası ilə bağlıdır?

- A) Benzodiazepin reseptorlarının
- B) NMDA-reseptorlarının
- C) Asetilxolin reseptorlarının
- D) Serotonin reseptorlarının
- E) Dofamin reseptorlarının

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 210

225) Neyroleptiklərin ekstrapiramid hərəkət pozulmaları kimi əlavə təsiri nə ilə törədilir?

- A) Dofamin reseptorların blokadası ilə
- B) Asetilxolin reseptorlarının blokadası ilə
- C) Serotonin reseptorlarının blokadası ilə
- D) Benzodiazepin reseptorlarının blokadası ilə
- E) NMDA-reseptorlarının blokadası ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 152

226) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antidepressantlar qrupuna aid deyil?

- A) Sertalin

- B) Klozapin
- C) Paroksetin
- D) Fluoksetin
- E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 211

227) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı β -adrenoblokatorlar qrupuna aid deyil?

- A) Atenolol
- B) Metoprolol
- C) Bisoprolol
- D) Nimodipin
- E) Anaprilin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 277

228) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antiaqreqant xüsusiyyətlərə malik deyil?

- A) Asetilsalisil turşusu
- B) Dipiridamol
- C) Tiklopidin
- D) Simvastatin
- E) Klopidogrel

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 449-450

229) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı hepatolikulyar degenerasiya (Wilson-Konovalov) xəstəliyinin patogenetik müalicəsinin vasitəsidir?

- A) Mis preparatları
- B) D-penisillamin
- C) Haloperidol
- D) Sulpirid
- E) Diazepam

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 168

230) Aşağıda sadalananlardan hansı Parkinson xəstəliyinin müalicəsi üçün istifadə edilmir?

- A) Monoaminoksidaza-B (MAO-B) inhibitorları
- B) Dofamin reseptorlarının aqonistləri
- C) Qlutamat NMDA-reseptorlarının blokatorları
- D) Mərkəzi xolinolitik təsirə malik olan preparatlar
- E) “Atipik” neyroleptiklər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 87

231) Alsheymer xəstəliyi zamanı koqnitiv funksiyaların yaxşılaşdırılması üçün aşağıda sadalanan preparatlardan hansı istifadə olunur?

- A) Amitriptilin
- B) Klonazepam
- C) L- DOFA tərkibli preparatlar
- D) Paroksetin
- E) Qalantamin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 199

232) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antikonvulsantlar (epilepsiya əleyhinə dərmanlar) qrupuna aid deyil?

- A) Fenitoin (difenin)
- B) Lamotricin (lamiktal)
- C) Heksamidin (primidon)
- D) Klozapin (leponeks)
- E) Etosuksimid (süksilep)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 215

233) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı miqren tutmalarının profilaktikası üçün tətbiq olunmur?

- A) Haloperidol
- B) Flunarizin (sibelium)
- C) Valproatlar
- D) Anaprilin (propranolol)
- E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.265

234) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı miqren tutmasını dayandırmaq üçün (tutmanın müalicəsi üçün) tətbiq olunur?

- A) Karbamazepin
- B) Sumatriptan
- C) Anaprilin
- D) Verapamil
- E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 263

235) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antikonvulsantlar (epilepsiya əleyhinə dərmanlar) qrupuna aiddir?

- A) Paroksetin
- B) Etosuksimid
- C) Nalokson
- D) Klozapin
- E) Sulpirid

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 199

236) Aşağıda sadalananlardan nə antixolinesteraz preparatlar qrupuna aid deyil?

- A) Pilokarpin
- B) Qalantamin (nivalin)
- C) Piridostiqmin (kalimin)
- D) Neostiqmin (prozerin)
- E) Fizostiqmin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., стр. 104

237) Bətdaxili dölün inkişafında aşağıda sadalanan epileptik tutmaya qarşı preparatlardan hansı ən çox sinir borusunun bağlanması təsir edir?

- A) Difenin
- B) Natrium valproat

- C) Karbamazepin
- D) Fenobarbital
- E) Etosuksimid

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.299

238) Aşağıda sadalananlardan hansı daha çox nistaqma səbəb ola bilər?

- A) Hipermetropiya
- B) Miopiya
- C) İsteriya
- D) Çox yorğun gözlər
- E) Dərman ilə intoksikasiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.240

239) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat M-xolinomimetiklər qrupuna aiddir?

- A) Pilocarpin
- B) Neostiqmin (prozerin)
- C) Qalantamin (nivalin)
- D) Atropin
- E) Pentamin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., стр. 96

240) Neostiqmin (prozerin) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Xolinesteraza fermentinin inhibitorları
- B) Antiadrenergik preparatlar
- C) Asetilxolin tərkibli preparatlar
- D) M-xolinoreseptorların antaqonistləri
- E) M-xolinoreseptorların aqonistləri

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 193

241) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat angiotenzin reseptorlarının blokatorları (antagionistləri) qrupuna aiddir?

- A) Lizinopril
- B) Lozartan
- C) Trandolapril
- D) Apressin

E) Prazozin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 426

242) Azatioprin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) İmmunosupressorlar
- C) Xolinesteraza fermentinin inhibitorları
- D) Diuretiklər
- E) Vitaminlər

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 197

243) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat diuretiklər qrupuna aid deyil?

- A) Spironolakton
- B) Triamteren
- C) Tiklopidin
- D) Mannit (mannitol)
- E) İndapamid

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 371

244) Tolosa-Xant sindromunun (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihabın) müalicəsində ilk seçim preparatlar qrupu hansıdır?

- A) Kortikosteroidlər
- B) Antibiotiklər
- C) Antikoagulyantlar
- D) Sitostatiklər
- E) B qrupun vitaminləri

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 235

245) Aspirinin qəbulu kəskin virus infeksiyası əlamətləri olan uşaqlarda aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının inkişafı üçün risk amilidir?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Reye sindromu ((kəskin qeyri-iltihabi ensefalopatiya və qaraciyərin disfunksiyası)
- C) Miasteniyə
- D) Kəskin dağınıq ensefalomielit

E) Revmatik xoreya (Sidenham xoreyası)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 638

246) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının müalicəsində kortikosteroidlərin tətbiqi xəstəliyin nəticələrini yaxşılaşdırmadığından onların (kortikosteroidlərin) təyin olunması məsləhət deyil?

- A) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın
- B) Miasteniyanın (myasthenia gravis)
- C) Qiyyen-Barre sindromunun
- D) Dağınıq sklerozun
- E) Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyroptiyasının)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 475

247) Aşağıda sadalananlardan hansı xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın müalicəsində tətbiq edilmir?

- A) Kortikosteroidlər
- B) Plazmaferez
- C) İmmunoqlobulin
- D) Sitostatik preparatlar
- E) Anabolik steroidlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 480

248) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının müalicəsində kortikosteroid preparatları tətbiq olunur?

- A) Yalnız xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın
- B) Yalnız miasteniyanın (myasthenia gravis)
- C) Yalnız Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyroptiyasının)
- D) Yalnız dağınıq sklerozun
- E) Sadalananların hamısının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1/ Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005

249) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat neyroleptiklər (antipsixotiklər) qrupuna aid deyil?

- A) Etaperazin (torekan)
- B) Ftorfenazin-dekanoat (moditen-depo)
- C) Xlorprotiksen (truksal)
- D) Tianeptin (koaksil)
- E) Pimozid (orap)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 107

250) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat trankvilizatorlar (anksiolitiklər) qrupuna aid deyil?

- A) Tofizopam (qrandaksin)
- B) Pimozid (orap)
- C) Hidroksizin (ataraks)
- D) Alprazolam (ksanaks)
- E) Nozepam (tazepam)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 70

251) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat benzodiazepin trankvilizatorlar ilə intoksikasiya zamanı tətbiq edilir (benzodiazepinlərin spesifik antidotudur)?

- A) Nalokson
- B) Ringer məhlulu
- C) Hemodez
- D) Vit B1
- E) Flumazenil

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 227

252) Aşağıda sadalananlardan hansı preparatın qəbulu amenoreya-qalaktoreya sindromunun meydana çıxması ilə nəticələnə bilər?

- A) Karbamazepin
- B) Fluoksetin (prozak, prodep)
- C) Sulpirid (eqlonil)
- D) Fenazepam
- E) Sertralin (zoloft)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 73

253) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miorelaksantlar (antispastik preparatlar) qrupuna aid deyil?

- A) Flumazenil
- B) Tizanidin (sirdalud)
- C) Dantrolen
- D) Tolperizon (midokalm)
- E) Baklofen

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 50

Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 174

254) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat benzodiazepin reseptorların aqonistlərinə aiddir?

- A) Lorazepam
- B) Flumazenil
- C) Etaminal-natrium
- D) Dimedrol
- E) Fenobarbital

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 170

255) Promedol hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- C) Qeyri-narkotik analgetiklər
- D) Narkotik analgetiklər
- E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

256) Ondansetron (zofran) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- C) Antiemetik (qusma əleyhinə) preparatlar
- D) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- E) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 185

257) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat narkotik analgetiklər qrupuna aiddir?

- A) Flumazenil
- B) Zopiklon
- C) Nalokson
- D) Promedol
- E) Droperidol

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

258) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat narkotik analgetiklər qrupuna aid deyil?

- A) Fentanil
- B) Droperidol
- C) Omnopon
- D) Pentazosin
- E) Promedol

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 188

259) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat analgetik təsirə malik deyil?

- A) Fentanil
- B) Midantan
- C) Asetaminofen (parasetamol)
- D) İndometasin
- E) İbuprofen

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 206

260) Pentazosin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- B) Narkotik analgetiklər
- C) Antidepressantlar
- D) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- E) Qeyri-narkotik analgetiklər

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

261) Fentanil hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Narkotik analgetiklər
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- C) Antidepressantlar
- D) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- E) Qeyri-narkotik analgetiklər

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

262) Nozepam (tazepam) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- C) Narkotik analgetiklər
- D) Psixostimulyatorlar
- E) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 225

263) Qabapentin (neyrontin) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- C) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- D) Narkotik analgetiklər
- E) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 44

264) Heksamidin (primidon) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- C) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- D) Narkotik analgetiklər
- E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 198

265) Bromokriptin (parlodel) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Narkotik analgetiklər
- C) Antiparkinsonik (parkinsonizm əleyhinə) preparatlar
- D) Antidepressantlar
- E) Sedativ preparatlar

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 203

266) Etosuksimid (suksilep) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- C) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- D) Antidepressantlar
- E) Narkotik analgetiklər

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 199

267) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat dofamin reseptorların aqonistidir?

- A) Selegilin (yumeks)
- B) Tropasin
- C) Midantan
- D) Bromokriptin (parlodel)
- E) Triheksifenidil (siklodol)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 203

268) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat mərkəzi xolinolitik təsirə malikdir?

- A) Selegilin (yumeks)
- B) Midantan
- C) Nakom
- D) Bromokriptin (parlodel)
- E) Triheksifenidil (siklodol)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 138

269) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat dofaminergik təsirə malikdir?

- A) Sulpirid (eqlonil)
- B) Kofein
- C) Bromokriptin (parlodel)
- D) Lorazepam
- E) Qabapentin (neyrontin)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 263, стр. 265

270) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın etiotrop müalicəsi məqsədi ilə asiklovir (zoviraks) preparatı tətbiq olunur?

- A) Dizcik düyününün qanqlionitinin (Ramsey-Xant sindromunun)
- B) Giyyen-Barre sindromunun
- C) Paraneoplastik Lambert-İton sindromunun
- D) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyropatiyanın
- E) Tolosa-Xant sindromunun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 541

271) Sulpirid (eqlonil) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- C) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- D) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- E) Narkotik analgetiklər

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 211

272) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat dofamin reseptorlarının blokatorudur?

- A) Bromokriptin (parlodel)
- B) Midantan
- C) Haloperidol
- D) Selegilin
- E) Triheksifenidil (siklodol)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 215

273) Olanzapin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Antiparkinsonik preparatlar
- C) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- D) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 72

274) Aşağıda sadalananlardan nə antiemetik (qusma əleyhinə) preparatlara aid deyil?

- A) Tietilperazin (torekan)
- B) Ondansetron (zofran)
- C) Etimizol
- D) Metoklopramid (serukal)
- E) Domperidon (motilium)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 121

275) Aşağıda sadalananlardan nə antiemetik (qusma əleyhinə) preparatlara aiddir?

- A) Yalnız domperidon (motilium)
- B) Yalnız metoklopramid (serukal)
- C) Yalnız tietilperazin (torekan)
- D) Hamısı
- E) Yalnız ondansetron (zofran)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 182-185

276) Paroksetin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- C) Narkotik analgetiklər
- D) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- E) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 107

277) Tianeptin (koaksil) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- B) Narkotik analgetiklər
- C) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- D) Antidepressantlar
- E) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 107

278) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat narahat ayaqlar sindromunun müalicəsində istifadə olunmur?

- A) Nakom
- B) Klonazepam
- C) Qabapentin
- D) Bromokriptin
- E) Haloperidol

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С. - М., 2001, стр. 205

279) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın müalicəsində plazmafarez üsulu tətbiq olunmur?

- A) Dağınıq sklerozun
- B) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın
- C) Giyyen-Barre sindromunun
- D) Miasteniyanın (myasthenia gravis)
- E) Yan amiotrofik sklerozun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 657

280) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın müalicəsində plazmafarez üsulu tətbiq olunur?

- A) Yalnız Giyyen-Barre sindromunun
- B) Hamısının
- C) Yalnız miasteniyanın (myasthenia gravis)
- D) Yalnız xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın

Е) Yalnız dağınıq sklerozun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 455

281) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı kəskinləşmələrin müalicəsi üçün tətbiq edilir?

- A) Qlatiramer-asetat
- B) Metilprednisolon
- C) Timalin
- D) β -interferon
- E) T-aktivin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы : Руководство для врачей : В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н.Яхно.- 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО Издательство "Медицина",2005,стр. 455

282) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı sonrakı kəskinləşmələrin qarşısını almaq məqsədilə istifadə edilir?

- A) Metilprednisolon
- B) T-aktivin
- C) Meksidol
- D) Timalin
- E) β -interferon

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы : Руководство для врачей : В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н.Яхно.- 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО Издательство "Медицина",2005,стр.456

283) Aşağıda sadalananlardan hansı L-DOFA tərkibli preparatlara aiddir?

- A) Siklodol
- B) Amantadin
- C) Nakom
- D) Bromokriptin
- E) Selegilin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология : Учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.,1999, стр.205

284) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antikonvulsant qrupuna aid deyil?

- A) Heksamidin
- B) Etosuksemid
- C) Lamotricin

- D) Mitoksantron
- E) Qabapentin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 430

Sinir sisteminin vaskulyar xəstəlikləri

285) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgündür?

- A) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit ən azı 12 saat ərzində qalır
- B) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit ən azı 3 saat ərzində qalır
- C) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 24 saatdan çox qalır
- D) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 6 saatdan çox qalır
- E) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit ən azı 7 sutka ərzində qalır

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 382

286) Tranzitor işemik həmlə zamanı ocaqlı nevroloji defisit nə qədər qalır?

- A) 24 saata qədər
- B) 10 saata qədər
- C) 12 saata qədər
- D) 6 saata qədər
- E) 3 saata qədər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 232

287) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Səyrici aritmiya işemik insultun risk amilidir
- B) Siqaretçəkmə işemik insultun risk amilidir
- C) Bütün halların təxminən 80%-də insult hemorragik tipli və 20%-də işemik tipli olur
- D) İşemik insult vertebrobazilyar hövzədən daha çox karotid arterial hövzədə baş verir
- E) İnsult yaşlı əhali arasında əlilliyin aparıcı səbəbi və ölümün əsas səbəblərindən biridir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 232

288) Aşağıda sadalananlardan hansı işemik insultun risk amillərinə aid deyil?

- A) Uşaqlıq dövrü
- B) Yuxu arteriyalarının stenozu
- C) Keçirilmiş insult və ya tranzitor işemik həmlə
- D) Dislipidemiya
- E) Arterial hipertenziya

Ədəbiyyat: Larry B. Goldstein, Robert Adams, Mark J. Alberts and others. Primary Prevention of Ischemic Stroke: A Guideline from the American Heart Association/American Stroke Association Stroke Council. Stroke 2006; 37;1583-1633

289) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı karotid arterial hövzəyə aid deyil?

- A) Arxa beyin arteriyası
- B) Orta beyin arteriyası
- C) Arxa birləşdirici arteriya
- D) Ön beyin arteriyası
- E) Ön birləşdirici arteriya

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

290) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı vertebrobasilyar arterial hövzəyə aid deyil?

- A) Bazilyar arteriya
- B) Arxa beyin arteriyası
- C) Arxa birləşdirici arteriya
- D) Yuxarı beyincik arteriyası
- E) Arxa aşağı beyincik arteriyası

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

291) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Beyin yarımkürəsinin çox hissəsi karotid hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunur
- B) Arxa birləşdirici arteriya karotid arterial hövzəyə aiddir
- C) Arxa beyin arteriyası karotid arterial hövzəyə aiddir

- D) Beyincik vertebrobasilyar hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunur
- E) İki vertebral arteriya qovuşaraq bazilyar arteriyanı əmələ gətirir

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 34

292) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Səyrici aritmiya işemik insultun risk amili deyil
- B) Serebral arteriyaların disseksiyası işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər
- C) Protez ürək qapağının mövcudluğu işemik insultun risk amilidir
- D) Hematoloji xəstəliklər işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər
- E) Moya-moya xəstəliyi işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 233

293) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Serebral işemiyanın nüvə zonasını əhatə edən işemiyalaşmış, lakın canlı toxuma "işemik yarımkölgə" zonası və ya "penumbra" adlanır
- B) Aterotromboz işemik insultun əsas inkişaf mexanizmlərindən biridir
- C) Oral kontraseptivlərin qəbulu işemik insultun risk amilləri sırasına daxildir
- D) Siqaretçəkmə işemik insultun risk amili deyil
- E) Beynin lakunar infarktları kiçik çaplı penetrəedici serebral arteriyaların okklüziyası nəticəsində yaranır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 233

294) Uzunsov beynin lateral sindromu (Vallenberq-Zaxarçenko sindromu) aşağıda sadalanan arteriyaların hansının okklüziyası nəticəsində baş verir?

- A) Ön aşağı beyincik arteriyasının
- B) Arxa aşağı beyincik arteriyasının
- C) Yuxarı beyincik arteriyasının
- D) Arxa beyin arteriyasının
- E) Bazilyar arteriyanın

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 45

295) Göz arteriyası (a. ophthalmica) aşağıda sadalanan arteriyaların hansının şəxəsidir?

- A) Xarici yuxu arteriyasının
- B) Ön beyin arteriyasının
- C) Daxili yuxu arteriyasının
- D) Arxa beyin arteriyasının
- E) Orta beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

296) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüziyası üçün kontralateral ətraflarda hemiparez və ya hemiplegiya ilə bir gözün qəflətən kor olmasının meydana çıxması xarakterdir (alternik optikopiramid sindrom)?

- A) Arxa beyin arteriyasının
- B) Ön beyin arteriyasının
- C) Bazilyar arteriyanın
- D) Daxili yuxu arteriyasının
- E) Orta beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 238

297) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı daxili yuxu arteriyasının şəxəsidir?

- A) Bazilyar arteriya
- B) Ön birləşdirici arteriya
- C) Göz arteriyası (a. ophthalmica)
- D) Gicgah arteriyası
- E) Arxa beyin arteriyası

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

298) Baş beynin aşağıda sadalanan nahiyələrindən hansı karotid hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunmur?

- A) Tərəpə payı
- B) Orta beyin
- C) Daxili kapsula
- D) Talamus
- E) Gicgah payı

Ədəbiyyat: Анатомия человека. В 2 кн.: Учеб. для студентов биол. и мед. спец. вузов. Кн. 2. - М., 2000, стр. 138

299) Arxa beyin arteriyaları hansı arteriyadan ayrılır?

- A) Arxa birləşdirici arteriyadan
- B) Bazilyar arteriyadan
- C) Orta beyin arteriyasından
- D) Daxili yuxu arteriyasından
- E) Vertebral arteriyadan

Ədəbiyyat: Анатомия человека. В 2 кн.: Учеб. для студентов биол. и мед. спец. вузов. Кн. 2. - М., 2000, стр. 138

300) Beyin kötüyü arteriyalarının okklüzion zədələnməsi aşağıda sadalananlardan hansının meydana çıxması üçün səciyyəvidir?

- A) Bir gözün tutulmasının
- B) Alternik sindromların
- C) Motor afaziyanın
- D) Anozoqnoziyanın
- E) Sensor afaziyanın

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 43

301) İşemik insultun hemorragik insultdan differensiasiyası üçün aşağıda sadalanan müayinə metodlarından hansını birinci tətbiq etmək lazımdır?

- A) Kranioserebral kompüter tomoqrafiyasını
- B) EEG
- C) Transkraniyal dopplerografiyanı
- D) Echo-EQ
- E) Lümbal punksiyanı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 243

302) Müvafiq pasientlər qrupunda insultun ilk əlamətlərinin görünməsindən sonrakı nə qədər müddət ərzində alteplaza ilə venadaxili trombolizisin keçirilməsi məsləhət görülür?

- A) İlk 10 saat ərzində
- B) İlk 24 saat ərzində
- C) İlk 6 saat ərzində

- D) İlk 12 saat ərzində
- E) İlk 3 saat ərzində

Ədəbiyyat: Harold P. Adams, Jr, Gregory del Zoppo, Mark J. Alberts, Deepak L. Bhatt, Lawrence Brass, Anthony Furlan, Robert L. Grubb, Randall T. Higashida, Edward C. Jauch, Chelsea Kidwell, Patrick D. Lyden, Lewis B. Morgenstern, Adnan I. Qureshi, Robert H. Rosenwas

303) Aşağıda sadalananlardan hansı işemik insultun ikincili profilaktikası məqsədi ilə uzun müddətli antitrombotik terapiyası üçün tətbiq edilmir?

- A) Klopidoqrel
- B) Aspirinlə (50 mq/ sut) dipiridamolun (400mq/sut) kombinasiyası
- C) Asetilsalisil turşusu (aspirin)
- D) Varfarin
- E) Pentoksifillin (trental)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 258

304) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüzion zədələnməsi zamanı "qapanmış adam" sindromunun (deafferentasiya sindromu,izolyasiya sindromu, "locked-in syndrome") meydana çıxması mümkündür?

- A) Göz arteriyasının
- B) Arxa aşağı beyincik arteriyasının
- C) Orta beyin arteriyasının
- D) Ön beyin arteriyasının
- E) Bazilyar arteriyanın

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 401

305) Aşağıda sadalananlardan hansı atravmatik beyindəxili qansızmanın ən tez rast gəlmə səbəbidir?

- A) Arterial hipertenziya
- B) Arteriovenoz malformasiyanın partlaması
- C) Beyin şişi
- D) Amiloid angiopatiya
- E) Anadangəlmə arterial anevrizmin partlaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 259

306) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı onun hövzəsində beyindəxili qansızmanın tez-tez baş verməsinə görə a.haemorrhagica adlanır?

- A) A. lenticulostriata
- B) A. cerebellaris posterior inferior
- C) A. cerebellaris superior
- D) A. thalamogeniculata
- E) A.cerebri anterior

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 260

307) Şarko-Buşar anevrizmləri nəyə deyilir?

- A) Ön beyin arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- B) Villizi dairəsi arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- C) Beyincik arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- D) Orta beyin arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- E) Uzunmüddətli arterial hipertenziya nəticəsində formalaşan beynin penetrəedici arteriyalarının kiçik anevrizmlərinə

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 416

308) Aşağıda sadalananlardan hansı beyindəxili qansızma zamanı müşahidə olunmur?

- A) Kəllədaxili hipertenziyanın əlamətləri
- B) Nevroloji defisit 24 saat ərzində tam bərpa olunması
- C) Anizokoriya
- D) Ocaqlı nevroloji defisit mövcudluğu
- E) Arterial hipertenziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 259

309) Aşağıda sadalananlardan hansı subaraxnoidal qansızmanın kəskin mərhələsi üçün səciyyəvi deyil?

- A) Ocaqlı nevroloji defisit
- B) Fotofobiya
- C) Psixomotor oyanma
- D) Huş (şüur) səviyyəsinin enməsi

E) Qusma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

310) Hansı arteriyanın anevrizmi gözün hərəkəti sinirinin (n. oculomotorius) zədələnməsinə gətirib çıxara bilər?

- A) Ön beyin arteriyasının
- B) Ön birləşdirici arteriyanın
- C) Bazilyar arteriyanın
- D) Orta beyin arteriyasının
- E) Arxa birləşdirici arteriyanın

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

311) Arxa birləşdirici arteriyanın anevrizmi hansı sinirin zədələnməsinə gətirib çıxara bilər?

- A) Dilaltı sinirin
- B) Dəhliz-əşitmə sinirinin
- C) Görmə sinirinin
- D) Üz sinirinin
- E) Gözün hərəkəti sinirinin (n. oculomotorius)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

312) Nöqtəvari bəbəklər baş beynin hansı nahiyəsinə qansızma nəticəsində müşahidə olunur?

- A) Alın payına
- B) Uzunsov beyinə
- C) Ənsə payına
- D) Varoli körpüsünə
- E) Gicgah payına

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 418

313) Beyincikdaxili qansızmanın aşkara çıxarılması üçün aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı daha çox məlumatvericidir?

- A) Transkraniyal doppleroqrafiya
- B) Echo-EQ
- C) Lümbal punksiya
- D) Oftalmoskopiya (göz dibinin müayinəsi)
- E) Kranioserebral KT

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 419

314) “Hematomieliya” nədir?

- A) Beyin kötüyünə qansızma
- B) Baş beynin yarımkürəsinə qansızma
- C) Beyinciyə qansızma
- D) Onurğa beyninə qansızma
- E) Göz almasına qansızma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 254

315) Xəstənin 40 yaşı var.2 gün əvvəl qəflətən üzü əyilib.2-3 saat ərzində sağ ətraflarında keyləşmə,zəiflik əmələ gəlmişdir və tam iflic dərəcəsinə çatmışdır,nitqi pozulmuşdur,danışa bilmir,lakin deyilən sözləri başa düşür.Keçirdiyi xəstəliklərdən sol ayağının tromboflebitini deyir.Nevroloji statusda:A/T-115/65,nəbzi 78 dəqiqədə,ritmikdir,ürək tonları aydındır.Sağ burun-dodağ büküşü hamarlaşmış,dili sağ tərəfə əyilir,aktiv hərəkətlər sağ ətraflarda yoxdur,əzələ tonusu yüksəlib,vətər,sümüküstü reflükslər sağ tərəfdə yüksəlib,qarın refleksi sağda alınmır.Babinski,Oppenqeym simptomları sağda müsbətdir.Sağ tərəfli hemihipesteziya,motor afaziya qeyd olunur.Hansı xəstəlikdir?

- A) Dissirkulyator ensefalopatiya
- B) İşemik insult
- C) Hemorraqik insult
- D) Araxnoidit
- E) Meningit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр238

316) Aşağıda sadalanan arteriyaların hansında patologiya zamanı keçici(müvəqqəti və ya ötüb gedən) amavroz yaranır?

- A) Ön hovlu
- B) Daxili yuxu arteriyası
- C) Arxa beyin arteriyası
- D) Orta beyin arteriyası
- E) Ön beyin arteriyası

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.241

317) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı ikincili kəllədaxili hipotenzianı yaradır?

- A) Lümbal punksiya
- B) Likvorun çıxması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Neyrocərrahi əməliyyat
- E) Rentqenoterapiya

Ədəbiyyat: «Внутричерепная гипертензия»К.Арсени.А.И.Константинеску.1978,стр.146.

318) Binsvanqer xəstəliyinə aşağıda sadalananlardan hansı xas deyil?

- A) Qabıqaltı tipli hərəkəti pozulmalar
- B) Kiçik beyin arteriyalarının zədələnməsi
- C) Demensiya
- D) İri beyin arteriyalarının zədələnməsi
- E) Beynin ağ maddəsinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 275

319) Hamiləlik dövründə aşağıda sadalanan sinir sisteminin damar xəstəliklərindən hansı müşahidə olunur?

- A) İşemik insult
- B) Spinal arteriovenoz malformasiyaların partlaması
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Subaraxnoidal qanaxma
- E) Beyin venalarının aseptik trombozu

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 553-554

320) Aşağıda sadalananlardan nə Natam Raymon sindromuna xas deyil?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Çarpazlaşan hissi pozulmalar
- C) Sifətdə zədə tərəfdə anesteziya
- D) Baxışın parezi
- E) Zədədən əks tərəfdə hemianestaziya

Ədəbiyyat: Вертебро-базиллярные инсульты.И.П.Антонов, Л.С.Гиткина, 1977
стр. 47

321) Varol körpüsünə qansızma aşağıda sadalanan simptomlardan hansına xasdır?

- A) İkitərəfli hərəkəti pozulmalar
- B) Göz almalarının “üzmə” hərəkəti
- C) Sadalanan simptomlardan hansına
- D) Komanın qəflətən yaranması
- E) Kötük simptomların erkən yaranması

Ədəbiyyat: Вертебро-базиллярные инсульты.И.П.Антонов, Л.С.Гиткина, 1977
стр.142

322) Likvorun hipotenziyası ilə xorioependimatitə aşağıda sadalananlardan hansı xasdır?

- A) Baş ağrısının oturaq və ya uzanmış vəziyyətdə azalması
- B) Bayımlar və ortostatik bradikardiya
- C) Baş ağrısının dayanarkən və yeriyyərkən artması
- D) Küt və sıxıcı xarakterli baş ağrısı
- E) Hamısı

Ədəbiyyat: Клиническая неврология.А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 74

323) Arxa beyin arteriyası hansı şaxələrə bölünür?

- A) Ön gicgah arteriyasına
- B) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- C) Arxa gicgah arteriyasına
- D) Maqmız şırımı arteriyasına
- E) Tərə-ənsə arteriyasına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр 284

324) Hansı nahiyədə qansızma zamanı “açıq ağız” sindromu müşahidə olunur?

- A) Beyin yarımkürələrinə qansızma zamanı

- B) III mədəciyə qansızma zamanı
- C) IV mədəciyə qansızma zamanı
- D) Orta beyinə qansızma zamanı
- E) Beyinciyə qansızma zamanı

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы.Б.Йорданов, Я.Янков, 1981.стр. 98

325) Aşağıda sadalanan nahiyələrin hansında onurğa beyin işemik zədələnməsi tez yarana bilər(ən zəif yer olduğuna görə)?

- A) Aortanın divarlarında
- B) Bel arteriyasında
- C) Qabırğaarası arteriyalarda
- D) Ön spinal arteriyada
- E) Nahiyələrin hamısında

Ədəbiyyat: Инфаркты спинного мозга.Д.К.Богородинский,А.А.Скоромец,1973.стр.162

326) Aşağıda sadalanan etioloji amillərdən hansının spinal qandövrinin pozulmasının yaranmasında rolu var?

- A) Aortanın aterosklerozu
- B) Metastatik şişlər
- C) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- D) Disk yırtığı
- E) Fəqərə sınıqları

Ədəbiyyat: Инфаркты спинного мозга.Д.К.Богородинский,А.А.Скоромец,1973.стр.162

327) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüziyası qabıq korluğuna gətirib çıxara bilər?

- A) Sol arxa beyin arteriyasının
- B) Bazilyar arteriyasının iki arxa beyin arteriyasına bölündüyü hissəsinin
- C) Sağ arxa beyin arteriyasının
- D) Hər iki ön beyin arteriyasının
- E) Hər iki göz arteriyasının

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 247

Sinir sisteminin demielinizəedici xəstəlikləri

328) Aşağıda sadalananlardan hansı sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə aiddir?

- A) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- B) Yan amiotrifik skleroz
- C) Miasteniya
- D) Poliomielit
- E) Sirinqomieliya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 386

329) Aşağıda sadalananlardan hansı biri autoimmun xəstəliklərə aid deyil?

- A) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyropatiya
- B) Parkinson xəstəliyi
- C) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- D) Dağınıq skleroz
- E) Miasteniya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 76

330) Aşağıda sadalananlardan hansı autoimmun xəstəliklərinə aiddir?

- A) Qiyyen-Barre sindromu
- B) Yan amiotrofik skleroz
- C) Sirinqomieliya
- D) Normotenziv hidrosefaliya
- E) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 471

331) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Dağınıq skleroza kişilərdən daha çox qadınlar arasında rast gəlinir
- B) Dağınıq skleroz zamanı görmə sinirinin zədələnməsi müşahidə olunmur
- C) Dağınıq skleroz zamanı autoimmun reaksiyalar üçün hədəf MSS-in mielinidir
- D) Dağınıq sklerozun gedişinin daha tez-tez rast gəlinən forması remittik formadır
- E) Dağınıq skleroz xroniki progressivləşən xəstəlikdir

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 225

332) Dağınıq skleroz zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansına daha az rast gəlinir?

- A) Piramid pozulmalara
- B) Ekstrapiramid pozulmalara
- C) Görmənin pozulmasına
- D) Beyincik pozulmalarına
- E) Çanaq üzvləri funksiyalarının pozulmalarına

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 289

333) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı sonrakı kəskinləşmələrin qarşısını almaq məqsədilə β -interferon istifadə edilir
- B) Dağınıq skleroz qadınlar arasında kişilər arasındakına nisbətən 2 dəfə tez-tez rast gəlinir
- C) Dağınıq skleroz ən geniş yayılmış demielinizəedici xəstəlikdir
- D) Dağınıq sklerozun etiologiyası bu günədək dəqiq müəyyənləşdirilməyibdir
- E) Dağınıq skleroz zamanı demielinizasiya ocaqlarının aşkara çıxarılmasında kompüter tomoqrafiyası maqnit-rezonans tomoqrafiyasına nisbətən daha çox informativ metoddur

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 453

334) Aşağıda sadalananlardan hansı sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə aid deyil?

- A) Optikoneyromielit (Devik xəstəliyi)
- B) Miller Fişer sindromu
- C) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- D) Turett sindromu
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.477.
Т.2- стр. 147

335) “Mielit” nədir?

- A) Onurğa beyninin iltihabı
- B) Kökcüklərin iltihabı
- C) Baş və onurğa beyninin iltihabı
- D) Periferik sinirlərin iltihabı
- E) Baş beynin iltihabı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 1995, стр. 352

336) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı irsi xəstəliklərə aid deyil (yəni xəstəlik əsasən sporadik formalarla təzahür edir)?

- A) Hentinqton xəstəliyi
- B) Fridreyx ataksiyası
- C) Bekker miodistrofiyası
- D) Dağınıq skleroz
- E) Leber görmə sinirlərinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 444

337) Xəstənin likvorunda zülalın miqdarı bir qədər artıb, onurğanın KT və rentqenoqramma müayinələri patoloji dəyişiklik aşkar etməyib. Onurğa beynin bel hissəsində MRT kontrast müayinə zamanı L4-L5 səviyyədə gücləndirilmiş ləkələr qeydə alınır. Hansı xəstəlik haqqında düşünmək olar?

- A) Köndələn mielit haqqında
- B) Onurğa beyninə qansızma haqqında
- C) İntramedulyar ependimoma haqqında
- D) Ekstramedulyar meningioma haqqında
- E) Siringomieliya haqqında

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р.Лехтенберг, 1997. стр. 274

338) 30 yaşında qadında ikitərəfli medial boylama dəstənin zədələnməsi simptomları qeydə alınır. Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün bu səciyyəvidir?

- A) Yarımkəskin sklerozlaşan panensefalitə
- B) Nüvəüstü artan (proqressivləşən) iflicə
- C) Botulizmə
- D) Artan çoxocaqlı leykoensefalopatiyaya
- E) Dağınıq skleroza

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.240

339) Dağınıq sklerozun diaqnostikası aşağıda sadalanan əlamətlərin hansına əsaslanmır?

- A) Görmə sinirinin nevritinin təkrarən olmasına
- B) Likvorda qammaqlobulinin səviyyəsinin artmasına
- C) Mielinsizləşən ocaqların küllü miqdarda nevroloji statusda mövcudluğuna
- D) Sidik kisəsinin disfunksiyasının artmasına
- E) Təkrarən kloniko-tonik tutmaların mövcudluğuna

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.180

340) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı həm hissi, həm hərəkəti pozulmalar ilə təzahür edir?

- A) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- B) Dağınıq skleroz
- C) Düşənn miodistrofiyası
- D) Miasteniya
- E) Yan amiotrofik skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 443

341) Konsentrik Ballo sklerozu aşağıda sadalanan xəstəlik qruplarından hansına aiddir?

- A) Sinir sisteminin anadangəlmə anomaliyalarına
- B) Mərkəzi sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə
- C) Neyroinfeksiyon xəstəliklərə
- D) Sinir-əzələ xəstəliklərinə
- E) Motoneyron xəstəliklərinə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 452

342) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamət dağınıq sklerozun klinik şəklində qeydə alınmır ?

- A) Horizontal nistaqm
- B) Çanaq üzvləri funksiyalarının pozulması
- C) Əzələlərdə fassikulyar səyrimələr

- D) İnternuklear oftalmoplegiya
- E) Beyincik ataksiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 449

343) Aşağıda sadalananlardan hansı dağınıq sklerozun proqnozlaşdırılmasında əlverişli (xoşagələn) amillər sırasına daxil deyil?

- A) Birinci kəskin epizoddan sonra uzunmüddətli remissiyanın qeydə alınması
- B) Qadın cinsinə mənsubluq
- C) Xəstəliyin remittik gedişi
- D) Xəstəliyin birincili-proqredient gedişi
- E) Xəstəliyin parezlərdən, ataksiyadan deyil, hissiyyat pozulmalarından başlaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 458

Yan amiotrofik skleroz

344) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı həm mərkəzi, həm də periferik motoneyronların zədələnməsi müşahidə olunur?

- A) Yan amiotrofik skleroz
- B) Kennedinin bulbospinal amiotrofiyası
- C) Miasteniya
- D) Poliomielit
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 58

345) Yan amiotrofik skleroz zamanı nə müşahidə olunmur?

- A) Əzələ atrofiyaları
- B) Hissiyatın azalması
- C) Parezlər
- D) Patoloji reflekslər
- E) Anizorefleksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 651

346) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində hissiyyatın azalması (hipesteziya) müşahidə olunmur?

- A) Dağınq sklerozun
- B) Kəskin dağınq ensefalomielitin
- C) Yan amiotrofik sklerozun
- D) Qiyen-Barre sindromunun
- E) İnsultun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 651

347) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində hissiyyatın azalması (hipesteziya) müşahidə oluna bilər?

- A) Dağınq skleroz
- B) Bekker miyodistrofiyası
- C) Miasteniya
- D) Verdniq-Hoffman spinal amiotrofiyası
- E) Poliomielit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 444

348) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı "motoneyron xəstəliyi" qrupuna daxil deyil?

- A) İdiopatik siringomieliya
- B) Kuqelberq-Velander spinal amiotrofiyası
- C) Verdniq-Hoffman spinal amiotrofiyası
- D) Yan amiotrofik skleroz
- E) İrsi spastik paraplegiya (Ştrümpel xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 22

349) Yan amiotrofik skleroz zamanı aşağıda sadalanan neyronlardan hansı zədələnir?

- A) Simpatik neyronlar
- B) Hərəkəti neyronlar
- C) Vegetativ neyronlar

- D) Parasimpatik neyronlar
- E) Hissi neyronlar

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.160

350) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı yan amiotrofik sklerozu böyüklərin yarımkəskin poliomyelitindən fərqləndirir?

- A) Piramid pozulmaların mövcudluğu
- B) Spinal pozulmalarla yanaşı bulbar pozulmaların mövcudluğu
- C) Zədənin diffuz və simmetrik olması
- D) Sadalanan simptomlardan hamısı
- E) Xəstəliyin başlanğıcı orta və yaşlı dövrə təsadüf etməsi

Ədəbiyyat: Острый, подострый и хронический полиомиелит взрослых.М.М.Меликов.1998.стр. 61

Sinir sisteminin infeksiyon xəstəlikləri

351) Aşağıda sadalananlardan nə limfositar xoreomeningit zamanı likvorda müşahidə olunmur?

- A) Şəkər və xloridlərin miqdarının enməsi
- B) Llimfositar pleositoz
- C) Zülalın normal miqdarı
- D) Likvor təzyiqinin yüksəlməsi
- E) Likvorun şəffaf olması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.274

352) Vərəm meningiti zamanı aşağıda sadalananlardan hansı likvorda müşahidə olunmur?

- A) Vərəm mikobakteriyalarının tapılması
- B) Zülal miqdarının artması
- C) Likvor təzyiqinin artması
- D) Likvorun şəffaf və ya ksantoxrom olması
- E) Şəkər və xloridlər miqdarının artması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.268

353) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik yüksək kontaqiozluluğu ilə fərqlənir?

- A) Kəskin limfositar xoreomeningit
- B) Herpetik ensefalit
- C) Enteroviruslu meningit
- D) Meninqokokk meningit
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр322

354) Meningizm zamanı nə müşahidə olunur?

- A) Meningeal simptomlar və likvorun tərkibində dəyişiklik qeydə alınır
- B) Ümumi infeksiyon simptomlar qeydə alınır,lakin likvorda dəyişiklik müşahidə edilmir
- C) Meningeal simptomlar qeydə alınır,lakin likvorda dəyişiklik qeyd olunmur
- D) Meningeal simptomlar qeydə alınmır, lakin likvorda dəyişiklik müşahidə edilir
- E) ümumi beyin simptomlar qeydə alınır,lakin likvorda dəyişiklik müşahidə edilmir

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы. Руководство для врачей.В.Л.Голубев,А.М.Вейн.2002.стр420

355) Aşağıda sadalanan hansı simptomların cəminə əsaslanaraq meningit diaqnozunu qoymaq olar?

- A) Ümumi infeksiyon, ümumi beyin və meningizmin
- B) Ocaqlı simptomlar, meningeal simptomlar və likvorda iltihabi dəyişikliklərin
- C) Ümumi beyin və meningeal simptomların
- D) Ümumi infeksiyon, meningeal simptomlara və likvorda iltihabi dəyişikliklərin
- E) Ocaqlı simptomlar və meningizmin

Ədəbiyyat: Нервные болезни.Учебник.Е.И.Гусев,В.Е.Гречко,Г.С.Бурд.1988.стр.305

356) Aşağıda sadalananlardan hansı hal zamanı meningizm əlamətləri qeydə alınmır?

- A) Punksiyadan sonra
- B) Alkoqol intoksikasiyası
- C) Hipertoniya xəstəliyi, tranzitor işemik həmlə zamanı
- D) Gün vurma zamanı
- E) Gərginlik baş ağrısı zamanı

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы. Руководство для врачей.В.Л.Голубев,А.М.Вейн.2002.стр.421

357) Beyin absesini yaradan infeksiya hansı yolla ora daxil ola bilməz?

- A) Tənəffüs yolu ilə
- B) Hematogen yolla
- C) Sadalananların hamısı ilə
- D) Kontakt yolu ilə
- E) Kəllə boşluğunun xarici mühitlə əlaqəsi ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр337

358) Epidural absesi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı ilə müqayisə etmək lazım deyil?

- A) Böyrəkyanı absesslə
- B) Polinevritlə
- C) Dərialtı hematoma ilə
- D) Dağınıq sklerozla
- E) Köndələn mielitle

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр354

359) Herpetik ensefalit zamanı baş beynin əsasən hansı nahiyələrinin zədələnməsi qeydə alınır?

- A) Ənsə və tərə paylarının
- B) Tərə,ənsə və gicgah paylarının
- C) Alın və tərə paylarının
- D) Alın və ənsə paylarının
- E) Alın və gicgah paylarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр358

360) Aşağıda sadalananlardan hansı gənə ensefalitin poliomielitik formasına xasdır?

- A) Afoniya, disfaqiya, dizartriya
- B) Boyun və çiyin qurşağı əzələlərinin süst iflici
- C) Epileptik tutma, huşun pozulması, psevdobulbar sindrom
- D) Striar və beyincik pozulmaları
- E) Kökcük və sinir zədələnmələri

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.289

361) Poliomielit zamanı nəyin zədələnməsi qeydə alınır?

- A) Onurğa və baş beyin qişalarının
- B) Onurğa beyin sütunlarının
- C) Onurğa və baş beyin moto- və sensor neyronlarının
- D) Onurğa və baş beyin motoneyronlarının
- E) Onurğa və baş beyin moto-,sensor- və veqetativ neyronlarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр367

362) Aşağıda sadalananlardan hansı poliomielitə xas deyil?

- A) Süst və asimmetrik ifliclər
- B) Palpasiya zamanı əzələ ağrıları
- C) Parasteziya və hissiyatın enməsi
- D) Əzələ atrofiyası
- E) Mədə-bağırsaq simptomları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр368(Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.398)

363) Aşağıda sadalananlardan hansı postpoliomielitik sindroma aid deyil?

- A) Parezin artması
- B) Ağrının olması
- C) Yan amiotrofik sklerozun yaranması
- D) Tənəffüs və termorequlyasiyanın pozulması
- E) Seroloji müayinə zamanı poliomielit virus infeksiyasının fəallaşması qeydə alınmır

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.399

364) Aşağıda sadalananların hansı “taboiflicə” aiddir?

- A) Tabes dorsalis və progressiv iflic əlamətlərinin toplusu
- B) Qummoz neyrosifilis və tabes dorsalis əlamətlərinin toplusu
- C) Asimptom neyrosifilis və meninqovaskulyar sifilis əlamətlərinin toplusu
- D) Meninqovaskulyar sifilis və progressiv iflic əlamətlərinin toplusu
- E) Asimptom neyrosifilis və sifilitik meningit əlamətlərinin toplusu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр374

365) Aşağıda sadalanan kliniki formaların hansı biri anadangəlmə sifilisə aid deyil?

- A) Tabes dorsalis
- B) Hatçinson triadası
- C) Meninqovaskulyar sifilis
- D) Sifilitik meningit
- E) Asimptom neyrosifilis

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр374

366) Limfositar xoreomeningit zamanı onurğa beyin mayesində baş verən dəyişikliklər vərəm meningit zamanı yaranan dəyişikliklərdən nə ilə fərqlənir?

- A) Şəkər və xloridlərin norma daxilində olması ilə
- B) Şəkərin artması, xloridlərin norma daxilində olması ilə
- C) Şəkər və xloridlərin artması ilə
- D) Şəkərin enməsi, xloridlərin artması ilə
- E) Şəkərin norma, xloridlərin azalması ilə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.274

367) Gənə ensefaliti nə ilə səciyyələnir?

- A) Payız-qış mövsümdə xəstəliyin artması ilə
- B) Meningeal sindromun olmaması ilə
- C) Yüksək kontaqiozluğu ilə
- D) Beyin daxili təzyiqin enməsi ilə
- E) Boyun və çiyin qurşağı əzələlərinin süst iflici ilə

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.363

368) Kəskin virus mənşəli ensefalitlər zamanı likvorda aşağıda sadalananlardan hansı müşahidə edilir?

- A) Limfositar pleositoz
- B) Likvor təzyiqin azalması
- C) Zülal miqdarın azalması
- D) Sadalananlardan hamısı düzdü
- E) Likvorun irinli və ya yaşıl-sarımtıl rəngdə olması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр356

369) Aşağıda sadalananlardan hansı Koksaki və ECHO viruslarından törənən meningitlərə aid deyil?

- A) Limfositik pleositoz
- B) Konyunktivit və farinqit
- C) Kəskin başlanğıc və yüksək qızdırma
- D) Ağır gediş və kobud qalıq əlamətləri
- E) Baş ağrısı və qusma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр322

370) Meningiti törədən hansı virus yüksək kontagiozluluğu ilə fərqlənir?

- A) Sitomeqalovirus
- B) Sadə herpes virusu
- C) Sadalananların hamısı
- D) Koksaki və ECHO virusları
- E) Epidemik parotit virusu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр322-304

371) Aşağıda sadalananlardan hansı baş beyin absesinin kliniki şəklinə daxil deyil?

- A) Qısa müddət ərzində spontan sağalma
- B) Ümumi infeksiyon simptomlarının mövcudluğu
- C) Ocaqlı nevroloji simptomların mövcudluğu
- D) Kəllədaxili hipertenziya əlamətlərinin mövcudluğu
- E) İlkin infeksiyon ocağın mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр343

372) Aşağıda sadalanan viruslardan hansının yarımkəskin sklerozlaşan panensefalitin inkişafında etioloji rolu vardır?

- A) Enterovirusların
- B) Qızılca virusun
- C) Herpes virusun
- D) Sitomeqalovirusun
- E) Məxmərək virusun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.409.

373) Aşağıda sadalananlardan nə yarımkəskin sklerozlaşan panensefalitə aid deyil?

- A) Xəstəliyin irsi xarakterli olması
- B) Xəstəliyin 20 yaşacan başlaması
- C) Getdikcə artan demensiyanın mövcudluğu
- D) Mioklonik hiperkinezlərin mövcudluğu
- E) Likvorun müayinəsi zamanı yüngül dəyişikliklərin aşkar edilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.410

374) Difterik polineyropatiya zamanı yerləş nə səbəbdən pozulur ?

- A) Beyincik ataksiyası
- B) Sensitiv ataksiya
- C) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- D) Ekstrapirmit rigidlik
- E) Aşağı spastik paraparez

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.520

375) Botulizmin ilk simptomlardan biri hansıdır?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Akkomodasiyanın parezi
- C) Pseudobulbar sindrom
- D) Ağız suyu ifrazının çoxalması(hipersalivasiya)
- E) XII sinirin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.434

376) Aşağıda sadalananlardan hansı difterik polineyropatiya zamanı ölümə səbəb ola bilməz?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Tənəffüs əzələlərinin iflici
- C) Veqetativ pozulmalar
- D) Miokardit
- E) Bulbar əzələlərin iflici

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.520

377) Sinir sisteminin QİÇS ilə zədələnməsi özünü nə ilə biruzə verir?

- A) Miyelopatiya ilə
- B) Ensefalopatiya ilə
- C) Kəskin sensor polineyropatiya ilə
- D) Kəskin skleroz meningitlə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.401

378) Tabes dorsalis zamanı statika və yerləş pozulmasının səbəbi nədir?

- A) Tabetik artropatiya
- B) Görmə sinirinin tabetik atrofiya zamanı görmənin zəifləməsi
- C) Beyincik ataksiyası
- D) Sensitiv ataksiya
- E) Ayaqların süst iflici

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.374

379) Arqayl Roberts sindromu zamanı hansı əlamətlər müşahidə olunur?

- A) Bəbəklərin işığa qarşı düz reaksiyanın itməsi ilə yanaşı müştərək reaksiyanın saxlanılması
- B) Bəbəklərin işığa qarşı düz reaksiyanın itməsi ilə yanaşı konvergensiya və akkomodasiya reaksiyalarının saxlanılması
- C) Bəbəklərin işığa qarşı reaksiyasının saxlanılması ilə yanaşı konverqensiyanın itməsi
- D) Anizokoriya ilə birgə konvergensiyanın itməsi
- E) Anizokoriya ilə birgə akkomodasiyanın itməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.117

380) Aşağıda sadalanan preparatların hansı herpetik ensefalitin etiotrop müalicəsində istifadə olunur?

- A) Asiklovir
- B) Oksolin
- C) Seftriakson
- D) İnterferon
- E) Pefloksasin

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.553

381) Aşağıda sadalananların hansı ikidalğalı meninqoensefalitə xas deyil?

- A) Beyincik pozulmaları
- B) Qızdırmasız dövr
- C) Yüksək qızdırma
- D) Proqrediyent gediş
- E) Arterial hipotoniya

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.292

382) Beyin absesinin müalicəsində hansı üsul daha effektivdir?

- A) Yüksək dozalarda antibiotiklərin və dehidratasion preparatların yeridilməsi
- B) Antibiotiklərlə absess boşluğunu yuyulması
- C) İltihab əleyhinə şua terapiyasının tətbiqi
- D) Absessin cərrahi yolla götürülməsi
- E) Dioksidin ilə absess boşluğunun yuyulması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.266

383) Meningit nəyə deyilir?

- A) Baş və onurğa beynin əsasən hörümçəktoruna bənzər və yumşaq qişasının zədələnməsi ilə keçən xroniki yolxucu xəstəlik
- B) Baş və onurğa beynin qişaların zədələnməsi ilə keçən yarım kəskin yolxucu xəstəlik
- C) Baş beynin qişalarının iltihabı ilə keçən viruslu yolxucu xəstəlik
- D) Onurğa beyninin əsasən yumşaq və sərt qişalarının zədələnməsi ilə keçən xəstəlik
- E) Baş və onurğa beyninin əsasən hörümçəktoruna bənzər və yumşaq qişasının adətən infeksiyon genezli iltihabı

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.369

384) Aşağıda sadalananlardan hansı əsasən irinli meningitin törədicisidir?

- A) Bakteriya
- B) Riketsiya
- C) Virus
- D) Göbələk
- E) Mikoplazma

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.305

385) Leptomenigit zamanı aşağıda sadalananlardan nə hörümçək toruna bənzər və yumşaq qişalarla yanaşı iltihabi prosessə cəlb oluna bilər?

- A) Ağ və boz maddə
- B) Ependima və sərt qişa
- C) Sərt qişa və damar kələfləri
- D) Beyin mədəciklərin damar kələfləri və ependima
- E) Sərt qişa və boz maddə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

386) Meningitin klinik şəkli hansı simptomların toplusundan ibarətdir?

- A) Ümumi infüksion, ümumi beyin və Kerniq simptomlarının
- B) Ümumi infeksiyon, meningial və ocaqlı simptomlarının
- C) Ümumi beyin, Kerniq, Brudzinski və meningial simptomlarının
- D) Ümumi infeksiyon, ümumi beyin və meningeal simptomlarının
- E) Meningeal, ümumi beyin, Kerniq, Lasseqa və Brudzinski simptomlarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

387) Meningit zamanı beyindəxili təzyiqin yüksəlməsi nəyə səbəb ola bilər?

- A) Taxikardiya, qusma, arterial təzyiqin artması
- B) Baş ağrısı, qusma, bradikardiya, sistolik təzyiqin artması və tənəffüs saylarının bir dəqiqədə azalması(Kuşinq refleksi)
- C) Baş ağrısı, taxikardiya, qusma, arterial təzyiqin enməsi
- D) Qusma, öyümə, baş ağrısı
- E) Taxikardiya, qusma, arterial təzyiqin artması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

388) Meningit zamanı baş ağrısının səbəbləri hansılardır?

- A) Beyin qişalarının qıcıqlanması, arterial təzyiqin enməsi və iltihabi prosesi
- B) Beyin qişalarının qıcıqlanması, arterial təzyiqin artması
- C) Beyin qişalarının qıcıqlanması, kəllədxili təzyiqin enməsi və arterial təzyiqin artması
- D) Beyin qişalarının qıcıqlanması, iltihabi prosesi və kəllədxili təzyiqin enməsi
- E) Beyin qişalarının qıcıqlanması, iltihabi prosesi və kəllədxili təzyiqin artması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

389) Opistotonus zamanı nə baş verir?

- A) Boyun əzələlərinin və aşağı ətrafların rigidliyi
- B) Ətraflarda tonusun artması və reflekslərin yüksəlməsi
- C) Ətraflarda tonusun enməsi
- D) Boyun, bel əzələlərinin və ətrafların rigidliyi
- E) Boyun, bel əzələlərin rigidliyi, ətraflarda tonusun enməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

390) Meningitlərdə qusmanın əsas səbəbi nədir?

- A) Qida qəbulu
- B) Uzunsov beyin və varol körpünün zədələnməsi
- C) Baş ağrısı və təzyiqin artması
- D) Varol körpünün retikulyar formasıyanın qıcıqlanması
- E) Uzunsov beyin və rombabənzər çuxurun dibində yerləşən triqer zonaların qıcıqlanması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

391) Meningeal sindrom meningitdən başqa hansı xəstəliklərdə(hamısını qeydə almaq şərti ilə) müşahidə olunur?

- A) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli proseslərində, beyin qişaların karsinomatozunda, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında
- B) Kəllədaxili hipertenziya, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında, epilepsiyada
- C) Kəllədaxili hipertenziya, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında, subaraxnoidal qansızmada
- D) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli proseslərində,epilepsiyada, intoksikasiyalarda
- E) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli proseslərində, intoksikasiyalarda, polineyropatiyalarda

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.306

392) İltihabi prosesin xarakterinə görə meningitin hansı növləri var?

- A) İrinli və hemorraqik
- B) Seroz və hemorraqik
- C) İrinli, seroz və hemorraqik
- D) İrinli, seroz, hemorraqik və ekssudativ
- E) İrinli və seroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

393) Hansı müayinə meningitin diaqnostikasında həll edicidir?

- A) Başın rentqenoqrafiyası
- B) MRT
- C) Sadalananların heç biri
- D) KT
- E) Lümbal punksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.306

394) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansının müəyyənləşdirilməsi lümbal punksiyaya əks göstərişdir?

- A) Huşun itməsi
- B) Sadalananların hamısı
- C) Göz bəbəyinin birtərəfdə genişlənməsi
- D) Tənəffüs pozulması
- E) Dekortikasiya və ya deserebrasion rigidlik

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.306

395) İrinli meningitlərdə onurğa beyin mayesində adətən nə görürük?

- A) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə olur, zülalın miqdarı artır, hüceyrələrin sayı 1000-dən çox(sitoz) olur, neytrofillər üstünlük təşkil edir
- B) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə, zülalın miqdarı artır, hüceyrələrin sayı 1000 olur, eozinofillər üstünlük təşkil edir
- C) Onurğa beyin mayesi şəffaf və ya süd kimi, hüceyrələrin sayı bir neçə 100 mkl olur, limfositlər üstünlük təşkil edir
- D) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə olur, zülal miqdarı enir, hüceyrələrin sayı 1000 olur, qlükoza enir, eozinofillər üstünlük təşkil edir
- E) Onurğa beyin mayesi şəffaf və ya süd kimidir,zülalın miqdarı enir, qlükoza artır, hüceyrələrin sayı 1000-dən azdır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.307

396) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirləri irinli meningit zamanı daha tez –tez zədələnir?

- A) Dəhliz-ilbiz və üz sinirləri
- B) Azan, üz və üçlü sinirlər
- C) Əlavə və dilaltı sinirlər
- D) Gözün hərəki və dəhliz-ilbiz sinirləri
- E) Gözün hərəki və azan sinirlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.309

397) Kəskin irinli meningiti əsasən hansı infeksiyalar törədir?

- A) Stafilokokk, kriptokokk, meningokokk
- B) Exinokokk, meningokokk, pnevmokokk
- C) Hemofil çöp, meningokokk, pnevmokokk
- D) Stafilokokk, rikketsiyalar, kriptokokk
- E) Salmonella, meningokokk, stafilokokk

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.308

398) Listerioz meningitinə nə xasdır?

- A) Demensiya və epilepsiya
- B) Şəkərli diabet, dəri xəstəliyi və pnevmoniya
- C) Pankreatit, orxit
- D) Karlıq, korluq, hemipleqiya
- E) Qara ciyər, dalaq və limfa düyünlərinin böyüməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.313

399) İrinli meningitlərin qalıq əlamətləri hansılardır?

- A) Sadalananların heç biri düz deyil
- B) Hidrosefaliya, beyin qan dövranının pozulması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsi, kəllə sinirlərin zədələnməsi
- E) Epileptik tutma, demensiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.314

400) Hansı irinli meningitdə karlıq daha tez yaranır?

- A) Pnevmonokokk meningitdə
- B) Listeriozlu meningitdə
- C) Meninqokokk meningitdə
- D) Streptokokk meningitdə
- E) Hemofil çöpdən yaranan meningitdə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.315

401) Hansı meningitdə antibakterial terapiya başlandıqdan 24 saatlıq izolyasiya tələb olunur?

- A) Listeriozlu meningitdə
- B) Heç birində
- C) Meninqokokk meningitdə
- D) Pnevmonokokk meningitdə
- E) Stafilokokk meningitdə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.318

402) Meningit zamanı kortikosteroidləri nə vaxt təyin etmək olmaz?

- A) İmmunodefisit olarsa
- B) Meningitin törədicisi göbələk olarsa
- C) Sadalananların hamısında
- D) Təyinatda vankomisin varsa
- E) Törədiciyi müəyyən etmək olmur

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.319

403) İlk gündən hansı preparatların təyin edilməsi irinli meningitlərin qalıq əlamətlərini (xüsusən də neyrosensor karlıq) azaldır?

- A) Laziks
- B) Ampisilin
- C) Deksametazon
- D) Diazepam
- E) Gentamisin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.318

404) Kortikosteroidlər meningit zamanı neçə gün təyin edilə bilər(sonra məqsəduyğun deyil)?

- A) 4 gün
- B) 14 gün
- C) 7 gün
- D) 20 gün
- E) 10 gün

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.318

405) Meningeal sindroma hansı əlamətlər daxildir?

- A) Boyun əzələlərinin rigidliyi,Kerninq simptomu Brudzinski simptomu ümumi hiperesteziya parez, ataksiya
- B) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, ümumi hiperesteziya, afaziya, aqrafiya
- C) Boyun əzələlərinin rigidliyi,Kerninq simptomu,Brudzinski simptomu,əzələ ağrıları,epileptik tutma
- D) Boyun əzələlərinin rigidliyi,Kerninq simptomu,Brudzinski simptomu,Lesaj simptomu,ümumi hiperesteziya, titrəmə, yüksək hərarət
- E) Boyun əzələlərinin rigidliyi,Kerninq simptomu,Brudzinski simptomu,Lesaj simptomu,ümumi hiperesteziya, reaktiv ağrı fenomenləri

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.211

406) Meningeal sindrom hansı xəstəliklər qrupunda daha tez müşahidə edilir?

- A) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, vaskulitlərdə, karsinozlarda
- B) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, serebrovaskulyar xəstəliklərdə, kəllə-beyin travmalarında
- C) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, serebrovaskulyar xəstəliklərdə, yan amiotrofik sklerozda, karsinozda
- D) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, kəllə-beyin travmalarında, vaskulitlərdə
- E) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, kəllə-beyin travmalarında, epilepsiyada

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.212

407) Serozlu viruslu meningitə daha çox nə xarakterdir?

- A) Limfositar pleyositoz, zülalın artması, qlükozanın enməsi, mənfi bakterioloji müayinə, yaxşı gedişat, qalığ əlamətlərinin müşayiəti

- B) Neyrofil pleyositoz, zülalın bir qədər artması, qlükozanın norma daxilində olması, mənfi bakterioloji müayinə, ağır gedişat, qalıq əlamətləri
- C) Sadalananlardan heç biri düz deyil
- D) Limfositlar pleyositoz, zülalın bir qədər artması, qlükozanın norma daxilində olması, mənfi bakterioloji müayinə, yaxşı gedişat və spontan sağalma
- E) Neyrofil pleyositoz, zülalın artması, qlükozanın enməsi, yaxşı gedişat və spontan sağalma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.320

408) Hansı xəstəliklər epidemik parotit viruslu meningitlərdə daha çox təzahür edir?

- A) Pnevmoniya, orxit, alopesiya, mioperikardit
- B) Pankreatit, hepatit, alopesiya
- C) Mioperikardit, hemorraqik konyunktivit
- D) Pankreatit, orxit
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.379

409) Ramsey-Xant sindromu nə ilə təzahür edir?

- A) Göz qişasında çarıq, uveit, nekrotik retinit, görmə sinirinin nevriti
- B) Ətrafda iflic və səpkilər
- C) Qulaq və qulaq nahiyəsində səpmələr, eşitmənin zəifləməsi, başgicəllənmə, ürəkbulanma, mimiki əzələlərin zədə tərəfdə parezi
- D) Sadalananların heç biri düz deyil
- E) Başgicəllənmə, ürəkbulanma, görmə sinirinin nevriti

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.436

410) Xroniki meningit diaqnozunu nə vaxt qoymaq olar?

- A) Sadalananların heç biri düz deyil
- B) Simptomlar sönür, lakin onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 2 həftədən artıq olarsa
- C) Simptomlar sönür, lakin onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 2 həftəyədək olur
- D) Simptomlara əsasən və onunla əlaqədar olaraq onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 4 həftəyədək olarsa
- E) Simptomlara əsasən və onunla əlaqədar olan onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 4 həftədən artıq olarsa

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.328

411) Hansı meningit ləng gedışı ilə fərqlənir?

- A) Epidemik parotit viruslu meningit
- B) Listeriozlu meningit
- C) Koksaki və ECHO viruslu meningit
- D) Vərəm meningiti
- E) Limfositər xoreomeningit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.330

412) Vərəm mənşəli meningitin differensial diaqnostikasını hansı xəstəliklərlə aparmaq lazımdır?

- A) Virus etiologiyalı seroz meningitlərlə
- B) Beyin qişaların karsinomatozu ilə
- C) İrinli meningitlərlə
- D) Baş beyin absessləri ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.310

413) Sinir sisteminin vərəmlə zədələnməsi özünü hansı formalarda təzahür edir(göstərir)?

- A) Nevrit və polinevrit
- B) Sadalananların hamısı düzdür
- C) Meningit
- D) Spondilit
- E) Vaskulit

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.309

414) Kriptokokk meningitin differensial diaqnostikasını əsasən hansı meningitlə aparmaq lazımdır?

- A) Vərəm meningiti ilə
- B) Limfositər xoreomeningitlə
- C) Listeriozlu meningiti ilə
- D) İnfeksion mononukleoz meningiti ilə
- E) Enteroviruslu meningitlərlə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.334

415) Aşağıda sadalananlardan hansı eşitmə sinirinin sifilitik zədələnməsinə xasdır?

- A) Hava və sümük keçiriciliyin enməsi
- B) Sadalananların heç biri düz deyil
- C) Sümük keçiriciliyin enməsi ilə yanaşı hava keçiriciliyin saxlanması
- D) Hava və sümük keçiriciliyin saxlanması
- E) Hava keçiriciliyin enməsi ilə yanaşı sümük keçiriciliyin saxlanması

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии.под ред.Е.В.Шмидта.-2-ое изд.1981.стр.143

416) Aşağıda sadalanan hansı xəstəliklərlə neyrosifilisin differensial diaqnostikasını aparmaq lazımdır?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) İnsultla
- C) Optik neyropatiya ilə
- D) Kəskin meningitlə
- E) Proqressiv demensiya ilə

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы.Руководство для врачей.В.Л.Голубев, А.М.Вейн.2002.стр678

417) Proqressiv demensiya neyrosifilisin hansı kliniki formasında ön planda olur?

- A) Sifilitik meningit formasında
- B) Asimptom neyrosifilis formasında
- C) Sifilitik meninqomielit formasında
- D) Tabes dorsalis formasında
- E) Proqressiv paraliç formasında

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.122

418) Aşağıda sadalananlardan hansı test sifilis üçün səciyyəvidir?

- A) Vasserman reaksiyası
- B) İmmunoflüorestent reaksiyası
- C) Sadalananlardan hamısı düzdü
- D) Hemaqqlütinasiya reaksiyası
- E) Solmuş trepanemaların immobilizasiyası reaksiyası

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы.Руководство для врачей.В.Л.Голубев, А.М.Вейн.2002.стр678

419) Sifilitik meningit zamanı əsasən hansı kəllə sinirləri zədələnir?

- A) VIII, IX
- B) I, II, III
- C) VII, VIII
- D) X, XI
- E) IV, V

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.478

420) Sifilisin serebrospinal formasını dağınıq sklerozdan fərqləndirən əlamətlər hansılardır?

- A) Görmə sinir disklərinin birincili(ilkın) atrofiyası və Arqayl-Robertson simptomu
- B) Beyincik pozulmaları və nistaqm
- C) Canaq orqanlarının funksiyaların pozulması
- D) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi
- E) Görmə sinir disklərinin gicgah nahiyəsində avazıması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.306

421) Tabes dorsalis zamanı patomorfoloji dəyişiklər nələrə əhatə edir?

- A) Arxa sütun və arxa kökcükləri
- B) Ön və arxa kökcükləri
- C) Ön, yan və arxa kökcükləri
- D) Ön və arxa sütunları
- E) Ön sütun və ön kökcükləri

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.122

422) Aşağıda sadalananlardan hansı Laym xəstəliyinin(Borrelioz) II-mərhələsinə xasdır?

- A) Artralgiya
- B) Yerini dəyişən dairəvi eritema
- C) Meningit, meninqoensefalit
- D) limfadenopatiya
- E) Xroniki artrit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.379

423) Aşağıda sadalananlardan hansı Laym xəstəliyinin(Borrelioz) I-mərhələsinə xasdır?

- A) Meningoradikulit
- B) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi
- C) Miokardit
- D) Xroniki artrit
- E) Yerini dəyişən dairəvi eritema

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.379

424) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı körpü-beyincik bucağının arahnoiditində müşahidə olunur?

- A) Üz, uzaqlaşdırıcı və üçlü sinirlərin zədələnməsi
- B) Ocaq tərəfdə beyincik əlamətləri
- C) Dəhliz-ilbiz sinirinin zədələnməsi
- D) Ocaqdan əks tərəfdə piramid çatmamazlığı
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.278

425) Aşağıda sadalananlardan hansı toksoplazmoz xəstəliyinə xas deyil?

- A) İmmuniteti aşağı olan insanlarda toksoplazmozun yaranması(opportunistik infeksiya)
- B) Sadalananların heç biri
- C) Anadangəlmə toksoplazmoz
- D) İrsən keçən toksoplazmoz
- E) Qazanılan toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.428

426) Tetanus xəstəliyi nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Əzələ tonusun enməsi ilə
- B) Sadalananların hamısı ilə
- C) Əzələ spazması ilə
- D) Afaziya ilə
- E) Aqrafiya ilə

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.514

427) Aşağıda sadalananlardan hansı quduzluq xəstəliyinə xas deyil?

- A) Əzələ tonusunun yüksəlməsi
- B) Ağır gediş və ölüm
- C) Taktil hissiyatı yüksəlməsi, ağrı hissiyatının enməsi
- D) Yüngül gedişat və sağalma
- E) Psixomotor oyanıqlıq

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.435

428) Neyrosifilis zamanı bəbəyin görünüşü(forması) necə olur?

- A) Geniş,düzgün formada
- B) Dar,düzgün formada
- C) Geniş və qeyri bərabər
- D) Dar(ensiz) və qeyri bərabər
- E) Tam normal

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.243

429) Quduzluğun klinik gedişində aşağıda sadalananlardan hansı dövr qeydə alınmır?

- A) Kəskin dövr (oyanma)
- B) Preparalitik dövr
- C) Başlanğıc dövr (depressiya)
- D) Terminal dövr (paralitik)
- E) İnkubasiya dövrü

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 /
Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО
'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 386

430) Aşağıda sadalananlardan hansı Ekonom ensefalitinin fəsadıdır?

- A) Korluq
- B) Parkinsonizm
- C) Karlıq
- D) Sidiyin və nəcisin saxlanmaması
- E) Paraplegiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.77

431) Aşağıda sadalanan orqanlardan hansılar sisteserkozla zədələnmirlər?

- A) Boşluqlu orqanlar
- B) Əzələlər
- C) Gözlər
- D) Qara ciyər
- E) Beyin

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.80

432) Aşağıda sadalanan kəllə sinirlərindən hansı sarkoidoz zamanı daha tez zədələnir?

- A) IX cüt
- B) V cüt
- C) II cüt
- D) XI cüt
- E) VII cüt

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.81

433) Aşağıda sadalananlardan hansı ilə periferik sarkoidoz nevropatiyası özünü biruzə verir?

- A) Veqetativ pozulmalar ilə
- B) Bel-oma pleksopatiyası ilə
- C) Bazu pleksiti ilə
- D) Polinevropatiya ilə
- E) Təmiz hərəki nevropatiya ilə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.81

434) Aşağıda sadalanan səbəblərdən hansının pnevmokokk meningitin yaranmasında rolu yoxdur?

- A) Likvoreyanın(likvor axımı)
- B) Kəskin sinusitin
- C) Kəskin orta otitin
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Epilepsiyanın

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.83

435) Əsasən hansı yaşda bakterial meningit(qramm mənfi) yaranır?

- A) 6 aydan-2 yaşacan uşaqlarda
- B) Yeniyetmələrdə
- C) Yeni doğulmuşlarda
- D) 2-4 yaş arası olan uşaqlarda
- E) 4-12 yaş arası olan uşaqlarda

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.83

436) Geri dönən meningitə hansı xəstələrdə daha çox rast gəlmək olar?

- A) Orta otiti olan xəstələrdə
- B) Parkinson xəstəliyi olan xəstələrdə
- C) Likvorun axımı(likvoreya) olan xəstələrdə
- D) Dağınıq sklerozu olan xəstələrdə
- E) Epilepsiyası olan xəstələrdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.84

437) Beyin absesi zamanı əsasən hansı şikayət olur?

- A) Epileptik tutmalar
- B) Baş ağrısı
- C) Ürək bulanma və qusma
- D) Ənsə əzələlərinin rigidliyi
- E) Ataksiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.90

438) Quduzluq virusu beyindən hansı yolla başqa insana keçir?

- A) Burun-udlaqdan
- B) Boşluq orqanlardan
- C) Bağırsaqdan
- D) Ağciyərdən
- E) Tüpürcək vəzlərdən

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.91

439) Suyu qarşı qorxu hissi quduzluğa tutulmuş insanlarda nə səbəbdən yaranır?

- A) Suyu qarşı anafilaktik reaksiyanın yaranmasından
- B) Suyu qarşı dadbilmənin pozulmasından
- C) Mayelərə qarşı dadbilmənin dəyişməsindən
- D) Mayeni içmək istəyərkən nəfəs əzələlərinin spazmatik yığılmasından

E) İçərkən opistotonusun yaranmasından

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.91

440) Paximeningit nə deməkdir?

- A) Yumşaq beyin qişasının iltihabı
- B) Torabənzər qişanın iltihabı
- C) Sərt beyin qişasının iltihabı
- D) Subaraxnoidal boşluğun iltihabı
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: Нервные болезни.Е.И.Гусева.1988.стр.303

441) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı hummoz meningitə xas deyil?

- A) VI kəllə sinirinin zədələnməsi
- B) Subfebril hərarət
- C) Sadalananların hamısı
- D) III kəllə sinirin zədələnməsi
- E) Cekson epileptik tutmalar

Ədəbiyyat: Менингиты и арахноидиты.В.С.Лобзин, 1983, стр.105

442) Aşağıda sadalanan viruslardan hansı mikoviruslara aid deyil?

- A) Qızılca virusu
- B) Sitomeqalovirus
- C) Qripp virusu
- D) Parotit virusu
- E) Paraqripp virusu

Ədəbiyyat: Менингиты и арахноидиты.В.С.Лобзин, 1983, стр.29

443) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı meningeal sindromun yaranmasına imkan yaradır?

- A) Kininlərin ayrılması(çıxardılması)(vazo və neyroaktiv maddələr)
- B) Sadalanan amillərdən hamısı doğrudur
- C) Damarların genişlənməsi və ağrı reseptorların qıcıqlandırılması
- D) Damar keçiriciliyin artması
- E) Ödem yaranması və yaxınlıqda olan toxumanın iltihabi dəyişilməsi

Ədəbiyyat: Хирургическое лечение внутримозговых кровоизлияний, обусловленных артериальной гипертензией. Н.М.Чебатарева. 1984. стр.37

444) Soyuq abseslərin yaranması hansı xəstəliklərə xasdır?

- A) Düyünlü periarteritə
- B) Spinal insulta
- C) Neyrosifilisə
- D) Vərəmli spondilitə
- E) Revmatizmə

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 685

445) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı böyüklərin xroniki poliomielitinə xasdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Hissi pozulmaların qeydə alınmaması
- C) İfliclər və əzələ atrofiyalarının seçilmiş xarakterli olması
- D) İfliclə tamamilə dəyişilmə reaksiyasının arasında paralelliyin olmaması
- E) Fibrilliyar səyirmələrin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Острый, подострый и хронический полиомиелит взрослых. М.М.Меликов. 1998. стр. 60

446) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı yarım kəskin sklerozlaşan panensefalitə xas deyil?

- A) Epileptik tutmaların mövcudluğu
- B) Ekstrapiramid pozulmaların mövcudluğu
- C) Periferik parezin mövcudluğu
- D) Alın ataksiyasının və şəxsiyyətin dəyişməsinin mövcudluğu
- E) Psixotik vəziyyətin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр. 248

447) Bruselyozun diaqnostikası üçün aşağıda sadalanan sınaqlardan hansının nəticəsinə ehtiyac var?

- A) Xedelson
- B) Raytt və Burne
- C) Sadalanan reaksiyaların hamısı
- D) Burne
- E) Xedelson və Burne

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр. 250

448) Burne allergik sınağı bruselyoz xəstəliyinin hansı dövründə əhəmiyyətlidir?

- A) 2-3 həftəsində
- B) 2-3 ayında
- C) Xəstəliyin başlanğıcından 10 gün sonra
- D) 5-6 ayında
- E) Xəstəliyin birinci günlərində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр.250

449) Anadangəlmə toksoplazmozun diaqnostikası üçün hansı əlamətlərin mövcudluğuna ehtiyac var?

- A) Sadalananlardan hamısına
- B) Epileptik tutmaların mövcudluğuna
- C) Anadangəlmə kataraktanın mövcudluğuna
- D) Kəllənin rentqenoqrammasında “əhəgləmə” ocaqlarının mövcudluğuna
- E) Əqli inkişafın kəskin ləngiməsinin mövcudluğuna

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр.251

450) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı qazanılmış toksoplazmoz zamanı anadangəlmə toksoplazmozdan fərqli olaraq daha az müşahidə olunur?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Temperaturun yüksəlməsi və dəri səpgisi
- C) Baş ağrısı və qusma
- D) Xorioretinit və digər göz simptomları
- E) Oynaqlarda ağrı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр. 252

451) Qazanılmış və anadangəlmə toksoplazmoz diaqnozunu yazmaq üçün hansı laborator müayinələrə ehtiyac var?

- A) Hemaqqlüsinasiya reaksiyasına
- B) Komplementlə toksoplazmozlu antigenin birləşmə reaksiyasına
- C) Toksoplazminlə dərialtı sınağa
- D) Seybin-Feldman rəngləndirici reaksiyasına
- E) Sadalanan müayinələrdən hamısına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр 252

452) Baş beyin yarımkürələlərinin metastatik absesi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının fəsadıdır?

- A) Ağ ciyər absesinin
- B) Bronxoektaziyanın
- C) Qara ciyər absesinin
- D) Xoralı endokarditin
- E) Sadalanan xəstəliklərdən hamısının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П. В. Мельничук, 1 том, 1982, стр 252

453) Bruselyoz diaqnozunu aşağıda sadalanan Rayt aqqlüsinasiya reaksiyasının titirlərindən hansı təsdiq edir?

- A) 1:200
- B) 1:50
- C) 1:150
- D) 1:400
- E) 1:100

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П. В. Мельничук, 1 том, 1982, стр.250

Еpileptik qicolmalar. Epilepsiya

454) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik avtomatizmlərin növü deyil?

- A) Mimiki avtomatizm
- B) Ambulator avtomatizm
- C) Verbal avtomatizm
- D) Jestikulyasiya avtomatizmi
- E) Stasionar avtomatizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 205

455) Aşağıda sadalananlardan nə "reflektor epilepsiya"ya aid deyil?

- A) Musiqigenli epilepsiya (музыкагенная эпилепсия)
- B) Fotogen epilepsiya (фотогенная эпилепсия)
- C) Xoşxəssəli ənsə epilepsiyası
- D) Oxuma epilepsiyası (эпилепсия чтения)
- E) Diksinmə epilepsiyası (эпилепсия вздрагивания)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 217

456) Uşaqlıq dövrünün qazanılmış afaziyası (Landau-Kleffner sindromu) üçün hansı əlamətlər səciyyəvidir?

- A) Epileptik tutmalar və afaziya
- B) Epileptik tutmalar və apraksiya
- C) Epileptik tutmalar və aqrafiya
- D) Epileptik tutmalar, apraksiya və afaziya
- E) Afaziya və aleksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 215

457) Aşağıda sadalanan epileptik status növlərindən hansı həyat üçün təhlükəli vəziyyətdir?

- A) Sadə parsial tutmalar statusu
- B) Mürəkkəb parsial tutmalar statusu
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Absanslar statusu
- E) Qıcolma tutmaları statusu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 218

458) Aşağıda sadalananlardan hansı sadə parsial (fokal) epileptik tutmadır?

- A) Generalizə olunmuş klonik epileptik tutma
- B) Absans
- C) Generalizə olunmuş atonik epileptik tutma
- D) Generalizə olunmuş tonik-klonik epileptik tutma
- E) Sensor Cekson tutması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

459) Aşağıda sadalananlardan nə generalizə olunmuş epileptik tutmalara aid deyil?

- A) Klonik epileptik qıcolma tutması

- B) Ronik-klonik epileptik qıcolma tutması
- C) Tonik epileptik qıcolma tutması
- D) Motor (hərəkəti) Sekson tutması
- E) Absans

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

460) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik tutma zamanı şüur (huş) pozulmur?

- A) Generalizə olunmuş klonik tutma
- B) Hərəkəti Sekson tutması
- C) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- D) Generalizə olunmuş tonik tutma
- E) Absans

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

461) Şüurun (huşun) pozulması hansı epileptik tutma zamanı qeydə alınmır?

- A) Mürəkkəb parsial tutma
- B) Sadə parsial tutma
- C) Absans
- D) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- E) Generalizə olunmuş klonik tutma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

462) Todd iflici nədir?

- A) Dağınıq skleroz zamanı qısa müddət çəkən hemiplegiya
- B) Yenicə epileptik qıcolma fəallığına cəlb edilmiş ətrafdakı keçici parez
- C) Onurga beyninin zədələnməsi nəticəsində yaranan spastik iflic
- D) Bazu kələfinin zədələnməsi nəticəsində yaranan iflic
- E) Daxili kapsulun zədələnməsi nəticəsində yaranan hemiplegiya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 503

463) Aşağıda sadalananlardan nə doğru deyil?

- A) Sadə parsial epileptik tutma şüurun (huşun) pozulması ilə müşayiət olunur
- B) Aura huşun itirilməsi ərəfəsindəki tutmanın başlanğıc hissəsidir
- C) Auranın mövcudluğu tutmanın ikincili generalizasiyasından xəbər verir
- D) Cekson epileptik tutması sadə parsial tutmalara aiddir
- E) Generalizə olunmuş epileptik tutma şüurun (huşun) pozulması ilə müşayiət olunur

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

464) Aşağıda sadalananlardan nə doğrudur?

- A) Absans sadə parsial tutmaların növüdür
- B) İkincili olaraq generalizə olunmuş epileptik tutmanın fokal komponenti aura, postiktal Todd iflici və EEG-də fokal dəyişikliklərin mövcudluğu ilə təzahür edə bilər
- C) Tonik-klonik epileptik tutma (grand mal) mürəkkəb parsial tutmalara aiddir
- D) Generalizə olunmuş tonik-klonik epileptik tutma zamanı şüur (huş) itmir
- E) Cekson tutması mürəkkəb parsial tutmaların növüdür

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 505

465) Aşağıda sadalanan epileptik tutmalardan hansı böyük tutma (grand mal) adlanır?

- A) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- B) Generalizə olunmuş mioklonik tutma
- C) Generalizə olunmuş tonik tutma
- D) Generalizə olunmuş klonik tutma
- E) Absans

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 505

466) Bettoplepsiyanın (öskürək bayılması) səbəbi nədir?

- A) Qırtlağın qıcıqlanması
- B) Ağ ciyər və bronxların xroniki xəstəliyi
- C) Ağ ciyər-ürək catmamazlığı
- D) Bronxların qıcıqlanması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр 108

467) İnfantil spazmalara(Vest sindromu) hansı əlamətlər xasdır?

- A) Az müddətli mioklonik paraksizmlərin mövcudluğu
- B) EEG müayinə zamanı diffuz aşağı dalğalar komplekslərin “polipik-kəskin dalğa” dəyişikliklərin mövcudluğu
- C) Huşun pozulması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Psixiki inkişafın ləngiməsi və hərəkəti vərdişlərin yaranmasında pozulmalar

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 36

468) Fibril tutmaları olan uşaqlarda epilepsiyanın yaranmasında hansı təhlükəli amillərin rolu vardır?

- A) “Ağırlaşan” febril tutmaların mövcudluğu
- B) Valideyinlərdə epilepsiyanın və ya onlarda uşaqlıqda febril tutmaların mövcudluğu
- C) Sadalananların hamısının
- D) EEG müayinə zamanı patoloji dəyişikliklərin və temperatur düşərkən tutmaların mövcudluğu
- E) Febrilyar tutmadan öncə uşaqda nevroloju patologiyasının mövcudluğu

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 73

469) Generalizə olunmuş qıcolma epileptik tutması qeydə alındıqda hansı əlamət onun ikincili olaraq generalizasiya olunmasına dəlalət edir?

- A) Tutmanın tonik tipli olması
- B) Tutmanın klonik tipli olması
- C) Tutmanın 10 dəqiqədən artıq davam etməsi
- D) Tutmanın tonik-klonik tipli olması
- E) Auranın mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 218

470) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik tutma kiçik tutma (petit mal) adlanır?

- A) Generalizə olunmuş atonik tutma
- B) Sadə parsial tutma
- C) Mürəkkəb parsial tutma
- D) Absans
- E) Generalizə olunmuş tonik tutma

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 506

471) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Aura tutmanın fokal başlanğıcına və ikincili olaraq generalizasiya olunduğuna dəlalət edir
- B) Todd iflici hərəki auranın növüdür
- C) Generalizə olunmuş mioklonik tutma böyük epileptik (grand mal) adlanır
- D) Sadə parsial tutma kiçik epileptik tutma (petit mal) adlanır
- E) Sadə parsial tutma üçün şüurun (huşun) itməsi səciyyəvidir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 218

472) Hansı tutmaların növü sadə febril qıcolmalar üçün xasdır?

- A) Mürəkkəb parsial tutmalar
- B) Fokal sensor tutmalar
- C) Fokal motor tutmalar
- D) Absanslar
- E) Generalizə olmuş toniko-klonik tutmalar

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.82

473) Aura nədir?

- A) Huşun pozulmasının bir növüdür
- B) Hiperkinezdir
- C) İnsultu xəbər edən əlamət
- D) Meningiti xəbər edən əlamət
- E) Epileptik tutmanı xəbər edən əlamət

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 504

474) Kiçik epilepsyanın başqa adı nədir?

- A) Absans
- B) İmpulsiv davranış
- C) Ambulator avtomatizm
- D) Psixiki ekvivalent
- E) Gicgah epilepsiya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 506

475) Daimi kloniki tutmalar hansı epilepsiya üçün xasdır?

- A) Reflektor epilepsiyası üçün
- B) Kojevnikov epilepsiyası üçün
- C) Gicgah epilepsiyası üçün
- D) Parsial epilepsiyası üçün
- E) Sekson epilepsiyası üçün

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 145

476) Hansı epilepsiya absans xas deyil?

- A) Gənc yaşda
- B) Postravmatik
- C) Uşaq yaşında
- D) Simptomatik
- E) İdiopatik

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 495

477) Aşağıda sadalanan fenomenlərdən hansı sadə parsial tutmalarda psixiki təzahürləri daxil edir?

- A) Koqnitiv(depersionalizasiya, derealizasiya)
- B) Disfazik(nitqin dəyişilməsi)
- C) Sadalananların hamısı
- D) İllyuzor(ölçülərin, çəkinin və s. illyuzasiyası)
- E) Dismnestik(görüntüləri bunnan öncə güya görüb)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 504

478) Roland epilepsiyası gün ərzində nə vaxt müşahidə olunur?

- A) Səhər saatlarında
- B) Gecə vaxtı
- C) Heç bir fərq yoxdur
- D) Axşam saatlarında
- E) Gündüz saatlarında

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 509

479) Lennoks-Qasto sindromuna hansı tutma növlərinin birləşməsi xasdır?

- A) Mioklonik və atonik tutmalar
- B) Sadə və mürəkkəb absanslar
- C) Absanslar və sadə parsial tutmalar
- D) Absanslar və mioklonik tutmalar
- E) Absanslar, atonik və klonik tutmalar

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 512

480) Abstinent tutma aşağıda sadalanan tutma növlərinin hansına aiddir?

- A) Toniko-kloniki generalizasiya olunmuş tutmalara
- B) Mürəkkəb parsial tutmalara
- C) Sadə parsial tutmalara
- D) Absanslara
- E) İkincili olaraq generalizə olunmuş parsial tutmalara

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 538

481) Aşağıda sadalananlardan nə epileptik transa xasdır?

- A) Xəstənin qaçmağa, getməyə can atmağı
- B) Huşun pozulması
- C) Xəstənin ətrafda baş verən hadisələrə qeyri adekvat reaksiya
- D) Sadalananların hamısı
- E) “Azan” baxış

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 92

482) Hansı halda xəstədə epilepsiya diaqnozu qoyula bilər?

- A) Hər iki valideyin epilepsiyadan əziyyət çəkir
- B) Xəstədə 2 və ya daha çox epileptik tutma baş versə
- C) Yalnız EEG-nin nəticəsi əsasında
- D) 1 dəfə yüksək hərarət fonunda tutma
- E) 1 dəfə idiopatik tutma baş versə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublika Səhiyyə Nazirliyinin «Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol» Bakı-2009, s.12

483) Epilepsiya əleyhinə preparatlara aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Karbamazepin
- B) Lamotrijin
- C) Topiramət
- D) Lidokain
- E) Valproat turşusu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, əlavə 5

484) Gənclərin absans epilepsiyasının(GAE) müalicəsində monoterapiyada ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Valproat turşusu
- B) Amantadin
- C) Lamotrijin
- D) Topiramət
- E) Karbamazepin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 57

485) 18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma, qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəfildən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı önü dövrdə tutmalar daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Daha çox ehtimal olunan diaqnoz hansıdır?

- A) Rasmussen sindromu
- B) Yans sindromu
- C) Vest sindromu
- D) Lennoks-Qasto sindromu (LQS)
- E) Otahara sindromu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 58

Sinir sisteminin degenerativ xəstəlikləri

486) Aşağıda sadalananlardan hansı izolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin patomorfoloji dəyişikliyi xarakterizə edir(Ştrümpel xəstəliyi)?

- A) Sadalananların hamısı düzdür

- B) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən spinotalamik yolların degenerasiyası
- C) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən spinoretikulyar yolların degenerasiyası
- D) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən vestibulospinal yolların degenerasiyası
- E) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən piramid yolların degenerasiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.160

487) Aşağıda sadalananlardan hansı izolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin

klinikasında piramid sindromun xarakterik cəhətidir(Ştrümpel xəstəliyi)?

- A) Sadalananların heç biri düz deyil
- B) Spastika parezdən üstündür
- C) Parez spastikadan üstündür
- D) Spastika ancaq yuxarı ətraflarda qeydə alınır
- E) Uzanan zaman ayaqlardakı spastika yeriş zamanındakına nisbətən daha üstündür

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.161

488) İzolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin(Ştrümpel xəstəliyi) dağınıq sklerozla differensial diaqnostikasını apararkən hansı əlamətin olması 2-cinin üstünlüyünə dəlalət edir?

- A) Remissiyanın olması
- B) Qarın reflekslərinin itməsi
- C) Əsasən izolya olunmuş simmetrik piramid simptomatika
- D) Müsbət ailə anamnezi
- E) Spastikanın parezdən üstünlüyü

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.161

489) Ştrümpel xəstəliyi aşağıda sadalananlardan hansına aiddir?

- A) Əsasən sinir-əzələ sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- B) Əsasən beyincik sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- C) Əsasən ekstrapiramid sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- D) Əsasən piramid sistemin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- E) Fakomatozlara

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.544

490) İrsi spastik paraplegiya-plyus Troyer sindromunda spastik paraparezdən başqa nə müşahidə edirik?

- A) Aşağı ətrafların distal atrofiyasını
- B) Pseudobulbar sindromunu
- C) Yuxarı ətrafların distal atrofiyasını
- D) Axill refleksinin enməsini
- E) Sadalananların hamsını

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.162

491) Aşağıda sadalananların hansı irs tipi ilə Fridreyx xəstəliyi qazanılır?

- A) X-xromosomu ilə ilişmiş dominant tipi ilə
- B) Sadalananların heç biri düz deyil
- C) Autosom-recessiv
- D) Autosom-dominant
- E) X-xromosomu ilə ilişmiş resessiv tipi ilə

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.420

492) Vitamin E defisiti ilə təzahür edən irsi ataksiya hansı xəstəliyə həm kliniki, həm morfoloji cəhətdən oxşayır?

- A) Alsheymer xəstəliyinə
- B) Fridreyx xəstəliyinə
- C) Düşən xəstəliyinə
- D) Landuzi-Dejerina xəstəliyinə
- E) Ştrümpel xəstəliyinə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.167

493) Fridreyx ataksiyası zamanı onurğa beynin hansı yolları zədələnilir?

- A) Onurğa beynin arxa kökcükləri
- B) Periferik sinirlər
- C) Arxa sütunlar
- D) Yan sütunlar
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.175

494) Proband kimə deyilir?

- A) Ailədə müayinə olunan xəstəyə(yəni mutant qenin xəstə daşıyıcısına)
- B) Mutant qenin sağlam daşıyıcısına
- C) İrsi xəstəliyi olan uşağa
- D) İrsi xəstəliyin əlamətləri olan pasiyentin sağlam valideyininə
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Наследственность и среда при эпилепсии. А.В. Утин, 1982, стр. 7

495) Sibs kimə deyilir?

- A) İrsi xəstəliyi olan pasiyentin doğma qardaş və ya bacısına(əkiz olmayan)
- B) İrsi xəstəliyi olan pasiyentin sağlam valideyininə
- C) Mutant genin sağlam daşıyıcısına
- D) İrsi xəstəliyi olan uşağa
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Наследственность и среда при эпилепсии. А.В. Утин, 1982, стр. 12

496) Fenotip göstəricisinin şərti nədir(orqanizmin xüsusiyyət və əlamətlərin cəmi)?

- A) Resessiv genin təsiri
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Ətraf mühit amillərin qenotip ilə qarşılıqlı təsiri
- D) Həm dominant, həm resessiv genin təsiri
- E) Dominant genin təsiri

Ədəbiyyat: Наследственность и среда при эпилепсии. А.В. Утин, 1982, стр. 18

497) Dendi-Uoker qüsurunun yaranmasında nə müşahidə olunmur?

- A) Beyincik badamcıqların qabarması
- B) Arxa kəllə çuxurunun genişlənməsi
- C) Beyincik soxulcanın disqeneziyası
- D) Sadalananlardan hamısı
- E) Yüksək yerləşən köndələn sinus

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р. Лехтенберг, 1997, стр. 195

498) Tuberoz skleroz hansı irs ilə alınır?

- A) Yenidən əmələ gələn mutasiya ilə
- B) Autosom-resessiv
- C) Mitoxondrial gen defekti ilə
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

E) Autosom-dominant

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.195

499) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında “südlü kofe” ləkə görünüşündə hiperpigmentasiya hissələri aşkar olunur?

- A) Ataksiya-teleanqiektaziya zamanı
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Neyrofibromatoz zamanı
- D) Yan amiotrofik skleroz zamanı
- E) Dağınıq skleroz zamanı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.197

500) Fridreyx xəstəliyi zamanı ən çox şikayətlərdən biri(ən tez yaranan) aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Baş gicəllənmə
- B) Nitqin çətinləşməsi
- C) Görmə qabiliyyətin itməsi
- D) Yerişin çətinləşməsi
- E) Bayılmalar

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.155

501) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aiddir?

- A) Giyyen-Barre sindromu
- B) Fridreyx ataksiyası
- C) Myasthenia gravis
- D) Dendi-Uoker sindromu
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 178

502) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aid deyil?

- A) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- B) Leber görmə sinirlərinin atrofiyası
- C) Ştrümpel xəstəliyi
- D) Fridreyx ataksiyası
- E) Multisistem atrofiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 100

Ekstrpiramid sisteminin zədələnməsi

503) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Parkinson xəstəliyi zamanı qeydə alınmır?

- A) Xoreik hiperkinezlər
- B) Sakitlik tremoru
- C) Əzələ rigidliyi
- D) Postural dayanıqsızlıq
- E) Hipokineziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 81

504) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı parkinsonizm sindromunun daha tez-tez rast gəlmə səbəbidir?

- A) Kortikobazal degenerasiya
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya
- C) Multisistem atrofiya
- D) Hentinqton xəstəliyi
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 76

505) Parkinson xəstəliyi adətən hansı yaşda özünü göstərməyə başlayır?

- A) 10-20 yaşında
- B) 90 yaşdan sonra
- C) 30-40 yaşında
- D) 50 yaşdan sonra
- E) 20-30 yaşında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 76

506) Aşağıda sadalananlardan nə Parkinson xəstəliyinin patomorfoloji əsasını təşkil edir?

- A) Piramid və ekstrapiramid liflərinin demielinizasiyası
- B) Tərə payının qabıq neyronlarının degenerasiyası
- C) Qara substansiyanın dofaminergik neyronlarının degenerasiyası
- D) Qırmızı nüvə neyronlarının degenerasiyası
- E) Alın payının qabıq neyronlarının degenerasiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 77

507) Aşağıda sadalananlardan nə Parkinson xəstəliyi üçün səciyyəvi deyil?

- A) Əzələ rigidliyinin mövcudluğu
- B) Klinik əlamətlərinin asimmetrik başlanması
- C) Sakitlik tremorunun mövcudluğu
- D) L-DOPA preparatlarının effektiv olmasında
- E) Hipokineziyanın mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 87

508) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı parkinsonizm əlamətləri qeydə alınmır?

- A) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- B) Strioniqral degenerasiya
- C) Hepatolentikulyar degenerasiya
- D) Kortikobazal degenerasiya
- E) Turett sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148

509) Aşağıda sadalananlardan hansı sporadik xəstəliklərə aiddir?

- A) Hentinqton xəstəliyi
- B) Ştrümpel spastik paraplegiyası
- C) Kennedi bulbo-spinal amiotrofiyası
- D) Fridreyx ataksiyası
- E) Kortiko-bazal degenerasiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 104

510) Aşağıda sadalanan variantlardan hansı doğrudur?

- A) Hentinqton xəstəliyi X-bağlı dominant tip üzrə irsən ötürülür
- B) Hentinqton xəstəliyi autosom-recessiv tip üzrə irsən ötürülür
- C) Hentinqton xəstəliyi X-bağlı recessiv tip üzrə irsən ötürülür
- D) Hentinqton xəstəliyi autosom-dominant tip üzrə irsən ötürülür
- E) Hentinqton xəstəliyi sporadik xəstəlikdir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 128

511) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində tremor kimi diskineziya müşahidə olunmur?

- A) Kortikobazal degenerasiyanın
- B) Turett sindromunun
- C) Parkinson xəstəliyinin
- D) Multisistem atrofiyanın
- E) Hepatolentikulyar degenerasiyanın (Wilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148

512) Pasientdə get-gedə inkişaf edən hərəki pozulma, demensiya, sidik saxlanmaması var. Anamnezdə subaraxnoidal qansızma qeydə alınıb. Oftalmoskopiya zamanı göz dibi norma daxilindədir. KT-də mədəcik sisteminin xeyli genişlənməsi aşkara çıxarılıb. Ən müvafiq güman olunan diaqnoz hansıdır?

- A) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- B) Xroniki subdural hematoma
- C) Normotenziv hidrosefaliya
- D) Dissirkulyator ensefalopatiya
- E) Baş beynin şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 137

513) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziyanın (idiopatik kəllədaxili hipertenziya, pseudotumor cerebri) əlilliyə gətirib çıxara bilən əlaməti hansıdır?

- A) Demensiya
- B) Görmənin pozulması
- C) Eşitmənin pozulması
- D) Sidik saxlaya bilməməsi
- E) Yerişin pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 134

514) Aşağıda sadalananlardan hansı xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziyanın (idiopatik kəllədaxili hipertenziya, pseudotumor cerebri) əlaməti deyil?

- A) Ürək bulanma
- B) KT-də mədəcik sisteminin genişlənməsinin qeydə alınması
- C) Görmə siniri diskinin ödemli
- D) Baş ağrısı
- E) Görmənin pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 134

515) Görmə siniri diskinin ödemli aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün səciyyəvi əlamət deyil?

- A) 4-cü mədəcəyin kompressiyası ilə müşayiət olunan beyincikdaxili hematoma
- B) Normotenziv hidrosefaliya
- C) Baş beyin sinuslarının trombozu
- D) Subtentorial şiş
- E) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.137

516) "Asteriksis" nədir?

- A) Vegetativ pozulmaların növüdür
- B) Afaziyanın növüdür
- C) Nevrozun növüdür
- D) Hiperkinezin növüdür
- E) Hissi pozulmaların növüdür

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 46

517) Aşağıda sadalanan hiperkinezlərdən hansı qara ciyər ensefalopatiyası üçün daha səciyyəvidir?

- A) Asteriksis
- B) Hemiballizm
- C) Tiklər
- D) Əzələ distoniyası
- E) Xoreik hiperkinez

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 340

518) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Hentinqton xəstəliyinin yuvenil Vestfal forması parkinsonizm sindromu ilə təzahür edir
- B) Hentinqton xəstəliyinə yalnız kişilər məruz qalır
- C) Hentinqton xəstəliyi üçün demensiya səciyyəvi əlamətdir
- D) Xoreik hiperkinezlərin azaldılması üçün neyroleptiklər tətbiq olunur
- E) Hentinqton xəstəliyi autosom-dominant tip üzrə irsən ötürülür

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 128

519) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı parkinsonizm sindromuna rast gəlinmir?

- A) Hentinqton xəstəliyinin yuvenil Vestfal forması
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- C) Kortikobazal degenerasiya
- D) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- E) Striobazal degenerasiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 477

520) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aiddir (yəni xəstəlik əsasən ailəvi formalarla təzahür edir)?

- A) Hentinqton xəstəliyi

- B) Kiçik xoreya (Sidenheym xoreyası)
- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Qiyyen-Barre sindromu
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 127

521) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı autosom-dominant tip üzrə irsən keçir?

- A) Hentinqton xəstəliyi
- B) Bekker miyodistrofiyası
- C) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- D) Verdniq-Hoffman kəskin bədxassəli infantil spinal amiotrofiyası
- E) Düşənn miyodistrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 128

522) Xəstə 10 yaşındadır.5 gün əvvəl uşaqda qeyri iradi hərəkətlər əmələ gəlmişdir.Anamnezində tez-tez angina,revmatik endokardit keçirməsini qeyd edir.Nevroloji statusda:nitqi qırıq-qırıqdır,mimiki əzələlərində,ətraflarında hiperkinezlər qeyd edilir.Əzələ tonusu zəyifləyib.,reflekslər zəifdir,yerişi,xətti pozulub.Ürək nahiyəsində sistolik səs eşidilir.Qanında revmatik müayinələr müsbətdir.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Vilson-Konovalov xəstəliyindən
- B) Dağınıq sklerozdan
- C) Hentinqton xoreyasından
- D) Revmatik xoreya
- E) Parkinsonizm xəstəliyindən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр132

523) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında MRT müayinəsində diffuz atrofiya şəkli qeydə alınmır?

- A) Hentinqton xəstəliyində
- B) Kreysfelt-Yakob xəstəliyində
- C) Beynin şualanmasında
- D) Sadə herpes törədiciyi olan ensefalitdə
- E) Parkinson xəstəliyində

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.153

524) Hentinqton xəstəliyi olan xəstənin KT-sında aşağıda sadalanan nahiyələrin hansında atrofik dəyişikliklər qeydə alınır?

- A) Subtalamik nüvələrdə
- B) Quyruqlu nüvədə
- C) Qara substansiyada
- D) Yastıqda(pulvinar)
- E) Beyincikdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.156

525) Parkinsonizmə nə xas deyil?

- A) Retropulsiya
- B) Maskayabənzər sifət
- C) Hemiballizm
- D) Ayaqlarını sürtə-sürtə yerimək
- E) “Dişli çarx” fenomeni

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.158

526) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya generalizə olunmuş motor və vokal tiklərlə təzahür edir?

- A) Vest sindromu (infantil spazma, salaam qıcolmaları)
- B) Landau-Kleffner sindromu (uşaqlıq dövrünün qazanılmış afaziyası)
- C) Turett sindromu
- D) Parkinson xəstəliyi
- E) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 148

527) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı ekstrapiramid sistemin pozulmaları ilə təzahür etmir?

- A) Turett sindromu
- B) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- C) 1-ci tip irsi motor-sensor neyropatiyası (Şarko-Mari-Tut xəstəliyi)
- D) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- E) Hentinqton xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 501

528) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı kiçik xoreyanın yaranmasına səbəb olur?

- A) Yarımkəskin bakterioloji endokardit
- B) Quyruqlu nüvənin irsi degenerasiyası
- C) Binsvanqer sindromu
- D) Travmadan sonra yaranan qara substansiyanın degenerasiyası
- E) Revmatizm

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.79

529) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün "Qordon fenomeni" xarakterdir?

- A) Kiçik xoreya üçün
- B) Poliomiellit üçün
- C) Fridreyx ataksiyası üçün
- D) Sinqomieliya xəstəliyi üçün
- E) İsteriya üçün

Ədəbiyyat:

Неврология.справоч.прак.врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002.стр.706

530) Enurez diaqnozunu qoymaq üçün hansı xəstəliyi istisna etmək lazımdır?

- A) Sadalanan xəstəliklərin hamısını
- B) Onurğa sütununun qüsurlu
- C) Epilepsiyası
- D) Dağınıq sklerozu
- E) Sidik kisəsinin və sidik kanalının xəstəliklərini

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 497

531) Bazal qanqliyalarının kalsifikasiyasının digər adı aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Menyer xəstəliyi
- B) Fara xəstəliyi
- C) Takayasu xəstəliyi
- D) Addison xəstəliyi
- E) Fridreyx xəstəliyi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 433

532) Yerləşməsinə əsaslanaraq hansı distoniyanın növləri mövcuddur?

- A) Generalizə olunmuş
- B) Sadalananların hamısı
- C) Multifokal
- D) Fokal
- E) Seqmentar

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 132

533) Dərmanlı xoreyanı aşağıda sadalanan preparatlardan hansı yarada bilər?

- A) İzoniazid
- B) Karbamazepin
- C) Sadalananların hamısı
- D) Antihistamin preparatları
- E) Diqoqsin

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 139

534) Akatiziya nə deməkdir?

- A) Hövsələsiz(uzun müddət bir yerdə oturub işləyə bilməyən), hərəkətin rəfedilməz tələbatı
- B) Hiperkinezin bir növüdür
- C) İybilmə qabiliyyətinin enməsi
- D) Yaddaşın pozulması
- E) Hərəkətlərin asta olması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 143

535) Kreytsfeld-Yakob xəstəliyi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı zədələnmir?

- A) Ənsə payları
- B) Arxa kökcüklər
- C) Talamus
- D) Qabıq altı nüvələr
- E) Beyincik

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 457

536) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı alkoqol qəbulu pasientlərin əksəriyyətində tremorun azalmasına gətirib çıxarır?

- A) Halloverden- Şpats xəstəliyi
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson- Konovalov xəstəliyi)
- C) Multisistem atrofiya
- D) Essensial tremor
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 112

537) Aşağıda sadalananlardan hansı neyroleptik sindromlara (neyroleptiklər ilə terapiyanın ağırlaşmalarına) aid deyildir?

- A) Qalaktoreya -amenoreya sindromu
- B) Akatiziya
- C) Beyincik degenerasiyası
- D) Kəskin distoniya (erkən diskineziya)
- E) Parkensonizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148, стр. 152

Когнитив pozulmalarla degenerativ xəstəliklər

538) Xəstə eyforikdir, səliqəsizdir, yaddaşı zəifləyib, yersiz zarafatlar edir. Oral patoloji reflekslər, qapma (Yanışevski) refleksi müsbətdir. Hansı nahiyənin zədələnməsindən fikirləşmək olar?

- A) Daxili kapsulanın
- B) Alın payının
- C) Təpə payının
- D) Görmə qabarcığının
- E) Beyin sütununun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей. Под ред. Н.Н.Яхно, Д.Р.Штульмана. -2-ое изд. 2001. том 1. стр 165

539) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı üçün qabıq demensiyası səciyyəvi deyil?

- A) Turett sindromu
- B) Kreytsfeldt-Yakob xəstəliyi üçün
- C) Pik xəstəliyi üçün
- D) Alsqeymer xəstəliyi üçün
- E) Sadalananlardan hamısı üçün

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 115

Периферик sinir sisteminin xəstəlikləri

540) Difterik polineyropatiya aşağıda sadalanan hansı amillərin(faktorun) nəticəsində yaranır?

- A) Metabolik pozulmalar nəticəsində
- B) Damar mənşəli faktorun
- C) İmmun faktorun
- D) İnfeksion faktorun
- E) Toksik faktorun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр519

541) Aşağıda sadalanan pozulmalardan hansı difterik polineyropatiyalar üçün səciyyəvidir?

- A) Ətraflarda ağrı
- B) Sadalanan pozulmaların hamısı
- C) Çanaq üzvlərinin funksiyalarının pozulmaları
- D) Akkomodasiya, bulbar və dərin hissiyat pozulmaları
- E) Piramid və ekstrapiramid pozulmalar

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр520

542) Aşağıda sadalananlardan hansı periferik sinir sisteminin zədələnməsinə aiddir?

- A) Ancaq Valler degenerasiyası

- B) Sınır-əzələ sinapsların blokadası
- C) Ancaq seqmentar mielinizləşmə(demielinizasiya)
- D) Valler degenerasiyası,seqmentar mielinizləşmə,neyronal(aksonal) degenerasiya
- E) Ancaq neyronal(aksonal)degenerasiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.130

543) Valler degenerasiyası zamanı nə zədələnir?

- A) Akson və dendritlər
- B) Neyronun cismi
- C) Akson və mielin qışaları
- D) Mielin qışaları və ya şvann hüceyrələri
- E) Ancaq mielin qışası

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.130

544) Seqmentar mielinizləşmə zamanı nə zədələnir?

- A) Dendrit və mielin qışaları
- B) Neyronun cismi
- C) Akson və mielin qışaları
- D) Ancaq akson
- E) Mielin qışaları və ya şvann hüceyrələri

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.130

545) Sınır liflərinin ilkin zədələnməsinə əsaslanaraq polinevropatiya neçə qrupa bölünür?

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

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.553

546) Aşağıda sadalananlardan hansı aksonopatiyaya xas deyil?

- A) Əzələ atrofiyalarının mövcudluğu
- B) Nadir halda dərin hissiyat pozulmalarının mövcudluğu

- C) ENMQ-da demielinizasiya əlamətləri
- D) Vegetativ disfunksiyanın mövcudluğu
- E) ENMQ-da M-cavabın enməsi, demielinizasiya əlamətlərin olmaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр465

547) Aşağıda sadalananlardan hansı mielinsizləşən polineyropatiyaya xas deyil?

- A) Əzələ atrofiyaların gec yaranması
- B) ENMQ-da(elektroneyromiografiya) M-cavabın enməsi, demielinizasiya əlamətlərin olmaması
- C) Erkən vətər reflekslərin enməsi və ya itməsi
- D) ENMQ-da demielinizasiya əlamətləri
- E) Ağrı və temperatur hissiyatının pozulması ilə yanaşı dərin hissiyatın kobud pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр465

548) Polinevropatiya zamanı iri liflərin zədələnməsi özünü əsasən nə ilə biruzə verir?

- A) Reflekslər saxlanılıb, plegiya, həm səthi həm dərin hissiyatın pozulması ilə
- B) Reflekslər saxlanılıb, parezlər minimaldı, adətən veqetativ pozulmalar daha ifadəli, ağrı və temperatur hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- C) Erkən reflekslərin enməsi, adətən perezin kobud olması və dərin hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- D) Əsasən hərəki və trofik pozulmaları ilə
- E) Reflekslərin artması, perezin kobud olması və atrofiyaların mövcudluğu ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр467

549) Polinevropatiya zamanı nazik liflərin zədələnməsi özünü əsasən nə ilə biruzə verir?

- A) Reflekslər saxlanılıb, parezlər minimaldı, adətən veqetativ pozulmalar daha ifadəli, ağrı və temperatur hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- B) Erkən reflekslərin enməsi, adətən perezin kobud olması və dərin hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- C) Əsasən hərəki və trofik pozulmaları ilə
- D) Reflekslər saxlanılıb, plegiya, həm səthi həm dərin hissiyatın pozulması ilə
- E) Reflekslərin artması, perezin kobud olması və atrofiyaların mövcudluğu ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр467

550) Poliradikulonevropatiya nəyə deyilir?

- A) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beynin ön sütunlarının zədələnməsinə
- B) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beynin arxa sütunlarının zədələnməsinə
- C) Bir neçə periferik sinirlərin zədələnməsinə
- D) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beynin yan sütunlarının zədələnməsinə
- E) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin kökcüklərinin zədələnməsinə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр467

551) Polinevropatiyanın təsnifatı hansı prinsipə əsaslanır?

- A) Sadalanan prinsiplərin hamısına
- B) Sinir liflərinin ilkin zədələnməsinə
- C) Elektrofizioloji təzahürünə
- D) Xəstəliyin etiologiyasına
- E) Xəstəliyin gedişinə

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.553

552) Aşağıda sadalanan hansı əlamətlərin mövcudluğu polinevropatiyanın irsi xarakterli olmasına dəlalət edə bilər?

- A) Ağır progressiv gedişat, əsasən hərəkəti pozulmalar və pozitiv sensor simptomlar mövcuddur
- B) Sadalanan əlamətlərin heç biri doğru deyil
- C) Yarımkəskin progressiv gedişat, əsasən əzələ tonusun və reflekslərin artması ilə trofik pozulmaların mövcudluğu
- D) Kəskin başlanğıc, əsasən hissi və trofik pozulmalar mövcuddur
- E) Ağır progressiv gedişat, əsasən simptomlar əzələ zəifliyi və amiotrofiya ilə kifayətlənir və pozitiv sensor simptomların mövcud olması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр468

553) Giyen-Barre polinevropatiya zamanı likvorda zülal-hüceyrə dissosiasiyası xəstəliyin necənci günündə meydana çıxır?

- A) Dördüncü həftədən
- B) İkinci həftədən
- C) Xəstəliyin başlanmasından ilk 12 saatında

- D) Birinci gündən
- E) Üçüncü gündən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр472

554) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Giyen-Barre polineyropatiyasına xasdır?

- A) Nagil tipli hissiyat pozulması
- B) Davamlı ikitərəfli piramid simptomatikası
- C) Sadalanan əlamətlərin hamısı
- D) Canaq üzvlərinin funksiyalarının pozulması
- E) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.543

555) Kəskin Giyen-Barre polineyropatiyasının atipik Fişer forması nə ilə səciyyələnir?

- A) Gözün hərəkəti sinirlərinin zədələnməsi, ataksiya və arefleksiya ilə
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Dil-udlaq sinirin zədələnməsi ilə
- D) Üz sinirin ikitərəfli iflici ilə
- E) Tənəffüsün pozulması və kəllə sinirlərinin kaudal qrupun zədələnməsi ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр476

556) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı mielinsizləşən polineyropatiyaya aiddir?

- A) Porfiriya polineyropatiya
- B) Alkoqollu polineyropatiya
- C) Giyen-Barre polineyropatiya
- D) Sadalananların hamısı
- E) Diabetik polineyropatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр463,467

557) Aşağıda sadalanan hansı əlamətin mövcudluğu Giyen-Barre polineyropatiyasının ağır gedişatına dəlalət edə bilər?

- A) Yaşlı dövr

- B) Xəstəliyin ilk günlərindən sünü tənəffüs aparatından istifadə etməsi
- C) Kəskin ağır tetraparezin mövcudluğu
- D) Kəskin motor-sensor aksonal forma
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.149

558) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı aksonal polinevropatiyaya aiddir?

- A) Sadalanan xəstəliklərin hamısı
- B) Diabetik polinevropatiya
- C) Difterik polinevropatiya
- D) Giyen-Barre polinevropatiya
- E) Disproteinemik polinevropatiyalar

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр463

559) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Landri iflicinə xasdır?

- A) Simptomlar qalxan xarakterli-aşağı ətraflardakı plegiya yuxarıya doğru qalxır(yuxarı ətraflara)
- B) Simptomlar enən xarakterli-aşağı paraplegiya və canaq üzvlərinin funksiyasının pozulması
- C) Sadalanan simptomlardan heç biri doğru deyil
- D) Simptomlar qalxan xarakterli-ancaq tənəffüs catmamazlığı
- E) Simptomlar qalxan xarakterli-respirator və bulbar əzələlərinin iflici

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.235

560) Aşağıda sadalanan nevropatiyalardan hansı proksimal hissədən başlayır?

- A) Giyen-Barre polinevropatiya
- B) Diabetik polinevropatiya
- C) Xroniki iltihabi mielinsizləşən nevropatiya
- D) Porfiriya səbəbli polinevropatiya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.133

561) Aşağıda sadalananlardan nə multifokal motor nevropatiya zamanı müşahidə olunmur?

- A) Proqressiv assimetrik parezlər əsasən ətrafların distal hissələrində mövcuddur
- B) Fastikulyasiya, krampi və ya miokimiyanın mövcudluğu
- C) Əzələ reflekslərin enməsi və ya itməsi mövcudluğu
- D) Spontan remissiyanın mövcudluğu
- E) Elektromioqrafiyada(EMQ-da) hissi liflərin keçiriciliyində çox miqdarda “blokların” mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр480

562) Aşağıda sadalanan əlamətlərin hansı yan amiotrofik sklerozu multifokal motor nevropatiyadan fərqləndirir?

- A) Simptomların daha aqressiv olması
- B) Bulbar pozulmaların mövcudluğu
- C) İfadəli piramid simptomların mövcudluğu
- D) Amiotrofiyanın tez əmələ gəlməsi
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр481

563) Diabetik polinevropatiyanın yaranma səbəbi nədir?

- A) Bütün sadalananlar
- B) Periferik sinirinin mielinlərinin toksiki zədələnməsi mövcudluğu
- C) Diabetik nevropatiyanın mövcudluğu
- D) Beyin damarlarının spazminin mövcudluğu
- E) Qlükoza metabolizmin pozulması və periferik sinirlərinin damar zədələnmələrin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр482

564) Diabetik nevropatiya zamanı aşağıda sadalanan kəllə sinirlərinin hansının zədələnməsi daha tez rastlaşır?

- A) III sinirin
- B) IX sinirin
- C) X sinirin
- D) XII sinirin
- E) XI sinirin

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.133

565) Birincili sistemli amiloidoz zamanı polinevropatiyanın yaranma səbəbi nədir?

- A) Sadalanan səbəblərdən heç biri doğru deyil
- B) Amiloid fibrillərin toksiki təsiri
- C) İrsi xarakter
- D) Amiloid fibrillərin allerqik təsiri
- E) Xroniki iltihabi proses

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр490

566) Birləşdirici toxumalarının diffuz xəstəlikləri zamanı periferik sinir sisteminin zədələnməsi necə təzahür etmir?

- A) Kompresion və ya tunel nevropatiyası kimi
- B) Torakoabdominal nevropatiya kimi
- C) Sensor nevropatiya kimi
- D) Distal aksonal polinevropatiya kimi
- E) Üclü sinirin nevropatiyası kimi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр493

567) Kəskin remitədən (fasilələrlə gedən) porfiriyanın fərqləndirici xüsusiyyəti hansılardır?

- A) Ətraflarda süst iflicin ağırlığı
- B) Nəzərə çarpan ağrı sindromu
- C) Nəcisin qara rəngdə olması
- D) Nəzərə çarpan sensitiv ataksiya
- E) Sidiyin qırmızı rəngdə olması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр513

568) Aşağıda sadalananlardan hansı kəskin remitədən(fasilələrlə gedən) porfiriya xas deyil?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Xəstəliyin əvvəlində vətər reflekslərin itməsi
- C) Psixi dəyişikliklər
- D) Parezin əsasən yuxarı ətraflardan başlanması
- E) Parezin əsasən proksimal hissədən başlanması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр512

569) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı toksik polinevropatiyaya aid deyil?

- A) Qurğuşunlu polinevropatiya
- B) Arsenatlı polinevropatiya
- C) İzoniazidli polinevropatiya
- D) Alkoqol polinevropatiya
- E) Porfiriya polinevropatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

570) Aşağıda sadalananlardan nə alkoqollu polinevropatiyaya xasdır?

- A) Vətər reflekslərinin artmasının mövcudluğu
- B) Kəllə sinirlərinin zədələnmələrinin mövcudluğu
- C) Bilək və saiddə(qolda) ağrıların mövcudluğu
- D) Əsasən aşağı ətraflarda zədələnmələr və ayaqda ağrıların mövcudluğu
- E) Əsasən yuxarı ətraflarda zədələnmələrin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

571) Aşağıda sadalananlardan nə alkoqollu polinevropatiyaya xas deyil?

- A) Əsasən yuxarı ətraflarının zədələnməsinin mövcudluğu
- B) Vegetativ pozulmalarının mövcudluğu
- C) Əsasən aşağı ətraflarının zədələnməsinin mövcudluğu
- D) Ətraflarda distal hissələrində əzələ atrofiyalarının mövcudluğu
- E) Vətər reflekslərinin enməsinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

572) Aşağıda sadalananlardan nə qurğuşunlu polinevropatiyaya xasdır?

- A) Şiddətli ağrıların mövcudluğu
- B) Əsasən yuxarı ətraflarında parezin mövcudluğu
- C) Əsasən aşağı ətraflarında parezin mövcudluğu
- D) Hissiyat pozulmalarının mövcudluğu
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.252

573) Aşağıda sadalananlardan nə qurğuşunlu polinevropatiyaya xas deyil?

- A) Dərinin torpaq rəngdə olması
- B) Reflekslərin enməsinin mövcudluğu
- C) Yanaşı hepatitin və nefritin olması
- D) Hissiyat pozulmalarının mövcudluğu
- E) Əsasən yuxarı ətraflarında parezin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.252

574) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında B1 vitaminin çatmamazlığı nəticəsində polinevropatiya yaranır?

- A) Brusilyoz zamanı
- B) Xroniki alkoqolizm zamanı
- C) Sadalanan xəstəliklərin heç birində
- D) Pellaqra zamanı
- E) Porfiriya zamanı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001 том 1.стр516

575) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında ayaq “çevrilmiş butilka” tipli dəyişir?

- A) Erb əzələ distrofiya xəstəliyində
- B) Şarko-Mari-Tuta nevrал amiotrofiya xəstəliyində
- C) Kuqelberq-Velander spinal amiotrofiya xəstəliyində
- D) Düşən əzələ distrofiya xəstəliyində
- E) Bekker-Kinner əzələ distrofiya xəstəliyində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001 том 1.стр502

576) Aşağıda sadalanan əlamətlərin hansının olması Şarko-Mari-Tuta xəstəliyini (irsi motor-sensor nevropatiya I tip) inkar edir?

- A) Amiotrofiyanın mövcudluğu
- B) “Çevrilmiş butilka” tipli ayağın deformasiyası
- C) Sensor pozulmalar “müsbətdir”
- D) Axill reflekslərin enməsi
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001 том 1.стр502

577) Aşağıda sadalanan qidaların hansını azaltmaqla Refsum xəstəliyi zamanı(irsə motor-sensor nevropatiya IV tip) vəziyyəti yaxşılaşdırmaq olar?

- A) Mal və qoyun ətinə qidadan çıxartmaqla
- B) Göy-göyertini qidadan çıxartmaqla
- C) Toyuq ətinə qidadan çıxartmaqla
- D) Taxıl məmulatlarını, noxudu, lobyanı qidadan çıxartmaqla
- E) Meyvələri qidadan çıxartmaqla

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр505

578) Aşağıda sadalanalardan hansı Şarko-Mari-Tuta xəstəliyində (irsə motor-sensor nevropatiya I tip) ilk olaraq zədələnməyə məruz qalır?

- A) Onurğa beynin arxa buynuzları
- B) Onurğa beynin ön buynuzları
- C) Sadalanalardan hamısı doğrudur
- D) Ətraflarda distal hissələrinin əzələləri
- E) Periferik sinir lifləri

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.555

579) Aşağıda sadalanalardan hansı “çiyin-əl” sindromuna xarakterdir?

- A) Əldə vəqetativ-trofik pozulmaların mövcudluğu
- B) Arterial təzyiqin assimetriya mövcudluğu
- C) Sadalanalardan hamısı doğrudur
- D) Döş-körpücük-məməyəbənzər əzələnin hipotrofiyası
- E) Başın sallanması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.188

580) Mil sinirin(n.radialis)zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Əlin heç bir barmağı bükülmür
- B) Əlin açılması və baş barmağın uzaqlaşdırılması mümkün olmur
- C) I və II barmaqların zəifləməsi qeydə alınır
- D) Əl “caynaqvari” vəziyyət alır
- E) Ağrılar qeydə alınır

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.136.

581) Dirsək sinirin (n.ularis) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı müşahidə olunur?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Əl "sallanan" vəziyyəti alır
- C) IV və V barmaqların yaxınlaşdırılması mümkün deyil
- D) Əl "meymun əli" vəziyyətindədir
- E) I və II əl barmaqların hissiyat pozulması qeydə alınır

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.141

582) Oturaq sinirin (n.ischiadicus) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınmır?

- A) Vale nöqtələri ağrılıdır
- B) Aşağı ətrafların arxa yan nahiyəsində ağrılar
- C) Aşıl refleksin alınmaması
- D) Dartılma simptomu Vale nöqtələri ağrılıdır
- E) Diz refleksin alınmaması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.179

583) İnci sinirinin(n.peroneus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Sadalanan əlamətlərdən hamısı
- B) Aşıl refleksin itməsi
- C) Baldırın daxili sahəsində hipesteziya
- D) Pəncənin açıcı əzələlərinin parezi
- E) Diz refleksin itməsi

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней,стр.148

584) Qamış sinirinin(n.tibialis) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Aşıl refleksin itməsi və pəncənin bükücü əzələlərinin parezi
- B) Diz refleksin itməsi
- C) Paravertebral Harr nöqtələri ağrılıdır
- D) Baldırın ön sahəsində hissiyatın pozulması
- E) Sadalanan əlamətlərdən hamısı

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.181

585) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı boyun kələfin(plexus cervicalis) şəxəsi deyil?

- A) körpücüküstü sinir(n.supraclaviculares)
- B) Qoltuqaltı sinir(n.axillaris)
- C) Diafraqma siniri(n.phrenicus)
- D) Kiçik ənsə siniri(n.occipitalis minor)
- E) Böyük qulaq siniri(n.auricularis magnus)

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.133

586) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı oma kələfinin (plexus sacralis) şəxəsidir?

- A) Oturaq sinir(n.ischiadicus)
- B) Cinsiyyət-bud siniri(n.genitofemoralis)
- C) Qapayıcı sinir(n.obturatorius)
- D) Bud siniri(n.femoralis)
- E) Budun bayır dəri siniri (n.cutaneus femoris lateralis)

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.146

587) Dilaltı sinirin(n.hypoglossus) nüvə və nüvəüstü zədələnmələri nə ilə fərqlənir?

- A) Dil hərəkətinin məhdudluğu ilə
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Dil əzələlərinin fibrilyasiyası ilə
- D) Dizartriya ilə
- E) Əlavə azan sinirin zədələnməsi ilə

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.168

588) Əlavə sinirin (n.accessorius) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Dizartriya
- B) Disfoniya
- C) Çeynəmə əzələlərinin parezi
- D) Udmanın çətinləşməsi
- E) Kürəyin enməsi və boyun əzələlərinin arıqlaması

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.165

589) Azan sinirin (n.vagus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınmır?

- A) Yumşaq damağın parezi
- B) Udlaq refleksin enməsi
- C) Bronxospazm
- D) Disfaqiya
- E) Disfoniya

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.170

590) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Şarko-Mari-Tuta nevral-amiotrofiya zamanı müşahidə olunur?

- A) Ətraflarda distal amiotrofiya
- B) Bədənin amiotrofiyası
- C) Ətraflarda proksimal amiotrofiya
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Baldır əzələlərinin psevdohipertrofiyası(yalançı hipertrofiyası)

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр123

591) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı vərəm spondilitinə xasdır?

- A) Onurğanın skoliozu
- B) Fəqərələrin destruksiyası
- C) Onurğanın kifözu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Fəqərələrin pazvari deformasiyası

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр371

592) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı üçlü sinirinin (nervus trigeminus) zədələnməsinə xasdır?

- A) Çeynəmə əzələlərinin hipertrofiyası
- B) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Korneal refleksin enməsi
- E) “Raketka” simptomu

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.198

593) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı üz sinirinin(n.facialis) zədələnməsinə aid deyil?

- A) Bella simptomu
- B) Sadalananların hamısı
- C) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- D) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- E) “Kiprik” simptomu

Ədəbiyyat: A.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.192

594) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı dil- udlaq sinirinin (n.glossopharyngeus) zədələnməsinə xas deyil?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- C) Yumşaq damağın parezi
- D) Çeçəmə
- E) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması

Ədəbiyyat: A.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.192

595) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsinə aid deyil?

- A) Körpücüküstü sinirlər(n.n.supraclaviculares)
- B) Dirsək siniri(n.ulnaris)
- C) Qoltuqaltı sinir(n.axillaris)
- D) Əzələ-dəri siniri(n.musculocutaneus)
- E) körpücükaltı sinir(n.subclavius)

Ədəbiyyat: A.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.133

596) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bel kələfin şaxəsi deyil?

- A) Cinsiyyət-bud siniri (n.genitofemoralis)
- B) Budun bayır dəri siniri (n.cutaneus femoris lateralis)
- C) Qapayıcı sinir (n.obturatorius)
- D) Oturaq sinir (n.ischiadicus)
- E) Bud siniri (n.femoralis)

Ədəbiyyat: A.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.142

597) Körpü-beyincik bucaq nahiyəsində üz sinirinin zədələnməsinə xarakter olmayan nədir?

- A) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- B) Eşitmənin enməsi

- C) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- D) Korneal refleksin enməsi
- E) Beyincik pozulmaları

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.50

598) Qoltuqaltı sinir(n.axillaris) zədələnərkən hansı əzələ atrofiyaya məruz qalır?

- A) Döşkörpücükməməyəbənzər əzələ(m.sternocleidomastoideus)
- B) Körpücükaltı əzələ(m.subclavius)
- C) Böyük döş əzələ(m.pectoralis major)
- D) Çiyin əzələsi(m.brachialis)
- E) Deltabənzər əzələ(m.deltoides)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.162

599) Aşağıda sadalananlardan hansı düz deyil?

- A) Orta sinir (n.medianus) zədələnərkən əl “meymunvari pəncə” şəklini alır
- B) İnci siniri(n.peroneus) zədələnərkən pəncə “sallaq” vəziyyətdə olur
- C) Qamış siniri(n.tibialis) zədələnərkən pəncə “at pəncəsi” şəklini alır
- D) Mil siniri (n.radialis) zədələnərkən əl “sallaq” vəziyyətdə olur
- E) Dirsək siniri (n.ulnaris) zədələnərkən əl “caynaqvari” şəklini alır

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.162 (А.М.Пуллатов.Пропедевтика нервных болезней,стр.138,147).

600) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnərkən reflektor pozulmalar qeydə alınır?

- A) Qamış siniri (n.tibialis)
- B) Yuxarı sağrı(yan)siniri(n.gluteus superior)
- C) Sadalananlardan heç biri düz deyil
- D) Dərin incik siniri(n.peroneus profundus)
- E) Aşağı sağrı(yan) siniri(n.gluteus inferior)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.169

601) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnərkən reflektor pozulmalar qeydə alınmır?

- A) Bud siniri(n.femoralis)
- B) Dərin incik siniri(n.peroneus profundus)
- C) Sadalardan heç biri düz deyil
- D) Səthi incik siniri(n.peroneus superficialis)
- E) Oturaq siniri(n.ischiadicus)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.169

602) Aşağıda sadalananlardan nə Arnold-Kiari anomaliyasına xasdır?

- A) I boyun fəqərə körpücüyünün parçalanması
- B) Sadalardan hamısı doğrudur
- C) Beyincik badamcıqların aşağıya doğru yer dəyişdirməsi
- D) Boyun fəqərələrin bitişməsi
- E) I boyun fəqərənin ənsə sümüyü ilə bitişməsi

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.199

603) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında polinevropatiya yaranmır?

- A) Gicgah arteriitində
- B) Sarkoidozda
- C) Düyünlü periarteriitdə
- D) Sistem qurd eşənəyi zamanı
- E) Şəkərli diabetdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.471

604) Hansi hipervitaminoz periferik nevropatiyaya səbəb ola bilər?

- A) Nikotinamid ilə
- B) A vitamini ilə
- C) Piridoksin ilə
- D) Tiamin ilə
- E) B12 vitamini ilə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.288

605) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı pəncənin sallanmasına və peroneal yerləşə(stroppaj) səbəb ola bilməz?

- A) Poliomielit
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya(Konovalov-Vilson xəstəliyi)
- C) Artan(proqressivləşən) onurğa əzələ atrofiyası

- D) Şarko-Mari xəstəliyi
- E) Onurğa kökcüyün sıxılması

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.288

606) Dırnaqlarda ağ xətlərin (Messe xətləri) yaranması hansı polineyropatiya üçün səciyyəvidir?

- A) Diabetik polineyropatiya
- B) Sadalananlardan hamısı üçün
- C) Arsen (мышьяк) ilə intoksikasiya mənşəli polineyropatiya
- D) Difterik polineyropatiya
- E) alkoqol polineyropatiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 437

607) İzoniazid polineyropatiyası hansı vitaminin çatışmazlığı ilə əlaqədardır?

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

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 439

608) Mimiki əzələlərin periferik iflici aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının əlaməti ola bilməz?

- A) Tolossa-Xant sindromunun
- B) Qiyyen-Barre sindromunun
- C) Körpü-beyincik bucağının şişinin
- D) Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyropatiyası)
- E) Ramsey-Xant sindromunun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 550

609) Xəstə 28 yaşında.Yuxudan oyandıqda sol əlin zəyifliyini və keyliyini hiss etmişdir.Axşam alkoqol qəbul etmişdir.Nevroloju statusda:sol əli sallamb,əlini

qaldıra bilmir,baş barmağı aralaya bilmir,əzələ qüvvəsi azalıb.I-II barmaqların üst hissəsində hissiyat pozulub,üçbaşlı əzələ və milbilək refleksləri solda azalıb.Hansı sinir zədələlib?

- A) Medianus
- B) Sadalananların heç biri
- C) Radialis
- D) Orta
- E) Ulnaris

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр556

610) Xəstənin sağ yuxarı ətrafında çiyin,dirsək oynaqlarında aktiv hərəkətlər pozulmuşdur,əlində hərəkət saxlanılmışdır.Başını dariya bilmir,qasığı ağızına apara bilmir.Sağ çiyin,bazu əzələlərində atrofiya,əzələ tonusun zəyifliyi,ikibaşlı əzələ refleksi alınmır,hissiyat sağ çiyin bazu və saidin xarici hissəsində pozulub.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Sağ yuxarı ətrafın mononeuropatiyasından
- B) Bazu kələfin pleksopatiyasından
- C) Yan amiotrofik sklerozun sindromundan
- D) Boyun radikulopatiyasından
- E) Sadalananlardan heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр524

611) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı həm hissi, həm hərəkəti pozulmalar qeydə alınır?

- A) Yan amiotrofik skleroz
- B) Okulofaringeal miyodistrofiya
- C) Miasteniya
- D) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneuropatiya
- E) Verdniq-Hoffmann spinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 478

612) Üçlü sinirin nevritinə aşağıda sadalananlardan nə xas deyil?

- A) Ağrıların daimi olması
- B) Buynuzlu refleksin enməsi
- C) Ağrıların tutma şəklində olması
- D) Hərəkəti pozulmalar

E) Hissiyatın pozulması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 405

613) Qabırğaarası nevralgiyanı hansı xəstəliklərlə differensiyasiya aparmaq lazımdır?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Vərəmli spondilitlə
- C) Spinal şişlə
- D) Ürək xəstəlikləri ilə
- E) Plevritlə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 225

614) Hansı sinirin nevriti Rot xəstəliyi adlanır?

- A) Budun bayır dəri sinirinin(n.cutaneus femoris lateralis) nevriti
- B) İncik sinirinin(n.peroneus) nevriti
- C) Oturaq sinirinin(n.ischiadicus) nevriti
- D) Bud sinirinin (n.femoralis) nevriti
- E) Qamış sinirinin (n.tibialis) nevriti

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 225

615) Vərəmli spondilit zamanı hansı fəqərələr daha tez zədələnilirlər?

- A) Döş fəqərələrinin hamısı və bel fəqərələri
- B) Yuxarı döş və ya aşağı boyun fəqərələri
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Bel-oma fəqərələri
- E) Aşağı döş və ya yuxarı bel fəqərələri

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 685

616) Tireotoksikoz zamanı aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnmərkən səs tellərin iflici və disfoniya əmələ gəlir?

- A) Dilaltı sinir(n.hyoqlossus)
- B) Qayıdan sinir(n.recurens)

- C) Üçlü sinir(n.triqeminus)
- D) Azan sinir(n.vaqus)
- E) Dil- udlaq siniri(n.qllsofaringeus)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 693

617) Rossolimo-Melkerson-Rozental sindromuna (resediv verən üz sinirinin neyropatiyası) aşağıda sadalanan simptomlardan hansı xasdır?

- A) Homolateral tərəfdə resediv verən üz sinirinin iflici
- B) Hiperakuziya və göz yaşı axması
- C) Qatlı(qırışlı) dil
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sifətin bir tərəfinə resediv verən ödem

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы.Б.Йорданов, Я.Янков, 1981.стр. 18

618) Aşağıda sadalananlardan nə tunel neyropatiyalara aiddir?

- A) Gözün hərəkəti sinirinin diabetik neyropatiyası
- B) Üçlü sinirinin postherpetik neyropatiyası
- C) Qiyyen-Barre sindromu
- D) Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- E) Parestetik meralgiya (budun lateral dəri sinirinin neyropatiyası, Rot xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 559

619) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı çoxsaylı mononeyropatiya ilə təzahür edə bilər?

- A) Yalnız sarkoidoz
- B) Yalnız şəkərli diabet
- C) Sadalananların hamısı
- D) Yalnız akromeqaliya
- E) Yalnız mielom xəstəliyi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 445

620) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı bir neçə kranial sinirlərin eyni vaxtda zədələnməsi meydana çıxma bilər?

- A) Yalnız körpü-beyincik bucağının şişi
- B) Yalnız Tolosa-Xant sindromu
- C) Yalnız Qiyyen-Barre sindromu
- D) yalnız kəllə əsasının şişi
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 547

621) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı kranial sinirlərin 7-ci və 8-ci cütlüklərinin eyni vaxtda zədələnməsi qeydə alınabilir?

- A) Miasteniya
- B) Botulizm
- C) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- D) Menyer xəstəliyi
- E) Gicgah sümüyünün piramidasının sınığı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 545

Миопатиялар

622) Aşağıda sadalanan progressivləşən (inkişaf edən) əzələ distrofiyası növlərindən hansı əzələ zülalı olan "distrofin" in patoloji sintezi ilə əlaqədardır ?

- A) Emeri-Dreyfus miodistrofiyası
- B) Landuzi-Dejerin bazu-kürək-üz miodistrofiyası
- C) Okulofaringeal miodistrofiyası
- D) Erb-Rot miodistrofiyası
- E) Düşənn miodistrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

623) Aşağıda sadalanan progressivləşən (inkişaf edən) əzələ distrofiyası növlərindən hansı "distrofinopatiyalar" qrupuna aiddir?

- A) Erb-Rot miodistrofiyası
- B) Landuzi-Dejerin bazu-kürək-üz miodistrofiyası

- C) Bekker miodyistrofiyası
- D) Emery-Dreyfus miodyistrofiyası
- E) Okulofaringeal miodyistrofiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

624) Düşənn miodyistrofiyası hansı tip üzrə irsən ötürülür?

- A) Autosom-recessiv
- B) X-bağlı recessiv
- C) Y-bağlı
- D) Autosom-dominant
- E) X-bağlı dominant

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

625) Bekker miodyistrofiyası hansı tip üzrə irsən ötürülür?

- A) Y-bağlı
- B) Autosom-recessiv
- C) Autosom-dominant
- D) X-bağlı dominant
- E) X-bağlı recessiv

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 573

626) Düşənn miodyistrofiyasının klinik əlamətləri hansı yaşda üzə çıxır?

- A) 20 yaşdan sonra
- B) 5 yaşa kimi
- C) 40 yaşdan sonra
- D) 30 yaşdan sonra
- E) 10-20 yaşlarda

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 572

627) Aşağıda sadalananlardan nə Düşənn miodyistrofiyası üçün səciyyəvi deyil?

- A) Xəstəliyin X-bağlı resessiv tip üzrə irsən ötürülməsi
- B) Xəstəliyin həyatın ilk 5 ilində təzahür etməsi
- C) Xəstələrdə kardiomiopatiyanın inkişaf etməsi
- D) Baldır əzələlərində psevdohipertrofiyanın inkişafı
- E) Kreatininfosfokinazanın qanda normal miqdarı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 573

628) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Bekker miodistrofiyasının gedişi Düşənn miodistrofiyasının gedişinə nisbətən daha ağırdır
- B) Bekker miodistrofiyasına qadınlarda kişilərə nisbətən daha tez-tez rast gəlinir
- C) Düşənn miodistrofiyasından fərqli olaraq Bekker miodistrofiyası üçün intellektin zəifləməsi səciyyəvi deyil
- D) Bekker miodistrofiyası distrofinopatiyalar qrupuna aid deyil
- E) Bekker miodistrofiyası zamanı baldır əzələlərinin psevdohipertrofiyası qeydə alınmır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 573

629) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya süst parezlərlə/ifliclərlə təzahür edir?

- A) Yalnız Kugelberq-Velander yuvenil spinal amiotrofiyası
- B) Sadalanan patologiyaların hamısı
- C) Yalnız Bekker miodistrofiyası
- D) Yalnız hipokaliemik paroksizmal mioplegiya
- E) Yalnız hiperkaliemik paroksizmal mioplegiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

630) X-bağlı resessiv irsiyyət tipi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansına məxsusdur?

- A) Yalnız hemofiliyaya
- B) Yalnız Bekker miodistrofiyasına
- C) Yalnız Kennedi bulbospinal amiotrofiyasına
- D) Sadalananların hamısına
- E) Yalnız Düşənn miodistrofiyasına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

631) X-bağlı resessiv irsiyyət tipi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansına məxsus deyil?

- A) Bekker progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- B) Kennedi bulbospinal amiotrofiyasına
- C) Erb-Rot progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- D) Düşənn progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- E) Hemofiliyaya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 578

632) X-bağlı resessiv irsiyyət tipi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansına məxsusdur?

- A) Landuzi-Dejerin bazu-kürək-üz miодistrofiyasına
- B) Erb-Rot progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- C) Verdniq-Hoffman kəskin bədxassəli infantil spinal amiotrofiyasına
- D) Kugelberq-Velander yuvenil spinal amiotrofiyasına
- E) Düşənn progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

633) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aid deyil (yəni xəstəlik əsasən sporadik formalarla təzahür edir)?

- A) Miasteniya (myasthenia gravis)
- B) Hentinqton xəstəliyi
- C) Erb-Rot miодistrofiyası
- D) Düşənn miодistrofiyası
- E) Bekker miодistrofiyası

Ədəbiyyat: 1. Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 366

2. Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 115

634) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı parezlərin yaranması qeydə alınmır?

- A) Anadangəlmə miotoniya (Tomsen xəstəliyi)
- B) Qiyyen-Barre sindromu
- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Miasteniya (myasthenia gravis)
- E) Kugelberq-Velander juvenil spinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 632

635) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı miopatiyaya xas deyil?

- A) "Ördək yerışı" simptomu
- B) "Göz-dil" simptomu
- C) "Köndələn gülüş" simptomu
- D) "Azad çiyinüstü" simptomu
- E) "Tapir dodaq"-çevrilmiş dodaq simptomu

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 172

Masteniya və miastenik sindromlar

636) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) "Myasthenia gravis" infeksiyon xəstəlikdir
- B) "Myasthenia gravis" autoimmun xəstəlikdir
- C) "Myasthenia gravis" miodistrofik xəstəliklərə aiddir
- D) Miasteniyanın inkişafı periferik sinirlərin mielininə qarşı anticisimlərin yaranması ilə əlaqədardır
- E) Miasteniya zamanı hərəkəti və hissi (hipesteziya) pozulmalar meydana çıxır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 615

637) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Miasteniyanın müalicəsində kortikosteroid preparatlardan istifadə edilir
- B) Miasteniyanın müalicəsində antixolinesteraz preparatlardan istifadə edilir
- C) Miasteniyanın diaqnostik testlərindən biri prozerin (neostiqmin) sınağıdır
- D) Miastenik krizin müalicəsində plazmaferez istifadə edilmir

E) Miasteniya ilə xəstə olan anadan təzə doğulmuş uşaqda miasteniyanın keçib gedən (tranzitor) əlamətləri qeydə alın bilər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 621

638) Aşağıda sadalananlardan nə myasthenia gravis zamanı müşahidə olunmur?

- A) Bulbar sindrom
- B) Hissiyatın azalması (hipesteziya)
- C) Ptoz
- D) İkiqörmə
- E) Tənəffüs çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 616

639) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir
- B) Miasteniya botulizm ilə differensiasiya olunmalıdır
- C) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- D) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- E) Miasteniya ilə xəstə olan anadan təzə doğulmuş uşaqda miasteniyanın keçib gedən (tranzitor) əlamətləri qeydə alın bilər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 621

640) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Miasteniya zamanı hərəkəti və hissi (hipesteziya) pozulmalar meydana çıxır
- B) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də əzələ zülalı olan distrofinə qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- C) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- D) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir
- E) Miastenik krizin müalicəsində plazmaferez istifadə edilmir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 623

641) Aşağıda sadalanan antibiotiklərdən hansı sinir-əzələ keçiriciliyini pisləşdirməklə əlaqədar olaraq miasteniya zamanı pasientin vəziyyətini ağırlaşdırma bilər?

- A) Yalnız streptomisin
- B) Yalnız qentamisin
- C) Yalnız kanamisin
- D) Sadalanan antibiotiklərdən hamısı
- E) Yalnız neomisin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 624

642) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulması ilə əlaqədardır?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Parkinson xəstəliyi
- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Botulizm
- E) Düşənn miyodistrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 627

643) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının patogenezi sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulması ilə əlaqədar deyil?

- A) Neonatal tranzitor miasteniya
- B) Myasthenia gravis
- C) Düşənn miyodistrofiyası
- D) Botulizm
- E) Lambert-Itton sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

644) Aşağıda sadalanan müalicə üsullarından hansı miastenik kriz zamanı daha effektivdir?

- A) Plazmaferez
- B) L-karnitinin tətbiqi
- C) Siklofosfanın tətbiqi

- D) Azatioprinin tətbiqi
- E) Siklosporinin tətbiqi

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 251

645) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının diaqnozunu təsdiqlənməsi məqsədi ilə prozerin sınağı keçirilir?

- A) Miasteniyanın
- B) Qiyyen-Barre sindromunun
- C) Bekker miyodistrofiyasının
- D) Yan amiotrofik sklerozun
- E) Anadangəlmə miotoniyanın (Tomsen xəstəliyinin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 618

646) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı generalizə olunmuş miasteniyanın kəskinləşməsi zamanı xolinergik krizin lehinə dəlalət etmir?

- A) Mədə-bağırsaq traktının peristaltikasının artması
- B) Qusma
- C) Bradikardiya
- D) Dar bəbəklər
- E) Səsin zəifləməsi (hipofoniya)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 617

647) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya ptozun yaranmasına gətirib çıxarmır?

- A) Arxa birləşdirici arteriyanın anevrizması
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirin diabetik neyropatiyası
- C) Miasteniyası
- D) Botulizm
- E) Miller-Fişer sindromu (Fişer sindromu)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 535

648) Lambert-İton miastenik sindromu zamanı autoimmun reaksiyasının əsas hədəfi nədir ?

- A) Asetilxolinesteraza fermenti
- B) Əzələ zülalı olan distrofin
- C) Presinaptik membranın kalsium (Ca²⁺) kanalları
- D) Postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorları
- E) Əzələ zülalı olan emerin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 623

649) Sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca²⁺) kanalları hansı patologiya zamanı autoimmun reaksiyanın əsas hədəfidir?

- A) Miasteniya (myasthenia gravis)
- B) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- C) Lambert-İton miastenik sindromu
- D) Dağınq skleroz
- E) Qiyyen-Barre sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 623

650) Generalizə olunmuş miasteniya (myasthenia gravis) zamanı pasientlərin əksəriyyətində hansı antigenə qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır?

- A) Asetilxolinesteraza enziminə qarşı
- B) Postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı
- C) M-xolin reseptorlarına qarşı
- D) Əzələ zülalı olan distrofinə qarşı
- E) Sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca²⁺) kanallarına qarşı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 619

651) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- B) Lambert-İton miastenik sindromu zamanı sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca²⁺) kanalları autoimmun reaksiyanın əsas hədəfidir
- C) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır

- D) Gentamisinin tətbiqi miasteniyalı pasientin vəziyyətini ağırlaşdırma bilər
E) Miasteniyaya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 621

Vegetativ sinir sisteminin xəstəlikləri

652) Aşağıda sadalananlardan hansı simpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürü deyil?

- A) Taxikardiya
B) Bağırsağ peristaltikasının zəifləməsi
C) Hipersalivasiya
D) Midriaz
E) Bronxodilatasiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

653) Aşağıda sadalananlardan nə parasimpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürü deyil?

- A) Mioz
B) Bronxodilatasiya
C) Bağırsağ peristaltikasının güclənməsi
D) Bradikardiya
E) Hipersalivasiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

654) Aşağıda sadalananlardan nə parasimpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürüdür?

- A) Bronxodilatasiya
B) Mioz
C) Taxikardiya
D) Piloarreaksiya (piloereksiya)
E) Arterial təzyiqin artması

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

655) Aşağıda sadalananlardan nə simpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürüdür?

- A) Mioz
- B) Sidik kisəsinin (m. detrusor) yığılması
- C) Bağırsağ peristaltikasının zəifləməsi
- D) Hipersalivasiya
- E) Bronxokonstriksiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

656) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat parasimpatik sistemin aktivasiyasına gətirib çıxarmır (xolinergik təsirə malik deyil)?

- A) Atropin
- B) Qalantamin (nivalin)
- C) Pilokarpin
- D) Piridostiqmin (kalimin)
- E) Neostiqmin (prozerin)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология. Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., стр. 106, стр. 103

657) Parasimpatik sinir sisteminin mesensefal hissəsi kranial sinirlərin neçənci cütünün nüvələri ilə təmsil olunub?

- A) 7-ci
- B) 4-cü
- C) 10-cu
- D) 9-cu
- E) 3-cü

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 248

658) Parasimpatik sinir sisteminin bulbar hissəsi kranial sinirlərin aşağıda sadalanan cütlüklərindən neçəncisi ilə təmsil olunub?

- A) V ilə
- B) X ilə
- C) XI ilə
- D) XII ilə
- E) III ilə

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 248

659) Aşağıda sadalananlardan hansı biri periferik vegetativ çatışmazlığın təzahürüdür?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız impotensiya
- C) Yalnız ortostatik hipotenziya
- D) Yalnız sakit vəziyyətdə olan taxikardiya (“fiksasiya olunmuş nəbz” fenomeni)
- E) Yalnız hipohidroz/anhidroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 149

660) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya generalizə olunmuş hiperhidroz ilə müşayiət oluna bilər?

- A) Yalnız tireotoksikoz
- B) Yalnız hipoqlikemiya
- C) Yalnız feoxromositoma
- D) Yalnız xolinergik preparatlar ilə intoksikasiya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 286

661) Reyno xəstəliyi akroparesteziyadan nə ilə fərqlənir?

- A) Tutmayabənzər gedişatı ilə
- B) Paresteziyanın mövcudluğu ilə
- C) Güclü ağrının mövcudluğu ilə
- D) Xroniki gedişatı ilə
- E) Göyərmənin və qanqrenanın olması ilə

Ədəbiyyat: Диффер.диагностика нервных болезней.Г.А.Акимова.1997.стр.118

662) Aşağıda sadalananlardan hansı eritromelalqiya xas deyil?

- A) Zədələnmiş ətrafın qızarması
- B) Zədələnmiş ətrafın şişməsi(ödem)
- C) Zədələnmiş ətrafda hərarətin qalxması
- D) Ətraflarda ağrının mövcudluğu
- E) Zədələnmiş ətrafın ağ rəngdə olması

Ədəbiyyat: Диффер.диагностика нервных болезней.Г.А.Акимова.1997.стр.118

663) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Babinski-Frelix xəstəliyinə (adipozoqenital distrofiya) xasdır?

- A) Hipotermiya
- B) Budda, qarında və başqa yerlərdə piyin yığılı
- C) Boyun artmaması
- D) İkincili cinsi əlamətlərin natamam inkişafı
- E) Sadalananların hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии. Е.В.Шмидт, 1981, стр. 7

664) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı bayımalara(sinkope) xas deyil?

- A) Tənəffüsün dayanması
- B) Baş gicəllənmə
- C) Qulaqda küy
- D) Arterial təzyiqin enməsi
- E) Görmənin torlu olması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 224

665) Nikturiya zamanı bayılma nə zaman baş verir?

- A) Sidiyə gedərkən
- B) Pis qoxu hiss edərkən
- C) Öskürək tutmasından sonra
- D) Qan itirdikdə
- E) Yüksək emosiya zamanı (qorxu hissi)

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер.под редакцией О.С.Левина.2007год.стр.

666) Yaşlı insanlarda yuxu mərhələlərində aşağıda sadalanan dəyişikliklərdən hansı qeydə alınır?

- A) Yavaş yuxunun IV pilləsinin sürəkliliyinin enməsi
- B) Yuxu mərhələlərinin ikisinin sürəkliliyinin enməsi
- C) Yavaş yuxunun III pilləsinin sürəkliliyinin enməsi
- D) Yuxunun tez mərhələsinin sürəkliliyinin dəyişməz olaraq qalması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Регуляция сна.Н.А.Власов, А.М.Вейн,
Ю.А.Александровский.1983.стр. 23

667) Aşağıda sadalanan nüvələrdən hansı bəbəyin daralmasını təmin edir?

- A) Varoli körpüsünün Bexterev nüvəsi
- B) Orta beynin Darkşeviç nüvəsi
- C) Orta beynin Perlia nüvəsi
- D) Orta beynin Yakuboviç-Edinger-Vestfal nüvəsi
- E) Varoli körpüsünün Deyters nüvəsi

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 128

Mərkəzi sinir sisteminin travmatik zədələnmələri

668) Aşağıda sadalananlardan hansı birincili kəllə-beyin travmasına aiddir?

- A) Dislokasion sindrom
- B) Likvosirkulyasiyanın pozulması
- C) Beyin ödemi
- D) Serebrovaskulyar dəyişmə
- E) Ocaqlı beyin zədələnməsi (contusio)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.701

669) Aşağıda sadalananlardan hansı ikincili kəllə-beyin travma zamanı müşahidə olunur?

- A) Serebrovaskulyar dəyişmə
- B) Sadalananların hamısı
- C) Beyin ödemi
- D) Likvosirkulyasiyanın pozulması
- E) Dislokasion sindrom

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.702

670) Aşağıda sadalananlardan hansı ikincili kəllə-beyin travmasının səbəbidir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Beyin ödemi, infeksiya
- C) Hemodinamik və su-elektrolit balansının pozulması

- D) Kəllədaxili hipertenziya
- E) işemiya, hipoksiya

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.527

671) Açıq kəllə-beyin travmasına aşağıda sadalananlardan hansı aiddir?

- A) Beynin yumşaq toxumalarının aponevrozsuz zədələnməsi
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Ancaq aponevrozun zədələnməsi
- D) Beynin yumşaq toxumalarının aponevrozla birgə zədələnməsi və ya kəllə qarağının sümük sınığı ilə müşayiət edilir
- E) Ancaq beynin sərt toxumanın zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.528

672) Aşağıda sadalanan hansı simptomların mövcudluğu kəllə-beyin travmasının ağırlığını təyin edir?

- A) Anteroqrad amneziyanın müddəti
- B) Sadalananların hamısı
- C) Huşun itmə müddəti və huşun birinci baxışda vəziyyəti
- D) Subaraxnoidal qansızmanın mövcudluğu
- E) Həyati vacib funksiyaların pozulması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.528

673) Kəllə-beyin travmasından sonra yaranan meningeal simptomun əlamətləri mövcuddursa, əsasən hansı diaqnozdan şübhələnmək olar?

- A) Subaraxnoidal qansızmadan
- B) Arterial təzyiqin enməsindən
- C) Arterial təzyiqin artmasından
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Beyin zədələnməsindən

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

674) Travmadan sonra burundan axan mayenin (rinoreya) tərkibində nəyi təyin etməklə onun likvor olduğunu sübut etmək olar?

- A) Natriumu

- B) Sitozu
- C) Qlükozanı
- D) Zülalı
- E) Xloridləri

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

675) Aşağıda sadalananlardan hansına Battl simptomu deyilir?

- A) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməyəbənzər çıxıntının nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır(göyərmə)
- B) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərmə)
- C) Kəllə-beyin travması zamanı kəllə sinirlərinin zədələnməsinə
- D) Konyuktivanın altına qansızma
- E) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

676) Aşağıda sadalananlardan hansına “eynək” simptomu deyilir?

- A) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərmə)
- B) Konyuktivanın altına qansızma
- C) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməvari cismin nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır(göyərmə)
- D) Kəllə-beyin travması zamanı kəllə sinirlərinin zədələnməsinə
- E) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

677) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamətlərin mövcudluğu kəllə əsasın sınığına dəlalət edir?

- A) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməvari cismin nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır(göyərtili)
- B) Konyuktivanın altına qansızma
- C) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- D) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərtili)
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

678) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamətlər kəllədaxili hematomanın mövcudluğunu sübut edə bilər?

- A) Kəllədaxili hipertenziyanın yaranması və artması
- B) Sadalananların hamısı
- C) Pərçimlənmə(daxilolma) əlamətlərin yaranması
- D) EXO-EQ zamanı M-exo yerdəyişməsi
- E) Ocaqlı simptomların yaranması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.531

679) Hematomanı təyin etmək üçün hansı müayinə üsulundan istifadə olunur?

- A) Maqnit rezonans tomoqrafiyası müayinə üsulundan(MRT)
- B) Sadalananların hamısı
- C) Anqioqrafiya müayinə üsulundan
- D) EXO-EQ
- E) Kompüter tomoqrafiya müayinə üsulundan(KT)

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

680) Xəstənin vəziyyəti kəllə-beyin travmasından sonra getdikcə pisləşirsə,buna səbəb hematomadan başqa nə ola bilər?

- A) Beyinin hipoperfuziyası
- B) Erkən epileptik tutmalar
- C) Sedativ dərmanların təsiri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Hipoksiya və hiperkarbiya

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

681) Aşağıda sadalananlardan hansı müasir kəllə-beyin travmasının təsnifatında işlənmişdir?

- A) Baş beyin sıxılması
- B) Baş beyin zədələnməsinin (contusio) ağır dərəcəsi
- C) Sadalananlardan hamısı təsnifata uyğundur
- D) Baş beyin silkələnməsinin (commotio) ağır dərəcəsi
- E) Baş beyin zədələnməsinin (contusio) yüngül dərəcəsi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi.Nevroloji təcrübədə müşahidə olunan patologiyaların 10-cu baxılış “xəstələrin beynəlxalq təsnifatına” müvafiq kodları və kodlaşdırma qaynaqları.səh.34.

682) Yüngül kəllə-beyin travması zamanı huşun pozulma müddəti nə qədər olur?

- A) 1 saatacan
- B) 10 dəqiqəyəcən
- C) 30 dəqiqəyəcən
- D) Vaxtın fərqi yoxdur
- E) 1 saatdan artıq

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

683) Hansı kranial sinir gicgah sümüyünün piramidasının sınığı zamanı zədələnə bilər?

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

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 373

684) Hansı kranial sinir gicgah sümüyünün piramidasının sınığı zamanı zədələnə bilər?

- A) Dəhliz-əşitmə siniri
- B) Dilaltı sinir
- C) Azan siniri
- D) Dil-udlaq siniri
- E) Əlavə sinir

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 373

685) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün zədələnməsi səciyyəvidir?

- A) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- B) Paraneoplastik Lambert-İton sindromu
- C) Gicgah sümüyü piramidasının sınığı
- D) Turett sindromu
- E) Botulizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 545

686) Orta ağırlığında kəllə-beyin travması zamanı huşun pozulma müddəti nə qədər olur?

- A) 2 saatacan
- B) 1 saatacan
- C) 24 saatacan
- D) Vaxtın fərqi yoxdur
- E) 10 dəqiqəyəcən

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

687) Ağır kəllə-beyin travması zamanı huşun pozulma müddəti nə qədər olur?

- A) 1 saatacan
- B) 1 saatdan artıq
- C) Vaxtın fərqi yoxdur
- D) 10 dəqiqəyəcən
- E) 30 dəqiqəyəcən

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

688) Yüngül kəllə-beyin travmasından sonra yaranan retrograd amneziyanın müddəti nə qədər olur?

- A) 1 saatacan
- B) 6 saatacan
- C) Vaxtın fərqi yoxdur
- D) 24 saatacan
- E) 24 saatdan artıq

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

689) Orta ağırlığında kəllə-beyin travmasından sonra yaranan retrograd amneziyanın müddəti nə qədər olur?

- A) 24 saatdan artıq
- B) 36 saatdan artıq
- C) 36 saatacan

- D) 24 saatacan
- E) Vaxtın fərqi yoxdur

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

690) Ağır kəllə-beyin travmasından sonra yaranan amneziyanın müddəti nə qədər olur?

- A) 36 saatacan
- B) 24 saatacan
- C) 12 saatacan
- D) Vaxtın fərqi yoxdur
- E) 24 saatdan artıq

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

691) Aşağıda sadalananlardan hansı yüngül kəllə-beyin travması zamanı qeydə alınmır?

- A) Ocaqlı simptomlar
- B) Ümumi beyin simptomları
- C) Huşun 1 saatdan artıq itməsi
- D) Nevroloji simptomların tam sönməsi
- E) Yüngül meningeal simptomlar

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

692) Aşağıda sadalananlardan hansı yüngül kəllə-beyin travması zamanı qeydə alınır?

- A) Amneziyanın 24 saatadək olması
- B) Nevroloji simptomların reqresə uğramaması
- C) Ağır meningeal simptomlar
- D) Huşun 1 saatdan artıq itməsi
- E) Ümumi beyin simptomları

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

693) Yüngül kəllə-beyin travmasının kriteriyaları hansı kliniki-patogenetik variantda əsaslanaraq kəllə-beyin travmasına aid edilir?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Silkələnmə(commotio) və ya zədələnmə yüngül dərəcədə(contusio)

- C) Zədələnmə orta dərəcədə
- D) Sıxılma
- E) Zədələnmə ağır dərəcədə

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

694) Aşağıda sadalananların hansı birində beyin maddənin zədələnməsi baş vermir?

- A) Orta kəllə-beyin travması
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Yüngül kəllə-beyin travması
- D) Başın yumşaq toxumalarının zədələnməsi
- E) Ağır kəllə-beyin travması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.534

695) Orta ağırlığında və ağır kəllə-beyin travması zamanı simptomatikanın yaranma səbəbləri aşağıda sadalananlardan hansılardır?

- A) Hamısı
- B) Əsasən beyin ödemisi ilə əlaqəsi olan kəllədaxili hipertenziya
- C) Subaraxnoidal qansızma
- D) Kontuzion ocaq və diffuz aksonal zədələnmə
- E) Birincili və ikincili sütun zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.537

696) Aşağıda sadalananlardan hansının orta ağırlığında və ağır kəllə-beyin travma zamanı yaranan simptomatika ilə əlaqəsi yoxdur(yəni simptomların yaranmasına səbəb deyil)?

- A) Anadangəlmə anomaliya
- B) Kontuzion ocaq və diffuz aksonal zədələnmə
- C) Əsasən beyin ödemisi ilə əlaqəsi olan kəllədaxili hipertenziya
- D) Birincili və ikincili sütun zədələnməsi
- E) Subaraxnoidal qansızma

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.537

697) Epidural hematoma nəyə deyilir?

- A) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- B) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- C) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- D) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- E) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

698) Subdural qişroma nəyə deyilir?

- A) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- B) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- C) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- D) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- E) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

699) Pnevmoşefaliya nəyə deyilir?

- A) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- B) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- C) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- D) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- E) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

700) Subdural hematoma nəyə deyilir?

- A) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- C) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- D) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- E) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

701) Kəllə-beyin travması zamanı kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsinə səbəb olan hansı əlamət kəllədən kanar faktorlara aiddir?

- A) Kəllədaxili hematoma

- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Arterial hipotoniya
- D) Beyin ödemı
- E) Okklüzion hidroşefaliya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.704

702) Yan dislokasiya zamanı hansı arterial hövzədə beyin qan dövranı pozulur?

- A) Sadalananlardan heç biri
- B) Vertebrobazilyar hövzəsində
- C) Ön hovlu arteriya hövzəsində
- D) Ön beyin arteriya hövzəsində
- E) Arxa beyin arteriya hövzəsində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.706

703) Gicgah-tentorial dislokasiya zamanı hansı arterial hövzədə beyin qan dövranı pozulur?

- A) Arxa aşağı beyincik arteriya hövzəsində
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Arxa beyin arteriya hövzəsində
- D) Ön birləşdirici arteriya hövzəsində
- E) Ön beyin arteriya hövzəsində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.706

704) Aşağıda sadalananlardan hansına mürəkkəb(politravma) kəllə-beyin travma deyilir?

- A) Kəllə-beyin travma zamanı başqa orqanların mexaniki zədələnməsi olarsa
- B) Tək kəllə-beyin travmasının mövcudluğu
- C) Orqanizmə bir neçə zədə faktorların(mexaniki,kimyəvi,termik) təsiri nəticəsində yaranan travmaya
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Kəllənin, beyinin və beyindəxili strukturların zədələnməsinə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.710

705) Kombinasiya edilmiş kəllə-beyin travma nəyə deyilir?

- A) Kəllənin, beyinin və beyindəxili strukturların zədələnməsinə
- B) Kəllə-beyin travma zamanı başqa orqanların mexaniki zədələnməsi olarsa
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Orqanizmə bir neçə zədə faktorlarının(mexaniki,kimyəvi,termik) təsiri nəticəsində yaranan travmaya
- E) Tək kəllə-beyin travmasının mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.710

706) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllədəxili hematomanın ölçülərinə uyğundur?

- A) Balaca hematomanın ölçüləri-125ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-126-175ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-175ml-dən çox
- B) Balaca hematomanın ölçüləri-25ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-26-50ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-51ml-dən çox
- C) Balaca hematomanın ölçüləri-100ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-100-150ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-150ml-dən çox
- D) Balaca hematomanın ölçüləri-5-15ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-20-50ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-51ml-dən çox
- E) Balaca hematomanın ölçüləri-50ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-51-100ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-100ml-dən çox

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.713

707) Aşağıda sadalanan ölçülərdən hansı balaca kəllədəxili hematoma sayılır?

- A) Ölçüləri-100ml-cən olan
- B) Ölçüləri-70ml-cən olan
- C) Ölçüləri-150ml-cən olan
- D) Ölçüləri-50ml-cən olan
- E) Ölçüləri-200ml-cən olan

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.713

708) Aşağıda sadalanan ölçülərdən hansı orta həcmli kəllədəxili hematoma sayılır?

- A) Ölçüləri-200-250ml-cən
- B) Ölçüləri-100-120ml-cən
- C) Ölçüləri-51-100ml-cən
- D) Ölçüləri-150-200ml-cən
- E) Ölçüləri-120-150ml-cən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.713

709) Aşağıda sadalanan ölçülərdən hansı böyük həcmli kəllədaxili hematoma sayılır?

- A) Ölçüləri-100ml-cən
- B) Ölçüləri-5ml-dən çox
- C) Ölçüləri-10ml-dən çox
- D) Ölçüləri-100ml-dən çox
- E) Ölçüləri-50ml-dən çox

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.713

710) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ağırlaşmalarına aiddir?

- A) Beyin absesi
- B) Sadalananların hamısı
- C) Beyin sıxılması
- D) Beyin silkələnməsi
- E) Beyin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.731

711) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ağırlaşmalarına aid deyil?

- A) Beyin silkələnməsi
- B) Pnevmocefaliya
- C) İrinli meningit
- D) Beyin absessi
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.729

712) Sinirin travmatik zədələnməsindən və sinirin cərrahi birləşməsindən sonra aksonun regenerasiya sürəti nə qədərdir?

- A) Sutkada 0.1mm
- B) Sutkada 1mm
- C) 10 günə 1mm
- D) Sutkada 10mm

E) 1 aya 1mm

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.704

713) Fantom ağrının əsas əlaməti aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Güdülün sianozlaşması və ödemləşməsi
- B) Güdül(kəsilmiş əl-ayağın üstündə qalan hissəsi) tərəfdə hipesteziya
- C) Mövcud olan ətrafda şiddətli ağrı
- D) Mövcud olmayan ətrafda ağrı hissi
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.706

714) Bazu kələfinin proksimal hissəsinin travmatik zədələnməsinə nə xarakterdir?

- A) Düşen-Erb iflici
- B) “Sallanmış “ əl
- C) Dejerin-Klumpke iflici
- D) Rombabənzər əzələnin hipotrofiyası
- E) Rombabənzər və dişli əzələlərin hipotrofiyası

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.708

715) Travmadan sonra yaranan normotenziv hidrocefaliya (Xakim-Adams sindromu) hansı simptomlar ilə təzahür edir?

- A) Sadalananlardan heç biri düz deyil
- B) Başgicəllənmə,astaziya,abaziya və sensor ataksiya ilə təzahür edir
- C) Yerişin pozulması,sidiyin saxlamaması və koqnitiv pozulmalar ilə təzahür edir
- D) Baş ağrıları,yaddaşın pozulması və dezoriyentasiya ilə təzahür edir
- E) Baş ağrı,görmənin enməsi və ataksiya ilə təzahür edir

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы. Руководство для врачей.В.Л.Голубев,А.М.Вейн.2002.стр.718

716) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı periferik sinirin zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Perkusiya zamanı zədədən aşağı sinir boyu ağrı hissi qeydə alınır
- B) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında hipertrofiya qeydə alınır

- C) Süst iflic və zədələnmiş sinirin zonasında hiposteziya və ya anesteziya qeydə alınır
- D) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- E) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında paresteziya qeydə alınır

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр.123

717) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı periferik sinirin natamam zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) İnnervasiya zonasında veqetativ-trofik pozulmalarının mövcudluğu
- C) İnnervasiya olan zonada hissi qıcıqlanma simptomu
- D) Ağrı sindromunun ifadəli olması
- E) İnnervasiya zonasında damar pozulmaların mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр.124

718) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı kauzalgiyaya dəlalət edir?

- A) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında anesteziyanın mövcudluğu
- B) Sadalananlardan hamısı düzdür
- C) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasına uyğun olan hipalqeziya və parasteziya
- D) Sinirə təzyiqləndikdən dözülməz ağrı qeydə alınır
- E) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasına uyğun olmayan intensiv yandırıcı ağrılar

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр.232

719) Periferik sinirin travması zamanı aksonun regenerasiyasına dəlalət edən ilkin əlamət aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında paresteziyanın yaranması
- B) Sadalananlardan hamısı düzdür
- C) Trofik pozulmaların reqressi
- D) Zədələnmiş ətrafın distal hissəsində ağrı sindromunun reqressə uğraması
- E) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasının distal hissələrində dayanıqlı ağrı sindromunun yaranması

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.704

720) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı bud sinirinin (n.femoralis) qasıq bağından aşağı zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Baldırın ön sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır
- B) Baldırın açılması pozulur
- C) Hamısı
- D) Budun bükülməsi çətinləşir
- E) Baldırın daxili sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.145

721) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı bud sinirinin (n.femoralis) qasıq bağından yuxarı zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Budun ön sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır
- B) Baldırın açılması pozulur
- C) Sadalananların hamısı
- D) Budun bükülməsi çətinləşir
- E) Baldırın ön və daxili sahələrində hissiyatın pozulması qeydə alınır

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.145

Neyroonkologiya

722) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı kraniofaringioma üçün xasdır?

- A) Şəkərsiz diabet
- B) Kəllədaxili hipertenziya
- C) Yuxu və oyaqlıq tsiklin pozulması
- D) Görmənin pozulması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 416

723) Aşağıda sadalanan birincili beyin şişlərindən hansı daha çox rast gəlinir?

- A) Meningiomalar
- B) Oligodendroqliomalar
- C) Limfosarkomalar
- D) Medulloblastomalar
- E) Astroцитомалар

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.115

(Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.74 və уа Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр661)

724) Aşağıda sadalanan şişlərdən hansında daha tez kəllə hiperostozu yarana bilər?

- A) Meningioma zamanı
- B) Hipofizar adenoma zamanı
- C) Qemanqioblastoma zamanı
- D) Nevrinoma zamanı
- E) Astrositoma zamanı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.116

725) Aşağıda sadalanan simptomlarından hansı baş beyin şişlərinin birincili(оcaqlı) simptomlarına aiddir?

- A) Baş beyin ödemі
- B) Beynin dislokasiyası
- C) Kəllə sinirlərinin funksiyalarının pozulması
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Beyin qan dövranının pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр678

726) Aşağıda sadalananlardan hansı baş beyin şişlərinin ikincili simptomlarına aid deyil?

- A) Beynin dislokasiyası
- B) Beyin qan dövranının pozulması
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Baş beyin ödemі
- E) Kəllə sinirlərinin funksiyalarının pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр678

727) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı baş beyin şişlərinin ikincili simptomlarına aiddir?

- A) Kəllə sinirlərinin funksiyalarının pozulması
- B) Qusma
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Kəllədaxili hipertenziya
- E) Baş ağrısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр678

728) Baş beyin şişlərinin, tam şəkildə,ümumi kliniki xüsusiyyəti hansılardır?

- A) Gedişatın yaxşılaşması,kəllədaxili təzyiqin norma daxilində olması
- B) Gedişatın artması,kəllədaxili təzyiqin artması,psixiki dəyişikliklər,epileptik tutmalar və baş ağrıların mövcudluğu
- C) Gedişatın stabilliyi, psixiki dəyişikliklər və baş ağrıların mövcudluğu
- D) Gedişatın və kəllədaxili təzyiqin artması, baş ağrıların mövcudluğu
- E) Gedişatın artması,baş ağrıların və psixiki dəyişikliklərin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.72

729) Aşağıda sadalanan astrositomalardan hansı uşaqlarda daha çox rast gəlinir(daha çox xoşxassəlidir)?

- A) II dərəcəli astrositoma
- B) III dərəcəli astrositoma
- C) beyincik astrositoması
- D) IV dərəcəli astrositoma
- E) I dərəcəli astrositoma

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.75

730) Aşağıda sadalanan beyin şişlərindən hansıları ilə daha tez uşaqlarda rastlaşmaq olar?

- A) Astrositoma və medulloblastoma ilə
- B) III mədəciyin kolloidli kisləri ilə
- C) Melanoma və xoriokarsinoma ilə
- D) Meningioma və neyrofibroma ilə
- E) Qliom və adenima ilə

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.368

731) Aşağıda sadalanan nahiyələrin hansında şiş yaranarsa vaxtından əvvəl hədd-buluğa(cinsi inkişaf) çatmaq əmələ gəlir?

- A) Ön birləşmədə
- B) Beyinciğin soxulcanında
- C) Əzgiləbənzər vəzdə
- D) Subtalamik nüvədə

E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.119
(Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр674)

732) Alın payının arxa hissəsində yerləşən şişə aşağıda sadalananlardan nə xasdır?

- A) Şiş tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası
- B) Sadalananlardan hamısı
- C) Adversiv epileptik tutma
- D) Hemiparez,aşağı ətraflarda parezin üstünlüyü ilə
- E) Motor afaziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр672

733) Aşağıda sadalananlardan hansı sinirlərin nevrinomasına daha tez rast gəlmək olar?

- A) VII sinirin
- B) XII sinirin
- C) V sinirin
- D) XI sinirin
- E) VIII sinirin

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под
ред.О.С.Левина.2007.стр.81

734) Böyük hipofiz şişlərinə əsasən hansı hemianopsiya xasdır?

- A) Bitemporal
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Aşağıkvadrant
- D) Binazal
- E) Homonim

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под
ред.О.С.Левина.2007.стр.78

735) Dominant yarımkürənin gicgah payında yerləşən şiş hansı afaziya ilə müşahidə olunur?

- A) Sensor afaziya və autotopoqnoziya ilə
- B) Sensor afaziya ilə

- C) Motor və sensor afaziya ilə
- D) Motor afaziya ilə
- E) Motor afaziya və autotopoqnoziya ilə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.415

736) Aşağıda sadalanan hansı beyin payında şişin yerləşməsi nəticəsində adversiv qıcolma tutması ilə birgə başın sağlam tərəfə məcburi dönməsi müşahidə olunur?

- A) Tərə payın
- B) Alın payın
- C) Sadalanan payların hamısında
- D) Gicgah payın
- E) Ənsə payın

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.413 (Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр672)

737) Epidural nahiyəsində yerləşən onurğa beyin şişinə aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı daha çox səciyyəvidir?

- A) Ağrının olmaması
- B) Sadalanan əlamətlərin hamısı doğru deyil
- C) Hissiyatın pozulması
- D) Kökcük sindromu
- E) Pərçimolma simptomu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.430

738) Hansı xəstəlik zamanı bir tərəfli anosmiya ilə birgə həmin tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası ilə görmə sinirinin məməciyinin ödemi qeydə alınır?

- A) Dağınıq skleroz zamanı
- B) Olfaktor çuxurunun meninqioması zamanı
- C) Kraniofaringioma zamanı
- D) Nazofaringeal karsinoma zamanı
- E) Beyinin yalançı tumor zamanı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.261

739) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya həm də “baş beynin psevdosşi” (pseudotumor cerebri) adlanır?

- A) Normotenziv hidrocefaliya
- B) Dendi-Uoker sindromu
- C) 3-ci tipli Arnold-Kiari anomaliyası
- D) Miqren
- E) Xoşxassəli (idiopatik) kəllədaxili hipertenziya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 284

740) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı kraniofaringioma üçün xasdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Şəkərsiz diabet
- C) Kəllədaxili hipertenziya
- D) Yuxu və oyaqlıq tsiklin pozulması
- E) Görmənin pozulması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 416

741) Hansı nahiyədə şiş olarsa “ruhi korluq” qeydə alınır?

- A) Tərə payında
- B) Gicgah payında
- C) Beyincikdə
- D) Ənsə payında
- E) Alın payında

Ədəbiyyat: Клиническая неврология.А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 125

742) Aşağıda sadalanan şişlərdən hansı üçün xəstənin “diz-dirsək” və ya “diz üstə” vəziyyətində olması səciyyəvidir?

- A) Alın payın şişinə
- B) At quyruğun şişinə
- C) Arxa kəllə çuxurunun şişinə
- D) Beyin kötüyünün şişinə
- E) Beyincik şişinə

Ədəbiyyat: Клиническая неврология.А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 114

743) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün zədələnməsi səciyyəvi deyil?

- A) Gicgah sümüyünün piramidasının sınığı
- B) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- C) 2-ci tip neyrofibromatoz
- D) Körpü-beyinck bucağının xolesteatoması
- E) Körpü-beyinck bucağının meningioması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 550

744) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi neuroektodermal şişlərə aid deyil?

- A) Oligodendroqlioma
- B) Medulloblastoma
- C) Hemangioblastoma (angioretikulyoma)
- D) Astrositoma
- E) Ependimoma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 661

745) 2-ci tip neyrofibromatozun ən tez-tez rast gəlinən əlaməti hansıdır?

- A) Orta sinirlərin (n. medianus) ikitərəfli nevrinomaları
- B) Oturaq sinirlərin ikitərəfli nevrinomaları
- C) Kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün ikitərəfli nevrinomaları
- D) Kranial sinirlərin 7-ci cütlüyünün ikitərəfli nevrinomaları
- E) Kranial sinirlərin 6-cı cütlüyünün ikitərəfli nevrinomaları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 30

746) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi neuroektodermal şişlərə aid deyil?

- A) Medulloblastoma
- B) Ependimoblastoma
- C) Neyroblastoma
- D) Plazmositoma
- E) Qlioblastoma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 661

747) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi qısa-damar şişlərinə aiddir?

- A) Oligodendroqlioma
- B) Ependimoma
- C) Sadalananların hamısı
- D) Astroblastoma
- E) Meningeoma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 660

748) Aşağıda sadalananlardan nə subtentorial şişlərə aid deyil?

- A) Beyincik şişi
- B) Beyin kötüyünün şişi
- C) Dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- D) Ənsə payının şişi
- E) 4-cü mədəciyin şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 668

749) Aşağıda sadalananlardan nə supratentorial şişlərə aid deyil?

- A) Ənsə payının şişi
- B) Alın payının şişi
- C) Dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- D) Gicgah payının şişi
- E) Tərə payının şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 668

750) Aşağıda sadalananlardan nə Reqlinqhauzen xəstəliyinin (1-ci tipli neyrofibromatozun) əlaməti deyil?

- A) Dərialtı neyrofibromalar
- B) Dəridə südlü qəhvə rəngində ləkələr
- C) Görmə yollarının qliomaları

- D) Oftalmoloji müayinədə qüzehi qişanın (iris) qamartomaları
- E) Generalizə olunmuş tiklər (turettizm)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 27

Təxirəsalınmaz vəziyyətlər

751) Varoli körpüsünün ikitərəfli zədələnməsi nəticəsində yarana bilən izolyasiya sindromu zamanı (deafferentasiya sindromu, locked-in syndrome) aşağıda sadalanan hərəkətlərdən hansı saxlanılır?

- A) Göz almalarının vertikal hərəkətləri
- B) Çeynəmə
- C) Udma və dilin hərəkətləri
- D) Hamısı
- E) Ətrafların hərəkətləri

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 231

752) Aşağıda sadalananlardan nə komada olan pasientə kömək üçün yerinə yetirilməli olan birinci dərəcəli təxirəsalınmaz tədbirdir?

- A) Vena kateterinin qoyulması
- B) Sidik kateterinin qoyulması
- C) Tənəffüs yollarının keçiriciliyinin və hemodinamikanın sabitliyinin təmin edilməsi
- D) Göz dibinin müayinəsi
- E) Qanda qlükoza səviyyəsinin təyin edilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 220

753) Aşağıda sadalananlardan nə komaya gətirib çıxara bilər?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız hipoksiya
- C) Yalnız kəllə-beyin travması
- D) Yalnız uremiya
- E) Yalnız beyindəxili qansızma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 219

754) Aşağıda sadalananlardan hansı beynin lateral transtentorial (unkotentorial) pərçiminin («transtentorial herniation») əlamətidir?

- A) İşığa qarşı reaksiyanın itməsi ilə müşayiət olunan ipsilateral midriaz
- B) Kontralateral ətraflarda mioklonik diskineziyalar
- C) Anozoqnoziya
- D) Homolateral prozoporez
- E) Afaziya

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 434

755) Komada olan pasientdə anizokoriyanın mövcudluğu nəyin əlaməti ola bilər?

- A) Uzunsov beyinə qansızmanın
- B) Kəllədaxili hipertenziya nəticəsində baş verən beynin unkotentorial pərçiminin (ункотенториальное вклинение мозга)
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirinin zədələnməsinin
- D) Varoli körpüsünə qansızmanın
- E) Blokabənzər sinirin zədələnməsinin

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 434

756) “Anizokoriya” nədir?

- A) Vəbəklərin diametrindəki fərq
- B) Ətrafların əzələ tonusunda asimmetriyası
- C) Bir tərəfin ətraflarında patoloji reflekslərin mövcudluğu
- D) Sümüüstü və vətər reflekslərinin asimmetriyası
- E) Pasient tərəfindən öz defektinin (məs.,hemiparezin) dərk edilməməsi

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 431

757) Dekortikasiya pozası necə təzahür edir?

- A) Qollar və ayaqlar bir-birinə sıxılıb və ya bir-biri ilə çarpızlanıb

- B) Qollar bükülüb, ayaqlar düz açılıb, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir
- C) Qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir
- D) Baş arxaya qatlanıb, qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir
- E) Qollar və ayaqlar düzlənib, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 433

758) Deserebrasiya pozası necə təzahür edir?

- A) Qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib
- B) Baş arxaya qatlanıb, qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib
- C) Qollar və ayaqlar çarpazlanıb
- D) Qollar bükülüb, ayaqlar düz açılıb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib
- E) Qollar düz açılıb və pronasiya vəziyyətindədir, ayaqlar düz açılıb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 433

759) Mülayim işıqlanma zamanı orta yaşlı adamın bəbəklərin normal diametri nə qədərdir?

- A) 1-2 mm
- B) 3-4 mm
- C) 5-8 mm
- D) 7-9 mm
- E) 8-10 mm

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001, стр. 41

760) Deserebrasiya pozasının yaranması adətən baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi ilə əlaqədardır?

- A) Orta beynin
- B) Beyinciyin
- C) Alın payının
- D) Talamusun
- E) Onurğa beynin

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 433

761) Opioid intoksikasiyası zamanı göz bəbəkləri necə olur?

- A) Orta diametrlı
- B) Oval
- C) Nöqtəvari
- D) Genişlənmiş
- E) Asimmetrik

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 435

762) Opioid intoksikasiyasından koma zamanı vena daxilinə hansı preparat yeridilməlidir?

- A) Nalokson
- B) Hemodez
- C) Flumazenil
- D) Ringer məhlulu
- E) Promedol

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 428

763) Aşağıda sadalanan hallardan hansı komaya gətirib çıxarmır?

- A) Alkoqol intoksikasiyası
- B) Depressiv hal
- C) Kəllə-beyin travması
- D) Beyin kötüyünün infarktı
- E) Baş beynin qlobal işemiyası

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 192

764) Nalokson aşağıda sadalanan preparatlardan hansının antidotudur (antaqonistidir)?

- A) Tramadolun
- B) Promedolun
- C) Fentanilin

- D) Morfinin
- E) Sadalananların hamısının

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 190

765) Aşağıda sadalanan hallardan hansı qabıq (koqnitiv) funksiyalarının tamamilə itirilməsi şəraitində “yuxu-oyaqlıq” siklinin və vital funksiyaların saxlanılması ilə xarakterizə olunur?

- A) Psixogen areaktivlik
- B) Koma
- C) Beynin ölümü
- D) Vegetativ vəziyyət
- E) İzolyasiya sindromu (синдром “запертого человека”, “locked-in” syndrome)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 229

766) Vegetativ vəziyyət nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Qabıq (koqnitiv) funksiyalarının tamamilə itirildiyi bir şəraitdə “yuxu-oyaqlıq” sikli və vital funksiyaların saxlanılması ilə
- B) Huşun normal vəziyyəti, lakin bulbar əzələlərin iflici ilə
- C) Pasientin, hətta intensiv stimulyasiya yolu ilə çıxarıla bilmədiyi huşsuz halı, gözlərin spontan açılmasının olmaması və vital funksiyaların pozulması ilə
- D) Aspontanlıqla, pasientin suallara ləng, lakin düzgün cavab verməsilə
- E) Qabıq (koqnitiv) funksiyalarının saxlanılması, lakin tetraplegiya, bulbar sindromu, mimiki və çeynəmə əzələlərinin iflici üzündən pasientin xarici stimullara reaksiya verə bilməməsi ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 229

767) Aşağıda sadalananlardan hansı beyin ölümünün ən dəqiq əlamətidir?

- A) Okulosefalik refleksin olmaması
- B) EEQ zamanı elektrik aktivliyinin olmamasının aşkar edilməsi (“beynin tam elektrik sükutu”)
- C) Spontan tənəffüsün olmaması
- D) İkitərəfli midriaz
- E) Baş beynin damarlarının kontrastlı angiografiyası zamanı serebral arteriyalarda qan dövranının olmadığına aşkar edilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 230

768) Vernike ensefalopatiyasının inkişafı nə ilə əlaqədardır?

- A) Hipoalbuminemiya ilə
- B) Hipokalsiemiya ilə
- C) Hipernatriemiya ilə
- D) B1 vitamininin defisitilə
- E) B6 vitamininin defisiti ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 369

769) Vernike ensefalopatiyasının klassik klinik triadasına nə daxildir?

- A) Oftalmoplegiya, ataksiya, huşun pozulması
- B) Asteriksis, bulbar sindrom, ataksiya
- C) Oftalmoplegiya, ataksiya, bulbar sindrom
- D) Huşun pozulması, ataksiya, bulbar sindrom
- E) Parkinsonizm sindromu, ataksiya, bulbar sindrom

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 370

770) Klinik göstəricilərin kəskin subaraxnoidal qansızmadan xəbər verdiyi, lakin KT-nin subaraxnoidal boşluqda qan aşkara çıxarmadığı halda aşağıda sadalanan müayinə metodlarından hansı zəruridir?

- A) Transkraniyal dopplerografiya
- B) Echo-EQ
- C) EEG
- D) Lümbal punksiya və likvorun müayinəsi
- E) Kranioserebral MRT

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 268

771) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansının qəbul edilməsi uşaqlarda Reye sindromunun (kəskin qeyri-iltihabi ensefalopatiya və qaraciyərin disfunksiyasının) inkişafı üçün risk amili hesab olunur?

- A) Penicillin
- B) Vitamin C
- C) Naproksen
- D) Aspirin
- E) Parasetamol

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 638

Psixonevrologiya. Somatonevrologiya

772) Aşağıda sadalananlardan nə pellaqranın klinik şəklində qeydə alınmır?

- A) Demensiya
- B) Diareya (ishal)
- C) Dermatit
- D) Qlossit
- E) Köndələn mielopatiyanın əlamətləri

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 359

773) Aşağıda sadalananlardan nə paraneoplastik sindromlara aid deyil?

- A) Landau-Kleffner sindromu (uşaq dovrünün qazanılmış afaziyası)
- B) Opsoklonus-mioklonus
- C) Kaxeksik miopatiya
- D) Beyincik degenerasiyası
- E) Miastenik Lambert-İton sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 228, стр. 362

774) Aşağıda sadalananlardan nə paraneoplastik sindromlara aid deyil?

- A) Dermatomiozit/polimiozit
- B) Turett sindromu
- C) Limbik ensefalit
- D) Beyincik degenerasiyası
- E) Vegetativ neyropatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 362

775) Hiperparatireoz üçün hansı simptomun mövcudluğu xas deyil?

- A) Psixotik pozulmalar
- B) Depressiya
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Yaddaşın enməsi
- E) Epileptik tutmanın mövcudluğu

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 698

776) Neyrorevmatizm hansı kliniki formalara bölünür?

- A) Kiçik xoreyaya
- B) Ensefalitlərə
- C) Vaskulitlərə
- D) Meningitlərə
- E) Sadalananların hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 227

777) Aşağıda sadalananlardan nə eklampsiyanın əlaməti deyil?

- A) Xoreik hiperkinez
- B) Ödemlər
- C) Proteinuriya
- D) Epileptik qıcolma tutmaları
- E) Arterial hipertenziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 365

778) Aşağıda sadalananlardan nə paroksizmal hipersomniyalara aiddir?

- A) Narahat ayaqlar sindromu (синдром беспокойных ног)
- B) Narkolepsiya
- C) Somnambulizm
- D) Bruksizm
- E) Gecə qorxulu uyxuları (ночные кошмары)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 414

779) Aşağıda sadalanan sindromlardan hansında huş (şüur) saxlanılır, lakin əzələ gücün və tonusun, xəstənin yığılmasına gətirib çıxaran, qısamüddətli qəfil generalizə olunmuş itirilməsi baş verir?

- A) Sadə absansda
- B) Mürəkkəb absansda
- C) Katapleksiyada
- D) Bayılmada
- E) Hərəkəti Jekson tutmasında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 415

780) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamət eklampsiyanın klinik şəklinə daxildir?

- A) Hamısı
- B) Yalnız ödemlər
- C) Yalnız epileptik qıcolma tutmaları
- D) Yalnız arterial hipertenziya
- E) Yalnız huşun (şüurun) pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 365

Baş ağrıları

781) Aşağıda sadalananlardan hansı gərginlik baş ağrısı üçün səciyyəvi deyil?

- A) Fiziki aktivlik zamanı ağrının artmaması
- B) Ağrının sıxıcı xarakter daşması
- C) İkitərəfli lokalizasiya
- D) Ürək bulanması və qusma ilə müşayiət olunması
- E) Ağrı epizodunun 30 dəqiqədən az çəkməməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 261

782) Miqrenin hansı forması köhnə təsnifat üzrə “sadə miqren” adlandırılıb?

- A) Aurasız miqren
- B) Retinal miqren
- C) Auralı miqren
- D) Oftalmoplegik miqren
- E) Bazilyar miqren

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 245

783) Oftalmoplegik miqren paroksizmi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı müşahidə olunmur?

- A) Birtərəfli çərgözlük
- B) Birtərəfli laqoftalm
- C) İki görmə
- D) Ağrı tərəfində bəbəyin genəlməsi
- E) Birtərəfli ptoz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 260

784) Klaster başağrısı üçün aşağıda sadalananlardan nə səciyyəvi deyil?

- A) Ağrı tərəfində gözün qızarması
- B) Ağrı tərəfində ptozun meydana çıxması
- C) Rinoreya
- D) Ağrının çox intensiv olması
- E) Xəstəliyin qadınlar arasında kişilər arasındakına nisbətən daha tez-tez rast gəlməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 257

785) Aşağıda sadalananlardan hansı uşaq serebral iflicinin klinik forması deyil?

- A) Qarışıq forma
- B) Periferik forma
- C) Diskinetik forma
- D) Spastik forma
- E) Ataktik forma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 45

786) Aşağıda sadalanan qidalardan hansı miqren tutmasına səbəb ola bilər?

- A) Turşuya qoyulmuş (marinada qoyulmuş) məmulatlar
- B) Alkoqol içkilər (əsasən qırmızı şərab)
- C) Kofein tərkibli içkilərə (çay, kofe və s.)
- D) Sadalananların hamısı
- E) Soyuq hissə verilmiş məmulatlar (kolbasa və s.)

Ədəbiyyat: Секреты неврологии. Лоран А. Роллак. 2008, перевод О.С. Левина, стр. 389

787) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Analgin
- B) Sumatriptan
- C) Ondansetron (zofran)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- E) Diprazin (pipolfen)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

788) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Amitriptilin
- B) Parasetamol
- C) Zolmitriptan (zomiq)
- D) Novokain
- E) Prazozin (minipress)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 387

789) Aşağıda sadalananlardan hansı miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Parasetamol
- B) Novokain
- C) Prazozin (minipress)

- D) Ondansetron (zofran)
- E) Valproy turşusu preparatları

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 387

790) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Ondansetron (zofran)
- B) Flunarizin (sibelium)
- C) Diazepam (relanium)
- D) Parasetamol
- E) Prazozin (minipress)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 386

791) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Metoprolol (betalok)
- B) Parasetamol
- C) Atropin
- D) Fenazepam
- E) Fentolamin (reqitin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

792) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq oluna bilər?

- A) Fentolamin (reqitin)
- B) Diazepam (relanium)
- C) Qabapentin (neyrontin)
- D) Sumatriptan (imiqran)
- E) Naratriptan (naramiq)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 268

793) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunmur?

- A) Flunarizin (sibelium)
- B) Metoprolol (betalok)
- C) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- D) Amitriptilin
- E) Diazepam (relanium)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 265

794) Aşağıda sadalananlardan nə miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunmur?

- A) Amitriptilin
- B) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- C) Zolmitriptan (zomiq)
- D) Qabapentin (neyrontin)
- E) Valproy turşusu preparatları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 264

795) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat Ca-kanallarının blokatorları qrupuna aiddir?

- A) Zolmitriptan (zomiq)
- B) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- C) Qabapentin (neyrontin)
- D) Flunarizin (sibelium)
- E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

796) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aiddir?

- A) Flunarizin (sibelium)
- B) Qabapentin (neyrontin)
- C) Dobutamin (dobutreks)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- E) Fentolamin (reqitin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

797) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antidepressantlar qrupuna aiddir?

- A) Na-valproat (depakin)
- B) Qabapentin (neyrontin)
- C) Amitriptilin
- D) Diazepam (relanium)
- E) Flunarizin (sibelium)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

798) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat serotonin reseptorlarının aqonistləri qrupuna aiddir?

- A) Metisergid (sansert)
- B) Sumatriptan (imiqran)
- C) Topiramax (topamaks)
- D) Paroksetin (paksil)
- E) Qabapentin (neyrontin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 263

799) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aid deyil?

- A) Metoprolol (betalok)
- B) Bisoprolol (konkor)
- C) Flunarizin (sibelium)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- E) Atenolol (tenormin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

800) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aiddir?

- A) Fentolamin (reqitin)
- B) Flunarizin (sibelium)
- C) Qabapentin (neyrontin)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- E) Dobutamin (dobutreks)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

Pediatrik nevrologiya

801) Gizli spazmofiliya zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı daha tez rast gəlir?

- A) Erb simptomu
- B) Trusso simptomu
- C) Xvostek simptomu
- D) Maslov simptomu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 184

802) Aşağıda sadalananlardan hansı yenidoğulmuşlarda hipoqlikemiyanın ilkin əlamətlərinə aiddir?

- A) Əzələ hipotoniyasının mövcudluğu
- B) Tutmaların mövcudluğu
- C) Sadalananların hamısı
- D) Tremorun mövcudluğu
- E) Sianoz və tənəffüs pozulmalarının mövcudluğu

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 195

803) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya autoimmun mənşəli deyil?

- A) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- B) Optikoneyromielit (Devik xəstəliyi)
- C) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- D) Miasteniya (myasthenia gravis)
- E) Metaxromatik leykodistrofiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 61

804) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya "lipidozlar" qrupuna aiddir?

- A) Niman-Pik xəstəliyi (sfinqomielinoz)
- B) Homosistinuriya
- C) Marfan xəstəliyi
- D) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- E) Fenilketonuriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 55

805) Kiari I malformasiyası baş beynin hansı hissəsinin anomaliyasıdır?

- A) Baş beyin yarımkürələrinin qabığının
- B) Alın payının
- C) Mədəciklərin
- D) Döyənək cismin
- E) Beyinciyin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей. Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. - 2-ое изд. 2001. том 2. стр 15

806) Kiari malformasiyasının neçə tipi var?

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

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей. Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. - 2-ое изд. 2001. том 2. стр 15

807) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı mikrosefaliya üçün xas deyil?

- A) Spastik parezlər
- B) Ağıl inkişafının ləngiməsi
- C) Qıcolma tutmaları
- D) Periferik parezlər
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр15

808) Xəstənin 3 yaşı var.Anasının dediyinə görə uşaq pis gəzir, danışa bilmir “ma”,”pa”,”ba” hecalarını işlədir.Doğuş çətin olub,uşaq asfiksiyada doğulub.Bir yaşında oturub,2 yaşında ayaq üstə durub və çətinliklə yeriməyə başlayıb.

Nevroloju statusda: sol ağız bucağı sallanıb,ətrafların gücü azalıb,qollar dirsək,milbilək oynaqlarından bükülərək gövdəsinə yaxınlaşıb.Əlləri yumruq kimi bükülüb.Ayaqları bir-birinə yaxınlaşıb.Əzələ tonusu yüksəlib,reflekslər artıb,patoloji reflekslər-Babinski,Oppengeym hər iki tərəfdə müsbətdir,.Yerişi spastikdir,ayaqları bir-birinə dolaşır.Göz dibi,kranioqrama-norma daxilində.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək lazımdır?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Pyer-Mari xəstəliyi
- C) Ensefalopatiya
- D) Fridreyx xəstəliyi
- E) Uşaq-serebral iflici

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр45

809) Xəstə 5 yaşındadır.Xəstəliyi kəskin baş ağrıları,ishal,ümumi zəyiflik və yüksək hərarət -38.5 ilə başlamışdır.6 gündən sonra sağ qolun və sağ ayağın zəyifliyi əmələ gəlmişdir.Nevroloju statusda:kəllə-beyin sinirləri-norma,sağ qolunda və sağ ayağında aktiv hərəkətlər yoxdur.Əzələ tonusu zəyifləyib,reflekslər alınmır.Hissiyat pozulmayıb.Likvor-zülal-0.33%,sitoz-150.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Meningitdən
- B) Uşaq serebral iflici
- C) Ensefalitdən
- D) Ensefalopatiyadan
- E) Poliomielitdən

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии,2001 стр.454.Д.Р.Штульман,О,С,Левин

810) Xəstə 32 yaşında.5 ildirki xəstədir.Xəstəliyi tədricən baş ağrıları ilə (diffuz xarakterli)başlamışdır.Bir ildən sonra aminoreya,ətrafların,üzünün böyüməsi əmələ gəlmişdir.Baş ağrıları dahada şiddətlənib,qusma əmələ gəlib.Nevroloju status:sifəti,burnu böyüyüb,dodaqları qalınlaşıb,əlləri,pəncələri böyükdür.Göz

dibində durğunluq qeyd olunur.EXO-EQ-norma.Kliniki diaqnoz hansı ola bilər?

- A) Miqren
- B) Serebral araxnoidit
- C) Meningit
- D) Ensefalopatiya
- E) Hipofiz adenoması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии,2001
стр.417.Д.Р.Штульман,О,С,Левин

811) Xəstə 14 yaşında.5 yaşından xəstədir.Xəstəliyi yerişin,nitqin,xəttinin pozulması ilə başlamışdır və tədricən ağırlaşmışdır.Ailədə bir uşaqdır.Ailədə və qohumlarda belə xəstəlik yoxdur.Ata və anası qohumdur.Nevroloji statusda:üfüqi nistaqm,nitqi hecavidir,parezi yoxdur,əzələ tonusu azalıb,reflekslər zəifdir,diz,aşıl refleksləri alınmır.Babinski simptomu iki tərəfli müsbətdir,yerişi ataktikdir.Romberg sınağında yığılır,barmaq-burun,daban-diz sınaqları pozulub,dərin hissiyat pəncə barmaqlarında azalıb.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Miopatiya
- B) Fridreyx xəstəliyi
- C) Miotoniya
- D) Ştrümpel xəstəliyi
- E) Uşaq serebral iflici

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр165

812) Kəskin böyük mərkəzi skotomanın yaranmasına aşağıda sadalananlardan nə səbəb ola bilər?

- A) İzoniazini istifadə etməklə
- B) Beynin yalançı şişi
- C) Aminazini sui-istifadə etməklə
- D) Xroniki alkoqolizm
- E) Metil spirti ilə intoksikasiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.234

813) Uşaqda uzaqlaşdırıcı sinirin kəskin nevropatiyasına səbəb nə ola bilər?

- A) Uzunsov beyinin infarktı
- B) Uzunsov beyinin qlioması
- C) Körpünün qlioması
- D) Orta beynin infarktı

E) Kōrpünün infarktı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.238

814) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı uşaqlarda qıcolma tutmaları yarada bilməz?

- A) Anada dəri xəstəliyi
- B) Ailə anamnezində qıcolma xəstəliyi
- C) Dərman qəbulu
- D) Anada baş beyin travması
- E) Hamiləlik dövründə xəstəlik

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.197

815) Hərəkəti neyronun xəstəliyi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı yenidə doğulmuşlarda qeydə alınır?

- A) Hissi pozulmalar
- B) Qıcolmalar
- C) Spina bifida
- D) Bradikardiya
- E) Əzələ hipotaniyası

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.197

816) Aşağıda sadalananlardan hansı B12 vitaminin çatmamazlığında müşahidə olunmur?

- A) Görmə sinirinin atrofiyası
- B) Periferik nevropatiya
- C) Ensefalopatiya
- D) Mielopatiya
- E) Miopatiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.132

817) Aşağıda sadalananlardan nə Vernike ensefalopatiyası üçün xasdır?

- A) Anosmiya
- B) Periferik nevropatiya
- C) Hiperrefleksiya
- D) Oftalmoplegiya
- E) Sensor qabıq afaziya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.133

818) Uşaq serebral iflicinə aşağıda sadalananlardan nə xas deyil?

- A) İdrak(dərk etmə)prosesin pozulması
- B) Görmə qabiliyyətinin pozulması
- C) Hissi pozulmalar
- D) Nitq funksiyasının pozulması
- E) Mədə pozğunluğu

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.199

819) Daun sindromu (trisomiya21) olan xəstədə beyni aşağıda sadalanan ölçülərdən hansına uyğundur?

- A) Beyni qeyri adi olaraq uzunsovdur
- B) Beyni yaşına və bədən ölçülərinə görə böyükdür
- C) Qırıqların sayı artıqdır
- D) Beyni yaşına və bədən ölçülərinə görə balacadır
- E) Hidrosefalikdir

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.199

820) Anadangəlmə məxmərək varsa aşağıda sadalananlardan nə uşaqda aşkar edilmir?

- A) Qılınçvari ayaqlar
- B) Piqmentli retinopatiya
- C) Katarakta
- D) Anadangəlmə ürək qüsuru
- E) Qlaukoma

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.87

821) Xəstənin dərisində “südlü qəhvə” ləkələri qeydə alınır və ailə anamnezində cavan yaşlarda karlıq əmələ gəlsə gen qüsurlu hansı xromosomda axtarmaq lazımdır?

- A) 5
- B) 17
- C) 13
- D) 22
- E) 21

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.20

822) Hamiləlik xoreyası hamiləliyin neçənci ayında yaranır?

- A) VIII-IX aylarda
- B) V-VIII aylarda
- C) III- V aylarda
- D) VI-VIII aylarda
- E) I-II aylarda

Ədəbiyyat: Неврология. Марко Мументалер, под редак. О.С. Левина. 2007 год, стр. 254

823) Spazmofiliya nə vaxt yaranır?

- A) Zülal mübadiləsinin pozulmasında
- B) Karbohidratın mübadiləsinin pozulmasında
- C) Yağların mübadilələrinin pozulmasında
- D) Mineralların mübadilələrinin pozulmasında
- E) Kalsium mübadiləsinin pozulmasında

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.İ.Mursaqlıova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.R. zayev. Bakı-1991 il, səh.281

824) Anadangəlmə kəllə- beyin yırtığını aşağıda sadalananlardan hansı ilə differensiasiyasını aparmaq lazımdır?

- A) Dermoidlə
- B) Sadalananların hamısı ilə
- C) Yumşaq toxumaların hemanjioması ilə
- D) Kəllə sümüyünün şişi ilə
- E) Xolesteatoma ilə

Ədəbiyyat: Врожденные передние и базальные черепно-мозговые грыжи. В.С. Дмитриева, В.К. Орлов. 1987, стр.17

825) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı fakomatozlara (neurodermal sindromlara) aiddir?

- A) Arnold-Kiari anomaliyası
- B) Daun sindromu
- C) 1-ci tipli neyrofibromatoz (Reklinghauzen xəstəliyi)
- D) Fenilketonuriya
- E) Dendi-Uoker sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 27

826) Aşağıda sadalananlardan nə fakomatozlara (neurodermal sindromlara) aid deyil?

- A) Fenilketonuriya
- B) Ataksiya-teleangiektaziya (Lui-Bar sindromu)
- C) Hippel-Lindau xəstəliyi (sistem angioretikulomatoz)
- D) 1-ci tipli neyrofibromatoz (Reklinghauzen xəstəliyi)
- E) Tuberoz skleroz (Burnevil xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 71, стр. 27

827) Aşağıda sadalananlardan nə baş beynin anadangəlmə anomaliyalarına aid deyil?

- A) Dendi-Uoker sindromu
- B) Lissensefaliya (agiriya)
- C) Normotenziv hidrosefaliya
- D) 2-ci tip Arnold-Kiari sindromu
- E) Mikrocefaliya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 137

828) Aşağıda sadalananlardan nə baş beynin anadangəlmə anomaliyalarına aid deyil?

- A) Xoşxassəli kəllə daxili hipertenziya
- B) Döyənəkli cismin ageneziası
- C) Mikrocefaliya
- D) Meningoensefalosele
- E) 2-ci tip Arnold-Kiari sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 133

829) Uşaqlarda hidrosefaliya zamanı hansı kranial sinirin zədələnməsi daha tez-tez qeydə alınır?

- A) Əlavə sinirin
- B) Dilaltı sinirin
- C) Üçlü sinirinin

- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- E) Azan sinirin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 135

830) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı fakomatozlara (neurodermal sindromlara) aiddir?

- A) Uşaq serebral iflici
- B) Marfan xəstəliyi
- C) Tuberoz skleroz (Burnevil xəstəliyi)
- D) Fenilketonuriya
- E) Metaxromatik leykodistrofiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 32

831) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya metabolizmin irsi xəstəliklər qrupuna aid deyil?

- A) Arnold-Kiari I anomaliyası
- B) Homosistinuriya
- C) 3-cü tipli mukolipidoz (Qurler psevdopolidistrofiyası)
- D) Fenilketonuriya
- E) Sfinqomielinoz (Niman-Pik xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 15

832) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya metabolizmin irsi xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Landau-Kleffner sindromu (uşaq dövrünün qazanılmış afaziyası)
- B) Vest sindromu (infantil spazm)
- C) Fenilketonuriya
- D) Dendi-Uoker sindromu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 71

833) Aşağıda sadalananlardan nə baş beynin anadangəlmə anomaliyalarına aid deyil?

- A) Mikrocefaliya
- B) Dendi-Uoker sindromu
- C) Porencefaliya
- D) Döyənək cisminin ageneziası
- E) 2-ci tipli neyrofibromatoz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 30

834) Arnold-Kiari malformasiyası hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Metabolizmin irsi xəstəlikləri
- B) Sinir-əzələ xəstəlikləri
- C) Periferik sinir sisteminin anadangəlmə anomaliyaları
- D) Baş beynin anadangəlmə anomaliyaları
- E) Neyrovaskulyar xəstəliklər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 14
Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.-

835) Aşağıda sadalanan sindromlardan hansında ürəyin forması "taxta başmaq" görkəmində olur?

- A) Trisomiya E sindromunda (trisomiya-18)
- B) Daun sindromunda
- C) Patau sindromunda
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Valenberq-Zaxarçenko sindromunda

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh.268

836) Aşağıda sadalanan xromosomlardan hansında anomaliya olanda xəstənin səsi və çığırtsı "pişik mırıltısına" oxşayır?

- A) 4 xromosomda
- B) 13 xromosomda
- C) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- D) 18 xromosomda
- E) 21 xromosomda

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 269

837) Bətdaxili hipoksiyanın əsas səbəbləri hansılardır ?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) Ananın infeksiyon xəstəlikləri
- C) Dölün və ananın immunoloji uyğunsuzluğu
- D) Hamiləlik toksikozları
- E) Ananın endokrin və somatik xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 212

838) Uşaqlarda aşağıda sadalanan kəllədaxili qansızmalardan hansına daha çox rast gəlmək olar ?

- A) Sadalananlardan heç biri
- B) Epidural
- C) Subdural
- D) Parenximatoz
- E) Mədəciklərə

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 216

839) Aşağıda sadalananlardan nə anadangəlmə hidrosefaliyaya xas deyil ?

- A) Mərkəzi ifliclərin və pəzələrin mövcudluğu
- B) Görmə sinirinin məməciyinin durğunluğu
- C) Kəllə ölçülərinin artmaması
- D) Beyincik ataksiyası
- E) Kəllə ölçülərinin artması

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh.224

840) Aşağıda sadalananlardan hansı qazanılmış hidrosefaliyaya xasdır ?

- A) Yuxu pozulmalarının mövcudluğu
- B) Psixi və ruhi pozulmalarının olmaması

- C) Kəllənin böyüməməsi və deformatsiyanın olmaması
- D) Onurğa beyni mayesində iltihabı dəyişikliklərin olmaması
- E) Sadalananlardan hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 224

841) Xroniki sifilitik meningit zamanı uşaqlarda aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur ?

- A) Kəllə-sinirlərin (III, VI, VII) zədələnməsi
- B) Bədən hərarətinin yüksəlməsi
- C) İkitərəfli eşitmə sinirinin nevriti
- D) Baş gicəllənmə
- E) Beyincik əlamətləri

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 123

842) Uşaqlarda dizenteriya zamanı sinir sisteminin zədələnməsi aşağıda sadalanan simptomlardan hansı ilə müşahidə olunur ?

- A) Onurğa beyinin simptomları və sfinktorların pozulması ilə
- B) Sadalananların hamısı ilə
- C) Meningeal simptomlar ilə
- D) Periferik sinirlərin zədələnmə simptomları ilə
- E) Dartılma simptomları ilə

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 152

843) Embriopatiya(bətdaxili zədələnmə) hamiləliyin hansı dövründə yaranır?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) 4-12 həftədə(ciftin inkişafına kimi)
- C) 12-28 həftələr ərzində
- D) Birinci 3 həftəsində
- E) Doğuşqabağı dövrdə

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 211

844) Blastopatiya (bətndaxili zədələnmə) hamiləliyin hansı dövründə yaranır ?

- A) Bətndaxili inkişafın birinci üç həftəsində
- B) Doğuşqabağı dövrdə
- C) 12-28 həftələr ərzində
- D) 4-12 həftədə(ciftin inkişafına kimi)
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 210

845) Aşağıda sadalanan səbəblərdən hansı anadangəlmə hidrosefaliyanı törədir ?

- A) Sadalanan səbəblər hamısı
- B) Hamilə qadının virus infeksiyaları
- C) Bətndaxili zədələnmələr
- D) Hamilə qadının travmaları
- E) Hamilə qadının infeksiyon xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 222

846) Övrənin (urticaria) meydana çıxmasında aşağıda sadalananlardan nəyin rolu yoxdur?

- A) Qəbzliyin
- B) Travmanın
- C) Pəhriz pozulmasının
- D) Autointoksikasiyanın
- E) Qurd invaziyasının

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 296

847) Angionevrotik ödem(Kvinke ödemi) nə zaman meydana çıxır ?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) Böyrəküstü vəzin fəaliyyətinin çatmamazlığında
- C) Cinsiyyət vəzilərinin fəaliyyətinin çatmamazlığında
- D) Maddələr mübadiləsinin pozulmasında
- E) Qalxanabənzər vəzinin disfunksiyasında

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 296

848) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Klaynfelter sindromu zamanı müşahidə olunur ?

- A) Uzun ətraflar
- B) Hündür boy
- C) Ginekomastiya
- D) Astenik bədən quruluşu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 270

849) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı antidaunizmə (21-ci xromosomun hissəvi delesiya sindromu) xas deyil?

- A) Sadalananlardan heç biri
- B) Zehni inkişafdan geri qalması
- C) Burun üstünün qabarığı
- D) Gözlərin antimonqoloid yarığı
- E) Gözlərin çəpinə kəsiyi

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 269

850) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı antidaunizmə (21-ci xromosomun hissəvi delesiya sindromu) xasdır?

- A) Gözlərin antimonqoloid yarığı
- B) Sadalananlardan hamısı
- C) Burun üstünün qabarığı
- D) Zehni inkişafdan geri qalması
- E) Göz qapaqlarının aşağıda yerləşməsi

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 269

851) Hansı xromosom sindromunda üz skeletində çoxlu inkişaf qüsurları tapılır?

- A) Trisomiya-18 sindromunda
- B) 21 xromosom sindromunda
- C) Şereşevski-Terner sindromunda
- D) 4 xromosomun sindromunda
- E) Trisomiya -13 sindromunda

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 267

852) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Daun xəstəliyində rast gəlinir?

- A) Böyümüş “şırımlaşmış” dil
- B) Kiçik qabarmış qulaq seyvanları
- C) Kəllənin deformasiyası
- D) Sadalananların hamısı
- E) Ovuclarda köndələn dəri büküşləri

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh.266

853) Uşaqlarda epidural qansızmaların mənbəyi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Beynin orta arteriyasının şaxələri
- B) Beynin sərt qişasının xarici səthinin venaları
- C) Sadalananların hamısı
- D) Venoz ciblər
- E) Beynin orta arteriyası

Ədəbiyyat: Uşaq sinir

xəstəlikləri.T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova,M.M.Məmmədova,R.N.Rzayev.1991.səh197

Bölmə Qarışıq 1.

854) Dil-udlaq sinirinin nevrалgiyası üçün hansı kliniki simptomlar xasdır?

- A) dilin arxa 1/3-də dadbilmənin pozulması
- B) sadalananların hamısı düzdür
- C) udmanın pozulması
- D) salivasiyanın pozulması
- E) dilin kökündə, badamcıqlarda, əsnək qövsündə atıcı ağrılar

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 286

855) Somatik xəstəliklər zamanı yaranan nevrozənzər vəziyyətinin nevrozdan əsas fərqi nədir?

- A) yaşlı əhəlidə yaranması
- B) psixo-emosional gərginlikdən sonra yaranması
- C) yatrogeniya fonunda yaranması
- D) şəxsiyyətin premorbid pozulmalarının olmaması
- E) bəzi ağır somatik xəstəliklər zamanı yaranması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 395

856) İncik sinirinin zədələnməsinin klinik əlamətləri hansıdır?

- A) axill refleksinin itməsi
- B) pəncənin açıcı əzələlərinin parezi
- C) baldırın daxili səthinin hipesteziyası
- D) Vasserman simptomu
- E) Bayır topuğunda ödem

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 561

857) Budun bayır dəri sinirinin nevropatiyasının kliniki əlamətləri nədir?

- A) budun dördbaşı əzələsinin zəifləməsi
- B) budun ön-bayır səthində hipesteziya
- C) Lasseq simptomu
- D) Axill refleksinin itməsi
- E) diz refleksinin enməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 558

858) V sinirin klassik nevralgiyası zamanı nə müşahidə olunur?

- A) permanent ağrı sindromu
- B) V sinirin 2-ci və 3-cü şaxələrinin innervasiya nahiyyəsində hipoalgeziya
- C) üzdə çaxmaqlı zonalar

- D) tutma zamanı psixomotor oyanıqlıq
- E) üzün ödemi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 285

859) Ağrı və temperatur hissiyatının lifləri (lateral ilgək) beynin hansı nahiyəsində dərin liflərlə birləşir?

- A) beyin körpüsündə
- B) beyincikdə
- C) uzunsov beyində
- D) beynin ayağcıqlarında
- E) görmə qabarında

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 37

860) Əsas tormozlayıcı mediator hansıdır?

- A) QAYT
- B) noradrenalin
- C) asetilxolin
- D) dofamin
- E) adrenalin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 79

861) Hansı nahiyənin zədələnməsi zamanı xoreik hiperkinez əmələ gəlir?

- A) subtalamik nüvədə
- B) solğun kürənin
- C) beyinciyin
- D) talamusun
- E) zolağlı cisiminin

Ədəbiyyat: Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд, А.С. Никифоров – М.: Медицина, 1999, стр. 428

862) Körpünün tərkibinə nə daxildir?

- A) qırmızı nüvələr
- B) dilaltı sinirinin nüvələri

- C) uzaqlaşdırıcı sinirinin nüvələri
- D) blokabənzər sinirinin nüvələri
- E) gözün hərəkət sinirinin nüvələri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 107

863) Romberg vəziyyətində gözləri yumduqda dayanıqsızlığın daha da artması hansı növ ataksiya zamanı baş verir?

- A) sensitiv
- B) beyincik
- C) alın
- D) vestibulyar
- E) qarışıq

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 89

864) Yuxarı beyincik ayaqcığından hansı yol keçir?

- A) ənsə-gicgah-körpü-beyincik
- B) ön spino-serebellar
- C) spino-talamik
- D) alın-körpü-beyincik
- E) arxa spino-serebellar

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 87

865) Broun-Sekar sindromu zamanı zədə tərəfdə mərkəzi tipli iflic hansı dəyişikliklərlə yanaşı təzahür edir?

- A) əks tərəfdə bütün növ hissiyatın pozulması
- B) zədə tərəfdə dərin hissiyatın və əks tərəfdə ağrı və temperatur hissiyatının polulması
- C) zədə tərəfdə ağrı və temperatur hissiyatının polulması
- D) hissiyatın poliveritik tip pozulması
- E) zədə tərəfdə bütün növ hissiyatın pozulması

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 51

866) Sol yuxarı ətrafın parezi ocağın hansı lokalizasiya zamanı əmələ gəlir?

- A) daxili kapsulanın budunun arxa hissəsində

- B) sağ mərkəz önü qırışıqın orta hissəsində
- C) daxili kapsulanın dizində
- D) sol mərkəz önü qırışıqın aşağı hissəsində
- E) sol mərkəz önü qırışıqın yuxarı hissəsində

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 70

867) Kvekkenştedt sınağı zamanı subaraxnoidal boşluğun bloku olmaması zamanı onurğa beyin mayesinin təzyiqi neçə dəfə artır?

- A) 2 dəfə
- B) 4 dəfə
- C) 6 dəfə
- D) 10 dəfə
- E) 1,5 dəfə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 354

868) Xloridlərin onurğa beyin mayesində norma təkribi nə qədər təşkil edir?

- A) 80-110 mmol/l
- B) 40-60 mmol/l
- C) 150-200 mmol/l
- D) 120-130 mmol/l
- E) 200-260 mmol/l

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 356

869) Boyun osteoxondrozu zamanı hansı arteriya daha çox zədələnir?

- A) xarici yuxu
- B) ənsə
- C) bazilyar
- D) onurğa
- E) daxili yuxu

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 433

870) Əzələ və periferik sinirlərinin elektrik aktivliyinin tədqiqi ilə kliniki neyrofiziologiyanın hansı bölməsi məşğul olur?

- A) elektroensefaloqrafiya

- B) komyuter tomoqrafiyası
- C) doppleroqrafiya
- D) exoensefaloqrafiya
- E) elektromioqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.154.

871) Elektroneyromioqrafiya müayinəsi zamanı qeyd olunan M-cavab nədir?

- A) beyinin orta strukturlarından qeydə alınmış toplanmış cavab
- B) afferent stimula cavab olan sinir mərkəzlərinin aktivliyini əks etdirən cavab
- C) hərəkət vahidlərinin toplanmış potensialı
- D) ön buynuzlarının bir motoneyronunun toplanmış cavabı
- E) ürək döyüntüsü zamanı damarların qanla dolması ilə şərtlənmiş elektrik impedansın dəyişməsinin toplanmış potensialı

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.156.

872) Elektroneyromioqrafiya müayinəsi zamanı qeyd olunan F-dalğa nədir?

- A) stimulyasa zamanı sensor liflərin toplanmış ortodrom potensialı
- B) stimulyasa zamanı sensor liflərin toplanmış antidrom potensialı
- C) iynəli elektroneyromioqrafiya zamanı əzələlərin toplanmış potensialı
- D) afferent stimula cavab olan sinir mərkəzlərinin aktivliyini əks etdirən cavab
- E) hərəkət liflərlə antidrom stimulyasiya zamanı motoneyronlarının qıcıqlanmasına olan əzələlərin cavabı

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.158.

873) Hərəkət liflərdə qıcığın keçirilmə sürəti normada nə qədər olur?

- A) təqribən 60 m/s
- B) təqribən 120 m/s
- C) təqribən 20 m/s
- D) təqribən 160 m/s
- E) təqribən 40 m/s

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 87.

874) Elektroensefaloqrafiya nəyi müayinə edir?

- A) baş beynin funksional vəziyyətini
- B) əzələlərdə əmələ gələn elektrik potensialları
- C) sadalananların heç biri doğru deyil

- D) müxtəlif sıxlıqlı toxumalarının rentgen şüasının hopdurmasını
E) baş beyni qan təchizatını

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.150.

875) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar sağlam insanların alfa-ritminə aiddir?

- A) tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, amplitudası 5-15 mkV, ancaq ənsə aparmalarda qeydə alınan
B) sinusoidal, modullyasiya olunmuş, tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, ənsə aparmalarda qeydə alınan
C) sinusoidal, modullyasiya olunmuş, tezliyi 1-3Hz arasında dəyişən, bütün aparmalarda qeydə alınan
D) sinusoidal, modullyasiya olunmamış, tezliyi 15-60Hz, alın aparmalarda qeydə alınan
E) tezliyi 4-7Hz arasında dəyişən, amplitudası 50-70 mkV təşkil edən bütün aparmalarda qeydə alınan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.151.

876) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar sağlam insanların beta-ritminə aiddir?

- A) tezliyi 1-3Hz arasında dəyişən, amplitudası 100 mkV, bütün aparmalarda qeydə alınan
B) tezliyi 3,5-7,5Hz arasında dəyişən, amplitudası 5-15 mkV, ənsə və arxa-gicgah aparmalarda qeydə alınan
C) tezliyi 13-35Hz arasında dəyişən, amplitudası 5-30 mkV arasında dəyişən, beynin ön nahiyələrində daha sabit qeydə alınan
D) tezliyi 3-13Hz arasında dəyişən, amplitudası fərqi olmayan, ön aparmalarda qeydə alınan
E) tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, amplitudası 20-90 mkV, arxa aparmalarda qeydə alınan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.151.

877) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar EEG-müayinə zamanı epilepsiya xəstəliyinə dəlalət edir?

- A) sadalananların heç biri doğru deyil
B) alfa, tetta və delta dalğalar
C) ancaq tetta və delta dalğalar
D) alfa, beta, tetta və delta dalğalar
E) "pik-yavaş dalğa", spayklar, piklər

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.152.

878) Aşağıda sadalananlardan hansılar “yavaş-dalğalara” aiddir?

- A) beta və iti dalğalar
- B) tetta və delta dalğalar
- C) alfa, beta, tetta və delta dalğalar
- D) alfa və beta dalğalar
- E) piklər

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.151.

879) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı baş beynin qan təchizatını öyrənir?

- A) lumbal punksiya
- B) EEG
- C) exoqrafiya
- D) transkranial dopplerografiya
- E) rentgenoqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 98

880) Transkranial dopplerografiyaya göstərişlər hansılardır:

- A) baş beynin damar xəstəlikləri
- B) baş gicəllənmə, qulaqda küy
- C) bütün cavablar doğrudur
- D) baş ağrısı
- E) servikalgiya (boyun osteoxondrozu)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 98

881) Gicəh pəncərəsindən hansı arteriyalar insonasiya olunur?

- A) sadalananlarının hamısı düzdür
- B) bloküstü arteriya
- C) bazilyar və onurğa arteriyası
- D) daxili yuxu arteriyası
- E) ön, orta və arxa beyin arteriyaları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 100

882) 1919-cu ildə amerika neyrocərrahı W.E. Dandi hansı müayinə üsulunu təklif etmişdir?

- A) exoqrafiya
- B) mieloqrafiya
- C) transkranial doppleroqrafiya
- D) spondiloqrafiya
- E) kranioqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.169.

883) İşemik ocaqlar KT-də nə zaman vizuallaşır?

- A) 2-ci sutka
- B) 1-ci sutka
- C) 2 saat
- D) 12 saat
- E) 6 saat

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.170.

884) Arnold-Kiari anomaliyasının aşkarlanmasında əsas müayinə üsulu hansıdır?

- A) MRT
- B) KT
- C) mieloqrafiya
- D) exoqrafiya
- E) kranioqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.171.

885) Hansı kəllə-beyin sinirinin nevrinomasına şübhə varsa, gicgah sümüklərinin piramidlərinin Steynversə görə rentqenoqrafiyası aparılmalıdır?

- A) VII və VIII
- B) IX
- C) VI və VII
- D) VIII
- E) VII

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.167.

886) Uroqrafın, urotrast, veroqrafın kimi maddələr hansı müayinə üsulunda istifadə olunur?

- A) exoqrafiya
- B) baş beyin angioqrafiyası
- C) MRT
- D) KT
- E) transkraniyal doppleroqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.167.

887) Mielitin əsas müalicə prinsipləri nədir?

- A) damar genişləndirici terapiya
- B) sadalananların hamısı səhvdir
- C) tonus əleyhinə terapiya
- D) hormonal terapiya
- E) antikonvulsiv terapiya

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. – Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 204

888) V sinirin nevrалgiyasının patogenetik terapiyasının ən effektiv üsulu hansıdır?

- A) trankvilizatorların təyini
- B) spazmolitiklərin təyini
- C) antikonvulsantların təyini
- D) analgetiklərin təyini
- E) antidepressantların təyini

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 285

889) Keçici beyin qan dövranının pozulmasının diaqnozunu təsdiq etmək üçün ocaqlı serebral simptomatika hansı müddətə tam reqressə uğramalıdır?

- A) 1 aya
- B) 3 həftəyə
- C) 2 həftəyə
- D) 1 həftəyə
- E) 1 sutkaya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 253

890) Onurğa arteriyasının patoloji burulmasının dəqiq diaqnostikası üçün aşağıda sadalanan hansı müayinə üsulları istifadə olunmalıdır?

- A) MRT
- B) KT
- C) angioqrafiya
- D) ultrasəs dopplerografiya
- E) reoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.167

891) Xroniki beyin dövranının çatmamazlığı zamanı bulbar sindrom psevdobulbar sindromundan nə ilə fərqlənir?

- A) disfaqiya ilə
- B) dilin fibrilyassiyası ilə
- C) disfoniya ilə
- D) dizartriya ilə
- E) oral avtomatizmin simptomları ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 278

892) Vertebrobazilyar çatmamazlığına hansı nevroloji əlamətlər xasdır?

- A) senso-motor afaziya sindromu
- B) vestibulo-beyincik sindromu
- C) autotopoqnoziya sindromu
- D) apatiko-abulik sindromu
- E) sadalanların hamısı düzdür

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 239

893) Kəskin demielinizəedici ensefalomielitinin müalicəsi zamanı autoimmun pozulmaların korreksiyası üçün nə istifadə olunur?

- A) estrogen steroidlər
- B) sintetik qlükokortikoidlər
- C) anabolik steroidlər

- D) immunostimulyatorlar
- E) qeyri steroid iltihab əleyhinə maddələr

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.255

894) Dağınıq skleroz zamanı “kliniki dissosiasiya” fenomeni nə ilə xarakterizə olunur:

- A) horizontal nistaqm qarın reflekslərinin yoxluğu ilə
- B) ətraflarda yüngül mərkəzi iflic fonunda hissiyatın seqmentar və ya naqıl tipli pozulması
- C) daban klonusu və patoloji pəncə reflekslərinin olmaması ilə
- D) ətraflarda mərkəzi iflic əzələ hipotoniyası ilə
- E) ətraflarda mərkəzi iflic və hissi pozulmaların olmaması ilə

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 297

895) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı hərəki və hissi pozulmalar hansı nahiyənin zədələnməsi ilə əlaqədardır?

- A) baş və onurğa beyni
- B) periferik sinirlər
- C) onurğa beyin kökcükləri
- D) fəqərəarası qanqliyalar
- E) beyin qişaları

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.289

896) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı görmə itiliyinin zəifləməsi hansı nahiyənin zədələnməsi ilə bağlıdır?

- A) görmə siniri
- B) ənsə payın Qrasiolə şüalı tacında
- C) birincili görmə mərkəzi bayır dizəbənzər cismlərdə
- D) torlu qişa
- E) ənsə payın görmə analizatorunun qabıq nahiyəsində

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.289

897) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı piramid simptomlarının morfoloji substratını nə təşkil edir?

- A) perivaskulyar ödem
- B) ağ maddədə mezoqliyanın proliferasiyası
- C) mielinin parçalanması
- D) baş beyində işemiya ocaqları

E) sadalananlarının hamısı düzdür

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.255

898) Çanaq funksiyalarının pozulması hansı xəstəliyə xas deyil?

- A) dağınıq skleroz
- B) yan amiotrofik skleroz
- C) olivopontoserebelyar atrofiya
- D) Parkinson xəstəliyi
- E) multisistem atrofiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 648

899) Quam adasının irsi xəstəliyi zamanı yan amiotrofik skleroz nə ilə müşahidə olunur?

- A) parkinsonizm və demensiya ilə
- B) servikal distoniya ilə
- C) amavrozla
- D) hiperkinezlə
- E) xoreoatetozla

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 648

900) Yan amiotrofik skleroz zamanı əsas ölüm səbəbi nədir?

- A) böyrək çatışmamazlığı
- B) ürək çatışmamazlığı
- C) beyin ödemi
- D) tənəffüs çatışmamazlığı
- E) kardioqen şok

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 656

901) Yan amiotrofik skleroz əsasən hansı yaş dövründə rast gəlinir?

- A) 25-35 yaş
- B) 15-25 yaş
- C) 10-15 yaş

- D) 45-60 yaş
- E) 35-45 yaş

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 393

902) Yan amiotrofik skleroz zamanı yataq yaralarının mövcud olmaması nə ilə izah olunur?

- A) veqetativ sinir sisteminin prosesə qoşulmaması ilə
- B) periferik qan dövranının dəyişiklikləri ilə
- C) sadalananlarının hamısı doğrudur
- D) dərinin kollagen liflərinin dəyişiklikləri ilə
- E) trofiki pozulmalarının olmaması ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 650

903) Çanaq funksiyalarının pozulmaları nəyə xas deyil?

- A) multisistem atrofiya
- B) olivo-ponto-serebelyar atrofiyasına
- C) dağınıq skleroza
- D) yan amiotrofik skleroza
- E) parkinson xəstəliyinə

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 395

904) Botulizmin ilkin nevroloji simptomlarından biri nədir?

- A) psevdobulbar sindrom
- B) tənəffüs pozulmaları
- C) hipersalivasiya
- D) akkomodasiyanın parezi
- E) XII sinirinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд, А.С. Никифоров – М.: Медицина, 1999, стр. 219

905) Difteriya zamanı polineyropatiya nəticəsində yüksək letallıq riski nəyin zədələnməsi ilə izah olunur?

- A) bulbar sinirlərinin, diafraqmanın və miokardın
- B) diafraqmanın və miokardın

- C) bulbar sinirlərinin və diafraqmanın
- D) kəllə və periferik sinirlərinin
- E) miokard və periferik sinirlərinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 520

906) Tetanus zamanı patoloji mexanizm hansı prosessi zədələyir?

- A) əzələlərdə ATF-in parçalanmasını
- B) sinir-əzələ impulsunun ötürməsini
- C) sadalanlardan heç biri düz deyil
- D) afferentasiyanı
- E) likvorun rezorbsiyasını

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 220

907) Quduzluq zamanı əsas ölüm səbəbi hansıdır?

- A) kardioqen şok
- B) tənəffüs çatışmamazlığı
- C) ürək çatışmamazlığı
- D) böyrək çatışmamazlığı
- E) beyin ödemi

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 224

908) Beyin tuberkulomalarının diaqnostikasında hansı müayinələr əsas rol oynayır?

- A) transkraniyal doppleroqrafiya
- B) USM
- C) ENMQ
- D) KT və MRT
- E) EEQ

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 238

909) Laym xəstəliyinin nadir təzahürləri hansılardır?

- A) eşitmənin zəifləməsi
- B) Menyer sindromu

- C) sarılıqsız hepatit
- D) sadalananların hamısı düzdür
- E) orxit

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 215

910) Mielit zamanı spinoserebral mayedə hansı fenomenlər rast gəlinir?

- A) Kvekkenştedt sınağı zamanı hörümçəktorualtı sahənin normal keçiriciliyi
- B) pleositoz
- C) zülalın miqdarının çoxalması
- D) qlukozaın miqdarının norma daxilində olması
- E) sadalananların hamısı düzdür

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 202

911) Suçiçəyi ensefaliti zamanı hansı patomorfoloji proseslər əsas yer tutur?

- A) perivenoz iltihabi infiltrasiya ilə birlikdə demielinizəedici proseslər
- B) yayılmış demielinizasiya prosesi
- C) hemorragiya ocaqları
- D) sinir hüceyrələrinin diffuz toksiki dəyişiklikləri
- E) mikroqliyanın hipertrofiyası

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh.194

912) Qızılca ensefaliti özünü hansı kliniki əlamətlərlə biruzə edir?

- A) bədən temperaturunun kəskin yüksəlməsi, baş ağrısı və təkrar olunan qusma ilə
- B) herpetik səpgilər ilə
- C) meningeal simptomlar ilə
- D) poliradikulonevrit ilə
- E) ümumi zəiflik və kataral əlamətlər ilə

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh.191

913) Uotexaus – Fridereksen (Waterhouse Friderichsen, kəskin böyrəküstü çatışmazlıq) sindromunun yaranması aşağıda sadalanan ağır gedişatlı meningitlərdən hansına xasdır?

- A) limfositar xoreomeningitinə
- B) Koksaki viruslu meningitinə

- C) pnevmokokk meningitinə
- D) stafilokokk meningitinə
- E) meningokokk meningitinə

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 130

914) Virus ensefaliti zamanı likvorda nə müşahidə olunur?

- A) limfositar pleositoz
- B) qlükozanın həcmnin artması
- C) xloridlərin həcmnin artması
- D) sadalananların hamısı doğrudur
- E) zülalın həcmnin azalması

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 148

915) Ekonomo ensefalitinin nadir sindromlarına nə aiddir?

- A) üz sinirlərinin zədələnməsi
- B) vegetativ pozulmalar
- C) patoloji pəncə refleksləri
- D) gözün hərəkəti pozğunluqları
- E) yuxu pozulması

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 184

916) Herpetik ensefalitin etiotrop müalicəsində nə istifadə olunur?

- A) seftriakson
- B) oksolin
- C) eritromisin
- D) pefloksatin
- E) asiklovir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 360

917) Meningitin diaqnostikasında həlledici rolu nə kəsb edir?

- A) temperaturun yüksəlməsi ilə xəstəliyin kəskin başlanması
- B) ocaqlı nevroloji simptomatika
- C) xəstəliyin kəskin başlanması, meningeal sindrom
- D) göz dibində ödem əlamətləri
- E) likvorun dəyişikliyi

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 122

918) Difteriya polineyropatıyası zamanı yerişin pozulması nə ilə əlaqədardır?

- A) ekstrapiramid rigidlik
- B) pəncə distoniyası
- C) aşağı spastik paraparez
- D) beyincik atakıyası
- E) sensitiv ataksiya

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.504

919) Botulizmin ilkin nevroloji simptomlarına nə aiddir?

- A) tənəffüs pozulması
- B) XII sinirin zədələnməsi
- C) akkomodasiyanın parezi və distoniya
- D) psevdobulbar sindrom
- E) hipersalivasiya

Ədəbiyyat: “Клиническая неврология”. Никифоров А.С., Коновалов А.Н., Гусев Е.И., II том., стр.722

920) Beyin absesinin effektiv müalicəsinə nə aiddir?

- A) abses boşluğunun antibiotiklarla yuyulması
- B) antibiotikların massiv təyini və dehidratasion terapiya
- C) absesin fizioterapevtik müalicəsi
- D) absesin cərrahi yolla xaric olunması
- E) abses boşluğunun dioksidinlə yuyulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 344

921) Arqayl - Robertson sindromu nə zaman müşahidə olunur?

- A) alkoqolizm
- B) dağınıq skleroz
- C) neyrosifilis
- D) Parino sindromu
- E) şəkərli diabet

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 370

922) Epilepsiyaya qarşı preparatların qəbulunu nə vaxt dayandırmaq olar?

- A) tutmaların ən azı 2 il ərzində olmaması zamanı
- B) tutmaların ən azı 1,5 il ərzində olmaması zamanı
- C) tutmaların ən azı 1-2 il ərzində olmaması zamanı
- D) tutmaların ən azı 1 il ərzində olmaması zamanı
- E) tutmaların ən azı 3 il ərzində olmaması zamanı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 231

923) Reqlinqxauzen xəstəliyində dəridə hansı dəyişikliklər xasdır?

- A) “qəhvə” ləkələri
- B) vitiliqo
- C) rozeolez səpgilər
- D) teleanqioektaziyalar
- E) papulyoz səpgilər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 27

924) Qoşə xəstəliyi zamanı mərkəzi sinir sisteminin zədələnməsi hansı fermentin azalması nəticəsində baş verir?

- A) ASAT
- B) qialuronidaza
- C) ALAT
- D) proteaza
- E) qlukoserebrozidaza

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 57

925) Mukopolisaxaridozlar hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) birləşdirici toxumanın irsi xəstəliklərinə
- B) demielinizəedici xəstəliklərinə
- C) motoneyron xəstəliklərinə
- D) infeksiyon xəstəliklərinə
- E) sadalananların heç biri düzgün deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 65

926) I tip mukolipidoz hansı fermentin defisiti nəticəsində baş verir?

- A) neyraminidaza
- B) proteaza
- C) sadalananların heç biri düzgün deyil
- D) qialuronidaza
- E) qlukoserebrozidaza

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 68

927) Fenilketonuriya zamanı hansı kliniki əlamətlər ilkin olaraq meydana çıxır?

- A) piqmentasiyalar
- B) piramid çatışmazlığı
- C) atrofiyalar
- D) yüksək qıcıqlanma və qusma
- E) toniko-kloniki paroksizmlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 71

928) Niman-Pik xəstəliyi zamanı hansı fosfolipidin mübadiləsi pozulur?

- A) kardiolipin
- B) fosfatidilserin
- C) kefalin
- D) sfinqomielin
- E) lesitin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 55

929) Barmaq-burun sınağının yerinə yetirilməsi zamanı intension tremor və qeyri dəqiqlik hansı patologiyaya xasdır?

- A) sensiyiv ataksiya
- B) alın ataksiyası
- C) statiko-lokomotor ataksiya

- D) ataksiyaların bütün formalarına
- E) dinamik ataksiya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 89

930) Ən tez cərrahi əməliyyatlara nevrozun hansı formaları olan xəstələr məruz qalır?

- A) isteriya
- B) sayrıxan hallar nevrozu
- C) nevroitik depressiya
- D) nevrasteniya və nevroitik depressiya
- E) nevrasteniya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 214

931) Nevrozlar zamanı yaranan baş ağrıların əsas patofizioloji faktoru hansıdır?

- A) arterial təzyiqin qeyri-stabilliyi
- B) kranio-serebral damarların distoniyası
- C) likvorodinamik pozulmalar
- D) patoloji əzələ gərginliyi
- E) kəllə-beyin sinirlərinin nevralkiyası

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.252.

932) Periferik veqetativ çatışmazlığı sindromu hansı patologiyaya xas deyil?

- A) alkoqol polineyropatiyaya
- B) diabetik polineyropatiyaya
- C) amiloid polineyropatiyaya
- D) herpetik qaqnqliopatiyaya
- E) kəskin keçici porfiriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2003, стр. 147

933) Parasimpatik sisteminin mərkəzi şöbəsi neçə və hansı hissələrə bölünür?

- A) 2 hissəyə: diensefal və bulbar
- B) 2 hissəyə: mezensefal və oma
- C) 3 hissəyə: mezensefal, bulbar və oma

- D) 2 hissəyə: mezensefal və bulbar
E) 3 hissəyə: diensefal, mezensefal və bazal

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.114

934) Parasimpatik sinir sisteminin mezensefal şöbəsinin periferik hissəsini təşkil edən Yakuboviç nüvəsi hansı kəllə-beyin sinirinin nüvəsidir?

- A) dil-udlaq sinirinin
B) uzaqlaşdırıcı sinirinin
C) blokabənzər sinirinin
D) gözün hərəkəti sinirinin
E) üçlü sinirinin

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.114

935) Parasimpatik sinir sisteminin bulbar hissəsini hansı kəllə-beyin sinirlərinin veqetativ nüvələri təşkil edir?

- A) üçlü sinirinin
B) Vrisperq ara siniri, dil-udlaq və azan
C) Vrisperq ara, üçlü və qoxu sinirinin
D) gözün hərəkəti sinirinin
E) dəhliz-ibliz və üz sinirlərinin

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.114

936) Parasimpatik sinir sisteminin oma şöbəsini nə təşkil edir?

- A) S3 seqmentlərinin ağ maddəsi
B) S1-Co1 seqmentlərinin ağ maddəsi
C) S2-S4 seqmentlərinin boz maddəsi
D) S2-S4 seqmentlərinin ağ maddəsi
E) C1-C5 seqmentlərinin boz maddəsi

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.115

937) Simpatik sinir sisteminin mərkəzi şöbəsini nə təşkil edir?

- A) L2-L4 seqmentlərinin ön buynuzları
B) C5-D2 seqmentlərinin ön buynuzları
C) C1-C4 seqmentlərinin ön buynuzları
D) C8-L3-4 seqmentlərinin yan buynuzları
E) C8-L3-4 seqmentlərinin arxa buynuzları

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.115

938) Beynin hansı şöbəsi veqetativ sinir sisteminin vasitəsilə tər vəzilərinin sekresiyasına nəzarət edir?

- A) limbik
- B) mezensefal
- C) hipotalamik
- D) talamik
- E) strio-pallidar

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.121

939) Hipersalivasiya zamanı hansı simptomatik dərman maddələrindən istifadə oluna bilər?

- A) damar genişləndirici maddələrdən
- B) antidepressantlardan
- C) xolinolitiklərdən
- D) steroidlərdən
- E) antikonvulsantlardan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.123

940) Yalançı iflic və parezlər nevrozların hansı formasında ən tez rast gəlinir?

- A) isteriya
- B) sayrışan hallar nevrozu
- C) nevrasteniya
- D) sayrışan hallar nevrozu və nevrasteniya
- E) nevrotik depressiya

Ədəbiyyat: Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд, А.С. Никифоров – М.: Медицина, 1999, стр. 654

941) Posttravmatik rinoreyanın diaqnostikası üçün burun möhtəviyyatının hansı göstəriciləri yoxlanılır?

- A) sitoz
- B) xloridlər
- C) natrium
- D) zülal
- E) şəkər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 711

942) Subaraxnoidal qansızma zamanı müsbət diaqnostik əlamətlər hansı müayinə zamanı aşkar olunur

- A) angioqrafiya
- B) exoensefaloqrafiya
- C) KT
- D) transkraniyal doppleroqrafiya
- E) kəllənin rentqenoqrafiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2003, стр. 725

943) Müştərək kraniovertebral travmasından sonrakı onurğa sütununun boyun nahiyəsinin qeyri stabilliyini hansı üsul ilə aşkar etmək olar?

- A) Enən kontrast mieloqrafiyası
- B) boyun nahiyəsinin funksional vəziyyətlərdə rengenografiyası
- C) KT
- D) MRT
- E) pnevmoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.168.

944) Aşağıda sadalanan hansı patologiyalardan biri qapalı kəllə-beyin travmalarının yüngül geri dönən formasıdır?

- A) kəllə-beyin basılması
- B) yüngül dərəcəli kəllə-beyin əzilməsi
- C) kəllə əsasının sümüklərinin sınığları
- D) kəllə-beyin sirkələnmə
- E) orta dərəcəli kəllə-beyin əzilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 711

945) Alın – döyənək nahiyəsində lokalizasiya olunmuş şişin ilkin simptomlarına nə aiddir?

- A) astaziya - abaziya
- B) aşağı ətraflarda ikitərəfli piramid parez
- C) koordinasiyanın pozulması
- D) davranışın pozulması
- E) görmə sahəsinin bitemporal defekti

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 672

946) Alın payının premotor zonasının şişlərinə nə xasdır?

- A) şiş tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası
- B) sadalananlarının hamısı
- C) adversiv qıcolmalar
- D) hemiparez aşağı ətrafda üstünlük ilə
- E) ətraflarda yüngül mərkəzi parezi fonunda hissiyatın seqmentar və ya naqıl tipli pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 672

947) Aşağıda sadalanan hansı sinirlərinin nevrinoması daha çox təsadüf olunur?

- A) üçlü sinirinin
- B) əlavə sinirinin
- C) dilaltı sinirinin
- D) eşitmə sinirinin
- E) görmə sinirinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 671

948) Şişin baş beyin hansı nahiyəsində yerləşməsi zamanı başın sağlam tərəfə məcburi dönüşü ilə birgə adversiv qıcolma tutmaları baş verir?

- A) gicgah payında
- B) ənsə payında
- C) təpə payında
- D) təpə və ənsə payında
- E) alın payında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 672

949) Şişin dominant yarımkürənin gicgah payında yerləşməsi zamanı nə xasdır?

- A) motor afaziya, autotopoqnoziya

- B) motor, sensor afaziya
- C) motor, semantik afaziya
- D) sensor afaziya, autotopoqnoziya
- E) sensor amnestik afaziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2003, стр. 673

950) Mərkəzi sinir sisteminin metastatik şişlərin erkən mənbəsi nədir?

- A) süd vəzisi
- B) uşaqlıq
- C) ağ ciyər
- D) prostat vəzisi
- E) mədə

Ədəbiyyat: «Клиническая неврология»: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией А.С. Никифоров, А.И. Коновалов 2003, стр. 448

951) Arxa beyin çuxurunun patoloji proseslərini müəyyən etmək üçün hansı üsuldan istifadə etmək daha əlverişlidir?

- A) kontrast ilə KT
- B) MRT
- C) KT
- D) sadalananların hamısı
- E) pozitron-emission tomografiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. Под ред.Н.Н.Яхно. – 2007, том 1.,стр. 678

952) Oftalmoskopik Foster-Kennedi sindromu hansı kliniri əlamətlərlə müşahidə olunur?

- A) görmə siniri diskilərinin iki tərəfli atrofiyası
- B) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyası ilə birgə əks tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğu
- C) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyası
- D) görmə siniri diskilərinin iki tərəfli durğunluğu
- E) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiya və durğunluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. Под ред.Н.Н.Яхно. – 2007, том 1.,стр. 675

953) Kefaloqematoma hansı nahiyəyə qansızma deməkdir?

- A) bir sümük səviyyəsində sümüküstü nahiyəyə

- B) mədəcik daxili
- C) orbitaya
- D) onurğa beyninə
- E) daxili kapsulaya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 187

954) Babinski refleksi sağlam uşaqlarda normada neçə yaşa qədər təzahür edə bilər?

- A) 8 yaşa qədər
- B) 2 yaşa qədər
- C) 6 yaşa qədər
- D) 10 yaşa qədər
- E) 4 yaşa qədər

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 202

nevrologiya yeni

955) Dəhliz sinirinin müayinəsində hansı müayinə üsulundan istifadə edilmir?

- A) Mittelmayer testi
- B) Kalorik sınaq
- C) Veber sınağı
- D) Fırlanma sınağı
- E) Otana fenomeni

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003,səh 72-73

956) Mərkəzi hərəkəti neyronun pozulma simptomlarına aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Patoloji reflekslər
- B) Hiperrefleksiya
- C) Əzələ hipertoniyası
- D) Klonuslar
- E) Karpo - radial refleks

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003,səh 88 - 90

957) Vegetativ sinir sisteminin müayinə üsullarından biri düzgün göstərməyib. Səhvi tapın.

- A) Hering refleksi
- B) Klinostatik Daniellopu refleksi
- C) Ştange sınağı
- D) Qordon refleksi
- E) Danini - Aşner refleksi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı-2003, səh 113

958) Vegetativ sinir sisteminin vəziyyətini qiymətləndirmək üçün hansı maddələrlə farmakoloji sınaqlar aparılır?

- A) Prednizolon, atropin
- B) İnsulin, heparin
- C) Heparin, tsiklosporin
- D) Pilokarpin, atropin
- E) Qlükoqon, adrenalın

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003, səh 112

959) Akinetik-rigid sindrom hansı sistemin zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Neyrohumoral sistemin
- B) Piramid sistemin
- C) Ekstrapiramid sistemin
- D) Endokrin sistemin
- E) Vegetativ sinir sisteminin

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003, səh 83

960) 32 yaşlı pianoçu kişi poliklinikaya əlin I, II, III barmaqlarının keyiməsi, əlində tutulma hissinin olması şikayətləri ilə müraciət etmişdir. Anamnezinə görə keyimə əvvəllər keçici xarakterli olub, son vaxtlar isə daimi olub, hətta dirsəyə və saiddə də ötürüən ağrıların olmasından şikayətlənir. Əlin vəziyyətini dəyişdikdə ağrıların azaldığını qeyd edir. İlk diaqnoz aşağıdakılardan hansı ola bilər?

- A) Bazu kələfinin zədələnmə simptomu
- B) Dirsək sinirinin nevropatiyası
- C) Dirsək sinirinin kompressiyası sindromu
- D) Bilək kanalı sindromu
- E) Orta sinirin nevropatiyası

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003, səh 250 - 251

961) Birincili və ikincili insultun profilaktikası məqsədi ilə istifadə edilən trombus əmələ gəlməsinin qarşısını alan preparatlar qrupuna hansı aiddir?

- A) Aspirin
- B) Pentoksifillin
- C) Sulfinpirazon
- D) Streptokinaza
- E) Nimodipin

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.15

962) Beyin işemiyasının müalicəsində istifadə olunan, trombus əmələ gəlməsinin qarşısını alan preparatlara qrupuna aid olmayan hansıdır?

- A) Nimodipin
- B) Fraksiparin
- C) Varfarin
- D) Suloksidil
- E) Tiklopidin

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.15

963) Beyin işemiyasının müalicəsində istifadə edilən varfarin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antikoagulyantlara
- B) Serebroprotektorlara
- C) β adrenergik reseptorların blokatorlarına
- D) β adrenergik reseptorların mimetiklərinə
- E) Kalpokainlərin inhibitorlarına

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.15

964) İşemik insultun müalicəsində tətbiq olunan hansı preparat hematoensefalitik baryeri keçmədiyi üçün beynin normal və zədələnmiş sahələri arasında təzyiq qradientini artırır?

- A) Tiklopidin
- B) Natrium xloridin fizioloji məhlulu
- C) Fraksiparin
- D) Nimodipin
- E) Mannitol

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.10

965) İşemik insult zamanı hiperventilyasiya nə vaxt aparılmalıdır?

- A) 48 saat ərzində
- B) İlk 24 saat ərzində
- C) 48 saatdan sonra
- D) 72 saatdan sonra
- E) 72 saat ərzində

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.10

966) İnsult baş verdikdən sonra işemik insultun ən yüksək hemorrargik transformasiya ehtimalı nə zaman mümkündür?

- A) 3 həftə ərzində
- B) 4 həftə ərzində
- C) 8 həftə sonra
- D) 10 həftə sonra
- E) İlk 2 həftə ərzində

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.10

967) İşemik insultun müalicəsində istifadə edilən aspirin preparatı haqqında aşağıdakılardan hansı səhvdir?

- A) Tsiklooksigenazın inaktivləşdirməklə trombositlərin funksiyasını pozur
- B) Tövsiyyə edilən sutkalıq dozası 30-1300 mq-dır
- C) Antiaqreqant preparatlar qrupuna aiddir
- D) Birincili və ikincili insultların profilaktikası üçün istifadə edilir
- E) Trombositlərin adenozinofosfat kanallarını geriyə dönməyən şəkildə blokada edir

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 - Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.11-12

968) İşemik insultun müalicəsində istifadə olunan tiklopidinin sutkalıq tövsiyyə olunan dozası hansıdır?

- A) 2 x 250 mq (500 mq)
- B) 1x 50 (50 mq)
- C) 2 x 500 mq (1000 mq)
- D) 1 x 100 mq (100)

E) 3 x 300 (900 mq)

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.12

969) İşemik insultun müalicəsində istifadə olunan, ilan zəhərindən alınan fibrinolitik preparat hansıdır?

- A) Ankrod
- B) Streptokinaza
- C) Aspirin
- D) Nimodipin
- E) Tiklopidin

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.13

970) Aşağıdakılardan hansı hemorragik insultra aid deyil ?

- A) Ürəkbulanma, qusma, fotofobiya, boyun əzələlərinin rigidliyi qeyd edilir
- B) Kəskin və qəflətən başlayır
- C) Hipoosmolyar məhlul (5 %-li qlükoza) köçürülür
- D) Huşun müvəqqəti pozulması qeyd olunur
- E) Kəskin baş ağrıları ilə müşayiət olunur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.25

971) Siringomieliya zamanı hissiyyatın hansı tip pozulması baş verir?

- A) Distal və ya polinevritik tip
- B) "Gödəkçə" şəklində - spinal - seqmentar tip
- C) Naqil tip
- D) Serebral tip
- E) Spinal naqil tip

Ədəbiyyat: А.А.Скоромец,А.П. Скоромец,Т.А. Скоромец «Топическая
диагностика заболеваний нервной системы»Санкт-Петербург-2007,стр-51

972) 41 yaşlı xəstədə bədən sol tərəfində : əzələ-oynaq hissiyyatı pozulub, aşağı ətrafların spastik iflici qeyd olunur,bədən sağ tərəfində isə ağrı və temperatur hissiyyatı pozulub. Bu klinik şəkil aşağıdakılardan hansına uyğundur?

- A) Hissiyatın spinal - seqmentar tipli pozulmasına
- B) Broun - Sekar sindromuna
- C) Hissiyatın seqmentar tipli pozulmasına

- D) Meningial sindroma
- E) Hissiyatın naqıl tipli pozulmasına

Ədəbiyyat: А.А.Скоромец,А.П. Скоромец,Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы»Санкт-Петербург-2007,стр-50-51

973) Elektroensefaloqrama (EEQ) - da normada alınan ritmik dalğalardan biri səhv verilib. Səhvi tapın.

- A) Alfa - ritm
- B) Teta - ritm
- C) Qamma - ritm
- D) Beta – ritm
- E) Delta - ritm

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 1 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.446

974) Sakitlik vəziyyətində normada yekin şəxslərdə elektroensefaloqrama (EEQ)-da hansı ritmik dalğalar üstünlük təşkil edir?

- A) Alfa - ritm
- B) Beta – ritm
- C) Delta – ritm
- D) Teta - ritm
- E) Teta - delta ritm

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 1 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.446

975) Üçlü sinirin nevrалgiyasının müalicəsində istifadə edilən ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Lamotridcin
- B) Karbamazepin
- C) Amitriptillin
- D) Valproat turşusu
- E) Lidokain

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник прфктического врача-Москва-2005,стр-72

976) Üçlü sinirin nevrалgiyasında karbamazepinin başlanğıc dozası nə qədərdir?

- A) 200 mq X 2 dəfə
- B) 60 mq X 4 dəfə

- C) 30mq X 1 dəfə
- D) 100mq X 2 dəfə
- E) 150 mq X 3 dəfə

Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача - Москва - 2005,стр-72

977) Üçlü sinirin nevrалgiyasında təyin edilən karbamazepinin maksimal sutkalıq dozası nə qədərdir?

- A) 500 mq
- B) 1200 mq
- C) 1000 mq
- D) 1500mq
- E) 250 mq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

978) Karbamazepinin əlavə təsirlərindən biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Görmənin pozulması
- B) Başgicəllənmə
- C) Bronxospazm
- D) Baş ağrısı
- E) Ataksiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

979) Karbamazepinin digər adı nədir?

- A) Fluoksetin
- B) Finlipsin
- C) Tramal
- D) Neyrontin
- E) Topiramet

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-70

980) Qabapentinin digər adı nədir?

- A) Neyrontin
- B) Difenin
- C) Sertalin

- D) Finlipsin
- E) Serotonin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005, стр-70

981) Nevropatik ağrıları aradan qaldıran opioid analgetik hansıdır?

- A) Fenitoin
- B) Tramadol
- C) Lamotridjin
- D) Karbamazepin
- E) Qabapentin

Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005, стр-71

982) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı neyrometabolik təsirə malikdir?

- A) Xolin alserofosfat
- B) Korteksin
- C) Memantin
- D) Aktovegin
- E) Fenibut

Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005, стр-217

983) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı neyrotrofik təsirlidir?

- A) Semaks
- B) Memantin
- C) Nimodipin
- D) Serebrolizin
- E) Pirasetam

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005, стр-217

984) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı vazoaktiv təsirlidir?

- A) Korteksin
- B) Semaks
- C) Serebrolizin
- D) Niserqolin
- E) Memantin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-218

985) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı kombinə edilmiş təsirə malikdir?

- A) Aktovegin
- B) Nimodipin
- C) Fenotropil
- D) Instenon
- E) Viposetin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-218

986) Hansı preparat və aid olduğu qrup düzgün göstərməyib.

- A) Pirasetam - pirolidon törəməsidir
- B) Aktovegin - asetil L - karnitin törəməsidir
- C) Qalantamin - xolinesterazanın inhibitorudur
- D) Serebrolizin - beyin toxumasının hidrolizatıdır
- E) Nimodipin - Ca antoqonistidir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-217

987) Spastik(Piramid) tip əzələ hipertonusu üçün aşağıdakılardan hansı səciyyəvi deyil?

- A) Təkrarı passiv hərəkətlərdə əzələ hipertonusunun azalması
- B) Sakitlikdə yuxarı ətraflarda bükücü əzələlərdə, pronatorlarda hipertonus
- C) "Dişli çarx" fenomeni
- D) Əzələ hipertonusu ilə patoloji reflekslərin yanaşı müşahidə olması
- E) Sakitlikdə aşağı ətraflarda açıcı əzələlərdə hipertonus

Ədəbiyyat: А.А.Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007,стр-81

988) Başgicəllənməsinin müalicəsində hansı preprat istifadə edilmir?

- A) Skopolomin
- B) Diazepam
- C) Furosemid
- D) Aminazin
- E) Klonazepam

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник
практического врача-Москва-2005,стр-192

989) Hansı preparat və aid olduğu qrup düzgün göstərməyib?

- A) Betahistin – Histaminergik vasitələrə aiddir
- B) Skopolomin - Antixolinergik vasitələrə aiddir
- C) Diazepam - Benzodiazapinlərə aiddir
- D) Aminazin - dofamin reseptorlarının blokatorudur
- E) Metoklopramid - Adrenomimetiklərə aiddir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник
практического врача-Москва-2005,стр-191

990) İşemik insultun inkişafında əsas risk amili hansıdır?

- A) Qanda YSLP(yüksək sıxlıqlı liportoteidlər) çox olması
- B) Genetik meyillilik
- C) İrqi mənsubiyyət
- D) Cinsi mənsubiyyət
- E) Arterial hipertenziya

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika
və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

991) Arterial təzyiqin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən optimal təzyiq hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- E) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın
diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

992) Arterial təzyiqin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən normal təzyiq hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- E) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

993) Arterial təzyiqin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən yüksək normal təzyiq hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

994) Arterial təzyiqinin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən I-hipertenziya hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st
- B) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

995) Arterial təzyiqinin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən II-hipertenziya hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- C) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

996) Hansı şkalanın köməyi ilə insutun xəstəxanaya qədərki,mərhələdə qiymətləndirilməsi mümkündür?

- A) Silverman
- B) Qlazqo
- C) Duboviç
- D) Apqar

E) Sinsinatti

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 23

997) Xəstədə beyin qan dövranının kəskin pozulması güman edilirsə, antihipertenziv terapiya aparılmasına hansı halda icazə verilir?

- A) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100 mm.c.st
- B) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) > 180, diastolik (DAT) > 105mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- E) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 22

998) Beyin qan dövranının kəskin pozulması güman edilən xəstənin stasionara çatdırılmasının optimal müddəti nə qədərdir?

- A) ilk 2 saat
- B) 2 saatdan sonra
- C) 3 saat
- D) 4 saatdan sonra
- E) 3,5 saatdan sonra

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 22

999) Parkinson xəstəliyinin müalicəsində istifadə olunan preparatlardan biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Amantadin
- B) Metoklopramid
- C) Levodopa
- D) Bromkriptin
- E) Piribedil

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-555

1000) Baş beynin və kəllədaxili təzyiqin artmasının klinik əlamətləri mövcud olduqda xəstəyə hansı vəziyyət verilməlidir?

- A) Arxası üstə uzatmaq, başını aşağı salmaq
- B) Arxası üstə uzatmaq, ayaqlarını qaldırmaq

- C) Sağ tərəfi üstə uzatmaq
- D) Sol tərəfi üstə uzatmaq
- E) Boynunu əyməmək şərti ilə başını 30° qaldırmaq

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1001) Baş beynin işemik ödemi baş verdildə aparılan tədbirlərdən biri səhvdir.Səhvi göstərin.

- A) Bədən temperaturunun normallaşdırılması
- B) Ağrının qarşısının alınması və yüngülləşdirilməsi
- C) Boynunu əyməmək şərti ilə pasiyentin başını 300 qaldırmaq
- D) Dərhal antihipertenziv preparatların təyin edilməsi
- E) Normal oksigenasiyanın saxlanması

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1002) İnsultun başlanmasından 24-48 saat ərzində təyin edilən aspirinin başlanğıc dozasını göstərin.

- A) 325 mq
- B) 250 mq
- C) 50 mq
- D) 100 mq
- E) 650 mq

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 26

1003) İnsultdan sonrar pulmonar emboliya və dərin venaların trombozunun qarşısını almağa yönəldilmiş tədbirlər planına hansı aid deyil?

- A) Elastiki corablardan istifadə
- B) Antitrombotik preparatların təyini
- C) Ayaqlara aşağı vəziyyət vermək
- D) Xəstənin erkən mobilizasiyası
- E) Erkən rehidratasiya

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 34

1004) İnsultlu pasiyentin nevroloji müayinəsinin nəticələrini qiymətləndirilmə şkalasında hansı müayinə yoxdur?

- A) Şüur: oyanıqlığın səviyyəsi
- B) Göz almalarının hərəkətləri
- C) Üz -əzələlərinin hərəkətləri
- D) Anamnezin toplanması
- E) Görmə sahəsi (hər 2 gözdə)

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 17

1005) Şəkərli diabetli xəstələrdə insult riskini azaltmaq məqsədilə qan təzyiqi hansı səviyyədə saxlanılmalıdır?

- A) <130/80 mm.c.st
- B) 135/85 mm.c.st
- C) 140/90 mm.c.st
- D) 150/100 mm.c.st
- E) >169/90 mm.c.st

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 11

1006) Qanda xolesterinin səviyyəsi yüksək olan xəstələr hansı qrupa aid preparatları qəbul etməlidirlər?

- A) Aminoqlikozidlər
- B) Statinlər
- C) Qlükokortikoidlər
- D) Makrolidlər
- E) Adremomimetiklər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 11

1007) Kaptopril hansı qrup preparatlara aiddir?

- A) Metilksantinlərə
- B) β adrenoblokatorlar
- C) Ftorxinolonlara
- D) Qlükokortikoidlərə
- E) AÇF inhibitorlarına

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-422

1008) Aşağıdakı preparatlardan hansı Angiotenzin Çevirici Fermentin inhibitorlarına (AÇF) aiddir?

- A) Bromkriptin
- B) İndapamid
- C) Perindopril
- D) Nifedipin
- E) Hipotiazid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-422

1009) Etamzilat hansı qrup preparatlara aiddir?

- A) Ca antoqonistlərinə
- B) ACF-inhibitorlarına
- C) Statinləri
- D) Antikoagulyantlara
- E) Prokoagulyantlara

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-422

1010) Stivens-Conson sindromu aşağıdakı preparatlardan hansının əlavə təsiri kimi meydana çıxır?

- A) Fenobarbital
- B) Amantadin
- C) Pirasetam
- D) Lamotridjin
- E) Karbamazepin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

1011) Aşağıdakılardan hansı işemik insultun kəskin dövründə rast gəlinən ağırlaşmalara aid deyil?

- A) Epileptik qıcolma tutmaları
- B) Sıdık yollarının infeksiyası
- C) Hiperkinezlər
- D) Beyin ödemi və kəllə-daxili təzyiqin artması
- E) Hemorragik transformasiya

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1012) Aspirinə qarşı allergiyası olan insultlu xəstəyə klopidogrel hansı dozada təyin olunmalıdır?

- A) 200 mq X 3 dəfə
- B) 90 mq X 3 dəfə
- C) 100 mq X 2 dəfə
- D) 75 mq X 1 dəfə
- E) 15 mq X 2 dəfə

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1013) İşemik insultun ikincili profilaktikası məqsədilə ilk seçim preparatı kimi hansı qrup antihipertenziv preparatlara üstünlük verilməlidir?

- A) Ca-antagonistlərinə
- B) β adrenoblokatorlar
- C) AÇF-inhibitorlarına
- D) Ftorxinolonlara
- E) Antiaqreqantlara

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 37

1014) “İnkər etmə” sindromu(“neglect” syndrome) hansı patologiya zamanı qeydə alınır?

- A) Vegetativ distoniya
- B) Birləşdirici toxumanın sistem xəstəlikləri
- C) Parkinsonizm
- D) Epilepsiya
- E) İşemik insult

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 19

1015) Uşaqlarda absans epilepsiyası(UAE) zamanı epilepsiya əleyhinə dərmanların dozasını nə zaman azaltmaq olar?

- A) Tutmaların olmamasından 2-4 il sonra
- B) Axırncı epileptik tutmadan 6 ay sonra
- C) Növbəti epileptik tutmadan dərhal sonra
- D) Tutmaların olmamasından 4 ay sonra
- E) Tutmaların olmamasından 1 il sonra

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1016) Simptomatik fokal epilepsiyalarda remissiyadan nə qədər vaxt keçdikdən sonra epilepsiya əleyhinə preparatların dozasını azaltmaq olar?

- A) 8-10 ay
- B) 3-4 il
- C) 1-2 il
- D) 2-2.5 il
- E) 3-6 ay

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1017) Epilepsiya əleyhinə dərmanların qəbulunun dayandırılması hansı müddət ərzində həyata keçirilməlidir?

- A) 1il
- B) 3 ay
- C) 2 il
- D) 1-2 ay
- E) 4 ay

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1018) Alkoqol abstinent (“acliq”) sindromu zamanı epileptik tutmaların əmələ gəlmə riskini azaltmaq üçün qısa müddət ərzində hansı qrup preparatların istifadəsi məqsədə uyğundur?

- A) Benzodiazepinlər
- B) AÇF-inhibitorları
- C) Ca antoqonistləri
- D) Aminoqlikozidlər
- E) Valproat turşusu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1019) Diazepam hansı qrup preparatların nümayəndəsidir?

- A) Benzodiazepinlərin
- B) Antipsixotiklərin
- C) AÇF-inhibitorlarının
- D) Dofamin reseptorlarının blokatorlarının

E) Antidepressantların

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1020) Rezistent epileptik absanslar zamanı hansı preparatlarla politerapiya təyin edilir?

- A) Dofamin reseptorlarının blokatorları+penisillinlər
- B) valproatlar+benzodiazepinlər
- C) Benzodiazepinlər+analgetiklər
- D) Benzodiazepinlər+aminoqlikozidlər
- E) valproatlar + suksinimidlər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 64

1021) Hamilə qadın diazepam qəbul edərsə,döldə hansı patologiyanın yaranma ehtimalı artar?

- A) Eşitmənin pozulması
- B) Xoleostaz,pankreatit
- C) Diafraqma qüsurları
- D) Hipotermiya ,əzələlərin hipotoniyası,ətrafların ikiləşməsi,anomalıyası
- E) Anadangəlmə ürək qüsurları,zob ,neonatal sianoz

Ədəbiyyat: В.Г,Кукес «Клиническая фармакология» Москва-Геотар-Медиа-2006,стр 131

1022) Valproat turşusunun təsir mexanizmi hansıdır?

- A) NMDA reseptorlarını blokada edir
- B) Talamusda T-tipli Ca kanallarını blokada edir.
- C) Oyanma və tormozlanma neyromediatorlarına təsir edir
- D) Na kanallarını blokada edir
- E) Na və Ca kanallarını blokada edir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-706

1023) 2 aylıq-2 yaşlı uşaqlarda qeyri-epileptik paroksizmal pozuntulara aid olmayan hansıdır?

- A) Titrəmə tutmaları (“Shuddering attacks”)
- B) Hiperekpleksiya (“Stiff baby syndrome”)
- C) Konverson pozuntu(isteriya)

- D) Xoşxassəli paroksizmal vertiqo
- E) Simulyasiya

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 60,əlavə 1

1024) 18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma ,qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəfilən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı önü dövrdə tutmalar daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Bu halda daha informativ müayinə metodu aşağıdakılardan hansı ola bilər?

- A) EEQ
- B) EKQ
- C) USM
- D) KT
- E) MRT

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 58

1025) 18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma, qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəfilən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı önü dövrdə tutmalar daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Diaqnoz qoyulduqdan sonra hansı preparatla monoterapiyaya başlamaq mümkündür?

- A) Lamotrijin
- B) Amantadin
- C) Valproat turşusu
- D) Karbamazepin
- E) Topiramət

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 58

1026) Gənclərin mioklonik epilepsiyanın digər adı nədir?

- A) Vest sindromu
- B) Lennoks-Qasto sindromu (LQS)
- C) Yans sindromu
- D) Otahara sindromu
- E) Rasmussen sindromu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 13

1027) Neçə dəqiqədən artıq davam edən epileptik tutma epileptik statusu göstərir?

- A) 5
- B) >30
- C) 10
- D) 20
- E) 15

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 37

1028) 30 yaşlı kişi temperaturun yüksəlməsi (38,5 °C), bəlgəmli öskürək, döş qəfəsində sıxılma şikayətləri ilə poliklinikaya müraciət edib. Aparılan müayinələr xroniki bronxit kəskinləşmə mərhələsində diaqnozunu təsdiq edib. Anamnezdən məlumdur ki, pasiyent epilepsiyadan əziyyət çəkir və 2 il müddətində valproat turşusu preparatları qəbul edib. Hazırki diaqnozla hansı qrup preparatın təyini epileptik tutmaların təkrar yaranmasına səbəb ola bilməz?

- A) Xinolonların
- B) Mukolitiklərin
- C) Penisillinlərin
- D) Aminofillinlərin
- E) Sefalosporinlərin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 65,əlavə 3

1029) Fokal və generalizə olunmuş epilepsiyanın bütün formalarında,epilepsiyanın dəqiq tipini müəyyən etmək mümkün olmadıqda hansı epilepsiya əleyhinə preparata üstünlük verilməlidir?

- A) Fenobarbitala
- B) Karbamazepinə
- C) Lamotrijinə
- D) Valproat turşusuna
- E) Topiramata

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-709

1030) Uşaqlarda absans epilepsiyanın müalicəsində ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Topiramət
- B) Etosuksimid
- C) Oksikarbazepin
- D) Viqabatrın
- E) Karbamazepin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Uşaqlarda epilepsiya üzrə üzrə klinik protokol Bakı-2010,səh 22

1031) Epileptik absanslarda təyin edilən ilk seçim preparatları hansılardır?

1. Valproat turşusu
2. Etosuksimid
3. Lamotrijin
4. Topiramət
5. Fenobarbital

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

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Uşaqlarda epilepsiya üzrə üzrə klinik protokol Bakı-2010,səh 21

1032) Uşaqlarda sadə parsial epileptik tutmaların müalicəsində ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Fenobarbital
- B) Klonazepam
- C) Etosuksimid
- D) Valproat turşusu
- E) Karbamazepin fenitoin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.41

1033) Uşaqlarda sadə parsial epileptik tutmaların müalicəsində tətbiq olunan ikinci seçim preparatı hansıdır?

- A) Prednizolon
- B) Fenobarbital
- C) Asetalozidamid(diakarb)

- D) Heparin
- E) Aspirin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.41

1034) Uşaqlarda tonik-klonik parsial epileptik tutmaların müalicəsində istifadə edilən ikinci seçim preparatlarından biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Karbamazepin fenitoin
- B) Fenobarbital
- C) Pirimidon
- D) Valproat turşusu
- E) Lamotridcin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.41

1035) İşemik insultda hansı patoloji refleks müşahidə edilmir?

- A) Babinski
- B) Oppenheim
- C) Rossolimo
- D) Neri
- E) Qordon

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: А.А.Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007,стр-46

1036) Açıcı (ekstensor) patoloji reflekslərə aşağıdakılardan hansılar aiddir?

1. Babinski
2. Oppenheim
3. Rossolimo
4. Şeffe
5. Jukoyski-Kornilov

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: А.А.Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007,стр-65

1037) Açıcı (ekstensor)patoloji reflekslərə aşağıdakılardan hansılar aid deyil?

1. Babinski
2. Oppenheym
3. Rossolimo
4. Şeffər
5. Jukovski-Kornilov

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: A.A. Skoromec, A.P. Skoromec, T.A. Skoromec «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007, стр-65

1038) Sertralin hansı qrup preparatlara aiddir?

- A) Xolinomimetiklərə
- B) Serotoninin geriye tutulmasının selektiv inhibitorlarına
- C) Nootroplara
- D) MAO inhibitorlarına
- E) Tsiklik antidepressantlara

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р. Штулман, О.С. Левин «Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005, стр-529

1039) 32 yaşlı pasiyentə antikonvulsiv terapiya təyin olunub. Sertalin (sutkada 200mq) ,və lamotrijin (sutkada 300 mq) ilə müalicə alır. Müalicənin ikinci günü pasiyentin bədənində səpkilər meydana çıxıb. Bu halda tibb işçisinin taktikası necə olmalıdır?

- A) Sertralini kəsmək və lamotrijini əvvəlki dozada saxlamaq
- B) Sertralinin və lamotrijininin dozasını 2 qat artırmaq
- C) Sertralin və lamotrijini dərhal kəsmək
- D) Lamotrijinin dozasını sabit saxlamaq
- E) Sertralin və lamotrijinin dozasını başlanğıc dozaya qədər endirmək

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

1040) Serotoninin geriye tutulmasının selektiv inhibitorları arasında biri səhvdir. Səhvi göstərin.

- A) Paroksetin
- B) Sitalopram

- C) Fluoksetin
- D) Perlindol
- E) Sertralin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман, О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-529

1041) Meningitə xas olmayan nevroloji simptom hansıdır?

- A) Brudzinski(orta) simptomu
- B) Trusso simptomu
- C) Kerniq simptomu
- D) Brudzinski(yuxarı) simptomu
- E) Mendel simptomu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:”Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol,”Bakı-2009,səh 15

1042) Meningitlərin müalicəsində hansı qrup preparatlar istifadə edilmir?

- A) Qlükokortikosteroidlər
- B) Dofamin reseptorların aqonistləri
- C) Penisillinlər (Na duzu)
- D) 3-cü nəsil sefalosporinlər
- E) Ftorxinolonlar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:”Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol,”Bakı-2009,səh 22

1043) Aşağıdakıların hansında nikotin reseptorları yoxdur?

- A) Böyrəküstü vəzin beyin maddəsində
- B) Skelet əzələsində
- C) Simpatik qanqlionlarda
- D) Bronxun düz əzələsində
- E) Parasimpatik qanqlionlarda

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:”Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol,”Bakı-2009,səh 22

1044) Aşağıdakılardan hansı Bronx divarının sayə əzələlərini genişləndirən mediatorudur?

- A) Leykotrienlər
- B) Vazoaktiv intestinal polipeptid(VIP) Substansiya P
- C) Adenozin

- D) Histamin
- E) Asetilxolin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Жук О. Н., Лаптева Е. А., Чаплинская Е. В., Лаптева И. М. Институт физиологии НАН РБ, БелМАПО, НИИ пульмонологии и фтизиатрии МЗ РБ. Опубликовано: "Медицинская панорама" № 10, ноябрь 2004.

1045) Hidrosefaliyanın əlamətlərindən biri hansıdır?

- A) Qovers simptomu
- B) Xvostek simptomu
- C) Kerniq simptomu
- D) Merfi simptomu
- E) "Batan günəş" simptomu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: А.Ю. «Неврология новорожденных», «Бином» 2005, стр 81

1046) Yenidoğulmuş uşaqların sinir sisteminin funksional vəziyyətini müəyyən etmək üçün aşağıdakılardan hansı zəruridir?

- A) Daxili orqanların funksional çatışmazlıqlarının aşkar edilməsi
- B) Auskultasiya və perkussiya müayinələrinin aparılması
- C) Qidalanma prosesinin qiymətləndirilməsi
- D) Şərtsiz reflektor fəaliyyətin qiymətləndirilməsi
- E) Ailənin sosial vəziyyətinin qiymətləndirilməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Том Лиссойер, Грэхэм Клэйден «Детские болезни», Москва « Рид Элсивер» 2010, стр.41-44

1047) Aşağıdakılardan hansı fossa poplitea-da yerləşmir?

- A) Nervus peroneus communis
- B) Vena saphena parva-nın son hissəsi
- C) Nervus tibialis
- D) Nervus cutaneus femoris posterior
- E) Vena saphena maqna

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: К.А.Балакишев, В.В.Şadlinski "İnsan anatomiyası"-Təbib-1997-səh 380-388

1048) Fridreyx ataksiyası üçün aşağıdakılardan hansı səhvdir?

- A) Kardiomiopatiya müşahidə edilə bilər
- B) Autosom resessiv gedişlidir
- C) Skolioz müşahidə edilir
- D) Dərin hissiyyat pozulması baş vermir

E) İlk simptomu müvazinətin pozulmasıdır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri”Bakı-2003,səh -377-378

1049) 32 yaşında kişi baş ağrıları şikayətləri ilə həkimə müraciət etmişdir. Son 1 ayda gündə iki dəfə tutma keçirdiyini hər tutmanın təxminən 1 saat davam etdiyini, spirtli işi qəbulundan sonra yaranaraq xəstənin yuxudan oyanmasına səbəb olduğunu bildirir. Tutma zamanı tərləmə,ürək bulanma, göz yaşarması və burun tutulmasından şikayət edir. Ağrının dərin, çox şiddətli və başın sağ tərəfində lokalizasiya etdiyini qeyd edir. Bu xəstənin baş ağrıları ilə bağlı ilk növbədə hansı diaqnozdan şübhələnmək olar?

- A) Beyin şişi
- B) Gərginlik baş ağrısı
- C) Cluster baş ağrısı
- D) Miqren baş ağrısı
- E) Meningeal sindrom

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-474-493

1050) Mebius sindromu hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) n.vaqus
 - B) n.trigeminus
 - C) n.hypoqlossus
 - D) n.facialis
 - E) n.oculomotorius
- Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:A.Ю.ПАТНЕР «Неврология новорожденных»,« Бином»2005, стр83

1051) Hansı refleks meningeal reflekslərə aid deyil?

- A) Qordon refleksi
- B) Rossolimo refleksi
- C) Babinski refleksi
- D) Oppenheymer refleksi
- E) Bauer refleksi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi “Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol”, Bakı 2009, s.16

1052) Hansı sinirin zədələnməsi uşaqda müştərək çəpgözlük yaradır?

- A) N.okulomotorius
- B) N.abducens

- C) N.trochlearis
- D) N.opticus
- E) N.trigeminus

Ədəbiyyat: A.Ю.ПАТНЕР «Неврология новорожденных», «Бином» 2005, стр.256

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün