Patoloji anatomiya

1) Meyitlərin patoloji-anatomik müayinəsi azərbaycan dilində necə adlanır?
A) Tanatologiya
B) Təsvir
C) Təşrih
D) Seksiya
E) Autopsiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

2) Patoloji anatomiyanın müayinə obyektlərinə nə aiddir?
A) Punksion biopsiya
B) Xəstə şəxslərdən götürülmüş toxuma hissəcikləri
C) Autopsiya
D) Hadisə yerindən tapılmış maddi sübutlar
E) Eksperiment

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

3) Aşağıda patoloji anatomiyanın hansı müayinə üsulu göstərilmişdir?
A) Qanın bakterioloji müayinəsi
B) Eksperimental dovşan
C) İnsan meyiti
D) Xəstə şəxslərə baxış
E) Biopsiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

4) Hansı bənd meyitin patoloji-anatomik müayinə edilməsi deməkdir?
A) Nekrotizasiya
B) Tanatologiya
C) Eksperiment
D) Biopsiya
E) Autopsiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

5) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses nozoloji (sərbəst) xəstəlikdir?
A) İntoksikasiya
B) Hialinoz
C) Miokardın infarktı
D) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı
E) Uremiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

6) Meyitlərin müayinə edilməsi başqa adla necə adlanır?
A) Evisserasiya
B) Heteropsiya
C) Homopsiya
D) Autopsiya
E) Biopsiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

7) Göstərilən hansı patoloji proses xəstəlik deyil, ağırlaşmadır?
A) Nazik bağırsağın ilkin vərəmi
B) Xroniki böyrək çatışmazlığı
C) Arterial hipertenziya
D) Difteriyanın əsnək forması
E) Aortanın aterosklerozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

8) Bu göstərilənlərdən hansı biopsiyaların növlərinə aiddir?
A) İntravaskulyar biopsiya
B) Meyit biopsiyası
C) Uşaq biopsiyası
D) Punksion biopsiya
E) Hemotransfuzion biopsiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

9) Autopsiya zamanı daxili üzvlərin çıxarılaraq müayinə edilməsi üçün aşağıdakı hansı üsuldan istifadə edilə bilər?
A) Şor üsulu və ya total evisserasiya
B) Biopsiya üsulu
C) Kəsmiyəbənzər və ya kazeoz üsul
D) Autopsiya üsulu
E) Perls üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

10) Toxumaların təsbit (fiksasiya) edilməsi üçün neçə faizli neytral formalin məhlulundan istifadə edilir?
A) 40 %
B) 3 %
C) 10 %
D) 70 %
E) 96 %

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Под ред. Д.С.Саркисова и Ю.Л.Перова. Микроскопическая техника: Руководство. Москва, 1996.

11) Patomorfoz nədir?
A) Patoloji proseslərin orqanizmdə inkişaf mexanizmi
B) Xəstəliklərin stabil nozoloji formalarının klassik gedişlərinin müasir dövrdə müxtəlif xarakterli dəyişilmələrə uğraması
C) Bədxassəli şişin cərrahi yolla çıxarıldıqdan sonra həmin yerdə yenidən baş verməsi
D) Məhv olmuş bir toxumanın yerində başqa bir toxumanın əmələ gəlməsi
E) Məhv olmuş bir toxumanın yerində həmin toxumanın başqa bir növünün meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

12) Autopsiya zamanı daxili üzvlərin çıxarılaraq müayinə edilməsi üçün aşağıdakı hansı üsuldan istifadə edilə bilər?
A) Abrikosov üsulu
B) Klassik üsul
C) Müasir üsul
D) Biopsiya üsulu
E) Piroqov üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

13) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses nozoloji (sərbəst) xəstəlikdir?
A) Pnevmoskleroz
B) Appendisit
C) Hematuriya
D) Kəskin ürək çatışmazlığı
E) Mədə qanaxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

14) Meyit müayinəsi zamanı aşağıdakı hansı bədən boşluğunun da açılması mütləqdir?
A) Kəllə
B) Bazu oynağı
C) Haymor boşluğu
D) Bud sümüyünün diafizi
E) Onurğa kanalı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

15) Meyit müayinəsi zamanı şəxsin ölümünə səbəb olmuş əsas xəstəlikdən başqa, həm də, ölümlə heç bir əlaqəsi olmayan digər bir xəstəlik də aşkar edilmişdir. Bu xəstəlik necə adlanır?
A) Rəqabətedici xəstəlik
B) Yanaşı xəstəlik
C) Birləşmiş xəstəlik
D) Əlavə xəstəlik
E) Əhəmiyyətsiz xəstəlik

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

16) Autopsiya zamanı daxili üzvlərin çıxarılaraq müayinə edilməsi üçün aşağıdakı hansı üsuldan istifadə edilə bilər?
A) Eksperimental üsul
B) Virxov üsulu
C) Hippokrat üsulu
D) Perls üsulu
E) Sanitar üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

17) Meyit müayinə edildikdən sonra onun əsasında tərtib edilən sənəd necə adlanır?
A) Meyitin müayinəsi barədə arayış
B) Meyitə baxış protokolu
C) Təşrih aktı
D) Təşrih protokolu
E) Meyitin dəfn kağızı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

18) Xəstəliklərin stabil nozoloji formalarının klassik gedişlərinin müasir dövrdə müxtəlif xarakterli dəyişilmələrə uğramasına nə deyilir?
A) Metastaz
B) Patomorfoz
C) Metamorfoz
D) Metaplaziya
E) Patogenez

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

19) Ölümə səbəb olmuş, yaxud da xəstənin stasionara daxil olmasına səbəb olmuş xəstəlik necə adlanır?
A) Fon xəstəliyi
B) Ölümə səbəb olmuş ağırlaşma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Əsas xəstəlik
D) Yanaşı xəstəlik
E) Rəqabətedici xəstəlik

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

20) Patoloji anatomiyanın müayinə obyektlərindən biri aşağıda göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Xəstə şəxslər barəsində anamnestik məlumatlar
B) Meyitin aşkar olunduğu yerdən götürülmüş maddi sübut
C) Ekspress biopsiya
D) Patoloji anatomiya haqqında ədəbiyyatlar
E) Eksperiment materialları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

21) Eyni bir meyitdə hər biri ayrı-ayrılıqda ölümə səbəb ola biləcək 2 xəstəlik aşkar olunmuşdur. Belə halda bu xəstəliklər necə adlanır?
A) Əkiz xəstəliklər
B) Düşmən (antaqonist) xəstəliklər
C) Yanaşı xəstəliklər
D) Rəqabətedici xəstəliklər
E) Qoşa xəstəliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

22) Əsas xəstəliyin inkişafına səbəb olmuş, onun inkişafı üçün fon yaratmış digər xəstəlik və ya patoloji proses necə adlanır?
A) Fon xəstəliyi
B) Birincili xəstəlik
C) Əlavə xəstəlik
D) Əvvəlki xəstəlik
E) Erkən xəstəlik

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

23) Meyit müayinəsi zamanı aşağıdakı hansı bədən boşluğunun açılması mütləqdir?
A) Duqlas boşluğu
B) Mədə boşluğu
C) Qarın boşluğu
D) Virxov boşluğu
E) Kiçik çanaq boşluğu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

24) Seliyin təyin edilməsi üçün hansı reaktivdən istifadə edilir?
A) Konqo üsulu ilə
B) Pikrofuksin
C) Selikon
D) Hematoksilin və eozin
E) Mutsikarmin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

25) Biopsiya materiallarının müayinə üçün patoloji-anatomik şöbələrə hansı məhlulda göndərilməsi daha məqsədəuyğun hesab edilir?
A) 40%-li spirtdə
B) Formalində
C) Dondurulmuş vəziyyətdə
D) Adi suda
E) Fizioloji məhlulda

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

26) Pikrofuksinlə (Van Gizon üsulu ilə) hansı toxuma elementləri aşkar edilir?
A) Birləşdirici toxuma (kollagen lifləri)
B) Piy toxuması
C) Birləşdirici toxumanın makrofaqları
D) Sinir lifləri
E) Selik

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

27) Kollagen liflərinin təyin edilməsi üçün hansı reaktivdən istifadə edilir?
A) Sudan-3
B) Hematoksilin və eozin
C) Konqo üsulu ilə
D) Pikrofuksin
E) Alsian göyü

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

28) Göstərilən hansı patoloji proses xəstəlik deyil, ağırlaşmadır?
A) Qara ciyərin portal sirrozu
B) Krupoz pnevmoniya
C) Destruktiv appendisit
D) Kəskin böyrək çatışmazlığı
E) Xroniki qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

29) Autopsiya zamanı meyitdə aşkar edilən və aşağıda göstərilən bu patologiyalardan hansı biri patoloji-anatomik diaqnozda əsas xəstəlik kimi yox, yanaşı xəstəlik kimi göstərilməlidir?
A) Xroniki bronxit
B) Miokardın infarktı
C) Kəskin mieloblast leykoz
D) Mədə xərçəngi
E) Hemorragik insult

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

30) Aşağıdakı hansı halda meyiti müayinə etməmək olar?
A) Xəstə tibb müəssisəsində 13 saat qalmışdır, xəstənin yaxın adamları meyitin müayinəsinə qəti etiraz edirlər
B) Xəstənin xəstəxanada qaldığı müddətdə onun diaqnozu aydın olmarsa (xəstəxanada qalma müddətindən asılı olmayaraq)
C) 83 yaşında, hemorragik insult keçirmiş və 10 gün xəstəxanada müalicədən sonra vəfat etmiş xəstənin yaxın adamları meyitin müayinəsinə qəti etiraz edirlər
D) 83 yaşında, hemorragik insult keçirmiş və 10 gün xəstəxanada müalicədən sonra vəfat etmiş xəstənin yaxın adamları meyitin müayinəsinə qəti etiraz edirlər (xəstənin alın-təpə nahiyəsində qançır da vardır)
E) Xəstə tibb müəssisəsində 22 sutka qalmışdır, klinik diaqnoz tam aydın deyildir, lakin xəstənin yaxın adamları meyitin müayinəsinə qəti etiraz edirlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

31) Aşağıdakı hansı halda patoloji anatomiya şöbəsinə müayinə üçün daxil olmuş meyit məhkəmə-tibbi eksperizaya göndərilir?
A) Meyit müayinə edilərkən qarın boşluğunda 800 ml qanlı maye aşkar edilmişdir
B) Xəstə doğuş şöbəsində süni abort edilərkən ölmüşdür
C) Xəstənin ölümündə İİV-infeksiyaya şübhə vardır
D) Xəstəyə venadaxili inyeksiya edilərkən ölüm baş vermişdir
E) Xəstə xəstəxananın yanıq şöbəsində yüksək hərarətin təsirindən ölmüşdür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

32) Aşağıdakı hansı halda patoloji-anatomik müayinə dayandırılır, məhkəmə-tibb eksperti dəvət edilir və müayinə məhkəmə-tibbi ekspertizaya keçirilir?
A) Krupoz pnevmoniyadan ölmüş qadının meyitinin müayinəsi zamanı onda təxminən 5 həftəlik hamiləlik də aşkar edilmişdir
B) "Hipertoniya xəstəliyi, baş beynin hemorragik insultu" klinik diaqnozu ilə xəstəxanada 10 sutka müalicə olunmuş meyitin müayinəsi zamanı kəllə qapaqlarının daxili səfhəsində çat aşkar edilmişdir
C) Meyit müayinə edilərkən sağ beyin yarımkürəsində yumşaq qişa altında beyin maddəsinə də sirayət etməklə laxta qan aşkar edilmişdir

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Meyit müayinə edilərkən onun sol döş boşluğunda 500 ml duru qan aşkar edilmişdir
E) Müayinə zamanı aşkar edilmişdir ki, qarın aortasının anevrizması ilə əlaqədar aorta cırılmışdır

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

33) Patoloji-anatomik müayinə protokolunda hansı hissə olmur?
A) Klinik-anatomik epikriz
B) Pasport hissə
C) Xəstəlik tarixindən çıxarış
D) Xarici müayinə hissəsi
E) Ölümün baş verdiyi yerin müayinə protokolu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

34) Aşağıda göstərilən hansı bənd klinik-patanatomik epikrizin tərkib hissəsidir?
A) Anamnestik məlumatlar
B) Xəstədən götürülmüş biopsiya materiallarının müayinə cavabı
C) Laborator məlumatlar
D) Klinik məlumatlar
E) Bütün göstərilənlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

35) Qazax rayonunda patoloji-anatomik xidmət harada həyata keçirilir?
A) Səhiyyə Nazirliyinin "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" Birliyinin Qazax rayon "Patoloji anatomiya" şöbəsində
B) Səhiyyə Nazirliyinin "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" Birliyinin Qazax rayon "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" şöbəsində
C) Yalnız rayon mərkəzi xəstəxanasının tərkibində bütün rayon üçün fəaliyyət göstərən patoloji-anatomik şöbədə
D) Rayonun hər bir tibb müəssisəsinin nəzdində olan patanatomik şöbələrdə
E) Qazax rayon prokurorluğunun nəzdində fəaliyyət göstərən "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" şöbəsində

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

36) Azərbaycan Respublikasında patoloji-anatomik xidmət göstərən hansı belə bir qurum yoxdur?
A) Bakı 3 saylı Şəhər Klinik Xəstəxanasının patoloji anatomiya şöbəsi
B) Səhiyyə Nazirliyinin "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" Birliyinin "I Patoloji anatomiya" şöbəsi
C) Səhiyyə Nazirliyinin "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" Birliyinin Sumqayıt şəhər "Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya" şöbəsi

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Səhiyyə Nazirliyinin “Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya” Birliyinin Nəsimi rayon “Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya” şöbəsi
E) Səhiyyə Nazirliyinin “Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya” Birliyinin Zaqatala rayon “Məhkəmə-tibbi ekspertiza və patoloji anatomiya” şöbəsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

37) Meyitin patoloji-anatomik müayinə protokolunda hansı hissə olmur?
A) Daxili müayinə hissəsi
B) Anamnez hissəsi
C) Xəstəlik tarixindən qısa çıxarış
D) Pasport hissə
E) Klinik-anatomik epikriz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

38) Göstərilən patologiyalardan 4-ü ağırlaşma, biri isə sərbəst nozoloji xəstəlikdir. O, hansıdır?
A) Mədə qanaxması
B) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası
C) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı
D) Miokardın kəskin işemik distrofiyası
E) Xroniki ağ ciyər çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

39) Göstərilən hansı bənd patoloji-anatomik xidmətin əsas vəzifələrinə aid deyildir?
A) Xəstəliklərin həyati diaqnostikası
B) Xəstəliklərin ölümdən sonrakı diaqnostikası
C) Klinik diaqnostitka və müalicə işlərinin aparılmasının keyfiyyətinə nəzarət
D) Xəstənin ölümünün səbəbinin və mexanizminin təyin edilməsi, xəstəliyin mənşəyinin və məzmununun aşkarlanması
E) Kimsəsiz (sahibsiz) uşaq meyitlərinin müayinəsi zamanı atalığın təyini

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

40) Patoloq-anatomun vəzifə borcu hansılardır?
A) Patoloji-anatomik və patohistoloji diaqnozların tərtib edilməsi
B) Klinik-anatomik epikrizin tərtib edilməsi
C) Bütün göstərilənlər
D) Meyitlərin müayinə edilməsi və seksion materialın mikroskopik müayinəsi
E) Klinik və patoloji-anatomik diaqnozlar arasındakı uyğunsuzluqların konstatasiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

41) Göstərilən hansı bənd patoloq-anatomun vəzifə borclarına aid deyildir?
A) Laborantlarla birlikdə cərrahi və biopsiya materiallarının kəsilməsi, onlara materialların laborator işlənilməsi üsulları və tikələrin hansı boyaqlarla boyadılması barədə göstərişlərin verilməsi
B) Diaqnostika və müalicə işlərində yol verilmiş nöqsanların aşkar edilməsi
C) Rəhbərlik tərəfindən verilmiş qeyri-xidməti tapşırıqların yerinə yetirilməsi
D) Etika və deontologiya qaydalarına riayət etməklə mərhumun yaxın adamları ilə söhbət
E) "Xəstəliklərin Beynəlxalq Təsnifatı"nın tələblərinə uyğun şəkildə ölüm barədə həkim şəhadətnaməsinin doldurulması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

42) Aşağıda göstərilənlərdən hansı klinik və patanatomik diaqnozlar arasındakı uyğunsuzluqların kateqoriyalarından biri hesab edilir?
A) Subyektiv kateqoriya
B) III kateqoriya
C) İnzibati kateqoriya
D) Qeyri-subyektiv kateqoriya
E) V kateqoriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

43) Patoloji-anatomik diaqnozda aşağıda göstərilənlərdən hansı ola bilməz?
A) Ölümün baş verdiyi xəstəxananın adı
B) Fon xəstəliyi
C) Ölümün bilavasitə səbəbi
D) Rəqabətedici xəstəliklər
E) Ağırlaşma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

44) Klinik və patoloji-anatomik diaqnozların uyğunsuzluğu zamanı aşağıdakı hansı bənd uyğunsuzluğun səbəbi kimi nəzərə alına bilməz?
A) Klinik məlumatların tam şəkildə qiymətləndirilməməsi
B) Klinik və laborator məlumatların həddən artıq qiymətləndirilməsi
C) Xəstənin xəstəxanaya çox ağır vəziyyətdə daxil olması və xəstəxanada qısa müddət qalması
D) Laborator müayinələrin cavablarının tam şəkildə qiymətləndirilməməsi
E) Xəstənin yaşının çox olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

45) Hansı bənd patoloji-anatomik diaqnoza daxil deyil?
A) Yanaşı xəstəlik
B) Fon xəstəliyi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Əsas xəstəliyin ağırlaşmaları
D) Əsas xəstəlik
E) Mərhumun soyadı, adı və atasının adı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

46) Aşağıdakı hansı patoloji proses ağırlaşma deyil, xəstəlikdir?
A) Perifokal qastrit
B) Parenximatoz sarılıq
C) Viruslu hepatit
D) Nəcis peritoniti
E) Kaxeksiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

47) Xəstə xəstəxanaya rayondan göndəriş vərəqəsi ilə daxil olmuşdur. Göndəriş vərəqəsində göstərilən diaqnoz səhv qoyulmuşdur. Xəstəxanada tam müayinədən hələ keçə bilməyən xəstə bir saatdan sonra ölmüşdür. Meyitin müayinəsi zamanı klinik və patanatomik diaqnozlar arasında uyğunsuzluq aşkar edilmişdir. Bu, hansı kateqoriya uyğunsuzluqdur?
A) I kateqoriya
B) V kateqoriya
C) III kateqoriya
D) II kateqoriya
E) IV kateqoriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

48) Retikulin lifləri hansı üsulla boyadılır?
A) Gümüş duzları ilə impreqnasiya etməklə
B) Fukselinlə
C) Metilen göyü
D) Pikrofuksinlə
E) Eozin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

49) Azərbaycan dilində patoloji anatomiya üzrə ilk dərslik nə vaxt çıxmışdır?
A) Ə.Həsənovun müəllifliyi ilə 2003-cü ildə
B) C.Hüseynovun müəllifliyi ilə 1935-ci ildə
C) Ş.Musayevin müəllifli ilə 2001-ci ildə
D) Ə.Həsənovun müəllifliyi ilə 2006-cı ildə
E) Ş.Səlimxanovun müəllifliyi ilə 1978-ci ildə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

50) Klinik-anatomik epikrizdə bu bənd ola bilməz.

A) klinik məlumatlar
B) xəstədən götürülmüş biopsiya materiallarının müayinə cavabı
C) bütün göstərilənlər ola bilər
D) laborator məlumatlar
E) anamnestik məlumatlar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

51) Azərbaycan Respublikasında patoloji-anatomik xidmət göstərən belə bir qurum yoxdur:

A) Səhiyyə Nazirliyinin 3 №-li Şəhər Klinik Xəstəxanasının patoloji anatomiya şöbəsi
B) Səhiyyə Nazirliyinin "MTE və PA" ETT Birliyinin Zaqatala rayon "MTE və PA" şöbəsi
C) Səhiyyə Nazirliyinin "MTE və PA" ETT Birliyinin Nəsimi rayon "MTE və PA" şöbəsi
D) Səhiyyə Nazirliyinin "MTE və PA" ETT Birliyinin "III Patoloji anatomiya" şöbəsi
E) Səhiyyə Nazirliyinin "MTE və PA" ETT Birliyinin Sumqayıt şəhər "MTE və PA" şöbəsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

52) Pikrofuksinlə (Van Gizon üsulu ilə) hansı toxuma elementləri aşkar edilir?

A) sinir lifləri
B) elastiki liflər
C) birləşdirici toxumanın makrofaqları
D) birləşdirici toxuma (kollagen lifləri)
E) selik

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

53) Kəskin mieloleykoz diaqnozunu təsdiq etmək üçün xəstə hematologiya şöbəsinə qəbul edilmişdir. Qalça darağından sümük iliyi trepanatı götürülmüşdür. Biopsiyanın növü:

A) təcili biopsiya
B) punksion biopsiya
C) osteobiopsiya
D) kəsilib götürməklə biopsiya
E) cərrahi biopsiya

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

54) Amiloid maddəsindəki F-komponentin və xronik alkoqolizm zamanı Mallori cisimciyinin (alkoqol hialini) ümumi cəhəti:

A) hər iki maddə parenximatoz zülal distrofiyası nəticəsində əmələ gəlir
B) hər iki maddə dekompozisiya mexanizmi ilə formalaşır
C) eyni bir inkişaf mexanizminin ardıcıl mərhələlərini təşkil edirlər
D) hər iki maddəni Konqo boyası ilə təyin etmək mümkündür
E) hər iki maddə dəyişilmiş sintez mexanizmi ilə meydana çıxır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

55) Xronik ürək çatışmazlığına səbəb olan ürək qüsurları zamanı ağciyərin həcmi böyüyür, konsistensiyası bərkiyir, bozumtul qırmızı rəng alır. Hematoksilin-eozinlə boyanmış preparatların mikroskopik müayinəsində ağciyərin stromasında – alveollararası arakəsmələrdə və peribronxial sahələrdə qəhvəyimtil-boz rəngli piqment toplantıları görünür. Bu hansı piqmentdir?

A) porfirin
B) hemofussin
C) melanin
D) hemosiderin
E) bilrubin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

56) Hansı üsulla toxumalarda hemosiderin təyin edilmir:

A) Şmeltser üsulu ilə
B) Kvinke üsulu ilə
C) Kloçkov üsulu ilə
D) Perls reaksiyası ilə
E) Konavalov üsulu ilə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

57) Apoptozdan fərqli olaraq nekroz:

A) fizioloji proseslər zamanı rast gəlinir
B) müvafiq fermentlərin təsirindən yaranır
C) toxumanın qan dövranı pozuntusu ilə heç bir əlaqəyə malik deyil
D) ölmüş sahə ətrafında iltihabi hüceyrə reaksiyasının əmələ gəlməsi ilə müşayiət olunur
E) adətən zülallarla zəngin toxumalarda inkişaf edir

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

58) Fibrinoid nekroz harada əmələ gəlir?

A) baş beyin toxumasında
B) damarların divarında və ara toxumada
C) sümüklərdə
D) qaraciyərin parenximasında
E) skelet əzələlərində

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

59) İrsi lipidozların birində morfoloji diaqnostik kriteriya:

A) biopsiya müayinələrində Virxov hüceyrələrinin aşkar edilməsi
B) bioptatlarda Lakunar hüceyrələrin aşkar edilməsi
C) biopsiya materialında Tuton hüceyrələri tapılır
D) bioptatlarda Pik hüceyrələrinin görünməsi
E) biopsiya materialında Mallori cisimciklərinin toplanması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

60) Doğuş zamanı qadında dölyanı maye emboliyasından ölüm baş vermişdir. Mikroskopik müayinə zamanı bu növ emboliya üçün daha xarakter dəyişiklik:

A) ağciyər damarlarında piy embolları
B) ağciyərdə infarkt ocaqları
C) ağciyər damarlarında spazm
D) miometriumun venalarında dölyanı maye embolları
E) ağciyərin boz bərkiməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

61) Aşağıdakı hallardan hansı toxuma emboliyası hesab edilir?

A) bədxassəli şiş toxumasından şiş hüceyrələrinin qana düşməsi
B) dölyanı mayenin qana keçməsi və emboliya törətməsi
C) damar daxilində qanın laxtalanması və trombun əmələ gəlməsi
D) tromb kütlələrinin qanla hərəkət etməsi
E) sarı sümük iliyindən piylərin qana keçməsi və emboliya törətməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

62) Meyitdə hava emboliyasını təyin etmək üçün hansı üsuldan istifadə edilir?

A) Suntsov sınağı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Minakov üsulu
C) Perls reaksiyası
D) Abrikosov kəsiyi ilə
E) “ağciyər sınağı”

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

63) 68 yaşlı kişi cinsli şəxsdə başın tüklü hissəsində 4 sm diametrdə bazal hüceyrəli karsinoma, eyni zamanda dilin sol kənarında 1, 5 sm diametrdə yüksək differensiasiyalı yastı hüceyrəli karsinoma aşkarlanmışdır. Hər iki törəmə əməliyyat edilərək çıxarılmışdır. 16 ay sonra xəstədə boyun limfa düyünlərində metastaz aşkarlanmışdır. Bu metastazlara səbəb olan törəməni və səbəbini göstərin:

A) bazal hüceyrəli karsinoma, çünki yüksək differensiasiyalı yastı hüceyrəli karsinoma metastaz vermir
B) yastı hüceyrəli karsinoma, çünki boyun limfa düyünlərinə daha yaxındır
C) yastı hüceyrəli karsinoma, çünki bazal hüceyrəli karsinoma metastaz vermir
D) hər ikisi, çünki proqnozları oxşardır
E) bazal hüceyrəli karsinoma, çünki ölçüsü daha böyükdür

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

64) Perinevral invaziya göstərilən şişlərdən daha çox hansı üçün xarakterdir?

A) şəffaf hüceyrəli karsinoma
B) ameloblastoma
C) astrositoma
D) mukoepidermoid karsinoma
E) adenoid kistik karsinoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

65) Göbələyəbənzər mikoz üçün xarakterik olan əlamətləri tamamlayın:
1. Potrie mikroabsesləri
2. Dəridə düyün və düyüncüklər
3._____

A) göbələkşəkilli hüceyrələr
B) Pioid sümük iliyi
C) Bens-Cons zülalı
D) Sezari hüceyrələri
E) Aşof hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sosik.az ödənişsiz istifadə üçün

66) 40-41 həftəlik hamiləliklə ilk doğan hamilə qadın doğuş sancıları ilə doğum evinə daxil olur. İri döl, baş gəlişi müəyyən edilir, doğuşun təbii yolla başa çatdırılması qərara alınır. Doğuşdan sonra doğuş yollarından davam edən qanaxma baş verir. Klinikada atonik uşaqlıq qanaxması diaqnozu qoyulur və qanaxmanın dayandırılması üçün tədbirlərə başlanılır. Görülən tədbirlər effekt vermir, uşaqlığın amputasiyası məqsədilə zahı əməliyyat otağına aparılarkən vəfat edir. Autopsiyada aydın olur ki, qanaxmanın mənbəyi uşaqlıq boynunun selikli qişasındakı çoxsaylı səthi cırıqlardır. Klinik və patoloji-anatomik diaqnozlar arasındakı uyğunsuzluğun kateqoriyası:

A) II kateqoriya
B) V kateqoriya
C) IV kateqoriya
D) III kateqoriya
E) I kateqoriya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

67) Miokardda kəskin işemik distrofiyaya məruz qalan sahəyə kalium-tellurit məhlulu əlavə etdikdə işemik distrofiya sahəsində:

A) yaşılımtıl-göy rəng əmələ gəlir
B) şəffaf olaraq qalır və çöküntü əmələ gəlmir
C) çirkli-yaşıl rəng əmələ gəlir
D) qara rəngli tellur və ya formazan dənələri əmələ gəlir
E) qaramtıl-narıncı rəngdə görünür

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

68) Miokard infarktından sonra ürəyin itirilmiş funksiyası (regenerasiyası) hansı proses hesabına baş verir?

A) infarkt ocağından kənarda salamat qalmış kardiomiositlərin hipertrofiyası hesabına
B) nekrozlaşmış kardiomiositlərin yerində birləşdirici toxumanın meydana çıxması hesabına
C) nekrozlaşmış kardiomiositlərin yerində yeni kardiomiositlərin meydana çıxması hesabına
D) infarkt ocağından kənarda salamat qalmış kardiomiositlərin hiperplaziyası hesabına
E) salamat qalmış kardiomiositlərin mitoz bölünməsi hesabına

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

69) Tetrazol duzlarından istifadə etməklə nəyi etmək mümkündür?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) maddələr mübadiləsinin pozulması hallarında hüceyrələrin sitoplazmalarında piy damlalarının olmasını
B) müayinə olunan obyektlərdə bakteriya koloniyalarını təyin etmək üçün
C) toxumalarda yerli hemosideroz ocaqlarının olmasını (məsələn, köhnə qansızma ocaqlarının təyini)
D) toxumada sklerozun inkişafını
E) toxumada erkən dövrlərdən etibarən nekrozun olmasını (məsələn, miokardın infarktı zamanı ürək əzələsində)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

70) Meningiomanın belə bir histoloji tipinə rast gəlinmir.

A) Angiomatoz meningioma
B) Psammomatoz meningioma
C) Fibroz meningioma
D) Meninqoepitelial meningioma
E) Meninqotelial meningioma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

71) Meninqiomanın histoloji tiplərinə aid edilmir.

A) Psammomatoz
B) Fibroz
C) Adenomatoz
D) Angiomatoz
E) Meninqotelial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

72) Meningiomaların histoloji tiplərindən biri:

A) Trabekulyar
B) Polimorf hüceyrəli
C) Adenomatoz
D) Fibroz
E) Medulyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

73) Oynaq daxilindən götürülmüş punktatın immun-flyuoressent müayinəsi zamanı sitoplazmalarında üzüm salxımına bənzər strukturlar görünən neytrofillər aşkar olunur ("raqositlər"). Diaqnoz:

A) revmatizm (poliartritik forma)

www.sasl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) düyünlü periarteriit
C) revmatoidli artrit
D) neytrofil tipli anadangəlmə immun çatışmazlıq sindromu (“raqositar neytrofilopatiya”)
E) revmatizm (monoartritik forma)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

74) Etiologiyası məlum olan interstitsial xəstəlik:

A) Hammen-Riç xəstəliyi
B) Pnevmokonioz
C) Eozinofil pnevmonit
D) Vegener qranulomatozu
E) Sarkoidoz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

75) Bronxopnevmoniyanın ən çox rast gəlindiyi seqmentlər:

A) I, III, IV, VIII, IX
B) III, IV, V, VI, VIII
C) II, VI, VIII, IX, X
D) II, IV, VI, VIII, IX
E) I, III, V, VII, VIII

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

76) Silikoz zamanı kvars (Si2O) hissəciklərini udmuş ağciyərin interstitsial makrofaqları belə adlanır:

A) koniofaqlar
B) kvarsofaqlar
C) silikatofaqlar
D) kətan cisimcikləri
E) gigant yad cisim hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

77) Aşağıda göstərilən hansı patologiya pnevmokoniozlara aid edilmir?

A) sarkoidoz
B) silikatoz
C) alüminoz
D) antrakoz
E) azbestoz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

78) İdiopatik fibrozlaşan alveolit zamanı ağciyərdə baş verən patomorfoji dəyişikliklərin ikinci mərhələsi belə adlanır:

A) makrofaqal qranulomatoz alveolit mərhələsi
B) alveollararası arakəsmələrin iltihabi
C) "ağciyər ürəyi"nin formalaşması mərhələsi
D) "şanabənzər" ağciyər mərhələsi
E) alveolyar strukturların dezorqanizasiyası və pnevmofibroz mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

79) Mikroskopik müayinədə bronxların divarında, xüsusilə selikli qişalarda çoxlu miqdarda limfo-leykositar iltihabi hüceyrə infiltrasiyası və qranulyasiya toxumasının inkişafı görünür. Bu görüntülər hansı bronxitlər üçün xasdır:

A) kəskin qranulomatoz bronxit
B) qarışıq xarakterli kataral bronxit
C) xronik proliferativ bronxit
D) kəskin destruktiv yaralı bronxit
E) xronik irinli bronxit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

80) Kəskin bronxitdən fərqli olaraq xronik bronxit:

A) peribronxial intersistial pnevmoniya ilə ağırlaşır
B) iltihab zonasında sklerozun da meydana çıxması ilə müşayiət olunur
C) bronxun mənfəzində limfo-leykositar infiltrasiya ilə yanaşı sklerotik dəyişikliklərin də inkişafı qeyd edilir
D) bronxun mənfəzində selikli-irinli ekssudatın olması ilə xarakterizə olunur
E) adətən bronxların bütün qatlarını əhatə edir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

81) Kəskin bronxitdən fərqli olaraq xronik bronxit:

A) Patoloji prosesin baş verməsində əsas etioloji faktor respirator xəstəliklərdir
B) Diffuz şəkildə limfo-leykositar infiltrasiya və kirpikli epitel hüceyrələrinin deskvamasiyası görünür
C) Kəskin peribronxial interstitsial pnevmoniya ilə ağırlaşır
D) Bronx divarında limfo-leykositar infiltrasiya ilə yanaşı sklerotik dəyişikliklərin inkişafı da görünür
E) Bronxların mənfəzində yalnız şişkinlik, doluqanlılıq və ödem olur

www.smsh.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

82) İdiopatik fibrozlaşan alveolit zamanı baş verən patomorfoloji dəyişikliklərin ikinci mərhələsi:

A) "ağciyər ürəyinin" formalaşması mərhələsi
B) alveolyar strukturların dezorqanizasiyası və pnevmofibroz mərhələsi
C) qranulomatoz alveolit mərhələsi
D) "şanabənzər ağciyər" mərhələsi
E) alveollararası arakəsmələrin iltihabi infiltrasiyası mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

83) Etio-patogenetik xüsusiyyətlərindən asılı olaraq ağciyər emfizemasının belə bir növü rast gəlinmir:

A) xronik ocaqlı
B) ilkn idiopatik
C) qocalıq
D) ara
E) panasinar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

84) Ağciyər toxumasında yayılmasından, əhatə etdiyi sahənin ölçüsündən asılı olaraq ocaqlı pnevmoniyaların belə bir forması yoxdur.

A) seqmentar
B) paycıqlı
C) asinar
D) subseqmentar
E) subtotal

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

85) Qalça bağırsağın terminal hissəsindən götürülmüş bioptatın mikroskopik müayinəsi zamanı aşkar edilən hansı morfoloji dəyişiklik Kron xəstəliyi üçün xarakter hesab edilə bilər?

A) sarkoidozabənzər qranulomalar, müxtəlif dərinlikli nekrotik şırımlar
B) örtük epitellərinin və vəz epitellərinin sitoplazmalarında ağır hidropik distrofiya
C) selikli qişanın örtük epitellərinin deskvamasiyası, selikli qişanın atrofiyası
D) fibrinoz ərp
E) limfoid follikullarda "beyinvari şişkinləşmə"

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

86) Tonzillektomiya əməliyyatından sonra damaq badamcıqlarının mikroskopik müayinəsi zamanı limfoid toxumanın sklerozlaşması, bəzi yerlərdə kompensator olaraq hiperplaziyası görünür. Lakunalar genişlənmişdir, epitelləri atrofiyalaşmış, badamcıqların stromasında sklerozla yanaşı limfo-leykositar infiltrasiya da qeyd edilir. Diaqnoz:

A) xronik tonzillit
B) xronik farinqo-laringit
C) kəskin follikulyar tonzillit
D) kəskin lakunar tonzillit
E) kəskin irinli tonzillit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

87) Mədədən götürülmüş bioptatın mikroskopiyası aparılır. Mikroskopik müayinədə mədənin selikli qişasındakı vəzilərin miqdarı azalmışdır, onların yerində birləşdirici toxuma elementlərinin artması qeyd edilir. Örtük epitelinin bağırsaq tipli epitellə əvəz olunması aşkar olunur. Selikli qişanın xüsusi qatı limfo-leykositar infiltrasiyaya uğramışdır. Diaqnoz:

A) xronik fibrinoz qastrit
B) xronik səthi qastrit
C) Menetrie xəstəliyi
D) kəskin irinli qastrit
E) xronik atrofik qastrit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

88) Xronik kolitin əsas patomorfoloji xüsusiyyəti:

A) yoğun bağırsağın selikli qişasında limfo-leykositar infiltrasiya, ödem, doluqanlılıq, diapedez qansızmalar
B) bağırsaq epitelinin distrofik, nekrobiotik dəyişikliyə uğraması və deskvamasiyası
C) iltihabı dəyişikliklərlə yanaşı qranulomatoz strukturların olması
D) limfo-plazmositar infiltrasiya, adenomatoz strukturların inkişafı
E) bağırsağın selikli qişasında limfo-leykositar infiltrasiya, sklerotik və atrofik dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

89) Histoloji xüsusiyyətlərindən asılı olaraq kolorektal xərçəngin vəzili strukturlarından inkişaf edən xərçəngin xüsusi növü:

A) yulafabənzər hüceyrəli xərçəng

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) üzüyəbənzər hüceyrəli xərçəng
C) iyəbənzər hüceyrəli xərçəng
D) xırda hüceyrəli xərçəng
E) dənəvər hüceyrəli xərçəng

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

90) Kəskinləşmə dövründə xronik xoranın dibinin və divarının belə bir qatı yoxdur:

A) səthi ekssudativ qat
B) kobud lifli birləşdirici toxuma qatı
C) doluqanlı damarlar qatı
D) qranulyasion toxuma qatı
E) fibrinoid nekroz qatı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

91) Yoğun bağırsaqdan götürülmüş materialın müayinəsi zamanı prizmatik hüceyrələrin atrofiyalaşması, selikli qişa büküşlərinin kiçilməsi və hamarlaşması, diffuz şəkildə birləşdirici toxumanın inkişafı, saya əzələ hüceyrələrinin çoxalması görünür. Diaqnoz:

A) qeyri-spesifik xoralı kolit
B) atrofik xronik kolit
C) kəskin fibrinoz kolit
D) proliferativ qranulomatoz kolit
E) qeyri-atrofik xronik kolit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

92) Makroskopik görünüşünə görə yoğun bağırsaq xərçənginin belə bir növü yoxdur:

A) düyünlü xərçəng
B) iriqabarlı xərçəng
C) xoralı-endofit xərçəng
D) yastığabənzər xərçəng
E) diffuz-infiltrativ xərçəng

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

93) Kəskin eliminativ qastritlər zamanı iltihabın xarakteri.

A) irinli
B) fibrinoz

www.sesli.az ödənişsiz istifadə üçün

C) hemorragik
D) nekrotik
E) kataral

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

94) Mədədə kobud sklerotik dəyişikliklərə mədənin sirrozuna səbəb ola biləcək kəskin qastriti müəyyən edin:

A) irinli qastrit
B) krupoz-fibrinoz qastrit
C) kataral qastrit
D) nekrotik qastrit
E) diffterik-fibrinoz qastrit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

95) Simptomatik xora olaraq Ellison-Zollinger sindromu zamanı inkişaf edən endokrin xoraların əsas lokalizasiyası:

A) mədənin kardail hissəsi
B) pilorik hissə
C) mədənin kiçik əyriliyi
D) nazik bağırsaq
E) mədənin böyük əyriliyi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

96) Avtoqəza nəticəsində kəllə-beyin travması almış xəstə klinikanın reanimasiya şöbəsinə yerləşdirildikdən 1 gün sonra vəfat edir. Meyitin daxili müayinəsi zamanı mədənin kiçik əyriliyində əsası oval şəkilində selikli qişada, dibi isə xarici qatda yerləşən qıfabənzər toxuma defekti və qarın boşluğunda isə 1, 2 litr duru qan aşkar edilir. Patoloqanatom sonda "Mədənin kəskin xorası və kəskin qanitirmə" diaqnozu qoyur. Baş vermə mənşəyinə görə simptomatik xoranın növü:

A) durğunluq xorası
B) toksiki xora
C) postperasion peptik xora
D) stress xorası
E) endokrin xora

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

97) Xronik xora xəstəliyinin formalaşması zamanı meydana çıxan ardıcıl morfoloji əlamətlər:

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) nekrotik – iltihabi – sklerotik
B) iltihabi – nekrotik – sklerotik
C) iltihabi – sklerotik – maliqnizasiya
D) distrofik – nekrotik – sklerotik
E) distrofik – iltihabi – sklerotik

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

98) Hepatit-B virusların səthi antigenlərinin (HBsAg) histoloji təyini üsulu:

A) Medvedev üsulu
B) Şikata üsulu
C) Suntsov üsulu
D) Aftandilov üsulu
E) Virxov üsulu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

99) Hansı müddətdən sonra hepatit xronik hesab edilir?

A) 1 ildən sonra
B) 1 aydan sonra
C) 6 aydan sonra
D) 3 aydan sonra
E) 1 həftədən sonra

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

100) Postnekrotik sirrozdan fərqli olaraq portal sirroz:

A) monolobulyar və xırda düyünlü olur
B) paycıqların qalın sklerotik arakəsmələrlə bir-birindən ayrılması ilə özünü göstərir
C) portal hipertenziya sindromunun gec başlaması ilə fərqlənir
D) qısa müdətdə formalaşır
E) hepatositlədə adətən zülal distrofiyasının inkişafı ilə xarakterizə olunur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

101) Qaraciyərdən götürülmüş materialın mikroskopik müayinəsi zamanı psevdolobulyar quruluş aşkar edilir, yalançı paycıqlar biri-birindən ensiz birləşdirici toxuma arakəsmələri ilə ayrılmışlar. Hepatositlərdə piy distrofiyası da qeyd edilir. Birləşdirici toxuma arakəsmələrində limfo-leykositar infiltrasiya aşkarlanır. Triadaların yaxınlaşması nəzərə çarpmır. Diaqnoz:

A) natamam septal sirroz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) qaraciyərin qrışıq sirroz
C) qaraciyərin postnekrotik sirroz
D) xronik alkoqol hepatiti
E) qaraciyərin portal sirrozu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

102) Kəskin qaraciyər çatışmazlığından ölmüş xəstənin daxili üzvlərindən götürülmüş tikələrin mikroskopik müayinəsi zamanı (boyaq: hematoksilin-eozin) geniş sahələrdə hepatositlər ayırd edilmir, onların yerində çəhrayı-qonur rəngdə amorf nekrotik kütlələr qeyd edilir. Nekrotik kütlələrdən kənar hissələrdə içərisində iri şəffaf, vakuollar olan çoxlu miqdarda hepatositlər "üzüyəbənzər hüceyrələr" görünür. Massiv nekroz sahələri içərisində limfo-leykositar elementlər, makrofaqlar və həmçinin Kupfer hüceyrələri qeyd edilir. Ehtimal olunan diaqnozu müəyyən edin:

A) kəskin virus hepatitinin ildırımvari forması
B) xroniki qeyri-aktiv hepatit
C) qaraciyərin portal sirrozu
D) qaraciyərin ocaqlı piy distrofiyası
E) alkoqol hepatiti

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

103) Virus hepatitləri zamanı qaraciyərdə inkişaf edən əsasən də kollikvasion xarakter daşıyan nekrozun belə bir forması yoxdur:

A) körpüyəbənzər nekroz
B) pilləli nekroz
C) multilobulyar nekroz
D) fulminant nekroz
E) kiçik ocaqlı nekroz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

104) Xronik pielonefritə xas xüsusiyyətləri ayırd edin:
1. Ləyəndə və böyrək toxumasında limfo-leykositar infiltrasiya ilə yanaşı skleroz.
2. Yumaqcıqların büzüşməsi.
3. Hematoksilin cisimcikləri.
4. Yumaqcıqların bazal membranında immun depozitlər.
5. İrinli kistalar.
6. Kanalcıqlarda atrofiya və skleroz.
7. Kanalcıq epitelində qlikogen infiltrasiyası.
8. "Qalxanabənzər büzüşmüş böyrək".
9. "Aypara" strukturlar.

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) 2, 3, 5, 6, 9
B) 1, 2, 5, 6, 8
C) 1, 2, 3, 8, 9
D) 3, 4, 5, 7, 9
E) 1, 2, 4, 5, 7

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

105) Qlomerulonefritlərin klinik formasına aid deyil:

A) hipertonik
B) hematurik
C) latent
D) xronik
E) nefrotik

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

106) Böyrəkdən götürülmüş bioptatın mikroskopiyası zamanı yumaqcıq kapsulunu daxildən örtən epitel hüceyrələri proliferasiya edərək yumaqcıqların periferik hissəsində "aypara" şəkilli qalınlaşmış strukturlar əmələ gətirmişlər. Yumaqcıq kapillyarlarını xaricdən örtən podositlər, həmçinin mezangial hüceyrələrin də proliferasiyası qeyd edilir. Böyrək toxumasının interstitsiyasında ödem, limfo-histositar infiltrasiya ocaqları, kanalcıq epitelində zülal distrofiyaları aşkar olunmuşdur. Diaqnoz:

A) ekstrakapillyar proliferativ qlomerulonefrit
B) xronik tubulo-interstitsial nefrit
C) mezangio-proliferativ qlomerulonefrit
D) membranoz nefropatiya
E) intrakapillyar proliferativ qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

107) Böyrəkdən götürülmüş bioptatın mikroskopik müayinəsində interstitsiyada limfosit və plazmatik hüceyrələrdən ibarət diffuz şəkildə infiltrasiya, interstitsiyanın sklerozlaşması, kanalcığın distrofiyası və atrofiyası, kanalcıq mənfəzində homogen kütlələr görünür. Diaqnoz:

A) xronik pielonefrit
B) lipoidli nefroz
C) nekrotik nefroz
D) xronik tubulo-interstitsial nefrit
E) ekstrakapillyar qlomerulonefrit

www.snek.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

108) Tireotoksikozun xarakter mikroskopik əlamətlərindən biri:

A) follikulların mənfəzində birləşdirici toxumanın inkişafı
B) follikulların həcmcə böyüməsi
C) follikulların mənfəzinin limfo-leykositar elementlərlə dolması
D) vəz epitellərinin proliferasiyası və follikulların mənfəzinə doğru məməcikli çıxıntıların əmələ gəlməsi
E) vəz epitellərinin hiperfunksiyası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

109) Tireotoksikozun xarakter mikroskopik əlaməti:

A) vəz epitellərinin maliqnizasiyası
B) vəz epitellərinin proliferasiyası və follikulların mənfəzinə doğru məməcikli çıxıntıların əmələ gəlməsi
C) follikulların mənfəzində birləşdirici toxumanın inkişafı və follikulların obliterasiyası
D) follikulların həcmcə kiçilməsi
E) follikulların mənfəzinin neytrofil qarışıqlı iltihabi infiltrasiyası və Russel cisimciklərinin meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

110) Seminomanın xarakter morfoloji əlamətlərindən biri:

A) kəsikdə çoxlu miqdarda və müxtəlif ölçülü nekroz ocaqları qeyd edilir
B) kəsikdə çoxlu miqdarda qansızma ocaqları görünür
C) şiş toxuması kəsikdə bərk konsistensiyalı, çəhrayı rəngli görünür, mikroskopik müayinə zamanı atipik və polimorf şiş hüceyrələri aşkar edilir
D) şiş toxuması kəsikdə bozumtul-ağ rəngli paycıqlı quruluşludur, mikroskopik müayinədə oval formalı iri monomorf hüceyrələrdən təşkil olunur
E) şiş hüceyrələri kapsulaya da invaziya edirlər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

111) Qeyri-infiltrativ axacaq (axacaqdaxili) xərçənginin histoloji variantı:

A) komedokarsinoma (“angviləbənzər xərçəng”)
B) papilyar xərçəng
C) filloid şiş (“yarpağabənzər şiş”)
D) anaplastik karsinoma
E) Pecet xəstəliyi (Pecet xərçəngi)

www.sdtf.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

112) Süd vəzlərində perikanalikulyar fibroadenomanın xarakter histoloji əlaməti:

A) paycıqdaxili axacaqların sayının çoxalması
B) şiş toxumasında çoxlu miqdarda oval formalı ocaqlar və yaxud da qısa atmalar şəklində leyomioma sahələrinin meydana çıxması
C) çoxlu miqdarda birləşdirici toxumanın konsentrik olaraq paycıqdaxili axacaqların ətrafında inkişaf etməsi
D) çoxlu miqdarda məməcikli strukturların görünməsi
E) birləşdirici toxumanın paycıqdaxili axacaqların daxilində nazik zolaqlar və ya şaxələnən zolaqlar şəklində inkişaf etməsi ("maral buynuzu" görünüşü)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

113) Süd vəzlərində intrakanalikulyar fibroadenomanın xarakter histoloji əlaməti:

A) birləşdirici toxumanın paycıqdaxili axacaqların daxilində nazik zolaqlar və ya şaxələnən zolaqlar şəklində inkişaf etməsi ("maral buynuzu" əlaməti)
B) şiş toxuması kəsikdə bozumtul-ağ rəngli paycıqlı quruluşludur, mikroskopik müayinədə oval formalı iri monomorf hüceyrələrdən təşkil olunur
C) çoxlu miqdarda birləşdirici toxumanın konsentrik olaraq paycıqdaxili axacaqların ətrafında inkişaf etməsi
D) şiş toxumasında yarpağabənzər (filloid) strukturların olması
E) mənfəzlərində çoxlu miqdarda çəhrayı homogen maye olan məməcikli strukturların görünməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

114) Uşaqlığın trofoblast xəstəliyi:

A) xorionepitelioma
B) preeklampsiya
C) Reklyu xəstəliyi
D) Şimmelbuş xəstəliyi
E) Pecet xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

115) Mastopatiyanın növü deyil:

A) adenomatoz
B) adenoz
C) fibroepitelial

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

D) mioepitelial
E) mazoplaziya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

116) Histogenezindən asılı olaraq uşaqlıq boynu xərçənginin belə bir növü yoxdur:

A) adenokarsinoma
B) tutqun hüceyrəli
C) differensiasiya etməmiş
D) parlaq hüceyrəli
E) yastı epitelli

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

117) Endometrioz:

A) uşaqlıq boynunun vaginal hissəsinin selikli qişasının dishormonal vəz hiperplaziyasına, örtük epitelinin dəyişilməsinə deyilir
B) uşaqlığın dishormonal patologiyası olub selikli qişada olan vəzli strukturların hiperplaziyasıdır
C) uşaqlığın dishormonal patologiyası olub uşaqlıq boynunun vaginal hissəsinin səthində çoxqatlı yastı örtük epitelində ağımtıl rəngdə çoxlu buynuzlaşma ocaqlarının meydana çıxmasıdır
D) uşaqlığın dishormonal patologiyası olub selikli qişanın struktur elementlərinin selikli qişadan kənar toxumalarda rast gəlinməsidir
E) dishormonal patologiyalarla əlaqədar uşaqlıq boynunun vəzli strukturlarının xoş xassəli şişidir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

118) Epitel toxumasının şişi olan xorionepitelioma hematogen yolla əsasən hara metaztaz verir:

A) böyrəklərə
B) bu şişin hematogen metaztazı yoxdur
C) qaraciyərə
D) ağciyərə
E) yumurtalıqlara

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

119) Mikroskopik xüsusiyyətlərindən, o cümlədən də lokalizasiyasından asılı olaraq süd vəzi xərçənglərinə aid edilmir:

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Pecet xərçəngi
B) qeyri-infiltrativ paycıq xərçəngi
C) infiltrativ xərçəng
D) düyünlü xərçəng
E) qeyri-infiltrativ axacaq xərçəngi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

120) Histogenezindən asılı olaraq uşaqlıq boynunun xərçənginin belə bir növü yoxdur:

A) adenokarsinoma
B) differensiasiya etməmiş xərçəng
C) tünd hüceyrəli xərçəng
D) parlaq hüceyrəli xərçəng
E) yastı epitelli xərçəng

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

121) Süni abortdan sonra döl qişalarının və ya qravidar selikli qişa qalıqlarının kiçik bir hissəsi qopmadan uşaqlıq divarına bitişik şəkildə qalmışdır. Bununla da əlaqədar xəstədə uşaqlıq qanaxmaları başlanmışdır. Diaqnoz:

A) uşaqlıqda iltihabi polip
B) beçəxor
C) plasentar polip
D) uşaqlıq polipi
E) uşaqlığın şişəbənzər töreməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

122) Prostat spesifik antigen (PSA) səviyyəsinin yüksək olduğu müəyyən edilən xəstədə prostat karsinomasını inkar etmək üçün aşağıdakılardan hansı daha informativdir?

A) kompüter tomoqrafiya
B) spermoqramma və spermanın mikrobioloji müayinəsi
C) spermanın sitoloji müayinəsi
D) ultrasəs müayinəsi
E) prostatın qalın iynə biopsiyası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

123) Prostatdan alınan biopsiya nümunələrində materialın 9%-ni təşkil edən, normal asinuslar arasında infiltrativ inkişaf edən, mənfəzə malik, lakin bazal hüceyrələri seçilməyən asinar quruluşlar; eyni zamanda materialın 3%-ni təşkil

www.sesli.az ödənişsiz istifadə üçün

edən kribriform quruluşlar müəyyən edilir. Xəstəyə "adenokarsinoma, asinar tip" diaqnozu qoyulur. Gleason dərəcəsini təyin edin:

A) (3+4) 7/10
B) (3+3) 6/10
C) (5+4) 9/10
D) (4+3) 7/10
E) (4+5) 9/10

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

124) İİV-infeksiyanın QİÇS mərhələsində rast gəlinən xarakter əlamətlər:
1. Generalizə olumnuş limfadenopatiya.
2. Qanda anti-İİV antitellər.
3. Pnevmosist pnevmoniyası.
4. Limfoid toxumanın atrofiyası.
5. Filatov-Koplik ləkələri.
6. Qanda anti-İİV antitellər aşkar edilmir.
7. Limfoma inkişaf edir.

A) 3, 4, 6, 7
B) 1, 2, 3, 5
C) 1, 3, 6, 7
D) 2, 4, 5, 7
E) 1, 2, 3, 7

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

125) Mikroskopik müayinə zamanı giqant hüceyrələr və onların nüvələrinin daxilində iri ölçülü, bazofil "Koundri cisimcikləri" aşkar olunur. Diaqnoz:

A) poliomielit
B) infeksion mononukleoz
C) herpes infeksiyası
D) epidemik parotit
E) mukovissidoz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

126) Poliomielit xəstəliyinin paralitik formasının 4 inkişaf mərhələsindən biri:

A) meningeal
B) qastro-enteral
C) paralitik
D) funksional
E) spinal

www.snskaz ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

127) Qripin ağır formasının bir inkişaf variantı:

A) nekrotik nazofaringit
B) orqanizmin ağır ümumi intoksikasiyası
C) kəskin qrip sepsisi
D) kəskin böyrək çatışmazlığının başlanması
E) prosesin alveollara qədər yayılması və qrippoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

128) Sitomeqaliya zamanı aşkar olunan morfoloji dəyişiklik:

A) dərinin epidermisində tikanlı qatın epitellərində hidropik distrofiya nəticəsində çoxlu miqdarda xırda vezikulyoz səpkilər inkişaf edir
B) ocaqlı pnevmoniya və müvafiq seqmentlər üzrə plevritlər inkişaf edir
C) zədələnmiş hüceyrələr həddən artıq böyüyür, nüvələrində ətrafdan parlaq haşiyə ilə əhatə olunan iri substansiyalar əmələ gəlir
D) çəhrayı rəngdə olan dəri səpkiləri (rozeolalar) əmələ gəlir, qısa müddətdə onların əksəriyyəti papulaya (düyüncük) və vezikulaya (qovuqcuq) çevrilirlər
E) xırda kalibrli damarlarda endotel hüceyrələr şişir, nekrozlaşır və deskvamasiyaya uğrayırlar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

129) İİV-infeksiya zamanı bu opportunist infeksiyaya daha çox rast gəlinir:

A) nazik bağırsaqların mikozu
B) streptokok stomatiti
C) pnevmosist pnevmoniya
D) dəridə trixofitiya
E) ayaq barmaqlarında göbələk xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

130) Giqant çoxnüvəli Vortin-Finkeldey hüceyrələri bu xəstəlik zamanı əmələ gəlirlər:

A) qızılca
B) qarın yatalağı
C) səpkili yatalaq
D) limfoqranulomatoz
E) vərəm

www.smsh.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

131) Qızılca xəstəliyi zamanı limfoid toxumalarda və bəzi iltihab ocaqlarında makrofaqlar bu giqant çoxnüvəli hüceyrələrə çevrilirlər:

A) Vortin-Finkeldey hüceyrələri
B) Giqant yad cisim hüceyrələri
C) Xockin hüceyrələri
D) Lanqhans hüceyrələri
E) Şternberq hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

132) Epidemik parotitin tipik forması zamanı əsas xarakter morfoloji dəyişiklik:

A) ağız suyu vəzilərinin stromasında diffuz şəkildə birləşdirici toxuma və piy toxumasının olması
B) ağzın selikli qişasının hiperemiyası, ödemi ilə yanaşı eroziya ocaqlarının yaranması (aftoz stomatit)
C) ağız boşluğunda olan vəzili strukturların artması və hipersekrisiyası
D) qulaq altı vəzin sekretor şöbələrinin və axacaqlarının ətrafında limfoid hüceyrələrdən ibarət infiltratların yerləşməsi
E) ağız boşluğunun selikli qişasında nekrotik xarakterli dəyişikliklərin (kollikvasion nekroz) meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

133) Qripin orta forması zamanı iltihabi dəyişikliklərin lokalizasiyası:

A) iltihabi proses yalnız aşağı tənəffüs yollarında lokalizə olunur
B) iltihabi proses alveollararası arakəsmələrdə interstitsial iltihabın inkişafı ilə səciyyələnir
C) iltihabi proses respirator bronxiolları və alveolları əhatə edir
D) iltihabi proses yuxarı tənəffüs yollarında inkişaf edir və kəskin kataral iltihabla xarakterizə olunur
E) iltihabi proses yuxarı tənəffüs yolları ilə yanaşı, aşağı tənəffüs yollarına, həmçinin alveollara qədər yayılmış olur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

134) Poliomielitin paralitik formasının inkişaf mərhələlərini tamamlayın.
1) Preparalitik
2) Paralitik
3) – – – –
4) Rezidual

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) üzülmə
B) sağalma
C) sorulma
D) postparalitik
E) bərpa

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

135) Qarın yatalağında ileotifin I mərhələsi zamanı baş verən dəyişikliklərə aid deyil:

A) limfoid follikullar ödlə boyanır və qəhvəyi rəngdədir
B) tifomalar
C) tifoz hüceyrələr
D) beyinvari şişmə
E) limfoid follikullar böyümüş və qırmızımtıl boz rəngdədir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

136) Difteriya zamanı baş verən "həqiqi inağın" mərhələlərini ayırd edin:
1. Stenoz
2. Obstruksiya
3. Atelektaz
4. Asfiksiya
5. Bronxopnevmoniya
6. Disfoniya
7. Emfizema

A) 1, 4, 6
B) 2, 4, 6
C) 1, 3, 5
D) 1, 3, 4
E) 2, 5, 7

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

137) "Öskürək paroksizmi" hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) ağciyərin vərəmi
B) krupoz pnevmoniya
C) difteriyanın yuxarı tənəffüs yolları forması
D) qrippoz pnevmoniya
E) göyöskürək

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

138) Dizenteriya zamanı yoğun bağırsaqda baş verən yerli morfoloji dəyişikliklər mərhələlərindən biri:

A) endovaskulit mərhələsi
B) fibrinoz (difteritik) kolit mərhələsi
C) paralitik mərhələ
D) beyinvari şişkinləşmə mərhələsi
E) inapparant mərhələ

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

139) Dizenteriya koliti zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişikliklərin mərhələlərinə aid deyil:

A) yaralı kolit
B) fibrinoz kolit
C) sağalma
D) hemorragik kolit
E) kataral kolit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

140) Dizenteriya zamanı yoğun bağırsağın divarında qalın ərpdən ibarət difteritik kolitin inkişaf etməsinin səbəbi:

A) yoğun bağırsağın divarı təkqatlı epitellə örtüldüyü üçün
B) yoğun bağırsağın selikli qişası xüsusi histoarxitektonikaya malik olması
C) yoğun bağırsağın divarı çoxqatlı yastı epitellə örtüldüyü üçün
D) dizenteriya prosesinə əlavə olaraq difteriya çöpləri də qoşulması
E) yoğun bağırsaqda şigellaların həddən artıq çoxlu miqdarda artıb-çoxalması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

141) Qarın yatalağı zamanı əsas yerli dəyişikliklərin xarakter lokalizasiyası:

A) mədə
B) qarın boşluğu (visseral periton)
C) qalça bağırsağın distal hissəsi
D) yoğun bağırsaq
E) damarların endotel qatı (xüsusilə də dəri və hippokampın damarları)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

142) Vəbanın spesifik ağırlaşması:

A) baş beynin “dəniz atı ayğırı qırışı”nda vəba qranulomaları

www.sosial.az ödənissiz istifadə üçün

B) “vəba dizenteriyası”
C) nazik bağırsağın perforasiyası
D) vəba tifoidi
E) vəba pnevmoniyası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

143) Qarın yatalağı zamanı meydana çıxan spesifik qranulomalar necə adlanır?

A) Babeş-Neqri qranulomaları
B) qarın yatalağı qranulomaları
C) tifoz qranulomalar
D) Popov qranulomaları
E) salmonelloz qranulomalar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

144) Qarın yatalağı zamanı inkişaf edən splenomeqaliya hansı qrup morfoloji dəyişikliklərə aiddir:

A) hiperplastik qeyri-spesifik ümumi morfoloji dəyişikliklər
B) spesifik ümumi morfoloji dəyişikliklər
C) distrofik qeyri-spesifik ümumi morfoloji dəyişikliklər
D) allergik mexanizmli morfoloji dəyişikliklər
E) bağırsaqlardan kənar ümumi iltihabi dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

145) Qarın yatalağı zamanı inkişaf edən “status-typhosis” əsasən nə ilə əlaqədardır?

A) baş beyinin qliya hüceyrələrinin zədələnməsi
B) xəstəlik zamanı ümumi hiperplastik dəyişikliklərin inkişafı
C) qarın yatalağı çöplərinin endotoksinlərinin sinir toxumasına olan tropizmi ilə əlaqədar mərkəzi və vegetativ sinir sisteminin zədələnməsi
D) bağırsağın solitar və qrupşəkilli limfoid follikullarının qarın yatalağı çöpləri ilə zədələnməsi və onların hiperplaziyası
E) ümumi intoksikasiya ilə əlaqədar damarların keçiriciliyinin artması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

146) Vəba enteriti zamanı mikroskopik müayinədə nazik bağırsaqda aşkar olunan xarakter dəyişiklik:

A) selikli qişada diffuz limfo-leykositar infiltrasiya
B) selikli qişada fibrinoid nekroz ocaqlarının və qranulyasiya toxumasının olması

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) örtük və vəz epiteli hüceyrələrində hidropik distrofiya
D) selikaltı qatda kəskin doluqanlılıq və ödem
E) epitel hüceyrələrin ətrafında buynuz distrofiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

147) Vəba xəstəliyinin əsas patogenetik mexanizmi:

A) orqanizmin dehidratasiyası
B) orqanizmin ümumi intoksikasiyası
C) vəba vibrionlarının bağırsaqlara neyroparalitik təsiri
D) orqanizmin yerli intoksikasiyası
E) mikrosirkulyator damarlarda yayılmış vaskulitlərin inkişafı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

148) Qarın yatalağı zamanı baş verən spesifik ümumi morfoloji dəyişiklik:

A) qarın yatalağı qranulomaları
B) toksiki miokardit
C) örtük epitellərində bazofil cisimciklər
D) beyinvari şişkinləşmə
E) splenomeqaliya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

149) "Boksçu vəziyyəti" ("qladiator vəziyyəti") hansı xəstəlikdən ölmüş meyitlər üçün xarakterdir?

A) həddən artıq fiziki yorğunluq
B) qarın yatalağı
C) Ebol virus infeksiyası
D) epidemik səpkili yatalaq
E) vəba

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

150) Qarın yatalağı qranulomalarını təşkil edən xarakter hüceyrə:

A) epitelioid hüceyrələr
B) B-limfositlər
C) retikulositlər
D) makrofaqlar
E) çoxnüvəli giqant Lanqhans hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

151) Taunun bubon forması zamanı xarakter olaraq hansı üzv və ya toxuma hissəsi zədələnmiş olur?

A) onurğa beyninin ön buynuzları
B) baş beyin yarımkürələrinin bubon qırışları
C) ağciyərlər
D) regionar limfa düyünləri
E) qalça bağırsağın distal hissəsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

152) Taun zamanı limfa düyünlərində iltihabın (limfadenitin) xarakteri:

A) qranulomatoz
B) fibrinoz
C) kataral
D) seroz-hemorragik
E) irinli

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

153) Qarayara xəstəliyinin formalarından biri:

A) ikincili qarayara
B) abortiv forma
C) göz forması
D) anadangəlmə (bətndaxili) forma
E) birincili ağciyər forması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

154) Qarayara xəstəliyinin belə bir forması yoxdur:

A) bağırsaq forması
B) sinir forması
C) dəri forması
D) birincili septiki forma
E) birincili ağciyər forması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

155) "Şosse tacı" fenomeni hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) taunun bubon forması
B) qarayara

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) ekstrakapillyar qlomerulonefrit
D) vəba
E) ikincili vərəm

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

156) Listerioz xəstəliyinin forması:

A) anginoz-septiki forma
B) qastro-enteral forma
C) subklinik forma
D) sarılıqsız forma
E) ilkin dəri forması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

157) Listerioz xəstəliyi zamanı üzv və toxumalarda əmələ gələn qranulomalar (qranulomatoz iltihab ocaqları):

A) listoqranuloma
B) listoma
C) listerioma
D) Xockin qranuloması
E) Popov qranuloması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

158) Listeriozun bu forması adətən perinatal dövrdə (döldə və yeni¬doğulmuşlarda) rast gəlinir:

A) sarılıqlı forma
B) anginoz-septiki forma
C) qızdırmalı forma
D) septiko-qranulomatoz forma
E) göz forması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

159) Ornitoz xəstəliyinin sinonimi:

A) antrakoz
B) psittakoz
C) mikoplazmoz
D) xoreya
E) toksoplazmoz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

160) Ornitoz xəstəliyi zamanı həm hüceyrələrin daxilində, həm də hüceyrələrdən kənarda iri ölçülü bazofil və ya oksifil substansiyalar görünür. Xəstəlik üçün bu xarakter substansiyalar necə adlanır?

A) intrasellyulyar substansiyalar
B) Babeş-Neqri cisimcikləri
C) Qalberştedter-Provaçek cisimcikləri
D) Vortin-Finkeldey substansiyaları
E) Mallori cisimcikləri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

161) Malyariya xəstəliyi zamanı bütün üzv və toxumaların tünd boz və ya qaramtıl rəngdə boyanmasının səbəbi:

A) hemozoin piqmenti
B) kəskin ümumi venoz hiperemiya
C) lipofussinoz
D) xronik ümumi venoz hiperemiya
E) hiperbilirubinemiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

162) Malyariya (xüsusilə də tropik malyariya) zamanı baş beyində meydana çıxa bilən qranulomalar necə adlanır?

A) Xockin qranulomaları
B) Aşoff qranulomaları
C) Dyurk qranulomaları
D) malyariomalar
E) Popov qranulomaları

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

163) Toksoplazmoz xəstəliyinə yoluxma bətndaxili dövrdə baş verərsə belə toksoplazmoz necə adlanır?

A) postnatal toksoplazmoz
B) anadangəlmə toksoplazmoz
C) nozokomial toksoplazmoz
D) perinatal toksoplazmoz
E) birincili toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

164) İkincili vərəmin təqdim edilən formaları arasındakı məntiqi ardıcıllığı müəyyən edin:
1. Fibroz-ocaqlı vərəm.
2. Fibroz-kavernoz vərəm.
3. Sirrotik vərəm.
4. İnfiltrativ vərəm.

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

165) Hansı morfoloji struktur vərəm qranulomasının bir komponenti deyildir və onun tərkibində rast gəlinmir?

A) makrofaqlardan başlanğıc götürən epitelioid hüceyrələr
B) makrofaqlar
C) plazmatik hüceyrələr və divarlarında proliferativ vaskulit əlamətləri olan damarlar
D) kazeoz nekroz kütləsi
E) çoxnüvəli giqant Lanqhans hüceyrələri (və ya Piroqov-Lanqhans)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

166) Landuzi vərəmi zamanı morfoloji dəyişikliklərin xarakteri:

A) Ağciyərlərdə və ondan kənardakı üzv və toxumalarda ətrafında kapsula ilə əhatə olunmuş kazeoz nekroz ocağının olması qeyd edilir
B) Üzv və toxumalarda qısa müddətdə çoxlu miqdarda kazeoz nekroz ocaqları əmələ gəlir. Bu ocaqların ətrafında heç bir iltihabi hüceyrə reaksiyası yaranmır və ya çox zəif perifokal ekssudativ reaksiya qeyd edilir
C) Ağciyər toxumasında yayılmış şəkildə sarımtıl-bozumtul rəngdə kiçik ocaqlı qabarcıqlar-düyüncüklər şəklində vərəm qranulomaları aşkar edilir
D) Bütün orqan və toxumalarda qısa müddətdə iri kazeoz nekroz ocaqları əmələ gəlir. Sonra bu nekroz ocaqları böyüyərək orqanın çox hissəsini tutmuş olur. Nekroz ocağının ətrafında geniş perifokal ekssudativ iltihab zonası yaranır
E) Ağciyərdə əmələ gəlmiş nisbətən kiçik nekroz ocağının ətrafında çox geniş sahədə perifokal ekssudativ zonaya rast gəlinir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

167) İlkin vərəmdən fərqli olaraq ikincili vərəm:

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Adətən ekssudativ və ekssudativ-nekrotik toxuma dəyişikliklərinin üstünlüyü ilə xarakterizə olunur
B) Yerləşdiyi yerdən digər üzv və toxumalara da yayılmağa meylli olur
C) Limfo-hematogen generalizasiyaya meyilli deyildir. Prosesin yayılması ağciyərlərin hüdudları daxilində intrakanakulyar və kontakt yolla baş verir
D) Ağciyərlərdə gedən morfoloji dəyişikliklərlə yanaşı orqanizmdə paraspesifik dəyişikliklərin olması ilə özünü göstərir
E) Limfa düyünlərinin də prosesə qoşulması ilə müşayiət olunur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

168) İlkin vərəmin hematogen yolla proqresivləşməsi zamanı ağciyərlərin zirvəsində yarana bilər:

A) Assman-Redeker ocağı
B) Abrikosov ocağı
C) Aşoff-Pul ocağı
D) Simon ocağı
E) Qon ocağı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

169) Assman-Redeker ocağının morfoloji xarakteristikası:

A) Ətrafdan kapsula ilə əhatə olunmuş kazeoz nekroz ocağından ibarətdir
B) Kənarlarında kəsmiyəbənzər kazeoz nekroz qatı olan iri boşluqlardan ibarətdir
C) Qismən əhəngləşmiş və inkapsulyasiya olunmuş iri kazeoz nekroz ocağıdır
D) Ətrafında heç bir iltihabi reaksiya olmayan iri kazeoz nekroz ocağından ibarətdir
E) Ətrafında böyük perfokal ekssudativ infiltrasiya olan kiçik nekroz ocağıdır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

170) Sepsisi müşayiət edən anemiya:

A) dəmir defisitli
B) fol defisitli
C) hemolitik
D) dishemopoetik
E) posthemorragik

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

171) Septiki endokarditin periferik əlamətlərinə aiddir:
1. Cejnuey ləkələri.
2. Perqament ləkələri.
3. Muzer hüceyrələri.

www.snsk.az dərnəksiz istifadə üçün

4. Osler düyünləri.
5. Popov düyünləri.
6. Lukin-Libman ləkələri.
7. Larşe ləkələri.
8. "Baraban çubuqları" əlaməti.

A) 1, 2, 6, 8
B) 3, 4, 5, 8
C) 1, 2, 4, 6
D) 2, 4, 5, 7
E) 1, 4, 6, 8

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

172) Septiki dalağa xas xüsusiyyət deyil:

A) xronik sepsisdə müşahidə olunmur
B) tünd qırmızı-moruğu rəng alır
C) dalaq kiçilir
D) dalağın ölçüləri böyümüş olur
E) dalaq pulpası qaşıntı verir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

173) Orqanların boz atrofiyası sepsisin bu formasında baş verir:

A) sepsisemiya
B) xronik sepsis
C) septik endokardit
D) septikopiemiya
E) kəskin sepsis

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

174) Septiki endokarditin xarakterik morfoloji xüsusiyyətlərinə aid deyil:

A) Septiki endokardit zamanı qapaqlarda və ya endokardin digər iltihablaşmış sahələrində mikroskopik müayinədə mikrob koloniyaları aşkar edilir
B) Septiki endokardit zamanı aypara qapaqlarda müxtəlif ölçülərdə və dərinliklərdə defektlər – yaralar əmələ gəlir (polipoz-xoralı endokardit)
C) Septiki endokarditlər adətən aortanın aypara qapaqlarında patomorfoloji dəyişikliklər törədir
D) Septiki endokardit zamanı qapaqların birləşdirici toxumasında proliferativ-qranulomatoz iltihab ocaqları qeyd edilir
E) Qeyd edilən morfoloji dəyişikliklərin hamısı septik endokardit üçün xarakterikdir

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

175) Septiki endokardit zamanı miokardda gedən patomorfoloji dəyişikliklərdən biri:

A) Proliferativ qranulomatoz miokardit
B) Ekssudativ kəskin miokardit
C) Diffuz ekssudativ miokardit
D) Ocaqlı ekssudativ miokardit
E) Proliferativ interstitsial miokardit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

176) Revmatik endokarditlərdən fərqli olaraq septiki endokardit zamanı:

A) adətən ürəyin ikitaylı qapaqları, həmçinin divarönü endokard zədələnir
B) ürək qapaqlarının birləşdirici toxumasında xarakterik qranulomatoz iltihab inkişaf edir
C) ürək qapaqlarında və ya endokardın digər iltihablaşmış nahiyələrində mikroskopik müayinə zamanı mikrob koloniyaları aşkar edilmir
D) aortal aypara qapaqlarda kobud destruktiv dəyişikliklər: nekroz, yaralar, perforasiya, qapaq taylarının parçalanıb dağılması baş verir
E) xronik dalğavarı gedişlə xarakterizə olunur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

177) Bu xəstəlik qeyri-infeksion fetopatiyalara aiddir:

A) döldə damardaxili yayılmış laxtalanma sindromu
B) endokardın fibroelastozu
C) eozinofiliyalı fibroplastik endokardit
D) ödemli-hemorragik sindrom
E) gecikmiş fetopatiya dövründə ornitoz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

178) Mukovissidozun mekonial ileus formasına xas əlamətləri ayırd edin:
1. Koprostaz.
2. Divertikul.
3. Mekonial bağırsaq keçməməzliyi.
4. Peritonit.
5. Perforasiya.
6. S-ə bənzər və düz bağırsağın əzələ qatında Auerbax kələfinin olmaması.
7. Yoğun bağırsaqların yaprıxması.

A) 2, 3, 4, 5, 7

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) 1, 3, 4, 5, 6
C) 3, 4, 5, 6, 7
D) 1, 2, 3, 4, 5
E) 1, 3, 4, 5, 7

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

179) Beklar nüvəsi (bud sümüyünün aşağı epifizində sümükləşmə nüvəsi) nə zaman yaranır və böyüməyə başlayır?

A) hamiləliyin 7-ci ayından etibarən
B) erkən fetogenez dövründə
C) normal doğuşdan 40 gün sonra
D) hamiləliyin 39-40-cı həftələrində
E) hamiləliyin 29-cu həftəsindən etibarən

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

180) Hişprunq xəstəliyi hansı patologiyalar qrupuna daxildir:

A) embriopatiyala.
B) qametopatiyalar.
C) erkən fetopatiyalar.
D) gecikmiş fetopatiyalar.
E) blastopatiyalar.

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

181) Postnatal dövrdə baş verən infeksion proseslərdən fərqli olaraq infeksion fetopatiyalar zamanı bu toxuma dəyişiklikləri daha üstünlük təşkil edir:

A) blastomatoz toxuma dəyişiklikləri
B) proliferativ toxuma dəyişiklikləri (qranulomatoz)
C) ekssudativ toxuma dəyişiklikləri (irinli ekssudativ iltihab)
D) alterativ toxuma dəyişiklikləri (areaktiv nekrozlar)
E) atrofik toxuma dəyişiklikləri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

182) Bətndaxili dövrün bu müddətindən etibarən döl həyat qabiliyyətlililiyi əldə edir:

A) hamiləliyin bətndaxili dövrün 84-cü günündən etibarən (12-ci həftə, 3-cü ay)
B) hamiləliyin 39-cu həftəsindən etibarən
C) bətndaxili dövrün 197-ci günündən etibarən (29-cu həftə, 7-ci ay)
D) döl doğulan andan etibarən

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) hamiləliyin 28-ci günündən etibarən (4-cü həftə, 1-ci ay)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

183) Həddən artıq yetişmiş döl:

A) 28-39-cu həftələrdə doğulmuş uşaq
B) 14-28-ci həftələrdə doğulmuş uşaq
C) 39-41-ci həftələrdə doğulmuş uşaq
D) çəkisi 1000 qramdan, uzunluğu 48 sm-dən çox olan uşaq
E) 41 həftədən gec (42 və daha çox) doğulmuş uşaq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

184) Yenidoğulmuşlarda beyincik çadırının cırılması adətən hansı qrup patologiyalar zamanı rast gəlinir?

A) doğuş zədələnmələri
B) mama travmaları
C) doğuş travmaları
D) bədxassəli hipertoniya xəstəliyi
E) ginekoloq travmaları

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

185) Yenidoğulmuşlarda pnevmopatiyalar qrupuna aid edilən 3 xəstəlikdən biri:

A) ağciyərlərin atelektazı
B) lobar pnevmoniya
C) simptomatik pnevmopatiya
D) anadangəlmə emfizema
E) prenatal pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

186) Yenidoğulmuşlarda mədədə havanın olub-olmamasının təyini üsulu:

A) Suntsov sınağı
B) mədənin divarında Perls reaksiyası
C) "hidrostatik mədə-bağırsaq sınağı"
D) Minakov sınağı
E) "hidrostatik ağciyər sınağı"

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

187) Bu əlamət "yetişməmiş döl" üçün xarakterdir:

www.smsh.az ödənişsiz istifadə üçün

A) dölün çəkisinin 2700 qram olması
B) oğlan uşaqlarında xayaların hələ xayalığa enməməsi
C) dölün uzunluğunun 49 sm olması
D) dölün hamiləliyin 39-cu həftəsində doğulması
E) bud sümüyünün distal epifizində sümükləşmə nöqtəsinin (Beklar nüvəsinin) diametrinin 8 mm olması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

188) Yetişməmiş dölü təyin edin:

A) hamiləliyin 42-ci həftəsində doğulmuş, uzunluğu 53 sm, çəkisi 2900 qram olan döl.
B) hamiləliyin 17-ci həftəsində doğulmuş, uzunluğu 35 sm, çəkisi 950 qram olan döl.
C) hamiləliyin 40-cı həftəsində doğulmuş, uzunluğu 50 sm, çəkisi 2550 qram olan döl.
D) hamiləliyin 18-ci həftəsində doğulmuş, uzunluğu 22 sm, çəkisi 420 qram olan döl.
E) hamiləliyin 35-ci həftəsində doğulmuş, uzunluğu 43 sm, çəkisi 1500 qram olan döl.

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

189) Hamiləliyin 28-37-ci həftəsində doğulan və ya ana bətnindən xaric edilən, uzunluğu 38-47 sm, çəkisi 1000-2499 qram olan döl necə adlanır?

A) həddən artıq yetişmiş döl
B) yetişmiş döl
C) düşük
D) yetişməmiş döl
E) gecikmiş abort

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

190) Hamiləliyin 28-ci həftəsindən sonra (197-ci gündən etibarən), 40-cı həftəyə qədər (28–39-cu həftələr) hamiləliyin pozulması, yəni dölün ana bətnindən xaric olması belə adlanır:

A) gecikmiş abort
B) abort
C) erkən abort
D) süni abort
E) vaxtından əvvəl doğuş

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

191) Etiopatogenetik xüsusiyyətlərindən asılı olaraq "Yenidoğulmuşların hemorragik xəstəliyi" 3 qrupa bölünür. Onlardan biri:

A) meqakarioblastozlar
B) HELLP-sindrom
C) trombositopatiyalar
D) teleangioektaziyalar
E) damardaxili yayılmış laxtalanma sindromu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

192) Bu patoloji proses "Yenidoğulmuşların hemolitik xəstəliyi"nin formalarından biridir:

A) koaqulopatiya forması
B) embriopatik forma
C) yüngül forma
D) anemik forma
E) postnatal sarılıqsız forma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

193) Bətndaxili dövrün 29-cu həftəsinə çatmış (həyat qabiliyyətlilik əldə etmiş) dölün uzunluğu:

A) 40 sm
B) 30 sm
C) 50 sm
D) 25 sm
E) 35 sm

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

194) Bətndaxili dövrün 29-cu həftəsinə çatmış (həyat qabiliyyətlilik əldə etmiş) dölün çəkisi:

A) 500 qram
B) 1000 qram
C) 3200 qram
D) 1500 qram
E) 2500 qram

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

195) Hansı patoloji proses doğuş travmalarına aiddir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) doğuş zamanı mama-ginekoloqun kobud texniki səhvi nəticəsində yenidoğulmuşun kəllə sümüklərində sınıq
B) kəskin hipoksiya ilə əlaqədar baş beyin maddəsində ocaqlı qansızmalar və nekroz ocaqları
C) hialin membranlar xəstəliyi
D) anada uşaqlıq sepsisi
E) kefalohematoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

196) Antenatal dövrdə çəkisi 1000 qram və daha artıq olan döl doğulmuş və ya xaric edilmiş, ən azı bir dəfə nəfəs almışdır. Belə döl necə adlanır?

A) düşük
B) antenatal döl
C) ölüdoğulmuş
D) diridoğulmuş
E) abort

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

197) Yenidoğulmuş uşaq meyitlərində ağciyərlərdə havanın olub-olmaması makroskopik olaraq bu üsulla təyin edilir:

A) Breslau sınağı
B) Qalen sınağı
C) Minakov ləkələri ilə
D) Qmelin reaksiyası
E) Suntsov sınağı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

198) Yenidoğulmuş uşaq meyitlərində mədədə havanın olub-olmaması makroskopik olaraq bu üsulla təyin edilir:

A) Qalen sınağı
B) Qmelin reaksiyası
C) Breslau sınağı
D) Suntsov sınağı
E) Minakov ləkələri ilə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

199) Yenidoğulmuşlarda rast gəlinən doğuş şişinin mahiyyəti və tərkibi:

A) dölün ənsə nahiyəsində xoşxassəli epitelial şiş

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) doğuşdan sonra uşaqda aşkar edilən hər hansı şiş toxuması (istər xoş, istərsə də bədxassəli)
C) yenidoğulmuş uşaqlarda sağrı nahiyəsində irinli ekssudat
D) ananın doğuş yollarında inkişaf edən ödem
E) dölün gəliş hissəsində toxumalara hopmuş seroz qanlı kütlə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

200) İntranatal dövr hansıdır?

A) dölün ana bətnində olduğu müddət
B) ananın doğuşla əlaqədar doğum evində olduğu müddət
C) hamiləliyin 197-ci günündən doğuş prosesi başlanana qədər olan müddət
D) dölün ana bətnindən xaric olmasından sonrakı 1 həftə (168 saat)
E) doğuş prosesinin başlandığı andan doğuşun başa çatması anına qədər olan müddət

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

201) Tam yetişmiş dölün uzunluğu:

A) 50 sm
B) 55 sm
C) 60 sm
D) 65 sm
E) 35 sm

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

202) Hamiləliyin 28-ci həftəsinə (0–196-cı günlər) qədər hamiləliyin pozulması, yəni dölün ana bətnindən xaric olması belə adlanır:

A) erkən abort
B) vaxtından əvvəl doğuş
C) düşük
D) patoloji doğuş
E) kritminal abort

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

203) Çəkisi 500 qrama qədər olan ölüdoğulmuş döl patoloji-anatomik şöbələrdə hansı müayinədən keçirilir?

A) antenatal müayinə
B) patoloji-anatomik müayinə
C) təşrih
D) autopsiya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) antropometrik müayinə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

204) Bu patoloji proses doğuş travması kimi tez-tez rast gəlinə bilir:

A) hidrosefaliya
B) ağciyərlərin atelektazı
C) beyincik çadırının cırılması
D) yenidoğulmuşların hemorragik xəstəliyi
E) anadangəlmə bronxoektaziya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

205) Tam yetişmiş dölün çəkisi:

A) 1000 qram
B) 2500 qram
C) 2000 qram
D) 1700 qram
E) 3500 qram

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

Distrofiyalar. Parenximatoz distrofiyalar

206) Hansı patologiya parenximatoz zülal distrofiyalarına misal ola bilər?
A) Selik distrofiyası
B) Vilson xəstəliyi
C) Heç biri
D) Dənəvər (daneli) zülal distrofiyası
E) Tey-Saks xəstəliyi (III tip)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

207) Aşağıdakı hansı xəstəlik irsi parenximatoz lipidozlara aiddir?
A) İrsi kalsinoz
B) İrsi Fankoni xəstəliyi
C) Hers xəstəliyi
D) Qoşe xəstəliyi
E) İrsi piylənmə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

208) "Pələng ürək" nə deməkdir?
A) Hipertrofiyaya uğramış ürək
B) Parenximatoz piy distrofiyasına məruz qalmış ürək
C) Xarici qatında pələng dərisi kimi zolaqları olan ürək
D) Hipertoniya xəstəliyi zamanı böyümüş ürək
E) Mezenximal piy distrofiyasına məruz qalmış ürək

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

209) Qara ciyərin steatozu xarakter olaraq aşağıda göstərilən hansı xəstəlik zamanı rast gəlinə bilər?
A) Mədə-bağırsaq traktının steatozu
B) Qara ciyərin piy distrofiyası
C) İrsi steatozun axırıncı mərhələsində
D) B12-defisitli anemiya
E) Xroniki alkoqolizm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

210) Toxumaların hansı strukturlarında baş verməsindən asılı olaraq aşağıda distrofiyaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Membranoz distrofiyalar
B) Zülal distrofiyaları (və ya disproteinozlar)
C) Parenximatoz və ya hüceyrədaxili distrofiyalar
D) Selikaltı distrofiyalar
E) Piy distrofiyaları (və ya lipidozlar)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

211) Aşağıda toxumaların hansı strukturlarında baş verməsindən asılı olaraq distrofiyaların bir növü göstərilmişdir?
A) Piy distrofiyaları (və ya lipidozlar)
B) Bətndaxili distrofiyalar
C) Böyrək distrofiyaları
D) Tənəffüs sistemində baş verən distrofiyalar
E) Qarışıq distrofiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

212) Distrofiya hansı prosesə deyilir?
A) Digər müxtəlif səbəblərdən toxumanın qan təchizatının pozulmasına
B) Trofikanın pozulması ilə əlaqədar hər hansı bir üzvün yerli, yaxud da orqanizmin ümumi atrofiyasına
C) Damar patologiyaları ilə əlaqədar toxumalara gələn arterial qanın azalmasına
D) Qida maddələrinin çatışmazlığına

www.sngl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Toxumada maddələr mübadiləsinin kəskin şəkildə pozulması nəticəsində baş verən struktur-morfoloji dəyişikliklərə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

213) Distrofiyaların morfogenetik mexanizmlərinə hansılar aiddirlər?
A) Metaxromaziya, infiltrasiya, metaplaziya, displaziya
B) Dekompozisiya, transformasiya, dəyişilmiş sintez, infiltrasiya
C) Dekompozisiya, transformasiya, plazmorragiya, metaplaziya
D) Faneroz, maliqnizasiya, demarkasiya, orqanizasiya
E) İrsi-genetik mexanizmlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

214) Piylərin (lipidlərin) mikroskopik təyinində hansı boyaqdan istifadə edilir?
A) Konqo qırmızı
B) Sudan-3
C) Hematoksilin və eozin
D) Sudan-14
E) Lipidopsin reaktivi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

215) "Qaz qara ciyəri" hansı patologiyanın xarakter makroskopik görünüşüdür?
A) Qara ciyərin parenximatoz piy distrofiyası
B) Qara ciyərin parenximatoz zülal distrofiyası
C) Xroniki ümumi venoz hiperemiya
D) Mədə xərçənginin qara ciyərə metastazı
E) Qara ciyərin postnekrotik sirrozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

216) Hansı ürək miokardın parenximatoz piy distrofiyası nəticəsində ikişaf edir?
A) "Öküz ürəyi"
B) "Pələng ürək"
C) "Muskat ürək"
D) "Tüklü ürək"
E) "Ağ ciyər ürəyi"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

217) Aşağıdakı hansı xəstəlik irsi parenximatoz lipidozlara aiddir?
A) Anadangəlmə həddən artıq yetişmiş döl
B) İrsi Fankoni xəstəliyi
C) Tey-Saks xəstəliyi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Alimentar piylənmə
E) İrsi piylənmə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

218) Leykoplagiya hansı növ distrofiyalara misaldır?
A) Parenximatoz zülal distrofiyaları
B) Mineral distrofiyalar
C) Mezenximal zülal distrofiyaları
D) Leykositar distrofiyalar
E) Qarışıq distrofiyalar (proteinogen leykopiqment mübadiləsi pozğunluqları)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

219) Aşağıda göstərilən hansı patologiya parenximatoz zülal distrofiyalarına aiddir?
A) Podaqra xəstəliyi
B) Metabolik kalsinoz
C) Hemoxromatoz
D) Fibrinoid şişmə
E) Hidropik distrofiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

220) Balon distrofiya nə deməkdir?
A) Tibbi bankalar qoyulan nahiyədə şişkinliyin və dərialtı toxumada distrofik dəyişikliklərin baş verməsi
B) Piy depolarında piyin miqdarının yüksəlməsi
C) Hüceyrələrin sitoplazmalarında su vakuollarının meydana çıxması və hidropik distrofiya
D) Hüceyrələrin sitoplazmalarında piy qovuqcuqlarının əmələ gəlməsi
E) Plazmorragiya və toxumalarda ödemin əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

221) Distrofiya aşağıda göstərilən hansı patologiyalar qrupuna aid edilir?
A) Qan dövranı pozğunluqları
B) Kompensator-mühafizə prosesləri
C) Nekroz
D) İltihab
E) Alterasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

222) "Üzüyəbənzər hüceyrə" nəyə deyilir?

www.sngk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Üzük formasında olan epitel hüceyrəsinə
B) Patologiya nəticəsində sitoplazmasında böyük piy damlası meydana çıxmış hüceyrəyə
C) Talassemiya xəstəliyi zamanı oraqvari şəkil almış eritrositlərə
D) Qara ciyər hüceyrələrinə
E) Sitoplazmasında çoxlu qlikogen dənələri olan hüceyrələrə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

223) Lipidlərin parenximatoz hüceyrələrin sitoplazmalarında toplanması patologiyası necə adlanır?
A) Hialinoz
B) Piylənmə
C) Apoptoz
D) Steatoz
E) Kaxeksiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

224) Aşağıdakı hansı patologiya parenximatoz zülal distrofiyası hesab edilir?
A) Qoşe xəstəliyi (I tip)
B) Danəli zülal distrofiyası
C) Leykoplagiya
D) Pfaundler-Qurler xəstəliyi
E) Selik distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

225) "Pələng ürək" hansı patoloji prosesin təzahürüdür?
A) Miokardda parenximatoz piy distrofiyası
B) Miokardda mezenximal zülal distrofiyası
C) Miokardın boz atrofiyası
D) Miokardın hipertrofiyası
E) Miokardda parenximatoz zülal distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

226) Buynuz distrofiyaya misal olaraq hansı patologiyanı göstərmək olar?
A) Dəridə buynuz maddənin miqdarının azalması
B) Tüklərin tökülməsi
C) Dəridə buynuz maddənin meydana çıxması
D) Hiperpiqmentasiya
E) Hiperkeratoz və ya ixtioz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

227) Aşağıdakı hansı maddə piqment deyil?
A) Lipoxrom
B) Melanoblast
C) Lipofussin
D) Ferritin
E) Melanin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

228) Miokardın parenximatoz piy distrofiyası zamanı ürək "pələng ürək" adlanır. Nə üçün?
A) Gözlə baxdıqda sol mədəciyin endokardı altında ağ-sarı zolaqlar görünür
B) Ürəyin üzəri pələng dərisi kimi zolaqlı olur
C) Mikroskopla baxdıqda kardiomiositlər pələng sifətini xatırladır
D) Ürək hipertrofiyaya uğrayır və həcmcə böyüyür
E) Ürəyin üzəri pələng dərisi kimi tüklü olur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

229) Diffuz steatoz zamanı qara ciyər necə adlanır?
A) "Öküz qara ciyəri"
B) "Üzüyəbənzər qara ciyər"
C) "Pələng qara ciyəri"
D) "Piyli qara ciyər"
E) "Qaz qara ciyəri"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

230) Miokardda parenximatoz piy distrofiyası ilə əlaqədar ürəyin yığılma qabiliyyəti necə dəyişilir?
A) Ürəyin yığılma qabiliyyəti azalır
B) Heç bir dəyişiklik baş vermir
C) Ürəyin yığılma qabiliyyəti az dərəcədə artır
D) Ürəyin yığılma qabiliyyəti həddən artıq artır
E) Ürəkdə konsentrik hipertrofiya baş verir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

231) Parenximatoz disproteinozlar hansılardır?
A) Mukoid şişmə, fibrinoid şişmə, hialinoz, amiloidoz
B) Danəli zülal distrofiyası, hialin damlalı distrofiya, fibrinoid nekroz.
C) Proteinogen piqmentlərin mübadilə pozğunluqları
D) Hialin damlalı distrofiya, hidropik distrofiya, buynuz distrofiya
E) İlkin affekt, limfangit, limfadenit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

232) Aşağıda göstərilən hansı patologiya parenximatoz disproteinozlara aiddir?
A) Yerli hemosideroz
B) Buynuz distrofiya
C) Aterokalsinoz
D) Hialinoz
E) Selikli distrofiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

233) Aşağıdakı hansı maddə ekzogen piqmentdir?
A) Ferritin
B) Kömür piqmenti
C) Qızılı piqment
D) Qocalıq piqmenti
E) Hemosiderin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

234) Aşağıdakı hansı xəstəlik irsi qlikogenozlara aiddir?
A) İrsi proteinoz
B) Erlixin irsi qlikogeniti
C) Nimann-Pik xəstəliyi
D) Pompe xəstəliyi
E) Tey-Saks xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

235) Aşağıdakı hansı xəstəlik irsi parenximatoz lipidozlara aiddir?
A) İrsi lipokalsinoz
B) Talassemiya
C) Fankoninin irsi liposklerozu
D) Vilson xəstəliyi
E) Tey-Saks xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

236) Aşağıda göstərilən hansı patologiya parenximatoz piy distrofiyalarına aiddir?
A) Piylənmə xəstəliyi
B) "Qaz qara ciyəri"
C) "Piyli dalaq"
D) "Öküz ürək"
E) Ürəyin konsentrik hipertrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

237) Faneroz hansı patoloji prosesin sinonimidir?
A) Ferritin mübadiləsi pozğunluğu
B) Dekompozisiya
C) Buynuz distrofiya
D) Fotofobiya
E) Fankoni anemiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

238) Mezenximal distrofiya nəyə deyilir?
A) Üzv və toxumaların parenximatoz elementlərində maddələr mübadiləsinin pozulması ilə əlaqədar baş verən morfoloji dəyişikliklər
B) Üzvlərdə mikrosirkulyator qan dövranının kəskin pozulması
C) Böyrəyin mezangial hüceyrələrində maddələr mübadiləsinin pozulması (metabolik dəyişikliklər)
D) Üzv və toxumaların stromasında və damarlarının divarında inkişaf edən distrofik proseslər (degenerativ dəyişikliklər)
E) Üzvlərin parenximasında və stromasında maddələr mübadiləsinin pozulması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

239) Aşağıdakı hansı patologiya mezenximal disproteinozlara aiddir?
A) Balon distrofiya
B) "Erməni xəstəliyi"
C) Vilson xəstəliyi
D) Qarqoilizm
E) Leykoplagiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

240) Damar divarında və birləşdirici toxumada bu patoloji dəyişikliklərin hansı geriyədönəndir?
A) Amiloidoz
B) Fibrinoid şişmə
C) Mukoid şişmə
D) Fibrinoid nekroz
E) Hialinoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

241) "Erməni xəstəliyi" hansı patologiyaya deyilir?
A) Qukasyan xəstəliyi
B) Qarqoilizm
C) Balon degenerasiya
D) İrsi askaridoz

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

E) Nefropatik irsi amiloidoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

242) Mukoid şişmə nə deməkdir?
A) Kollagen liflərini təşkil edən tropokollagenlər arasındakı rabitələrin qırılması və kollagen liflərinin destruksiyası
B) Birləşdirici toxumaya fibrin tellərinin hopması
C) Fibroblast və digər mezenximal mənşəli hüceyrələrinin həcmcə böyüməsi
D) Mezenximanın hüceyrələrində qlikogenlərin toplanması
E) Plazmorragiya nəticəsində kollagen liflərinin şişməsi və birləşdirici toxumanın əsas maddəsində qlikozaminqlikanların toplanması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

243) Aşağıdakı hansı patologiya neytral piy mübadiləsi pozğunluğudur?
A) Mezenximal mənşəli hüceyrələrdə xolesterinin meydana çıxması
B) Parenximatoz hüceyrələrdə piy damlalarının meydana çıxması
C) Piy depolarında piylərin miqdarının azalması
D) Piy depolarında neytral piylərin miqdarının artması
E) Hiperxolesterinemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

244) Metaxromaziya nəyə deyilir?
A) Metafiziklərdə meydana çıxan disproteinozlara deyilir
B) Patoloji regenerasiyanın bir növüdür
C) Məhv olmuş toxuma elementlərinin yerində həmin toxumanın başqa bir növünün meydana çıxması (məsələn, avitaminozlarla əlaqədar)
D) Bədxassəli şiş hüceyrələrinin əsas şiş ocağından kənar üzv və toxumalara yayılması
E) Bəzi patoloji proseslər zamanı xromotrop maddələrin toplanması ilə əlaqədar toxumanın adi qaydada deyil, başqa rənglərdə rənglənməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

245) Hialinoz prosesi adətən göstərilən toxumaların hansında meydana çıxır?
A) Hialin toxumasında
B) Qığırdaq toxumasında (xondrohialinoz)
C) Damarların mənfəzində (vazohialinoz və ya angiohialinoz)
D) Damarların divarında
E) Onurğa beyninin ön buynuzlarının neyronlarında (neyrohialinoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsr.az qeydiyyatsız istifadə üçün

246) Damar hialininin aşağıda hansı növü (patogenezindən və histokimyəvi xüsusiyyətlərindən asılı olaraq) göstərilmişdir?
A) Anadangəlmə hialin
B) İnfeksion hialin (səpkili yatalaq zamanı)
C) Onkohialin (məsələn, kapilyar hemangiomalar zamanı)
D) Latent hialin
E) Lipohialin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

247) Amiloid maddəsinin əsas tərkib hissəsi necə adlanır?
A) Laminar S-komponent
B) Mutasiyaya uğramış fibroblastlar (amiloidönü)
C) Fibrilyar F-komponent
D) Tioflavin - T və ya S - tioflavin
E) Periodik P-komponent

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

248) Amiloid maddəsinin mikroskopik təyinində hansı boyaqdan istifadə edilir?
A) Perls reaksiyası
B) Pikrofuksin
C) Konqo qırmızı
D) Sudan – 3
E) Qırmızı qan duzu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

249) Göstərilən hansı patologiya amiloidozun klinik-morfoloji formalarından biridir?
A) Qazanılmış amiloidoz
B) Dalağın amiloidozu
C) AL-amiloidoz
D) Amiloidönü dəyişikliklər
E) Klinik-morfoloji amiloidoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

250) Aşağıdakı hansı patologiya amiloidozun biokimyəvi növü hesab edilir?
A) AC – amiloidoz
B) Dövri xəstəlik
C) AA – amiloidoz
D) Qocalıq amiloidozu
E) APUD – amiloidoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

251) Damar hialininin aşağıda hansı növü (patogenezindən və histokimyəvi xüsusiyyətlərindən asılı olaraq) göstərilmişdir?
A) Simptomatik hialin
B) İmmun hialin
C) Sadə hialin
D) Mukoid hialin
E) İltihabi hialin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

252) Aşağıdakılardan hansı amiloidozun biokimyəvi növüdür?
A) Erməni xəstəliyi
B) Nefrotik amiloidoz
C) Amiloid karkasının əmələ gəlməsi
D) AL-amiloidoz
E) Lokal şişəbənzər amiloidoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

253) Amiloid maddəsinin mikroskopik təyini üçün hansı spesifik reaktivdən istifadə edilir?
A) Pikrofuksin
B) Lyuqol məhlulu
C) Sarı qan duzu
D) Konqo boyası
E) Mallori üsulu ilə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

254) Piylənmənin əsas əlaməti hansıdır?
A) "Qaz qara ciyəri"
B) Ksantom hüceyrələrin əmələ gəlməsi
C) Piy depolarında piylərin həddən artıq toplanması
D) Üzv və toxumalarda "üzüyəbənzər hüceyrə"lərin meydana çıxması
E) Miokardın parenximatoz piy distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

255) Hansı bənddə amiloidozun klinik-morfoloji formaları göstərilmişdir?
A) Heç biri düz deyil
B) AA-amiloidoz, kardiopatik amiloidoz
C) Perivaskulyar amiloidoz, perinevral amiloidoz
D) Böyrək amiloidozu, böyrəküstü vəzin amiloidozu
E) İkincili amiloidoz, irsi amiloidoz

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

256) Mürəkkəb hialin adətən hansı xəstəlik zamanı damarların divarında meydana çıxır?
A) Hipertoniya xəstəliyi və ateroskleroz zamanı
B) Səpkili yatalaq
C) Revmatik xəstəliklər
D) Qarın yatalağı
E) Şəkərli diabet

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

257) Aşağıda amiloidozun inkişaf (əmələ gəlmə) mərhələlərindən biri göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Fibrinoid şişmə
B) Amiloidönü mərhələ
C) Qalıq əlamətləri mərhələsi
D) Funksional mərhələ
E) Oliqouriya mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

258) Fibrinoid nekroz harada baş verə bilər?
A) Visseral plevrada
B) Fibrinoid toxumalarda
C) Bağırsaqların divarında
D) Fibrin liflərində
E) Damarların divarında və birləşdirici toxumada

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

259) Mezenximal zülal distrofiyası hansıdır?
A) Stromal-damar kalsinozu
B) Vilson xəstəliyi (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
C) Hialinoz
D) İxtioz xəstəliyi
E) Mezenximal leykoplagiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

Qarışıq distrofiyalar

260) Perls reaksiyası ilə aşağıdakı hansı məlumatı əldə etmək olar?
A) Dəridə stranqulyasiya şırımının olub-olmamasını

www.sosh.az ödənissiz istifadə üçün

B) Həyati nekroz prosesini çürümə prosesindən diferensiasiya etmək üçün
C) Toxumada qansızmanın olub-olmamasını
D) Güllənin giriş dəliyində atəşin məsafəsini
E) Ölümün təxmini müddətini

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

261) Qarışıq distrofiya nə deməkdir?
A) Mürəkkəb zülalların və mineralların mübadilə pozğunluqlarının morfoloji əlamətləri
B) Karbohidrat mübadilə pozğunluğunun əlaməti
C) Üzvlərin stromalarında mübadilə proseslərinin pozulması
D) Eyni bir insanda müxtəlif növ toxumalarda maddələr mübadiləsinin pozulması
E) Eyni bir toxumada eyni zamanda həm parenximatoz, həm də mezenximal distrofiyanın olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

262) Aşağıdakı hansı piqment normada rast gəlinmir?
A) Lipoxrom
B) Ferritin
C) Hematin
D) Lipofussin
E) Hemosiderin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

263) Metastatik kalsinozun səbəbi aşağıda göstərilən patoloji proseslərdən hansı ola bilər?
A) Hipokalsiemiya
B) Mədə xərçənginin qara ciyərə hematogen metastazları
C) Sümüklərdən inkişaf edən bəd xassəli şişlərin (osteosarkoma) toxumalara metastazları
D) Hiperkalsiemiya
E) Ağ ciyərdə ilkin vərəm ocağının olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

264) Hansı patoloji proses qarışıq distrofiyalara aiddir?
A) Andersen xəstəliyi
B) Qoşe xəstəliyi
C) Hiperkeratoz
D) Lipofussinoz
E) İrsi amiloidoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

265) Qarışıq distrofiya hansı hallarda meydana çıxır?
A) Qarışıq tərkibli mikrobların təsirindən (mikstinfeksiya)
B) Mürəkkəb mexanizmli immun proseslərin təsiri nəticəsində
C) Polietioloji patogen amillərin təsirindən
D) Mürəkkəb zülalların və yaxud da mineral maddələrin mübadilə pozğunluqları zamanı
E) İrsi amillərlə ekzogen patogen amillərin birgə təsirindən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

266) Hansı patoloji proses ağ ciyərlərdə yerli hemosideroza səbəb ola bilər?
A) Eritrositlərin intravaskulyar hemolizi
B) Parenximatoz sarılıq
C) Xroniki ümumi venoz hiperemiya
D) Hemolitik zəhərlənmələr
E) Qara ciyər venasının trombozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

267) Qon ocağının meydana çıxması kalsinozların hansı növünə misal ola bilər?
A) Distrofik kalsinoz
B) Hiperkalsinoz
C) Metabolik kalsinoz
D) Aterokalsinoz
E) Metastatik kalsinoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

268) Aşağıdakı xəstəliklərin hansıları nukleoproteid mübadilə pozğunluğu nəticəsində inkişaf edir?
A) Vilson xəstəliyi, revmatoidli artrit
B) Bexterev xəstəliyi, öd daşı xəstəliyi
C) Podaqra, sidik turşusu infarktı
D) Podaqra, miokardın infarktı
E) Şeqrenin quru sindromu, hipermelanoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

269) Aşağıda göstərilən hansı patologiya qarışıq distrofiyalara aiddir?
A) Talassemiya xəstəliyinin qarışıq forması
B) Hemosideroz
C) Poliamiloidoz
D) Hemoqlobinopatiyalar
E) Fibrinoid şişmə

www.sngl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

270) Mədənin eroziya və xoralarında hansı piqmentə rast gəlinir?
A) Duz turşusu hematini
B) Qastrin
C) Erozin
D) Öd piqmenti
E) Hemosiderin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

271) Hemosiderozun (qansızma ocağının) dəqiq təyin edilməsi məqsədilə hansı üsuldan istifadə edilir?
A) PAS-reaksiya
B) Qmelin reaksiyası ilə
C) Perls reaksiyası
D) Minakov üsulu
E) Abrikosov üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

272) Aşağıdakı hansı piqment hemoqlobinogen piqmentlərə aiddir?
A) Lipofussin
B) Hemofussin
C) Adrenoxrom
D) Seroid
E) Duz turşusu hematini

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

273) Aşağıda göstərilən hansı maddə patoloji hemoqlobinogen piqmentdir?
A) Hemolitik sarılıqlar zamanı dəridə aşkar edilən bilirubin
B) Formalin hematini
C) Xlorid turşusu
D) Yanıq xəstəliyi zamanı dəridə aşkar edilən patoqlobin
E) Mexaniki sarılıqlar zamanı qanda aşkar edilən birləşmiş bilirubin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

274) Kalsinoz nədir?
A) Sümüklərdə kalsiumun miqdarının azalması
B) Sümüklərdə kalsiumun miqdarının artması
C) Çoxsaylı sümük sınıqları zamanı qanda kalsiumun miqdarının çoxalması
D) Orqanizmdə kalsiumun miqdarının artması
E) Müxtəlif patologiyalarla əlaqədar kalsium duzlarının toxumalara çökməsi

www.sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

275) Patoloji hemoqlobinogen piqmentlər hansılardır?
A) Hematoidin, xlorid turşusu hematini, malyariya piqmenti
B) Hemofussin, lipofussin, lipoxrom
C) Hematoidin, hematin, porfirin
D) Hemomelanin, adrenoxrom, lipoxrom
E) Ferritin, hemosiderin, bilirubin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

276) Hematin nədir?
A) Bəzi patoloji hallarda hemoqlobinin parçalanması nəticəsində əmələ gələn piqment
B) Şoklar zamanı ferritindən əmələ gələn polimer maddə (endogen piqment)
C) Slac-fenomen zamanı mikrosirkulyator damarlarda qanın toplanması
D) Hemoqlobinin dalaqda fizioloji parçalanması zamanı yaranan aralıq məhsul
E) İrsi hemoqlobinopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

277) Yerli hemosiderozun səbəbi hansıdır?
A) Hemoxromatoz
B) Eritrositlərin damardankənar (ekstravaskulyar) hemolizi
C) Xroniki ümumi venoz hiperemiya
D) Yerli distrofiyalar
E) Eritrositlərin damardaxili (intravaskulyar) hemolizi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

278) Proteinogen piqmentlər hansılardır?
A) Hemomelanin, hematoidin, hematin
B) Melanin, adrenoxrom, enteroxromaffin hüceyrə qranullarının piqmenti
C) Lipoproteoz, hemoproteoz, poliprotein
D) Proteinoz, prokaza, hemosiderin
E) Hemoprotein, hemomelanin, porfirin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

279) Lipidogen piqmentlər hansılardır?
A) Lipofussin, hemofussin, seroid
B) Lipoxrom, hematoidin, porfirin
C) Vitamin-E çatışmazlığı piqmenti, hematoidin, hemosiderin
D) Lipofussin, lipoxrom, adrenoxrom

www.sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Xolesterin, porfirin, melanin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

280) Aşağıdakı hansı patologiya nukleoproteid mübadilə pozğunluğu nəticəsində inkişaf edir?
A) Sidik daşı xəstəliyi
B) Daun xəstəliyi
C) Qazanılmış polinukleoz
D) Kariopiknoz
E) Xromosom aberrasiyaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

281) DNT-nin təyin edilməsi üçün hansı spesifik üsuldan istifadə edilir?
A) Nukleaza fermentinin antidotu ilə
B) Felgen üsulu
C) Osmi turşusu ilə
D) İmpreqnasiya etməklə
E) Braşe üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

282) RNT-nin təyin edilməsi üçün hansı spesifik üsuldan istifadə edilir?
A) Nüklein xlorid ilə
B) Qmelin reaksiyası
C) Felgen üsulu
D) Braşe üsulu
E) Perls reaksiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

283) Aşağıda göstərilən hansı patologiya mineral distrofiyalara aiddir?
A) Hipermineraloz
B) Vilson xəstəliyi (və ya Vilson-Konovalov xəstəliyi)
C) Mineral hemoqlobinoz
D) Mak-Ardl xəstəliyi (və ya hiperferritinoz)
E) Hipermineraloz (və ya Sokolovski xəstəlyi)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

284) Aşağıdakı hansı proseslər kalsinozun növlərinə aiddir?
A) Hipokalsiemiya, böyrək daşı xəstəliyi
B) Hiperkalsiemiya, daş xəstəliyi
C) Metastatik kalsinoz, distrofik kalsinoz
D) Podaqra, sidik daşı xəstəliyi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Sidik turşusu infarktı, əhəng podaqrası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

285) Demarkasiya zonası xarakter və məzmunca nədir?
A) İltihab zonasıdır
B) Nekrozun klinik-morfoloji formalarından biridir
C) Degenerativ dəyişikliklərə məruz qalmış toxuma ocağıdır
D) Koaqulyasiyaya uğramış zülallardan ibarət zonadır
E) Mexaniki xarakterli sərhəd zolağıdır

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

286) Hansı proses hüceyrə ölümünün bir növü hesab edilir?
A) Paranekroz
B) Qanqrena
C) Kariopiknoz
D) Apoptoz
E) İnfarkt

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

287) Meyit ləkələrinin birinci mərhələsi necə adlanır?
A) Hipostaz
B) Diffuziya
C) Hemostaz
D) Homeostaz
E) İmbibisiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

288) Durğunluq fonunda baş vermiş infarkt necə adlanır?
A) Ağ infarkt
B) Ödemli infarkt
C) Qırmızı infarkt
D) Sianotik (və ya göy) infarkt
E) Qırmızı haşiyəli ağ infarkt

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

289) Nekroz nədir?
A) Canlı orqanizmdə toxumanın bir hissəsinin ağır distrofik dəyişiklikləri
B) Vəfat etmiş insan bədənində hüceyrə və toxumaların nekrozlaşması
C) Canlı orqanizmdə hüceyrə və ya toxuma hissəsinin fizioloji ölümü
D) Canlı orqanizmdə hüceyrə və ya toxuma hissəsinin patologiya ilə əlaqədar ölümü

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Qəfləti ölüm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

290) Apoptoz nədir?
A) Canlı orqanizmdə hüceyrə və ya toxuma hissəsinin patologiya ilə əlaqədar ölümüdür
B) Ptoz fermentini qara ciyərdən toxumalara daşıyan zülalın adıdır
C) Nekrozun klinik-morfoloji formalarından biridir
D) Ptoz prosesinin özündən əvvəlki, yəni başlanğıc mərhələsidir
E) Hüceyrə ölümünün proqramlaşdırılmış xüsusi bir növüdür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

291) Aşağıdakı hansı patologiya ölümü təsdiq edən mütləq əlamətlərə aiddir?
A) Beloqlazov əlamətinin olması ("pişikgözlülük fenomeni")
B) Bədənin hərəkətsiz qalması və nəbzin olmaması
C) Xəstənin termiki və taktil qıcıqlara qarşı hissiyyatının itməsi
D) Qan dövranının kəsilməsi
E) Xəstənin ağrı qıcıqlarına qarşı hissiyyatının itməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

292) Aşağıdakı hansı patologiya nekrozun klinik-morfoloji formalarından biridir?
A) Koaqulyasiya
B) Kariopiknoz
C) Maserasiya
D) İnfarkt
E) Paranekroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

293) Hansı patoloji proses etio-patogenezinə görə trofonevrotik nekroz hesab edilir?
A) Hipertonik kriz zamanı arteriolların divarında fibrinoid nekroz
B) Sıyrıq
C) Spesifik xoralı kolit
D) Yataq yarası
E) Böyrəyin infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

294) Baş beynin kollikvasion nekrozu nə ilə nəticələnir?
A) Çapıq toxumasının əmələ gəlməsi ilə
B) Hidronefrozla

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Miomalyasiya ilə
D) Digər beyin yarımkürəsində reaktiv qansızma ilə
E) Kistanın əmələ gəlməsi ilə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

295) Aşağıdakı hansı patoloji proseslər nekrozun klinik-morfoloji formalarına aiddirlər?
A) Koaqulyasion nekroz, toksiki nekroz, angiogen nekroz
B) Trofonevrotik nekroz, qanqrena, maserasiya
C) İnfarkt, toksiki nekroz, kollikvasion nekroz
D) Quru qanqrena, allergik nekroz, koaqulyasion nekroz
E) Qanqrena, infarkt, sekvestr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

296) Sekvestr nəyə deyilir?
A) Hava ilə təmasda olan toxumaların nekrozuna
B) Sümük qırıntısına
C) Nekroz kütləsinin çapıqlaşmasına
D) Autoliz prosesinə məruz qalmayan nekroz kütləsinə
E) Əriməyən tromb kütləsinə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

297) Hansı üzvlərdə baş verən nekroza qanqrena deyilir?
A) Dəri, ürək, böyrək
B) Dalaq, dəri, böyrəküstü vəz
C) Qara ciyər, baş beyin, yoğun bağırsaq
D) Ağ ciyər, bağırsaq, dəri
E) Baş beyin, ağ ciyər, mədə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

298) Mikroskopik müayinə zamanı nekroz ocağının ətrafında kəskin doluqanlılıq və ödem fonunda çoxlu miqdarda limfosit və leykositlərdən ibarət haşiyə şəkilli zona görünür. Bu nədir?
A) Reaktiv hemorragiya
B) Nekrozun tərkib hissələrindən biri
C) Demarkasiya zonası
D) Metaplaziya zonası
E) Patoloji regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

299) Meyit əlamətləri hansılardır?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Üzv və toxumalarda çoxsaylı nekrozların başlanması
B) Maserasiya, qanqrena, irinləmə
C) Ürək fəaliyyətinin dayanması, nəbzin itməsi
D) Autoliz, qacıma, çürümə
E) Meyit soyuması, apoptoz, deskvamasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

300) Aşağıdakı hansı dəyişikliklər meyit əlamətlərinə aiddir?
A) Meyit ləkələri, azqanlılıq, mumifikasiya
B) Anaerob qanqrena, meyit emfizeması
C) Autoliz, meyit quruması, meyit soyuması
D) Nekrozlaşma, meyitin yaşıllaşması, maserasiya
E) Meyitin soyuması, bədənin arxa tərəfində yayılmış göyümtül-bənövşəyi ləkələr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

301) Erkən meyit əlaməti hansıdır?
A) Autoliz
B) Meyitdə emfizemanın başlanması
C) Maserasiya
D) Mumifikasiya
E) Toxumaların nekrozlaşması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

302) Hansı dəyişiklik gecikmiş meyit əlamətlərinə aiddir?
A) Meyit toxumalarında autoliz prosesinin daha da dərinləşməsi və son həddə çatması
B) Meyit quruması
C) İmbibisiya
D) Toxumaların massiv şəkildə nekrozlaşması
E) Meyitin yaşıllaşması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

303) Hansı üzvlərin nekrozu qanqrena adlandırıla bilər?
A) Sağ qulaq seyvanı, ağ ciyər qapısındakı limfa düyünləri
B) Sağ ayağın ikinci barmağı, nazik bağırsağın müsariqəsi, qasıq limfa düyünləri
C) Heç biri
D) Qalxan çənbər bağırsaq, qalça bağırsaq, ayağın baş barmağı
E) Bud-çanaq oynağı, fəqərələrin köndələn çıxıntıları, sol əlin çeçələ barmağı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

304) Xəstə miokard infarktından ölmüşdür. Ətraf mühitdə havanın temperaturu 40°C-dir. Meyit soyuması bu şəraitdə neçə dərəcə Selsi olacaqdır?
A) Təxminən 15°C
B) Əksinə, meyit qızacaqdır
C) Bu cavabların heç biri düzgün deyil
D) Təxminən 20°C
E) 5,4°C

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

305) Meyit ləkələrinin üçüncü mərhələsi hansıdır?
A) İnfiltrasiya
B) Hemostaz
C) Demarkasiya
D) Diffuziya
E) İmbibisiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

306) Hansı cavab doğru hesab edilir?
A) Qanqrena gecikmiş meyit əlamətidir
B) Kazeoz nekroz koaqulyasion nekrozun növlərindən biridir
C) Koaqulyasion nekroz toxumanın fermentativ yumşalması və əriməsi nəticəsində inkişaf edir
D) İnfarkt hava ilə təmasda olmayan toxumaların nekrozlaşmasına deyilir
E) Sekvestr toxumanın işemik nekrozuna deyilir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

307) Meyit ləkələrinin ikinci mərhələsi necə adlanır?
A) Hipostaz
B) İnfiltrasiya
C) Diffuziya
D) Profuziya
E) İmbibisiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

308) İnfarkt nədir?
A) Kəskin ürək çatışmazlığına deyilir
B) Nekrozun klinik-morfoloji formalarından biri olub, qan təchizatının kəsilməsi nəticəsində toxumanın ölümünə deyilir
C) Ürək əzələsinin (miokardın) ağır patologiyasına deyilir və çox vaxt ölümlə nəticələnir
D) Qan dövranı patologiyalarının bir növü olub, ağırlaşmış işemik hala deyilir

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Apoptozun klinik-morfoloji formalarından biri olub, toxumanın ölərək yumşalmasına deyilir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

309) İnfarktın forması nədən asılıdır?
A) Mənfəzi tutulmuş damarın kalibrindən
B) Üzvün angioarxitektonikasından
C) İnfarkt olmuş nahiyənin üzvün səthində və ya dərinliyində yerləşməsindən
D) Üzvün histoarxitektonikasından
E) Mənfəzi tutulmuş damarın tipindən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

310) İnfarktın növü hansıdır?
A) Xroniki infarkt
B) Qanqrenoz infarkt
C) Aseptik infarkt
D) Qırmızı infarkt
E) Angiogen infarkt

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

311) Autoliz prosesi nəyin təsirindən baş verir?
A) Anaerob mikroorqanizmlərin təsiri ilə
B) Çürümə bakteriyalarının təsiri ilə
C) Toxuma fermentlərinin təsiri ilə
D) Patogen mikroorqanizmlərin təsiri ilə
E) Saprofit mikroorqanizmlərin təsirindən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

312) Miokard infarktından ölmüş xəstənin meyiti ölümdən 2 sutka sonra müayinə edilir. Bütün üzv və toxumalarda autoliz prosesi getmişdir. Belə halda miokardda infarkt ocağını autoliz sahələrindən diferensiasiya etmək üçün aşağıdakı hansı əlamətdən istifadə etmək olar?
A) Kariopiknoz
B) Demarkasiya zonası
C) Kardiomiositlərin nüvələrinin boyanmaması
D) Paralitik genişlənmiş damarlar
E) Karioreksis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

313) Demarkasiya zonası harada əmələ gəlir?
A) Ayrı-ayrı anatomik üzv və toxumaların arasındakı sərhəddə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Nekrozun ayrı-ayrı klinik-morfoloji formaları arasında
C) Şiş toxuması ilə onun kapsulası arasında
D) Nekroz və ya digər patoloji (alterativ) ocaqlarla ətraf sağlam toxuma arasında
E) Nekroz ocağının yerində

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

314) Larşe ləkəsi nədir?
A) Meyit üzü üstə qaldıqda göz almasının ön tərəfində əmələ gələn meyit ləkəsinə deyilir
B) Kəskin qanitirmələr (və ya kəskin anemiyalar) zamanı endokardda meydana çıxan qırmızı rəngli xırda qansızma ocaqları
C) Qırmızı qurd eşənəyi zamanı sifətdə əmələ gələn simmetrik qırmızı ləkə
D) Meyit quruması ilə əlaqədar gözün ağlı qişasında meydana çıxır
E) Dəridə perqament ləkələrinin sinonimidir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

315) Aşağıdakı hansı patologiya ölümü təsdiq edən mütləq əlamətlərə aiddir?
A) Nəbzin olmaması
B) Qan dövranının kəsilməsi
C) Bədən temperaturunun 20º C-dən aşağı enməsi
D) Bədənin hərəkətsiz qalması
E) Xəstənin ağrı, termiki və taktil qıcıqlara qarşı hissiyyatının itməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

316) Qanqrenaya məruz qalmış toxumaların qara rəngdə olmasının səbəbi nədir?
A) Qanqrenaya məruz qalmış nahiyədə çoxlu miqdarda hemomelanin (hemozoin) əmələ gəlir
B) Hemoqlobinin dəmiri ilə havadakı hidrogen-sulfid arasında reaksiya nəticəsində burada dəmir-sulfid əmələ gəlir
C) Çünki qanqrena melanin piqmenti ilə zəngin olan toxumalarda baş verir
D) Bu toxumalarda eritrositlərin hemolizə uğraması nəticəsində çoxlu miqdarda hemosiderin piqmenti toplanır
E) Nekrozlaşdıqdan sonra bu nahiyədə böyük sürətlə melanin piqmenti sintezi başlanır

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

317) Xarici görünüşünə görə infarktın növü hansıdır?
A) Bərk infarkt
B) Ağ infarkt
C) Hialin infarkt
D) Yumru və ya oval şəkilli (qranulomatoz) infarkt

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Nekrotik infarkt

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

318) Xroniki ürək çatışmazlığı zamanı ağ ciyərdə nə baş verir?
A) Ağ ciyərdə durğunluq sirrozu
B) "Ağ ciyər ürəyi"
C) Muskat ağ ciyər
D) Durğunluq emfizeması
E) Ağ ciyərin boz bərkiməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

319) Aşağıdakı hallardan hansı toxuma emboliyası hesab edilir?
A) Tromb kütləsinin damar divarından qopması və qanla hərəkət etməsi
B) Dölyanı mayenin qana keçməsi və emboliya törətməsi
C) Sarı sümük iliyindən piy maddələrinin qana keçməsi və emboliya törətməsi
D) Bədxassəli şiş toxumasından şiş hüceyrələrinin qana düşməsi, digər üzv və toxumalarda metastaza səbəb olması
E) Damar daxilində qanın laxtalanması və trombun əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

320) İşemiya nəyə deyilir?
A) Qan təchizatının kəskin şəkildə pisləşməsi və ya kəsilməsi ilə əlaqədar toxumanın nekrozlaşmasıdır
B) Arterial damarda meydana çıxmış maneə ilə əlaqədar toxumaya gələn qanın ləngiməsinə və miqdarının azalmasına deyilir
C) Venoz damarda meydana çıxmış maneə ilə əlaqədar toxumadan venoz qanın pis getməsinə deyilir
D) Orqanizmdə dövran edən qanın ümumi həcminin azalmasıdır
E) Vahid həcm qanda eritrositlərin sayının azalmasına deyilir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

321) Aşağıda arterial hiperemiyaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Qanın yenidən bölüşdürülməsi nəticəsində baş verən hiperemiya
B) İltihabi hiperemiya
C) Kompression hiperemiya
D) İşemik hiperemiya
E) Vikar hiperemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

322) Aşağıdakı hansı patologiya xroniki ümumi venoz hiperemiyanın səbəbi ola bilər?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Qara ciyərin postnekrotik sirrozu
B) Qapı venasının trombozu
C) Ürəyin xroniki işemik xəstəliyi
D) Ağ ciyərin qırmızı infarktı
E) Miokardın infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

323) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses işemiyaların (azqanlılıq) bir növüdür?
A) Serebral işemiya
B) İltihabi işemiya
C) Obturasion işemiya
D) Hipertonik işemiya
E) Kardiogen işemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

324) Toxumalara daxili qanaxma baş vermiş (qansızma), damarətrafı toxumalar qanla sıxışdırılaraq kənara itələnmiş, boşluq əmələ gəlmiş və bu boşluq qanla dolmuşdur. Belə qanaxma necə adlanır?
A) İnsult
B) Hemoptoye
C) Hematoma
D) Hemorragik infiltrasiya
E) Endohemorragiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

325) Kəskin ümumi venoz hiperemiyanın səbəbi nədir?
A) Ağ ciyərdə pnevmoskleroz
B) Qapı venasının trombozu
C) Xroniki ürək çatışmazlığı
D) Toxumadan gedən venoz qanın ləngiməsi
E) Heç biri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

326) Qrip zamanı üzv və toxumalarda xırda qansızma ocaqları meydana çıxmışdır. Bu, mexanizminə görə qanaxmanın hansı növüdür?
A) Diapedez qanaxma
B) Kapilyarların divarlarının qrip virusları tərəfəndən yeyilib dağılması nəticəsində baş vermiş qanaxma
C) Diabrozin qanaxma
D) Nöqtəvari qanaxma

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Rektik qanaxma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

327) Aşağıdakılardan hansı trombun növüdür?
A) Aterosklerotik tromb
B) İltihabi tromb
C) Regenerator tromb
D) Sarı tromb (ksantomatoz)
E) Heç biri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

328) Ağ ciyərdə piy emboliyasını aşkar etmək üçün hansı boyaqdan istifadə edilir?
A) Hematoksilin və eozin
B) Konqo qırmızı
C) Perls reaksiyası
D) Sudan-3
E) Lipembolin reaktivi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

329) Ağ ciyərin boz bərkiməsi hansı halda inkişaf edir?
A) Ağ ciyərin arterial hiperemiyası
B) Xroniki ümumi venoz hiperemiya
C) Kəskin ümumi venoz hiperemiya
D) Ağ ciyərdə irinli pnevmoniya
E) Miokardın infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

330) Muskat qara ciyər hansı halda inkişaf edir?
A) Qara ciyərin arterial hiperemiyası
B) Qara ciyərin piy distrofiyası
C) Xroniki ümumi venoz hiperemiya
D) Ağ ciyərin vərəmi
E) Miokardın infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

331) Hansı patoloji proses emboliyaların növlərinə aiddir?
A) Döl emboliyası
B) Venoz emboliya
C) Arterial emboliya
D) Cift emboliyası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Dölyanı maye emboliyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

332) Piy emboliyasına şübhə zamanı hansı üzvün histoloji müayinəsi daha vacib hesab edilir?
A) Zədələnmiş dərialtı toxumadakı venoz damarlar
B) Ağ ciyər
C) Ürəyin sağ mədəciyi
D) Sınmış borulu sümüyün yaxınlığındakı dərin venoz damarın divarı
E) Sarı sümük iliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

333) Meyitdə hava emboliyasını təyin etmək üçün hansı üsuldan istifadə edilir?
A) Suntsov sınağı
B) Strukovun aeroembolik sınağı
C) Perls reaksiyası
D) "Ağ ciyər sınağı"
E) Minakov üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

334) Aşağıda göstərilən hansı proseslər qanaxmanın mexanizminə görə növləridir?
A) Diapedez qanaxma, diabrozin qanaxma
B) Patoloji qanaxma, travmatik qanaxma, hemorragik insult
C) Arterial qanaxma, venoz qanaxma, kapilyar qanaxmalar
D) Perrektin qanaxma, daxili qanaxma, xarici qanaxmalar
E) Rektik qanaxma, hematoma, hemorragik infiltrasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

335) Aşağıdakı hansı patologiya kəskin ümumi venoz hiperemiyanın səbəbi ola bilər?
A) Anadangəlmə ürək qüsuru
B) Qara ciyərin piy distrofiyası
C) Kardiosklerozlar
D) Miokardın infarktı
E) Revmatizm mənşəli ürək qüsuru

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

336) Aşağıdakı dəyişikliklərdən hansıları xroniki ümumi venoz hiperemiya nəticəsində inkişaf edə bilir?
A) Ağ ciyərdə boz hepatizasiya, muskat dalaq

www.sasr.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Baş beynin qırmızı yumşalması, üzv və toxumalarda ödemlər
C) Muskat qara ciyər, ağ ciyərin boz bərkiməsi
D) Dalağın sianotik bərkiməsi, iri ocaqlı kardioskleroz
E) Qara ciyərin massiv nekrozu, böyrəyin sianotik indurasiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

337) Diabrozin qanaxma hansıdır?
A) Damar divarının hansısa patoloji proses nəticəsində yeyilib-dağılması nəticəsində baş verən qanaxma
B) Portal hipertenziya zamanı yemək borusunun aşağı 1/3-nin varikoz genəlmiş damarlarından qanaxma
C) Damar keçiriciliyinin infeksiya ilə əlaqədar pozulması və yüksəlməsi nəticəsində baş verən qanaxma
D) Şəkərli diabet zamanı baş verən qanaxmalar
E) Diabrozin preparatı ilə zəhərlənmə hallarında damar keçirijiliyinin yüksəlməsi və qanaxmanın baş verməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

338) Quruluşundan asılı olaraq aşağıda trombun hansı növü göstərilmişdir?
A) Sklerozlaşan tromb
B) Hialin tromb
C) Autolizə uğramayan tromb
D) Ağ ciyər arteriyasının trombemboliyası
E) Postmortal qan laxtaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

339) Hansı patologiya qanaxma deyil?
A) Ekstravazat
B) Hematomezis
C) Qançır
D) Apopleksiya
E) Aneyrizma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

340) Aşağıda göstərilən hansı patologiya trombun nəticələrinə aiddir?
A) Trombun qanqrenası
B) Trombun maliqnizasiyası
C) Aseptik çürümə
D) Aseptik autoliz
E) Trombun metaplaziyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

341) Aşağıda emboliyaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Toxuma emboliyası
B) Ultrastruktur emboliya
C) Vakat emboliya
D) Karbohidrat emboliyası
E) Aseptik emboliya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

342) Eyni mənbədən çoxlu tromblar qoparaq biri-birinin ardınca trombemboliyalar və infarktlar törədərsə buna nə deyilir?
A) Tromboemboliya xəstəliyi
B) Tromboembolik sindrom
C) Tromboembolik koaqulopatiya
D) Politromboz
E) Politromboemboliya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

343) Qanaxma dedikdə damarlardan və ya ürəkdən nəyin kənara çıxması nəzərdə tutulur?
A) Göstərilənlərin ayrı-ayrılıqda heç birinin
B) Monositlərin
C) Eritrositlərin
D) Qan plazmasının
E) Leykositlərin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

344) Xroniki ürək çatışmazlığı zamanı qara ciyərdə nə baş verir?
A) Qara ciyərin boz bərkiməsi
B) Muskat qara ciyər
C) Metabolik (maddələr mübadiləsinin pozulması ilə əlaqədar) sirroz
D) Hepato-kardial distrofiya
E) Kardiogen hepatit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

345) Emboliyaların hansı növü şişlərin metastaz verməsinin mexanizmidir?
A) Toxuma emboliyası
B) Uşaqlığında xərçəng olan hamilə qadında ağ ciyərə dölyanı maye emboliyası
C) Trombemboliya
D) Yad cisim emboliyası
E) Piy emboliyası

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

346) Ağ ciyərin boz indurasiyası zamanı ağ ciyər toxuması nə üçün bərkimiş olur?
A) Ağ ciyərdə çoxlu miqdarda Qon ocaqları meydana çıxır
B) Xroniki hipoksiya ilə əlaqədar ağ ciyərdə birləşdirici toxuma inkişaf edir və ağ ciyər sklerozlaşır
C) Ağ ciyərin stromasında (perivaskulyar və peribronxial sahələrdə) diffuz şəkildə sümükləşmə – ossifikasiya prosesi başlanır
D) Qanın az gəlməsi ilə əlaqədar ağ ciyər toxuması quruyur və bərkiyir
E) Ağ ciyər toxumasına diffuz şəkildə kalsium duzları çökür və ağ ciyərdə kalsinoz (əhəngləşmə) baş verir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

347) Aşağıdakı hallardan hansı emboliyaların növü deyildir?
A) Mikrob emboliyası
B) Limfa mayesi emboliyası
C) Dölyanı maye emboliyası
D) Yad cisim emboliyası
E) Toxuma emboliyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

348) Ağ ciyər arteriyasının özünün (şaxələrinin yox) iri trombla trombemboliyası zamanı ölümün səbəbi nə ola bilər?
A) Sağ mədəcik çatışmazlığı nəticəsində qəfləti ölüm
B) Mexaniki asfiksiya
C) Ağ ciyərlərdə çoxlu infarkt ocaqları
D) Ağ ciyərlərdə iri ocaqlı pnevmoniya
E) Xroniki ümumi venoz hiperemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

349) Hansı adda emboliya növü yoxdur?
A) Trombemboliya
B) Limfa emboliyası
C) Mikrob emboliyası
D) Dölyanı maye emboliyası
E) Yad cisim emboliyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

350) Ağ ciyərin boz indurasiyası zamanı ağ ciyər toxumasında hansı piqment toplanmış olur?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Boz piqment
B) Hemosiderin
C) Qızılı piqment
D) Lipofussin
E) Melanin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

351) Ağ ciyər arteriyasının şaxələrinin xırda ölçülü tromblarla emboliyası adətən nə ilə nəticələnir?
A) Ağ ciyərlərdə çoxlu infarkt ocaqları və xəstələrdə asfiksiya
B) Pulmo-koronar refleks nəticəsində qəfləti ölüm
C) Kəskin yerli arterial hiperemiya
D) Kəskin sağ mədəcik çatışmazlığı nəticəsində qəfləti ölüm
E) Xroniki ağ ciyər - ürək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

352) Aşağıdakı hansı hal toxuma emboliyasına misal ola bilər?
A) Ürəkdə miokardın infarktı ilə əlaqədar aşağı ətraflarda ödemin meydana çıxması
B) Borulu sümüklərin yerdəyişməli sınıqları zamanı sarı sümük iliyindən piyin dərin venoz damarlara keçməsi və ağ ciyərdə piy emboliyası törətməsi
C) Ağ ciyər vərəminin hematogen yolla proqressivləşərək qara ciyərə yayılması
D) Düz bağırsaq xərçənginin qara ciyərə metastaz verməsi
E) Dərin baldır venasından trombun qoparaq ağ ciyər arteriyasının şaxələrindən birinin mənfəzini tutması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

353) Doğuş zamanı qadında dölyanı maye emboliyasından ölüm baş vermişdir. Histoloji müayinə zamanı bu növ emboliya üçün daha xarakter hansı dəyişiklik aşkar olunacaqdır?
A) Ağ ciyərin boz bərkiməsi
B) Ağ ciyər damarlarında spazm
C) Ağ ciyərdə infarkt ocaqları
D) Miometriumun venalarında trombozlar
E) Göbək ciyəsi venasında amniotik (dölyanı) maye

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

354) Aşağıdakı hansı xəstəlik böyrəkdə ikincili amiloidozun inkişafına gətirib çıxarmır?
A) Qarın yatalağı
B) Vərəm
C) Mielom xəstəliyi
D) Bronxoektaziya

www.smdl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Ağ ciyərlərin xroniki absesi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

355) Hava emboliyasına şübhə hallarında meyit müayinəsi haradan başlanır?
A) Aşağı ətraflardan
B) Kəllədən
C) Qarın boşluğundan
D) Döş boşluğundan
E) Yuxarı ətraflardan

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

356) Aşağıdakı hansı halda qırmızı infarkt əmələ gəlmir?
A) Üzvə gələn arterial damarın trombozu
B) Üzvdən gedən venoz damarın trombemboliyası
C) Venoz durğunluq nahiyələrində
D) Üzvdən gedən venoz damarın trombozu
E) İkili tipə malik qan təchizatı olan üzv və toxumalarda

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

357) Hansı patologiya hemorragiya deyil?
A) Purpura
B) Melanoz
C) Epistaksis
D) Ekximoz
E) Melena

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

358) Dərialtı toxumaların travmatik əzilib-dağılması hansı emboliyanın inkişafına gətirib çıxara bilər?
A) Trombemboliya
B) Dərialtı toxuma emboliyası
C) Dəri emboliyası
D) Piy emboliyası
E) Hava emboliyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

359) Piy emboliyası zamanı hansı üzvlərin kapilyarlarının piylə tutulması daha çox rast gəlinir və daha çox klinik əhəmiyyət kəsb edir?
A) Ürək və böyrək
B) Baş beyin və ürək
C) Ağ ciyər və dalaq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Sümük iliyi və qara ciyər
E) Ağ ciyər və baş beyin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

360) Aşağıda göstərilənlərdən hansı trombun nəticələrinə aid deyildir?
A) Orqanizasiya
B) Sekvestrasiya
C) Aseptik autoliz
D) Kanalizasiya
E) Vaskulyarizasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

361) İltihab nə deməkdir?
A) Toxumada qan dövranının kəskin pozğunluqları
B) Patogen amillərin təsirinə qarşı orqanizmin damar-mezenximal xarakterli cavab reaksiyası
C) Toxumanın hansısa bir nahiyəsində ödemin əmələ gəlməsi
D) Mərkəzində nekrotik kütlələr olan hüceyrə reaksiyası
E) Patogen amillərin təsiri ilə toxumada müxtəlif xarakterli zədələnmələrin meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

362) Natamam faqositoz nə deməkdir?
A) Makrofaqların sayı azdır
B) Makrofaq mikrobu sitoplazmasına salır, öldürür, lakin əridə bilmir
C) Makrofaq mikrobu udur, lakin sitoplazmasına saldıqdan sonra öldürə bilmir
D) Makrofaq mikrobu uda bilmir
E) Makrofaq toxumanın nekrozlaşmış hissəciklərini faqositoza uğrada bilmir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

363) Aşağıda göstərilən hansı proses iltihabın mərhələlərindən biridir?
A) İmbibisiya
B) İnfiltrasiya
C) Algid mərhələ
D) Proliferasiya
E) Qranulyasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

364) Aşağıda göstərilən hansı proses iltihabın bir növüdür?
A) İmmun iltihab
B) Heç biri

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Allergik iltihab
D) Qranulyasion iltihab
E) Alterativ iltihab

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

365) Aşağıdakı proseslərdən hansını iltihabın növü hesab etmək olar?
A) Parenximatoz iltihab
B) Mezenximal iltihab
C) İnfeksion iltihab
D) Alterativ iltihab
E) Proliferativ iltihab

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

366) Aşağıdakı hansı xəstəlik zamanı qranulomatoz iltihab inkişaf edir?
A) Vərəm
B) Dizenteriya
C) Difteriyanın qranulomatoz forması
D) Poliomielit
E) Qranulomatoz qrip

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

367) Aşağıdakı proseslərdən hansını iltihab hesab etmək olar?
A) Qranulyasiya
B) Fleqmona
C) Metaplaziya
D) Leykositoz
E) Faqositoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

368) Aşağıdakı hansı patoloji proses ekssudativ iltihabdır?
A) Krupoz pnevmoniya
B) Sadalananların hamısı
C) Seroz pulpit
D) Kataral kolit
E) Empiema

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

369) Göstərilən hansı patoloji proses iltihabın inkişaf mərhələlərindən biridir?
A) Qranulomatoz iltihab
B) Tranzitor mərhələ
C) Ekssudativ iltihab

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

D) Funksional mərhələ
E) Ekssudasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

370) Göstərilən hansı patoloji proses proliferativ iltihablara aiddir?
A) Qanqrenoz appendisit
B) Qranulyasiya
C) Fleqmona
D) Difteritik kolit
E) Ara pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

371) Seroz ekssudativ iltihab göstərilən hansı toxumada baş verə bilər?
A) Mədədə
B) Göstərilənlərin hamısında
C) Perikardda, plevrada və peritonda (seroz qişalarda)
D) Qara ciyərdə
E) Baş beynin yumşaq qişasında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

372) Aşağıdakı proseslərdən hansı iltihabdır?
A) Hematoma
B) Ağ ciyərin infarktı
C) Abses
D) Nevus
E) Amiloidoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

373) Fibrinoz ekssudativ iltihabın əsas xarakter əlaməti nədir?
A) Ekssudatın tərkibində çoxlu miqdarda tromb kütləsinin olması
B) İltihab nahiyəsində fibroz toxumanın inkişafı
C) İltihab ocağında limfo-leykositar infiltrasiyanın olması
D) İltihab ocağında çoxlu fibrin tellərinin olması
E) İltihab prosesinin fibrozlaşma istiqamətində inkişaf etməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

374) "Tüklü ürək" aşağıdakı patoloji proseslərdən hansının əlamətidir?
A) Epikardda iltihabdan sonra qranulyasiya toxumasının inkişafı
B) Ürəyin xarici qatındakı mezotel hüceyrələrin mutasiyaya uğraması və tüklərin inkişaf etməsi
C) İrinli perikardit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Fibrinoz perikardit
E) Perikardın əhəng distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

375) Cüzam xəstəliyinin forması hansıdır?
A) İrinli və ya pioid forma
B) Difteritik forma
C) Hematogen forma
D) Tuberkuloid və ya vərəmə bənzər forma
E) Sifiloid və ya sifilisə bənzər forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

376) Aşağıdakı patologiyalardan hansına difteritik fibrinoz iltihab demək olar?
A) Damaq badamcıqlarının üzərində qalın fibrinoz iltihabi ərpin meydana çıxması
B) Difteriya zamanı miokardda diffuz seroz ekssudativ iltihabın inkişafı
C) Difteriya ilə əlaqədar diafraqmanın iflici
D) Qrip zamanı əsnəkdə və digər yuxarı tənəffüs yollarında ekssudativ kataral iltihabın növlərindən birinin inkişafı
E) Krupoz pnevmoniya zamanı alveollarda fibrinoz iltihabın inkişafı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

377) Aşağıdakı proseslərdən hansı iltihab hesab edilir?
A) Hemorragik infiltrasiya
B) Ayağın baş barmağının qanqrenası
C) Ağ ciyərdə toxuma emboliyası
D) Qara ciyərin sirrozu
E) Öd kisəsinin empiyeması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

378) Difteritik iltihab zamanı əmələ gələn fibrinoz ərpin qalınlığı necə olur?
A) Ərp gözlə görünmür
B) Orta qalınlıqlı
C) Nazik
D) Qalın
E) Difteritik iltihab zamanı fibrinoz ərp əmələ gəlmir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

379) Mikroskopik müayinələr zamanı məhz hansı göstəriciyə əsaslanaraq irinli iltihab diaqnozu qoyula bilər?
A) Limfo-histiositar infiltrasiya
B) Neytrofillər (polimorf nüvəli leykositlər)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Kazeoz nekroz
D) İrin limfositləri
E) Göy irin çöpləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

380) Kataral iltihabın xarakter göstəricisi nədir?
A) İltihab nahiyəsində çoxlu miqdarda selikli ekssudatın əmələ gəlməsi
B) İltihab ocağında nekrozun baş verməsi
C) Ekssudatın tərkibində çoxlu neytrofillərin olması
D) İltihab ocağında irinin meydana çıxması
E) İltihab ocağında çoxlu miqdarda iltihabi hüceyrə reaksiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

381) Aşağıdakı hansı proses ekssudativ iltihabın bir növüdür?
A) İltihabi polip
B) Qranuloma
C) Heç biri
D) Qumma
E) Alterativ dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

382) Aşağıdakı hansı üzvdə kataral iltihab baş verə bilməz?
A) Baş beynin yumşaq qişası
B) Qalça bağırsaq
C) Qırtlaq
D) Bronxiollar
E) Damaq badamcığı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

383) Kataral iltihab harada inkişaf edir?
A) Yalnız parenximatoz toxumalarda
B) Yalnız selikli qişalarda
C) Bütün qişalarda
D) Bütün üzv və toxumalarda
E) Yalnız selikli və seroz qişalarda

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

384) Produktiv iltihab nə ilə xarakterizə olunur?
A) Toxumanın zədələnməsi ilə (alterasiya)
B) Həmin nahiyədə çoxlu irin kütləsinin produksiyası ilə
C) Çoxlu miqdarda iltihab ödeminin produksiyası ilə

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

D) Faqositozla
E) İltihab ocağında iltihabi hüceyrələrin artıb-çoxalması ilə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

385) Aşağıdakı hansı pnevmoniya proliferativ iltihablara aid edilə bilər?
A) Krupoz və ya lobar pnevmoniya
B) Ocaqlı və ya bronxopnevmoniya
C) Produktiv seroz pnevmoniya
D) Ara və ya interstitsial pnevmoniya
E) Xroniki irinli pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

386) İrinli iltihabın mikroskopik göstəricisi nədir?
A) İltihabi hüceyrə infiltrasiyasının tərkibində T-killer limfositlərin olması
B) Preparatdan üfunətli irin qoxusunun gəlməsi və göy irin çöplərinin görünməsi
C) Klinik məlumatlara əsasən antibiotikoterapiyanın aparılmaması
D) İltihab ocağında cüzi miqdarda da olsa nekroz kütlələrinin görünməsi
E) Ekssudatın tərkibində polimorf nüvəli leykositlərin – neytrofillərin olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

387) Qranuloma nədir?
A) Toxumanın qranulyar leykositlərlə diffuz şəkildə infiltrasiyasıdır
B) Yumru düyüncük şəklində proliferativ iltihab ocağıdır
C) İltihablardan və ya nekrozlardan sonra həmin yerdə qranulyasiya toxumasının, yəni təzə birləşdirici toxumanın inkişafıdır
D) Qranulositlərin xoşxassəli şişidir
E) Xoşxassəli mezenximal şişlərin bir növüdür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

388) Kazeoz nekroz aşağıdakı xəstəliklərdən hansında rast gəlinə bilər?
A) Sifilis (üçüncü mərhələdə)
B) Nekrotik nefroz
C) Nekrotik bronxit
D) Qara ciyərin massiv toksiki distrofiyası
E) Böyrəyin vərəmi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

389) Vərəm qranulomalarının mərkəzində nə olur?
A) Divarının bütün qatları iltihablaşmış bronx
B) Kazeoz nekroz
C) Yapışqanabənzər nekroz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Limfo-leykositar infiltrasiya
E) Fibrinoid nekroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

390) Qumma nədir?
A) Sifilisin birinci mərhələsindəki bərk şankra deyilir
B) Ağ ciyərin vərəmi zamanı inkişaf edən iltihab ocağıdır
C) Sifilisin üçüncü mərhələsindəki qranulomatoz iltihab ocağına deyilir
D) Cüzam xəstəliyinin lepromatoz forması üçün xarakterdir
E) Vərəm qranulomasına deyilir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

391) Virxov hüceyrəsi nədir?
A) Cüzam xəstəliyi zamanı natamam faqositozlu makrofaqdır
B) Sifilisin törədicisidir
C) Xüsusi təhlükəli infeksion xəstəliyin törədicisidir
D) Cüzam xəstəliyinin törədicisidir
E) Skleroma xəstəliyi zamanı qranulomaların tərkibində görünür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

392) Hansı proses irinli ekssudativ iltihabın əsas xüsusiyyətlərindən biri hesab edilir?
A) Ekssudat mayesindən kəskin üfunət iyinin gəlməsi
B) İltihab ocağında çoxlu miqdarda ekssudat mayesinin toplanması
C) İltihabın patogen mikroorqanizmlər tərəfindən törədilməsi
D) İltihab ocağında histoliz (toxumanın əriməsi, parçalanıb dağılması) prosesinin baş verməsi
E) İltihab ocağında birləşdirici toxumanın (skleroz) inkişaf etməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

393) Vərəm qranulomasının tərkibindəki çoxnüvəli giqant Lanqhans hüceyrələri aşağıda göstərilən hansı hüceyrədən əmələ gəlirlər?
A) Giqant vərəm mikobakteriyalarından (Kox çöplərindən)
B) NK-hüceyrələrdən
C) Plazmositlərdən
D) Monositlərdən
E) İkinci tip alveolositlərdən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

394) Virxov hüceyrələri hansı qranulomanın tərkibində olur?
A) Vərəm qranulomaları

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Sifilitik qranuloma
C) Respirator skleroma
D) Xockin qranuloması
E) Leproma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

395) Miokardda diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz aşkar edilmişdir. Bu, adətən aşağıdakı hansı patologiyanın yerində inkişaf edə bilər?
A) "Tüklü ürək"
B) Miokardın geniş sahəli infarktı
C) Qayıdan ziyilli endokardit
D) "Pələng ürək"
E) Diffuz proliferativ miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

396) Adətən hansı iltihabdan sonra həmin toxuma strukturları tam bərpa oluna bilmir və onların yerində çapıq toxuması qalır?
A) Diffuz seroz
B) İrinli-nekrotik
C) Hemorragik
D) Qalın fibrinoz
E) Seroz kataral

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

397) Vərəm qranulomasında hansı hüceyrəyə rast gəlinmir?
A) Neytrofillər
B) Giqant yad cisim hüceyrələri
C) Makrofaqlar
D) Lanqhans hüceyrələri
E) Epitelioid hüceyrələr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

398) Piogen membran nəyi əhatə edir?
A) Fleqmonanı
B) Karbunkulu
C) Hematomanı
D) Xroniki absesi
E) Xoşxassəli şişi (məsələn, adenoma)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

399) Mikroskopik müayinə zamanı miokardın stromasında limfoid hüceyrələrdən, leykosit, histiosit, fibroblast və plazmatik hüceyrələrdən ibarət diffuz infiltrasiya görünür. Ürəkdə aşkar edilən bu proses nə adlanır?
A) İnterstitsial produktiv miokardit
B) Qranulomatoz miokardit
C) Fibrinoz-irinli pankardit
D) İrinli ekssudativ miokardit
E) Kardiomiopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

400) Alterativ iltihab nə ilə xarakterizə olunur?
A) İltihab nahiyəsində orqanizmin hələ heç bir cavab reaksiyası aşkar edilmir
B) Zədələnmiş nahiyədə iltihabi hüceyrə reaksiyasından başqa iltihab üçün xarakter olan heç bir dəyişiklik müəyyən olunmur
C) Aşkar olunan dəyişikliklər iltihaba alternativ proseslərdən ibarətdir
D) Belə bir iltihab növü ümumiyyətlə yoxdur
E) İltihab nahiyəsində patogen amil tərəfindən törədilmiş zədələnmələr üstünlük təşkil edir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

401) İmmun reaksiyalar hansı mexanizmlərlə həyata keçirilir?
A) Tiksotropiya və diffuziya mexanizmləri
B) Ekspansiv və invaziv mexanizmlərlə
C) Anticisim (humoral) və hüceyrə mexanizmləri
D) Antigen və opsonin mexanizmləri
E) İmmun və endokrin mexanizmlərlə kompleks şəkildə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

402) I tip yüksək həssaslıq reaksiyaları (anafilaktik reaksiyalar) hansı immunoqlobulinlər tərəfindən təmin edilir?
A) IgG, IgD
B) Bu reaksiyaların inkişafında immunoqlobulinlər iştirak etmirlər
C) IgM
D) IgA
E) IgE

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

403) Aşağıda timusun hansı patologiyası göstərilmişdir?
A) Timusun yaş involyusiyası
B) Timusun kistoz transformasiyası
C) Timusun aksidental involyusiyası
D) Timusun xroniki interstitsial iltihabı

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

E) Timusun kəskin kataral iltihabı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

404) Hansı patologiya birinci qrup autoimmun xəstəliklərə aid deyildir?
A) Xasimoto zobu
B) Ensefalomielit
C) İmmun mexanizmli qlomerulonefrit
D) Aspermatogeniya
E) İdiopatik Adisson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

405) Göstərilən hansı patoloji proses orqanizmdə I tip yüksək həssaslıq reaksiyası (anafilaktik reaksiya) kimi inkişaf edir?
A) İmmun mexanizmli qlomerulonefrit
B) Şiş toxumasına qarşı immun reaksiya
C) Bronxial astma
D) Transplantatın qopma reaksiyası
E) Artyus fenomeni

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

406) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses birinci qrup (həqiqi) autoimmun xəstəliklərə aiddir?
A) Kəskin kataral xolesistit
B) Simpatik oftalmiya
C) Xroniki qastrit
D) Autoimmun faringit
E) Pielonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

407) Aşağıdakı hansı patologiya anadangəlmə immun çatışmazlıq sindromlarına aiddir?
A) Qoşe xəstəliyi
B) Timusun aksidental involyusiyası
C) Tey-Saks xəstəliyi
D) Di-Corc sindromu
E) Kaposi sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

408) Aşağıdakı hansı patologiya zamanı (finalda) qazanılmış immun çatışmazlıq sindromu inkişaf edir?
A) İnsan immunçatışmazlıq virusu infeksiyası sindromları

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Timusun ageneziyası xəstəliyi
C) Hüceyrə immuniteti çatışmazlıqı sindromları
D) Hüceyrə və humoral immuniteti çatışmazlığı
E) Humoral immuniteti çatışmazlığı sindromları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

409) Autoimmun xəstəlik (autoimmunizasiya) nəyə deyilir?
A) Orqanizmə düşmüş autoliz fermentlərinə qarşı immun sistemin reaksiya verməsi
B) Orqanizmin immun sisteminin öz zülallarına qarşı reaksiya verməsi
C) Orqanizmin immun sisteminin orqanizmə daxil olmuş yad zülallara qarşı reaksiya verməsi
D) Hüceyrədaxili autorequlyasiya proseslərinin pozulması nəticəsində ağır distrofik dəyişikliklərin baş verməsi
E) Başqa orqanizmin immun sisteminin bu orqanizmin zülallarına qarşı reaksiya verməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

410) Aşağıda göstərilən hansı xəstəlik ikinci qrup autoimmun xəstəliklərə aiddir?
A) İdiopatik virus hepatiti
B) Autoimmun aspermatogeniya
C) İdiopatik Addison xəstəliyi
D) Revmatizm
E) Autoimmun fibrinoid appendisit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

411) T-helper limfositlər başqa adla necə adlanır?
A) CD8
B) "Köməkçi makrofaqlar"
C) T-supressorlar
D) Plazmositlər
E) CD4

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

412) Spesifik hüceyrə immun reaksiyası hansı hüceyrələr tərəfindən həyata keçirilir?
A) Makrofaqlar
B) Monositlər
C) Limfositlər
D) Eozinofillər
E) Retikulositlər

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

413) Aşağıdakı göstərilən hansı patoloji proses ikinci qrup autoimmun xəstəliklər qrupuna aid edilmir?
A) Revmatizm
B) Qırmızı qurdeşənəyi
C) Anafilaktik şok
D) Ankilozlaşdırıcı spondilit (Bexterev xəstəliyi)
E) Qudpasçer sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

414) Göstərilən hansı hallarda ikincili (qazanılmış) immun çatışmazlıq sindromu inkişaf edə bilər?
A) Qoşe xəstəliyi, nekrotik nefroz
B) IgA-nefropatiya, kolloid zob
C) Kəskin qastrit, Bruton sindromu
D) Di-Corc sindromu, Nezelof sindromu
E) Şüa müalicələri, leykozlar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

415) Aşağıdakı hansı patologiya immun sistemin yüksək həssaslıq reaksiyalarına aid deyildir?
A) Sitotoksik reaksiya
B) Anafilaktik reaksiya
C) İmmunkompleks reaksiyası
D) Effektor hüceyrə reaksiyası
E) İkincili (aktiv) immun reaksiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

416) Hansı patoloji proses birincili hüceyrə immuniteti çatışmazlığı sindromlarına aid edilir?
A) İİV-infeksiya (qazanılmış immun çatışmazlıq sindromu)
B) Bruton sindromu
C) Di-Corc sindromu
D) Vest sindromu
E) Timusun aksidental involyusiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

417) Göstərilən hansı xəstəlik birincili humoral immunitet çatışmazlığı sindromlarına aiddir?
A) Timus birincili yaş involyusiyası
B) Timusun hiperplaziyası sindromu ("timiko-limfatik vəziyyət")

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Di-Corc sindromu
D) İİV-infeksiya (QİÇS)
E) Bruton sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

418) Regenerasiya nədir?
A) Hüceyrələrin artıb çoxalması
B) Məhv olmuş toxuma elementlərinin və onların itirilmiş funksiyalarının yenidən bərpası
C) Məhv olmuş toxumaların yerində yenisinin əmələ gəlməsi
D) Nekrozlaşmış toxuma sahəsində hüceyrələrin toplanması
E) Hüceyrədaxili orqanellərin artıb çoxalması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

419) Hiperplaziya nədir?
A) Bəzi üzvlərdə xroniki iltihablar zamanı baş verən hiperplastik proseslərə deyilir (məsələn; hiperplastik endokardit, hiperplastik qlomerulonefrit və s.)
B) Toxuma elementlərinin həcmcə böyüməsi
C) Sitoplazmatik orqanellərin, hüceyrələrin və ya digər toxuma elementlərinin ölçülərinin böyüməsi
D) Sitoplazmatik orqanellərin, hüceyrələrin və ya digər toxuma elementlərinin miqdarının artması
E) Hipertoniya xəstəliyi zamanı üzv və toxumaların məruz qaldıqları xarakter morfoloji dəyişiklik

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

420) Miokardın hipertrofiyasının əsasını nə təşkil edir?
A) Miokardda diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz
B) Kardiomiositlərdə kompensator olaraq piy damlalarının əmələ gəlməsi və kardiomiositlərin həcmcə böyüməsi
C) Miokard stromasının ödemi və kardiomiositlərin biri-birindən aralanması
D) Kardiomiositlərin ultrastruktur orqanellərinin hiperplaziyası və bununla da əlaqədar kardiomiositlərin həcmcə böyüməsi
E) Kardiomiositlərin hiperplaziyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

421) Göstərilən hansı patoloji proses metaplaziyanın baş verməsinə gətirib çıxara bilər?
A) Baş beyin yarımkürələrinə qansızma və iflic
B) Həmin nahiyədə xroniki iltihabi prosesin olması
C) Həmin nahiyədə kəskin işemiya
D) Diffuz peritonitlə əlaqədar orqanizmin ümumi intoksikasiyası

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Nükleoproteid mübadilə pozğunluğu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

422) Patoloji regenerasiyaya misal olaraq nəyi göstərmək olar?
A) Regenerator hiperplaziya
B) Çapıq toxumasının əmələ gəlməsi
C) Metaplaziya
D) Qranulyasiya toxumasının meydana çıxması
E) Natamam reparativ regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

423) Regenerasiyanın hüceyrə forması hansı üzv və toxuma üçün xarakterdir?
A) Miokard
B) Baş beyin
C) Onurğa beyninin hərəki neyronları
D) Birləşdirici toxuma
E) Eninəzolaqlı əzələ toxuması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

424) Natamam reparativ regenerasiya nə deməkdir?
A) Hiporegenerasiya
B) Fizioloji regenerasiyanın axıra qədər getməməsi
C) Natamam faqositozla əlaqədar regenerasiya prosesinin axıra qədər getməməsi
D) Məhv olmuş toxumanın yerində birləşdirici toxumanın əmələ gəlməsi
E) Regenerasiya prosesinin özünün pozulması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

425) Regenerasiyanın hüceyrədaxili forması hansı üzv və toxuma üçün daha xarakterdir?
A) Periton
B) Dərialtı piy toxuması
C) Xüsusi dərinin birləşdirici toxuması
D) Qara ciyər
E) Miokard

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

426) Aşağıda regenerasiyanın növlərindən hansı biri göstərilmişdir?
A) Selikli qişaların regenerasiyası
B) Epitel regenerasiyası
C) Sellyulyar regenerasiya
D) Hüceyrədaxili (intrasellyulyar) regenerasiya

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Reparativ regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

427) Atrofiya zamanı üzv və toxumaların boz rəngdə olmasının səbəbi nədir?
A) Qan təchizatının zəifləməsi
B) Lipofussin piqmentinin çoxalması (lipofussinoz)
C) Xroniki hipoksiya ilə əlaqədar sklerozlaşma
D) Qidalanmanın zəifləməsi ilə əlaqədar melanin piqmentinin çoxalması
E) Toxumalarda "boz piqment"in (patoloji hemoqlobinogen piqmentlərin bir növü) miqdarının çoxalması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

428) Tam reparativ regenerasiya nədir?
A) Fizioloji olaraq ömrünü başa vurmuş hüceyrə və toxumaların yenidən tam bərpası
B) Patoloji proseslər nəticəsində məhv olmuş toxuma elementlərinin yerində həmin toxumanın başqa bir növünün yaranması
C) Fizioloji regenerasiyanın axıra qədər getməsi
D) Patoloji proseslər nəticəsində məhv olmuş toxuma elementlərinin yerində eynilə həmin toxuma elementlərinin yaranması
E) Patoloji proseslər nəticəsində məhv olmuş toxuma elementlərinin yerində birləşdirici toxumanın yaranması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

429) Miokardın infarktı zamanı bir qrup kardiomiositlər nekrozlaşaraq məhv olurlar. Onların yerində çapıq toxuması əmələ gəlir. Məhv olmuş kardiomiositlərin itmiş funksiyaları isə yaxınlıqdakı salamat qalmış kardiomiositlərin hipertrofiyaları hesabına bərpa olunur. Bu, regenerasiyanın hansı növüdür?
A) Natamam reparativ regenerasiya (və ya substitusiya)
B) Tam reparativ regenerasiya (və ya restitusiya)
C) Disregenerasiya
D) Patoloji regenerasiya
E) Postnekrotik regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

430) Miokardın infarktı zamanı bir qrup kardiomiositlər nekrozlaşaraq məhv olurlar. Onların yerində çapıq toxuması əmələ gəlir. Məhv olmuş kardiomiositlərin itmiş funksiyaları isə yaxınlıqdakı salamat qalmış kardiomiositlərin hipertrofiyaları hesabına bərpa olunur. Bu, regenerasiyanın hansı formasıdır?
A) Hüceyrə forması
B) Regenerasiyanın çapıq forması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Hipertrofik forma
D) Regenerasiyanın natamam reparativ forması (və ya substitusiya forması)
E) Hüceyrədaxili forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

431) Patoloji regenerasiya nədir?
A) Regenerasiya prosesinin hansısa bir patologiya fonunda getməsi
B) Patoloji proseslər nəticəsində məhv olmuş toxuma elementlərinin yenidən bərpası
C) Reparativ regenerasiya
D) Natamam regenerasiya
E) Regenerasiya prosesinin normal gedişinin pozulması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

432) Aşağıda patoloji regenerasiyanın (disregenerasiya) hansı növü göstərilmişdir?
A) Birincili disregenerasiya
B) Patoloji regenerasiyanın hüceyrə forması
C) Qazanılmış disregenerasiya
D) Hiperregenerasiya
E) Natamam patoloji regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

433) Patoloji regenerasiyaya misal olaraq nəyi göstərmək olar?
A) İnfarktdan sonra miokardda kardiomiositlərin əvəzinə çapıq toxumasının əmələ gəlməsi
B) Sınıq nahiyəsində sümük döyənəyinin meydana çıxması
C) Hipertrofiya
D) Atrofiya
E) Natamam reparativ regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

434) Hipertrofiya nəyə deyilir?
A) İltihabın proliferasiya mərhələsində hüceyrələrin artıb çoxalması
B) Kompensasiya məqsədilə toxumanın struktur elementlərinin (sitoplazmatik orqanellər, hüceyrə, üzv) həcmcə böyüməsi
C) İltihabi polip nahiyəsində hüceyrələrin artıb çoxalması
D) Ödemlə əlaqədar toxumanın həcmcə böyüməsi
E) Funksiyanın çoxalması ilə əlaqədar üzvün həcminin kiçilməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

435) Aşağıdakı proseslərdən hansı hipertrofiyaların bir növü hesab edilir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Disfunksional hipertrofiya
B) Yerli və ya lokal hipertrofiya
C) Kompensator və ya funksional hipertrofiya
D) Kompression hipertrofiya
E) Ümumi və ya generalizə olunmuş hipertrofiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

436) Qranulyasiya toxuması nə deməkdir?
A) Bədxassəli limfomaların bir növüdür
B) Proliferativ iltihabların bir növüdür (iltihabi hüceyrə elementlərinin artıb-çoxalması ilə müşaiyət olunan yumru düyün şəkilli iltihab ocağı)
C) Miliar vərəmin formalarından biridir
D) Patologiya ocağında formalaşmaqda olan təzə birləşdirici toxumadır
E) Xoşxassəli şiş toxumasıdır

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

437) Aşağıda göstərilən hansı proses hipertrofiya adlandırıla bilər?
A) Hüceyrənin, toxumanın və ya üzvün həcmcə böyüməsi
B) Şiş hüceyrələrinin sürətlə artıb çoxalması
C) Toxumanın ödem hesabına şişməsi
D) Hüceyrənin, toxumanın və ya üzvün alimentar piylənməsi
E) Proliferativ iltihab ocağının həcmcə böyüməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

438) "Öküz ürək" nə deməkdir?
A) Hipertoniya xəstəliyi zamanı ürəyin sol mədəciyinin böyüməsi və ürəyin hipertrofiyası
B) Miokardın parenximatoz piy distrofiyası ilə əlaqədar ürəyin böyüməsi
C) Miokardın parenximatoz piy distrofiyası ilə əlaqədar endokardda piy zolaqlarının əmələ gəlməsi və öküz dərisini xatırlatması
D) Miokardın mezenximal piy distrofiyası ilə əlaqədar kardiomiositlər arası sahələrdə çoxlu miqdarda piy toxumasının meydana çıxması
E) Fibrinoz perikardit zamanı öküz dərisinə bənzər "tüklü ürəyin" inkişaf etməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

439) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses hipertrofiyaların bir növüdür?
A) Vikar hipertrofiya
B) Obturasion hipertrofiya
C) Müxtəlif fiziki və kimyəvi amillərin təsirindən baş verən hipertrofiya
D) Atrofik hipertrofiya
E) Alimentar hipertrofiya

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

440) Atrofiya nə deməkdir?
A) Canlı orqanizmdə toxumanın həcmcə kiçilməsi və onun funksiyasının zəifləməsi
B) Canlı orqanizmdə üzv və toxumalarda qidalanmanın tamamilə dayanması
C) Üzvün tamamilə olmaması
D) Üzvün anadangəlmə tam inkişaf etməməsi
E) Canlı orqanizmdə üzv və toxumalarda qidalanmanın zəifləməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

441) Aşağıdakı hansı patoloji proses kaxeksiyaların (ümumi atrofiya) bir növü hesab edilir?
A) Funksional (çoxhərəkətlilik) kaxeksiya
B) Xərçəng kaxeksiyası
C) Hamiləlik kaxeksiyası
D) Hipotrofik kaxeksiya
E) Psixo-emosional (əsəb, qəm-qüssə) kaxeksiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

442) Aşağıda yerli patoloji atrofiyaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Funksional atrofiya
B) Kaxeksiya
C) Kompensator atrofiya
D) Qocalıq atrofiyası
E) Disfunksional atrofiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

443) Atrofiya zamanı üzv və toxumaların boz rəngdə olmasının səbəbi nədir?
A) Kaxeksiya ilə əlaqədar qanda "boz piqment"in miqdarının çoxalması və toxumalara çökməsi
B) Həmin toxumalarda lipofussin piqmentinin çoxalması (lipofussinoz)
C) Toxumalarda hemozoin piqmentinin çökməsi (hemozoinoz)
D) Üzv və toxumalarda qan təchizatının zəifləməsi ilə əlaqədar fibroblastların aktivliklərinin yüksəlməsi
E) Bu toxumalarda atrofin piqmentinin meydana çıxması (atrofinoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

444) Aşağıda dərin yaraların sağalmasının hansı forması göstərilmişdir?
A) Dərin yaraların iltihabsız (uninflammation) sağalması
B) Epitelin örtük defektinin bilavasitə bağlanması ilə sağalma
C) Dərin yaraların tam reparativ regenerasiya ilə sağalması
D) Yaraların qaysaq altında sağalması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Yaraların ikincili bitişmə ilə sağalması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

445) Metaplaziya nədir?
A) Reparativ regenerasiyanın bir növüdür
B) Bədxassəli şişin başqa nahiyələrə yayılması
C) Bədxassəli şişin artıb çoxalaraq böyüməsi
D) Məhv olmuş bir toxumanın yerində başqa bir toxumanın meydana çıxması
E) Toxumanın məhv olmuş bir növünün yerində həmin toxumanın başqa bir növünün meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

446) Qranulyasiya toxumasının qatlarına aşağıdakılardan hansı aiddir?
A) Səthi damar (kapilyar) ilgəkləri qatı
B) Demarkasiya qatı
C) Kataral-proliferativ qat
D) Fibrinoid nekroz qatı
E) Septiki qat

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

447) Aşağıda göstərilən hansı hal toxumalarda birləşdirici toxumanın inkişafına (sklerozlaşma) gətirib çıxarır?
A) Uzun müddətli yerli reflektor arterial hiperemiya
B) Xroniki hipoksiya
C) Kəskin ürək çatışmazlığı
D) Timusun ageneziyası
E) III tip hiperhəssaslıq reaksiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

448) Aşağıda göstərilən hansı proses atrofiyanın baş vermə səbəbi ola bilməz?
A) İşemiya
B) Funksiyanın az olması (hipofunksiya)
C) Funksional yüklənmə (üzv və ya toxumanın hiperfunksiyası)
D) Toxumaya kənardan kompression təsir
E) Qocalıq

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

449) Aşağıdakı hansı dəyişiklik hüceyrənin hipertrofiyaya uğramasının morfoloji əlamətidir?
A) Hüceyrə membranının dartılaraq gərilməsi
B) Hüceyrənin ölçülərinin – həcminin böyüməsi

www.sasi.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Nüvənin kiçilməsi və büzüşməsi (kariopiknoz)
D) Hüceyrədə lipofussin qranullarının toplanması (lipofussinoz)
E) Hüceyrənin şişərək "üzüyəbənzər hüceyrə"yə çevrilməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

450) Dəridə və daxili üzvlərdə epitellərin regenerasiyasının düzgün getməsi və başa çatması üçün hansı toxuma komponentinin olması vacibdir?
A) Sütun hüceyrələr
B) Salamat qalmış epitel hüceyrələri
C) Qan damarları
D) Bazal membran
E) Sinir ucları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

451) Qaraciyərin bir hissəsi kəsilib götürüldükdən bir neçə ay sonra xəstə mexaniki asfiksiyadan ölmüş və daxili müayinə zamanı aşkar olunmuşdur ki, qara ciyər bütünlüklə bərpa olunmuşdur. Bu, regenerasiyanın hansı növüdür?
A) Fizioloji regenerasiya
B) Amputasion regenerasiya və ya substitusiya
C) Tam reparativ regenerasiya
D) Natamam reparativ regenerasiya
E) Tam patoloji regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

452) Hidronefroz atrofiyanın hansı növünün nəticəsi olaraq inkişaf edir?
A) Neyrotrofik atrofiya
B) Hidrostatik atrofiya
C) Disfunksional atrofiya
D) Kompression atrofiya
E) Nefrotik atrofiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

453) Miokardın ekssentrik hipertrofiyası (hipertrofiyanın dekompensasiya mərhələsi) zamanı kardiomiositlərdə hansı patoloji proses aşkar olunur?
A) Hidropik distrofiya
B) Kardiomiositlərin hiperplaziyası
C) Mezenximal piy distrofiyası
D) Kariolizis
E) Steatoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

454) Sümük sınıqları zamanı skelet əzələlərində baş verən atrofiya növünə görə necə adlanır?
A) Hormonal atrofiya
B) Disfunksional atrofiya
C) Neyrotrofik atrofiya
D) Kompression atrofiya
E) İşemik atrofiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

455) Normal bədən ölçülərinə malik böyük yaşlı şəxsdə ürəyin çəkisi neçə qramdan çox olmalıdır ki, buna ürəyin hipertrofiyası deyilsin?
A) 100 qram
B) 350 qram
C) 650 qram
D) 500 qram
E) 250 qram

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

Şişlər (ümumi hissə). Epitel toxumasının şişləri

456) Aşağıda şişlərin əmələ gəlməsini (kanserogenez) izah edən hansı nəzəriyyə göstərilmişdir?
A) Alimentar-infiltrasion nəzəriyyə
B) Polietioloji nəzəriyyə
C) Filogenetik nəzəriyyə
D) Monoetioloji nəzəriyyə
E) İmmun çatışmazlıq nəzəriyyəsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

457) Aşağıda şişlərin böyüməsinin hansı mexanizmi göstərilmişdir?
A) Ekssentrik böyümə
B) Konsentrik böyümə
C) Eksfoliativ böyümə
D) Deskvamativ böyümə
E) Ekspansiv böyümə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

458) Diferensiasiya dərəcələrindən asılı olaraq bəd xassəli şişlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Yüksək diferensiasiyalı şişlər

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) “Yerində şiş” (“Carsinoma in situ”)
C) Klinik diferensiasiyalı şişlər
D) Kriogen diferensiasiyalı şişlər
E) Çox yüksək diferensiasiyalı şişlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

459) Aşağıdakı hansı patologiya bədxassəli şiş toxumasında ikincili dəyişiklik kimi inkişaf edir?
A) Skleroz ocaqları
B) Xərçəng mirvariləri
C) Amiloidoz
D) Maliqnizasiya
E) Qansızma ocaqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

460) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses şiş atipizminə aiddir?
A) Terapevtik patomorfoz
B) Orqan atipizmi
C) Orqanizm atipizmi
D) Toxuma atipizmi
E) Latent atipizm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

461) Bədxassəli şişlər üçün hansı böyümə mexanizmi xarakterdir?
A) Residivlə böyümə
B) Parenximatoz böyümə
C) İnvaziv böyümə
D) Ekspansiv böyümə
E) Metastazvermə hesabına böyümə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

462) Aşağıda göstərilən hansı növ antigenlər şiş toxumasında antigen atipizmi kimi rast gəlinə bilir?
A) Embrional antigenlər
B) İmmunoloji antigenlər
C) Toxuma antigenləri
D) Hüceyrə antigenləri
E) Molekulyar antigenlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

463) Şiş nə deməkdir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Diferensiasiya etməmiş hüceyrələrin nizamsız və nəzarətsiz artıb çoxalması
B) Ekssudasiya prosesində leykositlərin damardan toxumaya keçməsi
C) Sonradan diferensiasiya etməklə hüceyrələrin sürətlə artıb çoxalması
D) Proliferativ iltihab ocağında hüceyrələrin artıb çoxalması
E) Diferensiasiya etməmiş sümük iliyi hüceyrələrinin qana keçməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

464) Diferensiasiya dərəcəsinə görə aşağıda şişlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Diferensiasiya etməmiş xoşxassəli şişlər
B) Displaziyalı şişlər
C) Krupoz diferensiasiyalı şişlər
D) Metastatik diferensiasiyalı bədxassəli şişlər
E) Diferensiasiya etməmiş şişlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

465) Normal hüceyrənin (o cümlədən də xoşxassəli şiş hüceyrəsinin) bədxassəli şiş hüceyrəsinə çevrilməsi necə adlanır?
A) Kanserizasiya
B) Karsinoma
C) Maliqnizasiya
D) Displaziya
E) Metaplaziya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

466) Aşağıda göstərilən hansı vəziyyət şişlərin inkişafı üçün risk faktoru ola bilər?
A) Kəskin appendisit
B) Onkoviruslar
C) Kardioskleroz
D) Qocalıq
E) Uşaqlığın xərçəngi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

467) Şişin orqanizmə ümumi təsiri nə deməkdir?
A) Şiş toxumasında əmələ gəlmiş toksiki maddələrlə orqanizmin intoksikasiyası
B) Aortanın yaxınlığındakı şişin böyüyərək aortanı sıxması
C) Şiş xəstəliyi ilə əlaqədar xəstədə psixoloji stress
D) Mədə-bağırsaq traktında inkşaf edən şişlər zamanı qida maddələrinin keçə bilməməsi və xəstənin arıqlaması (xərçəng kaxeksiyası)
E) Şiş hüceyrələrinin digər bütün üzv və toxumalara yayılması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

468) Aşağıdakı hansı patologiya xoşxassəli şiş toxumasında ikincili dəyişiklik kimi rast gəlinə bilir?
A) Ətraf toxumaların sıxılması, sarılıq (məsələn, qara ciyərin qapısı nahiyəsindəki xoş xassəli şiş zamanı)
B) Metastazvermə, invaziya
C) Metaplaziya, maliqnizasiya
D) İltihabi hüceyrə reaksiyası, kalsinoz ocaqları
E) "Üzüyəbənzər hüceyrələr"in meydana çıxması, hepato-renal sindrom

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

469) Şiş toxumasında hüceyrə atipizmi aşağıda göstərilən hansı şişdə ola bilər?
A) Adenokarsinoma
B) Uşaqlığın fibromatozu
C) Virus mənşəli papilloma
D) Fibroleyomioma
E) Sərhəd nevusu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

470) Limfogen metastazlar aşağıdakı şişlərdən hansı üçün xarakter ola bilər?
A) Mədənin bədxassəli sinovioması
B) Bədxassəli astrositoma
C) Uşaqlığın fibroleyomioması
D) Osteosarkoma
E) Yemək borusunun xərçəngi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

471) Aşağıda göstərilən hansı xüsusiyyət bədxassəli şişlərə aiddir?
A) Orqanizmə ümumi təsir
B) Şişin diferensiasiya etməsi və seliklənməsi
C) Şiş toxumasında qansızma ocaqlarının olması
D) Şiş toxumasında iltihabi hüceyrə infiltrasiyasının inkişaf etməsi
E) Şişin böyüyərək ətraf toxumaları sıxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

472) Hansı dəyişiklik hüceyrə atipizmi kimi qiymətləndirilə bilər?
A) Ağır distrofiya və nekroz ocaqlarının meydana çıxması
B) Toxuma stromasının limfo-leykositar elementlərlə infiltrasiyası
C) Arterial azqanlılıq, venoz hiperemiya
D) Parenxima ilə stroma arasındakı normal nisbətin pozulması
E) Hüceyrələrdə polimorfizm, nüvələrdə hiperxromiya

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

473) Aşağıda şişlərin hansı atipizmi göstərilmişdir?
A) Metastatik atipizm
B) Antigen atipizmi
C) Toksiki atipizm
D) Klinik atipizm
E) Antitel atipizmi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

474) Şiş toxumasının böyüməsi hansı mexanizmlə baş verə bilir?
A) Hiperplastik və ya regenerator böyümə
B) İnvaziv və ya infiltrativ böyümə
C) Limfo-leykositar və ya limfo-histiositar böyümə mexanizmi
D) Onkoloji böyümə
E) Heteroloji və ya onkogenetik böyümə mexanizmi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

475) Aşağıdakı hansı patologiya bədxassəli şiş toxumasında ikincili dəyişiklik kimi rast gəlinə bilir?
A) Qranulomatoz iltihab
B) Danəli zülal distrofiyası
C) Nekroz ocaqları
D) Displaziya
E) Skleroz ocaqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

476) Şişlərin əsas təsnifat prinsipi hansıdır?
A) Histogenetik xüsusiyyətlər
B) İrsi xüsusiyyətlər
C) Klinik göstəricilər
D) Laborator göstəricilər
E) Ultrastruktur dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

477) Aşağıda göstərilən hansı patogen amil şişlərin meydana çıxmasına səbəb ola bilər?
A) Pnevmosist pnevmoniya (İİV-infeksiya zamanı)
B) Natamam regenerasiya (bir toxumanın yerində tamamilə başqa bir toxumanın meydana çıxması)
C) Endokrin patologiyalar (xüsusilə də kanserogen endokrinopatiyalar)
D) Bədxassəli meningioma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Radioaktiv şüalanma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

478) Hematogen metastaz aşağıdakı şişlərdən hansı üçün xarakterdir?
A) Xorionepitelioma
B) Yastı epitelli xərçəng
C) Adenokarsinoma
D) "Yerində xərçəng"
E) Ağ ciyərin xərçəngi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

479) Bədxassəli şişlər üçün hansı böyümə mexanizmi daha xarakterdir?
A) İnvaziv böyümə
B) Dekompozisiya yolu ilə böyümə (və ya faneroz)
C) "Yerində böyümə"
D) Hüceyrələrin hiperplaziya və hipertrofiyası yolu ilə böyümə
E) Metastatik böyümə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

480) Aşağıda bədxassəli şişlərin hansı xüsusiyyətləri göstərilmişdir?
A) Şiş toxumasının qanaxmaya meylli olması və iltihablaşması
B) Metastazvermə və residivvermə
C) Şişin vaxt keçdikcə daha da böyüməsi, şüa müalicəsi zamanı isə ölçülərinin kiçilməsi
D) Şiş toxumasının kapsula daxilində yerləşməsi, ətrafdakı toxumaları basıb sıxması
E) Xəstələrdə kosmetoloji defektin meydana çıxması, ölümə səbəb olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

481) Boşluqlu üzvlərin divarlarına və mənfəzlərinə olan münasibətindən asılı olaraq şişlərin hansı böyümə üsulu vardır?
A) Kompression
B) Ekzofit
C) Appozision
D) Ekspansiv
E) Obturasion

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

482) Çoxqatlı yastı epiteldən inkişaf edən şiş hansıdır?
A) Papilyar adenoma
B) Dermatofibroma
C) Polipoz adenoma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Fibroadenoma
E) Papilloma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

483) "Xərçəng mirvariləri" hansı şiş zamanı əmələ gəlir?
A) Diferensiasiya etmiş yastı epitelli xərçəng
B) "Yerində xərçəng"
C) Xərçəng mənşəli leykoplagiya
D) Yüksək diferensiasiyalı sarkoma
E) Diferensiasiya etmiş adenokarsinoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

484) Hansı patoloji proseslər epitel toxumasının xoşxassəli şişləridir?
A) Fibroma, limfoma
B) Adenokarsinoma, ameloblastoma
C) Xorionepitelioma, adenosarkoma
D) Xoşxassəli hemangioma, sinovioma
E) Papilloma, adenoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

485) Aşağıda xərçəngin mikroskopik formalarından biri göstərilmişdir. O hansıdır?
A) Xorioid xərçəng
B) Tetramorf xərçəng
C) Sulu xərçəng (noma)
D) Seliksiz xərçəng
E) Solid xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

486) Aşağıda göstərilən hansı adda xərçəng forması yoxdur?
A) Dimorf xərçəng
B) Heteroxərçəng
C) "Yerində xərçəng"
D) Medulyar xərçəng
E) Solid xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

487) Anaplastik xərçəng hansıdır?
A) Orta diferensiasiyalı xərçəng
B) "Mirvari xərçəngi"
C) Xoşxassəli xərçəng

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Yüksək diferensiasiya etmiş xərçəng
E) Diferensiasiya etməmiş xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

488) Epitel toxumasının bədxassəli şişi (xərçəng) olan və trofoblastdan inkişaf edən xorionepitelioma xarakter olaraq hansı yolla metastaz verir?
A) Kontakt
B) İntrakanalikulyar
C) Limfogen
D) Qarışıq
E) Hematogen

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

489) Kolorektal xərçənglər zamanı hematogen yolla ilk metastaz hansı üzvə verilə bilər?
A) Qara ciyər
B) Hemorroidal limfa düyünləri
C) Müsariqə limfa düyünləri
D) Uşaqlıq və ya xayalar
E) Ağ ciyər və ya onurğa sütunu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

490) Sarkomalar xarici görünüşünə görə nəyə bənzəyir?
A) Xərçəng ətinə
B) Balıq ətinə
C) Qaynadılmış ətə
D) Pələng dərisinə
E) Qaz qara ciyərinə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

491) Aşağıda göstərilən hansı şiş öz başlanğıcını piy toxumasından götürür?
A) Abrikosov şişi
B) Kavernoz hemangioma
C) Bədxassəli sinovioma
D) Hibernoma
E) Venosarkoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

492) Xoşxassəli mezenximal şiş hansıdır?
A) Osteosarkoma
B) Polip

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Desmoid
D) Melanoma
E) Skleroma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

493) Hansı şiş qan damarlarından inkişaf edir?
A) Dənəvər hüceyrəli şiş (və ya Abrikosov şişi)
B) Limfangioma
C) Xoş xassəli venuloma
D) Mezotelioma
E) Kavernoz hemangioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

494) Tuton hüceyrələri aşağıdakı şişlərdən hansı üçün xarakterdir?
A) Berkitt xəstəliyi
B) Dermatofibroma
C) Leyomioma
D) Tutonoma
E) Kaposi sarkoması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

495) Uşaqlığın divarında saya əzələlərdən inkişaf edən xoşxassəli şiş toxuması stroma ilə də zəngindir. Bu şiş necə adlanır?
A) Uşaqlığın fibroleyomioması
B) Stromal fibroma
C) Stromal leyomiosarkoma
D) Uşaqlığın fibroması
E) Uşaqlığın mioması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

496) Eninəzolaqlı əzələlərdən inkişaf edən bədxassəli şiş necə adlanır?
A) Leyomiosarkoma
B) Bəd xassəli mioma
C) Rabdomiosarkoma
D) Bədxassəli leyomioma
E) Rabdomioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

497) Sol budun iç tərəfində dərialtı toxumada fibrosarkoma vardır. Hematogen yolla ilk metastaz hansı üzvə veriləcəkdir?
A) Ağ ciyər

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) Sol qasıq limfa düyünləri
C) Sağ baldırın iç tərəfi
D) Qara ciyər
E) Kişilərdə sol xaya, qadınlarda sol yumurtalıq

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

498) Hansı patologiya mezenximal şişlərə aid edilmir?
A) Reklinqhauzen xəstəliyi
B) Kaposi sarkoması
C) Sinovioma
D) Dənəvər hüceyrəli şiş
E) Bəd xassəli hibernoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

499) Hansı toxumadan inkişaf edən şiş mezenximal şiş hesab edilə bilər?
A) Vəz epitelləri
B) Sinir lifləri
C) Melanin əmələ gətirən toxuma
D) Sinovial qişa
E) Beyin mədəciklərinin ependim hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

500) Aşağıda göstərilən hansı şiş sarkomadır?
A) Adenokarsinoma
B) Bədxassəli fibroma
C) Astrositoma
D) Xorioid papilloma
E) Qlioblastoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

501) Piy toxumasından inkişaf edən bədxassəli şiş necə adlanır?
A) Lipomatoz
B) Adipoz hüceyrəli xərçəng (və ya piy xərçəngi)
C) Adipozoma
D) Derkuma xəstəliyi
E) Liposarkoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

502) Göstərilən bu şişlərdən hansı sarkomalara aiddir?
A) Bədxassəli adenoma
B) "Carcinoma in situ"

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Rabdomioma
D) Papilloma
E) Heç biri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

503) Sarkoma nədir?
A) Limfa düyünlərindən inkişaf edən xoşxassəli şiş
B) Vəz epitelindən inkişaf edən xoşxassəli şiş
C) Mezenximal toxumalardan inkişaf edən bədxassəli şiş
D) Sinir qişalarındakı Sarkonn hüceyrələrindən inkişaf edən bədxassəli şiş
E) Mezenximal toxumalardan inkişaf edən xoşxassəli şiş

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

504) Kaposi sarkoması nədir?
A) Limfomaların (limfosarkomaların) bir növüdür
B) Xərçəngin mikroskopik formalarından biridir
C) Damarlardan inkişaf edən bədxassəli mezenximal şişdir
D) Xroniki leykozların bir növüdür
E) İİV-infeksiyanın (QİÇS) klinik-morfoloji formalarından biridir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

505) Sarkomalar üçün hansı növ metastazvermə daha xarakterdir?
A) Limfogen
B) Hematogen
C) Kontakt
D) İmplantasion
E) Kanalikulyar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

506) Yuinq sarkoması nədir?
A) Qanyaradıcı və limfayaradıcı toxumanın yerli şiş xəstəliklərindən (limfomalar) biridir
B) Melanin əmələ gətirən toxumanın bədxassəli şişidir
C) Birləşdirici toxumanın bədxassəli şişidir (fibrosarkomaların bir növüdür)
D) Osteogen mənşəli bədxassəli şişdir, sümük iliyindən inkişaf edir
E) Limfosarkomaların bir növüdür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

507) Hemangiomaların əsas histoloji komponenti hansıdır?
A) Şiş toxumasını ətrafdan əhatə edən fibroz kapsula
B) Damar tumurcuqları

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Arterio-venoz anastomozlar
D) Arteriollar
E) Epitelioid tipli hüceyrələr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

508) Dənəvər-hüceyrəli şişin ən geniş yayılmış sinonimi hansıdır?
A) Qlomus şiş
B) Qlazunov şişi
C) Abrikosov şişi
D) Masson şişi
E) Angioblastoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

509) Hibernoma nədir?
A) Xoş xassəli lipomaların xüsusi növüdür, embrional qalıq olan boz piydən inkişaf edir
B) Ən yüksək diferensiasiyaya malik olan şişlərə deyilir
C) Uşaqlığın xarici qatından inkişaf edən və yüksək diferensiasiyaya malik xoş xassəli şişdir
D) Xərçəngin formalarından biridir
E) Qanyaradıcı və limfayaradıcı toxumanın yerli şiş xəstəliklərindən (limfomalar) biridir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

510) Aşağıda göstərilən hansı şiş mərkəzi sinir sistemindən inkişaf edir?
A) Hibernoma
B) Şvannoma
C) Neyrofibromatoz
D) Medulloblastoma
E) Nevrilemmoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

511) Aşağıda nevusların hansı növü göstərilmişdir?
A) Yaşıl nevus
B) Bədxassəli nevus
C) Buynuz qatın nevusu
D) Sadə və ya səthi nevus
E) Mürəkkəb və ya qarışıq nevus

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

512) Baş beynin yumşaq qişasından inkişaf edən bədxassəli şiş necə adlanır?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Meningeal sarkoma
B) Baş beynin yumşaq qişasının xərçəngi
C) Leptomeningeal xərçəng
D) Meninqokarsinoma
E) Meningeal adenokarsinoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

513) Göstərilən hansı şiş mərkəzi sinir sisteminin embrional və az diferensiasiya etmiş şişlər qrupuna aiddir?
A) Bədxassəli astrositoma
B) Xorioid papilloma
C) Medulloblastoma
D) Embrioma
E) Oliqodendroqlioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

514) Nevus nədir?
A) Melanin əmələ gətirən toxumanın maliqnizasiya etməkdə olan xoşxassəli şişi
B) Melanin əmələ gətirən toxumanın xoşxassəli şişi
C) Melanin əmələ gətirən toxumanın bədxassəli şişi
D) Melanin əmələ gətirən toxumanın şəşəbənzər töreməsi
E) Dəridən inkişaf edən xoşxassəli epitelial şiş

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

515) Qlioblastoma neyroektodermal şişlərin hansı qrupuna aiddir?
A) Astrositar şişlər
B) Neyronal şişlər
C) Oliqodendroqlial şişlər
D) Embrional və az diferensiasiya etmiş şişlər
E) Ependimal şişlər və xorioid epiteli şişləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

516) Qanqliositoma neyroektodermal şişlərin hansı qrupuna aiddir?
A) Embrional və az diferensiasiya etmiş şişlər
B) Oliqodendroqlial şişlər
C) Neyronal şişlər
D) Astrositar şişlər
E) Ependimal şişlər və xorioid epiteli şişləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

517) Aşağıda göstərilən hansı şiş periferik sinir sisteminin şişlərinə aiddir?

www.sngk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Meningeal sarkoma
B) Qlioblastoma
C) Nevrilemmoma
D) Qanqliositoma
E) Xoşxassəli qeyri-xromaffin paraqanqlioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

518) Aşağıda melanin əmələ gətirən toxumanın şişlərinin hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Melanin əmələ gətirən toxumanın yayılmış (sistem) şişləri
B) Melanin əmələ gətirən toxumanın yerli şişləri və ya limfomalar
C) Melanin əmələ gətirən toxumanın xoşxassəli şişləri (xoşxassəli melanopatiyalar)
D) Bədxassəli melanopatiyalar
E) Melanin əmələ gətirən toxumanın şişəbənzər törəmələri və ya nevuslar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

519) Meningioma üçün hansı tipik struktur xarakterdir?
A) Yalançı rozetlər
B) Psammom cisimcikləri
C) Xərçəng mirvariləri
D) Verokai cisimcikləri
E) Rozental lifləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

520) Melanin əmələ gətirən toxumanın bədxassəli şişi necə adlanır?
A) Melanin əmələ gətirən toxumanın xərçəngi
B) Melanoma
C) Bədxassəli nevus
D) Melanin əmələ gətirən toxumanın sarkoması
E) Melanokarsinoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

521) Aşağıda neyroektodermal şişlərin hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Vegetativ sinir sisteminin şişləri
B) Ependimal şişlər və xorioid epitelinin şişləri
C) Meninqo-vaskulyar şişlər
D) Xorionepitelioma
E) Nevrilemmomalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

522) Aşağıda periferik sinir sisteminin şişlərindən biri göstərilmişdir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Meningeal sarkoma
B) Qlioblastoma
C) Neyrofibromatoz
D) Periferik xərçəng
E) Periferik adenomatoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

523) Aşağıdakı hansı patologiya vegetativ sinir sisteminin şişlərinə aiddir?
A) Vegetativ meningeoma
B) Parasimpatik papilloma
C) Meningeal sarkoma
D) Vegetativ adenoma
E) Simpatoblastoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

524) Hansı şişə "Reklinqhauzen xəstəliyi" deyilir?
A) Medulloblastoma
B) Neyrofibromatoz
C) Nevrinoma
D) Qanqlionevroma
E) Şvannoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

525) Verokai cisimcikləri hansı şiş üçün xarakterdir?
A) Verokai xərçəngi (və ya psammomatoz adenokarsinoma)
B) Meningeal sarkoma
C) Nevrilemmoma (və ya şvannoma)
D) Xroniki Verokai leykozu
E) Qanqlionevroma (və ya teratogen Verokai nevrinoması)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

526) Nevusa rəng verən hansı piqmentdir?
A) Nevus hematini
B) Bilirubin
C) Melanin
D) Hemosiderin
E) Nevusoxrom

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

527) Hansı proses nevusun növlərinə aiddir?
A) Hamısı

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Sərhəd nevusu
C) Epitelioid nevus
D) İntradermal nevus
E) Mürəkkəb nevus

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

528) Aşağıdakı hansı patologiya limfomalara aiddir?
A) Fibrosarkoma
B) Kəskin limfoblast leykoz
C) Retikulosarkoma
D) Liposarkoma
E) Bədxassəli sinovioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

529) Aşağıdakı hansı patologiya limfomalara aid deyildir?
A) Berkitt xəstəliyi
B) Sezari xəstəliyi
C) Xockin xəstəliyi
D) Limfosarkoma
E) Limfokarsinoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

530) Bu hüceyrələrdən hansı limfoqranulomatoz üçün xarakterdir?
A) Sezari hüceyrələri
B) Xockinin kiçik hüceyrələri
C) Berkitt hüceyrələri
D) Bens-Cons hüceyrələri
E) "Ulduzlu səma" hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

531) Qanda leykoz hüceyrələrinin sayından asılı olaraq aşağıda leykozun hansı variantı göstərilmişdir?
A) Eritrositar leykoz
B) Limfoqranulomatoz
C) Leykemik leykoz
D) Limfoemik leykoz
E) Trombostemik leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

532) Aşağıda kəskin leykozların hansı növü göstərilmişdir?
A) Kəskin diferensiasiya etməmiş leykoz

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Kəskin paraproteinemik leykoz
C) Kəskin fibromatoz leykoz
D) Kəskin fibroz leykoz
E) Kəskin fulminant leykoz (ildırımvari)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

533) Qanyaradıcı (hemopoetik) toxumanın sistem şiş xəstəliyi necə adlanır?
A) Generalizə olunmuş hemangioma
B) Hemopoetoma
C) Diffuz limfoma
D) Leykoz
E) Yayılmış (və ya sistem) qan xərçəngi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

534) Bəzi xroniki leykozlar zamanı leykoz hüceyrələri tərəfindən qanda normada rast gəlinməyən anomal zülallar sintez edilərək qana buraxılır. Belə xroniki leykozlar necə adlanır?
A) Paraproteinemik leykozlar
B) Anomal leykozlar
C) Hiperproteinemik leykozlar
D) Heterozülal leykozlar
E) Disproteinemik leykozlar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

535) Hansı leykoz zamanı sidikdə xarakter Bens-Cons zülalı aşkar olunur?
A) Sezari xəstəliyi
B) Xroniki Bens leykozu
C) Xroniki limfoleykoz
D) Mielom xəstəliyi
E) Limfoqranulomatoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

536) Xloroleykoz nədir?
A) Fizioloji prosesdir, adətən hamilə qadınlarda rast gəlinir
B) Limfomaların az rast gəlinən növüdür
C) Kəskin diferensiasiya etməmiş leykozların xüsusi formasıdır, ən çox azyaşlı uşaqlarda rast gəlinir
D) Xlorun radioaktiv izotopunun təsiri nəticəsində meydana çıxan kəskin leykozdur
E) Xroniki leykozdur, əvvəllər bütün xroniki leykozların sinonimii kimi qəbul edilirdi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

537) Aşağıdakı xəstəliklərdən hansına həm də Xockin xəstəliyi deyilir?
A) Dərinin limfomatozu
B) Göbələyəbənzər mikoz
C) Plazmositoma
D) Limfoqranulomatoz
E) Revmatoidli artrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

538) Qanda leykoz hüceyrələrinin sayından asılı olaraq leykozun hansı variantı yoxdur?
A) Leykopenik leykoz
B) Aleykemik leykoz
C) Subleykemik leykoz
D) Leykemik leykoz
E) Paraleykemik leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

539) Aşağıdakı hansı patoloji proses xroniki leykozlara aiddir?
A) Ağır zəncirlər xəstəliyi
B) Xroniki Kəskin meqakarioblast leykoz
C) Yarımkəskin hemoblast leykoz
D) Xroniki limfosarkoma
E) Xockin xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

540) Hansı hüceyrə limfoqranulomatoz üçün xarakterdir və bu xəstəliyin diaqnostikasında böyük əhəmiyyət kəsb edir?
A) Sezari hüceyrələri
B) Şternberq hüceyrələri
C) Russel hüceyrələri
D) Hamısı
E) Heç biri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

541) Aşağıdakı hansı xəstəlik paraproteinemik leykozlara aiddir?
A) Paraproteinemik C-reaktiv leykoz
B) Mielom xəstəliyi
C) Xroniki proteoleykoz
D) Xroniki monositar leykoz
E) Kəskin paraproteinemik xloroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

542) ”Ulduzlu səma” (Starry sky) əlaməti göstərilən hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Xroniki mieloleykoz
B) Yuinq sarkoması
C) Kəskin limfoblast leykoz
D) Berkitt xəstəliyi
E) Yumurtalığın kistası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

543) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses bəzən ağırlaşma kimi leykozlar zamanı ölümə səbəb olur?
A) Kəskin sümük iliyi çatışmazlığı
B) Pnevmoskleroz və xroniki ağ ciyər çatışmazlığı
C) Toksiki miokardit (ürəyin erkən iflici)
D) Hemorragik sindrom
E) Leykozun maliqnizasiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

544) Aşağıda göstərilən hansı hüceyrə limfoqranulomatoz xəstəliyi üçün xarakterdir?
A) Virxov hüceyrələri
B) Aşoff-Talalayev hüceyrələri
C) Atipik leykoz hüceyrələri
D) Xockinin böyük hüceyrələri
E) Berkitt hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

545) Göstərilən hansı xəstəlik xroniki leykoz deyildir?
A) Xroniki limfoleykoz
B) İlkin makroqlobulinemiya
C) Mielom xəstəliyi
D) Limfoqranulomatoz
E) Ağır zəncirlər xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

546) Xockinin kiçik və böyük hüceyrələri hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) İdiopatik Xoçkin sarkoidozu
B) Limfoqranulomatoz
C) Xroniki mieloid leykoz
D) Anadangəlmə Xoçkin anemiyası
E) Mielom xəstəliyi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

547) "Pioid sümük iliyi" aşağıdakı leykozlardan hansında əmələ gəlir?
A) Xroniki leykozların irinli ağırlaşmaları zamanı
B) Kəskin mieloblast leykoz
C) İlkin makroqlobulinemiya
D) Xroniki limfoleykoz
E) Kəskin irinli leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

548) Leykozlar zamanı ölümün səbəbi əsasən nə ola bilər?
A) Medulyar (sümük iliyi) şok
B) Asfiksiya
C) Septiki və xoralı-nekrotik ağırlaşmalar
D) Kəskin ürək çatışmazlığı
E) Qara ciyərin kəskin piy distrofiyası və bununla da əlaqədar kəskin qara ciyər çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

549) Aşağıda limfomaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Plazmositoma
B) Xroniki limfoleykoz
C) Yarımkəskin idiopatik limfoma
D) Kəskin limfoblast leykoz
E) Retikulosarkoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

550) Qanyaradıcı (hemopoetik) və ya limfoid toxumanın regionar (yerli) şiş xəstəliyi necə adlanır?
A) Limfangioma
B) Hemopoetik leykoz
C) Limfadenoma
D) Regionoma
E) Limfoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

551) Leykoz infiltratları nədir?
A) Limfo-leykositar infiltrasiya
B) Regenerator proliferasiya ocaqları
C) Leykoz zamanı üzv və toxumalarda hemorragik infiltrasiya (qansızmalar) ocaqları
D) Reaktiv olaraq inkişaf edən proliferativ iltihab ocaqları

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

E) Leykoz hüceyrələrinin metastatik artıb çoxalma ocaqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

552) Aşağıda göstərilən hansı patologiya xroniki leykozların növlərinə aiddir?
A) Kəskin eritremiya
B) Limfoqranulomatoz
C) Kəskin diferensiasiya etməmiş leykoz
D) Xroniki leyomioma
E) Mielom xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

553) Aşağıda göstərilən hansı xəstəlik kəskin leykozlara aiddir?
A) Kəskin Sezari xəstəliyi
B) Kəskin eozinofil qranuloma
C) Kəskin hemopoetik leykoz
D) Kəskin mieloblast leykoz
E) Kəskin mielom leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

554) Filadelfiya xromosomu hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Xroniki Filadelfiya xəstəliyi (paraproteinemik leykozların Filadelfiyada geniş yayılmış endemik növü)
B) Xroniki limfoleykoz
C) Sezari xəstəliyi
D) Kəskin mieloblast leykoz
E) Xroniki mieloid leykoz (mieloleykoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

555) Aşağıda göstərilən patologiyalardan hansı kəskin leykozlara aid deyildir?
A) Kəskin eritromieloblast leykoz (kəskin eritremiya)
B) Kəskin plazmoblast leykoz
C) Xloroz
D) Kəskin mielom xəstəliyi
E) Kəskin meqakarioblast leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

556) Hansı patologiya leykozlar üçün xarakter ağırlaşma hesab edilmir?
A) Pnevmoniya
B) Baş beynə qansızma
C) Sepsis
D) Sümük iliyində leykoz infiltratları

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

E) Burundan qanaxma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

557) Göstərilən bütün dəyişikliklər leykozların əsas əlamətlərindən hesab edilir, birindən başqa. O, hansıdır?
A) Hepatomeqaliya
B) Böyrəklərdə leykemik infiltratlar
C) Baş beynin infarktı
D) Sümük iliyinin leykoz infiltrasiyası
E) Splenomeqaliya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

558) Hansı patologiya xroniki leykozlara aid edilmir?
A) Xroniki monositar leykoz
B) Plazmositoma
C) Həqiqi polisitemiya
D) Histiositozlar
E) Göbələyəbənzər mikoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

559) Anemiya nəyə deyilir?
A) Orqanizmdə dövran edən qanın ümumi həcminin azalması
B) Hansısa konkret bir nahiyəyə gedən qanın miqdarının azalmasına
C) Vahid həcm qanda hemoqlobinin (eritrositlərin) ümumi miqdarının azalmasına
D) Qanın damar mənfəzindən kənara çıxmasına
E) Qanda atipik leykoz hüceyrələrinin olması (azqanlılıq)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

560) İnkişaf mexanizmlərindən (etio-patogenezindən) asılı olaraq aşağıda anemiyaların hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Dishemopoetik anemiyalar
B) Displastik anemiyalar
C) Xroniki anemiyalar
D) Arterial anemiyalar
E) Diapedez anemiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

561) Erlixin hipoplastik anemiyası hansı qrup anemiyalara aiddir?
A) Hemolitik anemiyalar
B) İrsi eritrositopatiyalar qrupu
C) Dishemopoetik anemiyalar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Eritrositofermentopatiyalar
E) Qazanılmış hipoplastik anemiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

562) Posthemorragik anemiya hansıdır?
A) Orqanizmə çoxlu miqdarda qanın köçürülməsi nəticəsində (hemotransfuzion) inkişaf edən anemiya
B) Eritrositlərin böyük sürətlə və massiv şəkildə hemolizləri nəticəsində baş verən anemiya
C) Qanyaranma prosesinin, yəni hemopoezin pozulması nəticəsində inkişaf edən anemiya
D) Qanitirmə nəticəsində inkişaf edən anemiya
E) Heç biri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

563) Dishemopoetik anemiya nədir?
A) Heç biri
B) Orqanizmə çoxlu miqdarda qanın köçürülməsi nəticəsində (hemotransfuzion) inkişaf edən anemiya
C) Qanyaranma prosesinin pozulması nəticəsində inkişaf edən anemiya
D) Qanyaranma prosesinin sürətlənməsi nəticəsində inkişaf edən anemiya
E) Eritrositlərin böyük sürətlə və massiv şəkildə hemolizləri nəticəsində baş verən anemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

564) Hipoplastik və aplastik anemiyalar hansı qrup anemiyalara aiddir?
A) Hemolitik anemiyalar
B) Posthemorragik anemiyalar
C) İntravaskulyar anemiyalar
D) Dishemopoetik anemiyalar
E) Defisit anemiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

565) Minakov ləkələri nə zaman və harada əmələ gəlir?
A) Qızılca xəstəliyi zamanı üst kiçik azı dişi bərabərliyində ağızın selikli qişasında
B) Septiki endokarditlər zamanı gözün iç tərəfində konyunktivada
C) Kəskin qanitirmələr zamanı ürəyin sol mədəciyində endokardın altında
D) Bədənin ümumi soyuması zamanı mədənin selikli qişasında
E) Meyitin quruması ilə əlaqədar gözün ağlı qişasında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sngk.az ödənişsiz istifadə üçün

566) Talassemiya xəstəliyi anemiyaların hansı qrupuna aiddir?
A) Posthemorragik anemiyalar
B) Dishemopoetik anemiyalar
C) Kəskin anemiyalar
D) Eritrositopatiyalar
E) Hemolitik anemiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

567) Aşağıda dishemopoetik anemiyaların bir növü göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Talassemiya
B) Hemoqlobinoz-S
C) Erlixin hipoplastik anemiyası
D) Oraqvari hüceyrəli anemiya
E) Sferositoz (və ya irsi mikrosferositoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

568) Bağırsaq rezeksiyası hansı qrup anemiyaların meydana çıxmasına səbəb ola bilir?
A) Posthemorragik anemiya
B) Dishemopoetik anemiya
C) Xroniki anemiyalar
D) Hemolitik anemiya
E) Eritrositopatiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

569) Hünter qlossiti hansı xəstəlik zamanı meydana çıxır?
A) Ağız boşluğunun viruslu infeksiyası
B) İdiopatik Hünter karsinoması
C) B12-defisitli anemiya
D) Talassemiya xəstəliyi
E) Xockin xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

570) B12-defisitli anemiyanın patogenezi hansıdır?
A) Mədənin parietal vəzlərinə qarşı orqanizmdə autoantitellərin yaranması
B) İki valentli ekzogen dəmirin çatışmazlığı
C) Sepsis və intravaskulyar massiv hemoliz
D) Fosfor-üzvi birləşmələrlə xroniki zəhərlənmə
E) Köndələn çənbər bağırsağın bir hissəsinin rezeksiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

571) Fankoninin aplastik anemiyası hansı qrup anemiyalara aiddir?
A) Posthemorragik anemiyalar
B) Dishemopoetik anemiyalar
C) Hemolitik anemiyalar
D) İrsi xarakterli qarışıq anemiyalar
E) Arterial anemiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

572) Aşağıdakı hansı patologiya hemolitik anemiyalara aiddir?
A) Aplastik Fankoni anemiyası
B) Talassemiya
C) Fol turşusu defisitli anemiya
D) Bədxassəli anemiya
E) Hünter qlossiti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

573) Aşağıdakı hansı patologiya intravaskulyar hemolitik anemiyaların inkişafına səbəb ola bilər?
A) Talassemiya xəstəliyi
B) Kaslın daxili faktorunun (qastromukoprotein) çatışmazlığı
C) Xroniki daxili qanitirmə
D) İrsi sferositoz xəstəliyi
E) Leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

574) Aşağıda göstərilən hansı patologiya ekstravaskulyar hemolitik anemiyalara aiddir?
A) Talassemiya xəstəliyi
B) Erlixin hipoplastik anemiyası
C) B12-defisitli anemiya
D) Hemolitik zəhərlərin təsirindən baş verən anemiya
E) Fankoninin aplastik anemiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

575) Aşağıdakı anemiyaların hansında Hünter qlossiti baş vermir?
A) Aplastik anemiya
B) Pernisioz anemiya
C) Addison-Birmer anemiyası
D) Bədxassəli anemiya
E) B12-defisitli anemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

576) Kəskin qanitirmələr (posthemorragik anemiyalar) zamanı ürəyin sol mədəciyində subendokardial qansızmalardan ibarət ləkələr əmələ gəlir. Bu ləkələr necə adlanır?
A) Larşe ləkəsi
B) Ceynuey ləkələri
C) Filatov-Koplik ləkəsi
D) Minakov ləkələri
E) Lukin-Libman ləkəsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

577) Göstərilən hansı patologiya intravaskulyar hemolitik anemiyaların baş vermə səbəbi ola bilməz?
A) Malyariya
B) Sepsis
C) Yanıq xəstəliyi
D) B12-vitamininin çatışmazlığı
E) Leykoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

578) Aterosklerozun inkişafında hansı lipoproteidlər əsas rol oynayır?
A) Aşağı sıxlıqlı lipoproteidlər
B) Xilomikronlar
C) Çox yüksək sıxlıqlı lipoproteidlər
D) Yüksək sıxlıqlı lipoproteidlər
E) Ara sıxlıqlı lipoproteidlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

579) Aterosklerozun etio-patogenezini daha əsaslı və elmi şəkildə izah edən müasir nəzəriyyə hansıdır?
A) Aterosklerotik nəzəriyyə
B) Lipoproteid nəzəriyyəsi
C) Trombogen nəzəriyyə
D) Herontoloji nəzəriyyə
E) "Cəmiyyətin sivilizasiyası nəzəriyyəsi"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

580) Aşağıdakı hansı patologiya aterosklerozun ürək formasının analoqudur?
A) Arteriolosklerotik kardioskleroz
B) Ürəyin işemik xəstəliyi
C) Miokarditik xırdaocaqlı kardioskleroz
D) "Tüklü ürək"

www.sasl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Destruktiv miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

581) Aşağıda göstərilən hansı patologiya arteriosklerozların növlərinə aid deyildir?
A) Vegener qranulomatozu
B) Toksiki arterioskleroz
C) Ateroskleroz və ya metabolik arterioskleroz
D) İltihabi arterioskleroz
E) Arteriolosklerozz və ya hialinoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

582) Aterosklerotik nefroskleroz zamanı böyrəyin səthi necə olur?
A) İri ölçülərlə kələ-kötür
B) Xırda ölçülərlə kələ-kötür
C) Xırdadənəvər
D) Hamısı
E) Hamar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

583) Ateroskleroz zamanı ilkin və əsas dəyişikliklər arteriyaların hansı qatında baş verir?
A) Orta və xarici qatlarda
B) Hamısında eyni dərəcədə
C) İntimada (daxili qatda)
D) Mediada (orta qatda)
E) Adventitsiyada (xarici qatda)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

584) Aterosklerozun aşağıdakı hansı mikroskopik inkişaf mərhələsi vardır?
A) Eroziya mərhələsi
B) Damar dəyişiklikləri mərhələsi
C) Piy ləkələri mərhələsi
D) Lipidönü mərhələ
E) Tranzitor mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

585) Aterosklerozun klinik-morfoloji formaları içərisində hansı belə bir forma yoxdur?
A) Universal forma
B) Latent forma (və ya gizli ateroskleroz)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Ətraf forması
D) Aorta forması
E) Müsariqə forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

586) Aterosklerozun inkişafında makroskopik olaraq (adi gözlə) hansı belə bir mərhələ yoxdur?
A) Aterokalsinoz mərhələsi
B) Beyinvari şişkinləşmə mərhələsi
C) Piy ləkələri mərhələsi
D) Fibroz düyünlər mərhələsi
E) Yaraların əmələ gəlməsi mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

587) Aterosklerozun hansı mərhələsi əhəng distrofiyası deməkdir?
A) Ateromatoz
B) Lipidogen kalsinoz
C) Aterokalsinoz
D) Aterosklerotik Qon ocağı
E) Liposkleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

588) Hansı dəyişiklik aterosklerozun beyin forması üçün xarakterdir?
A) İşemik insult
B) Angiogen hidrosefaliya
C) Aterosklerotik meningit
D) İşemik hiperemiya
E) Serebro-vaskulyar ensefalit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

589) Aterosklerozun beyin forması kəskinləşdikdə aşağıdakı hansı patologiya baş verə bilir?
A) Kəskin meninqoensefalit
B) Miokardın infarktı
C) Aterosklerotik yaddaş pozğunluğu
D) Aterosklerotik ağıl zəifliyi
E) İşemik insult

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

590) Aterosklerozun mikroskopik inkişaf mərhələləri içərisində hansı belə bir mərhələ yoxdur?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Ateromatoz mərhələ
B) Lipoidoz mərhələsi
C) Lipidönü mərhələ
D) Sağalma mərhələsi
E) Yaralanma mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

591) Aterosklerozun böyrək forması kəskinləşdikdə aşağıdakı hansı patologiya baş verə bilir?
A) Böyrəkdə hemorragik insult
B) Kəskin qlomerulonefrit
C) Böyrək toxumasında infarkt ocaqları
D) Kəskin diffuz xırdaocaqlı nefroskleroz
E) Kəskin aterosklerotik nefroskleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

592) Aterosklerozun aorta forması aşağıdakı hansı patologiya ilə ağırlaşa bilər?
A) Mezaortit
B) Aortanın amiloidozu
C) Aortanın anevrizması
D) Aortanın mənfəzinin aterosklerotik düyünlərlə kəskin şəkildə daralması və bədənin aşağı hissəsinin işemiyası
E) Aortanın divarında ocaqlar şəklində lipidlərlə infiltrasiya və skleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

593) Aterosklerozun "piy ləkələri" (və ya piy zolaqları) mərhələsində həmin nahiyə mənfəzə doğru necə dəyişir?
A) İntimanın səthində dərin çökəklik yaranır
B) Mənfəzlə nisbətdə heç bir dəyişiklik baş vermir
C) Mənfəzə doğru bir qədər qabarıqlıq meydana çıxır
D) İntimanın səthində zəif çökəklik yaranır
E) Divardan mənfəzə doğru kəskin qabarıqlıq yaranır

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

594) Aşağıda göstərilən hansı patologiya aterosklerozun ürək forması üçün xarakterdir?
A) Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz
B) Aterosklerotik endokardit
C) Ürəyin gecikmiş ("qocalıq") iflici
D) Arteriolosklerotik kardioskleroz
E) Arteriolosklerotik perikardit

www.sinif.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

595) Aterosklerozun aşağıdakı hansı mikroskopik inkişaf mərhələsi vardır?
A) Yerli dəyişikliklər mərhələsi
B) İşemik mərhələ
C) Ləkə mərhələsi
D) Funksional mərhələ
E) Liposkleroz mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

596) Ateroskleroz öz inkişafında makroskopik olaraq (adi gözlə) aşağıdakı hansı mərhələni keçirir?
A) Lipidönü mərhələ
B) Dərin ateroskleroz mərhələsi
C) Fibroz düyünlər mərhələsi
D) Qalıq əlamətləri mərhələsi
E) Səthi ateroskleroz mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

597) Meyitin müayinəsi zamanı (vizual) damar mənfəzinin aterosklerotik düyünlə daralma dərəcəsi təxmini olaraq faiz göstəricisi ilə qiymətləndirilir. Bu faiz göstəriciləri içərisində hansı belə bir rəqəm ola bilməz?
A) 75%
B) 50%
C) 100%
D) 25%
E) Sadalananların hamısı düzgündür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

598) Aterosklerozun lipidoz mərhələsində lipidləri udmuş makrofaqlar necə adlandırılır?
A) Aterolipidoz hüceyrələr
B) Virxov hüceyrələri
C) Lanqhans və ya yad cisim hüceyrələri
D) Ksantom hüceyrələr
E) Lipoxrom hüceyrələr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

599) Aterosklerozun hansı mikroskopik mərhələsində damar divarında vizual olaraq sarı ləkələr görünür?
A) Lipidoz mərhələsi
B) Liposkleroz mərhələsi

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Xolesterin mərhələsi
D) Parenximatoz piy distrofiyası
E) Ateromatoz mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

600) Aşağıdakı hansı patoloji proses aterosklerozun böyrək formasında meydana çıxır?
A) Arteriolosklerotik qlomerulosklerozz
B) Aterosklerotik hematuriya
C) Aterosklerotik nefroskleroz
D) Aterosklerotik pielonefrit
E) Arteriolosklerotik nefroskleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

601) Bu dəyişikliklərdən hansı biri hipertonik kriz üçün xarakter deyil?
A) Arteriolların divarında hialinoz
B) Arteriolların divarında xırda ocaqlı diapedez qansızmalar
C) İntimanın bazal membranının destruksiyası
D) Arteriolların intima qatında "büküşlü görünüş"
E) Fibrinoid nekroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

602) Orta yaşlı, normal bədən quruluşuna və çəkiyə malik şəxsdə ürəyin çəkisi neçədən yuxarı olduqda, buna ürəyin hipertrofiyası deyilir?
A) 200 qram
B) 500 qram
C) 350 qram
D) 650 qram
E) 100 qram

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

603) Hipertoniya xəstəliyi zamanı əsas dəyişikliklər ürək-damar sisteminin hansı hissəsində baş verir?
A) Venalarda
B) Ürəkdə
C) Arteriollarda
D) Kapilyarlarda
E) Arteriyalarda

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

604) Aşağıdakı hansı dəyişiklik hipertonik krizin əlamətidir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Arteriolosklerotik yaddaş zəifliyi
B) Miokardın infarktı
C) Uremik koma
D) Arteriolların divarında fibrinoid nekroz
E) Üçlü sinirin iflici

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

605) Klinik gedişinə görə hipertoniya xəstəliyinin aşağıdakı hansı növü vardır?
A) Sakitlik hipertoniyası
B) Gərginlik hipertoniyası
C) Xroniki hipertoniya
D) Bədxassəli hipertoniya
E) Kəskin hipertoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

606) Arterial hipertoniya xəstəliyinin birinci mərhələsi necə adlanır?
A) Hipertonik kriz mərhələsi
B) Üzv və toxumalarda sklerotik (və ya geridönməyən) dəyişikliklər mərhələsi
C) Simptomatik (və ya başlanğıc) hipertoniya mərhələsi
D) Yayılmış damar dəyişiklikləri mərhələsi
E) Preklinik (və ya funksional, tranzitor) hipertoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

607) Aşağıdakı hansı patologiya hipertoniya xəstəliyinin beyin formasının analoqudur?
A) Meninqoensefalit
B) Hidrosefaliya
C) Serebro-vaskulyar xəstəlik
D) Baş beyin maddəsinin ödemi
E) İrinli meningit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

608) Arterial hipertoniya xəstəliyinin ikinci mərhələsi necə adlanır?
A) Tranzitor mərhələ
B) Ürəyin hipertrofiyası mərhələsi
C) Damar patologiyaları ilə əlaqədar üzvlərdə geridönməyən sklerotik dəyişikliklər mərhələsi
D) Yayılmış damar dəyişiklikləri mərhələsi
E) Funksional mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

609) Aşağıdakı hansı dəyişiklik hipertonik krizin əlamətidir?
A) Arteriolların intima qatının büküşlü şəkil alması
B) Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz
C) Vaskulit
D) Miokardın infarktı
E) Aortada medionekroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

610) Ürəyin hipertrofiyası arterial hipertoniya xəstəliyinin hansı mərhələsindən etibarən başlanır?
A) İkinci mərhələnin əvvəllərindən
B) İkinci mərhələnin axırlarından
C) İkinci mərhələnin ortalarından
D) Üçüncü mərhələnin əvvəllərindən
E) Birinci mərhələdən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

611) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses xarakter olaraq hipertoniya xəstəliyi zamanı inkişaf edir?
A) Aortanın anevrizması
B) Aterosklerotik kardioskleroz
C) Aterosklerotik nefroskleroz
D) Mikroangiopatiya
E) Arteriolosklerotik kardioskleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

612) Hipertoniya xəstəliyinin ikinci mərhələsində arteriyalarda hansı dəyişiklik baş verir?
A) Ateroskleroz və elastofibroz
B) Vegener qranulomatozu
C) Yayılmış vaskulitlər
D) Plazmorragiya və hialinoz
E) Flebit və flebotrombozlar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

613) Hipertoniya xəstəliyi nədir?
A) Bəzi damar patologiyaları ilə əlaqədar arterial qan təzyiqinin yüksəlməsi
B) Arterial qan təzyiqinin daim yüksək səviyyədə qalması və buna da müvafiq xəstədə klinik və morfoloji dəyişikliklər kompleksinin olması
C) Böyrək patologiyası ilə əlaqədar arterial qan təzyiqinin yüksəlməsi
D) Arterial qan təzyiqinin daim yüksək səviyyədə qalması
E) Psixo-emosional gərginlik zamanı arterial qan təzyiqinin yüksəlməsi

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

614) Hipertoniya xəstəliyinin klinik-morfoloji forması hansıdır?
A) Kardio-vaskulyar forma
B) Universal forma
C) Aşağı ətraf forması
D) Nodoz forma
E) Ürək forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

615) Hansı patologiya xarakter olaraq hipertoniya xəstəliyi zamanı inkişaf edir?
A) Bağırsaqların qanqrenası
B) Arteriolosklerotik nefroskleroz
C) Arteriit
D) Aterosklerotik nefroskleroz
E) Nekrotik vaskulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

616) Simptomatik hipertoniya aşağıdakı hansı qrup xəstəliklər zamanı baş vermir?
A) Ağ ciyər xəstəlikləri
B) Endokrin xəstəliklər
C) Damar xəstəlikləri
D) Böyrək xəstəlikləri
E) Mərkəzi sinir sisteminin xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

617) "Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz" hipertoniya xəstəlyinin (ürək forması) hansı mərhələsində meydana çıxır?
A) Birinci mərhələdə
B) Heç birində
C) Üçüncü mərhələdə
D) İkinci mərhələnin birinci yarısında
E) İkinci mərhələnin ikinci yarısında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

618) Böyrəkdə hansı dəyişiklik hipertoniya xəstəliyi üçün xarakterdir?
A) Hipertonik qlomerulonefrit
B) Arteriolosklerotik nefroskleroz
C) Aterosklerotik nefroskleroz
D) Nefritik nefroskleroz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Böyrəyin qazanılmış polikistozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

619) Hipertoniya xəstəliyinin klinik-morfoloji forması hansıdır?
A) Serebral forma
B) Yuxarı ətraf forması
C) Yüngül forma
D) Aorta forması
E) Kiçik xoreya forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

620) Bədxassəli hipertoniya zamanı böyrəkdə hansı proses inkişaf edir?
A) Birincili büzüşmə
B) Bədxassəli hidronefroz
C) Arteriolosklerotik nefroskleroz
D) Farın bədxassəli nefrosklerozu
E) İkincili büzüşmə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

621) Hipertonik kriz zamanı arteriolların divarında aşağıda göstərilən hansı dəyişiklik (elektron-mikroskopik müayinə ilə) müşahidə edilə bilər?
A) Plazmatik hopma
B) Bazal membranın büküşlü şəkildə görünməsi
C) Bazal membranın destruksiyası
D) Hamısı
E) Fibrinoid nekroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

622) Aşağıdakı hansı patologiya hipertonik kriz üçün xarakter hesab edilə bilər?
A) Arteriolların divarında hialinoz (arteriolohialinoz)
B) Kəskin böyrək çatışmazlığı və anuriya
C) Arteriolların divarında fibrinoid nekroz və intimada büküşlülük
D) Ürəyin sol mədəciyinin kompensator hipertrofiyası
E) Arteriolların divarında sklerotik dəyişikliklər (arteriolosklerozz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

623) Arterial hipertoniya xəstəliyinin üçüncü mərhələsi necə adlanır?
A) Damar dəyişiklikləri ilə əlaqədar üzvlərdə geridönməyən sklerotik dəyişikliklər mərhələsi
B) Ürəyin hipertrofiyası mərhələsi
C) Geridönməyən hipertoniya mərhələsi

www.snsk.az odənissiz istifadə üçün

D) Funksional hipertoniya mərhələsi
E) Damar dəyişiklikləri ilə əlaqədar üzvlərdə geridönən dəyişikliklər mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

624) Ürəyin ekssentrik hipertrofiyası arterial hipertoniya xəstəliyinin hansı mərhələsində inkişaf edir?
A) Birinci mərhələdə
B) İkinci mərhələnin birinci yarısında
C) Üçüncü mərhələdə
D) Heç birində
E) İkinci mərhələnin ikinci yarısında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

625) Arteriolosklerotik nefroskleroz hipertoniya xəstəliyinin (böyrək forması) hansı mərhələsində meydana çıxır?
A) Birinci mərhələdən etibarən
B) İkinci mərhələnin ikinci yarısında
C) İkinci mərhələnin birinci yarısında
D) Üçüncü mərhələdən etibarən
E) Heç birində

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

626) Hipertoniya xəstəliyi başqa adla necə adlanır?
A) Kompensator hipertoniya
B) Epidemik hipertoniya və ya sosial xəstəlik
C) Postkompensator və ya dekompensator hipertoniya
D) Essensial hipertoniya və ya arterial hipertenziya
E) Hipertonik vəziyyət

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

627) Aşağıda simptomatik hipertoniyaların hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Difteritik hipertoniya
B) Asimptomatik hipertoniya
C) Renal hipertoniya
D) Bədxassəli hipertoniya
E) Onkoloji hipertoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

628) Miokardın hipertrofiyası nəyin hesabına baş verir?
A) Kardiomiositlərin sayının çoxalması (hiperplaziyası)
B) Ürək kameralarının genişlənməsi

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Kardiomiositlərin həcmcə böyüməsi (hipertrofiyası)
D) Endokardın qalınlaşması
E) Perikardın qalınlaşması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

629) Autopsiya zamanı ürəyin sol mədəciyinin yan divarında (miokardda) ölçüləri 3,0 x 2,0 sm sahədə ağımtıl rəngli, bərk konsistensiyalı çapıq toxuması; arxa divarında isə 2,5 x 2,0 sm ölçüdə kənardan qırmızı haşiyə ilə əhatə olunmuş, ağ-bozumtul (və ya sarımtıl) rəngli sahə görünür. Düzgün diaqnoz aşağıdakılardan hansıdır?
A) Miokardın kəskin işemik distrofiyası
B) Miokardın residiv infarktı
C) Kəskin miokard infarktı
D) İnfarktdan sonrakı iri ocaqlı kardioskleroz
E) Miokardın təkrari infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

630) Göstərilən patologiyalardan biri ürəyin işemik xəstəliklərinə aid deyil. O, hansıdır?
A) Miokardın kəskin işemik distrofiyası
B) Miokarditik diffuz xırdaocaqlı kardioskleroz
C) İnfarktdan sonrakı iri ocaqlı kardioskleroz
D) Aterosklerotik kardioskleroz
E) Arteriolosklerotik kardioskleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

631) Aşağıdakı hansı hal ürəyin işemik xəstəlikləri üçün risk faktorlarına aid edilir?
A) İdmanla çox məşqul olmaq
B) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası
C) Çox saylı psixo-emosional streslər
D) Ürəyin tac arteriyasının trombemboliyası
E) Septiki endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

632) Aşağıda göstərilən hallardan hansı miokard infarktının bilavasitə baş vermə səbəblərindən biridir?
A) Miokardın infarktı
B) Ürəyin tac damarlarında tromboz
C) Piylənmə, siqaret çəkmə və şəkərli diabet
D) Şəxsin tez-tez psixo-emosional stresslər keçirməsi və əsəbləşməsi
E) Döş aortasında tromboz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

633) Aşağıdakı hansı ağırlaşma miokard infarktının erkən dövrlərində adətən ölümün bilavasitə səbəbi ola bilir?
A) Xroniki ürək çatışmazlığı
B) Kardiogen şok
C) Mədəciklərin defibrilyasiyası
D) Endotoksiki şok
E) Baş beyin maddəsinin kəskin ödemi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

634) Ürəyin kəskin işemik xəstəliyi hansıdır?
A) Kəskin işemik perikardit
B) Kəskin diffuz ekssudativ miokardit
C) İnfarktdan sonrakı kəskin iri ocaqlı kardioskleroz
D) Kəskin ziyilli endokardit
E) Miokardın kəskin işemik distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

635) Miokard infarktı zamanı infarkt (nekroz) ocağı gözlə hansı müddətdən sonra görünə bilir?
A) 1-2 saat sonra
B) İnfarkt baş verdiyi andan 15-20 dəqiqə sonra
C) 4 saat sonra
D) İnfarkt baş verən andan etibarən
E) 18-24 saat sonra

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

636) Hansı patologiya ürəyin xroniki işemik xəstəliyidir?
A) Kardiomiositlərin xroniki işemik destruksiyası
B) Xroniki interstitsial miokardit
C) Qazanılmış ürək qüsuru
D) Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz
E) Ürəyin kəskin anevrizması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

637) Aşağıdakı hallardan hansı miokard infarktının bilavasitə səbəbidir?
A) Ürəyin tac arteriyasının patologiyaya uğramış hansısa şaxəsinin uzun müddətli spazmı
B) Ürəyin venoz damarlarında iltihab (flebit)
C) Kəskin ürək çatışmazlığı

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

D) Ürəyin tac damarlarında aterosklerotik dəyişikliklər
E) Asistoliya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

638) Tetrazol duzlarından istifadə etməklə nəyi etmək mümkündür?
A) Toxumalarda yerli hemosideroz ocaqlarının olmasını (məsələn, köhnə qansızma ocaqlarının təyini)
B) Müayinə olunan obyektlərdə bakteriya koloniyalarını təyin etmək üçün
C) Toxumada sklerozun inkişafını
D) Toxumada erkən dövrlərdən etibarən nekrozun olmasını (məsələn, miokardın infarktı zamanı ürək əzələsində)
E) Maddələr mübudiləsinin pozulması hallarında hüceyrələrin sitoplazmalarında piy damlalarının olmasını

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

639) Hansı patoloji proses miokard infarktının erkən dövrlərində ölümün bilavasitə səbəbi ola bilir?
A) Toksiko-nekrotik şok
B) Ürəyin tac arteriyasının trombozu
C) Kardiogen şok
D) Aritmiya
E) Ürəyin erkən iflici

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

640) Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz hansıdır?
A) Ayrı-ayrı perivaskulyar və kardiomiositlərarası sahələrdə birləşdirici toxumanın kiçik ocaqlar və nazik zolaqlar şəklində inkişafı görünür
B) Perikardda diffuz şəkildə birləşdirici toxumanın inkişafı görünür
C) Endokardda səpələnmiş şəkildə kiçik skleroz ocaqları görünür
D) Ayrı-ayrı yerlərdə kardiomiositlər görünmür, onların yerində birləşdirici toxuma inkişaf etmişdir
E) Miokardın bütün arterial damarlarının divarı sklerozlaşmış, mənfəzləri daralmışlar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

641) Mikroskopla baxdıqda miokardda müəyyən sahələrdə kardiomiositlərin yoxdur, onların yerində birləşdirici toxumanın inkişafı görünür. Bu hansı patologiyadır?
A) Miokardın infarktı
B) Miokardın kəskin işemik distrofiyası
C) Diffuz proliferativ miokardit
D) Diffuz xırdaocaqlı kardioskleroz
E) İnfarktdan sonrakı iri ocaqlı kardioskleroz

www.smsl.az odənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

642) Miokardın infarktı nədir?
A) Tac arteriyalarda aterosklerotik dəyişikliklər nəticəsində miokardda diffuz xırdaocaqlı kardiosklerozun baş verməsi
B) Koronar qan təchizatının pisləşməsi ilə əlaqədar kardiosklerozun inkişaf etməsi və ölümün baş verməsi
C) Müxtəlif patogen amillərin təsirindən, məsələn difteriya toksinlərinin təsiri ilə miokardda kardiomiositlərin nekrozlaşması
D) Qan təchizatının kəskin şəkildə pisləşməsi və ya tamamilə kəsilməsi ilə əlaqədar həmin nahiyədəki kardiomiositlərin nekrozlaşması
E) Miokardın qan təchizatının pisləşməsi ilə əlaqədar ürək nahiyəsində və döş sümüyünün arxasında intensiv ağrıların meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

643) Miokardın residiv infarktı nədir?
A) Baş beynin infarktından sonrakı 6 həftə müddətində miokardda baş verən infarkt
B) Şəxsin həyatında ilk dəfə infarkt keçirməsi
C) Ağ ciyərin infarktından sonra miokardda baş verən infarkt
D) İlk dəfə keçirilən infarktan sonrakı 4 həftə müddətində olan ikinci infarkt
E) İlk dəfə keçirilən infarktdan 8 həftə sonra baş verən ikinci infarkt

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

644) Miokard infarktı zamanı bilavasitə infarkt ocağının ətrafında nə əmələ gəlir?
A) Kollateral damarlar zonası
B) İnfarktdan sonrakı iriocaqlı kardioskleroz
C) Demarkasiya zonası
D) Birləşdirici toxumadan ibarət kapsula
E) Heç nə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

645) Miokardın təkrari infarktı nədir?
A) Ağ ciyər infarktından sonra miokardda da baş verən infarkt
B) İlk dəfə keçirilən infarktdan 8 həftə (2 ay) keçdikdən sonra baş verən ikinci infarkt
C) İlk dəfə keçirilən infarktdan 4 həftə keçməmiş baş verən ikinci infarkt
D) Baş beynin işemik insultundan sonra miokardda da infarktın olması
E) İlk dəfə keçirilən miokard infarktından 4 həftə sonra baş verən ikinci infarkt

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

646) Miokardın transmural infarktı nədir?

www.snsr.az ödənissiz istifadə üçün

A) İnfarkt ocağı endokarda bitişik yerləşir
B) İnfarkt ocağı miokardın ortasında yerləşir
C) İnfarkt ocağı miokardın uzunluğu boyunca böyük sahəyə malik olur
D) İnfarkt eyni zamanda ocaqlar şəklində miokardın ayrı-ayrı müxtəlif nahiyələrində baş verir
E) İnfarkt ocağı endokarddan epikarda qədər miokardın bütün qalınlığını tutur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

647) Miokardın infarktından sonra ürəyin itirilmiş funksiyası (regenerasiyası) hansı proses hesabına həyata keçirilir?
A) Nekrozlaşmış kardiomiositlərin yerində yeni kardiomiositlərin meydana çıxması hesabına
B) Salamat qalmış kardiomiositlərin mitoz bölünməsi hesabına
C) Nekrozlaşmış kardiomiositlərin yerində birləşdirici toxumanın meydana çıxması hesabına
D) İnfarkt ocağından kənarda salamat qalmış kardiomiositlərin hipertrofiyası hesabına
E) İnfarkt ocağından kənarda salamat qalmış kardiomiositlərin hiperplaziyası hesabına

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

648) Miokardın subendokardial infarktı nədir?
A) İnfarkt ocağı miokardın uzunluğu boyunca böyük sahəyə malik olur
B) İnfarkt endokarddan başladıqdan sonra epikarda doğru yayılır
C) İnfarkt ocağı endokardın altında, ona bitişik yerləşir
D) İnfarkt endokardda yerləşir
E) İnfarkt ocağı miokardın ortasında yerləşir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

649) Ürəyin cırılması və tamponadası adətən miokardın hansı infarktı zamanı baş verir?
A) Rektik (cırılma) infarkt
B) Subendokardial infarkt
C) Transmural infarkt
D) Subepikardial infarkt
E) Tamponada infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

650) Aşağıdakı hansı patologiya xroniki ürək çatışmazlığının morfoloji ekvivalentidir?
A) Miokardın infarktı
B) Diffuz endokardit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Kardioskleroz
D) Difteriya mənşəli toksiki miokardit
E) Miokardın kəskin işemik distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

651) "Baş beynin qırmızı yumşalması" hansı patologiya ilə əlaqədar meydana çıxır?
A) İşemik insult
B) Hemorragik insult
C) Revmatizmin serebral forması
D) Beyin damarlarında proliferativ vaskulit
E) Ümumi hemosideroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

652) Hansı patoloji proses kəskin serebro-vaskulyar xəstəliklərin (insult) baş verməsinin səbəblərinə aiddir?
A) Beyin əsası damarlarının birində anevrizmanın olması
B) Hialinozla əlaqədar elastikliyini itirmiş beyin arteriollarının cırılması
C) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası
D) Baş beynin venoz damarlarında tromboflebit
E) Aterosklerotik dəyişikliklərlə əlaqədar beyin damarlarının mənfəzlərinin daralması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

653) Baş beynin işemik insultu zamanı ölümün bilavasitə səbəbi nə ola bilər?
A) Baş beynin ödemi və dislokasiyası
B) Qanın IV beyin mədəciyinə axıb keçməsi
C) Bədənin digər yarısının iflici (hemiparez)
D) Miokardın fibrilyasiyası
E) Baş beynin yan mədəciklərinə qanın axıb keçməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

654) "Baş beynin ağ yumşalması" hansı patologiya ilə əlaqədar meydana çıxır?
A) Miokardın ağ infarktı
B) İrinli meningit
C) Meninqoensefalit
D) Baş beynin hemorragik insultu
E) Baş beynin işemik insultu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

655) İşemik insult nə deməkdir?

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Baş beyin maddəsinin hansısa hissəsində damar anevrizmasının cırılması və bu nahiyəyə qan sızması ilə əlaqədar həmin nahiyənin nekrozlaşması
B) Beyin damarlarında patologiyalarla əlaqədar beyin maddəsində işemiya
C) Beyin maddəsinin işemiyası ilə əlaqədar beyin qabığının atrofiyalaşması
D) Baş beyin maddəsinin hansısa hissəsinin qan təchizatının kəsilməsi ilə əlaqədar həmin nahiyənin nekrozlaşması
E) Baş beynin yumşaq qişasında qansızma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

656) Baş beyin maddəsində infarktdan sonra həmin nahiyədə nə əmələ gəlir?
A) Baş beyin maddəsinin ağ yumşalması və divarları ağ rəngdə olan kista
B) Çapıq toxuması
C) Qranulyasiya toxuması
D) Baş beyin maddəsinin qırmızı yumşalması və divarları pas rəngində olan kista
E) İnfarktdan sonrakı (postinfarkt) iri ocaqlı serebroskleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

657) Hansı patoloji proses kəskin serebro-vaskulyar xəstəliklərin (insult) baş verməsinin səbəblərinə aiddir?
A) Beyin damarlarının trombemboliyası
B) Meninqoensefalit
C) İrsi meyllilik
D) Hialinozla əlaqədar beyin arteriollarının mənfəzlərinin daralması
E) Aterosklerozla əlaqədar beyin arteriyalarının mənfəzlərinin daralması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

658) Aşağıda göstərilən hansı ifadə baş beynə qansızmanın sinonimidir?
A) Baş beynin işemik insultu
B) Beyin əsası damarlarında arterio-venoz anostomozlarda malformasiya
C) Beyin damarlarının malformasiyası
D) Baş beynin apopleksiyası
E) Beyin əsası damarlarının anevrizması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

659) Meyit müayinəsi zamanı baş beynin sağ yarımkürəsində gicgah payında ölçüləri təxminən 3,0 x 3,0 sm, divarı zəif pas rəngində olan kista aşkar olunmuşdur. Bu, nə deməkdir?
A) Qlioblastoma
B) Əvvəllər xəstədə həmin nahiyədə hemorragik insult olmuşdur
C) Xoşxassəli adenomatoz törəmə
D) Əvvəllər xəstədə həmin nahiyədə baş beynin işemik insultu olmuşdur
E) Baş beyin maddəsinin polikistozu (anadangəlmə)

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

660) Hansı patoloji proses kəskin serebro-vaskulyar xəstəliklərin (insult) baş verməsinin səbəblərinə aiddir?
A) Toksiki ensefalopatiya
B) Beyin damarlarının, xüsusilə də arteriolların və kiçik kalibrli arteriyaların uzun müddətli spazmı
C) Qocalıq və bununla əlaqədar beyin qabığının atrofiyası
D) Kəskin posthemorragik anemiya
E) Beyin damarlarında vaskulitlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

661) Baş beyində infarkt ocağının ətrafında çoxlu miqdarda nə aşkar edilir?
A) Ksantom hüceyrələr
B) Leykosit və limfositlər
C) Xırda fibrinoid nekroz ocaqları
D) "Qranulyar (dənəvər) şarlar"
E) Qranulyasiya toxuması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

662) Göstərilən hansı patologiya baş beynin hemorragik insultunun ağırlaşması deyildir?
A) Baş beynin dislokasiyası
B) Qanın IV beyin mədəciyinə axıb keçməsi
C) Baş beynin yan mədəciklərinə qanın axıb keçməsi
D) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası
E) Baş beynin ödemi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

663) Baş beynin işemik infarktı ən çox hansı zonada baş verir?
A) Arxa beyin arteriyası hövzəsində
B) Ön beyin arteriyası hövzəsində
C) Orta beyin arteriyası hövzəsində
D) Arxa mərkəzi qırış nahiyəsində
E) Beyin yarımkürələrinin alın payında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

664) Aşağıdakı hansı patoloji proses baş beyin damarlarının trombemboliyasının mənbəyi (səbəbi) ola bilməz?
A) Orta beyin arteriyasında aterosklerotik dəyişikliklər (ağırlaşmış yaralanmalar mərhələsi)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Baldır venalarının trombozu
C) Miokardın intramural və ya subendokardial infarktı
D) Septiki endokarditlə əlaqədar aortal qapaqlarda polipoz-xoralı endokardit
E) Revmatizmlə əlaqədar mitral qapaqlarda kəskin ziyilli endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

665) Meyit müayinəsi zamanı baş beynin sağ yarımkürəsində gicgah payında ölçüləri təxminən 2,5 x 2,0 sm, divarı ağ rəngdə olan kista aşkar olunmuşdur. Bu, nə deməkdir?
A) Anadangəlmə inkişaf anomaliyası
B) Xoşxassəli kistoz meningioma
C) Baş beynin bədxassəli epitelial şişi
D) Əvvəllər xəstədə həmin nahiyədə hemorragik insult olmuşdur
E) Əvvəllər xəstədə həmin nahiyədə baş beynin işemik insultu olmuşdur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

666) Serebro-vaskulyar xəstəlik nədir?
A) Ürəyin-damar patologiyası
B) Aterosklerozun və ya hipertoniya xəstəliyinin beyin forması
C) Beyin damarlarından limfosit və leykositlərin beyin maddəsinə keçməsi
D) Revmatizmin serebral forması (Sidenheym xəstəliyi)
E) Beyin damarlarının diffuz şəkildə iltihabı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

667) Baş beyin maddəsinə qansızmadan sonra həmin ocaqda nə əmələ gəlir?
A) Serebral Qon ocağı
B) Heç bir iz qoymadan toxuma tamamilə bərpa olunur
C) Çapıq toxuması
D) Baş beyin maddəsinin ağ yumşalması və divarları ağ rəngdə olan kista
E) Baş beyin maddəsinin qırmızı yumşalması və divarları pas rəngində olan kista

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

668) Aşağıda baş beynin hemorragik insultlarının hansı növü göstərilmişdir?
A) Lakunar dəyişikliklər
B) Subaraxnoidal qansızma
C) Qarışıq infarkt
D) Baş beynin kəskin işemik distrofiyası
E) Baş beynin işemik insultu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

669) Aşağıdakı bütün endokardiitlər revmatizm zamanı, yalnız biri isə septiki endokardit xəstəliyi zamanı rast gəlinir. O, hansıdır?
A) Kəskin ziyilli endokardit
B) Valvulit
C) Qayıdan-ziyilli endokardiit
D) Fibroplastik endokardiit
E) Polipoz-xoralı endokardiit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

670) İltihabın xarakterindən asılı olaraq miokarditlərin hansı növü ayırd edilir?
A) Diffuz miokardit
B) Seroz ekssudativ miokardit
C) Ocaqlı miokardit
D) Parenximatoz miokardit
E) Toksiki miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

671) Miokardın struktur elementlərinin zədələnməsindən asılı olaraq aşağıda miokarditlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Endogen miokardit
B) Proliferativ miokardit
C) Subendokardial miokardit
D) İnterstitsial miokardit
E) Qranulomatoz miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

672) Aşağıda seroz ekssudativ miokarditlərin hansı növləri göstərilmişdir?
A) Ekssudativ və proliferativ
B) Parenximatoz və interstitsial
C) Ocaqlı və diffuz
D) Seroz və irinli
E) Kompensator və dekompensator

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

673) İrinli ekssudativ miokardit adətən hansı xəstəlik zamanı inkişaf edə bilər?
A) Septikopiemiya
B) Kraş-sindrom
C) Qrip
D) Difteriya
E) Uremiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

674) Kardiomiopatiyalar hansı qrup miokarditlərə aid edilirlər?
A) Kardiomiopatiya miokardit deyil
B) Alterativ miokarditlərə
C) Ekssudativ miokarditlərə
D) Proliferativ miokarditlərə
E) Ekzogen mənşəli miokarditlər qrupuna

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

675) Hidroperikard hansı növ perikarditlərə aiddir?
A) Bütün növ ekssudat perikarditlərə
B) İrinli perikardit
C) Seroz-kataral perikardit
D) Hidroperikard perikardit deyildir
E) Seroz perikardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

676) Hansı adda endokardit yoxdur?
A) Polipoz-xoralı endokardit
B) Valvulit
C) Qranulematoz endokardit
D) Qayıdan-ziyilli endokardit
E) Fibroplastik endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

677) Tüklü ürək hansı patologiyanın makroskopik görünüşüdür?
A) İrinli perikardit
B) Proliferativ miokardit
C) Hidroperikard
D) Alkoqol kardiomiopatiyası
E) Fibrinoz perikardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

678) Bəzən autopsiyada ürək kisəsini açdıqda visseral epikard üzərində nisbətən qalınlaşmış şəkildə, təxminən 2-3 sm ölçülərə malik süd rəngli, oval formalı, parlaq sahələr görünür. Bu dəyişiklik necə adlanır?
A) Pələng ürək
B) Süd ləkələri
C) Adgeziv perikardit
D) Cor pulmonale
E) Tüklü ürək

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

679) İltihabi prosesin xarakterindən asılı olaraq aşağıda vaskulitlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Perivaskulit
B) Qranulomatoz vaskulit
C) Flebit
D) Sistem vaskulitlər
E) İkincili vaskulitlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

680) İltihabi prosesin xarakterindən asılı olaraq aşağıda vaskulitlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Proliferativ vaskulit
B) Arteriit
C) Mezaortit
D) Birincili vaskulit
E) Yerli vaskulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

681) Aşağıda göstərilən patoloji proseslərin hamısı iltihabi prosesin xarakterindən asılı olaraq vaskulitlərin növləridir, birindən başqa. O, hansıdır?
A) Qranulomatoz vaskulit
B) Tromboendovaskulit
C) Nekrotik vaskulit
D) Destruktiv-produktiv vaskulit
E) Proliferativ vaskulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

682) Aşağıda göstərilən patoloji proseslər damar divarının hansı qatında baş verməsindən vaskulitlərin növləridir, birindən başqa. O, hansıdır?
A) Panvaskulit
B) Perivaskulit
C) Endovaskulit
D) Proliferativ vaskulit
E) Endomezovaskulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

683) Pileflebit nədir?
A) Venoz damarların irinli iltihabı
B) Yenidoğulmuşlarda sepsis zamanı Botal axacağının iltihabı
C) Qapı venasının iltihabı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Dərin magistral venaların iltihabı
E) Venaların xarici adventisiya qatının iltihabı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

684) Aşağıda sistem vaskulitlərin hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Panvaskulit
B) Birincili vaskulitlər
C) Total vaskulitlər
D) Yayılmış limfangit
E) Yerli vaskulitlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

685) Xəstəliyin ikinci mərhələsində aortanın və ondan ayrılan iri arteriyaların divarında proliferativ toxuma reaksiyası inkişaf edir, çoxnüvəli giqant hüceyrələr olan qranulomalar meydana çıxır (proliferativ qranulomatoz panvaskulit). Bundan sonra isə bu damarların divarında sklerozla müşaiyət olunan üçüncü mərhələ başlanır. Düzgün diaqnoz hansıdır?
A) Takayasu sindromu
B) Şönleyn-Genox sindromu
C) Herpetik aortoarteriit
D) Sifilitik mezaortit
E) Vegener qranulomatozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

686) Müayinə zamanı yuxarı tənəffüs yollarında və bronxlarda, ağ ciyər və böyrək toxumalarında orta və kiçik kalibrli arterial və venoz damarlarda (xüsusilə də ağ ciyərlərdə) sistem şəkildə nekrotik və proliferativ dəyişikliklər – qranulomatoz vaskulit müəyyən edilir. Hansı diaqnoz daha düzgün olardı?
A) Vegener qranulomatozu
B) Xorton xəstəliyi
C) Saqqo
D) Qripin ağırlaşması kimi qranulomatoz vaskulitlərin inkişafı
E) Skleroma xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

687) Klinikada şiddətli baş ağrıları və görmə qabiliyyəti get-gedə zəifləməkdə olan 55 yaşlı xəstənin gicgah arteriyasının divarından götürülmüş bioptatda mikroskopik müayinə zamanı qranulomatoz panvaskulit aşkar olunur. Tuberkuloid tipli bu qranulomaların tərkibində limfo-leykositar infiltrasiya, çoxnüvəli giqant hüceyrələr görünür. Bu, hansı xəstəlikdir?
A) Obliterasiyaedici tromboangit
B) Takayasu sindromu

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Bürger xəstəliyi
D) Xorton xəstəliyi
E) Şönleyn-Genox sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

688) 40 yaşlı siqaret çəkən kişi aşağı ətraflarda ağrı və keyləşmələr, fasiləli axsama və tez yorulma şikayətləri ilə klinikaya müraciət edir. Aşağı ətrafın orta kalibrli venoz damarlarından götürülmüş bioptatda xəstəliyin ikinci mərhələsi üçün xarakter olan proliferativ panvaskulit müşahidə edilir: bütün qatlarda, hətta divarönü tromb kütlələrində belə qranulomalar qeyd edilir. Bu, hansı xəstəlikdir?
A) Qeyri-spesifik aortoarteriit (Takayasu arteriti)
B) Obliterasiyaedici tromboangit (Bürger xəstəliyi)
C) Baldır venasının aterosklerozu
D) Baldırın orta kalibrli damarlarının reaktiv tromboflebiti
E) Temporal arterit (Xorton xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

689) Mikroskopik müayinə zamanı ürəyin xarici qatında diffuz limfo-leykositar infiltrasiya ilə yanaşı çoxlu miqdarda fibrin telləri də görünür. Belə ürək makroskopik görünüşünə görə necə adlanır?
A) Pələng ürək
B) Tüklü ürək
C) Öküz ürəyi
D) Fibrinoid ürək
E) Fibrinoz ürək

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

690) Hansı xəstəlik revmatik xəstəlik hesab edilir?
A) Endoarteriit
B) İdiopatik miozit
C) Filayaqlılıq
D) Spesifik dermatit
E) Dermatomiozit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

691) Göstərilən hansı patologiya revmatoidli artritiin xüsusi klinik-morfoloji formalarına aid deyildir?
A) Di-Corc sindromu
B) Stil sindromu
C) Felti sindromu
D) Vissler-Fankoni sindromu və ya allergik subsepsis

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

E) Röyter sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

692) Birləşdirici toxumanın sistem dezorqanizasiyası hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Qarın yatalağı
B) Septiki endokardit
C) Proliferativ vaskulitlər
D) Hipertoniya xəstəliyi
E) Qırmızı qurdeşənəyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

693) "Məftiləbənzər ilgəklər sindromu" hansı patologiya üçün xarakterdir?
A) Qranulyasiya toxumasının səthindəki kapilyar ilgəkləridir və yaraların ikincili sağalmasını göstərir
B) Böyrək amiloidozunun sonuncu mərhələsində (uremik mərhələ) inkişaf edir
C) Kəskin böyrək çatışmazlıqları üçün xarakterdir
D) Qırmızı qurdeşənəyi zamanı "lyupus-nefrit"i göstərir
E) Mezangial qlomerulonefrit üçün xarakterdir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

694) Hansı dəyişiklik revmatik prosesin aktivliyini göstərir?
A) Perivaskulyar fibrinoid şişmə
B) Üçtaylı qapağın çatışmazlığı
C) Mitral qapağın stenozu
D) Perivaskulyar skleroz
E) Aortal qapaqların bitişməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

695) "Hematoksilin cisimciyi" hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Dishemopoetik anemiya
B) Hemoqlobinopatiya
C) Qırmızı qurdeşənəyi
D) Revmatizm
E) Böyrək amiloidozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

696) Revmatizmin klinik-morfoloji forması bu patologiyalardan hansıdır?
A) Böyük xolera forması
B) Böyrək forması
C) Poliartritik forma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Angina forması
E) Diz oynağı forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

697) Revmatizm xəstəliyinin patogenetik əsasını aşağıdakı hansı immun reaksiya təşkil edir?
A) Antinüklear immun reaksiya
B) I tip yüksək həssaslıq reaksiyası
C) Çarpaz immun reaksiya
D) Həqiqi autoimmun reaksiya
E) Birincili immun çatışmazlıq

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

698) Revmatizm zamanı ürəyin ən çox hansı qapağı zədələnir?
A) Hamısı eyni bərabərdə
B) Üçtaylı qapaq
C) Aortal aypara qapaqlar
D) İkitaylı və ya mitral qapaq
E) Ağ ciyər arteriyasının aypara qapaqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

699) Revmatizm zamanı əmələ gələn qranuloma necə adlanır?
A) Popov qranuloması
B) Aşoff-Talalayev qranuloması
C) Mitral qranulomalar
D) Revmaqranuloma
E) Aşoff-Tavar qranulomaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

700) Endokardın hansı növ iltihabı revmatik endokarditlər üçün xarakter deyil?
A) Kəskin ziyilli endokardit
B) Fibroplastik endokardit
C) Qayıdan ziyilli endokardit
D) Polipoz-xoralı endokardit
E) Diffuz endokardit (və ya valvulit)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

701) Aşağıdakı hansı patologiya revmatik miokarditlərin formalarından biridir?
A) Miokardın empieması
B) Fibrinoz miokardit ("tüklü ürək")
C) Diffuz ekssudativ interstitsial miokardit

www.sasl.az ödənissiz istifadə üçün

D) Valvulit
E) Qayıdan-ziyilli miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

702) Hansı növ perikardit revmatizm zamanı inkişaf edə bilir?
A) Kəskin-ziyilli perikardit
B) İnterstitsial proliferativ perikardit
C) Kataral ekssudativ perikardit
D) Seroz ekssudativ perikardit
E) Kəskin-ocaqlı perikardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

703) Revmatizm zamanı xarakter dəyişiklik kimi damarlarda nə baş verə bilər?
A) Vaskulit
B) Arteriyalarda aterosklerotik dəyişikliklər
C) Damarların intimasında büküşlü vəziyyət
D) Popov qranulomaları
E) Temporal arteriit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

704) Aşağıdakı hansı patologiya revmatizmin klinik-morfoloji formalarından biri hesab edilir?
A) Meninqovaskulyar forma
B) Diz oynağı forması
C) Mitral qapaq forması
D) Ponse revmatizmi
E) Kardio-vaskulyar forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

705) Qurdeşənəyi hüceyrəsi nəyə deyilir?
A) Nüvələrində DNT-nin miqdarı çoxalmış hüceyrələrə
B) Qırmızı qurdeşənəyi xəstəliyinin törədicisinə
C) Hematoksilin cisimciklərinə
D) İçərisində qırmızı qurdeşənəyi virusları olan örtük epiteli hüceyrələrinə
E) Hematoksilin cisimciklərini natamam faqositoza uğratmış makrofaqlara

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

706) Revmatizm zamanı aşağıdakı qranulomalardan hansı rast gəlinir?
A) Xockin qranulomaları
B) Revmatoma
C) Revmatoid düyünlər

www.sasl.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Tifoz qranulomalar
E) Aşoff-Talalayev qranulomaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

707) Aşağıda göstərilən hansı endokardit revmatizm zamanı rast gəlinir?
A) Septiki endokardit
B) Bakterial endokardit
C) Fibroplastik endokardit
D) Nekrotik endokardit
E) ß-hemolitik qızılı streptokok endokarditi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

708) Revmatizm zamanı hansı patoloji dəyişiklik ürək qüsurunun inkişafına səbəb olur?
A) Revmatik parietal endokardit
B) Revmatizm mənşəli "tüklü ürək"
C) Revmatik miokardit
D) Revmatik qapaq endokarditi
E) Revmatik perikardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

709) Göstərilən hansı endokardit revmatizm zamanı rast gəlinir?
A) Kalkulyoz endokardit
B) Kataral endokardit
C) Qayıdan-ziyilli endokardit
D) Septiki endokardit
E) Xoralı endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

710) "Nüvə patologiyası" hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Şeqrenin quru sindromu
B) Bədxassəli şişlərdə nüvə dəyişiklikləri
C) Şüa xəstəliyi (qamma şüalanmalar)
D) İrsi genetik xromosom patologiyaları
E) Qırmızı qurdeşənəyi xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

711) "Lyupus-nefrit" hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Qırmızı qurdeşənəyi
B) Böyrək amiloidozu
C) Tubulo-interstitsial nefrit

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

D) Revmatizm
E) Böyrək vərəmi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

712) "Məftiləbənzər ilgəklər sindromu" böyrəklərdə hansı xəstəlik zamanı inkişaf edir?
A) Xroniki böyrək çatışmazlığı
B) Mielom xəstəliyi
C) Kəskin böyrək çatışmazlığı
D) Böyrək amiloidozu
E) Qırmızı qurdeşənəyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

713) Aşağıdakı hansı morfoloji dəyişiklik qırmızı qurdeşənəyi xəstəliyi zamanı adətən rast gəlinmir?
A) Arteriolosklerotik nefroskleroz
B) Birləşdirici toxumada kəskin distrofik və nekrotik dəyişikliklər, dezorqanizasiya
C) Bütün üzv və toxumalarda yarımkəskin iltihabi dəyişikliklər
D) Nüvə patologiyası
E) "Lyupus-nefrit"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

714) Hansı endokardit revmatizm xəstəliyi zamanı baş verir?
A) Diffuz endokardit (və ya valvulit)
B) Ocaqlı endokardit (və ya lokal valvulit)
C) Aşoff-Talalayev endokarditi
D) Abrikosov endokarditi
E) Eozinofiliyalı fibroplastik endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

715) Aşağıda revmatik miokarditlərin hansı forması göstərilmişdir?
A) Ocaqlı kataral miokardit
B) Diffuz kataral miokardit
C) Apostematoz miokardit
D) Kəskin-ziyilli miokardit
E) Ocaqlı proliferativ və ya qranulomatoz miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

716) Hansı patologiya revmatik perikarditlərin növlərindən biridir?
A) Fibrinoz perikardit
B) Apostematoz perikardit

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Kəskin-ziyilli perikardit
D) İnterstitsial perikardit
E) Kataral perikardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

717) Aşağıdakı hansı patoloji proses birləşdirici toxumanın sistem dezorqanizasiyasının mərhələlərindən biridir?
A) Fibrinoid dəyişikliklər mərhələsi
B) Doluqanlılıq mərhələsi
C) Sorulma mərhələsi
D) Fibroz-kavernoz mərhələ
E) Orqanizasiya mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

718) Qırmızı qurdeşənəyi xəstəliyi zamanı orqanizmdə nəyə qarşı autoantitel yaranmış olur?
A) Böyrək toxumasına qarşı
B) Nüvəciklərə qarşı
C) Ürəyin 2-taylı mitral qapaqlarının kollagen liflərinə qarşı
D) Oynaqların sinovial qişalarına qarşı
E) Nüvələrə qarşı (antinuklear)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

719) Kiçik xoreya xəstəliyi nədir?
A) Uşaq yaşlarda vəba xəstəliyi
B) Vəba xəstəliyinin ocaqlı dəyişiklikləri
C) Beyin damarlarının aterosklerotik dəyişiklikləri
D) Uşaqlarda revmatik mənşəli ürək qüsuru
E) Revmatizmin serebral forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

720) Aşağıdakı hansı patologiya qırmızı qurdeşənəyi üçün xarakter morfoloji dəyişiklik hesab edilmir?
A) "Lyupus-nefrit"
B) Kəskin ziyilli endokardit
C) "Hematoksilin cisimcikləri"
D) Dalaq arteriollarının soğanaqlı sklerozu
E) "Məftiləbənzər ilgəklər" sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

721) Revmatizm zamanı Aşoff-Talalayev qranulomalarını hansı üzvdə (toxumada) axtarmaq daha məqsədəuyğun olardı?
A) Miokardda
B) Qalça bağırsaqlardakı limfoid follikullarda
C) Böyrək yumaqcıqlarında
D) Damaq badamcıqlarında
E) Oynaq boşluqlarında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

722) Revmatoidli artrit zamanı əmələ gələn immun komplekslərin (revmatoid faktor) tərkibində antigen rolunda nə iştirak edir?
A) B-qrupuna məxsus ß-hemolitik streptokokların antigenləri
B) Oynaqların divarını təşkil sinovial toxumaların zülalları
C) Xəstəliyi törədən virusların antigenləri
D) İmmunoqlobulin G
E) Xəstəliyi törədən mikoplazmaların antigenləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

723) Revmatoidli artritin klinik-morfoloji forması hansıdır?
A) Yuvenil xroniki poliartrit (YUXPA)
B) Nodoz forma
C) Septiki forma
D) Kardio-vaskulyar forma
E) Kiçik xoreya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

724) Oynaq daxilindən götürülmüş punktatın immun-flyuoressent müayinəsi zamanı sitoplazmalarında üzüm salxımına bənzər strukturlar görünən neytrofillər aşkar olunur ("raqositlər"). Bu, hansı xəstəlikdir?
A) Neytrofil tipli anadangəlmə immun çatışmazlıq sindromu ("raqositar neytrofilopatiya")
B) Revmatizm (monoartritik forma)
C) Revmatizm (poliartritik forma)
D) Revmatoidli artrit
E) Düyünlü periarteriit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

725) Hansı dəyişiklik revmatik prosesin aktivliyini göstərir?
A) Aortal qapağın çatışmazlığı
B) Aşoff-Talalayev qranuloması
C) Perivaskulyar kardioskleroz
D) Xordaların kiçilməsi və qalınlaşması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Mitral qapağın stenozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

726) Hansı dəyişiklik revmatik miokarditin nəticəsi ola bilər?
A) İri ocaqlı kardioskleroz
B) Diffuz xırdaocaqlı kardioskleroz
C) Ürəyin boz atrofiyası
D) Aortal qapağın çatışmazlığı
E) Ürəyin mezenximal piy distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

727) Kəskin-ziyilli endokardit üçün xarakter əlamət hansıdır?
A) Qapaqların sklerozu və deformasiyası
B) Qapaqlarda yaraların əmələ gəlməsi və onların üzərində tromb kütlələri
C) Qapaqların hialinozu
D) Qapaqların perforasiyası
E) Endotelin zədələndiyi yerlərdə tromb kütlələrinin əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

728) Qayıdan-ziyilli endokardit üçün xarakter əlamət hansıdır?
A) Qapaqların sklerozu və onların xoralanması
B) Qapaq taylarının perforasiyası
C) Qapaqlarda skleroz və tromb kütlələri
D) Qapaqların əhəngləşməsi və hialinozu
E) Perivaskulyar kardioskleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

729) Revmatoidli artritin üçüncü mərhələsində nə baş verir?
A) Əhəngləşmə
B) Qranulyasiya toxumasının inkişafı
C) Artrit
D) Xovlarda fibrinoid şişmə
E) Fibroz-sümük ankilozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

Ağ ciyər xəstəlikləri

730) Ocaqlı pnevmoniya zamanı ağ ciyər toxumasında mikroskopik olaraq hansı dəyişiklik görünür?

www.snsk.az qənissiz istifadə üçün

A) Ağ ciyərin bütov bir payında bütün alveol və bronxların mənfəzi ekssudatla dolmuşlar
B) Bəzi xırda bronx və ya bronxiolların mənfəzində və divarında, həmçinin onu əhatə edən alveolların mənfəzində seroz-leykositar iltihabi ekssudat
C) Doluqanlılıq, bütün alveolların mənfəzlərində çoxlu miqdarda sərbəst yerləşmiş eritrosit kütlələri, çəhrayı homogen maye, fibrin telləri və az miqdarda da leykositlər
D) Bəzi yerlərdə ağ ciyər toxumasının stromasında iltihabi hüceyrələr qarışıqlı seroz ekssudat mayesi
E) Ağ ciyər toxumasının stromasında çoxlu miqdarda qara rəngli kömür piqmentinin və qəhvəyi rəngli hemosiderin piqmentinin toplantıları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

731) Xəstənin bəlğəmində Şarko-Leyden kristallarının aşkar edilməsi daha çox hansı xəstəliyə işarədir?
A) Bronxial astma
B) Sarkoidoz
C) İkincili vərəm
D) Xroniki bronxit
E) Pnevmokonioz (xüsusilə də silikoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

732) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses interstitsial pnevmoniyaların bir formasıdır?
A) Deskvamativ forma
B) Alveollararası interstitsial pnevmoniya
C) Kataral forma
D) Pnevmonik forma
E) Alveolyar interstitsial pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

733) Aspirasion pnevmoniya zamanı dəyişikliklərin xarakter lokalizasiyası?
A) Sağ ağ ciyərin yuxarı payı
B) Sağ ağ ciyərin aşağı payı
C) Sol ağ ciyərin yuxarı payı
D) Sağ ağ ciyərin orta payı
E) Sol ağ ciyərin aşağı payı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

734) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses krupoz pnevmoniya xəstəliyinin bir mərhələsidir?
A) Fibrinoid şişmə
B) Funksional mərhələ

www.snsr.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Sorulma mərhələsi (və ya sağalma mərhələsi)
D) Alterasiya mərhələsi (və ya distrofik-nekrotik mərhələsi)
E) Proliferasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 200

735) Xroniki pnevmoniya, emfizema və pnevmosklerozlar zamanı ürəkdə xarakter olaraq hansı dəyişiklik baş verə bilər?
A) Mezenximal piy distrofiyası
B) Sağ mədəciyin hipertrofiyası
C) Sol mədəciyin hipertrofiyası
D) Parenximatoz piy distrofiyası
E) Miokardın infarktı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

736) Bronx divarlarının deformasiya edərək bayıra doğru qabarmalar əmələ gətirmələri və stabil şəkildə genişlənmələri necə adlanır?
A) Bronxoektaziya
B) Astmatik komponentli xroniki bronxit
C) Bronxun anevrizması
D) Bronx deformasiyası
E) Bronxların bədxassəli şişi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

737) "Ağ ciyər ürəyi" (Cor pulmonale) ürəyin hansı hissəsinin böyüməsi hesabına formalaşır?
A) Sağ qulaqcıq
B) Sol qulaqcıq
C) Mədəciklərarası arakəsmə
D) Sol mədəcik
E) Sağ mədəcik

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

738) Aşağıda ağ ciyər emfizemalarının hansı növü göstərilmişdir?
A) Yarımkəskin emfizema
B) Atrofik emfizema
C) Atelektatik emfizema
D) Qocalıq emfizema
E) Yuvenil emfizema

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

739) Bronxopnevmoniya zamanı ağ ciyərdə makroskopik olaraq hansı dəyişiklik görünür?
A) Ağ ciyər toxumasında səpələnmiş şəkildə ağımtıl rəngli, kazeoz (kəsmiyəbənzər) kütlələr qeyd edilir
B) Bronxlar genişlənmiş və deformasiyaya uğramışlar
C) Meyitin müayinəsi zamanı ağ ciyər paylarından biri və ya bir neçəsi bütünlüklə dəyişilmiş vəziyyətdə görünür (bütün bronx və alveolların mənfəzləri iltihabi ekssudatla dolmuşlar, plevra üzərində fibrinoz ekssudat görünür)
D) Bronxlardan birinin divarından inkişaf edərək ağ ciyər toxumasına da keçən, kənarları nahamar, ağımtıl rəngli toxuma kütləsi qeyd edilir
E) Kəsikdə ağ ciyər toxumasında ocaqlı dəyişikliklər qeyd edilir, bu ocaqlarda mənfəzlərində irinli-selikli ekssudat olan xırda bronxlar görünür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

740) Aşağıdakı hansı patologiya zamanı "ağ ciyər ürəyi"nin formalaşması az inandırıcıdır?
A) Kəskin poliseqmentar pnevmoniya
B) Bronxoektaziya xəstəliyi
C) Ağ ciyərlərin interstitsial xəstəlikləri
D) Sirrotik vərəm
E) Müxtəlif mənşəli pnevmosklerozlar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

741) Histogenezindən asılı olaraq aşağıda ağ ciyər xərçənglərinin hansı növü göstərilmişdir?
A) Bronxogen xərçəng
B) Kolloid xərçəng
C) Yüksək diferensiasiyalı xərçəng
D) Medulyar xərçəng
E) Differensiasiya etməmiş xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

742) Hansı adlar krupoz pnevmoniyanın sinonimləridir?
A) İnterstitsial pnevmoniya, ara pnevmoniya
B) Hialin membranlar xəstəliyi, bronxopnevmoniya
C) Pay pnevmoniyası, seqmentar pnevmoniya
D) Bronxopnevmonya, pnevmo-renal sindrom
E) Lobar pnevmoniya, plevropnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

743) Aşağıdakı hansı proses krupoz pnevmoniyanın mərhələlərindən biridir?
A) Kataral mərhələ

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Qalıq əlamətlər mərhələsi
C) Hiperemiya mərhələsi (və ya başlanğıc mərhələ)
D) Ağ ciyərin boz bərkiməsi (və ya bərk hepatizasiya mərhələsi)
E) Destruktiv pnevmoniya mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

744) Qazanılmış bronxoektaziyalar adətən aşağıda göstərilən hansı patologiyanın ağırlaşması kimi inkişaf edir?
A) Xroniki bronxit
B) Kəskin bronxit
C) Ağ ciyərin vərəmi
D) Streptokok mənşəli xroniki tonzillit
E) Krupoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

745) Aşağıdakı hansı xəstəlik zamanı "şanabənzər ağ ciyər" inkişaf edir?
A) Bronxoektaziya xəstəliyi
B) Bronxopnevmoniya
C) Ağ ciyər vərəmi
D) Kəskin bronxit
E) Krupoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

746) "Ağ ciyər ürəyi" ağ ciyərin aşağıdakı hansı patologiyası zamanı inkişaf edə bilər?
A) Krupoz pnevmoniya
B) Ocaqlı pnevmoniya
C) Bronxoektaziya xəstəliyi
D) Ağ ciyər arteriyasının kiçik şaxələrinin trombemboliyaları
E) Kəskin bronxit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

747) Lokalizasiyasından asılı olaraq aşağıda ağ ciyər xərçənginin hansı forması göstərilmişdir?
A) Bifurkasion xərçəng
B) Vəz epitelli xərçəng
C) Periferik xərçəng
D) Visseral xərçəng
E) Alveolyar xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

748) Aşağıda xroniki bronxitlərin hansı morfoloji növü göstərilmişdir?
A) Kataral xroniki bronxit
B) Proliferativ xroniki bronxit
C) Nekrotik xroniki bronxit
D) Prekanserogen xroniki bronxit
E) Yarımkəskin xroniki bronxit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

749) Mikroskopik müayinə zamanı ağ ciyərdə doluqanlılıq, alveolların mənfəzlərində çoxlu miqdarda sərbəst yerləşmiş eritrosit kütlələri, çəhrayı homogen maye, fibrin telləri və az miqdarda da leykositlər görünür. Bu, nə patologiyadır?
A) Ağ ciyərin odlu silah yaralanması və ağ ciyər toxumasına qanaxma
B) Obturasion asfiksiya
C) Krupoz pnevmoniya xəstəliyinin III mərhələsi
D) Krupoz pnevmoniyanın II mərhələsi
E) Qanlı qusuntu kütləsinin aspirasiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

750) "Boz hepatizasiya" prosesi hansı xəstəlikdə olur?
A) Orqanizmin ümumi atrofiyası (kaxeksiya) zamanı
B) Qara ciyərin lipofussinozu
C) Krupoz pnevmoniya
D) Bronxoektaziya xəstəliyi
E) Xroniki ümumi venoz hiperemiya ("ağ ciyərin boz bərkiməsi"nin sinonimi)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

751) Sağ ağ ciyərin orta payı bütünlüklə bərkimişdir, havasızdır; kəsikdə səthi bozumtul və xırdadənəvərdir. Bu nahiyədə plevra tutqundur, asan soyulan bozumtul ərplə örtülüdür. Bu, hansı patologiyadır?
A) Sağ ağ ciyərin orta payında bronxopnevmoniya
B) Sağ ağ ciyərin orta payının plevriti
C) Plevranın empieması
D) Obstruktiv emfizema
E) Krupoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

752) Bronxoektaziya xəstəliyi zamanı ağ ciyərdə hansı xarakter dəyişiklik baş verə bilər?
A) Ağ ciyərin amiloidozu
B) "Şanabənzər ağ ciyər"
C) Sirrotik ağ ciyər

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Muskat ağ ciyər
E) Ağ ciyərin boz bərkiməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

753) Aşağıda göstərilən hansı pnevmokonioz karbokoniozlar qrupuna aiddir?
A) Berillioz
B) Alüminoz
C) Silikoz
D) Antrakoz
E) Silikatoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

754) Krupoz pnevmoniya zamanı xarakter olaraq iltihabın hansı növü baş verir?
A) Fibrinoz ekssudativ iltihab
B) Seroz-hemorragik iltihab
C) Fibrinoz proliferativ iltihab
D) Proliferativ iltihab
E) Qanqrenoz və ya nekrotik iltihab

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

755) Ara pnevmoniya ağ ciyərin hansı hissəsində inkişaf edə bilər?
A) Bronxiollarda
B) Bronxlarda
C) Alveollarda (ağ ciyərin parenximasında)
D) Plevrada
E) Alveollararası arakəsmələrdə (ağ ciyərin stromasında)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

756) Bronxopnevmoniya başqa adla necə adlanır?
A) Qrippoz pnevmoniya
B) Krupoz pnevmoniya
C) Kəskin bronxit pnevmonit komponenti ilə
D) Ocaqlı pnevmoniya
E) Ara pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

757) Hansı adda ağ ciyər emfizeması yoxdur?
A) Xroniki diffuz obstruktiv emfizema
B) Vikar emfizema
C) Ara emfizema

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

D) Atelektatik emfizema
E) Qocalıq emfizeması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

758) Aşağıdakı hansı ifadə ağ ciyər xərçənginə aid edilmir?
A) Nəlbəkiyəbənzər xərçəng
B) Periferik xərçəng
C) Mərkəzi xərçəng
D) Yastı epitelli xərçəng
E) Bronxiolo-alveolyar xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

759) İnterstitsial pnevmoniyaların aşağıda hansı forması göstərilmişdir?
A) İnterstitsial mediastinit
B) Parenximatoz forma
C) Legionerlər xəstəliyi
D) Kəskin eroziv forma
E) Peribronxial ara pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

760) Silikoz zamanı kvars (Si2O) hissəciklərini udmuş ağ ciyərin interstitsial makrofaqları necə adlanır?
A) Xockin hüceyrələri
B) Sileomakrofaqlar
C) Koniofaqlar
D) Virxov hüceyrələri
E) Silikoz hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

761) Ağ ciyər xərçəngi əsasən ağ ciyərdəki hansı hüceyrələrdən inkişaf edir?
A) Alveollararası arakəsmələrdəki interstitsial hüceyrələrdən
B) Bronx epitellərindən
C) Bronxların qığırdaq hüceyrələrindən
D) Alveolyar makrofaqlardan
E) Alveolyar epitellərdən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

762) Epiteldən inkişaf etməsindən asılı olaraq aşağıda ağ ciyər xərçənglərinin hansı növü göstərilmişdir?
A) İntramural xərçəng
B) Peribronxial xərçəng

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Adenokarsinoma
D) Mərkəzi xərçəng
E) Ekzofit xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

763) Krupoz pnevmoniya zamanı auskultasiyada tənəffüs aktları zamanı "plevranın sürtünmə küyü" eşidilir. Bu fenomenin səbəbi aşağıdakı hansı patoloji prosesdir?
A) Həmin nahiyədə alveolların mənfəzlərində ödem mayesinin olması və bu mayenin tənəffüs aktları zamanı hava ilə qarışması
B) Fibrinoz plevrit
C) Həmin nahiyədə iltihabi prosesin uzun müddət davam etməsi ilə əlaqədar sklerotik dəyişikliklərin olması (plevra səfhələri arasında sklerotik bitişmələr)
D) Bütöv bir və ya bir neçə payın iltihablaşması
E) Həmin nahiyədə alveolların mənfəzlərində iltihabi ekssudatın olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

764) Aşağıda göstərilən hansı patologiya pnevmokoniozlara aid edilmir?
A) Silikatoz
B) Sarkoidoz
C) Alüminoz
D) Azbestoz
E) Antrakoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

765) Aşağıda ağ ciyər emfizemalarının hansı növü göstərilmişdir?
A) Xroniki diffuz obstruktiv emfizema
B) Yuvenil emfizema
C) Vakat emfizema
D) Premortal emfizema
E) Latent emfizema (emfizemanın inkubasiya mərhələsi)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

766) Bronxların divarında çoxlu limfo-leykositar infiltrasiya, yerli histiositar proliferasiya, bəzi yerlərdə skleroz, az dərəcədə isə ödem görünür. Bu hansı xəstəlikdir?
A) Xroniki ekssudativ bronxit
B) Kəskin kataral bronxit
C) Bronxopnevmoniya
D) Xroniki proliferativ bronxit
E) Kəskin fibrinoz bronxit

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

767) Aşağıdakı hansı patoloji proses krupoz pnevmoniya zamanı xarakter olaraq ağ ciyərdə ağırlaşma kimi inkişaf edə bilər?
A) Karnifikasiya
B) Ağ ciyərin xərçəngi
C) Bronxopnevmoniya
D) Postpnevmonik emfizema
E) Kəskin bronxoektaziya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

768) Aşağıda kəskin tonzillitlərin hansı forması göstərilmişdir?
A) Damaq badamcıqlarının kəskin empieması
B) Kəskin qranulomatoz tonzillit
C) Fibrinoz tonzillit
D) Septiki tonzillit
E) Kriptogen tonzillit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

769) Aşağıdakı hansı patoloji proses mədənin xroniki xora xəstəliyinin ağırlaşması ola bilər?
A) Appendisit
B) Sepsis
C) Penetrasiya
D) Mədənin vərəmi
E) Böyrəyin ikincili amiloidozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

770) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses mədənin xərçəngönü xəstəliklərinə aiddir?
A) Hipertrofik qastropatiya
B) Mədənin xroniki xora xəstəliyi
C) Mədənin ekzofit adenokarsinoması
D) Yarımkəskin qastrit
E) Kəskin fibrinoz qastrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

771) Göstərilən hansı patologiya mədə xərçənginin ağırlaşmalarından hesab edilə bilər?
A) Mədənin selikli qişa epitellərinin metaplaziyası və maliqnizasiya
B) Qara ciyərin absesi
C) Qanhayxırma və qanitirmə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Hepato-renal sindrom və kəskin böyrək çatışmazlığı
E) Perforasiya və peritonit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

772) Aşağıda kəskin appendisitin hansı forması göstərilmişdir?
A) Kəskin aktiv appendisit
B) Mürəkkəb appendisit
C) Sadə appendisit
D) Difteritik appendisit
E) Follikulyar appendisit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

773) Mədənin xroniki xora xəstəliyinin patogenezində ümumi faktor kimi əsas rolu nə oynayır?
A) Meninqoensefalit
B) Mərkəzi sinir sistemindəki dəyişikliklərlə əlaqədar azan sinirin tonusunun artıb azalması
C) Mədə divarının perforasiyası, peritonit və bununla da əlaqədar orqanizmin ümumi intoksikasiyası
D) Mədədə xroniki qastritin olması
E) Spirtli içkilərin çoxsaylı qəbulu və sistematik olaraq alkoqol sərxoşluqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

774) Göstərilən hansı patoloji proses mədənin xroniki xora xəstəliyinin mərhələlərindən biridir?
A) Xroniki xora mərhələsi
B) Metaplaziya mərhələsi
C) Çoxsaylı streslərin keçirilməsi və azan sinirin tonusunun dəyişilməsi mərhələsi
D) Mədənin selikli qişası epitellərinin deskvamasiya mərhələsi
E) Xroniki qastrit mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

775) Aşağıda mədənin xroniki xora xəstəliyinin hansı qrup ağırlaşması göstərilmişdir?
A) Pankreatik patologiyalar
B) Mədədən kənar (ekstraqastral) ağırlaşmalar
C) Paralitik ağırlaşmalar
D) Sklerotik ağırlaşmalar
E) Mədə ağırlaşmaları (intraqastral ağırlaşmalar)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

776) Krukenberq şişi nədir?
A) Sümüyün sarkoması
B) Yumurtalığın Krukenberq hüceyrələrindən inkişaf edən şiş
C) Mədə xərçənginin yumurtalığa metastazı
D) Süd vəzinin atipik xərçəngi
E) Yumurtalığın hormonaktiv şişi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

777) Makroskopik görünüşünə görə aşağıda mədə xərçənginin hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Perforativ xərçənglər
B) Buynuzlaşan xərçənglər ("mirvari xərçəngi")
C) Makrodiferensiasiyalı xərçənglər (və ya polipoz xərçəng)
D) Mərkəzi xərçənglər
E) Ekzofit xərçənglər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

778) Aşağıda göstərilən hansı xroniki qastrit patogenezinə görə autoimmun mexanizmə malikdir?
A) Menetrie xəstəliyi (xroniki hipertrofik qastropatiyaların bir növü)
B) C-qastrit
C) B-qastrit
D) A-qastrit
E) Xroniki kataral qastrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

779) Aşağıda xroniki qastritlərin hansı forması göstərilmişdir?
A) Xroniki Vensan qastriti
B) Hipertrofik qastropatiya
C) Xroniki atrofik-hiperplastik qastrit
D) Xroniki irinli qastrit
E) Yarımkəskin qastrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

780) Mədənin selikli qişasında limfo-leykositar infiltrasiya, bəzi yerlərdə birləşdirici toxumanın inkişafı, vəzli strukturların və örtük epitelinin atrofiyası görünür. Bu, hansı xəstəlikdir?
A) Mədənin selikli qişasının atrofiyalaşmış eroziyası
B) Xroniki sklerotik qastrit
C) Kəskin atrofik qastrit
D) Xroniki atrofik qastrit
E) Mədənin xroniki xora xəstəliyi

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

781) Kəskin destruktiv appendisitin növü hansıdır?
A) Aftoz appendisit
B) Sadə appendisit
C) Səthi appendisit
D) Fibrinoz appendisit (difteritik və ya krupoz)
E) Qanqrenoz appendisit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

782) Menetrie xəstəliyi nədir?
A) Mədənin xroniki xora xəstəliyinin ağırlaşması
B) Hipertrofik qastropatiyaların xüsusi növü
C) Nazik bağırsaqlarda anadangəlmə (irsi) fermentopatiya (qranulomatoz xəstəlik)
D) Xroniki limfositar mənşəli leykoz (paraproteinemik leykozlar qrupu)
E) Bədxassəli limfoma (limfosarkomalar qrupu)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

783) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses kəskin qastritlərin bir formasıdır?
A) Səthi qastrit
B) Kəskin qastropatiya
C) Yarımkəskin qastrit
D) Kəskin hipoasid qastrit
E) Kəskin fibrinoz qastrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

784) Aşağıda göstərilən hansı patologiya mədənin simptomatik xoralarına aid deyil?
A) Durğunluq xoraları
B) Xroniki xora xəstəliyi
C) Medikamentoz xora xəstəliyi
D) Endokrin xoralar
E) Stres xoralar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

785) Aşağıdakı hansı patologiya kəskin qastritlər zamanı rast gəlinən xarakter morfoloji dəyişikliklərdən hesab edilə bilər?
A) Mədənin selikli qişa epitellərinin maliqnizasiyası
B) Hiperemiya və leykositar infiltrasiya
C) Selikli qişanın atrofiyası
D) Sklerotik dəyişikliklər və ödem

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Vəzli strukturlarda atrofik və distrofik dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

786) Aşağıdakı hansı proses mədənin xroniki xora xəstəliyinin bir mərhələsi hesab edilir?
A) Xroniki nekrotik qastrit mərhələsi
B) Metaplaziya mərhələsi
C) Deskvamasiya mərhələsi
D) Sağalma mərhələsi
E) Eroziya mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

787) Kəskinləşmə dövründə xroniki xoranın divarında hansı qata rast gəlmək mümkündür?
A) Orta qat
B) Daxili piogen qat
C) Vertikal kapilyarlar qatı
D) Kazeoz nekroz qatı
E) Fibrinoid nekroz qatı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

788) Aşağıdakı hansı patologiya kəskin appendisitin ağırlaşması kimi inkişaf edə bilməz?
A) Peritiflit
B) Peritonit
C) Maliqnizasiya
D) Periappendisit
E) İrinli pileflebit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

789) Mədənin xroniki xora xəstəliyinin patogenezində mühüm rol oynayan hansı yerli amil göstərilmişdir?
A) Həddən artıq isti, yaxud da həddən artıq soyuq qidaların qəbulu
B) Mərkəzi sinir sistemi pozğunluqları
C) Turşu-peptik faktoru
D) Xroniki hipertrofik qastrit
E) Perforasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

790) Makroskopik görünüşünə görə aşağıda mədə xərçənglərinin hansı növü göstərilmişdir?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Diffuz xərçəng
B) Yastıepitelli xərçəng
C) Diferensiasiya etməmiş xərçəng
D) Pilorik xərçəng
E) Adenokarsinoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

791) Mədənin xroniki xorasının inkişaf edərək mədəaltı vəz toxumasına da keçməsi necə adlanır?
A) Xoranın kəskinləşməsi
B) Xoranın penetrasiyası
C) Xoranın metaplaziyası
D) Xoranın perforasiyası
E) Xoranın maliqnizasiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

792) Mədə xərçəngi ilk hematogen metastazı hansı üzvə verir?
A) Qapı venasının şaxələrinə
B) Qara ciyərə
C) Yaxınlıqdakı limfa düyünlərinə
D) Mədəaltı vəzə
E) Ağ ciyərə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

793) Hansı patologiya mədənin xərçəngönü (prekanserogen) xəstəliklərindən hesab edilir?
A) Xroniki atrofik qastrit
B) Kəskin atrofik qastrit
C) Mallori-Veys sindromu
D) Bədxassəli qastrit
E) Nevus

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

794) Aşağıda kəskin appendisitin hansı forması göstərilmişdir?
A) Seroz appendisit
B) Yarımkəskin appendisit
C) Səthi appendisit
D) Hipertrofik appendisit
E) Dərin appendisit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

795) Aşağıda mədə xərçənginin hansı histoloji növü göstərilmişdir?
A) Kolorektal xərçəng
B) Leyomiosarkoma
C) Yastığabənzər xərçəng
D) Yastı epitelli xərçəng
E) Endofit xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

796) Aşağıdakı hansı ifadə mədə xərçənginə aid edilmir?
A) Ekzo-endofit xərçəng
B) Krükenberq metastazı
C) Adenokarsinoma
D) Xorioid karsinoma
E) Şnitsler metastazı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

797) Hansı patologiya yoğun bağırsağın prekanserogen xəstəliyi hesab edilir?
A) Dizenteriya
B) Kolorektal adenokarsinoma
C) Yoğun bağırsağın sarkoması
D) Xroniki appendisit
E) Qeyri-spesifik xoralı kolit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

798) Aşağıdakı hansı metastaz mədə xərçənginin retroqrad limfogen metastazlarına aiddir?
A) Şternberq metastazı
B) Şnitsler metastazı
C) Ağ ciyərə metastaz
D) Qara ciyərə metastaz
E) Mədənin arxa tərəfindəki limfa düyünlərinə metastaz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

799) Mədə xərçəngi zamanı Virxov metastazı hara verilir?
A) Sol körpücüküstü limfa düyünlərinə
B) Regionar limfa düyünlərinə
C) Qara ciyərə
D) Düz bağırsağa
E) Ağ ciyərə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

800) Mədə xərçəngi zamanı Şnitsler metastazı hara verilir?
A) Qara ciyərə
B) Yumurtalıqlara
C) Pararektal limfa düyünlərinə
D) Regionar limfa düyünlərinə
E) Xayalara

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

801) Aşağıda kolorektal xərçənglərin hansı mikroskopik növü göstərilmişdir?
A) Diferensiasiya etməmiş xərçəng
B) Polipoz
C) Xoralı xərçəng
D) Trofoblast xərçəng
E) Ekzofit xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

802) Aşağıdakı hansı patologiya yoğun bağırsağın prekanserogen patologiyası ola bilər?
A) Kolorektal adenokarsinoma
B) Xroniki ishal
C) Yoğun (düz) bağırsağın polipozu
D) Yogun bağırsağın melanozu
E) Kəskin dizenteriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

803) Aşağıdakı hansı morfoloji göstərici mədə xərçəngi zamanı daha mühüm proqnostik əhəmiyyət kəsb edə bilər?
A) Atipik hüceyrələrin diferensiasiya dərəcəsi
B) Xoranın (xora-xərçəng zamanı) kənarlarının hündürlüyü
C) Mədə xərçənginin hansı prekanserogen xəstəlik fonunda baş verməsi
D) Şiş toxumasında ikincili dəyişikliklər
E) Xərçəngin hansı makroskopik formada olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

804) Mədə divarından götürülmüş biopsiya materialının mikroskopik müayinəsi zamanı doluqanlılıq, ödem, selikli qişada zəif intensivlikdə limfo-leykositar infiltrasiya görünür. Örtük epitelləri öz tamlıqlarını saxlamışlar. Bu hansı patologiyadır?
A) Kataral qastrit
B) Heç bir patologiya yoxdur. Adi, normal histoloji quruluşdur
C) Mədənin xroniki xora xəstəliyi
D) Xroniki atrofik qastrit

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Limfo-leykositar qastrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

805) Göstərilən hansı patoloji proses destruktiv appendisitlərin bir növüdür?
A) İnterstitsial appendisit
B) Qeyri-spesifik xoralı appendisitt
C) Dərin appendisit
D) Kataral appendisit
E) Apostematoz appendisit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

806) Aşağıda kəskin appendisitin çox rast gəlinən hansı ağırlaşması göstərilmişdir?
A) Maliqnizasiya
B) İltihabi ağırlaşma
C) Penetrasiya
D) Distrofik ağırlaşma
E) Perforasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

807) Hansı dəyişiklik xroniki atrofik qastrit üçün xarakterdir?
A) Selikli qişanın enteralizasiyası
B) Selikaltı qatda diffuz şəkildə limfo-leykositar infiltrasiya
C) Selikli qişada qansızmalar
D) Fibrinoz iltihab
E) Selikli qişada çoxlu eroziya ocaqlarının olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

808) Soxulcanabənzər çıxıntıda hansı dəyişiklik kəskin appendisit üçün xarakter deyildir?
A) Əzələ liflərinin destruksiyası
B) Ödem
C) Hiperemiya
D) Selikli və əzələ qatlarda seroz iltihabi ekssudat
E) Çıxıntının divarının sklerozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

809) Aşağıdakı hansı patoloji proses kəskin hemorragik pankreatitlər üçün xarakter dəyişiklik hesab edilmir?
A) Pankreas ətrafı yumşaq toxumada steatonekroz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Nekroz ocaqlarının ətrafında neytrofil qarışıqlı perifokal limfo-leykositar infiltrasiya
C) Nekroz ocaqlarının qanla hopması
D) Langerhans adacıqlarında sklerotik dəyişikliklər
E) Qan damarlarının divarında nekrotik dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

810) Qalça bağırsağın terminal hissəsindən götürülmüş bioptatın mikroskopik müayinəsi zamanı aşkar edilən hansı morfoloji dəyişiklik Kron xəstəliyi üçün xarakter hesab edilə bilər?
A) Fibrinoz ərp
B) Selikli qişanın örtük epitellərinin deskvamasiyası, selikli qişanın atrofiyası
C) Örtük epitellərinin və vəz epitellərinin sitoplazmalarında ağır hidropik distrofiya
D) Sarkoidozabənzər qranulomalar, müxtəlif dərinlikli nekrotik şırımlar
E) Limfoid follikullarda "beyinvari şişkinləşmə"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

811) Öd kisəsinin xərçəngi ən çox hansı xəstəlik fonunda inkişaf edir?
A) Xolelitiaz
B) Qara ciyərin sirrozu
C) Kəskin xolesistit
D) Öd kisəsinin empieması
E) Xroniki xolesistit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

812) Hansı dəyişiklik mədənin xroniki xora xəstəliyinin kəskinləşməsi üçün xarakterdir?
A) Fibrinoid nekroz
B) Selikli qişanın enteralizasiyası
C) Hialinoz
D) Selikli qişanın limfo-leykositar infiltrasiyası
E) Natamam regenerasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

813) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses kəskin enteritlərin növlərinə aid deyildir?
A) Kataral enterit
B) Atrofik enterit
C) Nekrotik enterit
D) Krupoz fibrinoz enterit
E) Nazik bağırsağın fleqmonası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

814) Hansı patoloji proses xroniki enteritlərin bir növüdür?
A) Fibrinoz enterit
B) Atrofik xroniki enterit
C) Səthi enterit
D) Sadə enterit
E) Destruktiv enterit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

815) 35 yaşlı kişi diareya, tərkibində piy maddələri olan nəcis ifrazı, arıqlama, limfadenopatiya və s. şikayətlərlə klinikaya daxil olur. Nazik bağırsaqdan götürülmüş bioptatda şişkinləşmiş selikli qişada çoxlu miqdarda PAS-müsbət makrofaqlar, piy maddələrinin toplanması, limfostaz və lipoqranulomalar aşkar olunur. Bu, hansı xəstəlikdir?
A) Uippl xəstəliyi
B) Kron xəstəliyi
C) İİV-infeksiya
D) Qida toksikoinfeksiyası
E) Vəba

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

816) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses kəskin kolitlərin növlərinə aid deyildir?
A) Xoralı kolit
B) Nekrotik kolit
C) İrinli kolit
D) Difteritik kolit
E) Hipertrofik kolit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

817) Qara ciyərin portal sirrozu adətən aşağıda göstərilən hansı xəstəlikdən sonra inkişaf edə bilər?
A) Xroniki alkoqolizm
B) Qara ciyərin massiv nekrozu
C) Viruslu hepatit - A
D) Qara ciyərin toksiki distrofiyası
E) Göbələklə zəhərlənmə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

818) Etiologiyasından asılı olaraq aşağıda sirrozun hansı növü göstərilmişdir?
A) İridüyünlü sirroz

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) Xırdadüyünlü sirroz
C) Portal sirroz
D) Qastro-enteral sirroz
E) Kriptogen sirroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

819) Qara ciyərin portal sirrozunun əsas morfoloji əlamətləri hansılardır?
A) Yalançı paycıqlar biri-birindən müxtəlif qalınlıqlı sklerotik arakəsmələrlə ayrılmışlar. Hepatositlər piy və zülal distrofiyası vəziyyətindədirlər
B) Yalançı paycıqlar biri-birindən nazik sklerotik arakəsmələrlə ayrılmışlar. Hepatositlər piy distrofiyası vəziyyətindədirlər
C) Yalançı paycıqlar biri-birindən qalın sklerotik arakəsmələrlə ayrılmışlar. Hepatositlər zülal distrofiyası vəziyyətindədirlər
D) Hepatositlərdə parenximatoz zülal distrofiyası görünür
E) Yalançı paycıqlar biri-birindən nazik sklerotik arakəsmələrlə ayrılmışlar. Qara ciyər toxumasında çoxlu miqdarda öd piqmenti toplantıları görünür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

820) Mikroskopik müayinə zamanı qara ciyərdə biri-birindən nazik sklerotik arakəsmələrlə ayrılmış yalançı paycıqlar görünür. Bu yalançı paycıqları təşkil edən hepatositlər piy distrofiyası vəziyyətindədirlər. Bu, hansı patologiyadır?
A) Qara ciyərin postnekrotik sirrozu
B) Qara ciyərin portal sirrozu
C) Xroniki aktiv hepatit
D) Qara ciyərin paycıqlı piy distrofiyası
E) Xroniki qeyri-aktiv hepatit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

821) Hansı müddətdən sonra hepatit xroniki hesab edilir?
A) 6 aydan sonra
B) 3 aydan sonra
C) 1 aydan sonra
D) 1 ildən sonra
E) 1 həftədən sonra

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

822) Hepatoz nədir?
A) Qara ciyərin inkişaf anomaliyası
B) Qara ciyərin sklerozlaşması (sirrozun sinonimi)
C) Qara ciyərin distrofiyası və (və ya) nekrozu
D) Qara ciyərin şişi
E) Qara ciyərin iltihabı

www.sasr.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

823) Etiologiyasından asılı olaraq aşağıda sirrozun hansı növü göstərilmişdir?
A) Toksiki və toksiko-allergik sirroz
B) Multilobulyar sirroz
C) Postnekrotik sirroz
D) Hipertenzion sirroz
E) Hipotenziv sirroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

824) Aşağıda kəskin virus hepatitlərinin hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?
A) Anemik forma
B) Siderofilik forma
C) Hemorragik hepatit forması
D) Sarılıqsız forma
E) Xroniki aktiv hepatit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

825) Aşağıdakı hansı patoloji proses "qara ciyər sirrozunun qara ciyərdən kənar əlamətləri"nə aid deyildir?
A) Aşağı ətrafın qanqrenası
B) Endokrin pozğunluqlar
C) Assit
D) Sarılıq
E) Splenomeqaliya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

826) Qara ciyərin toksiki distrofiyası zamanı ölümün bilavasitə səbəbi nə olur?
A) Orqanizmdə ümumi maddələr mübadiləsinin kəskin şəkildə pozulması
B) Kəskin qara ciyər çatışmazlığı
C) Yemək borusunun aşağı 1/3 və mədənin yuxarı 1/3-nin varikoz genəlmiş damarlarının partlaması və kəskin qanitirmə
D) Xroniki qara ciyər çatışmazlığı
E) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

827) Bu patologiyalardan hansı virus hepatitinin əsas histoloji əlamətlərindən biri hesab edilir?
A) Mallori cisimcikləri
B) Qara ciyərdə diffuz piy distrofiyası

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Sentrolobulyar nekroz ocaqları
D) Kaunsilmen cisimcikləri
E) Hepatositlərdə Babeş-Neqri cisimcikləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

828) Aşağıdakı hansı patoloji proses qara ciyər sirrozunun klinik-morfoloji tipidir?
A) Qaz qara ciyəri
B) Postnekrotik sirroz
C) Toksiki sirroz
D) Muskat qara ciyər
E) Metabolik sirroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

829) Hepatositlərdə hialinəbənzər Mellori cisimcikləri hansı xəstəlik zamanı aşkar olunur?
A) B-hepatit
B) Xroniki alkoqolizm
C) Qara ciyərin postnekrotik sirrozu
D) Qara ciyərin xroniki hialinozu
E) Hipertoniya xəstəliyinin qara ciyər forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

830) Qara ciyərin toksiki distrofiyasının başqa adı nədir?
A) Orqanizmin qara ciyər mənşəli kəskin ümumi intoksikasiyası
B) Xroniki aktiv hepatit
C) Qara ciyərin toksiki sirrozu
D) Qara ciyərin diffuz sklerozu
E) Qara ciyərin proqressivləşən massiv nekrozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

831) Virus hepatiti (B-hepatit) zamanı mikroskopik müayinədə qara ciyərdə aşağıdakı hansı xarakter dəyişiklik aşkar oluna bilər?
A) Qaz qara ciyəri
B) Kaunsilmen cisimcikləri və koaqulyasion nekroz
C) Qara ciyərdə paycıqlı quruluşun pozulması və yalançı paycıqların əmələ gəlməsi
D) Mallori cisimcikləri
E) Ocaqlı piy distrofiyası, qara ciyərdə "üzüyəbənzər hüceyrələr"in əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

832) Qara ciyər sirrozunun əsas mikroskopik morfoloji əlaməti hansıdır?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Qara ciyərin diffuz sklerozu, paycıqlı quruluşun pozulması, yalançı paycıqların əmələ gəlməsi
B) Qara ciyərdə massiv nekroz və zülal distrofiyası
C) Qara ciyərdə ağır distrofik və kəskin nekrotik dəyişikliklər
D) Portal traktlarda birləşdirici toxumanın inkişafı
E) Qara ciyərdə muskat dəyişikliklər və ocaqlı piy distrofiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

833) Aşağıda xroniki hepatitlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) İrinli hepatit
B) Xroniki krupoz hepatit
C) Xroniki fibroz hepatit
D) Xroniki difteritik hepatit
E) Xroniki xolestatik hepatit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

834) Aşağıdakı hansı patoloji proses "qara ciyər sirrozunun qara ciyərdən kənar əlamətləri" nə aid deyildir?
A) "Meduza başı simptomu"
B) Portal hipertenziya sindromu
C) Porto-kaval anastomozların açılması
D) Ağ ciyərdə sirrotik vərəm
E) Ensefalopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

835) Etiologiyasına görə aşağıda sirrozun hansı növü göstərilmişdir?
A) Portal sirroz
B) Metabolik-alimentar sirroz
C) Morfogenetik sirroz
D) Monolobulyar sirroz
E) Polietioloji sirroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

836) Aşağıda virus hepatitinin hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?
A) Kataral hepatit
B) Qranulomatoz hepatit
C) Yarımkəskin hepatit
D) Septiki hepatit
E) Xroniki hepatit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

837) Aşağıda xroniki hepatitlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Xroniki kazeoz hepatit
B) Xroniki qranulomatoz hepatit
C) Xroniki qeyri-aktiv hepatit
D) Xroniki hemorragik hepatit
E) Xroniki interstitsial hepatit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

838) Aşağıda kəskin virus hepatitlərinin hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?
A) Sadə hepatit forması
B) Xolesistit forması
C) İldırımvari forma
D) Kəskin portal hepatit
E) Xolangit forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

839) Qara ciyər toxumasının alkoqolla xroniki zədələnmələri zamanı hansı xarakter dəyişiklik aşkar edilir?
A) Mellori cisimcikləri
B) Qara ciyər toxumasında psammom cisimciklər
C) "Aypara sindromu"
D) Kaunsilmen cisimcikləri
E) Biliar sirroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

840) Bədxassəli qlomerulonefrit hansıdır?
A) Ekstrakapilyar qlomerulonefrit
B) İntrakapilyar qlomerulonefrit
C) Mezangial qlomerulonefrit
D) Membranoz nefropatiya
E) Böyrəyin bədxassəli şişi fonunda reaktiv olaraq inkişaf edən qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

841) Göstərilən hansı patologiya kəskin böyrək çatışmazlığına səbəb ola bilir?
A) Aterosklerotik nefroskleroz
B) Mezangial qlomerulonefrit
C) İntrakapilyar proliferativ qlomerulonefrit
D) Nekrotik nefroz
E) Böyrəyin amiloidozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sdsl.az ödənissiz istifadə üçün

842) Xroniki böyrək çatışmazlığının morfoloji ekvivalenti nədir?
A) Nefroskleroz
B) Tubulopatiya
C) Nekrotik nefroz
D) Nefrotik sindrom
E) Ekstrakapilyar qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

843) Aşağıdakı hansı xəstəlik böyrək yumaqcıqlarının iltihab xarakterli patologiyası deyil?
A) Ekstrakapilyar qlomerulonefrit
B) Membranoz qlomerulopatiya
C) Tez proqressivləşən qlomerulonefrit
D) Berje xəstəliyi
E) Fibroplastik qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

844) Mikroskopik lokalizasiyasına görə aşağıda qlomerulonefritlərin hansı növü göstərilmişdir?
A) Hipertonik qlomerulonefrit
B) İmmun qlomerulonefrit
C) Latent qlomerulonefrit
D) Mezangial qlomerulonefrit
E) Abakterial qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

845) Aşağıdakı hansı qlomerulonefrit klinikada adətən kəskin gedişli olur?
A) Minimal dəyişikliklər xəstəliyi
B) Mezangio-proliferativ qlomerulonefrit
C) Berje xəstəliyi
D) Ekssudativ intrakapilyar qlomerulonefrit
E) Proliferativ intrakapilyar qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

846) Ekstrakapilyar proliferativ qlomerulonefritin xarakter morfoloji əlaməti hansıdır?
A) Mezangial depozitlər
B) Kanalcıq epitellərinin nekrozu
C) “Lyupus nefrit”
D) “Aypara” simptomu
E) Yumaqcıq kapilyarlarında “tikancıqlar”ın görünməsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

847) Aşağıdakı hansı qlomerulonefrit klinikada adətən xroniki gedişli olur?
A) Bədxassəli qlomerulonefrit
B) Ekstrakapilyar qlomerulonefrit
C) Ekssudativ intrakapilyar qlomerulonefrit
D) Fibroplastik qlomerulonefrit
E) Yarımkəskin qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

848) Aşağıda böyrək amiloidozunun hansı mərhələsi göstərilmişdir?
A) Aqonal mərhələ
B) Difteritik nefrit mərhələsi
C) Ekssudativ qlomerulonefrit mərhələsi
D) Hematuriya mərhələsi
E) Uremiya mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

849) Aşağıdakı hansı xəstəlik qeyri-iltihabi qlomerulopatiyalar qrupuna aiddir?
A) Lipoidli nefroz
B) Berje xəstəliyi
C) Ekssudativ intrakapilyar qlomerulonefrit
D) Yarımkəskin qlomerulonefrit
E) Xroniki qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

850) İmmun kompleks mexanizmli kəskin qlomerulonefritlər zamanı (məsələn, poststreptokok qlomerulonefrit) əsas morfoloji dəyişiklik kimi bu immun komplekslərlə ilk növbədə böyrəyin hansı struktur hissəsi zədələnmiş olur?
A) Mezangium (mezangial hüceyrələr və mezangial matriks)
B) Böyrəyin ara maddəsi (interstitsiya)
C) Böyrəyin proksimal və distal qıvrım kanalcıqları (tubulyar bazal membran və kanalcıq epitelləri)
D) Yumaqcıq kapilyarlarının divarı (xüsusilə də bazal membran)
E) Yumaqcıq kapsulası (xüsusilə də bazal membran)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

851) Aşağıdakı hansı qlomerulonefrit klinikada adətən yarımkəskin gedişə malik olur?
A) Ekssudativ intrakapilyar qlomerulonefrit
B) Fibroplastik qlomerulonefrit

www.sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Mezangial qlomerulonefrit
D) Mezangio-proliferativ qlomerulonefrit
E) Ekstrakapilyar proliferativ qlomerulonefrit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

852) "Lipoidli nefroz" xəstəliyi başqa adla necə adlandırılır?
A) "Kiçik ayaqcıqlar xəstəliyi"
B) Bədxassəli qlomerulonefrit
C) Berje xəstəliyi
D) Sklerozlaşan qlomerulonefrit
E) "Lyupus-nefrit"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

853) Aşağıdakı hansı patologiya "böyrəyin ikincili büzüşməsi"nə səbəb olur?
A) Fibroplastik qlomerulonefrit
B) Böyrək arteriyalarının aterosklerozu
C) Böyrək arteriyalarının fibroz-əzələ stenozu
D) Hipertoniya xəstəliyi zamanı böyrək arteriollarının hialinozu və sklerozu
E) Heç biri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

854) Aşağıdakı hansı patologiya kəskin böyrək çatışmazlığına səbəb olur?
A) Fibroplastik qlomerulonefrit
B) Membranoz qlomerulopatiya
C) Membranoz qlomerulopatiya
D) Mezangio-proliferativ qlomerulonefrit
E) Kraş-sindrom

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

855) Nefroskleroz klinikada nə ilə təzahür olunur?
A) Xroniki böyrək çatışmazlığı (uremiya)
B) Kəskin böyrək çatışmazlığı (anuriya)
C) Hematuriya
D) Silindruriya
E) Massiv proteinuriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

856) Böyrək amiloidozu zamanı dəqiq diaqnozun qoyulması üçün preparatlar hansı reaktivlə boyadılır?
A) Sudan–3
B) Mallori üsulu

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Pikrofuksin Van-Gizon üsulu ilə
D) Hematoksilin və eozin
E) Konqo qırmızı reaktivi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

857) Böyrəyin birincili büzüşməsi nə deməkdir?
A) Böyrək damarlarındakı patologiyalarla əlaqədar böyrək toxumasının sklerozlaşması və büzüşməsi
B) Böyrəyin hipoplaziyası
C) Böyrəyin aplaziyası
D) Böyrəyin anadangəlmə büzüşmüş vəziyyətdə olması
E) Keçirilmiş qlomerulonefritlərlə əlaqədar böyrək toxumasının sklerozlaşması və büzüşməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

858) Mezangio-proliferativ qlomerulonefritlə mezangio-kapilyar qlomerulonefrit arasında əsas fərq nədədir?
A) Mezangio-proliferativ qlomerulonefrit sərbəst inkişaf edir və nozoloji xəstəlikdir, mezangio-kapilyar qlomerulonefrit isə sərbəst xəstəlik deyil, hansısa digər xəstəlik zamanı ikincili olaraq onun ağırlaşması kimi inkişaf edir
B) Mezangio-proliferativ qlomerulonefrit kəskin gedişli olur, mezangio-kapilyar qlomerulonefrit isə xroniki qlomerulonefritlərə aiddir
C) Mezangio-proliferativ qlomerulonefrit immun mexanizmlidir, mezangio-kapilyar qlomerulonefrit isə qeyri-immun inkişaf mexanizminə malikdir
D) Onların arasında heç bir fərq yoxdur
E) Mezangio-proliferativ qlomerulonefritdə yumaqcıq kapilyarlarındakı dəyişikliklər ocaqlı, mezangio-kapilyar qlomerulonefrit zamanı isə bu dəyişikliklər diffuz xarakterli olur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003. .

859) Şəkərli diabetin xarakter patomorfoloji əlaməti hansıdır?
A) Qanda qlükozanın miqdarının yüksəlməsi və hiperqlikemiya, qlükozuriya
B) Arteriolların divarında sadə hialinin meydana çıxması, arteriolosklerozz
C) Damarların divarında mürəkkəb hialinin meydana çıxması, qranulomatoz vaskulitlərin inkişafı
D) Ağız suyu vəzlərində stromanın dezorqanizasiyası, bununla da əlaqədar hiposalivasiya və kserostomiya (ağızda quruluq)
E) Mikrosirkulyator damarların divarında lipohialinin meydana çıxması, hialinoz və sklerozun inkişafı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

860) Göstərilən patologiyalardan hansı zobun növü deyildir?
A) Epidemik zob
B) Düyünlü zob
C) Parenximatoz zob
D) Kolloid zob
E) Endemik zob

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

861) Histoloji (mikroskopik) quruluşuna görə zobun hansı növü göstərilmişdir?
A) Endemik zob
B) Epidemik zob
C) Sklerozlaşan zob
D) Kolloid zob
E) Ridel zobu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

862) Şəkərli diabet zamanı kiçik kalibrli damarlarda baş verən dəyişikliklər necə adlanır?
A) Vazopatiya
B) Vazoparalitik şəkərli diabet
C) Diabetik mikroangiopatiya
D) Şəkərli kapilyaropatiya
E) Diabetik makroangiopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

863) Şəkərli diabet zamanı toxumalarda baş verən ən xarakter morfoloji dəyişiklik hansıdır?
A) Parenximatoz üzvlərdə piy distrofiyasının inkişafı
B) Bütün toxumalarda diapedez qansızma ocaqlarının olması
C) Arteriolların divarında hialinoz
D) Bütün toxumalarda hüceyrələrin sitoplazmalarında qlükozanın toplanması
E) Kapilyarların divarında hialinoz və skleroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

864) Aşağıda tireotoksikozun (Bazedov zobu) xarakter mikroskopik əlamətlərindən hansı göstərilmişdir?
A) Vəz epitellərinin hiperfunksiyası
B) Follikulların həcmcə böyüməsi
C) Vəz epitellərinin proliferasiyası və follikulların mənfəzinə doğru məməcikli çıxıntıların əmələ gəlməsi
D) Follikulların mənfəzində birləşdirici toxumanın inkişafı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Follikulların mənfəzinin limfo-leykositar elementlərlə dolması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

865) Aşağıda göstərilən hansı zob həm də I qrup (həqiqi) autoimmun xəstəliklərə aid edilir?
A) Xasimoto zobu
B) Endemik zob
C) Ridel zobu
D) Bazedov zobu
E) Kolloid zob

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

866) Şəkərli diabet zamanı iri kalibrli damarlarda – arteriyalarda baş verən dəyişikliklər necə adlanır?
A) Diabetik vazopatiya
B) Şəkərli aortopatiya
C) Vazoparalitik şəkərli diabet
D) Diabetik mikroangiopatiya
E) Diabetik makroangiopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

867) Zob nəyə deyilir?
A) Qalxanabənzər vəzin həcmcə böyüməsinə
B) Qalxanabənzər vəzin adenomasına
C) Qalxanabənzər vəzin distrofiya və nekrozuna
D) Qalxanabənzər vəzin hiperplaziyasına
E) Qalxanabənzər vəzin xoşxassəli şişinə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

868) Aşağıda zobun histoloji quruluşuna görə hansı növü göstərilmişdir?
A) Diffuz zob
B) Retrosternal zob
C) Endemik zob
D) Mezenximal zob
E) Parenximatoz zob

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

869) Hansı zob zamanı qalxanabənzər vəz sklerozlaşmış, atrofiyalaşmış və büzüşmüş olur?
A) Ridel zobu
B) Kolloid zob

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Tireotoksikoz
D) Bazedov zobu
E) Xasimoto zobu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

870) Uşaqlığın selikli qişasından götürülmüş sıyrıntı materiallarında hamiləlik üçün xarakter olan desidual toxuma ilə yanaşı xorion xovları da görünür. Bu, hamiləliyin harada yerləşməsini göstərir?
A) Bu, bütün hamiləlik hallarında mümkündür
B) Yalnız boruda
C) Yalnız uşaqlıqda
D) Endometriumda xorion xovlarının görünməsi hamiləliyin olmamasını göstərir
E) Yalnız peritonda

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

871) Histoloji xüsusiyyətlərindən asılı olaraq aşağıda mastopatiyaların hansı forması göstərilmişdir?
A) Qeyri-infiltrativ mastopatiya
B) İnfiltrativ mastopatiya
C) Metaplastik mastopatiya
D) Proliferativ mastopatiya
E) Parenximatoz mastopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

872) Aşağıda prostat vəzin dishormonal (nodulyar) hiperplaziyasının ən çox rast gəlinən bir forması göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Karsinomatoz hiperplaziya
B) Adenomatoz hiperplaziya
C) Sirrotik hiperplaziya
D) Bədxassəli hiperplaziya
E) Xorionepitelioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

873) Pecet xəstəliyi nədir?
A) Süd vəzlərinin paycıq epitellərindən inkişaf edən xoşxassəli şiş
B) Uşaqlıq cisminin bədxassəli mezenximal şişi
C) Süd vəzlərində döş giləsindən və areoladan inkişaf edən xərçəng
D) Süd vəzlərinin dishormonal xəstəliklərinin, mastopatiyaların bir növü
E) Süd vəzlərinin paycıq epitellərindən inkişaf edən bədxassəli şiş

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snel.az ödənişsiz istifadə üçün

874) Aşağıda süd vəzlərinin hansı xoşxassəli epitelial şişi göstərilmişdir?
A) Tekoma
B) Leyomioma
C) Xoşxassəli epitelioma
D) Fibroz hipertrofiya
E) Filloid şiş

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

875) Xoşxassəli beçəxor maliqnizasiya etdikdə hansı bədxassəli şiş əmələ gəlir?
A) Uşaqlığın fibrosarkoması
B) Uşaqlıq boynunun xərçəngi
C) Uşaqlıq cisminin xərçəngi
D) Endometrioz
E) Xorionepitelioma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

876) Endometrioz nədir?
A) Uşaqlığın selikli qişasının iltihabı
B) Uşaqlığın selikli qişasının xoşxassəli şişi
C) Uşaqlığın selikli qişasının struktur elementlərinin selikli qişa¬dan kənar toxumalarda rast gəlinməsi
D) Uşaqlığın selikli qişasının ağır distrofiya və nekrozu
E) Uşaqlığın selikli qişasının bədxassəli mezenximal şişi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

877) Aşağıda göstərilən hansı histoloji forma prostat vəzin xərçəngi üçün xarakter deyildir?
A) Yastı epitelli xərçəng
B) Anaplastik karsinoma
C) Yüksək diferensiasiyalı karsinoma
D) Orta diferensiasiyalı karsinoma
E) Solid xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

878) Endoservikoz (psevdoeroziya) nədir?
A) Uşaqlıq boynunda selikli qişanın örtük epitelinin tamlığının pozulması (eroziya)
B) Uşaqlıq boynu kanalının selikli və selikaltı qatlarında ağır distrofik və nekrotik dəyişikliklərin meydana çıxması
C) Uşaqlıq boynu kanalına məxsus toxumanın uşaqlıq boynundan kənar üzv və toxumalarda meydana çıxması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Uşaqlıq boynunun vaginal hissəsinin səthində çoxqatlı yastı örtük epitelində buynuzlaşma ocaqlarının meydana çıxması (uşaqlıq boynunun prekanserogen patologiyası hesab edilir)
E) Uşaqlıq boynunun vaginal hissəsinin selikli qişasında çoxqatlı yastı epitel əvəzinə uşaqlıq boynu kanalına məxsus təkqatlı prizmatik epitelin meydana çıxması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

879) Aşağıdakı hansı dəyişiklik süd vəzlərinin Pecet xəstəliyi üçün xarakter xüsusiyyət hesab edilir?
A) Körpücüküstü limfa düyünlərinə Virxov metastazının olması
B) Çox qısa müddətdə ağ ciyər qapısındakı limfa düyünlərinə metastazların olması (retroqrad metastazlar)
C) Döş giləsi və areolanın ekzematoz (ekzemayabənzər) zədələnməsi
D) Digər süd vəzində döş giləsinin kompensator hipertrofiyası
E) Şiş toxumasında yarpağabənzər (filloid) strukturların olması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

880) Aşağıdakı patologiyalardan biri prostat vəzin dishormonal (nodulyar) hiperplaziyasının histoloji formalarına daxil deyil?
A) Fibroz hiperplaziya (və ya stromal hiperplaziya)
B) Qeyri-infiltrativ hiperplaziya
C) Əzələ hiperplaziyası
D) Adenomatoz hiperplaziya (və ya vəzli hiperplaziya)
E) Qarışıq forma hiperplaziya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

881) Aşağıdakı hansı patologiya uşaqlığın trofoblast xəstəliklərinə aiddir?
A) Uşaqlığın polipi
B) Uşaqlıq boynunun papilloması
C) Uşaqlıq cisminin xərçəngi
D) Beçəxor
E) Endometrioz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

882) Aşağıda süd vəzi xərçənglərinin hansı növü göstərilmişdir?
A) Fibroadenoma
B) Qeyri-infiltrativ paycıq (paycıqdaxili) xərçəngi
C) Bədxassəli epitelioma
D) Filloid şiş
E) Süd vəzinin adenosarkoması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

883) Xorionepitelioma nədir?
A) Beyin mədəciklərinin damar kələfinin xorioid epitellərindən inkişaf etmiş xoşxassəli şiş
B) Uşaqlığın selikli qişasının vəz epitellərindən inkişaf edən bədxassəli şiş
C) Beyin mədəciklərinin damar kələfinin xorioid epitellərindən inkişaf etmiş bədxassəli şiş
D) Cift xovlarının epitellərindən, yəni trofoblast hüceyrələrdən inkişaf etmiş bədxassəli şiş
E) Uşaqlığın daxili qatının örtük epitellərindən inkişaf edən xoşxassəli şiş

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

884) Müayinə zamanı uşaqlıq boynunun vaginal hissəsinin səthində ağımtıl rəngdə çoxlu buynuzlaşma ocaqları aşkar olunur. Bu patologiya necə adlanır?
A) Leykoplagiya
B) Uşaqlıq boynunun vaginal hissəsinin psevdoeroziyası
C) Filatov-Koplik ləkəsi
D) Uşaqlıq boynunun xərçəngi
E) Uşaqlıq boynu kanalının ocaqlı iltihabı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

885) Beçəxor hansı toxumadan inkişaf edir?
A) Uşaqlığın selikli qişasını örtən örtük epitelindən
B) Uşaqlığın selikli qişasındakı vəz epitellərindən
C) Uşaqlığın mənfəzinə düşmüş yumurta hüceyrədən
D) Uşaqlığın əzələ qatının saya əzələ hüceyrələrindən
E) Cift xovlarını örtən kubabənzər epiteldən

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

886) Histoloji xüsusiyyətlərindən asılı olaraq aşağıda mastopatiyaların hansı forması göstərilmişdir?
A) Degenerativ mastopatiya (distrofik və nekrobiotik dəyişikliklərlə)
B) Qeyri-proliferativ mastopatiya
C) Hipertrofik mastopatiya
D) İltihabi mastopatiya
E) Qeyri-immun mastopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

887) Endoservikoz üçün xarakter dəyişiklik hansıdır?
A) Selikli qişada kapilyarların görünməməsi və ya tək-tək kapilyarların olması
B) Təkqatlı prizmatik epitellə əvəz olunma
C) Epitelin olmaması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Yastı buynuzlaşan epitelin olması
E) Vəz epitelləri ilə əvəz olunma (adenomatoz dəyişikliklər)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

888) Aşağıda süd vəzlərinin qeyri-infiltrativ axacaq (axacaqdaxili) xərçənginin histoloji variantlarından biri göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Pecet xəstəliyi
B) Filloid şiş
C) Papilyar xərçəng
D) Komedokarsinoma ("angviləbənzər xərçəng")
E) Anaplastik karsinoma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

889) Xorionepitelioma zamanı şiş toxuması aşağıdakı hansı xarakter xüsusiyyətə malik olur?
A) Şiş toxumasında parenxima olmur
B) Şiş toxumasında nə stroma, nə də damarlar olmur
C) Şiş toxumasında hüceyrəarası maddə olmur
D) Şiş toxumasında hüceyrələr olmur
E) Şiş toxumasında heç bir atipizm aşkar olunmur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

890) Uşaqlıqdan kənar hamiləlik adətən nə qədər davam edir?
A) 3 ay
B) 1 ay
C) 6 ay
D) 1 həftə
E) 5-6 həftə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

891) Uşaqlıqda aşkar olunan bu morfoloji dəyişikliklərdən 4-ü yalnız uşaqlıq hamiləliyi, biri isə həm uşaqlıq, həm də uşaqlıqdan kənar hamiləliklər zamanı meydana çıxır. O, hansıdır?
A) Müayinə olunan materialda xorion xovlarının olması
B) Bazal desidual toxumada və venoz damarların divarında ocaqlar və ya zolaqlar şəklində fibrinoid nekrozun (Nitabux qatı) olması
C) Xorion epitelləri ilə invaziya olunmuş və kövşəkləşmiş əzələ qırıntılarının olması
D) Desidual hüceyrələrin görünməsi
E) Desidual toxumanın xorion epitelləri, yəni polimorf nüvələrə malik trofoblast hüceyrəvi elementlərlə invaziya olunması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

892) Aşağıda endometriozun hansı forması göstərilmişdir?
A) Uşaqlıq cisminin psevdoeroziyası
B) Endometriumun dishormonal hiperplaziyası
C) Daxili endometrioz (adenomioz)
D) Antenatal endometrioz (hamiləlik endometriozu)
E) Endoservikoz (uşaqlıq boynu endometriozu)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

893) Aşağıda proliferativ mastopatiyaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Filloid şiş
B) Döş giləsinin mastopatiyası (Pecet xəstəliyi)
C) Regenerator proliferativ mastopatiya
D) Qeyri-proliferativ mastopatiya
E) Epitelial proliferativ mastopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

894) Aşağıda uşaqlıq boynunun xərçənginin hansı mikroskopik növü göstərilmişdir?
A) Yastığabənzər xərçəng
B) Leyomiosarkoma
C) Xorioid papilloma
D) Bəd xassəli endoservikoz
E) Yastıepitelli xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

895) Xorionepitelioma epitel toxumasından inkişaf etmiş bədxassəli şişdir. Bu şiş adətən öz metastazlarını ilk növbədə hansı yolla verir?
A) Kanalikulyar yolla qarın boşluğuna
B) Limfogen yolla uzaq limfa düyünlərinə
C) Likvor mayesi ilə beyin qabığına
D) Limfogen yolla yaxınlıqdakı regionar limfa düyünlərinə
E) Hematogen yolla ağ ciyərə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

896) Aşağıda süd vəzinin qeyri-infiltrativ axacaq xərçənginin (axacaqdaxili) hansı histoloji variantı göstərilmişdir?
A) Kribroz xərçəng
B) Axacaq (axacaqdaxili) papilloması
C) Axacaqdaxili karsinomatoz
D) Xorioid karsinoma
E) Endokanalikulyar (endofit) qeyri-infiltrativ xərçəng

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

897) Keçirilmiş və ya pozulmuş hamiləliklərdən hətta bir neçə həftə sonra uşaqlıqdan götürülmüş qaşıntı materialında aşkar olunan bu morfoloji dəyişikliklərdən 4-ü həm uşaqlıq, həm də uşaqlıqdan kənar hamiləliyi, biri isə yalnız uşaqlıq hamiləliyini sübut edir. O, hansıdır?
A) Müayinə olunan materialda xorion xovlarının olması
B) "Overbekin parlaq vəzləri"nin görünməsi
C) Desidual hüceyrələrin görünməsi
D) Yumaqcıq şəklində spiral arteriyaların görünməsi
E) Arias-Stella fenomeni (epitel hüceyrələriin böyüməsi və iri atipik nüvələrə malik olması)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

898) Süd vəzlərində döş giləsinin və areolanın xərçəngi necə adlanır?
A) Pecet xəstəliyi
B) Angviləbənzər xərçəng
C) İnfiltrativ ekstratubulyar (axacaqdankənar) xərçəng
D) Areolanın karsinomatozu
E) Məməcikli xərçəng

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

899) Hamiləlik toksikozu başqa adla necə adlandırılır?

A) Mastopatiya
B) Hestoz
C) Beçəxor (Mola hydatidosa)
D) Hamiləlik neyropatiyası
E) Hamiləlik endometriozu (və ya qravidar hestoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

900) Aşağıdakı hansı dəyişiklik süd vəzlərinin Pecet xəstəliyi üçün xarakter xüsusiyyət hesab edilir?
A) Döş giləsinin və areolanın epidermisində xarakter Pecet hüceyrələrinin olması
B) Dermada (xüsusi dəridə) iri və parlaq atipik hüceyrələrin – Pecet hüceyrələrinin aşkar edilməsi
C) Xəstəliyin ilk dövrlərindən etibarən həmin tərəfin qoltuqaltı limfa düyünlərinə retroqrad limfogen Virxov metastazlarının verilməsi
D) Paralel olaraq həmin süd vəzində mazoplaziyanın olması (Pecet xəstəliyinin məhz mazoplaziya fonunda inkişafı)
E) Yumurtalıqlara və uşaqlığın selikli qişasına Krükenberq metastazlarının olması

www.smsh.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

901) Uşaqlığın selikli qişa fraqmentləri dəqiq hüdudlara malik, kiçik ölçülü yuvacıqlar və ya adacıqlar şəklində miometriumun dərin qatlarında da görünür. Bu hansı patologiyadır?
A) Selikli qişanın xoşxassəli şişinin miometriuma invaziyası
B) Bu dəyişiklik ümumiyyətlə patologiya sayılmır (normada fizioloji olaraq hamiləliyin birinci trimestrində rast gəlinir)
C) Xoşxassəli beçəxor
D) Adenomioz
E) Uşaqlığın selikli qişasının dishormonal hiperplaziyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

902) Aşağıda proliferativ mastopatiyaların hansı növü göstərilmişdir?
A) Fibroepitelial proliferativ mastopatiya
B) Limfogen mastopatiya
C) Mezenximal proliferativ mastopatiya
D) Fibrinoid mastopatiya
E) Dekompensator proliferativ mastopatiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

903) Natamam abort zamanı qopmamış və uşaqlıqda qalmış xorion xovları tədricən büzüşərək nekrobiotik vəziyyətə keçir, hialinozlaşır və nəhayət əhəngləşir. Əmələ gəlmiş və adətən uşaqlıq qanaxmaları ilə müşaiyət olunan bu kütlə necə adlanır?
A) "Daş döl" (litopedion)
B) Postnatal xorion
C) Xorionepitelioma
D) Beçəxor
E) Plasentar polip

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

904) Orta yaşlı qadında doğuşdan sonra uşaqlıq qanaxmaları baş verir. Müayinə zamanı uşaqlığın mənfəzində çoxlu miqdarda qovuqlar şəklində üzüm salxımına bənzər kütlələr görünür. Mikroskopik müayinədə bu qovuqların mənfəzində seliyəbənzər şəffaf maye görünür, divarları daxildən proliferasiya etmiş trofoblast hüceyrələrlə (xorion xovları ilə) örtülü olur. Bu, hansı patologiyadır?
A) Plasentar polip
B) Beçəxor
C) Xorionepitelioma
D) Uşaqlığın polipozu
E) Uşaqlığın selikli qişasının proliferativ iltihabı (qranulomatoz endometrit)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

905) Aşağıdakı hansı patoloji proses beçəxorun formalarına aiddir?
A) Bədxassəli beçəxor
B) Proliferativ beçəxor
C) Uşaqlıq boynunun beçəxoru (Mola hydatidosa cervicalis)
D) Dekompensator beçəxor (buna həm də beçəxorun sonuncu – III mərhələsi deyilir)
E) Hipertrofik beçəxor

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

906) Beçəxor latınca necə adlanır?
A) Anthrax
B) Pestis
C) Comedocarcinoma
D) Paget's disease
E) Mola hydatidosa

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

907) Uşaqlığın selikli qişasından götürülmüş sıyrıntı materiallarında hamiləlik üçün xarakter olan desidual toxuma aşkar edilir. Bu, hansı hamiləliyi göstərir?
A) Normal uşaqlıq hamiləliyi
B) Uşaqlıqdan kənar boru hamiləliyi
C) Desidual toxumanın görünməsi hamiləliyin artıq başa çatmasını göstərir
D) Uşaqlıqdan kənar periton hamiləliyi
E) Yerləşməsindən asılı olmayaraq bütün hamiləliklər zamanı uşaqlıqda desidual toxuma meydana çıxır

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

908) Eklampsiyanın patomorfologiyası əsas etibarilə nədən ibarətdir?
A) Döldə bətndaxili asfiksiya ilə əlaqədar anada endogen intoksikasiya
B) Xırda damarlarda yayılmış trombozlar, üzv və toxumalarda çoxsaylı xırdaocaqlı nekroz və qansızmalar
C) Selikli qişalarda çoxsaylı eroziyalar, baş beynin yumşaq qişasında (xüsusilə də bazal nahiyədə) seroz meningit əlamətləri
D) Dölyanı mayenin qana keçməsi və ağ ciyərdə dölyanı maye emboliyasına səbəb olması
E) Dölyanı mayenin qana keçməsi ilə əlaqədar qara ciyərdə və böyrəklərdə emboliyalar, nekroz ocaqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az qeyrisiz istifadə üçün

909) Orqanizmdə infeksiyanın giriş qapısı hara ola bilər?
A) Selikli qişa
B) Limfa düyünləri
C) Baş beynin yumşaq qişası
D) Qara ciyər
E) Seroz qişa

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

910) Göstərilən hansı patologiya İİV-infeksiya xəstəliyinin (QİÇS) mərhələlərindən biridir?
A) Üzv və toxumalarda sklerotik dəyişikliklər dövrü
B) Funksional dəyişikliklər mərhələsi
C) QİÇS mərhələsi
D) Homoseksualizm mərhələsi
E) Virusların transkripsiyası mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

911) Mikrobların orqanizmə patogen təsir mexanizmi hansıdır?
A) Ümumi təsir
B) Nefropatik təsir
C) Letal təsir
D) İmmunparalitik təsir
E) Lizosomal təsir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

912) Aşağıda İİV-infeksiyanın hansı klinik forması (variantı) göstərilmişdir?
A) Kardio-vaskulyar forma (ürək forması)
B) Oynaq forması
C) Leykopenik variant
D) Mədə-bağırsaq sindromu variantı
E) Bəd xassəli variant (məsələn, Kaposi sarkomasının meydana çıxması ilə)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

913) Qrip xəstəliyinin ilk dövrlərindən etibarən yuxarı tənəffüs yollarının selikli qişa epitellərində 2 növ spesifik sitoplazmatik yığıntılar əmələ gəlir. Onlar hansılardır?
A) Premortal və postmortal substansiyalar
B) Oksifil və bazofil substansiyalar
C) Səthi və dərin substansiyalar
D) Nekrotik və distrofik substansiyalar
E) Parenximatoz və mezenximal yığıntılar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

914) Uşaqda qızılca xəstəliyi başlanır. Yanağın selikli qişasında alt kiçik azı dişləri bərabərliyində ağımtıl rəngdə ləkələr əmələ gəlmişdir. Bu ləkənin adı nədir?
A) Filatov-Koplik ləkəsi
B) Perqament ləkə
C) Enantematoz ləkə
D) Vortin-Finkeldey ləkəsi
E) Lukin-Libman ləkəsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

915) İİV-infeksiya (QİÇS) zamanı ilkin xarakter patogenetik əlamət kimi immun sistemin əsasən hansı komponenti zədələnir və sıradan çıxır?
A) Bütün limfa düyünləri (generalizə olunmuş limfadenopatiya)
B) Tənəffüs yollarının və düz bağırsağın divarındakı limfoid follikullar
C) T-helper limfositlər (T4)
D) T-supressor limfositlər (T8)
E) Plazmositlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

916) Qripin orta forması zamanı proses harada lokalizə olunur?
A) Yalnız yuxarı tənəffüs yollarında
B) Ağ ciyərlərdə, bütün üzv və toxumalarda
C) Alveollarda
D) Yalnız ağ ciyər daxili tənəffüs yollarında
E) Bütün tənəffüs yollarında

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

917) Opportunist infeksiya nəyə deyilir?
A) İmmun sistemin çatışmazlığı olan xəstələrdə ikincili olaraq β–hemolitik Streptococcus opportunicus qrupuna məxsus mikroorqanizmlərin də yoluxması və infeksion prosesin inkişafına səbəb olmaları
B) Bir neçə, ayrı-ayrı infeksion agentlər, yəni mikroblar assosiasiyası tərəfindən törədilən infeksion xəstəliyə deyilir (mikst-infeksiya)
C) Mycobakterium opportunicum qrupuna məxsus mikroorqanizmlər tərəfindən törədilən infeksion xəstəliyə deyilir
D) Orqanizmdə həmişə şərti-patogen mikroorqanizmlər kimi yaşayan və fəaliyyət göstərən infeksion agentlərin, yaranmış əlverişli şəraitdə aktivləşərək patogen agentlərə çevrilmələrinə və infeksion xəstəliyə səbəb olmalarına deyilir
E) Orqanimzdə artıq inkişaf etmiş infeksion xəstəliklər zamanı ikinci, digər bir infeksiyanın da başlanmasına deyilir

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

918) Qripin ağ ciyər ağırlaşmaları ilə gedən ağır forması zamanı ağ ciyər xarici görünüşünə görə necə adlanır?
A) "Hemorragik ağ ciyər"
B) "Ağ ciyərin qrippoz boz bərkiməsi"
C) "Şanabənzər ağ ciyər"
D) "Böyük alabəzək qrippoz ağ ciyər"
E) "Qrippoz muskat ağ ciyər"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

919) Hansı patoloji proses İİV-infeksiya xəstəliyinin (QİÇS) mərhələsidir?
A) Yoluxma mərhələsi
B) Kazeoz limfadenit mərhələsi
C) Latent dövr
D) Xroniki narkomaniya mərhələsi (narkomanlıq dövrü)
E) Generalizə olunmuş limfosarkoma mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

920) Səpkili yatalaq zamanı əsas morfoloji dəyişikliklər harada gedir?
A) Damarların divarında
B) Mərkəzi sinir sistemində
C) Dərinin epidermisində
D) Yuxarı tənəffüs yollarının selikli qişasında
E) Qara ciyərdə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

921) Poliomielit zamanı mərkəzi sinir sisteminin ən çox hansı hissəsi zədələnir?
A) Silvi su kəməri
B) Onurğa beyninin ön buynuzları
C) Baş beynin gicgah nahiyəsinin hipokamp (dəniz atı ayğırı) qırışı
D) Onurğa beyninin arxa buynuzları
E) Beyincik soxulcanı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

922) Aşağıda göstərilən hansı hal qripin ağır forması deməkdir?
A) Kəskin kataral bronxitin başlanması
B) Prosesin yuxarı tənəffüs yollarından ağ ciyər toxumasına qədər yayılması
C) Orqanizmin ümumi intoksikasiyasının baş verməsi
D) Ağ ciyərlərdə atelektaz ocaqlarının meydana çıxması
E) Xəstələrdə mədə-bağırsaq pozğunluqlarının baş verməsi

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

923) İnfeksion xəstəliklər zamanı orqanizmdə baş verən ümumi (qeyri-spesifik) morfoloji dəyişikliklər 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Erkən dəyişikliklər
B) Distrofik dəyişikliklər
C) Regenerator dəyişikliklər
D) Metabolik dəyişikliklər
E) Mezenximal (stromal-damar) dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

924) Qızılca xəstəliyi zamanı limfoid toxumalarda və bəzi iltihab ocaqlarında makrofaqlar giqant çoxnüvəli hüceyrələrə çevrilirlər. Bu hüceyrələr necə adlanır?
A) Piroqov-Lanqhans hüceyrələri
B) Xockin hüceyrələri
C) Şternberq hüceyrələri
D) Vortin-Finkeldey hüceyrələri
E) Giqant yad cisim hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

925) İİV-infeksiya (QİÇS) zamanı ağ ciyərdə hansı proses daha çox rast gəlinir?
A) Krupoz pnevmoniya
B) Qrippoz pnevmoniya
C) Legionerlər xəstəliyi
D) Pnevmokok mənşəli pnevmoniya
E) Pnevmosist pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

926) Səpkili yatalaq zamanı xarakter olaraq hansı dəyişiklik baş verir?
A) Difteritik kolit
B) Miozit
C) Vaskulit
D) Seroz-hemorragik qastro-enterit
E) Xoralı ileit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

927) Aşağıdakı hansı patologiya İİV-infeksiyanın (QİÇS) mərhələsidir?
A) Alterasiya dövrü
B) Post-QİÇS mərhələsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Generalizə olunmuş limfosarkoma
D) Generalizə olunmuş limfadenopatiya
E) Proliferasiya mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

928) Göstərilən hansı hal qripin ağır forması deməkdir?
A) Kəskin ürək çatışmazlığının inkişaf etməsi
B) Prosesə xroniki böyrək çatışmazlığının qoşulması
C) Xəstədə həqiqi inağın baş verməsi
D) Plevranın deşilməsi və pnevmotoraks
E) İkincili infeksiyanın qoşulması ilə əlaqədar ağ ciyər ağırlaşmaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

929) İİV-infeksiya zamanı (QİÇS) zamanı hansı opportunist infeksiya daha çox rast gəlinir?
A) Ayaq barmaqlarında göbələk xəstəliyi
B) Pnevmosist pnevmoniya
C) Dəridə trixofitiya
D) Streptokok stomatiti
E) Nazik bağırsaqların mikozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

930) Poliomielit xəstəliyinin paralitik forması öz inkişafında 4 mərhələ keçirir. Aşağıda mərhələlərdən hansı göstərilmişdir?
A) Koaqulyasion mərhələ
B) Proliferativ mərhələ
C) Qastro-enterit mərhələsi
D) Requrgitasiya mərhələsi
E) Bərpa mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

931) Dəridə meydana çıxan səpkilər necə adlanır?
A) Qançır
B) Ekzantema
C) Qızartı
D) Enantema
E) Eritema

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsh.az ödənişsiz istifadə üçün

932) Selikli qişalarda meydana çıxan səpkilər necə adlanır?
A) Enantema
B) Eroziya
C) Leykoplagiya
D) Xora
E) Ekzantema

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

933) İİV-infeksiyanın finalı hansı patologiya ilə nəticələnir?
A) Terapevtik immun çatışmazlıq sindromu (yatrogeniya)
B) Birincili immun çatışmazlıq sindromu
C) İrsi immun çatışmazlıq sindromu
D) Qazanılmış immun çatışmazlıq sindromu
E) Anadangəlmə immun çatışmazlıq sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

934) İİV-infeksiya (QİÇS) zamanı hansı şiş daha çox rast gəlinir?
A) Kaposi sarkoması
B) Diferensiasiya etməmiş hemangiosarkoma
C) Cinsiyyət üzvlərinin bədxassəli şişi
D) Ağ ciyərin xərçəngi
E) Düz bağırsağın xərçəngi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

935) Babeş-Neqri cisimcikləri hansı xəstəlik zamanı rast gəlinir?
A) Alkoqol hepatiti
B) Qızılca
C) Virus hepatiti
D) Quduzluq
E) Toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

936) Aşağıda İİV-infeksiyanın hansı klinik forması (variantı) göstərilmişdir?
A) Poliartritik forma
B) Böyrək variantı
C) Kardio-vaskulyar forma (ürək forması)
D) Ağ ciyər sindromu variantı (ağ ciyər forması)
E) Aleykemik forma (anemik forma)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

937) Səpkili yatalaq zamanı əmələ gələn qranuloma hansıdır?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Popov qranuloması
B) Aşoff-Talalayev qranulomaları
C) Qarın yatalağı qranulomaları
D) Byuxnerin gecikmiş düyünləri
E) Kazeoz qranuloma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

938) Sitoplazmaları səpkili yatalaq rikketsiyaları ilə dolu olan endotel hüceyrələr necə adlanır?
A) Vortin-Finkeldey hüceyrələri
B) Muzer hüceyrələri
C) Virxov hüceyrələri
D) Giqant yad cisim hüceyrələri
E) Xockin hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

939) İnfeksion xəstəliklər zamanı orqanizmdə baş verən ümumi morfoloji dəyişikliklər 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Gecikmiş dəyişikliklər
B) Sklerotik dəyişikliklər
C) Kazeoz dəyişikliklər
D) Hiperplastik dəyişikliklər
E) Eroziv dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

940) Aşağıdakı hansı vaskulit səpkili yatalaq zamanı rast gəlinir?
A) Nekrotik vaskulit və ya destruktiv vaskulit
B) İnterstitsial vaskulit
C) Fibroplastik vaskulit
D) Fibrinoz vaskulit
E) Kataral vaskulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

941) Aşağıdakı hansı morfoloji dəyişiklik sitomeqaliya xəstəliyi zamanı aşkar olunur?
A) Xırda kalibrli damarlarda endotel hüceyrələr şişir, nekrozlaşır və deskvamasiyaya uğrayırlar
B) Çəhrayı rəngdə olan dəri səpkiləri (rozeolalar) əmələ gəlir, qısa müddətdə onların əksəriyyəti papulaya (düyüncük) və vezikulaya (qovuqcuq) çevrilirlər
C) Zədələnmiş hüceyrələr həddən artıq böyüyür, nüvələrində ətrafdan parlaq haşiyə ilə əhatə olunan iri substansiyalar əmələ gəlir

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Dərinin epidermisində tikanlı qatın epitellərində hidropik distrofiya nəticəsində çoxlu miqdarda xırda vezikulyoz səpkilər inkişaf edir
E) Ocaqlı pnevmoniya və müvafiq seqmentlər üzrə plevritlər inkişaf edir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

942) Mikrobların orqanizmə patogen təsir mexanizmi hansıdır?
A) Ultrastruktur təsir
B) Vazoparalitik təsir
C) Parenteral təsir
D) Epinefropatik təsir
E) Perinevral təsir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

943) Aşağıdakı hansı infeksion xəstəlik zamanı dəridə morfoloji dəyişikliklər baş vermir?
A) Səpkili yatalaq
B) Poliomielit
C) Su çiçəyi
D) Taun
E) Sadə herpes

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

944) Aşağıda qripin ağır formasının bir inkişaf variantı göstərilmişdir. O hansıdır?
A) Orqanizmin ağır ümumi intoksikasiyası
B) Nekrotik nazofaringit
C) Kəskin böyrək çatışmazlığının başlanması
D) Prosesin alveollara qədər yayılması və qrippoz pnevmoniya
E) Kəskin qrip sepsisi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

945) Mikroskopik müayinə zamanı giqant hüceyrələr və onların nüvələrinin daxilində iri ölçülü, bazofil "Koundri cisimcikləri" aşkar olunur. Bu, hansı infeksion xəstəlik üçün xarakter morfoloji əlamətdir?
A) Epidemik parotit
B) Poliomielit
C) Mukovissidoz
D) İnfeksion mononükleoz
E) Herpes infeksiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

946) Damar iltihabının aşağıdakı hansı forması epidemik səpkili yatalaq zamanı təsadüf edilmir?
A) Proliferativ vaskulit
B) Fibroplastik vaskulit
C) Destruktiv-proliferativ endotrombovaskulit və ya qarışıq vaskulit
D) Ziyilli endovaskulit və ya endotrombovaskulit
E) Nekrotik vaskulit və ya destruktiv vaskulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

947) Uşaqda yanağın selikli qişasında alt kiçik azı dişləri bərabərliyində ağımtıl rəngdə ləkələr əmələ gəlmişdir. Uşaqda hansı xəstəliyin başlanmasından şübhələnmək olar?
A) Qızılca
B) B12-defisitli anemiya (Hünter qlossiti)
C) Vensan stomatiti
D) Skarlatina
E) Difteriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

948) İİV-infeksiya hansı qrup immun çatışmazlıq sindromlarına aid edilir?
A) İdiopatik immun çatışmazlıq sindromları
B) Hüceyrə immuniteti çatışmazlıqları
C) İkincili immun çatışmazlıq sindromları
D) Zöhrəvi immun çatışmazlıq sindromları
E) Birincili immun çatışmazlıq sindromları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

949) Meninqokok infeksiyaları zamanı iltihabın hansı növü daha çox üstünlük təşkil edir?
A) İnterstitsial proliferativ
B) Seroz kataral
C) Qranulomatoz iltihab
D) İrinli ekssudativ
E) Hemorragik ekssudativ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

950) Göyöskürək xəstəliyi latınca necə adlanır?
A) Morbilli
B) Mola hydatidosa
C) Typhus exanthematicus
D) Pestis

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Pertussis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

951) Aşağıda göstərilən hansı üzv difteriya toksininə daha həssasdır?
A) Böyrəklər
B) Ürək
C) Ağ ciyər
D) Qara ciyər
E) Baş beyin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

952) Difteriya zamanı ürəyin erkən iflicinin səbəbi nədir?
A) Miokardın infarktı
B) Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz
C) Hemorragik insult
D) Ürəyin sinir kələfində dəyişikliklər və innervasiyanın pozulması
E) Toksiki miokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

953) Göstərilən hansı patoloji proses meninqokok infeksiyasının formalarından biridir?
A) Meninqokok meningiti
B) Polipoz-xoralı infeksiya
C) Toksiki forma
D) Meninqokok tonzilliti
E) Meninqokok qastro-enteriti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

954) Difteriya zamanı ürəyin gecikmiş iflicinin səbəbi nədir?
A) Ürəyin sinir innervasiyasının pozulması
B) Polipoz-xoralı endokardit
C) Orqanizmin dehidratasiyası və hipovolemiya
D) Diffuz xırda ocaqlı kardioskleroz
E) Fibrinoz perikardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

955) Skarlatinanın hansı patogenetik istiqamətinin daha çox üstünlük təşkil etməsindən asılı olaraq bu xəstəliyin ağır formasının özünün də 3 forması ayırd edilir. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Ağır toksiki skarlatina
B) İkincili infeksiyanın qoşulması ilə əlaqədar ağ ciyər ağırlaşmasının baş verməsi
C) Ağ ciyərlərdən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən skarlatina
D) Skarlatinanın baş beynin zədələnməsi ilə müşaiyət olunan ağır forması (meninqoensefalit)
E) "Bədxassəli" skarlatina

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

956) Difteriya zamanı iltihabın ən çox rast gəlinən növü hansıdır?
A) Proliferativ
B) Qranulomatoz
C) Fibrinoz
D) Kataral
E) İrinli

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

957) Göyöskürək xəstəliyini hansı mikroorqanizmlər törədir?
A) Vibrionlar (El-Tor vibrionları)
B) Provaçek rikketsiyaları
C) A-qrupuna məxsus β-hemolitik göyöskürək streptokokları
D) RNT–tərkibli göyöskürək virusları (Deyn hissəcikləri)
E) Göyöskürək çöpləri (Borde-Janqu çöpləri)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

958) Aşağıdakı xəstəliklərin hansında xəstələrdə həqiqi inağ baş verir?
A) Hipertrofik angina
B) Paraqrip
C) Qızılca
D) Streptokok faringiti
E) Difteriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

959) Aşağıdakı hansı patologiya meninqokok infeksiyasının formasıdır (həm də mərhələsi)?
A) Kəskin respirator və ya ağ ciyər forması
B) İrinli tonzillit
C) Streptokok sepsisi
D) Vərəm meningiti
E) Nazofaringit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

960) Difteriyanın yuxarı tənəffüs yolları formasında xarakter hansı növ iltihab inkişaf edir?
A) Kataral ekssudativ
B) Proliferativ
C) Krupoz fibrinoz
D) İrinli ekssudativ
E) Difteritik fibrinoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

961) Aşağıdakı hansı patologiya difteriyanın yuxarı tənəffüs yolları formasında adətən ölümün səbəbi olur?
A) Bütün üzv və toxumalarda ağır distrofik və nekrobiotik dəyişikliklərlə əlaqədar poliorqan çatışmazlığı
B) Difteritik qlomerulonefritlə əlaqədar kəskin böyrək çatışmazlığı
C) Həqiqi inağla əlaqədar mexaniki asfiksiya
D) Toksiki miokarditlə əlaqədar miokardda əzələ liflərinin (kardiomiositlərin) fraqmentasiyası
E) DYL-sindromla əlaqədar baş beyin maddəsində çoxsaylı mikroinfarktlar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

962) Difteriyanın əsnək formasında xarakter olaraq hansı növ iltihab inkişaf edir?
A) Qranulomatoz
B) Difteritik fibrinoz
C) Seroz ekssudativ
D) Krupoz fibrinoz
E) İnterstitsial proliferativ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

963) Skarlatina xəstəliyini hansı mikroorqanizm törədir?
A) Provaçek rikketsiyaları
B) El-Tor vibrionu
C) Fuzibakteriyalar
D) A-qrupuna məxsus β-hemolitik streptokoklar
E) Kox basilləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

964) Aşağıda difteriyanın hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?
A) Orta forma
B) Difteriya nazo-faringiti
C) Əsnək forması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Difteritik pnevmoniya forması
E) Difteriya meningiti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

965) Skarlatina zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişikliklər necə adlanır?
A) "Alovlanan dil"
B) İlkin skarlatinoz kompleks
C) Abrikosov ocağı
D) Skarlatina qastro-enteriti
E) Beyinvari skarlatinoz şişkinləşmə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

966) "Alovlanan əsnək" hansı xəstəlik zamanı rast gəlinir?
A) Difteriya
B) Meninqokok nazofaringiti
C) Qripin yüngül forması
D) Skarlatina
E) B12-defisitli anemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

967) Meninqokok infeksiyası zamanı iltihabın hansı xarakter növü inkişaf edir?
A) Proliferativ
B) Difteritik fibrinoz
C) Hemorragik
D) İrinli
E) Krupoz fibrinoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

968) Baş beynin yalnız yumşaq qişasının iltihabı necə adlanır?
A) Leyomeningit
B) Paximeningit
C) Meninqoensefalit
D) Meningit
E) Leptomeningit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

969) Baş beynin yalnız sərt qişasının iltihabı necə adlanır?
A) Meninqoensefalit
B) Ensefalit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Meningit
D) Paximeningit
E) Leptomeningit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

970) "Öskürək paroksizmi" (spazmatik öskürək) hansı xəstəlik üçün xarakterdir?
A) Difteriyanın yuxarı tənəffüs yolları forması
B) Krupoz pnevmoniya
C) Ağ ciyərin vərəmi
D) Göyöskürək
E) Qrippoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

971) Klinik-morfoloji xüsusiyyətlərinin ağırlıq dərəcəsindən asılı olaraq skarlatina xəstəliyinin 3 forması ayırd edilir. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Kaxeksiya forması (kaxektik skarlatina)
B) Generalizə olunmuş skarlatina
C) Skarlatinanın visseral forması
D) Səthi skarlatina
E) Ağır forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

972) Difteriyanın əsnək forması zamanı ölümün səbəbi nə ola bilər?
A) Həqiqi inağla əlaqədar mexaniki asfiksiya
B) Toksiki miokarditlə əlaqədar kəskin ürək çatışmazlığı
C) Anemiya
D) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası ilə əlaqədar baş beyin maddəsinin ödemi
E) Hepatorenal sidromla əlaqədar kəskin böyrək-qara ciyər çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

973) Aşağıda difteriyanın hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?
A) Sirrotik forma
B) Septiki forma
C) Generalizə olunmuş forma
D) Yuxarı tənəffüs yolları forması
E) Ağır forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

974) Qarın yatalağının törədiciləri hansıdır?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Şiqellalar
B) RNT tərkibli qarın yatalağı virusları
C) Kox basilləri
D) Provaçek rikketsiyaları (qarın yatalağı rikketsiyaları)
E) Qarın yatalağı salmonellaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

975) Aşağıdakı hansı proses vəba xəstəliyinin mərhələlərindən biridir?
A) Qastro-enterit mərhələsi
B) Beyinvari şişkinləşmə mərhələsi
C) Yaraların əmələ gəlmə mərhələsi
D) Sağalma mərhələsi
E) Kataral kolit mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

976) Aşağıda göstərilən hansı proses dizenteriya xəstəliyinin yerli morfoloji dəyişikliklərindən biridir?
A) Paralitik mərhələ
B) Xroniki kolit mərhələsi
C) Beyinvari şişkinləşmə mərhələsi
D) Difteritik kolit mərhələsi
E) Kataral ileo-kolit mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

977) Qarın yatalağı zamanı əsas yerli dəyişikliklər harada baş verir?
A) Mədədə
B) Qarnın ön divarında
C) Qalça bağırsağın distal hissəsində
D) Damarların endotel qatında (vaskulit)
E) Yoğun bağırsaqda

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

978) Vəbanın spesifik ağırlaşması hansıdır?
A) Vəba pnevmoniyası
B) Baş beynin "dəniz atı ayğırı qırışı"nda vəba qranulomaları
C) Nazik bağırsağın perforasiyası
D) “Vəba dizenteriyası”
E) Vəba tifoidi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

979) Aşağıda qarın yatalağı zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişikliklərin bir mərhələsi göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Sağalma mərhələsi
B) Difteritik kolit mərhələ
C) Qastro-enterit mərhələsi
D) Latent (gizli) mərhələ
E) Algid mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

980) Qarın yatalağı zamanı meydana çıxan spesifik qranulomalar necə adlanır?
A) Qarın yatalağı xəstəliyi zamanı qranuloma meydana çıxmır
B) Qarın yatalağı qranulomaları
C) Babeş-Neqri qranulomaları
D) Popov qranulomaları
E) Salmonelloz qranulomalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

981) Qarın yatalağı zamanı baş verən spesifik ümumi morfoloji dəyişiklik hansıdır?
A) Vaskulitlər
B) Limfoid toxumaların hiperplastik dəyişiklikləri
C) Qarın yatalağı səpkiləri
D) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası
E) Qarın yatalağı zamanı ümumi morfoloji dəyişikliklər içərisində spesifik dəyişiklik olmur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

982) Aşağıdakı hansı xəstəlik xüsusi təhlükəli (karantin) infeksion xəstəlik hesab edilir?
A) İİV-infeksiya (QİÇS)
B) Meninqokok infeksiyaları
C) Vəba
D) Səpkili yatalaq
E) Dizenteriya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

983) Aşağıda qarın yatalağı zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişikliklərin biri göstərilmişdir. O, hansıdır?
A) Təmiz yara mərhələsi
B) Tifoid mərhələ
C) Kataral kolit mərhələsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Kataral enterit mərhələsi
E) Abortiv mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

984) Dizenteriya zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişiklik (mərhələ) hansıdır?
A) Nekroz mərhələsi
B) Yaraların əmələ gəlməsi mərhələsi
C) Kataral ileo-kolit mərhələsi
D) Təmiz yara mərhələsi
E) Preparalitik mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

985) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses vəba xəstəliyi zamanı inkişaf edir?
A) Proliferativ qastropatiya
B) Qalça bağırsağın divarındakı Peyer yastıqcıqlarının "beyinvari şişkinləşməsi"
C) Kəskin kataral qastrit
D) Fibrinoz enterit
E) İrinli ekssudatla xoralı kolit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

986) Qarın yatalağı qranuloması üçün hansı hüceyrə daha xarakterdir?
A) B-limfositlər
B) Makrofaqlar
C) Çoxnüvəli giqant Lanqhans hüceyrələri
D) Epitelioid hüceyrələr
E) Retikulositlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

987) Dizenteriya zamanı bağırsaqda ən xarakter mikroskopik dəyişiklik nə ola bilər?
A) Nazik bağırsaqda yaraların əmələ gəlməsi
B) Nazik bağırsaqda örtük epiteli hüceyrələrində hidropik distrofiya
C) Yoğun bağırsaqda yaraların əmələ gəlməsi
D) Qalça bağırsaqda limfoid follikulların şişkinləşməsi və nekrozlaşması
E) Nazik bağırsaqların nekrozlaşması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

988) Aşağıda göstərilən hansı proses dizenteriya zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişikliklərin bir mərhələsidir?
A) Diarreya mərhələsi
B) Yaraların sağalması mərhələsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) İnkubasiya (latent) mərhələsi
D) Perforasiya mərhələsi (və ya ağırlaşmış yaralanmalar mərhələsi)
E) Beyinvari şişkinləşmə mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

989) Göstərilən hansı proses qarın yatalağı zamanı baş verən yerli morfoloji dəyişikliklərin bir mərhələsidir?
A) Spesifik ağırlaşmalar mərhələsi
B) Krupoz kolit mərhələsi
C) Yaraların əmələ gəlməsi mərhələsi
D) Fibrinoz ileit mərhələsi
E) Septiki mərhələ

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

990) Qarın yatalağı zamanı qalça bağırsağın limfoid follikullarında yarın yatalağı çöplərini faqositoza uğradan, parlaq sitoplazmaya və solğun nüvələrə malik iri makrofaqlar görünür. Bu makrofaqlar necə adlanır?
A) Virxov hüceyrələri
B) Çoxnüvəli giqant hüceyrələr (Lanqhans hüceyrələri)
C) Qarın yatalağı hüceyrələri (tifoz hüceyrələr)
D) Tifoid hüceyrələr
E) Muzer hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

991) Vəba xəstəliyinin törədiciləri hansıdır?
A) Klassik vəba vibrionları və El-Tor vibrionları
B) Enterobakteriyalar fəsiləsinə aid olan Şigellalar
C) Provaçek rikketsiyaları (vəba rikketsiyaları)
D) RNT tərkibli vəba virusları
E) Pasteurella pestis çöpləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

992) Vəba xəstəliyinin əsas patogenetik mexanizmi nədir?
A) İmmun sistemin depressiyası
B) Hərəki neyronların destruksiyası
C) Nekrotik nefroz və uremiyanın inkişafı (vəbadansonrakı uremiya)
D) Orqanizmin dehidratasiyası
E) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

993) Qarın yatalağı zamanı qalça bağırsağın limfoid follikullarında, o cümlədən də digər üzv və toxumalarda kəskin proliferativ qranulomatoz iltihab ocaqları əmələ gəlir. Bu iltihab ocaqları necə adlanır?
A) Popovun poliferativ tifoz qranulomaları
B) Qarın yatalağının natamam faqositoz ocaqları (və ya Bril-Zinsser qranulomaları)
C) Popov qranulomaları
D) Qarın yatalağı qranulomaları (və ya tifoma)
E) Muzer qranulomaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

994) Hansı patoloji proses vəba xəstəliyinin mərhələsidir?
A) Dehidratasiya mərhələsi
B) Spesifik mərhələ
C) Yaraların əmələ gəlmə mərhələsi
D) Algid mərhələ
E) Sağalma mərhələsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

995) Vəba enteriti zamanı mikroskopik müayinədə nazik bağırsaqda bu xəstəlik üçün hansı xarakter dəyişiklik aşkar olunur?
A) Selikaltı qatda kəskin doluqanlılıq və ödem
B) Selikli qişada diffuz limfo-leykositar infiltrasiya
C) Selikli qişa damarlarının divarında fibrinoid nekroz
D) Örtük və vəz epiteli hüceyrələrində hidropik distrofiya
E) Bağırsağın divarındakı limfoid follikullarda spesifik qranulomalar (vəba qranulomaları)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

996) Uşaq yaşlarda dizenteriya üçün aşağıda göstərilən hansı kolit daha xarakter hesab edilir?
A) Ağırlaşmalarla müşaiyət olunan kolit
B) Qastroenterokolit
C) Fibrinoz kolit
D) Kataral kolit
E) Follikulyar-yaralı kolit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

997) Qarın yatalağı zamanı baş verən spesifik ümumi morfoloji dəyişiklik hansıdır?
A) Qarın yatalağı qranulomaları
B) Splenomeqaliya (bəzən də həmçinin hepatomeqaliya)
C) Digər üzv və toxumalarda distrofik və nekrobiotik dəyişikliklər

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Parenximatoz üzvlərdə distrofik dəyişikliklər
E) Beyinvari şişkinləşmə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

998) "Paltaryuyan qadın əli" simptomu hansı xəstəlikdən ölmüş meyitlər üçün xarakterdir?
A) Səpkili yatalaq
B) Meninqokokemiya (meninqokokk sepsisi)
C) Vəba
D) Uzun müddət suda qalmış meyitlərdə ("ölüm əlcəyi")
E) Soyuqdan ölmə (bədənin ümumi soyuması)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

999) Vəbanın spesifik ağırlaşması hansıdır?
A) Digər üzv və toxumalarda vəba üçün spesifik olan vəba qranulomaları
B) Qalça bağırsaq divarının perforasiyası və vəba mənşəli yayılmış peritonit
C) Vəbadan sonrakı xırdaocaqlı kardioskleroz (postxolerik)
D) Vəbadansonrakı uremiya
E) Sepsis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1000) Dizenteriya zamanı yoğun bağırsaqda yerli morfoloji dəyişikliklər baş verir. Aşağıda göstərilən hansı proses bu dəyişikliklərin bir mərhələsidir?
A) Basilgəzdiricilik mərhələsi (xroniki dizenteriya)
B) Kataral kolit mərhələsi
C) Hemorragik kolit mərhələ
D) Beyinvari şişkinləşmə mərhələsi (proliferativ kolit)
E) Paralitik mərhələ (yoğun bağırsağın divarındakı intramural sinir kələflərinin zədələnməsi)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1001) Yoğun bağırsağın selikli qişası tək qatlı epitellə örtülüdür. Belə olan halda nə üçün dizenteriya zamanı yoğun bağırsağın divarında krupoz kolit əvəzinə qalın ərpdən ibarət difteritik kolit inkişaf edir?
A) Yoğun bağırsağın selikli qişası xüsusi histoarxitektonikaya malik olduğu üçün
B) Yoğun bağırsağın divarı təkqatlı epitellə örtüldüyü üçün
C) Bu zaman dizenteriya prosesinə əlavə olaraq difteriya çöpləri də qoşulduğu üçün
D) Dizenteriya zamanı iltihabi prosesdə bağırsaq çöpləri də iştirak etdikləri üçün
E) Dizenteriya zamanı yoğun bağırsaqda şigellaların həddən artıq çoxlu miqdarda artıb-çoxaldıqları üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snel.az ödənissiz istifadə üçün

1002) Dizenteriyanın spesifik (xarakter) ümumi morfoloji dəyişikliklərinə nə aiddir?

A) Dizenteriya zamanı spesifik ümumi morfoloji dəyişiklik inkişaf etmir
B) Limfa düyünlərinin və limfoid follikulların böyüməsi
C) Digər üzv və toxumalarda spesifik dizenteriya qranulomalarının inkişaf etməsi
D) Parenximatoz üzvlərdə distrofik dəyişikliklər
E) Uzunmüddətli ishallarla əlaqədar xəstələrdə kaxeksiyanın inkişaf etməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1003) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses vəba xəstəliyinin mərhələlərindən biridir?
A) Vəba meningiti
B) Xroniki vəbaya keçid mərhələsi (basilgəzdiricilik)
C) Sağalma mərhələsi
D) Perforativ mərhələ
E) Vəba qastro-enteriti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1004) Aşağıdakı hansı patoloji proses dizenteriya xəstəliyinin ağırlaşması kimi inkişaf etmir?
A) Ocaqlı pnevmoniya
B) Meningit
C) Peritonit
D) Böyrəyin ikincili amiloidozu
E) Paraproktit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1005) Aşağıdakı hansı növ iltihabi proses dizenteriya zamanı yoğun bağırsağın divarında rast gəlinmir?
A) İnterstitsial kolit
B) Difteritik kolit
C) Kataral kolit
D) Fibrinoz kolit
E) Yaralı kolit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1006) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses qarın yatalağı xəstəliyi zamanı ağırlaşma kimi inkişaf etmir?
A) Bağırsaq qanaxmaları

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Xroniki kolit
C) Qırtlağın irinli perixondriti (larinqotif)
D) Peritonit
E) Perforasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1007) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses və ya əlamətin inkişaf etməsi vəba xəstəliyi zamanı (və ya vəbadan ölmüş xəstələrin meyitlərində) orqanizmin kəskin dehidratasiyası ilə əlaqədar deyildir?
A) Hipovolemiya
B) Vəba tifoidi (vəba sepsisi)
C) "Vəba büküşləri" əlaməti
D) "Paltaryuyan qadın əli" simptomu
E) "Qladiator vəziyyəti"

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1008) Hansı əlamət qarın yatalağı üçün xarakterdir?
A) Qarın yatalağı enterokoliti
B) Bağırsağın örtük epitellərində hidropik distrofiya
C) Difteritik kolit
D) Qalça bağırsaqda (ileosekal bucaq başlayaraq) fibrinoz iltihab
E) Peyer yastıqcıqlarının beyinvari şişkinləşməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1009) Qarın yatalağının ağırlaşması hansıdır?
A) Orxit
B) Bağırsaq qanaxması
C) Meningit
D) Endometrit
E) Böyrəyin amiloidozu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1010) Dizenteriyanın ikinci mərhələsində hansı dəyişikliyə rast gəlinmir?
A) Bağırsaq divarında ocaqlı limfo-histiositar infiltratlar
B) Yoğun bağırsaqda fibrinoz iltihab
C) Bağırsağın sinir-əzələ aparatında distrofik və nekrotik dəyişikliklər
D) Yoğun bağırsağın divarındakı limfoid follikullarda "beyinvari şişkinləşmə"
E) Selikli qişada yayılmış nekroz ocaqları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1011) Kəskin dizenteriya zamanı hansı ağırlaşmaya rast gəlinə bilər?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Xroniki paraproktit
B) Kaxeksiya
C) Böyrəyin ikincili amiloidozu
D) Bağırsaq divarının fleqmonası
E) Bağırsaq mənfəzinin daralması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1012) Taun xəstəliyi latınca necə adlanır?
A) Pertussis
B) Lues
C) Morbilli
D) Lepra
E) Pestis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1013) Aşağıda malyariya xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) 1-günlük malyariya
B) 3-günlük malyariya
C) 5-günlük malyariya
D) Sarılıqlı forma
E) Poliartritik forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1014) Taun xəstəliyi sağlam şəxslərə əsas etibarilə hansı yolla keçirilir?
A) Cift vasitəsilə transplasentar yolla
B) İnfeksiya ilə çirklənmiş su içməklə (fekal-oral yolla)
C) Birələr vasitəsilə transmissiv yolla
D) Qanköçürmə yolu ilə (transfuzion)
E) Cinsi əlaqə yolu ilə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1015) Qarayara xəstəliyi latınca necə adlanır?
A) Pestis
B) Anthrax
C) Cholera
D) Morbilli
E) Typhus exanthematicus

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1016) "Şosse tacı" fenomeni hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Vərəm
B) Ekstrakapilyar qlomerulonefrit
C) Vəba
D) Taun
E) Qarayara

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1017) Taunun bubon forması zamanı xarakter olaraq hansı üzv və ya toxuma hissəsi zədələnmiş olur?
A) Ağ ciyərlər
B) Limfa düyünləri
C) Qalça bağırsağın distal hissəsi
D) Baş beyin yarımkürələrinin hipokamp qırışları
E) Onurğa beyninin ön buynuzları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1018) Ornitoz xəstəliyi zamanı həm hüceyrələrin daxilində, həm də hüceyrələrdən kənarda iri ölçülü bazofil və ya oksifil substansiyalar görünür. Xəstəlik üçün bu xarakter substansiyalar necə adlanır?
A) Qalberştedter-Provaçek cisimcikləri
B) Babeş-Neqri cisimcikləri
C) Mallori cisimcikləri
D) Hüceyrədənkənar substansiyalar
E) İntrasellyulyar substansiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1019) Aşağıdakı hansı xəstəlik qranulomatoz xəstəliklər qrupuna daxildir?
A) Vəba
B) Göyöskürək
C) Taun
D) Qarayara
E) Toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1020) Aşağıda xüsusi təhlükəli (karantin) infeksiyalardan hansı göstərilmişdir?
A) Atipik pnevmoniya
B) Quş qripi
C) Qarın yatalağı
D) Taun
E) İİV-infeksiya (QİÇS)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

1021) Qarayara xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) Qarayara çöpləri
B) RNT-tərkibli qarayara virusları
C) Provaçek-antraks rikketsiyaları
D) Protozoa tipinə məxsus ibtidailər
E) Qarayara vibrionları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1022) Taun törədicilərinin rezervuarı hansıdır?
A) "Anopheles" ağcaqanadları
B) Gəmiricilər
C) Durğun su hövzələri
D) Ev quşları
E) Paltar biti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1023) Ornitoz xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) El-tor tipli ornitoz vibrionları
B) Provaçek rikketsiyaları
C) Xlamidilər
D) Protozoa tipinə məxsus ibtidailər
E) DNT-tərkibli ornitoviruslar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1024) Aşağıda qarayara xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Subklinik forma
B) Bağırsaq forması
C) Bubon forma
D) Sarılıqlı forma
E) Preparalitik forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1025) Qarayara xəstəliyinin ən çox rast gəlinən forması hansıdır?
A) Bağırsaq forması
B) Birincili septiki forma
C) Əsnək forması
D) Ağ ciyər forması
E) Dəri forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

1026) Aşağıda malyariya xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Qızdırmasız malyariya
B) 7-günlük malyariya
C) Bağırsaq forması
D) 4-günlük malyariya
E) İldırımvari forma (fulminant forma)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

1027) Taunun ən çox rast gəlinən forması hansıdır?
A) Əsnək forması
B) Yuxarı tənəffüs yolları forması
C) Bağırsaq forması
D) Ağ ciyər forması
E) Bubon forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1028) Taun zamanı limfa düyünlərində iltihabın (limfadenitin) xarakteri?
A) Kataral
B) Fibrinoz
C) Əvvəlcə irinli, sonra isə seroz-hemorragik
D) Əvvəlcə seroz-hemorragik, sonra isə irinli
E) Əvvəlcə nekrotik, sonra isə bu nekroz ocaqlarının ətrafında proliferativ iltihab (qranulomatoz)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1029) Hansı patoloji proses qarayara xəstəliyinin formalarından biridir?
A) Qızdırmalı forma
B) Tropik forma
C) Zöhrəvi forma
D) Qranulomatoz forma
E) Birincili septiki forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

1030) Malyariya xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) Korinebakteriyalar ailəsinə məxsus malyariya streptokokları
B) Asiya tipli malyariya vibrionları
C) Protozoa tipinə məxsus ibtidailər – malyariya plazmodiləri
D) Malyariya rikketsiyaları
E) DNT-tərkibli malaroviruslar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

1031) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses malyariya xəstəliyinin formalarından biridir?
A) Tropik malyariya
B) Hemolitik forma
C) Paralitik forma
D) Əsnək forması
E) Subtropik malyariya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1032) Malyariya xəstəliyi zamanı əmələ gələn patoloji hemoqlobinogen piqment necə adlanır?
A) Malyariya bilirubini
B) Porfirin
C) Hemosiderin
D) Hemozoin
E) Hematoidin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1033) Aşağıda qarayara xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Paralitik forma
B) Ekstravaskulyar forma
C) Dəri forması
D) Əsnək forması
E) Hematogen forma (hematogen qarayara)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1034) Üç günlük malyariya başqa adla necə adlanır?
A) "Falciparum-malyariya"
B) Tropik malyariya
C) Sarılıqlı malyariya
D) "Vivax-malyariya"
E) Subtropik malyariya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1035) Tropik malyariya başqa adla necə adlanır?
A) Sarılıqsız malyariya
B) "Falciparum-malyariya"
C) Afrika malyariyası
D) "Vivax-malyariya"
E) 7-günlük malyariya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sndl.az ödənişsiz istifadə üçün

1036) Malyariya (xüsusilə də tropik malyariya) zamanı baş beyində meydana çıxa bilən qranulomalar necə adlanır?
A) Popov qranulomaları
B) Malyariomalar
C) Dyurk qranulomaları
D) Aşoff-Talalayev qranulomaları
E) Xockin qranulomaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1037) Aşağıda malyariya xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Subtropik malyariya
B) 5-günlük malyariya
C) Qızdırmasız malyariya
D) Tropik malyariya
E) "Anopheles" malyariyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1038) Malyariyanın törədiciləri orqanizmdə harada rast gəlinir?
A) Eritrositlərdə
B) T-helper-limfositlərdə
C) Damarların endotel hüceyrələrində
D) Makrofaqlarda
E) Hepatositlərdə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

1039) Mikoplazmoz xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) Viruslarla bakteriyalar arasında aralıq mövqe tutan mikoplazmalar
B) Provaçek rikketsiyaları
C) Protozoa tipinə məxsus ibtidailər
D) DNT-tərkibli mikoviruslar
E) Asiya tipli mikoplazma vibrionları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1040) Listerioz xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) Mikobakteriyalar ailəsinə məxsus listeriya mikobakteriyaları
B) DNT-tərkibli listeroviruslar
C) Provaçek rikketsiyaları
D) Protozoa tipinə məxsus ibtidailər
E) Korinebakteriyalar ailəsinə məxsus çöplər – listeriyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

1041) Aşağıda listerioz xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Sarılıqsız forma
B) Subklinik forma
C) Anginoz-septiki forma
D) Preparalitik forma
E) Bubon forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1042) Aşağıda listerioz xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Sinir forması
B) Qulaq forması
C) Ekstravaskulyar forma
D) Paralitik forma
E) Hematogen forma (hematogen qarayara)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1043) Hansı patoloji proses qarayara xəstəliyinin formalarından biridir?
A) Abortiv forma
B) Göz forması
C) İkincili qarayara
D) Birincili ağ ciyər forması
E) Anadangəlmə (bətndaxili) forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1044) Listerioz xəstəliyi zamanı üzv və toxumalarda inkişaf edən qranulomalar (qranulomatoz iltihab ocaqları) necə adlanır?
A) Listoqranulomalar
B) Aşoff-Talalayev qranulomaları
C) Listerioma
D) Popov qranulomaları
E) Xockin qranulomaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1045) Hansı patoloji proses taun xəstəliyinin formalarından biridir?
A) Göz forması
B) Abortiv forma
C) Anadangəlmə (bətndaxili) forma
D) İlkin ağ ciyər forması
E) İkincili taun

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

1046) Taun xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) Cersinia pestis
B) Bordetella pertussis
C) Treponema pallidum
D) Taun vibrionları
E) Mycobakterium leprae

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1047) Aşağıdakı hansı xəstəlik qranulomatoz xəstəliklər qrupuna daxildir?
A) Difteriya
B) Paraqrip
C) Listerioz
D) Dizenteriya
E) Skarlatina

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1048) Hansı patoloji proses listerioz xəstəliyinin formalarından biridir?
A) Septiko-qranulomatoz forma
B) Zöhrəvi forma
C) Kataral forma
D) Qızdırmasız forma
E) Tropik forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1049) Listeriozun hansı forması adətən perinatal dövrdə (döldə və yenidoğulmuşlarda) rast gəlinir?
A) Sarılıqlı forma
B) Qızdırmalı forma
C) Sarılıqsız forma
D) Qızdırmasız forma
E) Septiko-qranulomatoz forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1050) Toksoplazmoz xəstəliyinin törədicisi hansı mikroorqanizmdir?
A) Protozoa tipinə məxsus aypara şəkilli ibtidailər – toksoplazmalar
B) DNT-tərkibli toksoviruslar
C) Asiya tipli toksoplazma vibrionları
D) β-hemolitik qızılı streptokoklar
E) El-Tor rikketsiyaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

1051) Aşağıda taun xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Qazanılmış taun
B) Ekstravaskulyar forma
C) Əsnək forması
D) Preparalitik forma
E) Dəri forması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1052) Malyariya xəstəliyi zamanı bütün üzv və toxumaların tünd boz və ya qaramtıl rəngdə boyanmasının səbəbi nədir?
A) Lipofussinoz
B) Hiperbilirubinemiya
C) Hemozoin piqmenti
D) Ürəkdə kardiomiopatiya ilə əlaqədar xroniki ümumi venoz hiperemiya
E) Kəskin ümumi venoz hiperemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1053) Ornitoz xəstəliyi başqa adla necə adlandırılır?
A) Antraks
B) Mikoplazmoz
C) Psittakoz
D) Xoreya
E) Toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1054) Toksoplazmoz xəstəliyinə yoluxma bətndaxili dövrdə baş verərsə belə toksoplazmoz necə adlanır?
A) Anadangəlmə toksoplazmoz
B) İrsi toksoplazmoz
C) Postnatal toksoplazmoz
D) Qazanılmış toksoplazmoz
E) Birincili toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1055) Ornitoz xəstəliyi sağlam şəxslərə adətən necə keçirilir?
A) Süd və süd məhsulları ilə
B) Gəmiricilər vasitəsilə
C) Bitlər vasitəsilə
D) Xəstə vəhşi və ev quşları vasitəsilə
E) Çirkli su içməklə

www.sdsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1056) Aşağıdakı hansı proses ikincili vərəmin formalarından biridir?
A) Onurğa sütununun vərəmi
B) Xroniki destruktiv vərəm
C) İnfiltrativ vərəm
D) Kəskin destruktiv vərəm
E) Xroniki miliar vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1057) İlkin vərəmin morfoloji dəyişiklikləri necə adlanır?
A) Vərəm qranuloması
B) Kəskin miliar vərəm
C) İlkin vərəm ocağı
D) İlkin vərəm affekti
E) İlkin vərəm kompleksi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1058) Vərəm mikobakteriyalarının əmələ gətirdikləri patogen toksin necə adlanır?
A) Kazein
B) Tuberkulogen toksin
C) Mikobakterin
D) Vərəm endotoksini
E) Tuberkulin

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1059) İlkin vərəm ocağının yerində qalan kütlə necə adlanır?
A) Qon ocağı
B) İlkin vərəm affekti
C) Simon ocağı
D) Abrikosov ocağı
E) Metastatik kalsinoz ocağı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1060) Ponse revmatizmi nədir?
A) Xroniki gedişli vərəm zamanı orqanizmdə rast gəlinən toksiko-allergik mənşəli dəyişikliklər
B) Revmatizmin klinik-morfoloji formalarından biri
C) Revmatoidli artrit xəstəliyinin sinonimi
D) Yaşlı şəxslərdə rast gəlinən revmatizm
E) Hematogen vərəmin formalarından biri

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1061) Vərəm çöplərinin təsirindən əmələ gələn nekroz necə adlanır?
A) Qummoz nekroz (yapışqanabənzər nekroz)
B) Fibrinoid nekroz
C) Kazeoz nekroz
D) Mukoid nekroz
E) Kollikvasion nekroz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1062) Aşağıdakı hansı patologiya ikincili vərəmin formalarına aiddir?
A) Kəskin ümumi miliar vərəm
B) Hematogen vərəm
C) Xroniki iriocaqlı vərəm
D) Sirrotik vərəm
E) Simon ocağı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1063) Aşağıdakı hansı morfoloji struktur vərəm qranulomasının bir komponenti deyildir və onun tərkibində rast gəlinmir?
A) Epitelioid hüceyrələr
B) Kazeoz nekroz kütləsi
C) Makrofaqlar
D) Plazmatik hüceyrələr və divarlarında proliferativ vaskulit əlamətləri olan damarlar
E) Lanqhans hüceyrələri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1064) Aşağıda hematogen vərəmin hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Fibroz-kavernoz hematogen vərəm
B) Septiki hematogen vərəm
C) Toksiki hematogen vərəm
D) Bağırsaqlarda üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
E) Ağ ciyərlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1065) Landuzi vərəmi vərəmin hansı qrupuna aiddir?
A) Generalizə olunmuş hematogen vərəm
B) İkincili vərəm
C) İlkin proqressivləşən vərəm
D) Ağ ciyərlərdən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
E) Ağ ciyərlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm

www.sasr.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1066) İlkin vərəm ocağı adətən hansı üzv və ya toxumada yerləşir?
A) Ağ ciyərin daxilində toxumadan qapıya doğru gedən limfa damarı (kazeoz limfangit)
B) Ağ ciyər qapısının limfa düyünləri (kazeoz limfadenit)
C) Ağ ciyər toxuması
D) Bud-çanaq oynağı
E) Müsariqə limfa düyünləri

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1067) Hansı patoloji proses ilkin vərəm kompleksinin bir komponentidir?
A) Sirrotik vərəm
B) Fibroz vərəm ocağı
C) Miliar vərəm
D) Abrikosov ocağı
E) Vərəm limfangiti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1068) İlkin vərəm sağalarkən ilkin vərəm ocağının (affektinin) yerində nə qalır?
A) Qon ocağı
B) Kista
C) Abrikosov ocağı
D) Çapıq toxuması
E) Mikrob koloniyaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1069) Qon ocağının formalaşması hansı patoloji proses əsasında baş verir?
A) Natamam reparativ regenerasiya
B) Distrofik kalsinoz
C) Yüksək həssaslıq reaksiyası
D) Metastatik kalsinoz
E) Metaplaziya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1070) Aşağıdakı hansı patologiya ilkin vərəm kompleksinə aiddir?
A) Kazeoz pnevmoniya
B) Vərəm limfangiti
C) Fibroz-ocaqlı vərəm
D) Qon ocağı
E) Abrikosov ocağı

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1071) İlkin vərəmin proqressivləşməsi hansı yolla baş verə bilər?
A) Appozision yolla
B) Limfogen yolla
C) Tiksotropiya yolu ilə
D) İnvaziv yolla
E) Metastaz yolu ilə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1072) Aşağıdakı hansı proses ikincili vərəmin formalarından biridir?
A) Tuberkuloma
B) Xroniki vərəm
C) İldırımvari vərəm sepsisi
D) Landuzi vərəmi
E) İlkin vərəm affekti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1073) Aşağıdakı hallardan hansına hematogen vərəm deyilə bilər?
A) Qan köçürmə zamanı vərəmin orqanizmə keçməsi
B) Abrikosov ocaqlarından vərəmin yenidən başlanması
C) İlkin vərəmin hematogen yolla digər üzv və toxumalara yayılması
D) Qanda vərəm çöplərinin olması
E) Simon ocaqlarından vərəm xəstəliyinin yenidən başlanması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1074) Diz oynağının vərəmi aşağıda göstərilən hansı növ və ya qrup vərəmə aid edilə bilər?
A) Dayaq-hərəkət sisteminin kəskinləşmiş ikincili vərəmi
B) Xroniki formaya keçmiş ilkin vərəm
C) Ağ ciyərlərdən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
D) Generalizə olunmuş hematogen vərəm
E) İkincili vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1075) Aşağıdakı hansı adda ikincili vərəm forması yoxdur?
A) Kəskin ocaqlı vərəm
B) Fibroz–kavernoz vərəm
C) İnfiltrativ vərəm
D) Kəskin ikincili vərəm
E) Tuberkuloma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1076) İlkin vərəmin hematogen generalizasiyası zamanı xəstəlik sağalsa da, ağ ciyər zirvəsində bəzi belə sklerozlaşmış ocaqlarda vərəm çöpləri uzun müddət qalaraq, sonradan əlverişli şərait yarandıqda yenidən vərəm xəstəliyinə səbəb ola bilir. Belə ocaq necə adlanır?
A) İlkin vərəm affekti
B) Abrikosov ocağı
C) Simon ocağı
D) Qon ocağı
E) İlkin hematogen vərəm ocağı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1077) Aşağıda hematogen vərəmin hansı qrupu göstərilmişdir?
A) Generalizə olunmuş hematogen vərəm
B) Kanalikulyar yolla yayılan hematogen vərəm
C) Kəskin kavernoz hematogen vərəm
D) Onurğa sütununun vərəmi
E) İlkin vərəmin hematogen yolla proqressivləşməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1078) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses ilkin vərəm kompleksinə daxildir?
A) Vərəm limfadeniti
B) Abrikosov ocağı
C) Qon ocağı
D) Fibroz-ocaqlı vərəm
E) Lobar kazeoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1079) Orqanizmin hansı nahiyələrində yayılmalarından asılı olaraq hematogen vərəm 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı göstərilmişdir?
A) Mədə-bağırsaq traktının vərəmi
B) Sidik-cinsiyyət sisteminin hematogen vərəmi
C) Dayaq-hərəkət sistemindən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
D) Dayaq-hərəkət sisteminin hematogen vərəmi
E) Ağ ciyərlərdən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1080) İldırımvari vərəm sepsisi hematogen vərəmin hansı qrupuna daxildir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Ağ ciyərlərdən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
B) İkincili hematogen vərəm
C) Uşaq yaşlarının hematogen vərəmi
D) Ağ ciyərlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
E) Generalizə olunmuş hematogen vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1081) İlkin vərəmin daha da proqressivləşməsi hansı yolla ola bilər?
A) Qanköçürmə yolu ilə
B) Ekspansiv yolla
C) Vərəm çöplərini aspirasiya etməklə
D) Kontakt yolla
E) Transplasentar yolla

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1082) Bud-çanaq oynağının vərəmi hematogen vərəmin hansı qrupuna aid edilir?
A) Ağ ciyərlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
B) Generalizə olunmuş hematogen vərəm
C) Bud-çanaq oynağının ikincili hematogen vərəmi
D) Ağ ciyərlərdən kənar üzvlərdə üstünlük təşkil etməklə gedən hematogen vərəm
E) Bud-çanaq oynağının hematogen vərəmi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1083) İkincili vərəm nəyə deyilir?
A) Hematogen vərəmin ikinci dəfə kəskinləşməsi
B) İlkin vərəm sağaldıqdan sonra həmin şəxsdə ikinci dəfə yenidən vərəm xəstəliyinin başlanması
C) İlkin vərəmdən uzun müddət keçdikdən sonra hematogen vərəmin başlanması
D) Xroniki halda olan hematogen vərəmin ikinci dəfə kəskinləşməsi
E) İlkin vərəmin ikinci dəfə kəskinləşməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1084) Göstərilən hansı patoloji proses ilkin vərəm kompleksinə daxildir?
A) Qon ocağı
B) Kəskin ocaqlı vərəm
C) Simon ocağı
D) Kazeoz pnevmoniya
E) Kazeoz limfangit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsr.az ödənissiz istifadə üçün

1085) İkincili vərəmi başqa adla necə adlandırılır?
A) Qazanılmış vərəm
B) Ağ ciyər vərəmi
C) Kavernoz vərəm
D) Reinfeksion vərəm
E) Residiv vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1086) İkincili vərəm adətən ağ ciyərin hansı hissəsində başlanır?
A) Sağ ağ ciyərin aşağı payında
B) Sol ağ ciyərin qapısında
C) Sağ ağ ciyərin I və ya II seqmentində
D) Sağ ağ ciyərin orta payında subplevral nahiyələrdə
E) Sol ağ ciyərin yuxarı payında

Ədəbiyyat:
Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1087) Yeni başlamaqda olan ikincili vərəm ocağı necə adlanır?
A) Simon ocağı
B) İnfiltrativ vərəm (Assman-Redeker ocağı)
C) İlkin vərəm affekti
D) Kəskin ocaqlı vərəm (Abrikosov ocağı)
E) Qon ocağı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1088) Müxtəlif sağalma mərhələlərində olan Abrikosov ocağına (ikincili vərəmin başlanğıc ocağı) nə deyilir?
A) Aşoff-Pul ocağı
B) Tuberkuloma
C) Assman-Redeker ocağı
D) Qon ocağı
E) Simon ocağı

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1089) İlkin vərəm zamanı inkişaf edən morfoloji dəyişikliklər necə adlanır?
A) İlkin vərəm xəstəliyi
B) Başlanğıc kazeoz sindrom
C) İlkin vərəm kompleksi
D) Tuberkuloma
E) Vərəm limfadeniti

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

1090) İlkin vərəmin daha da proqressivləşməsi hansı yolla ola bilər?
A) Hematogen yolla
B) Vərəm çöplərinin reparasiyası ilə
C) Hava-damcı yolu ilə
D) Metaplaziya ilə
E) Fekal-oral yolla

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1091) Aşağıdakı hansı vərəm zamanı spesifik prosesə limfa düyünləri də qoşulur?
A) Fibroz-kavernoz vərəm
B) Hematogen vərəm
C) İlkin vərəm
D) İnfiltrativ vərəm
E) İkincili vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1092) İnsanın vərəm mikrobları ilə ilk kontaktı və yoluxması nəticəsində inkişaf edən birinci vərəm xəstəliyi necə adlanır?
A) Hematogen vərəm
B) Birincili vərəm
C) Kiçik vərəm
D) İlkin vərəm kompleksi
E) İlkin vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1093) Vərəm xəstəliyi zamanı ilkin zədələnmə ocağı (ilkin affekt), limfangit və limfadenit birlikdə necə adlanırlar?
A) İnfeksiyanın giriş qapısı
B) Birincili invaziya kompleksi
C) Ümumi vərəm kompleksi
D) İlkin vərəm kompleksi
E) Kombinə olunmuş vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1094) Bu göstərilənlərdən hansına vərəm qranulomasının tərkibində rast gəlinmir?
A) Epitelioid hüceyrələr
B) Retikulin lifləri
C) Kazeoz nekroz
D) Divarlarında vaskulit əlamətləri olan damarlar

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Limfositlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1095) Aşağıda göstərilən hansı struktur elementə vərəm qranulomasının tərkibində rast gəlinir?
A) Epitelioid hüceyrələr
B) Makrofaqlar
C) Kazeoz nekroz
D) Tuberkulin
E) Bunların hamısı vərəm qranulomasında olur

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1096) Ağ ciyərin vərəmi olan xəstənin meyitində ağ ciyərdə kəsik səthində hər birinin diametri təxminən 1-2 mm, mərkəzlərində ağımtıl rəngli kəsmiyəbənzər kütlələr olan çoxlu miqdarda ağımtıl-boz rəngli xırda ölçülü ocaqlar qeyd edilir. Belə vərəm necə adlanır?
A) Səpələnmiş vərəm
B) Miliar vərəm
C) Qranulomatoz vərəm
D) Fibroz-kavernoz vərəm
E) Petexial (nöqtəvari) vərəm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1097) Xroniki ilkin vərəm xəstəsində remissiya dövründə müxtəlif üzv və toxumalarda revmatik xəstəlikləri xatırladan toksiko-allergik mənşəli paraspesifik dəyişikliklər rast gəlinə bilir (xüsusi birləşdirici toxumalarda və perivaskulyar sahələrdə qranulomatoz hüceyrə reaksiyaları, damarlarda fibrinoid nekroz əlamətləri, limfoid toxumalarda hiperplaziya, disproteinozlar və sair). Bərəm xəstəliyi üçün heç də spesifik olmayan bu dəyişikliklərə nə deyilir?
A) Ponse revmatizmi
B) Sokolovski-Buyo xəstəliyi (və ya paraspesifik kompleks)
C) Paraspesifik Aşof-Talalayev qranulomaları
D) İkincili və ya qazanılmış revmatizm (ilkin vərəm xəstələrində ikincili olaraq revmatizmin inkişafı)
E) Revmatoid dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

1098) Sepsis digər bütün infeksion xəstəliklərdən fərqli olaraq aşağıdakı hansı xüsusiyyətə malikdir?
A) Bioloji xüsusiyyət
B) Aseptik xüsusiyyət

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Gigiyenik xüsusiyyət
D) Cərrahi xüsusiyyət
E) Etioloji xüsusiyyət

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1099) Sepsis digər bütün infeksion xəstəliklərdən fərqli olaraq aşağıdakı hansı xüsusiyyətə malikdir?
A) Terminal xüsusiyyət
B) Epidemioloji xüsusiyyət
C) Septiki xüsusiyyət
D) Kardial xüsusiyyət
E) Terapevtik xüsusiyyət

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1100) Sepsis digər bütün infeksion xəstəliklərdən fərqli olaraq aşağıdakı hansı xüsusiyyətə malikdir?
A) Zöhrəvi xüsusiyyət
B) Morfoloji və ya patanatomik xüsusiyyət
C) Ekstrapulmonal xüsusiyyət
D) Subfebril xüsusiyyət
E) Serebral xüsusiyyət

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1101) Aşağıda göstərilən hansı xüsusiyyət sepsisi digər infeksion xəstəliklərdən fərqləndirir?
A) Xarakter yerli morfoloji dəyişikliklərin olmaması
B) Üzv və toxumalarda ümumi distrofik dəyişikliklərin inkişaf etməsi
C) Sepsis zamanı klinikada hərarətin yüksəlməsi
D) Dalağın böyüməsi (splenomeqaliya)
E) Sepsisin patogen mikroorqanizmlər tərəfindən törədilməsi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1102) Aşağıdakı hansı patoloji proses septiki endokarditin periferik əlamətlərindən biri hesab edilir?
A) Filatov-Koplik ləkələri
B) Seroz-irinli dermatit
C) "Qladiator vəziyyəti"
D) Osler düyünləri
E) Dəridə depiqmentasiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

1103) Aşağıdakı hansı dəyişikliklər septiki endokarditin periferik əlamətlərinə aiddir?
A) Larşe ləkələri, qlazur dalaq
B) Hipermelanoz, seroz dermatit
C) Sarılıq, Ceynuey ləkələri
D) Fibrinoz dermatit, dırnaqların tökülməsi
E) Minakov ləkələri, dəridə irinciklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1104) Aşağıdakı hansı dəyişiklik septiki endokarditin periferik əlamətlərindən biri hesab edilir?
A) Lukin-Libman ləkələri
B) Portal hipertenziya ilə əlaqədar göbək nahiyəsində meduza başı simptomu
C) Əl və ayaq oynaqları, xüsusilə də falanqalar nahiyəsində hiperkeratoz sahələri
D) Bədənin soyuması
E) Baldır nahiyəsində səthi venalarda varikoz genəlmələr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1105) Aşağıdakı hansı patoloji proses septiki endokardit zamanı meydana çıxan "periferik əlamətlərin" baş vermə səbəblərindən biridir?
A) Splenomeqaliya
B) DYL–sindrom
C) Hepatomeqaliya
D) Septiki endokarditin mikroorqanizmlər tərəfindən törədilməsi
E) Tromboemboliya sindromu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1106) Sepsis zamanı baş verən ümumi morfoloji dəyişikliklər 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Hiperplastik dəyişikliklər
B) Metaxromaziya dəyişiklikləri
C) Regenerator dəyişiklikləri
D) Kompensator dəyişikliklər
E) Sklerotik dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1107) Sepsis zamanı baş verən ümumi morfoloji dəyişikliklər 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Proliferativ dəyişikliklər
B) Reparativ dəyişikliklər
C) Septiki dəyişiklikləri
D) Distrofik və nekrotik dəyişikliklər

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Hemorragik-ödemli dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1108) Giriş qapısının lokalizasiyasından asılı olaraq aşağıda sepsisin hansı növü göstərilmişdir?
A) Dəri sepsisi
B) Kriptogen sepsis
C) Bağırsaq sepsisi
D) Stafilokok sepsisi
E) Septiki endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1109) Giriş qapısının lokalizasiyasına görə sepsisin hansı növü göstərilmişdir?
A) Kəskin sepsis
B) Cərrahi sepsis
C) Yarımkəskin sepsis
D) Sepsisemiya
E) Vərəm sepsisi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1110) Giriş qapısının lokalizasiyasından asılı olaraq aşağıda sepsisin hansı növü göstərilmişdir?
A) Streptokok sepsisi
B) Aseptik sepsis
C) Aşağı ətraf sepsisi
D) Göbək sepsisi
E) Göbələk sepsisi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1111) Hansı patologiya sepsisin giriş qapısının lokalizasiyasından asılı olaraq növü hesab edilir?
A) Meningeal sepsis
B) Pnevmokok sepsisi
C) Böyrəküstü vəz sepsisi
D) Uşaqlıq sepsisi
E) Yuxarı ətraf sepsisi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1112) Aşağıda sepsisin hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Septikopiemiya
B) Kriptogen sepsis
C) Yerli sepsis
D) İldırımvari sepsis
E) Göbək sepsisi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1113) Sepsis hansı qrup xəstəliklərə aiddir?
A) Yoluxucu xəstəliklər
B) İnfeksion-allergik xəstəliklər
C) Zöhrəvi xəstəliklər
D) Ağır xəstəliklər qrupu
E) İnfeksion xəstəliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1114) Septiki endokardit zamanı endokarditlərin hansı forması meydana çıxır?
A) Diffuz endokardit və ya valvulit
B) Ziyilli endokardit
C) Polipoz-xoralı endokardit
D) Qayıdan ziyilli endokardit
E) Fibroplastik endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1115) Sepsis zamanı limfa düyünləri böyümüşlər (limfadenopatiya). Bu dəyişiklik sepsisin hansı "ümumi morfoloji dəyişikliklər" qrupuna aiddir?
A) Orqanizmin ümumi intoksikasiyası
B) İltihabi dəyişikliklər
C) Distrofik və nekrotik dəyişikliklər
D) Septiki dəyişikliklər
E) Hiperplastik dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1116) Septiki endokardit zamanı adətən ürəyin hansı hissəsi zədələnir?
A) Aortal aypara qapaqlar
B) Perikard
C) Ürəyin sinir kələfi
D) Parietal endokard (xüsusilə də sol mədəcikdə)
E) İkitaylı mitral qapaq

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1117) Aşağıda sepsisin hansı klinik-morfoloji forması göstərilmişdir?

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Hipertrofik sepsis
B) Odontogen sepsis
C) Sepsisemiya
D) Reparativ sepsis
E) Otogen sepsis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1118) Sepsis zamanı baş verən bütün morfoloji dəyişikliklər 2 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı göstərilmişdir?
A) Kəskin morfoloji dəyişikliklər
B) Qazanılmış morfoloji dəyişikliklər
C) Virus mənşəli dəyişikliklər
D) Yerli morfoloji dəyişikliklər
E) İmmun mexanizmli dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1119) Aşağıdakı hansı patologiya sepsisin klinik-morfoloji formasıdır?
A) Ambulator sepsis
B) Xroniki sepsis (xroniosepsis)
C) Septiki miokardit
D) Meninqokokkemiya (meninqokok sepsisi)
E) Kriptogen sepsis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1120) Sepsis zamanı miokardda disproteinoz, qara ciyərdə nekrobioz ocaqları və s. aşkar olunur. Bu patoloji proseslər sepsisin hansı "ümumi morfoloji dəyişikliklər" qrupuna aiddir?
A) Hepatorenal dəyişikliklər
B) Distrofik və nekrotik dəyişikliklər
C) Kardiomiopatiya və hepatomeqaliya dəyişiklikləri
D) Hiperplastik dəyişikliklər
E) Ayrı-ayrı üzv və toxumalarda vaskulitlər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1121) Sepsis zamanı üzv və toxumalarda vaskulitlər aşkar olunur. Bu patoloji proses sepsisin hansı "ümumi morfoloji dəyişikliklər" qrupuna aiddir?
A) İltihabi dəyişikliklər
B) Septiki makroangiopatiyalar
C) Angiopatiyalar qrupu
D) Hiperplastik dəyişikliklər
E) Distrofik və nekrotik dəyişikliklər

www.sngl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1122) Sepsisin hansı formasında irin metastazları əmələ gəlir?
A) Xroniosepsis
B) İrinli meningit
C) Piogen sepsis
D) Septiki endokardit
E) Septikopiemiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1123) Septiki endokardit xəstəliyi başqa adla necə adlandırılır?
A) Qapaq endokarditi
B) Revmatik endokardit
C) İnfeksion endokardit
D) Parietal endokardit
E) Valvulit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1124) Septiki endokardit zamanı adətən xarakter olaraq ürəyin hansı hissəsi zədələnir?
A) Aypara ağ ciyər arteriyası qapaqları
B) Üçtaylı qapaq
C) Miokard
D) Aypara aortal qapaqlar
E) İkitaylı mitral qapaq

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1125) Əvvəllər revmatizm mənşəli endokardit keçirmiş xəstədə hal-hazırda septiki endokardit də başlanmışdır. Belə septiki endokardit necə adlandırılır?
A) İkincili septiki endokardit
B) Qüsurlu endokardit
C) Təkrari endokardit
D) Residiv septiki endokardit
E) Postrevmatik septiki endokardit

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

1126) Sepsis zamanı baş verən ümumi morfoloji dəyişikliklər 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Atrofik dəyişikliklər
B) İltihabi dəyişikliklər
C) Ekssudativ dəyişikliklər
D) İrsi dəyişikliklər

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Kalsinoz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1127) Aşağıda göstərilən hansı patoloji proses sepsisin klinik-morfoloji formalarından biridir?
A) Bakteriemiya
B) Stasionar sepsis
C) Septiki endokardit
D) Septiki perikardit
E) Enterogen sepsis

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1128) Meyitin müayinəsi zamanı müəyyən edilir ki, dalaq həddən artıq böyümüşdür, kapsulası gərgin, konsisensiyası əzgindir, kəsikdə tünd qırmızı-moruğu rəngdədir, pulpanı bıçaqla qaşıdıqda çoxlu miqdarda qaşıntı verir. Belə dalaq necə adlanır?
A) Qlazur dalaq
B) "Moruğu" dalaq
C) Əzgin splenomeqaliya
D) Septiki dalaq
E) Darıyabənzər dalaq

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1129) Septiki endokardit hansı müddətə qədər kəskin hesab edilir?
A) 2 həftəyə qədər
B) 1 aya qədər
C) 3 aya qədər
D) 1 ildən çox
E) 3 aydan çox

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1130) Septiki endokardit hansı müddətdən sonra xroniki hesab edilir?
A) 1 ildən çox
B) 3 aya qədər
C) 1 aya qədər
D) 3 aydan çox
E) 2 həftəyə qədər

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1131) Aşağıda göstərilənlərin hamısı sepsisin patogenezində vacib hesab edilən şərtlərdir, birindən başqa. O, hansıdır?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Sepsisi törədəcək mikrobların yüksək immundepressiv təsirə malik olması
B) Mikrobların yüksək virulentliyə malik olması
C) Giriş qapısı kimi orqanizmdə infeksiya ocağının olması
D) Orqanizmin immun sisteminin həddən artıq zəifləməsi
E) Mikrobların qana keçməsi (bakteremiya)

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1132) Aşağıdakı hansı patoloji proses anadangəlmə inkişaf qüsurlarının növlərindən biridir?
A) Atipizm
B) Atrofiya
C) Restitusiya
D) Ageneziya
E) Hiperplaziya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1133) Aşağıda hermafroditizmin hansı forması göstərilmişdir?
A) Qeyri-epitelial hermafroditizm
B) Həqiqi hermafroditizm
C) Abdominal hermafroditizm
D) Yuvenil hermafroditizm
E) Qazanılmış hermafroditizm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1134) Ektopiya nə deməkdir?
A) Hansısa bir üzvə aid hüceyrə və ya toxumanın tamamilə başqa bir üzvdə aşkar olunması
B) Bədən ölçülərinin və çəkisinin anadangəlmə normadan çox böyük olması
C) Üzvün tam inkişaf həddinə çatmaması
D) Üzvün öz normal yerində deyil, başqa bir yerdə yerləşməsi
E) Hansısa bir üzvün və ya onun bir hissəsinin anadangəlmə tamamilə olmaması

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1135) Anadangəlmə inkişaf qüsuru kimi "S-əbənzər bağırsağın aşağı hissəsində və düz bağırsaqda əzələ qatındakı Auerbax sinir kələfləri inkişaf etməmişdir (ageneziya)". Bu, hansı patologiyadır?
A) Uippl xəstəliyi
B) Hirşprunq xəstəliyi (meqakolon)
C) Kron xəstəliyi
D) Atreziya
E) Mekkel divertikulu

www.smsk.az odənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1136) Lokalizasiyasından və klinik xüsusiyyətlərindən asılı olaraq aşağıda mukovissidoz xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Serebral forma
B) Ağ ciyər forması
C) Sadə mukovissidoz
D) Qazanılmış mukovissidoz
E) Hepatorenal forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1137) Mukovissidoz hansı qrup xəstəliklərə aid edilir?
A) Qeyri-infeksion fetopatiyalar
B) İbtidai infeksiyaları (protozoylar)
C) Zöhrəvi xəstəliklər
D) Helmintozlar
E) Perinatal infeksion patologiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1138) Lokalizasiyasından və klinik xüsusiyyətlərindən asılı olaraq aşağıda mukovissidoz xəstəliyinin hansı forması göstərilmişdir?
A) Beyin forması
B) Bağırsaq forması
C) Sadə mukovissidoz
D) Poliartritik forma
E) Tuberkuloid forma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1139) Tam yetişmiş dölün çəkisi nə qədər olur?
A) 2500 qram
B) 1000 qram
C) 3500 qram
D) 1700 qram
E) 2000 qram

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1140) Perinatal dövr özü də 3 dövrdən ibarətdir. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Antenatal dövr
B) Hamiləliyin birinci yarısı
C) Ontogenez
D) Doğuşdan sonrakı zahılıq dövrü

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Erkən fetogenez

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1141) Ağ ciyərlərdə havanın olub-olmaması makroskopik olaraq hansı üsulla təyin edilir?
A) Minakov sınağı
B) Breslau sınağı
C) Qalen sınağı
D) Suntsov sınağı
E) Perls reaksiyası

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1142) İnkişaf xarakterindən asılı olaraq dölün asfiksiyasının aşağıdakı hansı növü ayırd edilir?
A) Hipertonik asfiksiya
B) Sarı asfiksiya
C) Göy asfiksiya
D) Fizioloji asfiksiya
E) Serebral anoksiya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1143) Bətndaxili dövrün 29-cu həftəsinə çatmış (həyat qabiliyyətlilik əldə etmiş) dölün çəkisi nə qədər olur?
A) 3000 qram
B) 2500 qram
C) 1000 qram
D) 750 qram
E) 2000 qram

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1144) Yenidoğulmuşlarda pnevmopatiyalar qrupuna 3 xəstəlik aid edilir. Aşağıda bu xəstəliklərdən hansı göstərilmişdir?
A) Xroniki bronxit
B) Hialin membranlar xəstəliyi
C) İrsi pnevmopatiya
D) Yenidoğulmuşların sətəlcəmi
E) İntranatal pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

1145) Çəkisi 1000 qrama qədər olan ölüdoğulmuş döl (29-cu həftəyə qədər) patoloji-anatomik şöbələrdə hansı müayinədən keçirilir?
A) Məhkəmə-tibbi müayinə
B) Antropometrik müayinə
C) Autopsiya
D) Belə meyitlərə heç bir müayinə aparılmır
E) Patoloji-anatomik müayinə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1146) Aşağıda ən çox rast gəlinən doğuş travmalarından hansı biri göstərilmişdir?
A) Traxeomeqaliya
B) Yenidoğulmuşlarda septiki endokardit
C) Ödemli-hemorragik sindrom
D) Doğuş şişi
E) Mekkel divertikulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1147) Tam yetişmiş dölün uzunluğu nə qədər olur?
A) 35 sm
B) 55 sm
C) 40 sm
D) 50 sm
E) 60 sm

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1148) Etiopatogenetik xüsusiyyətlərindən asılı olaraq "yenidoğulmuşların hemorragik xəstəlikləri" 3 qrupa bölünür. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Meqakariositoz
B) İkincili hemorragik xəstəliklər
C) Angiopatiyalar
D) Hemorragik sindrom
E) İntravaskulyar hemorragik patologiyalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1149) Yenidoğulmuşlarda doğuş şişi nə deməkdir (nədən ibarətdir)?
A) Yenidoğulmuş uşaqlarda sağrı nahiyəsində irinli ekssudat
B) Dölün ənsə nahiyəsində xoşxassəli epitelial şiş
C) Ananın doğuş yollarında inkişaf edən ödem
D) Doğuşdan sonra uşaqda aşkar edilən hər hansı şiş toxuması (istər xoş, istərsə də bədxassəli)

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Dölün gəliş hissəsində toxumalara hopmuş seroz qanlı kütlə

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1150) Yenidoğulmuşlarda pnevmopatiyalar qrupuna 3 xəstəlik aid edilir. Aşağıda bu xəstəliklərdən hansı göstərilmişdir?
A) İrinli traxeit
B) Qazanılmış bronxoektaziya
C) Pnevmosist pnevmoniya
D) Qudpasçer sindromu
E) Ödemli-hemorragik sindrom

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1151) Antenatal dövrdə çəkisi 1000 qram və daha artıq olan döl doğulmuş və ya xaric edilmiş, ən azı bir dəfə nəfəs almışdır. Belə döl necə adlanır?
A) Diridoğulmuş
B) Gecikmiş abort
C) Ölüdoğulmuş
D) Desidual döl
E) Düşük

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1152) Yetişmiş döldə bud sümüyünün aşağı epifizində sümükləşmə nüvəsi necə adlanır?
A) Osler düyünü
B) Beklar nüvəsi
C) Osteoblast cisimcik
D) Qalen nüvəsi
E) Epifizar qranuloma

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1153) Hestasiya yaşı 39-41 həftə, uzunluğu 48-51 sm, çəkisi 2500 qram və daha artıq olan döl necə adlanır?
A) Düşük
B) Həddən artıq yetişmiş döl
C) Yetişmiş döl
D) Yetişməmiş döl
E) Gecikmiş abort

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1154) 41 həftədən gec (42 və daha çox) doğulmuş uşaq necə adlanır?
A) Həddən artıq yetişmiş döl

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) Südəmər uşaq
C) Yetişmiş döl
D) Düşük
E) Yetişməmiş döl

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1155) Perinatal dövr özü də 3 dövrdən ibarətdir. Aşağıda onlardan hansı biri göstərilmişdir?
A) Kimatogenez
B) Filogenez
C) Postnatal dövr
D) Südəmər dövr
E) Bətndaxili dövr

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1156) Yenidoğulmuşlarda pnevmopatiyalar qrupuna 3 xəstəlik aid edilir. Aşağıda bu xəstəliklərdən hansı göstərilmişdir?
A) Simptomatik pnevmopatiya
B) Prenatal pnevmoniya
C) Ağ ciyərlərin atelektazı
D) Lobar pnevmoniya
E) Krupoz pnevmoniya

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1157) Ölüdoğulmuş uşaqların ağ ciyərlərindəki atelektaz necə adlanır?
A) Birincili total atelektaz
B) Birincili ocaqlı atelektaz
C) İkincili total atelektaz
D) İkincili ocaqlı atelektaz
E) İlkin intakt atelektaz

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1158) Hialin membranlar xəstəliyi nədir?
A) Mezenximal zülal distrofiyalarından biridir
B) İrsi amiloidozun ağ ciyər variantıdır (pnevmopatik amiloidoz)
C) Simptomatik hipertoniyaların bir növüdür
D) Damarların anadangəlmə inkişaf qüsurlarının bir variantıdır
E) Yenidoğulmuşlarda rast gəlinən pnevmopatiyaların bir növüdür

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1159) Ödemli-hemorragik sindrom nədir?

www.sml.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Krupoz pnevmoniya xəstəliyinin mərhələlərindən biridir
B) Serebro-vaskulyar xəstəliyin formalarından biridir
C) Qanaxmaların bir növüdür (inkişaf mexanizmindən asılı olaraq)
D) Yenidoğulmuşlarda rast gəlinən pnevmopatiyaların bir növüdür
E) DYL-sindromun klinik formalarından biridir

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1160) Yenidoğulmuşun (doğuşdan 2 sutka sonra ölmüşdür) ağ ciyərlərinin respirator hissələrində, onların divarını içəridən həlqə şəklində örtən tünd çəhrayı rəngli bərk zülali kütlə görünür. Bu, hansı xəstəlikdir?
A) İrinli bronxopnevmoniya
B) Ödemli-hemorragik sindrom
C) Ağ ciyərlərin amiloidozu
D) Ağ ciyərlərin atelektazı
E) Hialin membranlar xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1161) Doğuş prosesi zamanı doğuş yollarından keçərkən təbii mexaniki amillərin bilavasitə yerli təsirləri nəticəsində dölün almış olduğu yerli xəsarətlər necə adlanır?
A) Akuşer travmaları
B) Yerli xəsarətlər
C) Doğuş travmaları
D) Doğuş zədələnmələri
E) Ginekoloji travmalar

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1162) Doğuş prosesi zamanı doğuş qəbul edən mama və ya ginekoloqlar tərəfindən yol verilmiş səhv nəticəsində dölün almış olduğu travmatik zədələnmələr necə adlanır?
A) Yerli xəsarətlər
B) Ginekoloji travmalar
C) Doğuş travmaları
D) Doğuş zədələnmələri
E) Akuşer travmaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1163) Yenidoğulmuşlarda beyincik çadırının cırılması adətən hansı qrup patologiyalar zamanı rast gəlinir?
A) Bədxassəli hipertoniya xəstəliyi
B) Akuşer travmaları
C) Doğuş zədələnmələri

www.sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Ginekoloq travmaları
E) Doğuş travmaları

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

1164) Yenidoğulmuş uşaq meyitlərində ağ ciyərlərdə havanın olub-olmamasının təyin edilməsinin ən dəqiq üsulu hansıdır?
A) Ağ ciyərlərin mikroskopik müayinəsi
B) Virxov üsulu
C) Perls üsulu
D) "Hidrostatik ağ ciyər sınağı"
E) Total evisserasiya üsulu

Ədəbiyyat: Ədalət Həsənov. Patoloji anatomiya. Bakı, 2003.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün