Psixiatriya ixtisası üzrə nümunəvi test sualları

1) Hazırda şizofreniyanın etiopatogenezində hansı faktorlar əhəmiyyətli hesab olunur?
A) Genetik faktorlar
B) Sadalanan faktorlardan heç biri
C) Sadalanan bütün faktorlar
D) Psixososial faktorlar
E) Bətndaxili inkişafla bağlı faktorlar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

2) Şizofreniyanın daha tez-tez rast gəlinən forması hansıdır?
A) Sadə şizofreniya
B) Hebefrenik şizofreniya
C) Diferensasiya edilməmiş şizofreniya
D) Paranoid şizofreniya
E) Katatonik şizofreniya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

3) Şizofreniya gedişatının hansı növü XBT-10 psixi və davranış pozuntuları təsnifatından çıxarılmışdır?
A) Epizodik artan qüsurlu
B) Fasiləsiz
C) Epizodik remittent (rekurrent)
D) Epizodik stabil qüsurlu
E) Az proqredientli (süstgedişli)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

4) Şizofreniya simptomlarının təzahürünün azalması fonunda, 2 həftə müddətində depressiya simptomlarının inkişafına hansı diaqnoz qoyulmalıdır?
A) Qalıq (rezidual) şizofreniya
B) Postşizofrenik depressiya
C) Psixotik əlamətlərlə ağır depressiya epizodu
D) Şizotipik pozuntu
E) Şizoaffektiv pozuntu, depressiv tip
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

5) Şizofreniyanın sadə forması üçün xarakterik deyil:
A) Sayıqlama və hallüsinasiyalar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Sosial adaptasiyanın aydın formada aşağı düşməsi
C) Davranışın əhəmiyyətli dərəcədə dəyişməsi
D) Maraq və məqsədlərin itməsi
E) Enmiş affekt
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

6) "Şizofreniya" diaqnozunun qoyulması üçün səciyyəvi simptomların qeyd olunması hansı zaman kəsiyində aparılmalıdır?
A) 1 ay və daha çox
B) İstənilən zaman kəsiyində, əgər şizofreniya simptomları bütün xəstəlik boyu qeydə alınırsa
C) Gedişatın tipinin müəyyənləşdirilməsi üçün 1 ildən az olmayaraq
D) Onların üzə çıxdığı vaxtdan 6 aydan az olmayaraq
E) Pasiyentin stasionar və ya ambulator müalicəyə qəbulundan 10 gün sonra
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

7) Sadalananlardan hansı şizotipik pozuntunun diaqnostik əlamətlərinə aid deyil?
A) Qeyri-adekvat affekt və emosional soyuqluq
B) Maraqların, motivasiyanın itməsi, özünə qapanma və sosial dezadaptasiya fonunda davranışın artan keyfiyyət dəyişiklikləri
C) Sayıqlamayabənzər ideyalarla müşayiət edilən epizodik tranzitor epizodlar
D) Qəribə, ibarəli nitqlə ifadə olunan amorf, metaforik fikirlər
E) Şübhəlilik və paranoyal ideyalar
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

8) 22 yaşlı xəstədə psixomotor oyanılıq vəziyyətində stasionara qəbul edilir. Xəstə bildirir ki, o "dahi adamdır" və "xüsusi" biliklərə malik olduğu üçün hansısa adamlar onun düşüncələrinə nəzarət edirlər. Anamnezdən məlum olur ki, xəstənin psixi vəziyyətində dəyişikliklər xarici provokasiyasız qəflətən meydana çıxmışdır. Əhvali-ruhiyyənin xeyli dərcədə yüksəlməsi, coşğun xərəki aktivlik, çox danışma müşahidə olunmuşdur. Hansı diaqnozun qoyulması daha məqsədəuyğundur?
A) Paranoid şizofreniya
B) Şizoaffektiv psixoz, maniakal tip
C) Kəskin şizofreniyaya bənzər psixotik pozuntu
D) Şizofreniya əlamətləri ilə polimorf psixotik pozuntu
E) Psixotik əlamətli maniakal epizod
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

9) Sayıqlama pozuntusunun şizofreniyadan əsas fərqi hansıdır?
A) Depressiv simptomların olmaması
B) İmperativ və ya şərhedici xarakterli daimi eşitmə hallüsinasiyalarının olmaması
C) Sayıqlamanın 3 aydan az olmayaraq mövcudluğu
D) Qeyd olunan bütün əlamətlər
E) Qeyd olunan əlamətlərin heç biri
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

10) "Kəskin şizofreniyaya bənzər psixotik pozuntu" diaqnozu hansı halda təyin edilir?
A) Sadalanan bütün cavablar yanlışdır
B) Xəstədə şizofreniya simptomları ilk dəfə üzə çıxdıqda və o, yardım üçün ilk dəfə müraciət etdikdə
C) Sadalanan bütün cavablar düzgündür
D) Pozuntu polimorf psixotik pozuntu meyarlarına cavab verdikdə
E) Şizofreniya simptomları 1 aydan az müddətdə müşahidə olunduqda
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

11) Saadalanan koqnitiv-mnestik pozuntularından şzofreniya üçün hansıxarakterikdir?
A) Diqqətin pozulması
B) İQ göstəricilərinin aşağı olması
C) Antero-retroqrad amneziya
D) Erkən demensiya
E) Hipermneziya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

12) Sadalananlardan hansı şizofreniya üçün (4 A) Blöyler meyarına aid deyil?
A) Autizm
B) Ambivalentlik
C) Apatiya
D) Amensiya
E) Assosiativ pozuntular
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

13) Zəifləmiş meyl sferası sadalanan xəstəliklərdən daha çox hansı üçün xarakterikdir?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) Şizofreniya
C) Şəxsiyyətin anankastik pozuntusu
D) Nevrasteniya
E) Epilepsiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

14) Hansı düşüncə pozuntusu şizofreniyaya daha çox xasdır?
A) Deliri
B) Qeyd olunanların hamısı
C) Oneyroid
D) Düşüncəin alaqaranlıq pozulması
E) Düşüncənin daralması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

15) Şizofreniyadan əziyyət çəkənlərin əkiz olmayan bacı və qardaşlarında bu xəstəliyin rast gəlmə ehtimalı neçə faiz təşkil edir?
A) 6%
B) 10%
C) 34 %
D) 1%
E) 51%
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

16) Psixi proseslərin vəhdətinin dağılması aşağıdakılardan hansı üçün xarakterikdir?
A) Paranoid şizofreniya
B) Katatonik şizofreniya
C) Sadə şizofreniya
D) Şizofreniyanın bütün formaları
E) Hebefrenik şizofreniya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

17) Kəskin polimorf psixotik pozuntunun diaqnozu qoymaq üçün simptomların davam etmə müddəti üçün XBT-10-da hansı vaxt limiti müəyyən edilib?
A) 4 ay
B) 3 ay
C) 1ay
D) 2 ay
E) 6 ay
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

18) Şizoaffektiv pozuntu diaqnozu o vaxt qoyula bilər ki, affektiv simptomlar:
A) Əvvəlki şizofrenik pozuntunun bir hissəsi olsun
B) Şizofrenik simptomlar qədər təzahür olunsun
C) Yalnız hallüsinator simptomlarla müşayiət olunsun
D) Şizofreniya simptomlarından daha qabarıq təzahür etsin
E) Affektiv simptomlar bir, şizofrenik simptomlar isə başqa tutmalarda özünü göstərsin
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

19) Aşağıda göstərilənlərdən hansı şizofreniya epidemiologiyasına uyğun gəlmir?
A) Şizofreniyanın yayılması müxtəlif populyasiya qrupları arasında 0,4-1,4 % təşkil edir
B) Şizofreniyanın ilk manifestasiyası, orta hesabla, kişilərdə qadınlara nisbətən daha erkən yaşlarda qeydə alınır
C) Şizofreniyanın 10 yaşadək uşaqlar arasında yayılması digər yaş qrupları ilə müqayisədə xeyli azdır
D) Son 30 ildə şizofreniyaya tutulma halları 20% artıb
E) Şizofreniyanın qadınlar və kişilər arasında yayılma dərəcəsi təqribən eynidir
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

20) Şizofreniya zamanı ilkin seçim preparatları hansılardır?
A) Klassik neyroleptiklərlə uzlaşdırılmış dərman müalicəsi
B) Atipik neyroleptiklərlə dərman müalicəsi
C) Elektrik-qicolma terapiyası (ECT)
D) İnsulin-komatoz terapiyası
E) Klassik neyroleptiklərlə dərman müalicəsi
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

21) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı şizofreniya formalarına aid deyil?
A) Katatonik
B) Diferensasiya edilməmiş
C) Hebefrenik
D) Tutmavari (şubvari)
E) Paranoid
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

22) Şizofreniyanın əsas simptomlarına aşağıdakılardan hansı daxil deyil?
A) Fikirlərin əks-sədası, fikirlərin qoyulması və ya alınması, onların radioverilişi (açıqlığı)
B) Adi şən vəziyyətdən az qala idarə olunmayan oyanıqlığadək dəyişə bilən əhval-ruhiyyənin şəraitə qarşı qeyri-adekvat olaraq qalxması

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Xəstənin davranışını şərh və ya öz aralarında müzakirə edən hallüsinator səslər; əzalardan gələn digər hallüsinator səslər
D) Sosial mədəniyyətə uyğun gəlməyən və mahiyyətcə tamamilə mümkün olmayan dayanıqlı sayıqlama ideyaları
E) Bədən hərəkətlərinə, ətraflara və ya fikirlərə, hərəkət və hisslərə açıq aidiyyatı olan təsir, nüfuz və ya passivlik sayıqlaması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

23) Şizofreniyanin patogenezində aşağıdakı neyromediatorlardan hansının mübadilə pozğunluğu daha səciyyəvidir?
A) Qlutamin turşusu
B) Noradrenalin
C) Dofamin
D) Asetilxolin
E) Serotonin
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

24) Şizofreniya müalicəsində risperidonun optimal terapevtik dozası hansıdır?
A) Sutkada 50-100 mq
B) Sutkada 2-6 mq
C) Sutkada 8-12 mq
D) Sutkada 1-2 mq
E) Sutkada 10-20 mq
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

25) Aşağıdakılardan hansı katatonik şizofreniyanın əlamətlərinə aid deyil?
A) Yüksək özünüdəyərləndirmə və dahilik ideyaları
B) Neqativizm (pozanı dəyişmək və ya yerindən tərpətməyə cəhdə cavab olaraq, əks istiqamətdə mənasız müqavimət və ya hərəkət)
C) Donub qalma (öz arzusu ilə adekvat olmayan və qəribə pozanın alınması və saxlanması)
D) Yüksək plastiklik (bədəni narahat və qəribə vəziyyətdə saxlama)
E) Stupor (ətraf mühütə qarşı reaksiyanın, spontan hərəkətlərin və aktivliyin aşağı düşməsi) və ya mutizm
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

26) Şizofreniyanın neqativ simptomlarına aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Ədavət

www.sinik.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Emosional təcridolma
C) Abstrakt təfəkkürün pozulması
D) Apato-abuliya
E) Kütləşmiş affekt
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

27) Şizofreniyalı xəstə tipik antipsixotik, risperidon və olanzapinlə müalicə cəhdlərinə zəif cavab vermişdir. Psixiatr klozapindən istifadə etməyi məsləhət görür. Aşağıdakı faktorlardan hansı bu preparatın istifadəsinə əks göstərişdir?
A) Zəif tardiv diskineziyanın olması
B) Əvvəllər təkrarlanan depressiv simptomların olması
C) Əvvəllər etaperazin qəbulu zamanı haloktareyanın olması
D) Əvvəllər klozapindən istifadəsi zamanı xəstədə aqranulositozun olması
E) Haloperidol qəbulu zamanı əvvəllər müxtəlif ekstrapiramidal simptomların olması
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

28) 55 yaşlı şizofreniyalı qadın son 25 ildə haloperidolla müalicə olunub, son bir ildə onda gecikmiş diskineziya əlamətləri müşahidə olunub. Neyroleptiklərin qəbulu dayandırıldıkda psixotik simptomlar artır. Aşağıda qeyd olunan preparatlardan hansı bu halda daha münasibdir?
A) Haloperidol-dekanoat
B) Klozapin
C) Neuileptil
D) Trifluperazin
E) Moditen-depo
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

29) Sosial münasibətlərə marağı itmiş, affekti kəskin enmiş, ünsiyyətə həvəsi zəifləmiş, xarici görkəminə fikir verməyən və xroniki sayıqlama ideyaları təzahür etdirən şizofreniyalı xəstənin vəziyyəti üçün aşağıdaki antipsixotik preparatlardan hansı daha münasibdir?
A) Haloperidol-dekanoat
B) Zuklopentiksol (klopeksol)
C) Olanzapin
D) Xlorpromazin
E) Tioridazin
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

30) Neyroleptiklərlə müalicə almış 45 yaşlı qadında günəş şüalarının altında gəzdikdən sonra bədənin açıq yerlərində qeyri-bərabər piqmentasiya əmələ gəlmişdir. Aşağıda göstərilən antipsixotik preparatlardan hansı bu vəziyyəti yarada bilər ?
A) Etaperazin

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Haloperidol-dekanoat
C) Klozapin
D) Xlorpromazin
E) Olanzapin
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

31) Şizofreniyalı xəstənin anamnezində antipsixotik preparatların vaxtı-vaxtında qəbul edilməməsi ilə əlagədar idəfələrlə kəskinləşmələri olub. Aşağıda göstərilən antipsixotik preparatlardan hansının təyini məsləhətdir?
A) Klozapin
B) Haloperidol-dekanoat
C) Xlorpromazin
D) Trifluperazin
E) Olanzapin
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

32) İlkin epizodlu şizofreniyalı pasiyentlərin müalicəsi aparılmalıdır:
A) 6 aydan 1 ilədək
B) 1 ildən 2 ilədək
C) Qeyri-müəyyən müddətdə
D) 3 aydan 6 ayadək
E) 3 ildən 5 ilədək
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

33) Aşağıda göstərilmiş maddələrdən hansının təsiri altında yaranmış psixozu asanlıqla şizofreniya ilə səhv salmaq olar?
A) Heroin
B) Amfetaminlər
C) Benzodiazepinlər
D) Alkoqol
E) Barbituratlar
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

34) Şizofreniya zamanı intihar riski necə faiz təşkil edir?
A) 5%
B) 10%
C) 30%
D) 1%
E) 20%
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

35) Şizofreniyanın ilkin manifestasiyasının müalicəsi zamanı olanzapinin orta sutkalıq dozası nə qədərdir?
A) 10-20 mq
B) 40-60 mq
C) 2-4mq
D) 30-40 mq
E) 1-2mq
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

36) Şizofreniyanın ilkin manifestasiyasının müalicəsi zamanı ziprazidonun orta sutkalıq dozası nə qədərdir?
A) 40-60 mq
B) 20- 40 mq
C) 150-200 mq
D) 80-120 mq
E) 10-20 mq
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

37) Şizofreniya zamanı bədxassəli neyroleptik sindromun müalicəsi üçün aşağıdakılardan hansı tələb olunur?
A) Nootrop vasitələr – pirasetam, aminalon
B) Ca-kanalları blokatorları – verapamil, korinfar
C) Dantrolen və domafin aqonisti – bromokriptin
D) Antidepressantlar – amitriptilin, melipramin
E) Trankvilizatorlar– diazepam, fenazepam
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

38) Şizofreniyanın paranoid formasının ilk manifestasiyası daha çox hansı yaş dövrünə təsadüf edir?
A) 30-40 yaş
B) 10 yaşa qədər
C) 40 yaşdan sonra
D) 10-15 yaş
E) 20-30 yaş
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

39) Xroniki sayıqlama pozuntusunu şizofreniyanın daha çox hansı forması ilə diferensasiya etmək lazım gəlir?
A) Diferensasiya olunmamış
B) Sadə
C) Paranoid
D) Hebefrenik
E) Katatonik

www.sagk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

40) Şizofreniya zamanı pozitiv psixopatoloji əlamətlərə aşağıdakı sindromlardan hansı aiddir?
A) Psevdoastenik
B) Apato-abulik
C) Hallüsinator-paranoid
D) Emosional defisit
E) Energetik potensialın reduksiyası
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

41) Şizofreniyanın hansı formasında düşüncənin pozulması sindromu daha çox rat gilinir?
A) Paranoid
B) Katatonik
C) Deferensasiya etməmiş
D) Sadə
E) Hebefrenik
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

42) Şizofreniya zamanı daha çox rast gəlinən neqativ simptom hansıdır?
A) Sadalananların heç biri
B) Abuliya
C) Sayıqlama
D) Bütün sadalananlar
E) Ambivalentlik
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

43) Şizofreniyanın hansı təzahürü bu xəstəliyin qeyri-qənaətbəxş gedişatına dəlalət edə bilər?
A) Psixopatoloji hissiyyatın kəskin başlanğıcı
B) Düşüncənin pozulması
C) Başlanğıcın 20 yaşdan sonra olması
D) Xəstəliyin 20 yaşadək başlanması
E) Hallüsinator simptomatikanın üstünlük təşkil etməsi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

44) Paranoid şizofreniyaya daha çox xas olan psixi simptomlar hansılardır?
A) Psevdohalüsinasiyalar
B) Neqativizm
C) Katalepsiya
D) Oneyroid tipli düşüncə pozuntusu
E) Apatiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

45) Bu psixiatrlardan hansı şizofreniya konsepsiyasının əsasını qoymuşdur?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Blöyler
B) Freyd
C) Cekson
D) Qannuşkin
E) Korsakov
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

46) Sadalanan sindromlardan şizofreniya üçün daha çox spesifik olanı hansıdır?
A) Ganzer sindromu
B) De la Taurret sindromu
C) Korsakov sindromu
D) Kanner sindromu
E) Kandinski-Klerambo sindromu
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

47) Şizofreniyanın debütündə aşağıdakılardan hansı müşahidə edilmir?
A) Artan introversiya
B) Öz səhhətinə ifrat dərəcədə diqqət
C) Düşüncənin qısamüddətli pozulması
D) Doğma və yaxınlara olan münasibətin dəyişməsi
E) Fəlsəfə və dinə marağın yaranması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

48) Şizofreniya üçün səciyyəvi olmayanı hansıdır?
A) Düşüncə və qavrama sahəsində pozuntular olur
B) Gedişat əhəmiyyətli dərəcədə müxtəlifliyi ilə fərqlənir
C) Sağalma tam və ya demək olar ki, tam ola bilməz
D) Prosessual xəstəlikdir
E) Bir qayda olaraq gənc yaşlarda yaranır
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

49) Sibslərdən (bacı/qardaş) biri xəstədirsə, şizofreniyaya genetik meyllilik riski neçə faizdir?
A) Əkiz olmayan sibs üçün 10%
B) Bütün cavablar yanlışdır
C) Dizigot əkiz olan sibs üçün 15%
D) Monozigot əkiz olan sibs üçün 45%
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

50) Şizofreniyanın kəskin epizodunun başlanğıc dövrü üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Təqib sayıqlama ideyaları
B) Affektin kəskin enməsi
C) Fikirlərinin özünə məxsus olmaması

www.snsi.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Şərhedici hallüsinasiyalar
E) Depressiv-paranoid simptomatika
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

51) Hebefrenik şizofreniya zamanı şizofreniyanın ümumi meyarları ilə yanaşı hansı simptomlar qeyd edilir?
A) Emosional qeyri-adekvatlıq və təfəkkürün parçalanması
B) Emosional kasadlığı və qeyri-mütəşəkkil davranış
C) Emosional kasadlıq və məqsədsiz, yöndəmsiz davranış
D) Emosional qeyri-adekvatlıq və məqsədsiz, yöndəmsiz davranış
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, КЛАСС V МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (10-й ПЕРЕСМОТР); КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

52) Sadalanan faktorlardan hansı şizofreniyanın proqnozlaşdırılmasında başlıca rol oynamır?
A) Müalicəyə həssaslıq
B) Doğma və yaxınların dəstəyi
C) Xəstəliyin ilkin manifestasiya yaşı
D) Sayıqlama və hallüsinasiyaların olması
E) Funksional adaptasiyanın premorbid səviyyəsi
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

53) Katatonik şizofreniyaya aşağıda qeyd olunanlardan hansı xas deyil?
A) Ambulator avtomatizm
B) Oyanıqlıq
C) Rigidlik
D) Neqativizm
E) Stupor
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, КЛАСС V МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (10-й ПЕРЕСМОТР); КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

54) Şizofreniya zamanı daha çox hansı sferanın pozulması baş verir?
A) İntellekt
B) Yaddaş
C) Düşüncə
D) Təfəkkür
E) Bütün sadalananlar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, КЛАСС V МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (10-й ПЕРЕСМОТР); КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

55) XBT-10-nun diaqnostik meyarlarına əsasən, depressiv pozuntuların əlavə simptomlarına aşağıda göstərilənlərdən hansı aid deyil?
A) Özünüdəyərləndirmə və özünə inam hissinin enməsi
B) Diqqət toplama bacarığının enməsi
C) Taqsırkarlıq və alçalma ideyaları
D) Gələcəyə bədbin və ümidsiz baxışlar
E) Maraq və zövqlərin itməsi
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, КЛАСС V МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (10-й ПЕРЕСМОТР); КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

56) Bupropin hansı sinif antidepressantlara aiddir?
A) Serotonin və noradrenalinin interreseptor udulması seçici inhibitorlara (SNİUSİ)
B) Serotoninin interreseptor udulması seçici inhibitorlara (SİUSİ)
C) Trisiklik antidepressantlara (TSA)
D) Noradrenalin və dofaminin interreseptor udulmasının seçici inhibitorlarına (NDİUSİ)
E) Noradrenalinin interreseptor udulması seçici inhibitorlara(NİUSİ)
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

57) 75 kq çəkili pasiyentin bipolyar pozuntusunun müalicəsinin sutkalıq valproat turşusu dozası nə qədərdir?
A) 750-dən 3375 mq-dək
B) 200-dən 1250 mq-dək
C) 750-dən 5500 mq-dək
D) 1000-dən 6000 mq-dək
E) 500-dən 1500 mq-dək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

58) Depressiv pozuntunun ilkin müalicəsi nədən ibarətdir?
A) Trisiklik antidepresantlarla (TSA) dərman müalicəsi
B) Serotoninin interreseptor udulması seçici inhibitorlar (SİUSİ) ilə dərman müalicəsi
C) Serotoninin interreseptor udulması seçici inhibitorları (SİUSİ) və trisiklik antidepressantlarla (TSA) kombinasiya edilmiş dərman müalicəsi

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Serotoninin interreseptor udulması seçici inhibitorları (SİUSİ) və neyroleptiklərlə kombinasiya edilmiş dərman müalicəsi
E) Monoaminoksidazanın (MAO) dönən inhibitorları ilə dərman müalicəsi
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

59) İki depressiv epizoddan sonra depressiv pozuntunun residiv ehtimalı nə qədərdir?
A) 30%-ə yaxın
B) 90%-dən çox
C) 20%-ə yaxın
D) 60-75%
E) 10%-dən aşağı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

60) Bipolyar pozuntu çərçivəsində depressiv pozuntunun ilkin müalicəsi nədən ibarətdir?
A) Serotininin interreseptor udulması seçici inhibitoru (SİUSİ) və ECT ilə kombinasiya edilmiş müalicə
B) Serotininin interreseptor udulması seçici inhibitoru (SİUSİ) və atipik neyroleptiklə kombinasiya edilmiş dərman müalicəsi
C) Serotininin interreseptor udulması seçici inhibitoru (SİUSİ) ilə dərman müalicəsi
D) Əhval-ruhiyyə stabilləşdiricisi ilə dərman (normotimik) müalicəsi
E) Əhval-ruhiyyə stabilləşdiricisi və trisiklik antidepresantla (TSA) kombinasiya edilmiş dərman müalicəsi
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

61) Psixoterapiyanın hansı metodlarında depressiv pozuntuların müalicəsinin effektliliyi randomizasiya olunmuş plasebo-kontrollu tədqiqatlar vasitəsilə sübuta yetirilmişdir?
A) Hipno-suggestiv terapiya və autotreninq
B) İnterpersonal psixoterapiya və koqnitiv-davranış terapiyası
C) Neyrolinqvistik proqramlaşdırma (NLP) və qısa müddətli psixodinamik terapiya
D) Rocersin yönəlmiş qeyri-direktiv (ekzistensial) terapiya və psixoanaliz
E) Geştalt-terapiya və psixodrama
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

62) II tip bipolyar pozuntu üçün aşağıdakılardan hansı səciyyəvi deyil?

www.sms.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Əldə olunan simptomlar şizoaffektiv pozuntu, şizofreniya və başqa psixi pozuntular çərçivəsində dəyərləndirilmir
B) Müayinə zamanı (və/və ya anamnezdə) ən azı bir depressiv epizodun olması
C) Müayinə zamanı (və/və ya anamnezdə) ən azı bir hipo-maniakal epizodun olması
D) Əldə olunan simptomlar kliniki əhəmiyyətli distress kimi dəyərləndirilir və ya sosial, əmək və/və ya başqa vacib həyat fəaliyyəti sahələrində pozuntulara gətirib çıxarır
E) Müayinə zamanı (və/və ya anamnezdə) ən azı bir maniakal epizodun olması
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

63) Aşağıda göstərilənlərdən depressiv pozuntu epidemiologiyasına aid olmayanı hansıdır?
A) 2020-ci ilə olan proqnozlara əsasən, depressiya, dünya əhalisinə zərər vurma dərəcəsinə görə, ürəyin işemik xəstəliyindən sonra ikinci yeri tutacaq
B) Depressiyanın birinci epizodundan sonra 10 il müddətində residivlərin göstəricisi 70%-ə çatır
C) Depressiya qadınlar arasında, kişilərlə müqayisədə 2 dəfə çox yayılıb
D) 20% hallarda depressiv pozuntu xroniki hal alır
E) Həyat dövründə depressiyanın yayılma dərəcəsi təqribən 5% təşkil edir
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

64) Aşağıda göstərilənlərdən hansı distimiyanın diaqnostik kriteriyalarına aid deyil?
A) Maniakal və ya hipomaniakal epizodların olmaması
B) Distimiya simptomları qismində sadalanan ən azı üç əlamətin olması
C) Ən azı 2 il müddətində vaxtaşırı intihar fikirlərinin olması (real intihar planların və ya qətllərin olmamağı şərti ilə)
D) Normal əhval-ruhiyyə dövrünün müddəti bir neçə həftədən çox olmur
E) 2 il müddətində yaranmış depressiv epizodlardan heç biri yüngül rekurrent depressiv pozuntu əlamətlərinə cavab vermir (simptomların təzahürü və ya davamlılığına görə)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, КЛАСС V МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (10-й ПЕРЕСМОТР); КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г.

65) Aşağıda sadalananlardan hansını həyəcanlı (təşvişli) depressiyanın daha dəqiq tərifi kimi qəbul etmək olar?
A) Melanxolik depressiyanın sinonimi
B) Depressiyalı xəstələrdə psixomotor oyanma
C) Adinamiya və stuporlu depressiya

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Əsəbi və qəzəbli depressiya
E) Maniya və disforiya əlamətlərinin uzlaşması (qarışıq vəziyyət)
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

66) Gün ərzində əhval-ruhiyyənin dəyişməsi aşağıdakılardan daha çox hansına xasdır?
A) Bipolyar pozuntu üçün xarakterik deyil
B) Bipolyar pozuntu depressiv epizod
C) Bipolyar pozuntu, qarışıq epizod
D) Bipolyar pozuntu maniakal epizod
E) Bipolyar pozuntunun intermissiyası
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, КЛАСС V МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (10-й ПЕРЕСМОТР); КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

67) Bipolyar pozuntusu olan xəstədə yüksək aktivlik, diqqətin yayınması, mənasız maddi israfçılıq, bir gədər köntöy ünsiyyət qeyd olunur. Eyni zamanda, xəstənin davranışı ictimai normalar çərçivəsindən çıxmır. Belə vəziyyətdə aşağıdakı epizodlardan hansı daha çox ehtimal edilir?
A) Qarışıq tipli epizod
B) Hipomaniakal epizod
C) Depressiv epizod
D) Maniakal epizod
E) Bipolyar pozuntunun inermisiya epizodu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

68) Aşağıdakılardan hansı bipolyar pozuntunun depressiv epizoduna aid deyil?
A) Yuxusuzluqla müşayiət edilir
B) Bədən çəkisinin artması və ya azalması ilə müşayiət edilir
C) Özünüittiham ideyaları ilə müşayiət edilə bilər
D) Adətən 1-2 həftə davam edir
E) Yazda və ya payızda daha tez-tez əmələ gəlir
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

69) Bipolyar pozuntunun maniakal epizodu üçün hansı yanlışdır?
A) Dahilik sayıqlaması ilə müşayiət edilir
B) Adətən, depressiyadan daha az davam edir
C) Əksər hallarda düşüncənin pozulması ilə müşayiət edilir

www.sesr.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Oyanıqlıq və sürətlənmiş nitqlə müşayiət edilir
E) Antipsixotik preparatlar və litium duzları ilə müalicə olunur
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

70) 35 yaşlı kişi son vaxtlar əsəbi, həddən artıq fəal, məişət məsələlərində düşünlməmiş hərətlərə meylli olmuşdur. Eyni zamanda özündən çox razı olmuş, ona ünvanlanan istənilən iradlara məhəl qoymamış, seksual marağı xeyli artmışdır.Göstərilən əlamətlər daha çox hansı psixi pozuntu üçün xarakterikdir?
A) Şizofreniya
B) Erkən ateroskleroz ağıl zəifliyi
C) Alkoqolizm
D) Bipolyar pozuntu
E) Neyrosifilis
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

71) Bipolyar pozuntu zamanı hansı düşüncə pozuntusu qeydə alınır?
A) Düşüncənin alaqaranlıq halı
B) Düşüncə pozuntusu xas deyil
C) Deliriy
D) Amensiya
E) Oneyroid
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

72) Psixopatoloji simptomatikanın olmaması aşağıdakılardan hansı üçün səciyyəvidir?
A) Bipolyar pozuntu – maniakal epizod
B) Bipolyar pozuntu – depressiv epizod
C) Bipolyar pozuntu – intermissiya dövrü
D) Bipolyar pozuntunun bütün epizodlar çərçivəsində qeyd olunur
E) Bipolyar pozuntu üçün xarakterik deyil
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

73) Xəstə hansı vəziyyətdə ətrafdakılar üçün daha çox təhlükə yarada bilər?
A) Bipolyar pozuntu bütün mərhələlərinin gedişatında qeydə alınır
B) Bipolyar pozuntu – maniakal epizod
C) Bipolyar pozuntu üçün xarakterik deyil
D) Bipolyar pozuntu - depressiv epizod
E) Bipolyar pozuntu – intermissiya dövrü
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

74) Uşaq və yeniyetmələrdə bipolyar pozuntunu daha çox nədən diferensasiya etmək lazımdır?
A) Diqqətin çatışmazlığı ilə hiperaktivlik sindromundan
B) Rett sindromundan

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Asberger sindromundan
D) Kanner sindromundan
E) Affektiv şəxsiyyət pozuntusu
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

75) Depressiv epizod diaqnozunu qoymaq üçün depressiya əlamətləri neçə müddət davam etməlidir?
A) 2 aydan az olmayaraq
B) 1 aydan az olmayaraq
C) Müddət diaqnostik əhəmiyyət daşımır
D) 1 həftədən az olmayaraq
E) 2 həftədən az olmayaraq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

76) Maniakal epizodun müalicəsində istifadə olunmayan preparat hansıdır?
A) Litium duzları
B) Olanzapin
C) Karbamazepin
D) Metilfenidat
E) Natrium Valproat
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

77) Hallüsinasiyalar aşağıdakılardan hansı üçün tipik deyil?
A) İnfeksion psixoz
B) Psixotik əlamətlərlə maniakal epizod
C) Şizoaffektiv pozuntu
D) Alkoqol psixozu
E) Şizofreniya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

78) Uşaq və yeniyetmələrdə bipolyar pozuntunu necə müalicə edirlər?
A) İnsulin-şok terapiyası ilə
B) Elektrik-cəngolma terapiyası
C) Qeyd olunan bütün vasitələrlə
D) Bütün cavablar yanlışdır
E) Nootrop preparatlarla
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

79) Maniakal epizodda hərəkət aktivliyinin artması necə adlanır?
A) Ajitasiya
B) Ambulator avtomatizm
C) Raptus
D) Stupor
E) Hiperbuliya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

80) Litiumun qəbulu zamanı ən yaxşı profilaktik təsir hansı xəstəliyə məruz qalmış pasiyentlərdə müşahidə edilir?
A) Qeyd olunan bütün pozuntulara
B) Bipolyar pozuntuya
C) Şizofreniyaya
D) Rekurrent depressiyaya
E) Obsessiv-kompulsiv pozuntulara
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

81) "Psixotik əlamətlərsiz maniya epizodu" diaqnozunu qoymaq üçün ən azı nə qədər müddət tələb olunur?
A) Dörd həftə
B) Üç həftə
C) Beş həftə
D) Bir həftə
E) İki həftə
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

82) Bipolyar affektiv pozuntunun ilkin epizodu neçə yaşında yaranır?
A) 10-15 yaşda
B) Bütün yaş qruplarında rast gəlmə ehtimalı eynidir
C) 20-40 yaşda
D) 60 yaşdan yuxarı
E) 50 yaşdan yuxarı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı 2008

83) Tipik depressiv epizodların hər 3 ağırlıq səviyyəsinə aşağıdakı kriteriyalardan hansı uyğun deyil?
A) Epizodu istənilən üzvi psixi pozuntu ilə izah etmək olmaz
B) Depressiv simptomlar 2 həftədən çox davam edilməlidir

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Depressiv epizod 2 həftədən artıq davam etməməlidir
D) Epizodu psixoaktiv maddənin istifadə olunması ilə əlaqəndirmək mümkün deyil
E) Anamnezdə heç vaxt hipomaniakal və maniakal simptomlar olmayır
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

84) Depressiyaların müalicəsi nəticəsində depressiya əlamətləri keçdikdən sonra antidepressntla terapiyanı neçə müddət davam etdirmək lazımdır?
A) 6 ay və daha çox
B) 2 ay
C) 1 ay
D) 3 həftə
E) Müalicəni dayandırmaq lazımdır
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

85) Depressiv vəziyyətin farmakoterapiyasına dayanıqlılığı (rezistentliyi) nə ilə şərtlənə bilər?
A) Sadalananların hamısı ilə
B) Antidepressant dozalarının kifayət etməməsi
C) Orqanizmin fərdi xüsusiyyətləri ilə
D) Xəstə tərəfindən dərman terapiyası rejiminə riayət olunmaması
E) Qeyri-dəqiq diaqnoz
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

86) Litium karbonatın qandakı terapevtik səviyyəsi nə qədər olmalıdır?
A) 8 - 15 mmlo/litr
B) 10 - 20 mmol/litr
C) 0.8 - 1.3 mmol/litr
D) 0.2 - 2.5 mmollitr
E) 0.4 - 0.7 mmol/litr
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

87) Aşağıdakı preparatlardan bipolyar pozuntunun maniakal epizodunda effektli təsir göstərməyəni hansıdır?
A) Amitriptilin
B) Karbamazepin
C) Depakin-xrono
D) Litium karbonat

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Olanzapin
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

88) Aşağıdakılardan hansı bipolyar pozuntunun əsas xarakteristikalarına aid deyil?
A) Gedişatın dövriliyi
B) Şəxsiyyətin artan qüsurla dəyişməsi
C) Tutmalar arası tam sağalma
D) Depressiv epizodların adətən maniakal epizodlardan daha uzunmüddətli olması
E) Maniakal və depressiv epizodların növbələşməsi
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

89) Psixotik depressiv epizoda ən çox hansı xarakterikdir?
A) Özünütəqsirləndirmə sayıqlaması
B) Təsir sayıqlaması
C) Qısqanclıq sayıqlaması
D) Özünü böyütmə sayıqlaması
E) Təqib sayıqlaması
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

90) Bipolyar pozuntunun hansı dövründə suisidal risk daha yüksəkdir?
A) Depressiv epizodda
B) İntermissiyada
C) Qarışıq tip epizodda
D) Hipomaniakal epizodda
E) Maniakal epizodda
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı 2008

91) Depressiyanın somatik əlamətlərinə aid olan hansıdır?
A) İştahanın nəzərə çarpan dərəcədə zəifləməsi və ya çəkinin azalması
B) Səhər saatlarında depressiyanın ağırlığı
C) Sadalanan bütün əlamətlər
D) Seksual meylin (libidonun) zəifləməsi
E) Səhərlər həmişəkindən fərqli olaraq, 2 saat və ya daha çox tez yuxudan oyanma
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

92) Aşağıdakı fikirlərdən hansı tsiklotimiyaya aid deyil?
A) Tsiklotimiya adətən gənc yaşlarda inkişaf edir
B) Tsiklotimiyalı bəzi şəxslər nəticədə bipolyar affektiv pozuntudan əziyyət çəkə bilərlər
C) Tsiklotimiyaya bipolyar affektiv pozuntusu olan xəstələrin qohumlarında tez-tez rast gəlinir
D) Əhval-ruhiyyə dəyişikliyinin ayrı-ayrı epizodları maniakal epizodun dəqiq kriterilərinə cavab verir
E) Tsiklotimiyanın gedişatı bütün yaşlı dövrdə davam edə bilər
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

93) Atipik depressiyaya xarakterik olan xüsusiyyət hansıdır?
A) Şəxsiyyətlərarası münasibətlərin pozulmasına biganəlik
B) Yuxusuzluq
C) Artıq yorğunluğun olmaması. Daimi yorğunluq və ətraflarda ağırlıq hissi
D) Pozitiv hadisələrə cavab olaraq əhval-ruhiyyənin qısamüddətli yaxşılaşması
E) İştahanın və ya çəkinin azalması
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

94) Depressiyalı xəstənin hospitallaşdırılması üçün mütləq göstəriş hansıdır?
A) Simptomatikanın atipikliyi
B) Intihara meylli davranış
C) Terapiyaya qarşı rezistentlik
D) Psixotik simptomlar
E) Maniakal epizodun inkişaf təhlükəsi
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

95) Hərəki aktivliyin yüksəlməsi, coşğun fəaliyyətə olan meyllik hansı sindrom üçün daha xarakterik dir?
A) Sadalanan bütün sindromların
B) Obsessiv-kompulsiv sindromun
C) Maniakal sindromun
D) Depressiv sindromun
E) Sadalanan sindromlardan heç birinin
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

96) Diqqət yayınmasının artması nəyin xarakterik əlamətidir?
A) Obsessiv-kompulsiv sindromun
B) Maniakal sindromun
C) Depressiv sindromun
D) Sadalanan sindromlardan heç birinin
E) Sadalanan bütün sindromların
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

97) Hipomaniakal sindrom zamanı sadalananlardan hansına rast gəlinmir?
A) Xaotik-impulsiv hərəkətlərə
B) Diqqət yayınmasının artmasına
C) Öz imkanlarını yüksək dəyərləndirmək
D) Hiperseksuallıq
E) Ünsiyyətə can atmaq
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

98) Bipolyar pozuntunun maniakal epizodu zamanı yaddaş pozuntularından hansına daha çox rast gəlinir?
A) Fiksasion amneziya
B) Hipermneziya
C) Retroqrad amneziya
D) Dismneziya
E) Anteroqrad amneziya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

99) Psixotik simptomları olan ağır depressiya epizodlu xəstə üçün hansı preparat seçilməlidir?
A) Xlorpromazin
B) Amitriptilin
C) Fenobarbital
D) Diazepam
E) Nootropil
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı 2008

100) "İntermissiya" anlayışını daha dəqiq ifadə edən tərif hansıdır?
A) İki tutma arasında psixi pozuntu əlamətlərin tam keçməsi dövrü
B) Bipolyar pozuntu zamanı funksianal dezadaptasiya vəziyyəti

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Depressiya və maniya əlamətlərinin uzlaşması
D) Tam remissiya səviyyəsinə çatmayan müvəqqəti əhval yaxşılaşması
E) Depressiya və maniya arasında aralıq vəziyyət
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

101) Bipolyar pozuntunun tipik hallarında maniakal epizodların davametmə müddəti:
A) Depressiv epizodlardan uzundur
B) Depressiv epizodlardan qısadır
C) Xəstəliyin "başlanma yaşı"ndan asılıdır
D) Əvvəlki epizodların sayından asılıdır
E) Depressiv epizodların davametmə müddəti qədərdir
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

102) Tsiklotimiyanı bipolyar pozuntudan fərqləndirən nədir?
A) Əhval-ruhiyyənin yüksəlməsi dövrlərinin olmaması
B) Sadalananlardan hamısı doğrudur
C) Affektiv pozuntuların daha yüngül təzahür etməsi
D) Affektiv pozuntuların daha az davam etməsi
E) Normal əhval-ruhiyyənin daimi aşağı olması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

103) Sarışan hərəkətlər hansı pozuntuya xasdır?
A) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) Qeyd olunan bütün pozuntularda
C) Şəxsiyyətin emosional-dayanıqsız pozuntusu (sərhətdi tip)
D) Epilepsiya
E) Dissosiativ pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

104) Ganzer sindromu hansı pozuntuya aiddir?
A) Depressiyalara
B) Üzvi pozuntulara
C) Şizofreniyaya
D) Somatoform pozuntuya
E) Dissosiativ pozuntuya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

105) Aşağıdakılardan hansı nevrotik pozuntulara aid deyil?
A) Distimiya
B) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
C) Somatoform pozuntu
D) Posttravmatik stress pozuntusu
E) Həyəcan-fobiya pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

106) Dissosiativ pozuntu hansı əlamətlərlə özünü göstərə bilər?
A) Qıcolmalarla
B) Fuqa ilə
C) Sadalanan bütün əlamətlərlə
D) Hissiyatın pozulması ilə
E) Amneziya ilə
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

107) Aşağıdakılardan hansı aqorafobiya zamanı qorxu yaratmır?
A) Diqqət mərkəzində olmaq
B) İnsan kütlələri
C) Açıq yerlər
D) Evdən kənar hərəkət etmə
E) Tək-tənha səyahət
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

108) Xəstə qəfildən tutma şəklində yaranan kəskin ürəkdöyünmə, döş qəfəsində ağrı, boğulma hissləri, baş verənlərin qeyri-real duyulması əlamətlərdən şikayətlənsə də,, kardioloji və nevroloji müayinələr onda hər hansı patologiya aşkar etmir. Daha çox ehtimalı olan diaqnoz ehtimal edilir?
A) İpoxondrik pozuntu
B) Somatikləşmiş pozuntu
C) Qıcolmasız epilepsiya
D) Vahimə (panik) pozuntusu
E) Generalizə olunmuş həyəcanlı pozuntu

www.snsr.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

109) Posttravmatik stress pozuntusu üçün göstərilənlərdən hansı düzgündür?
A) Ağır baş-beyin travmasından sonra baş verir
B) Ağır travmatik hadisədən sonra 6 ay müddətində baş verir
C) Sarsıntıdan 24-28 saat sonra keçib getməyə başlayır
D) Minimum 2 il müddətində qeyd olunmalıdır
E) Üzvi tipli ağır qüsura gətirib çıxarır
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

110) Fiziki pozuntularla izah edilə bilinməyən və həkimlər tərəfindən heç bir patologiyanın olmadığının bildirilməsi zamanı belə, buna inanmayan, müxtəlif somatik simptomlardan şikayətlənən xəstə daim həkim təkrar məsləhətlərini almağa cəhd göstərir. Ehtimalı daha çox olan diaqnozu göstərin.
A) Şizofreniya
B) Nevrosteniya
C) Bipolyar pozuntu (depressiv epizod)
D) Somatoform pozuntu
E) İpoxondrik pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

111) Aşağıda göstərilən situasiyaların hansında aqorafobiyada olan xəstədə təşviş yaranmır?
A) İctimai yerlər
B) Əlverişsiz metereoloji şərait
C) Tək-tənha səyahət
D) İnsan kütləsi
E) Evdən kənar hərəkət etmə
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

112) Fobiya pozuntularının diaqnozu hansı kriterilərə əsaslanır?
A) Sadalanan kriterilərdən heç biri
B) Fobiya vəziyyətindən, yalnız bu, mümkün olduğu halda qurtulmaq olur
C) Həyəcan müəyyən fobiya obyekti və ya situasiyası ilə məhdudlaşmalıdır

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Psixoloji və ya vegetativ simptomlar, digər simptomlarla münasibətdə ikinci yox, həyəcanın ilkin təzahürləri olmalıdır
E) Sadalanan bütün kriterilər
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

113) Paroksizmal həyəcan neçə vaxt davam etdikdə vahimə (panik) pozuntu diaqnozu təyin edilir?
A) 1 ay
B) 3 ay
C) 2 ay
D) 2 həftə
E) 2,5 ay
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

114) Generalizə olunmuş təşviş pozuntu üçün aşağıda sadalanan kriterilərdən hansı uyğundur?
A) Vegetativ hiperaktivliyi (tərləmə, taxikardiya və ya taxipnoe, epiqastral diskomfort, başgicəllənməsi, ağızda quruluq və s.)
B) Sadalanan kriterilərdən heç biri
C) Hərəki gərginliyi (tələskənlik, gərginlikdən yaranmış baş ağrıları, titrətmə, relaksasiyanın mümkünsüzlüyü)
D) Ehtiyat etməni (gələcək uğursuzluqlar barədə narahatçılıq, həyəcan hissləri, diqqətin toplanmasında çətinlik və s.)
E) Sadalanan kriterilərin hamısını
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

115) Obsessiv-kompulsiv pozuntu diaqnozunun qoyulması üçün tələb olunan simptomların mövcud olma müddətinin minimal kriterisi nə qədərdir?
A) 1, 5 ay
B) 2 həftə
C) 2 ay
D) 3 ay
E) 4 həftə
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

116) Obsessiv-kompulsiv pozuntu adətən hansı yaşda başlanır?
A) Erkən uşaqlıq dövründə
B) Yaşın əhəmiyyəti yoxdur
C) Yetkin yaşlarda
D) Uşaq və ya yeniyetməlik yaşlarında
E) Ahıl yaşlarında
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

117) Uyğunlaşma reaksiyalarının pozuntusu diaqnozu hansı faktorlardan asılıdır?
A) Sarsıntı hadisəsindən, vəziyyət və həyat krizisindən
B) Simptomların forma, məzmun və ağırlığından
C) Sadalanan bütün faktorlardan
D) Anamnestik göstəricilərdən və şəxsiyyətin xüsusiyyətlərindən
E) Sadalanan faktorların heç birindən
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

118) Əvvəllər baş vermiş bədbaxt və ağır hadisədən bir neçə ay sonra yaranmış, keçirilmiş hadisə ilə bağlı parlaq sarişan xatirələr, başqa insanlardan təcrid olunmağa meyllik, ətraf sosial həyata emosional reaksiyanın zəyifləməsi hansı pozuntuya xasdır?
A) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) Şizofreniya
C) Posttravmatik stress pozuntusu
D) Depressiv pozuntu
E) Dissosiativ pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

119) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı kompulsiv simptomlara xarakterikdir?
A) Təkrar olunan hərəkətlər obsessiyalara cavab kimi hiss olunur və ciddi əməl olunmalı qaydalar kimi qəbul edilir
B) Təkrar olunan hərəkətlər arzu olunmaz hadisələr və situasiyaların qarşısını almağa yönəlib
C) Pasiyentdə təkrarlanan hərəkətlər baş verir
D) Pasiyent əmindir ki, onda baş verən təkrarlanan hərəkətlər qeyri-iradi baş verir və kənardan idarə olunur

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Təkrar olunan hərəkətlər xoşagəlməz real halların qarşısını almağa yönəlsə də ifrat dərəcədə ifadə olunmuşdur
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

120) 24 yaşlı pasiyent şikayətlənir ki, yeniyetmə yaşlarından utancaqlıqdan ictimai ayaqyolundan istifadə edə bilmir. Pasiyentə tez-tez özünü evə çatdıra bilməyəcəyinə dair fikirlər və qorxular qeydə alınır ki, bu da onu daim gərginlik içərisində saxlayır. Daha çox ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?
A) Təlaşlı pozuntu
B) Depressiv pozuntu
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Sosial fobiya
E) Şəxsiyyətin emosional-dayanıqsız pozuntusu (sərhəddi tip)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

121) Aqorafobiyanın diaqnostik kriterilərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Təşviş nəticəsində vegetativ simptomlar qeydə alınır
B) Fobiyalı vəziyyətlərdən çəkinmə qeyd olunur
C) Tək-tənha səyahət şəraitində yarana bilər
D) İzdihamlı yerlərdə, evdən kənarda olan şəraitində yarana bilər
E) Heç olmazsa, iki həftə ərzində bütün günü və ya sutkanın əksər hissəsində əhval-ruhiyyənin aşağı olması qeydə alınır
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

122) Plasebo-kontrollu randomizasiya edilmiş tədqiqatlar təşviş pozuntularının müalicəsində hansı psixoterapiya növünün effektivliyini sübuta yetirmişdir?
A) Psixodinamik psixoterapiya
B) Koqnitiv-biheyvioral terapiya (KBT)
C) Neyrolinqvistik proqramlaşdırma (NLP)
D) Geştalt-terapiya
E) Ekzistensial psixoterapiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

123) Təşviş pozuntularının müalicəsi zamanı aşağıdakılardan hansı istifadə olunmur?
A) Dərman müalicəsi və psixoterapiya ilə kombinasiya edilmiş müalicə

www.sngt.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Elektrik-cəngolma terapiyası
C) Serotoninin interreseptor udulması seçici inhibitorları ilə dərman müalicəsi
D) Benzodiazepinlərlə dərman müalicəsi
E) Koqnitiv-biheyvioral terapiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

124) 28 yaşlı xəstə qadın baş ağrılarından, yuxusuzluqdan, daimi gərginlik hissindən, özünün və ya uşaqlarının başına gələ biləcək bədbəxt hadisələrlə bağlı qorxulardan şikayətlənir. Belə vəziyyət artıq bir neçə aydır ki, davam edir. Ehtimalı daha çox olan diaqnoz hansıdır?
A) Sosial pozuntu
B) Depressiv pozuntu
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Generalizə olunmuş təşvişl pozuntu
E) Vahimə (panik) pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

125) Hansı pozuntular zamanı tam sağalma mümkündür?
A) Qeyd olunan bütün pozuntular zamanı
B) Fobik pozuntu
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Pozuntuların heç birində
E) Dissosiativ pozuntu
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

126) Proqredient gedişat hansı pozuntu üçün daha xarakterikdir?
A) Bütün pozuntular üçün
B) Pozuntuların heç biri üçün
C) Dissosiativ pozuntu
D) Fobik pozuntusu
E) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

127) Anankastik aksentuasiyalı şəxsdə daha çox hansı pozuntu yaranır?
A) Posttravmatik stress pozuntusu
B) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
C) Adaptasiya pozuntusu
D) Təcrid olunmuş (adi) fobiyalar

www.sngk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Dissosiativ pozuntu
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

128) Konversiya mexanizmi üzrə yaranmış simptomlar hansı pozuntuda üstünlük təşkil edir?
A) Generalizə olunmuş təşvişli pozuntu
B) Təcrid olunmuş (adi) fobiyalar
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Dissosiativ pozuntu
E) Posttravmatik stress pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

129) Hanzer sindromunu təşkil edən əlamətlər hansıdır?
A) Aqressiv xaotik oyanma
B) Kədərli və qəzəbli əhval-ruhiyyə (disforiya)
C) Düşüncənin alaqaranlıq halı
D) Adi suallara cavab verə bilməmək və məsələləri həll etmək iqtidarında olmamaq
E) Sarışan hərəkətlər (kompulsiyalar)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

130) Psixogen xəstəliklər qrupu üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Psixotravmatik şəraiti həll etməklə sağalmağa nail olmaq olar
B) Xəstəlik psixotravma ilə ifadə olunur
C) Sayıqlama və hallüsinasiyaların olmaması
D) MSS-nin üzvi zədələnməsinin olmaması
E) Xəstəliyin əlamətlərində psixotravma əks etdirilir
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

131) Dissosiativ pozuntu aşağıda göstərilən simptomlardan hansı ilə müşayiət edilmir?
A) Boğazda “qəhər” hissi
B) Puerilizm
C) Düşüncənin daralması
D) Sayıqlama ideyaları
E) Davranışın nümayişkaranəliyi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

132) Nevrasteniyalı xəstələrdə göstərilən əlamətlərdən hansı müşahidə olunmur?
A) Baş ağrısı
B) Ümumi əzginlik

www.sml.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Yüksək əsəbilik
D) Tez yorulma
E) İpoxondrik sayıqlama
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

133) Trixotillomaniya nədir?
A) Kompulsiv hərəkətlər
B) Zöhrəvi xəstəliyinə tutulma qorxusu (AİDS də daxil olmaqla)
C) Səfilliyə meyl
D) Saçları yolmağa sarışan meyl
E) Zorakı (impulsiv) hərəkətlər
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

134) Sadalananlardan hansı nozofobiyalara aid deyil?
A) Sifilofobiya
B) Klaustrofobiya
C) Kanserofobiya
D) Spidofobiya
E) Kardiofobiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

135) Aşağıdakı əlamətlərdən hansı isterik və epileptik tutmaları differensasiya etmək üçün əsas deyil?
A) Başvermənin qəfilliyi
B) Göz bəbəklərinin işığa reaksiyasını qoruyub saxlaması
C) Ətrafda baş verənləri qəbul etmək və dəyərləndirmək bacarığının qorunub saxlanması
D) Psixogen faktorun olması
E) Nümayişkarlıq
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

136) Yüksək yorğunluqla müşayiət edilən əsəbi zəiflik və vegetativ pozuntuların uzlaşması necə adlanır?
A) Fobiya
B) Asteniya
C) Obsessiya
D) Həyəcan
E) İsteriya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

137) 44 yaşlı xəstədə tez-tez səbəbsiz daxili gərginlik halları yaranır. Həmin vəziyyəti təsfir edərkən "Mənə daim elə gəlir ki, nə isə pis bir şey baş verməlidir" deyir. Daxili gərginlik zamanı onda qan təzyiqinin yüksəlməsi, ürəkdöyünmə, baş ağrələri qeyd olunur. Xəstənin fikrinə görə bu, Bu gərginlik ona gündəlik həyat fəaliyyətində mane olur. Daha çox ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?

www.snsr.az ödənişsiz istifadə üçün

A) İpoxondrik pozuntu
B) Nevrosteniya
C) Generalizə olunmuş təşviş pozuntu
D) Dissosiativ pozuntu
E) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

138) Aşağıda sadalanan şəxsiyyət pozuntularından hansı Xəstəliklərin Beynəlxalq Təsnifatının 10-cu baxışının F6 rubrikasına (yetkin yaşda şəxsiyyət və davranış pozuntusu) daxil deyil?
A) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu
B) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
C) Şəxsiyyətin epileptoid pozuntusu
D) Şəxsiyyətin təşvişli (yayınan) pozuntusu
E) Şəxsiyyətin asılılığı (başqasından) pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

139) Aşağıda sadalanan şəxsiyyət pozuntularından hansı XBT-10 F60 rubrikasına (yetkin yaşda şəxsiyyət və davranış pozuntusu) daxildir?
A) Şəxsiyyətin senzitiv pozuntusu
B) Şəxsiyyətin ekspansiv pozuntusu
C) Şəxsiyyətin distimik pozuntusu
D) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
E) Şəxsiyyətin sikloid pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

140) Şəxsiyyətin bütün spesifik pozuntu diaqnozlarını qoymaq üçün aşağıda sadalananlardan hansı, Xəstəliklərin Beynəlxalq Təsnifatının 10-cu baxışının (XBT-10) ümumi diaqnostik göstərişlərinə aid deyil?
A) Affektivlik, oyanıqlıq, istəyə nəzarət, qavrama və təfəkkür prosesləri kimi adətən bir neçə fəaliyyət sahəsini özündə birləşdirən şəxsiyyət pozisiyaları və davranışında gözə çarpan disharmoniya
B) Çoxdan yaranmış və psixi xəstəliyin epizodları ilə məhdudlaşmayan anormal davranış üslubunun xroniki xarakteri
C) Anormal davranış bütün sahələri əhatə edir. Bu davranış geniş diapazonlu şəxsiyyət və sosial situasiyalara olan adaptasiyanı kəskin pozur
D) Şəxsi dəyişikliklər baş beyinin geniş zədələnməsi və xəstəlik səbəbindən baş verir

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

141) Müayinə zamanı 35 yaşlı qadın həkimə deyir: "İşdə insanlar daim əşyaları yerə salmaqla, bərkdən danışmaqla qəsdən mənə mane olurlar. Fürsət tapan kimi haqqımda müxtəlif şayiələr yayır və məni rəhbərliyin gözündən salmağa çalışırlar. Məntiqi təhlildən sonra söylədikləri fikirlərin əksəriyyəti korreksiya olunur. Sayıqlama və hallüsinasiyalar qeydə alınmayıb. Daha çox ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?
A) Şəxsiyyətin anankastik pozuntusu
B) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu
C) Paranoid şizofreniya
D) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
E) Şəxsiyyətin təşvişli pozuntusu
Ədəbiyyat: Когнитивная психотерапия расстройств личности. Под редакцией А.Бека и А. Фримена. Перевод с английского. Издательский дом «Питер»; 2002 год.

142) Özünü dramatikləşdirmə, teatrallıq, emosiaların daha qabarıq ifadə edilməsi hansı şəxsiyyət pozuntusuna xasdır?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin isterik pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin təşviş pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

143) Başqalarının hisslərinə qarşı etinasızlıq, kobud və dayanıqlı məsuliyyətsizlik mövqeyi, sosial qayda və normalara qarşı biganəlik, frustrasiyalara qarşı çox aşağı tolerantlıq, zəif qıcıqlara aqressiv reaksiya hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (impulsiv tip)
B) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
C) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (sərhədli tip)
E) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

144) İntihar hədələri və ya özünə xəsarət yetirmə aktları ilə müşayiət olunan təkrarlanan emosional böhranlara gətirən xroniki daxili boşluq hissi və gərgin münasibətlərə daxil olmağa meyllilik hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Bütün cavablar doğrudur
B) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
C) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu
E) Şəxsiyyətin təşvişli pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

145) Öz həyatındakı vacib qərarların əksər hissəsini başqalarının üzərinə atmaq cəhdi, müstəqil həyat tərzi sürə bilməmək, hədsiz qorxu səbəbindən tənhalıqdan rahatsızlıq və köməksizlik hissi, atılmaqdan və bununla sıx əlaqədar olan özü ilə tək qalma qorxusu hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (sərhədi tip)
B) Şəxsiyyətin təşvişli pozuntusu
C) Şəxsiyyətin anankastik (obsessiv-kompulsiv) pozuntusu
D) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
E) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
Ədəbiyyat:
Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

146) Şəxsiyyət pozuntusunun müalicəsi metodlarına aşağıdakılardan hansı aiddir?
A) Elektrik cəngolma terapiyası
B) Transkranial maqnit stimulyasiyası
C) Psixoterapiya
D) Fizioterapiya
E) Sadalanan bütün müalicə metodları
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гемм, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

147) Daimi ümumi gərginlik hissi və ağır hissiyyatlar, şəxsi cazibəsizliyi və başqaları ilə müqayisədə məzlumluğu barədə təsəvvürlər, öz ünvanına olan tənqidlə bağlı yüksək narahatlıq, fiziki təhlükəsizliyə tələbat zəminində həyat şəraitinin məhdudluğu nəyin xarakterik əlamətləridir?
A) Şəxsiyyətin təşvişli pozuntusu
B) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (sərhədi tip)

www.snsr.az icazəsiz istifadə üçün

C) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
D) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
E) Şəxsiyyətin anankastik (obsessiv-kompulsiv) pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

148) Nəticələr barədə düşünmədən hərəkət etmək tendensiyasının qabarıq ifadə olunması, əhval-ruhiyyənin dayanıqsızlığı, ətrafdakıların ittihamlarına cavab olan və əksərən zorakarlığa gətirib çıxaran intensiv qəzəbli affekt coşmalar hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin təşvişli pozuntusu
B) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
C) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (impulsiv tip)
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (sərhədi tip)
E) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

149) Emosional soyuqluq, təcrid olmuş və ya sönük affektivlik, başqa adamlara qarşı səmimi və zərif münasibət göstərmək bacarıqsızlığı, tərif və tənqidə zəif cavab reaksiyası, fantaziyalar və introspeksiyalarla bağlı yüksək narahatlıq hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
B) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
C) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (sərhədi tip)
D) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu
E) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

150) Uğursuzluq və rədd cavablarına həddindən artıq həssaslıq, kimdənsə daim narazı olmaq tendensiyası, təhqir və təkəbbürlü münasibəti bağışlamağı bacarmamaq, şübhəlilik, başqa adamların neytral hərəkətlərini qərəzli münasibət kimi şərh etmək hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusuna
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna (sərhədi tip)

www.sngr.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

151) Bədbəxt hadisə yaşandıqdan sonra şəxsiyyətin dayanıqlı dəyişikliyə uğraması üçün aşağıdakılardan hansı xaraterik deyil?
A) Ətraf aləmə düşmənçilik mövqeyi və ya inamsızlıq
B) Bədbəxt hadisə sarsıntısından sonra inkişaf etmək
C) Bir qayda olaraq, yeniyetmə yaşında inkişaf etmək
D) Daxili boşluq və ümidsizlik hissi
E) Sosial təcridolma
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

152) Şəxsiyyətin isterik xüsusiyyətlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Dərin olmayan və labil emosionallıq
B) Özünüdramatikləşdirmə
C) Ətrafdakılardan psixoloji asılılıq
D) Diqqət mərkəzində olmağa meyllilik
E) Xarici görkəmlə bağlı yüksək narahatçılıq
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

153) Fiziki təhlükəsizliyə ifrat tələbat zəmnində həyat şəraitinin məhdudlaşması hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
D) Şəxsiyyət başqasından asılılığı pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin anankastik pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

154) Ekstravesiya, ətrafdakıların diqqət mərkəzində olmağa səy göstərmək hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
C) Göstərilən pozuntuların heç birinə
D) Sadalanan pozuntuların hamısına

www.smf.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

155) Pedantlıq, dəqiqlik, yüksək məsuliyyət hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
C) Anankastik şəxsiyyət pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

156) Öz həyatındakı vacib qərarları aktiv və ya passiv şəkildə başqalarının məsuliyyəti üzərinə atmaq hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
E) Anankastik şəxsiyyət pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

157) Qapalılıq və ətrafdakılarla sosial münasibətlərə biganəlik hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
B) Anankastik şəxsiyyət pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

158) Başqalarının hisslərinə qarşı qəddar soyuqqanlılıq, məsuliyyətsizlik və sosial norma, qayda və vəzifələrə biganəlik hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna (sərhədli tip)
B) Dissosial şəxsiyyət pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin isterik pozuntusuna

www.sns.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

159) Yüksək qiymətli ideyaların yaradılmasına meyllilik və ətrafdakılara qarşı şübhəlilik hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna
B) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin isterik pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

160) Hallüsinasiyalar və sayıqlama ideyaları hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Qeyd olunan bütün şəxsiyyət pozuntularına
B) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
C) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna
E) Şəxsiyyət pozuntularına xarakterik deyil
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

161) Nəticəni nəzərə almadan qəfildən hərəkət etmənin ifadə olunmuş tendensiyası hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Bütün şəxsiyyət pozuntularına
B) Şəxsiyyət pozuntularına xarakterik deyil
C) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
E) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

162) Proqredient gedişat hansı şəxsiyyət pozuntusuna aiddir?
A) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusuna
B) Şəxsiyyət pozuntuları üçün xarakterik deyil

www.sosial.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu
D) Bütün şəxsiyyət pozuntuları üçün
E) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusuna
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

163) Şəxsiyyət pozuntularından hansı inkişaf zamanı şizofreniyaya keçir?
A) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
B) Şəxsiyyət pozuntularına xarakterik deyil
C) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu
D) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu
E) Bütün şəxsiyyət pozuntuları üçün
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

164) Hansı şəxsiyyət pozuntusunda Kandinski-Klerambo sindromu qeydə alınır?
A) Şəxsiyyət pozuntularına xas deyil
B) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusunda
C) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusunda
D) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusunda
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

165) Özünün qeyri-müəyyən "Mən" obrazı ən çox hansı şəxsiyyət pozuntusuna xarakterikdir?
A) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusuna
B) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna (sərhədi tip)
C) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusuna
D) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusuna
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusuna (impulsiv tip)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

166) Sirr verməməzlik, qapalılıq, qəribə düşüncə tərzi, emosional reaksiyaların paradoksallığı ən çox hansı şəxsiyyət pozuntusu üçün səciyyəvidir?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (sərhədi tip)

www.sinir.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu üçün
C) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu üçün
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (impulsiv tip)
E) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu üçün
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

167) Çılğınlıq, münaqişələrə meyllilik, qəzəb dərəcəsinədək çatan qıcıqlıq ən çox hansı şəxsiyyət pozuntusu üçün səciyyəvidir?
A) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu üçün
B) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu üçün
C) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (impulsiv tip)
D) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu üçün
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (sərhədi tip)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

168) Şəxsiyyətin aksentuasiyası anlayışına daha çox uyğun gələn tərif hansıdır?
A) Xoşxassəli, şəxsiyyət pozuntusunun bərpa olunan forması
B) Sarsıntı nəticəsində baş vermiş şəxsiyyət pozuntusu
C) Asosial hərəkətlərin icrasına gətirib çıxarmayan psixopatiya
D) MSS-in üzvi zədələnməsi ilə müşayiət edilməyən şəxsiyyət pozuntusu
E) Ayrı-ayrı xüsusiyyətlərin hipertrofiyası olan və dezadaptasiyaya gətirib çıxarmayan normal şəxsiyyət variantı
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

169) Münaqişəyə meyllilik hansı şəxsiyyət pozuntusu üçün səciyyəvi deyil?
A) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu üçün
B) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu üçün
C) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu üçün
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (sərhədi tip)
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (impulsiv tipə)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

170) Şizoid şəxsiyyət pozuntulu insanlar üçün aşağıdakılardan hansı səciyyəvi deyil?
A) Qapalılıq
B) Ətrafdakılardan təcridolma
C) Qeyri-standart düşüncə tərzi

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Apato-abulik sindrom
E) Emosional reaksiyaların zəifləməsi
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

171) XBT-10 Beynəlxalq Təsnifatına aşağıdakı şəxsiyyət pozuntularından hansı daxil edilməyib?
A) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu
B) Şəxsiyyətin şizotipik pozuntusu
C) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu
D) Anankastik şəxsiyyət pozuntusu
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

172) Şəxsiyyət pozuntusu nəyə deyilir?
A) Affekt və ya əhval-ruhiyyənin enib-qalxmasına
B) Psixi travma nəticəsində yaranan vəziyyətə
C) Sosial və şəxsi sferada ciddi pozuntular yaradan, sarışan fikirlər və hərəkətlərlə ifadə olunan təlaşlı pozuntuya
D) Uşaqlıq və ya gənclik dövründə formalaşan, ahıl yaşlarda da qorunub saxlanan davranış deviasiyalarına
E) Şüurlu təcrübənin bəzi elementlərini şüurlu təcrübənin digər elementlərindən təcrid edən mudafiə mexanizminə
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

173) Aşağıdakılardan hansı paranoid şəxsiyyət pozuntusu üçün xarakterik deyil?
A) Ömür boyu qala bilən monotematik və ya sistemləşmiş politematik sayıqlama fikirlərin inkişafı
B) İnciklikləri bağışlamağı bacarmamaq
C) Maneə və rədd cavablarına həddindən artıq həssas reaksiya
D) Ər-arvad sadiqliyi ilə bağlı, dəfələrlə yaranan özünü doğrultmayan şübhələr
E) İstənilən fakt və hadisələri daim özü ilə əlaqələndirmək meyli
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

174) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Fantaziya və introspeksiyalara qapanma

www.sinir.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Seksual əlaqəyə olan marağın azalması
C) Emosional soyuqluq, affektin təcridolma və ya kütləşməsi
D) Tənhalıq tələb edən fərdi fəaliyyətə daimi meyllilik
E) Somatosensor və digər illüziyalar, depersonalizasiya və derealizasiya da daxil olmaqla, qavrama sferasındakı qeyri-adi hadisələr
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

175) Aşağıdakılardan hansı şəxsiyyətin isterik pozuntusuna aid deyil?
A) Teatrallıq və emosiyaların ifrat dərəcədə intensiv ifadə olunması
B) Təlqinə meyllik
C) Fikir axınının sürətlənməsi və subyektiv "ideya sıçrayışları"nın hiss olunması
D) Diqqət mərkəzində olmağa zəmin yaradan fəaliyyətlə məşğul olmağa səy göstərmə
E) Xarici görkəmlə bağlı yüksək narahatlıq
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

176) Anankastik şəxsiyyət pozuntusu üçün hansı xarakterik deyil?
A) Pedantizm və sosial şərtiliyin həddindən artıq tərəfdarı olmaq
B) Həddindən artıq vicdanlılıq və diqqətlilik
C) Təkrar-təkrar ağıla gələn və şəxsin müqavimət göstərdiyi stereotip ideya, obraz və meyllərin yaranması
D) İnamsızlıq hissi, şübhə və ehtiyatlılığa həddindən artıq meyllilik
E) Ətrafdakılara qarşı yüksək tələbkarlıq və ya hər şeyi təkbaşına yerinə yetirməyə məntiqsiz meyllilik
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

177) Aşağıdakılardan hansı şəxsiyyətin təşvişli pozuntusu üçün xarakterik deyil?
A) Özünü səbəbsiz yerə məzəmmət etmə və ya qeyri-adekvat təqsirkarlıq hissi
B) Başqalarının pozitiv cavabına əmin olmadan onlarla ünsiyyətə girmək istəyinin olmaması
C) Tənqid, bəyənilməmə və ya rədd edilmə qorxusu ilə bağlı sosial aktivlik və ya peşəkar fəaliyyətdən yayınma
D) Daimi ümumi gərginlik hissi və ağır hissiyyatlar
E) Tənqid hədəfinə çevrilmək və sosial vəziyyətlərdə rədd olunmaq ehtimalına dair həddindən artıq narahatlıq
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

178) Şəxsiyyət pozuntuları (psixopatiyalar) haqqında təlim hansı alimin adı ilə bağlıdır?
A) Z. Freyd
B) E. Bleyler
C) E. Kreçmer
D) F. Pinel
E) K. Yaspers
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

179) Kompensasiya və dekompensasiya anlayışları hansı pozuntulara aid edilə bilər?
A) Şəxsiyyət pozuntusu
B) Təşvişli-fobiyalı pozuntu
C) Psixoaktiv maddələrin qəbulu ilə bağlı pozuntular
D) Üzvi pozuntular
E) Şizofreniya və şizofreniyayabənzər pozuntular
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

180) Vaxtaşırı hədələr və özünüzədələmə aktları daha çox hansı şəxsiyyət pozuntusu üçün xarakterikdir?
A) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (sərhədi tip)
B) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu üçün
C) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu üçün
D) Şəxsiyyətin emosional dayanıqsız pozuntusu üçün (impulsiv tip)
E) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusu üçün
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

181) Münaqişəli davranış, qəzəb coşması və ya zorakılığa meylliliyin ifadə olunmuş tendensiyası daha çox hansı şəxsiyyət pozuntusu üçün xarakterikdir?
A) Şəxsiyyətin histerik pozuntusu üçün
B) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusu üçün
C) Şəxsiyyətin emosional dayanıqsız pozuntusu üçün (impulsiv tip)
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu üçün (sərhədi tip)
E) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu üçün
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

www.sngf.az ödənişsiz istifadə üçün

182) Sadalanan pozuntulardan hansı klassik psixopatiya (sosiopatiya) anlayışına daha çox uyğun gəlir?
A) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusu
B) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusu
C) Şəxsiyyətin anankastik pozuntusu
D) Şəxsiyyətin disosial pozuntusu
E) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

183) İstənilən şəxsiyyət pozuntusu özünü psixikanın hansı sferasında göstərməlidir?
A) Meyl və tələbatların təmin olunması sferasında
B) Sadalanan bütün sferalarda
C) Emosional sferada (diapazon, intensivlik və emosional reaksiyaların adekvatlığı)
D) Koqnitiov sferada
E) Şəxslərarası sferada
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

184) Şəxsiyyətin şizoid pozuntusunu daha çox şizofreniyanın hansı forması ilə diferensasiya edirlər?
A) Sadalanan bütün formalarla
B) Heberfrenik forma ilə
C) Sadə forma ilə
D) Katatonik forma ilə
E) Paranoid forma ilə
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

185) Tənhalıqdan yaxa qurtarmaq üçün ciddi münaqişələrlə nəticələnən bir neçə eşq macərası yaşamış 26 yaşlı xəstə qadın xroniki daxili boşluq hissi və şəxsi həyatdakı uğursuzluq səbəbindən baş tutmayan intihar cəhdi ilə stasionara daxil oldu. Hansı şəxsiyyət pozuntusu diaqnozu qoyulmalıdır?
A) Şəxsiyyətin isterik pozuntusu
B) Şəxsiyyətin başqasından asılılığı pozuntusu
C) Şəxsiyyətin təşvişli yayınan pozuntusu
D) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
E) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu (sərhədi tip)
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

186) Şəxsiyyət pozuntularının dinamikasını ilk dəfə təsvir edən rus alimi hansıdır?
A) Bexterev
B) Liçko
C) Korsakov
D) Snejnevski
E) Qannuşkin
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

187) Altsheymer xəstəliyi zamanı demensiya nə ilə xarakterizə edilir?
A) Beyin zədələnməsi ilə bağlı nevroloji simptomlarla
B) Normal kəllədaxili təzyiqlə olan hidrosefaliya ilə
C) Tədricən artan ağıl zəifliyi ilə
D) Qəfil apoplektik başlanğıcla
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

188) Altsheymer xəstəliyinin erkən başlanğıcı neçə yaşında müəyyən edilir?
A) 55 yaşa qədər
B) 65 yaşa qədər
C) 75 yaşa qədər
D) 40 yaşa qədər
E) 70 yaşa qədər
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

189) Baş beyin damarlarının aterosklerozu nəticəsində yaranan demensiya adətən nə ilə şərtləndirilir?
A) Beyinin ocaqlı zədələnməsi ilə
B) Menincо-ensefalitlə
C) Asetil-xolin-transferaza fermentinin əhəmiyyətli dərəcədə azalması ilə
D) Alın və gicgah paylarının hissəvi atrofiyası ilə
E) Ekstrapiramidal disfunksiya ilə
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

190) Qırmızı qurd eşənəyindən əziyyət çəkən və steroid hormonlarla müalicə alan xəstə bildirib ki, 2 gün əvvəl güclü çaşqınlıq hissi keçirmiş və nə baş

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

verdiyini izah etməyi bacarmamış, həmin günün gecəsi bu vəziyyət təkrarlığını və mərhum anasını "görüb və onunla söhbət etdiyini" bildirib. Ehtimal olunan diaqnozu göstərin:
A) Kəskin intoksikasiya
B) Üzvi hallüsinoz
C) Demensiya fonunda yaranmayan deleriy
D) Dissosiativ fuqa
E) Şizofreniyayabənzər psixoz
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

191) 57 yaşlı xəstənin qohumları iki il ərzində onun yaddaşının proqressiv pisləşməsini müşahidə etdiklərini bildiriblər. 6 ay əvvəl xəstənin sağ ayağındakı zəifliklə bağlı yerişi pozulub, nitqlə bağlı problemlər yaranıb. Tibbi müayinə sağ ayaqda spastik zəiflik və orta hipertenziya aşkar edib. Daha çox ehtimal olan diaqnozu göstərin:
A) Beyin qan dövranının pozulması nəticəsində yaranan demensiya
B) Ekspressiv nitqin pozuntusu
C) Proqressiv iflic
D) Qazanılmış epilepsiyalı afaziya (Landau-Klefner sindromu)
E) Dissosiativ hərəki pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

192) 19 yaşlı gənc avtomobil qəzası nəticəsində başından zədələnmişdir. Bir ildən sonra o, təhsilini dayandırır. Onda qıcıqlılıq və qəzəb coşmaları yaranır. Dinə böyük maraq göstərən gənc doğmalarını "haram" həyat tərzində günahlandırmağa başlayır. Ehtimalı daha çox olan diaqnozu göstərin:
A) Üzvi şəxsiyyət pozuntusu
B) Üzvi sayıqlama pozuntusu
C) Affektiv psixopatiya
D) Baş beyinin zədələnməsi ilə bağlı demensiya
E) Posttravmatik sarsıntı pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

193) AİDS mərhələsində olan HİV-ə yoluxmuş xəstələrdə sadalananlardan hansı psixi pozuntu üstünlük təşkil edir?
A) Şəxsiyyət pozuntusu
B) Epilepsiya

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Demensiya
E) İpoxondrik pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

194) Demensiya üçün hansı xarakterikdir?
A) Əksər hallarda bərpa edilməyən pozuntu
B) İntellekt, yaddaş və şəxsiyyətin pozulması
C) Sadalananların heç biri xarakterik deyil
D) Sadalananların hamısı
E) Qazanılmış pozuntu
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гемм, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

195) Demensiya aşağıda göstərilənlərdən hansı ilə əlaqədar baş vermir?
A) Şəxsiyyət pozuntusu
B) Baş beyinin degenerativ pozulmaları
C) Baş beyinin toksik zədələnmələri
D) Maddələr mübadiləsinin pozulması
E) Baş beyinin damar zədələnmələri
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гемм, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

196) Aşağıdakılardan hansı Altsheymer xəstəliyinin xarakterik diaqnostik əlamətlərinə aid deyil?
A) Tədricən artan ağıl zəifliyi
B) Psixi vəziyyətin demensiyaya gətirən digər sistem və beyin xəstəlikləri ilə şərtləndiyini göstərən heç bir kliniki və ya instrumental müayinə nəticələrin olmaması
C) Demensiyanın olması
D) Xəstəliyin ilkin mərhələsində olan qəfil apopleksik başlanğıc və ya nevroloji simptomların (hemiparez, hissiyyatın itməsi və s.) olmaması
E) Üzvi hallüsinozun olması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

197) Aşağıdakılardan hansı morfoloji dəyişikliklər Altsheymer xəstəliyi üçün xarakterik deyil?
A) Cüt spiralvari filamentlərdən ibarət neyrofibrillyar kələflərin əmələ gəlməsi

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Müəyyən dərəcədə proqressiv inkişafa meylli, əsasən, amiloid tipli nevritik (argentofil) piləklərin yaranması
C) Neyronların populyasiyasının xüsusilə, dənizatı (hippokamp), adsız maddə, göy yer (locus coeruleus) sahələrində əhəmiyyətli dərəcədə azalması
D) Gicgah-təpə payında və alın qabığında dəyişiliklər
E) Baş beyində çoxlu sayda hemorragiyalarının olması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

198) Altsheymer xəstəliyi zamanı neyrokimyəvi dəyişikliklərə aşağıdakılardan hansı aiddir?
A) Sadalananların heç biri xarakterik deyil
B) Asetil-xolin-transferazanın azalması
C) Asetilxolinin azalması
D) Bütün sadalananlar xarakterikdir
E) Digər neyro transmitterlərin azalması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

199) Baş beyinin degenerativ zədələnmələrinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Hentinqton xoreyası
B) Sereberal sarkoidoz
C) Pik xəstəliyi
D) Altsheymer xəstəliyi
E) Dağınıq skleroz
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

200) Baş beyinin alın payının zədələnməsi üçün hansı pozuntu səciyyəvi deyil?
A) Səbəbsiz eyforiya vəziyyəti
B) Diqqətin və diqqəti cəmləşdirmə bacarığının zəifləməsi
C) Bədənin sol və sağ tərəflərini fərqləndirmə bacarığının pozuntusu
D) Oyanıq, ədəbsiz və köntöy davranış
E) Öz psixi vəziyyəti ilə bağlı tənqidin pozulması
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

201) Aşağıdakılardan hansı Pik xəstəliyinin xarakterik simptomlarıdır?
A) Eyforiya, emosional solğunluq, kobud sosial davranış, oyanıqlıq və (və ya) apatiya ilə müşayiət edilən simtomatikanın üstünlük təşkil etməsi

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Proqressiv demensiya
C) Alın paylarının zədələnməsi nəticəsində yaranan xarakterik davranış pozuntuları yaddaşın əhəmiyyətli dərəcədə pozulmasından qabaq yaranır
D) Göstərilən əlamətlərin hamısı xarakterikdir
E) Göstərilən əlamətlərin heç biri xarakterik deyil
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

202) Düşüncənin delirioz tipli pozuntusu üçün nə xas deyil?
A) Təfəkkürün əlaqəsizliyi
B) Bələdliyin pozulması
C) Neqativ simptomatika
D) Qavrama pozuntusu
E) Diqqət pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

203) Deliriy aşağıdakı pozuntulardan hansında özünü göstərə bilməz?
A) İnfeksiya nəticəsində yaranan pozuntuda
B) Altsheymer xəstəliyində
C) Beyin qan dövranının pozulması nəticəsində yaranan demensiyada
D) İntoksikasiya nəticəsində yaranan pozuntuda
E) Dissosiativ stuporda
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

204) Baş beyin zədələnməsinin (kontuziyasının) kəskin dövrü üçün göstərilən simptomlardan hansı xarakterik deyil?
A) Proqressiv demensiya
B) Beyin qabığının ocaqlı pozuntuları
C) Lokal nevroloji simptomlar (iflic, parezlər)
D) Meningial simptomlar
E) Affektiv pozuntular
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

205) Hipertoniya xəstəliyinin başlanğıc dövründə aşağıdakı simptomlardan hansı xas deyil?
A) Ötəri (tranzitor) nitq paroksizmləri
B) Tranzitor affektiv pozuntular

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Qıcıqlılıq
D) İfadə olunmuş yaddaş pozuntusu
E) Baş ağrıları və başgicəllənmələri
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

206) Epidemik ensefalitin kəskin mərhələsində aşağıdakı psixi pozuntulardan hansı müşahidə edilmir?
A) Psevdodemensiya
B) Apato-adinamik vəziyyətlər
C) Patoloji yuxululuq
D) Düşüncənin alaqaranlıqlaşması ilə müşayiət edilən psixozlar
E) Psixomotor oyanmalar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

207) Baş beyin şişlərinin başlanğıc inkişaf mərhələlərində aşağıdakı psixi pozuntulardan hansı müşahidə edilə bilməz?
A) Diqqətin zəifləməsi
B) Yaddaş pozuntusu
C) Patoloji yuxululuq
D) Təfəkkürün ləngiməsi
E) Verbal hallüsinoz
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г

208) Davranışın kobud pozuntuları, etika və mənəvi dəyərlərə biganəlik hansı patologiya üçün xarakterikdir?
A) Yüngül koqnitiv pozuntu üçün
B) Natamam (parsial) demensiya üçün
C) Qeyd olunan pozuntuların heç biri üçün
D) Göstərilən bütün tip ağıl zəifliklər üçün
E) Total demensiya üçün
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

209) Baş beyinin üzvi zədələnməsi zamanı aşağıdakılardan hansı yarana bilər?
A) Adı çəkilən pozuntulardan heç biri
B) Natamam (parsial) demensiya
C) Qeyd olunan bütün tip ağıl zəifliklər
D) Yüngül koqnitiv pozuntu
E) Total demensiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

210) Beyinin alın paylarının zədələnməsinin tipik əlamətləri hansılardır?
A) Depressiv və ya maniakal sindrom
B) Apatiya və ya oyanıqlıq
C) Sayıqlama və ya hallüsinasiyalar
D) Obsessiya və ya kompulsiyalar

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Sadalananların hamısı
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г

211) Xəstəliyin dərketmə qabiliyyətinin saxlanılmasına daha çox hansı hallarda rast gəlinir?
A) Kreysfeld-Yakob xəstəliyi zamanı demensiyalar
B) Pik xəstəliyi zamanı demensiya
C) Beyin qan dövranının pozulması ilə əlaqədar demensiya
D) Göstərilən demensiya tiplərinin heç birində
E) Proqressiv iflic zamanı demensiyalar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

212) Fərdi şəxsiyyət keyfiyyətlərinin kəskin qabarmasına hansı növ demensiyalarda daha çox rast gəlinir?
A) Altsheymer xəstəliyi zamanı demensiyada
B) Parkinson xəstəliyi zamanı demensiyada
C) Proqressiv iflic zamanı demensiyada
D) Hentinqton xəstəliyi zamanı demensiyada
E) Beyin qan dövranının pozulması nəticəsində yaranan demensiyada
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

213) Proqressivləşən yaddaş pozuntusu fonunda təfəkkür funksiyasının və informasiyanın təhlili qabiliyyətinin nisbətən az zəifləməsi hansı demensiya üçün xarakterikdir?
A) Hentinqton xəstəliyi zamanı demensiya
B) Parkinson xəstəliyi zamanı demensiya
C) Pik xəstəliyi zamanı demensiya
D) Proqressiv iflic zamanı demensiya
E) Altsheymer xəstəliyi zamanı demensiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

214) Koqnitiv funksiyaların tam bərpası hansı halda mümkündür?
A) Hentinqton xəstəliyi zamanı demensiyalarda
B) Parkinson xəstəliyi zamanı demensiyalarda
C) Altsheymer xəstəliyi zamanı demensiyalarda
D) Pik xəstəliyi zamanı demensiyalarda
E) Demensiyanın heç bir tipində mümkün deyil
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

215) Yaddaş və intellektin ciddi pozuntuları aşağıdakılardan hansı üçün xarakterikdir?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Qeyd olunan xəstəliklərin heç biri üçün
B) Pik xəstəliyi üçün
C) Kreysfeld-Yakob xəstəliyi üçün
D) Altsheymer xəstəliyi üçün
E) Qeyd olunan bütün xəstəliklər üçün
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

216) Mentizm hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?
A) Pik xəstəliyi üçün
B) Qeyd olunan bütün xəstəliklər üçün
C) Kreysfeld-Yakob xəstəliyi üçün
D) Altsheymer xəstəliyi üçün
E) Qeyd olunan xəstəliklərin heç biri üçün
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

217) Altsheymer xəstəliyi üçün beyinin hansı hissəsinin zədələnmələri xarakterikdir?
A) Önsə payları
B) Beyin kötüyü
C) Alın payı
D) Gicgah və təpə payları
E) Hipofiz
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

218) Altsheymer xəstəliyi zamanı hansı neyrokimyəvi dəyişikliklər baş verir?
A) Aspartatamintransferaza fermentinin əhəmiyyətli dərəcədə azalması
B) Asetilxolintransferaza fermentinin əhəmiyyətli dərəcədə artması
C) Alaninamintransferaza fermentinin əhəmiyyətli dərəcədə artması
D) Alaninamintransferaza fermentinin əhəmiyyətli dərəcədə azalması
E) Asetilxolintransferaza fermentinin əhəmiyyətli dərəcədə azalması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

219) Aşağıda sadalananlardan hansı Altsheymer xəstəliyinin diaqnostik kriterisi deyil?
A) Kəskin başlanğıcı olmayan və tədricən inkişaf edən ağıl zəifliyi
B) Psixi vəziyyəti demensiyaya gətirib çıxaran digər sistem və ya beyin xəstəlikləri ilə şərtləndiyindən xəbər verən göstəricilər
C) Qəfil apoplektik başlanğıc və ya nevroloji simptomların olmaması
D) Qıcolma tutmaları
E) Demensiya

www.sinif.az olmayan istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

220) Baş beyin şişlərinin klinikası üçün aşağıdakı pozuntulardan hansı xarakterik deyil?
A) Autizm
B) Depressiya
C) İntellekt və yaddaşın zəifləməsi
D) Astenik sindrom
E) Baş ağrıları
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

221) Yaddaş və intellektin ciddi pozuntuları aşağıdakı xəstəliklərin hansına xas deyil?
A) Pik xəstəliyi
B) Proqressiv iflic
C) Adaptasiya pozuntusu
D) Baş beyin şişləri
E) Altsheymer xəstəliyi
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

222) Baş beyin aterosklerozunun aparıcı simptomları hansılardır?
A) Psixi avtomatizmlərlə müşayiət edilən proqressiv amneziya
B) Epileptiform tutmalarla müşayiət edilən ağıl zəifliyi
C) Verbal hallüsinoz və senestopatiya
D) Görmə hallüsinozu və ambulator avtomatizmlər
E) Beyinin ocaqlı zədələnməsinin nevroloji simptomları və koqnitiv pozuntular
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

223) Proqressiv iflicin tipik əlaməti hansıdır?
A) Sadalanan bütün əlamətlər
B) Dizartriya
C) Demensiya
D) Tənqidin pozulması
E) Bəbəklərin işığa reaksiyasının olmaması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

224) Altsheymer xəstəliyi üçün aşağıdakılardan hansı xarakterikdir?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Demensiya
B) Katalepsiya
C) Psevdohallüsinasiyalar
D) Sistemləşdirilmiş sayıqlama
E) Psixopatabənzər davranış
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

225) Baş beynin zədələnməsinin kliniki mənzərəsi aşağıdakı sindromlardan hansı ilə təzahür oluna bilməz?
A) Valter-Byuel sindromu
B) Astenik sindrom
C) Asperger sindromu
D) Amnestik (Korsakov) sindrom
E) Epileptiform sindrom
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г

226) Xəstəliyin strukturunda eşitmə hallüsinasiyalarının üstünlük təşkil etməsi hansı pozuntular üçün xarakterikdir?
A) Alkoqol hallüsinozu
B) Sadalanan pozuntuların hamısı
C) Patoloji sərxoşluq
D) Alkoqol deliriy
E) Sadalanan pozuntulardan heç biri
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

227) Parlaq mənzərəyəbənzər görmə psevdohallüsinasiyaları hansı pozuntular üçün xarekterikdir?
A) Sadalanan pozuntuların heç biri
B) Korsakov psixozu
C) Alkoqol hallüsinozu
D) Epileptiform tutmalar
E) Sadalanan bütün hallüsinasiyalar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

228) Polinevrit hansı pozuntular üçün xarakterikdir?
A) Toksikomaniya
B) Sadalanan pozuntuların hamısı
C) Sadalanan pozuntulardan heç biri
D) Korsakov psixozu
E) Alkoqol hallüsinozu
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

229) Alkoqol abstinent sindromu üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) İntellektin enməsi
B) Emosional pozuntular
C) Nevroloji pozuntular
D) Somato-vegetativ pozuntular
E) Yuxunun pozunlması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

230) Alkoqolizmdən əziyyət çəkən xəstələrin müalicəsi üçün terapevtik və dərman vasitələrinin optimal kombinasiyasını göstərin:
A) Trankvilizatorlar, dezintoksikasiya və insulin-şok terapiyası
B) Detoksikasiya və elektrik cəngolma terapiyası
C) Disulfiram (Antabus, Teturam, Esperal) və neyroleptiklər
D) Elektrik cəngolma terapiyası (ECT), trankvilizatorlar, detoksikasiya və psixoterapiya
E) Trankvilizatorlar, detoksikasiya, disulfiram (Antabus) və psixoterapiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

231) "Alkoqolizm" diaqnozunu qoymaq üçün sadalanan əlamətlərdən hansı kifayət qədər tutarlı əsasdır?
A) Alkoqoldan istifadə
B) Alkoqola mənfi reaksiya vermə
C) Alkoqol abstinent sindromu
D) Kəskin alkoqol intoksikasiyası
E) Patoloji sərxoşluq
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

232) Aşağıdakı vasitə və metodların hansından alkoqol asılılığının qarşısını almaq üçün istifadə olunmur?
A) Transkranial maqnit stimulyasiyası
B) Şərti-reflektor terapiya (ŞRT)
C) Hipno-suggestiv terapiya
D) Disulfiram (Antabus, Teturam, Esperal)
E) Metronidazol (Trixopol)
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

233) Aşağıdakılardan hansı patoloji sərxoşluq vəziyyəti üçün xarakterik deyil?
A) Düşüncənin alaqaranlıq halı
B) Oyanıqlıq, aqressiyaya meyllilik
C) İntoksikasiyanın tədricən artması
D) Qanda alkoqol səviyyəsinin 100 ml-də 40 mq-dan aşağı olması
E) Üzün hiperemiyası

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

234) "Palimpsest" anlayışının daha dəqiq tərifi göstərilən variant hansıdır?
A) Alkoqolizm nəticəsində fiksasion amneziya
B) Alkoqol sərxoşluğu zamanı baş verənlərin tam yada salınmasının qeyri-mümkünlüyü
C) Təklif olunan tərifl ərin heç biri anlayışın mahiyyətini əks etdirmir
D) Yaddaş pozğunluğunu uydurma hadisələrlə əvəz etmə
E) Ağır alkoqol sərxoşluğundan sonra retroqrad amneziya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

235) Psixoaktiv maddəni narkotiklərə aid edən ən vacib kriteri (meyar) hansıdır?
A) Tolerantlığın artması
B) Asılılıq yaratmaq xüsusiyyəti
C) Eyforiya yaratmaq xüsusiyyəti
D) Kimyəvi quruluş
E) Hüquqi anlayış
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

236) Aşağıdakılardan hansı kokaindən yaranmış kəskin intoksikasiyanın tipik simptomatikasına aid deyil?
A) Aritmiya
B) Eşitmə, görmə və ya taktil illüziyalar
C) Bəbəklərin daralması
D) Eyforiya
E) Ayıq qalma səviyyəsinin artması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

237) Aşağıdakılardan hansı həşişdən yaranmış kəskin intoksikasiyanın tipik simptomatikasına aid deyil?
A) Şübhəlilik
B) Tormozlanma
C) Ağızda quruluq
D) Konyunktivanın qızarması
E) İştahanın zəifləməsi
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

238) Aşağıdakılardan hansı trankvilizatorlardan yaranmış kəskin intoksikasiyanın tipik simptomatikasına aid deyil?
A) Diqqətin pozulması
B) Qeyd olunanların hamısı doğrudur
C) Sadalananların heç biri
D) Hərəkət koordinasiyasının pozulması
E) Dizartriya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

239) Aşağıdakılardan hansı tiryəkdən yaranmış kəskin intoksikasiyanın tipik simptomatikasına aiddir?
A) Təşviş və həyəcan
B) Üzün hiperemiyası
C) Süstlük, yuxululuq
D) Şübhəlilik
E) Bəbəyin genişlənməsi
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

240) Aşağıdakılardan alkoqol abstinensiyasının tipik simptomatikasına aid olanı hansıdır?
A) Taxikadiya
B) Ürəkbulanması
C) Sadalananların hamısı
D) Tremor
E) Arterial hipertenziya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

241) Aşağıdakılardan opiat (tiryək) abstinensiyasının tipik simptomatikasına aid deyil?
A) Əzələlərdə ağrı və cəngolmalar
B) Sadalananların hamısı
C) Bulimiya və polidipsiya
D) Bəbəyin genişlənməsi
E) Gözlərin yaşarması

www.snsk.az olmayan istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

242) Korsakov psixozunun tipik təzahürlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Fiksasion amneziya
B) Koqnitiv funksiyaların aşağı düşməsi
C) Şərhedən verbal hallüsinasiyalar
D) Konfabulyasiya və psevdoreminssensiyalar
E) Polinevrit
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

243) Xroniki alkoqolizmin klinikasını daha çox xarakterizə edən əlamət hansıdır?
A) Situasiya ilə şərtlənmiş olması
B) Sadalananların heç biri
C) Sadalananların hamısı
D) Tolerantlığın dəyişilməsi
E) Patoloji sərxoşluq
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

244) Psixoaktiv maddələrin istifadəsi nəticəsində aşağıdakı vəziyyətlərin hansında xəstənin təcili hospitalizasiyası tələb olunur?
A) Asılılıq sindromu
B) Amnestik sindrom
C) Psixotik pozuntu
D) Zərərli fəsadlarla psixoaktiv maddələrin qəbul edilməsi
E) Abstinent sindrom
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

245) Alkoqol abstinent sindromu üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Somato-vegetativ pozuntular
B) Alkoqoldan iyrənmə
C) Yuxunun pozulması
D) Emosional pozuntu
E) Nevroloji pozuntular
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ

www.sosial.az ödənişsiz istifadə üçün

РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

246) Aşağıdakılardan hansı narkotiklərə ilkin meyl tərifinə daha çox uyğun gəlir?
A) İrsən keçir
B) Bir qayda olaraq, şəraitdən asılıdır
C) Qarşısıalınmaz xarakter daşıyır
D) Daxili motivasiyaların konfliktindən yaranır
E) Motivasiyaların mübarizəsi olmadan öz-özünə yaranır
Ədəbiyyat:
Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

247) Alkoqolizmin müalicəsində aşağıdakı metodlardan hansı istifadə olunmur?
A) Detoksikasiya
B) Psixososial reabilitasiya
C) Farmakoterapiya (disulfiram-antabus)
D) Elektrik cəngolma terapiyası (ECT)
E) Psixoterapiya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

248) Dipsomaniya nədir?
A) Nevrasteniya simptomlarından biri
B) Yeniyetmələrdə tez-tez evdən qaçma halları
C) Dissosiativ pozuntuların bir simptomu
D) Qumara meyllik
E) Alkoqola patoloji meyl
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

249) Abstinent sindrom alkoqolizmin hansı mərhələsində yaranır?
A) Alkoqolizmin 1-ci mərhələsində
B) Alkoqolizmin 2-ci mərhələsində
C) Alkoqolizmin bütün mərhələlərində
D) Alkoqolizm zamanı müşahidə edilmir
E) Alkoqolizmin 3-cü mərhələsində
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

250) Qısqanclıq sayıqlaması hansı pozuntu üçün xarakterikdir?
A) Alkoqol psixozları üçün xarakterik deyil
B) Alkoqol paranoidi
C) Alkoqol hallüsinozu
D) Korsakov psixozu
E) Alkoqol delirisi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

www.sosi.az ödənişsiz istifadə üçün

251) Özünə bələdiliyin itirməsi hansı pozuntu üçün xarakterikdir?
A) Alkoqol delirisi
B) Qeyd olunan psixozların heç biri üçün
C) Alkoqol paranoidi
D) Alkoqol hallüsinozu
E) Korsakov psixozu
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

252) Həm alkolizmdən əziyyət çəkən xəstələrdə, həm də sağlam adamlarda (artıq (izafi) miqdarda alkoqol qəbulundan sonra) yaranan psixoz hansıdır
A) Alkoqol hallusinozu
B) Alkoqol deliriyi
C) Sadalanan psixozların hamısı
D) Alkoqol paranoidi
E) Sadalanan psixozlardan heç biri
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

253) Tolerantlığın aşağı düşməsi alkoqolizmin hansı mərhələsi üçün xarakterikdir?
A) Alkoqolizmin 1-ci mərhələsi üçün
B) Alkoqolizmin bütün mərhələləri üçün
C) Alkoqolizmin 2-ci mərhələsi üçün
D) Alkoqolizmin heç bir mərhələsi üçün
E) Alkoqolizmin 3-cü mərhələsi üçün
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

254) Tolerantlığın "platosu" simptomu aşağıdakılardan hansı üçün xarakterikdir?
A) Alkoqolizmin heç bir mərhələsi üçün
B) Alkoqolizmin 3-cü mərhələsi üçün
C) Alkoqolizmin 2-ci mərhələsi üçün
D) Alkoqolizmin 1-ci mərhələsi üçün
E) Alkoqolizmin bütün mərhələləri üçün
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

255) Alkoqol ensefalopatiyasının prodromal periodunda əsas psixi pozuntu hansıdır?
A) Obsessiyalar
B) Asteniya
C) Panik hücumlar
D) Depressiya
E) Depersonalizasiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

www.sngl.az ödənişsiz istifadə üçün

256) Total amneziya simptomu alkoqolizmin hansı mərhələsi üçün xarakterikdir?
A) Alkoqolizmin 3-cü mərhələsi üçün
B) Heç bir mərhələ üçün
C) Alkoqolizmin bütün mərhələləri üçün
D) Alkoqolizmin 1-ci mərhələsi üçün
E) Alkoqolizmin 2-ci mərhələsi üçün
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

257) Psevdo-dipsomaniya tipli alkoqoldan istifadə forması aşağıdakılardan hansı üçün xarakterikdir?
A) Alkoqolizmin 3-cü mərhələsi üçün
B) Alkoqolizmin 1-ci mərhələsi üçün
C) Alkoqolizmin bütün mərhələləri üçün
D) Alkoqolizmin 2-ci mərhələsi üçün
E) Alkoqolizmin heç bir mərhələsi üçün
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г

258) Dipsomaniya formasında alkoqol qəbul etmə aşağıdakı mərhələlərdən hansı üçün xarakterikdir?
A) Alkoqolizmin 2-ci mərhələsi üçün
B) Alkoqolizmin 1-ci mərhələsi üçün
C) Alkoqolizmin bütün mərhələləri üçün
D) Alkoqolizmin heç bir mərhələsi üçün
E) Alkoqolizmin 3-cü mərhələsi üçün
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г

259) Narkoloji xəstəliklərin terapiyasının əsas prinsipləri hansılardır?
A) Könüllülük
B) Maksimal dərəcədə fərdi və kompleks yanaşma
C) Psixoaktiv maddələrin qəbulundan boyun qaçırmaq
D) Cavabların heç biri doğru deyil
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г

260) Narkotik asılılıqdan müalicə üçün tətbiq olunan preparatlardan psixostimulyasiya effekti olanını göstərin:
A) Metadon
B) Diazepam
C) Naltrekson
D) Disulfiram (antabus)
E) Bromokriptin (parlodel)

www.sesli.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

261) Narkotik vasitədə aşağıdakı kriterilardan hansı özünü göstərir?
A) Sosial
B) Hüquqi
C) Sadalanan kriteriyaların heç biri
D) Sadalanan kriteriyaların hamısı
E) Tibbi
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

262) Narkomaniyaların və toksikomaniyaların (asılılıqların) klinikası aşağıdakı hansı əsas sindromlarla şərtləndirilir?
A) Fiziki asılılıq
B) Tolerantlığın dəyişilməsi
C) Bütün əlamətlər doğrudur
D) Heç bir əlamət doğru deyil
E) Psixi asılılıq
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

263) Opiatlardan asılı xəstələrdə abdominal cəngolmalar hansı halda yaranır?
A) Psixoz zamanı
B) İntoksikasiya zamanı
C) Abstinensiya zamanı
D) Heç biri doğru deyil
E) Demensiya zamanı
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

264) Sidikdə alkoqolun olmasını hansı müddət ərzində təyin etmək mümkündür?
A) 1-3 saat
B) 4-6 saat
C) 12-15 saat
D) 7-12 saat
E) 15-24 saat
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

265) Benzodiazepinləri sidikdə hansı müddət ərzində təyin etmək olar?
A) 36 saat
B) 24 saat
C) 3-6 saat
D) 3 gün

www.sms.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 12 saat
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

266) Kokaini sidikdə hansı müddət ərzində təyin etmək olar?
A) 3-6 saat
B) 1-3 saat
C) 24-48 saat
D) 12-24 saat
E) 6-8 saat
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

267) Heroini sidikdə hansı müddət ərzində təyin etmək olar?
A) 3-6 saat
B) 6-12 saat
C) 24-36 saat
D) 36-72 saat
E) 12-24 saat
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

268) Kannabinoidləri sidikdə hansı müddət ərzində təyin etmək olar?
A) 24-36 saat
B) 6-12 saat
C) 12-24 saat
D) 36-48 saat
E) 3 gün-4 həftə
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

269) Alkoqol abstinent sindromunun müalicəsi üçün aşağıdakı dərmanlardan hansının təyin olunması məqsədəuyğundur?
A) Urotropin
B) Nootropil
C) Maqnezium sulfatı
D) Vitaminlər (B qrupu)
E) Natrium tiosulfatı
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

270) Alkoqol deqradasiyasına aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Təfəkkürün əlaqəsizliyi
B) Yaddaş və intellektin dayanıqlı dəyişiklikləri
C) Etik normalara etinasızlıq
D) Psixopatiyayabənzər təzahürlər

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Alkoqoldan sui-istifadə və öz vəziyyətinə qarşı tənqidi münasibətin itirilməsi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

271) Kəskin alkoqol Qay-Vernike ensefalopatiyaları zamanı aşağıdakı pozuntulardan hansı müşahidə edilmir?
A) Sadalananların hamısı
B) Stereotip hərəkətli oyanma
C) Hallüsinator-sayıqlama pozuntuları
D) Reduksiya olunmuş deliriyin təzahürü
E) Amensiyaya bənzər vəziyyət
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

272) Aşağıdakılardan hansı alkoqol qısqanclıq sayıqlamasının əsas əlamətlərinə aid deyil?
A) Psixi avtomatizmlərin olması
B) Retrospektiv sayıqlamanın olması
C) Sayıqlamanın sistemləşməsi
D) Verbal illuziyaların yaranması
E) Sayıqlama konfabulyasiyalarının yaranması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

273) Alkoqolizm zamanı fiziki asılılıq sindromu üçün nə xarakterikdir?
A) Alkoqola situasiya ilə şərtləndirilmiş meyllik
B) Ağır fiziki və psixi rahatsızlığın aradan qaldırılması üçün alkoqolun qəbul edilməsi
C) İmpulsiv hərəkətlər etməyə meyllilik
D) Qeyri-müntəzəm yaranan alkoqoldan iyrənmə hissi
E) Kəskin ifadə olunmuş şəxsiyyət mənəvi-etik deqradasiyası
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

274) Alkoqolla xroniki intoksikasiyanın somato-nevroloji simptomatikası aşağıdakılardan hansı ilə şərtləndirilmir?
A) Baş və onurğa beyində iltihabi proseslə
B) Katexolamin mübadiləsinin pozulması
C) Asetilxolin mübadiləsinin pozulması
D) Alkoqol və onun metabolitlərinin histotoksik təsirləri
E) Toxumalarda ferment pozuntuları
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

275) Aşağıdakı iddialardan hansı "alkoqola ilkin patoloji meyl" anlayışına uyğun gəlir?
A) Qəbul edilmiş ilkin dozadan və vəziyyətdən asılı olmayaraq, xəstənin alkoqol qəbulu zamanı spirtli içkilərin qəbulunun dayandırılmasını bacarmaması

www.sosial.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Müəyyən dozadan sonra xəstələrdə içkini davam etdirmək həvəsinin qarşısıalınmazlığı
C) Psixi pozuntular fonunda alkoqoldan istifadəyə meyl
D) Alkoqolizmdən əziyyət çəkənlərin alkoqoldan istifadəyə intoksikasiyadan kənar meyl göstərməsi
E) Alkoqolu təklikdə qəbul etməyə daimi həvəs
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

276) Abstinent sindromun strukturunda iri oynaqlarda və mədədəki ağrılar hansı xroniki intoksikasiyalar üçün xarakterikdir?
A) Opiatlar
B) Benzodiazepin
C) Kokain
D) Alkoqol
E) Kannabis
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

277) Patoloji sərxoşluğa aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Düşüncənin alaqaranlıq halı
B) Patoloji haldan dərin yuxu, asteniya və amneziya ilə müşahidə olunan qəfil çıxma
C) Psixotik epizodun qəfilliyi, kəskinliyi və tranzitorluğu
D) Patoloji sərxoşluq vəziyyətinin təkrarən yaranması riskinin yüksək olması
E) İmpulsivlik və məqsədyönlu aqressiv hərəkətlər
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

278) Aşağıdakılardan hansı narkotiklərdən istifadənin zərərinin azaldılması proqramına aid deyil?
A) Narkotiklərin vena daxilinə təhlükəsiz yeridilməsi və dezinfeksiya metodları barədə məlumatlandırılma
B) İynə və şpris mübadiləsi
C) Sadalananların hamısı aiddir
D) Narkotiklərin vena daxilinə yeridilmə metodundan təhlükəsiz digər vasitələrlə istifadəsi barədə məlumatlandırılma
E) Prezervativlərin paylanması
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

279) Kəskin intoksikasiyanın hansı tipində iştahanın artması müşahidə edilir?
A) Opioidlərin istifadəsi ilə şərtlənən kəskin intoksikasiya
B) Alkoqolun istifadəsi ilə şərtlənən kəskin intoksikasiya

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Kannabinoidlərin istifadəsi ilə şərtlənən kəskin intoksikasiya
D) Benzodiazepinlərin istifadəsi ilə şərtlənən kəskin intoksikasiya
E) Kokain istifadəsi ilə şərtlənən kəskin intoksikasiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

280) Psixoaktiv maddədən asılılıq sindromu diaqnozu qoymaq üçün sadalanan kriterilərdən hansının olması vacib deyil?
A) Maddənin qəbulu azaldıldıqda və ya dayandırıldıqda fizioloji abstinensiya vəziyyəti
B) İntoksikasiyaya və ya arzu olunan effektlərə çatmaq üçün dozanın əhəmiyyətli dərəcədə artırılması ilə təzahür olunan psixotrop maddəyə tolerantlığın yüksəlməsi
C) Psixoaktiv maddənin qəbulundan sonra intoksikasiyanın sürətli inkişafı (adətən bir neçə dəqiqədən sonra)
D) Maddəni qəbul etməyə güclü meyl
E) Maddənin qəbulunu idarə etmək bacarığının pozulması: bunun başlanğıcı, sonu və ya dozası
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

281) Sadalanan simptomlardan hansı kokain qəbulunun dayandırılması zamanı müşahidə edilmir?
A) Əzələ ağrıları və cəngolmalar
B) Yüksək iştaha
C) Kokain qəbuluna güclü meyl
D) Letargiya və yorğunluq
E) Qəribə və ya xoşagəlməz yuxular
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

282) Bu maddələrdən hansı hallüsinogenlərə aid deyil?
A) Lizergin turşusu (LZT)
B) Fensiklidin
C) Meskalin
D) Buprenorfin
E) Psilosibin
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

283) Bu maddələrdən hansı stimulyatorlara aid deyil?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Amfetamin
B) Metilfenidat
C) Metilen-dioksi-metamfetamin (Ekstazi)
D) Metadon
E) Kokain
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

284) Hansı növ kəskin intoksikasiya nəticəsində iştaha, yuxu tələbat azalır?
A) Benzodiazepinlər
B) Alkoqol
C) Opioidlər
D) Amfetaminlər
E) Kannabinoidlər
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

285) Bu vasitələrdən hansı əvəzedici terapiya kimi istifadə olunur?
A) Zuklopentiksol
B) Sulpirid
C) Metadon
D) Bupropion
E) Buspiron
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

286) Aşağıdakı psixoaktiv preparatlardan hansı asılılıq yarada bilər?
A) Risperidon
B) Moklobemid
C) Sertralin
D) Haloperidol
E) Alprazolam
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

287) Sadalananlardan hansı kannabinoidlərdən yaranmış intoksikasiyaların xarakterik simptomlarına aid deyil?
A) Bradikardiya
B) Ağızda quruluq
C) Reaksiya sürətinin dəyişməsi
D) İştahanın artması
E) Konyunktivanın qızarması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

288) Kokain qəbulu ilə əlaqədar yaranmış intoksikasiyanın xarakterik simptomlarına hansılar aiddir?
A) Yuxusuzluq
B) Bəbəyin genişlənməsi
C) Bütün sadalanan əlamətlər
D) Hiperaktivlik
E) Sadalanan əlamətlərin heç biri
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

289) Tiryək abstinensiyasının xarakterik simptomlarına aid olanı hansıdır?
A) Affektiv reaksiyalar
B) Dispeptik əlamətlər
C) Əzələ ağrıları
D) Sadalananların hamısı
E) Sadalananlardan heç biri
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

290) Vaxt axarının ləngiməsi və fikirlərin sürətlənməsi hissi hansı psixoaktiv maddələrin kəskin intoksikasiyasının nəticəsi ola bilər ?
A) Opiatlar
B) Sadalananların hamısı
C) Sadalananların heç biri
D) Kannabinoidlər
E) Kokain
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

291) Opiatlardan yaranmış intoksikasiyaların xarakterik simptomları hansılardır?
A) Hiperaktivlik
B) Üzün hiperemiyası
C) Süstlük və yuxululuq
D) Şübhəlilik və təqib ideyaları
E) Eyforiya

www.smq.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

292) Aşağıdakı preparatlardan hansılar fiziki asılılıq yaratmır?
A) Neyroleptiklər
B) Barbituratlar
C) Trankvilizatorlar
D) Alkoqol
E) Opiatlar
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

293) Aşağıdakılardan hansı Jil de la Turett sindromu üçün xarakterik deyil?
A) Simptomatika yeniyetmə yaşlarında əksər hallarda pisləşir
B) Çoxlu hərəki tiklər və bir və ya daha çox səs tikləri qeydə alınır
C) Adətən hərəki tiklər səs tiklərinin qarşısında yox olur
D) Pozuntu adətən ahıl yaşda öz-özünə sağalma ilə nəticələnir
E) Demək olar ki, həmişə uşaq və ya yeniyetmə yaşlarında başlayır
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

294) Landau-Kleffner sindromunun izahı aşağıdakılardan hansıdır?
A) Uşaq yaşlarında dezinteqrativ pozuntular nəticəsində afaziya
B) Ekspressiv nitq pozuntusu
C) Epilepsiya ilə müşayiət olunan qazanılmış afaziya
D) Beyin travması nəticəsində qazanılmış afaziya
E) Autizm nəticəsində afaziya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

295) Rett sindromu üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Erkən inkişafın zahirən normal olması
B) Nitqin parsial itməsi və ya nitqin inkişafdan qalması
C) Məqsədyönlü əl hərəkətlərinin və qazanılmış mürəkkəb hərəki manipulyativ vərdişlərin itirilməsi
D) Oğlan və qızlar arasında yayılma dərəcəsi eynidir
E) Xəstəliyin uşağın 7-24 aylığında başlanması

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

296) Uşaq autizmi üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Nitqlə ifadənin kifayət qədər çevik olmaması, eləcə də düşüncədə yaradıcılıq və fantaziya qabiliyyətinin nisbətən azaıması
B) Həmişə sosial əlaqələrin keyfiyyət pozuntuları qeydə alınır
C) Digər adamların emosiyalarına reaksiyaların və ya sosial şəraitə uyğun davranış modulyasiyasının olmaması
D) Yetkinlik yaşında simptomatikanın azalması
E) Adətən əvvəlki normal inkişaf dövrü müşahidə olunmur və ya olunsa da, anomaliyalar özunu 3 yaşına qədər biruzə verir
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

297) Asperger sindromunu uşaq autizmindən fərqləndirən diferensial-diaqnostik kriteri hansıdır?
A) Baş beyində xarakterik patomorfoloji dəyişikliklərin olması
B) Eşitmə hallüsinasiyalarının olması
C) Nitqdə və ya koqnitiv inkişafda ümumi gecikmənin olmaması
D) Simptomların daha erkən yaşda inkişafa başlaması
E) Oğlanlar arasında geniş yayılma
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

298) Aşağıdakılardan hansı Asperger sindromu üçün xarakterik deyil?
A) Qızlarla müqayisədə oğlanlar arasında əhəmiyyətli dərəcədə daha çox yayılma
B) Nitq və ya koqnitiv inkişafın kliniki əhəmiyyətli ümumi ləngiməsinin olmaması
C) Eşitmə hallüsinasiyalarının olması
D) Məhdudlaşmış, təkrar olunan və streotip davranış, maraq və məşğuliyyət xüsusiyyətlərinin olması
E) Sosial əlaqələrdə keyfiyyət pozuntuları
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

299) Sadalananlardan hansı hiperaktivliklə müşayiət olunan diqqət pozuntusuna aid deyil?
A) Adətən 5 yaşdan sonra başlanır

www.sesr.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Koqnitiv səylər tələb edən fəaliyyətə kifayət qədər səy göstərməmə və yarımçıq qoymaqla bir işdən digərinə keçmək tendensiyası
C) Nitq stereotipiyaları və exolaliya
D) Oğlanlarda qızlarla müqayisədə dəfələrlə tez-tez rast gəlinir
E) Həddindən artıq aktiv, çətinliklə korreksiya edilən davranış
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

300) Hiperaktivliklə müşayiət edilən diqqət pozuntusunun müalicəsində aşağıdakı metodlardan hansı istifadə oluna bilər?
A) Neyroleptiklərlə terapiya
B) Elektrik cəngolma terapiyası (ECT)
C) Psixostimulyatorlarla terapiya
D) Barbituratlarla terapiya
E) Sadalanan bütün vasitələrlə terapiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

301) Aşağıdakılardan kəmağıllığın etioloji faktorlarına aid olanı hansıdır?
A) Psixososial faktorlar
B) Sadalananların hamısı
C) Həyatın ilk aylarında keçirilmiş xəstəliklər
D) Prenatal və perinatal dövrdə ağırlaşmalar
E) Genetik faktorlar
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

302) Elektiv mutizm üçün sadalananlardan hansı xarakterik deyil?
A) Nitqin başa düşülməsinin normal və ya demək olar ki, normal səviyyəsi
B) Əqli inkişafda geriləmə
C) Danışıq zamanı emosional şərtləndirilmə əsasında verbal ünsiyyətdə seçicilik müşahidə olunur; uşaq müəyyən situasiyalarda danışmaq iqtidarında olmur
D) Uşağın bəzi hallarda normal və ya demək olar ki, normal danışa bilməsini sübuta yetirən dəlillər
E) Sosial ünsiyyət üçün kifayət edən nitqin lazım olan səviyyəsi
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

303) Sadalanan uşaq pozuntularından biri istisna olmaqla hamısı epilepsiyaya meylliliyə dəlalət edə bilər. İstisna təşkil edən hansıdır?
A) Amneziya ilə müşahidə olunan somnambulizm
B) Hipertermiya fonunda tutmalar

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Qapalılıq və utancaqlıq
D) Enurez
E) İrsiyyətdə epilepsiyanın olması
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

304) Uşaq autizmi zamanı hansı müdaxilələr daha effektiv hesab olunur?
A) Psixoloji-pedaqoji müdaxilə
B) Nootroplarla terapiya
C) Neyroleptiklərlə terapiya
D) İnsulin-komatoz terapiya
E) Elektrik cəngolma terapiyası
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

305) Aşağıdakılardan hansı uşaqların hiperkinetik pozuntusunu düzgün xarakterizə etmir?
A) Xəstələrin yarısında intellektin aşağı düşməsi müşahidə edilir
B) Föqəladə aktivlik, diqqətin pozulması xarakterikdir
C) 12-20 yaşlarında davranış əksər hallarda normallaşır
D) Oğlanlar qızlardan daha tez-tez xəstələnirlər
E) Müalicə üçün psixostimulyatorlar tətbiq edilir
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

306) Göstərilən pozuntulardan hansı uşaq yaşları üçün spesifik emosional pozuntulara aid deyil?
A) Uşaq yaşlarında ictimai təşviş pozuntusu
B) Uşaq yaşlarında ayrılıqla əlaqədar təşviş pozuntusu
C) Uşaq yaşlarında fobiyalı təşviş pozuntusu
D) Emosional davamsız şəxsiyyət pozuntusu
E) Siblinq (bacı-qardaş) rəqabəti pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

307) Uşaq autizmi ilə bağlı aşağıdakı iddialardan hansı doğru deyil?
A) Uşaq söhbətə başlaya bilmir və ya onu davam etdirməyi bacarmır
B) Uşaqda nitqin inkişafı ilə bağlı yubanmaya nadir halda rast gəlinir
C) Bunu 3 yaşa qədər təyin etmək olar
D) Uşaq digər insanlarla sosial münasibətləri adekvat tənzimləməyi bacarmır
E) Uşaqda spesifik, qeyri-funksional hərəkətlərə və ya rituallara meyl qeydə alınır

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

308) Sadalananlardan hansına De la Turett sindromu zamanı rast gəlinmir?
A) Tiklərin hər gün əmələ gəlməsi
B) Hərəki tiklər
C) 2 aydan artıq remissiyaların olmaması
D) Yuxunun pozulması
E) Vokal tiklər
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

309) Kəmağıllığın hansı dərəcəsində nitq qabiliyyəti tamamilə itir?
A) Debillik
B) Sadalanan halların heç biri
C) İdiotiya
D) İmbesillik
E) Sadalanan bütün hallar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

310) Kəmağıllığın hansı dərəcəsində dəqiq ifadələrdən ibarət olmayan qırıq nitq müşahidə edilir?
A) Sadalanan halların heç biri
B) Sadalanan bütün hallar
C) İdiotiya
D) Debillik
E) İmbesillik
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

311) Sadalanan kəmağıllığın hansı dərəcəsi anadangəlmə olur və ya həyatın ilk illərində yaranır??
A) İmbesillik
B) Sadalanan halların heç biri
C) Debillik
D) İdiotiya
E) Sadalanan bütün hallar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

312) Oliqofreniya zamanı tətbiq edilən daha effektiv müdaxilə metodu hansıdır?
A) Psixoloji və pedaqoji müdaxilə
B) Neyroleptiklərlə terapiya
C) İnsulin-komatoz terapiya

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

D) Elektrik cəngolma terapiyası
E) Nootroplarla terapiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

313) Sadalanan pozuntulardan hansı stabil qeyri-proqredient vəziyyətlə xarakterizə edilir?
A) Sadalanan halların heç biri
B) İdiotiya
C) Sadalanan bütün hallar
D) Debillik
E) İmbesillik
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

314) İntellekt göstəricisinin (İQ) düzgün hesablama düsturunu göstərin:
A) (Xronoloji yaş: psixoloji yaş) x100
B) Xronoloji yaş: (psixoloji yaş x100)

C) Psixoloji yaş: (xronoloji yaş x**100)**
D) (Psixoloji yaş: xronoloji yaş)x100
E) Yuxarıdakıların heç biri
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

315) Aşağıdakılardan hansı autik uşaqların nitqini xarakterizə etmir?
A) Təkrar olunan və stereotip nitq
B) Söhbətə başlamaq və ya onu davam etdirmək bacarığının olmaması
C) Nitqin gecikməsi və ya tamamilə olmaması
D) Söz və ifadələrin yersiz (idiosinkratik) istifadə olunması
E) Assosiasiya və abstraksiyaların miqdarının artması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

316) Klaynfelter sindromunun əsasını hansı genetik anomaliya təşkil edir?
A) Autosom dominant gen
B) Autosom resessiv gen
C) İrsən keçmənin xarakteri təyin edilməyib
D) Cinslə bağlı resessiv gen
E) Xromosom aberrasiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

317) Fenilketonuriyanın əsasını hansı genetik anomaliya təşkil edir?
A) Autosom resessiv gen
B) Cinslə bağlı resessiv gen

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Xromosom aberrasiya
D) Autosom dominant gen
E) İrsən keçmənin xarakteri təyin edilməyib
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

318) Aşağıdakılardan hansı debillik dərəcəsində oliqofreniyaya aid deyil?
A) IQ 70%-dən yuxarıdır
B) Çətin olmayan peşəni öyrətmək olar
C) Oxumağı və yazmağı öyrənə bilirlər
D) Məktəblərdə təhsil ala bilirlər
E) Müstəqil yaşaya bilirlər
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

319) Aşağıdakılardan atipik uşaq autizmi üçün xarakterik olmayanı hansıdır?
A) Atipik simptomatikası var
B) 3 yaşdan sonra üzə çıxır
C) Xəstəlik proqredient gedişlidir
D) Kliniki mənzərə digər növ ümumi inkişaf pozuntuları ilə izah edilə bilmir
E) Sadalananların hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

320) Aşağıdakılardan hansı uşaqlarda hiperkinetik pozuntunu düzgün xarakterizə etmir?
A) Pozuntu maniakal epizodun kriterilərinə cavab verir
B) Yüksək aktivlik xarakterikdir
C) İmpulsivlik xarakterikdir
D) Müalicə üçün psixostimulyatorlar tətbiq edilir
E) Diqqətin pozulması xarakterikdir
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

321) De la Turett sindromu diaqnozu qoymaq üçün hansı kriterilərin olması vacibdir?
A) Çoxlu sayda hərəki tiklərin olması
B) Tiklər bir ildən çox müddətdə, hər gün dəfələrlə yaranmalıdır
C) Bütün cavablar doğrudur
D) 18 yaşından əvvəl başlanır
E) Bir və daha çox vokal tiklərin olması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ

www.sndl.az ödənişsiz istifadə üçün

РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

322) Uşaq və yeniyetmələrə erkən müdaxilə proqramını həyata keçirən multidissiplinar briqadanın tərkibinə hansı mütəxəssis daxil edilə bilməz?
A) Uşaq psixoloqu (psixoterapevti)
B) Reabilitasiya (fizioterapiya) üzrə mütəxəssis
C) Pedaqoq (loqoped)
D) Herontoloq
E) Psixiatr
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

323) Kəmağıllılıq (oliqofreniya) zamanı İQ neçə %-dən azdır?
A) 60 %
B) 70%
C) Bütün cavablar doğrudur
D) 30%
E) 69 %
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

324) 5 yaşlı uşağın psixoloji yaşı 3 yaşa uyğun olarsa, İQ-nu hesablayın:
A) 60 %
B) 70 %
C) 50 %
D) 80 %
E) 100 %
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

325) Uşaqlarda hiperkinetik pozuntunun əlamətləri hansılardır?
A) İmpulsivlik
B) Heç bir əlamət uyğun gəlmir
C) Diqqətin pozulması
D) Bütün əlamətlər doğrudur
E) Artmış aktivlik
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

326) İnklyuziv təhsil nə deməkdir?
A) Xüsusi tələbatları olan uşaqların evdə təhsil alması
B) Qeyri-adi istedadı olan uşaqların xüsusi təhsil alması
C) Xüsusi tələbatları olan və bu cür tələbatları olmayan uşaqların birgə təhsil alması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Xüsusi tələbatları olan uşaqların ixtisaslaşmış məktəblərdə təhsil alması
E) Xüsusi tələbatları olan uşaqların adi məktəblərin ixtisaslaşmış siniflərində təhsil alması
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

327) Sadalanan tədbirlərdən hansı erkən müdaxilə proqramına aid deyil?
A) Xüsusi tələbatları olan uşaqların stasionar müalicəsi
B) Uşaq və onların ailələrinə psixoloji yardım
C) Xüsusi tələbatları olan uşaqların ambulator müalicəsi
D) Pedaqoji tədbirlər
E) Özünəxidmət vərdişlərinin aşılanması
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

328) Nitq inkişafının spesifik pozuntularına aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Ekspressiv nitq (nitqin təsir qabiliyyətinin) pozuntusu
B) Qazanılma afaziya epilepsiya ilə (Landau-Kleffner sindromu)
C) Reseptiv nitq (nitqi anlamaq qabiliyyətinin) pozuntusu
D) Elektiv mutizm
E) Nitq artikulyasiyasının spesifik pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

329) Məktəb vərdişləri inkişafının spesfik pozuntusuna aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Məktəb vərdişlərinin qarışıq pozuntusu
B) Yazı vərdişinin spesifik pozuntusu
C) Hesablama vərdişinin spesifik pozuntusu
D) Oxu vərdişinin spesifik pozuntusu
E) Rəsm çəkmə vərdişinin spesifik pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

330) Siblinq rəqabətinin pozuntusu nədir?
A) Müxtəlif sosial vəziyyətlərdə təzahür edən ciddi təzadlı və ya ambivalent emosional reaksiyalar
B) Erkən və ya orta uşaq yaşlarında diqqəti cəlb etməyə yönəlmiş və diferensiallaşmamış dostyana davranış
C) Kiçik qardaş və ya bacıya qarşı anormal ifadə olunmuş neqativ hisslər
D) Uşağın digərlərinin əsas hüquqlarını və ya öz yaşına uyğun ən vacib sosial norma və ya qaydaları pozan təkrar olunan və dayanıqlı davranışı

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Uşağın təcrid olunması, rədd edilməsi və ya sayılmaması ilə təzahür olunan onun öz həmyaşıdları ilə münasibətlərinin pis olması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

331) 7 yaşlı uşaq sinifdə qərar tuta bilmir, tez-tez qələm və dəftərlərini itirir, diqqətini ev tapşırığının yerinə yetirilməsində cəmləşdirə bilmir, tez-tez sinif yoldaşlarının və müəllimlərin sözünü kəsir. Daha çox ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?
A) Diqqət çatışmazlığının hiperaktiv pozuntusu
B) Məktəb vərdişlərinin qarışıq pozuntusu
C) Uşaq yaşlarında ictimai təşviş pozuntusu
D) İctimailəşmiş davranış pozuntusu
E) İctimailəşməmiş davranış pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

332) 12 yaşlı uşaqda yaşıdlarına qarşı tez-tez aqressivlik müşahidə edilir, o tez-tez yalan danışır, evdən qaçır. Evdən icazəsiz götürdüyü pulları məsuliyyətsiz şəkildə sərf edir, müəllim və böyüklərlə münasibətlərində kobudluq və nümayişkarlıq qeyd olunur. Daha çox ehtimal edilən diaqnozu göstərin:
A) İctimailəşmiş davranış pozuntusu
B) Şəxsiyyətin dissosial pozuntusu
C) İctimailəşməmiş davranış pozuntusu
D) Ailədaxili şəraitlə məhdudlaşan davranış pozuntusu
E) Müxalif -nümayişkar pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

333) Uşaqlar psixoaktiv maddələri böyüklərlə müqayisədə daha yaxşı metabolizasiya edirlər. Ona görə, dərmanların miqdarı hesablanarkən, 1 kq bədən kütləsinə nə qədər tələb olunur:
A) Bir qədər yüksək doza
B) Bir qədər aşağı doza
C) Eyni doza
D) Fərdi doza
E) Heç biri doğru deyil
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

334) Psixiatriyadakı genetik tədqiqatlar nəyə həsr olunub?

A) Bütün cavablar doğrudur
B) Cavabların heç biri doğru deyil
C) İrsi faktorlar və psixi pozuntuların etiologiyasındakı ətraf mühit faktorları arasındakı əlaqəyə
D) Genetik əsası olan psixi pozuntuların irsən keçmə tiplərinə
E) Psixi pozuntuların irsən keçmə mexanizmlərinə
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

335) Psixiatriyada populyasiya genetikası metodları hansı məqsədlə tətbiq edilir?
A) Bioloji valideynləri psixi pozuntulardan əziyyət çəkmiş övladlığa götürülmüş uşaqlar üzərində tətqiqatlar aparmaq üçün
B) Cavabların heç biri doğru deyil
C) Sadalananların hamısı doğrudur
D) Xəstənin qohumlarında psixi xəstəliyin inkişaf riskini dəyərləndirmək üçün
E) Genetik faktorların biryumurtalı (monoziqot) və ikiyumurtalı (diziqot) əkizlərə təsirini müqayisə etmək üçün
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

336) Sitogenetik tədqiqatlardan sadalanan xəstəliklərin hansında istifadə edilmir?
A) Daun sindromu
B) Klaynfelter sindromu
C) Kandinski-Klerambo sindromu
D) Şerşevski-Terner sindromu
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

337) Monoziqot əkizlərdə şizofreniya zamanı konkordantlıq neçə faiz təşkil edir?
A) 20%
B) 70-80%
C) 100%
D) 10%
E) 50%-ə yaxın
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

www.smq.az ödənişsiz istifadə üçün

338) Bipolyar pozuntu zamanı monoziqot əkizlərdə konkordantlıq neçə faiz təşkil edir?
A) 70-80%
B) 100%
C) 20%
D) 50%-ə yaxın
E) 10%
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

339) Epilepsiya zamanı monoziqot əkizlərdə konkordantlıq neçə faiz təşkil edir?
A) 70-80%
B) 20%
C) 100%
D) 10%
E) 50%-ə yaxın
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

340) Şizofreniya zamanı heteroziqot əkizlərdə konkordantlıq neçə faiz təşkil edir?
A) 10-15%
B) 100%
C) 20%
D) 50%-ə yaxın
E) 70-80%
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

341) Bipolyar pozuntu zamanı heteroziqot əkizlərdə konkordantlıq neçə faiz təşkil edir?
A) 70-80%
B) 50%-ə yaxın
C) 30-40%
D) 15-17%
E) 100%
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

342) Epilepsiya zamanı heteroziqot əkizlərdə konkordantlıq neçə faiz təşkil edir?
A) 100%
B) 70-80%
C) 25%
D) 10%
E) 50%-ə yaxın

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

343) Daun xəstəliyi üçün hansı genetik dəyişikliklər xarakterikdir?
A) 5-ci cüt xromosomun bir hissəsi yoxdur
B) 21-ci xromosomun trisomiyası
C) Autosom-dominant irsi ötürülmə, 4-cü xromosomun qısa çiynində patoloji gen
D) Y-xromosomu mövcud olduqda X-xromosomununun daha uzun olması
E) Bir X-xromosomu və bir Y-xromosomu yoxdur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

344) Aşağıdakılardan hansı dofaminin xüsusiyyətlərinə aid deyil?
A) Monoaminoksidaza (MAO) fermenti ilə inaktivləşir
B) İnaktivasiya zamanı homovanilin turşusuna çevrilir
C) Noradrenalinin sələfidir
D) Metilləşdirilmə və turşulaşdırma yolu ilə inaktivləşir
E) Xolin amin-turşusundan sintez olunur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

345) Serotoninin xüsusiyyətlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Serotoninin mərkəzi sinir sistemindəki defisiti depressiyaya səbəb olur
B) Parçalanma zamanı 5-hidroksindol sirkə turşusuna çevrilir
C) Mərkəzi sinir sisteminin mediatorudur
D) Tirozin amin-turşusundan sintez olunur
E) Monoaminoksidaza (MAO) fermenti ilə parçalanır
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

346) Xolinergetik neyronların çatışmazlığı aşağıdakı xəstəliklərdən hansında müşahidə olunur?
A) Epilepsiya
B) Altsheymer xəstəliyi
C) Affektiv psixozlar
D) Daun xəstəliyi
E) Parkinsonizm
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

347) Sidikdəki vanil-badam turşusu hansı mediatorun yekun maddəsidir?
A) Sadalananlardan heç biri
B) Mərkəzi sinir sistemində triptamin
C) Mərkəzi sinir sistemində dofamin
D) Mərkəzi sinir sistemində noradrenalin
E) Periferik sinir sistemində noradrenalin

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

348) Haloperidol necə təsir göstərir?
A) Seretonin sintezini ingibasiya edir
B) Dofamin reseptorlarını stimulyasiya edir
C) Asetilxolin ifraz edir
D) Dofamin reseptorlarını bağlayır
E) Katexolaminlərin bağlanmasını pozur
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

349) Apomorfin necə təsir göstərir?
A) Serotonin sintezinin inhibitoru olur
B) Asetilxolin ifraz edir
C) Katexolaminlərin kimyəvi bağlanmasını pozur
D) Dofamin reseptorlarını bağlayır
E) Domafin reseptorlarını stimullaşdırır
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г.

350) MAO inhibitorlar necə təsir göstərir?
A) Dofamin reseptorlarını bağlayır
B) Dofamin reseptorlarını stimullaşdırır
C) Noradrenalin sintezinin inhibitoru olur
D) Serotonin və noradrenalinin parçalanmasının qarşısını alır
E) Asetilxolin ifraz edir
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

351) Rezerpin qəbulu zamanı depressiyanı yaradan mexanizm nədir?
A) Katexolamin reseptorlarının blokadası nəticəsində yaranır
B) Noradrenalinin parçalanması nəticəsində yaranır
C) Serotoninin parçalanması nəticəsində yaranır
D) Limbik sistemdə dofaminin toplanması nəticəsində yaranır
E) Asetilxolinin ifrazı nəticəsində yaranır
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

352) Epidemiologiya adı çəkilənlərdən hansını öyrənmir?
A) Psixi pozuntuların əhali arasında yayılmasını
B) Psixi pozuntuların yaranması ilə bağlı risk faktorları
C) Müəyyən zaman ərzində psixi pozuntularla xəstələnmə dərəcəsi
D) Psixi pozuntuların bütün həyat boyu yaranma ehtimalını
E) Ayrı-ayrı şəxslərin xəstəliklərinin klinikasının xüsusiyyətlərini, gedişatını və proqnozunu

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

353) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər) hansı tip reseptorlara təsir göstərir?
A) Serotonin reseptorlarına
B) Yuxarıda göstərilənlərdən heç birinə
C) QAYT(qamma-aminyağ turşusu)-reseptorlarına
D) Noradrenalin reseptorlarına
E) Dofamin reseptorlarına
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

354) Depressiyanın elektro-konvulsiv terapiya ilə uğurlu müalicəsi zamanı plazmada hansı ionun miqdarı azalar?
A) Na
B) Ca
C) Mg
D) P
E) Cl
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

355) Göstərilən neyrotransmitterlərdən hansı neyropeptidlərə aiddir?
A) Serotonin
B) Asetilxolin
C) β-endorfin
D) Dofamin
E) Noradrenalin
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

356) Sinaps nədir?
A) Sinir impulslarının hüceyrə cismindən digər sinir hüceyrələrinə keçməsini təmin edən neyron çıxıntısı
B) İnformasiyanın ötürülməsinə xidmət edən makromolekul
C) Siqnalın bir neyrondan digər neyrona ötürülməsi üçün hüceyrələrarası struktur
D) Sinir impulsunun bir hüceyrədən digərinə ötürülməsini təmin edən bioloji aktiv kimyəvi maddə
E) Hüceyrədaxili və hüceyrəarası siqnal ötürməsini həyata keçirən beyin hüceyrəsi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

357) Neyron nədir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Siqnalın bir neyrondan digərinə ötürülməsini təmin edən hüceyrələrarası maddə
B) İnformasiyanın ötürülməsinə xidmət edən makromolekul
C) Sinir impulsunun bir hüceyrədən digərinə keçməsini təmin edən bioloji aktiv kimyəvi maddə
D) Sinir impulslarının hüceyrə cismindən digər sinir hüceyrələrinə keçməsini təmin edən neyron çıxıntısı
E) Siqnalların hüceyrədaxili və hüceyrələrarası ötürülməsini təmin edən beyin hüceyrəsi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

358) Reseptor nədir?
A) Siqnalın bir neyrondan digərinə ötürülməsini təmin edən hüceyrələrarası maddə
B) Sinir impulslarının hüceyrə cismindən digər sinir hüceyrələrinə keçməsini təmin edən neyron çıxıntısı
C) Sinir impulsunun bir hüceyrədən digərinə keçməsini təmin edən bioloji aktiv kimyəvi maddə
D) Siqnalların hüceyrədaxili və hüceyrələrarası ötürülməsini təmin edən beyin hüceyrəsi
E) İnformasiyanın ötürülməsinə xidmət göstərən zülal makromolekulu
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

359) Neyrotransmitter nədir?
A) İnformasiyanın ötürülməsini təmin edən zülal makromolekulu
B) Sinir impulsunun bir hüceyrədən digərinə keçməsini təmin edən bioloji aktiv kimyəvi maddə
C) Sinir impulslarının hüceyrə cismindən digər sinir hüceyrələrinə keçməsini təmin edən neyron çıxıntısı
D) Siqnalların hüceyrədaxili və hüceyrələrarası ötürülməsini təmin edən beyin hüceyrəsi
E) Siqnalın bir neyrondan digərinə ötürülməsini təmin edən hüceyrələrarası maddə
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

360) Akson nədir?
A) İnformasiyanın ötürülməsini təmin edən zülal makromolekulu
B) Siqnalların hüceyrədaxili və hüceyrələrarası ötürülməsini təmin edən beyin hüceyrəsi
C) Sinir impulslarının hüceyrə cismindən digər sinir hüceyrələrinə keçməsini təmin edən neyron çıxıntısı
D) Siqnalın bir neyrondan digərinə ötürülməsini təmin edən hüceyrələrarası maddə
E) Sinir impulsunun bir hüceyrədən digərinə keçməsini təmin edən bioloji aktiv kimyəvi maddə
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

361) Dendrit nədir?
A) Siqnalları digər neyronlardan, reseptor hüceyrələrdən və ya bilavasitə xarici qıcıqlandırıcılardan qəbul edən neyron çıxıntısı
B) Siqnalın bir neyrondan digərinə ötürülməsini təmin edən hüceyrələrarası maddə
C) Sinir impulslarının hüceyrə cismindən digər sinir hüceyrələrinə keçməsini təmin edən neyron çıxıntısı
D) İnformasiyanın ötürülməsini təmin edən zülal makromolekulu
E) Siqnalların hüceyrədaxili və hüceyrələrarası ötürülməsini təmin edən beyin hüceyrəsi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

362) Aşağıdakılardan hansı neyrotransmitterlərə aid deyil?
A) Histamin
B) Serotonin
C) Dofamin
D) Monoaminoksidaza
E) Noradrenalin
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

363) Dofamin hansı maddədən yaranır?
A) Triptofan
B) Qlutamin turşusu
C) Xolin
D) L-dofa
E) Noradrenalin
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

364) Noradrenalin hansı maddədən yaranır?
A) Dofamin
B) Triptofan
C) Adrenalin
D) Xolin
E) Qlutamin turşusu
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

365) Serotonin hansı maddədən yaranır?
A) L-dofa
B) Xolin
C) Noradrenalin
D) Triptofan
E) Qlutamin turşusu

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

366) Asetilxolin hansı maddədən yaranır?
A) Xolin
B) Triptofan
C) Dofamin
D) Noradrenalin
E) Qlutamin turşusu
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

367) Qamma-amin-yağ turşusu (QAYT) hansı maddədən əmələ gəlir?
A) Triptofan
B) Dofamin
C) Qlutamin turşusu
D) Xolin
E) Noradrenalin
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

368) Asetilxolinergik reseptorlara aşağıdakılardan hansı aiddir?
A) Serotonin reseptorları
B) Muskarinə həssas və nikotinə həssas reseptorlar
C) QAYT –reseptorlar
D) Dofamin reseptrlər
E) α- adrenoreseptrlər
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

369) Monoaminergik reseptorlara aşağıdakılardan hansı aiddir:
A) Serotonin reseptorları
B) Opioid reseptorları
C) QAYT (qamma-amin-yağ turşusu)–reseptorları
D) Asetilxolin reseptorları
E) Histamin reseptorları
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

370) Monoaminergik reseptorlara aşağıdakılardan hansı aiddir?
A) Serotonin reseptorları
B) β- adrenoreseptorlar
C) Dofamin reseptorları
D) α- adrenoreseptorlar
E) Qeyd olunan bütün reseptorlar

www.sirk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

371) Dofomin ötürülməsinin dörd əsas yoluna aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Mezokortikal yol
B) Tuberoinfundibulyar yol (limbik sistem-hipotalamus-hipofiz)
C) Mezolimbik yol
D) Hipotalamo-hipofizar-adrenalin yolu
E) Niqrostriar yol
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

372) Serotonin reseptorları ən çox harada yerləşir?
A) Beyincik
B) Limbik sistem və hipotalamusda
C) Beyin qabığı
D) Badamcıq cismi
E) Döyənək cismi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

373) Hansı patologiya daha çox dofaminlə əlaqədardır?
A) Psixopatiya
B) Oliqofreniya
C) Alkoqolizm və narkomaniya
D) Şizofreniya və parkinsonizm
E) Epilepsiya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

374) Hansı patologiya daha çox serotoninlə əlaqədardır?
A) Psixopatiya
B) Oliqofreniya
C) Epilepsiya
D) Depressiya
E) Şizofreniya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

375) Hansı patologiya daha çox noradrenalinlə əlaqədardır?
A) Epilepsiya
B) Stressə kəskin reaksiya
C) Alkoqolizm
D) Şizofreniya
E) Oliqofreniya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

376) Sinir və immun sistemləri arasındakı qarşılıqlı əlaqəni nə sübuta yetirir?
A) Bəzi immun xəstəliklərdə müxtəlif psixi pozuntular aşkar olunur
B) Bütün cavablar doğrudur
C) Beyin hissələrinin stimulyasiyası immun reaksiyalar yaradır
D) İmmun hüceyrələr mərkəzi sinir sisteminə təsir göstərən sitokininlər yaradır
E) İmmun hüceyrələr mərkəzi sinir sistemindən gələn siqnallara reaksiya verir
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

377) Ümumi adaptasiya sindromuna nə aid deyil?
A) Müqavimət mərhələsi
B) Depressiya mərhələsi
C) Tükənmə(taqətdən düşmə)mərhələsi
D) Bütün cavablar doğrudur
E) Təşviş mərhələsi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

378) Bu testlərdən depressiyanın psixoendokrin modelini təsdiqləyəni hansıdır?
A) Vasserman reaksiyası
B) Deksametazon supressiya testi
C) İmmunoferment testi
D) Lyuşer testi
E) Rorşax testi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

379) Neyrotransmitterlərin geri udulmasını nə həyata keçirir?
A) Presinaptik reseptorlar
B) Neyron membranı
C) Postsinaptik reseptorlar
D) Cavabların heç biri doğru deyil
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

380) Neyrotransmitteri müəyyən edən aşağıdakı kriterilərdən hansı yanlışdır?
A) Spesifik reseptoru var
B) Presinaptik neyronla sintez olunur
C) Monoaminləri presinaptik neyronun qovuqlarına aparan daşıyıcı zülal
D) Stimulyasiya (membranın depolyarizasiyası) edildikdə ifraz olunur
E) Sinir hüceyrəsinin presinaptik terminalında (qurtaracağında) yerləşir

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

381) Xəstə söhbət zamanı qəfildən danışığını dayandırır. Soruşduqda fikirləri "başından çıxdığını" bildiri. Bu cür təfəkkür pozuntusu necə adlanır?
A) Qırıqlıq
B) Rabitəsizlik
C) Mentizm
D) Şperrunq
E) Metafizik intoksikasiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

382) Aşağıdakılardan sayıqlama ideyası anlayışına ən yaxın olanı hansıdır?
A) Düşüncənin pozulması mütləq əlamətidir
B) Şizofreniyanın şərtsiz əlamətləridir
C) Reallığa uyğun deyil
D) Təkidli inandırmadan sonra korreksiya edilir
E) Xəstənin davranışını həmişə təyin edir
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

383) Qısqanclıq sayıqlaması hansı pozuntu üçün xarakterikdir?
A) Alkoqol hallüsinoz
B) Alkoqol paranoidi
C) Korsakov psixozu
D) Alkoqol psixozları üçün xarakterik deyil
E) Alkoqol delirisi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

384) Hansı məzmunlu sayıqlamalarda xəstələrin sosial təhlükəli davranış formalarına rast gəlinmir?
A) Təqib sayıqlaması
B) Münasibət sayıqlaması
C) Özünügünahlandırma sayıqlaması
D) Özünü böyütmə sayıqlaması
E) Qısqanclıq sayıqlaması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

385) Pasiyent bəyan edir ki, vaxtaşırı olaraq onun başına yad olan fikirlər daxil olur və ona elə gəlir ki, bu fikirlər onun başına qonşusu tərəfindən yeridilir. Söhbət hansı təfəkkür pozuntusundan gedir?
A) Sayıqlama fikirləri
B) Perseverasiyalar
C) Yüksək qiymətli fikirlər
D) Rezonyorluq
E) Sarışan fikirlər
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

386) Əgər pasiyenti başındakı fikirlərin başqasına mənsub olması hissi narahat edirsə və bu, onun iradəsindən asılı olmayaraq baş verirsə, söhbət hansı pozuntudan gedir?
A) Sarışan fikirlər
B) Metafizik intoksikasiya
C) Qırıqlıq
D) Perseverasiyalar
E) Sayıqlama
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

387) Pasiyentin öz fiziki çatışmazlığı (eybəcərliyi) barədə əsassız əminliyi nəyə dəlalət edir?
A) Dismorfomanik sayıqlama
B) Adı çəkilən sayıqlama növlərinin heç biri
C) Səhnələşdirmə sayıqlamalar
D) Özünütəqsirləndirmə sayıqlaması
E) Göstərilən bütün sayıqlama fabulaları özünü büruzə verə bilər
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

388) Sindromlardan hansı təfəkkür pozuntusuna aid deyil?
A) Parafren sindrom
B) Kotar sindromu
C) De La Taurett sindromu
D) Paranoyal sindrom
E) Kapqr sindromu
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

389) Bu xarakteristikalardan hansı paranoyal sindroma aid deyil?
A) Sistemləşmiş sayıqlama
B) Kəskin hissi sayıqlama
C) Məişət sayıqlaması
D) Birincili sayıqlama
E) İnterpretativ sayıqlama
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

390) Çarpayıda uzanmış xəstə bədəninin yuxarı hissəsini qaldırıb belə vəziyyətdə donub qalırsa bu pozuntu necə adlanır?
A) Katalepsiya
B) Passiv neqativizm
C) Stereotipiya
D) Exolaliya
E) Aktiv neqativizm
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

391) Parafren sindrom üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?
A) Fantastik sayıqlama
B) Özünüböyütmə ideyası
C) Bütün cavablar doğrudur
D) Sistemləşdirilmiş monotematik sayıqlama
E) Konfabulyasiya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

392) 37 yaşlı kişi kəskin pnevmoniya diaqnozu ilə xəstəxanaya daxil olub. 3-cü sutkada çarpayısında çoxlu böcəklər gəzdiyini, öz bağında olduğunu və pəncərədən arvadının səsini eşitdiyini iddia edib. Söhbət hansı sindromdan gedir?
A) Deliriy
B) Hallüsinator-paranoid
C) Psixi avtomatizm sindromu
D) Verbal hallüsinoz
E) Paranoyal
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

393) Xəstə güzgüyə baxır və bildirir: "Üz mənim üzümə bənzəyir, amma daxilən əvvəl olduğumdan tamam fərqliyəm". Söhbət hansı pozuntudan gedir?
A) Dismorfofobiya
B) Psevdohallüsinasiya
C) Depersonalizasiya
D) Derealizasiya
E) Pareydoliya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

394) Uzaqlarda baş verənləri "daxili gözü" vasitəsilə gördüyünü bildirən xəstədə hansı pozuntu var?
A) Parafren sayıqlama
B) Verbal hallüsinasiyalar
C) Pareydolik illüziyalar
D) Həqiqi hallüsinasiyalar
E) Psevdohallüsinasiyalar
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

395) Hallüsinasiyalara aşağıda sadalanan hansı psixi pozuntular zamanı rast gəlinmir?
A) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) Şizofreniya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Tranzitor (reaktiv) psixoz
D) Alkoqolizm
E) Epilepsiyalar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

396) Xəstə dərisinin altında xırda həşərat və ya qurdların süründüyünü hiss edirsə, söhbət hansı pozuntudan gedir?
A) Senestopatiyalar
B) Derealizasiya
C) Taktil hallüsinasiyalar
D) Verbal hallüsnasiyalar
E) Pareydolik illüziyalar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

397) Sadalanan qavrama pozuntularından hansı hospitallaşdırmaya göstəriş sayılır?
A) Parasteziya
B) İmperativ hallüsinasiyalar
C) Dismorfobiya
D) Derealizasiya
E) Senestopatiya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

398) Həqiqi əşya və hadisələrə uyğun olan hallüsinasiyalar necə adlanır?
A) Verbal hallüsinasiyalar
B) Hipnotik hallüsinasiyalar
C) Həqiqi hallüsinasiyalar
D) Funksional hallüsinasiyalar
E) Psevdohallüsinasiayalar
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

399) Əgər nevrozdan əziyyət çəkən xəstə başının içində "gurultu, göynəmə, dartılma, təzyiq, qıdıqlanma və xışıltı" hiss etdiyini deyirsə, söhbət hansı qavrama pozuntusundan gedir?
A) Psevdohallüsinasiya
B) Senestopatiya
C) Depersonalizasiya
D) Hipersteziya
E) Parasteziya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

400) Əgər xəstə vaxtaşırı olaraq, divarların əyilməsi və öz formasını dəyişməsindən şikayətlənirsə, söhbət hansı qavrama pozuntusundan gedir?
A) Depersonalizasiya
B) Hipersteziya
C) İllüziya

www.sesr.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Derealizasiya
E) Pareydoliya
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

401) Psevdohallüsinasiyalar aşağıda sadalanan sindromlardan hansının hissəsi ola bilməz?
A) Paranoyal sindrom
B) Parafren sindrom
C) Kandinski-Klerambo sindromu
D) Hallüsinator-paranoid sindrom
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

402) Psevdohallüsinasiyalar üçün aşağıdakı əlamətlərdən hansı xarakterik deyil?
A) Reallıqla əlaqənin olmaması
B) Daxilən "təsəvvür olunan" fəzada (introeksiya) proeksiya
C) Axşam saatlarında güclənmə
D) Qeyri-təbiilik hissi (sünilik)
E) Qavranılanların cansız olması
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

403) Xəstə başındakı fikirlərin xaotik axınından əziyyət çəkir ki, bu da özünü tutma şəklində göstərir və onun diqqətini söhbətdən yayındırır. Onda hansı pozuntu qeyd olunur ?
A) Təfəkkür qırıqlığı
B) Mentizm
C) Autistik təfəkkür
D) Sürətlənmiş təfəkkür
E) Şperrunq
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

404) Yüksək qiymətli ideyalar üçün xarakterik olanı hansıdır?
A) İnandıraraq asanlıqla aradan qaldırmaq olur
B) Nəticə etibarilə mənasız və ya yanlışdır
C) Sadalananların hamısı doğrudur
D) Həmişə antipsixotik preparatların köməyi ilə aradan qaldırılır
E) Psixoz əlaməti olduğu şübhəsizdir
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

405) Xəstə gərəksiz təfsilatlılığa meyllidir, onun nitqi mənasız dəqiqləşdirmələr və təsadüfi faktlarla zəngindir. Buna baxmayaraq, yenə də həmin söhbətin

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

üzərinə qayıdır və son fikrə mürəkkəb, qarışıq yolla gəlib çıxır. Söhbət hansı təfəkkür pozuntusundan gedir
A) Rezonyorluq
B) Mentizm
C) Autistik təfəkkür
D) Təfəkkürün patoloji müfəssəlliyi
E) Təfəkkürün qırıqlığı
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

406) Xəstə reallıqdan uzaqlaşıb, öz ideyalarının praktiki əhəmiyyəti və ətrafdakıların bu ideyalar barədə fikirləri ilə maraqlanmır. Belə təfəkkür pozğunluğu necə adlanır?
A) Rezonyorluq (boşboğazlıq)
B) Autistik təfəkkür
C) Təfəkkürün qırıqlığı
D) Təfəkkürün patoloji müfəssəlliyi
E) Mentizm
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

407) Əgər xəstə "Bu gün hava yaxşı olduğundan əhval-ruhiyyəm yaxşıdır" əvəzinə "Bu gün əhval-ruhiyyəm yaxşı olduğundan hava yaxşıdır" deyirsə, belə təfəkkür pozuntusu necə adlanır?
A) Təfəkkürün perseverasiyası
B) Rezonyorluq
C) Paraloji təfəkkür
D) Təfəkkürün patoloji müfəssəlliyi
E) Təfəkkür qırıqlığı
Ədəbiyyat: Ментизм Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

408) Xəstənin nitqi yüksək templə xarakterizə olunursa, bu zaman səthi, bir-birini tez-tez əvəz edən assosiasiyalar müşayiət edilirsə, söhbət hansı təfəkkür pozuntusundan gedir?
A) Təfəkkürün müfəssəlliyi
B) Rezonyorluq
C) Paraloji təfəkkür
D) Mentizm
E) Sürətlənmiş təfəkkür
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

409) Xəstənin nitqi düzgün qrammatik strukturunu saxladığı halda, istifadə olunan assosiasiyalar xaotik və təsadüfidirsə və bu da deyilənləri mənasızlaşdırırsa, söhbət hansı təfəkkür pozuntusundan gedir?

www.smsi.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Autistik təfəkkür
B) Təfəkkür qırıqlığı
C) Rezonyorluq
D) Paraloji təfəkkür
E) Sürətlənmiş təfəkkür
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

410) Əgər xəstənin nitqi qırıq söz və cümlələrdən ibarətdirsə və onunla ünsiyyətə girmək mümkün deyilsə, verilən sualları başa düşmürsə söhbət hansı təfəkkür pozuntusundan gedir?
A) Paroloji təfəkkür
B) Rezonyorluq
C) İnkoqerensiya (təfəkkürün rabitəsizliyi)
D) Dissosiasiya (təfəkkür qırıqlığı)
E) Təfəkkürün sürətlənməsi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

411) Əgər xəstə «saatın tıqqıltısı qulağımı deşir» və ya "təzə nişastalanmış döşəkağının xışıltısı sanki relsə sürtünən tramvay təkərlərinin səsini xatırladır" deyirək yata bilmədiyini bildirirsə, söhbət hansı qavrama pozuntusundan gedir?
A) Senestopatiya
B) Hipostezіya
C) Parastezіya
D) Hiperestezіya
E) Yuxarıda sadalananların hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

412) Əgər xəstə uzunmüddətli gəzintidən sonra ayaqlarında keyləşmə və ayağının altında arabir sancı hissiyatından şikayətlənirsə, söhbət hansı pozuntudan gedir?
A) Hipersteziya
B) Hipostezіya
C) Senestopatiya
D) Parastezіya
E) Derealizasiya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

413) Mövcud simptomlara tənqidi münasibətin olmaması daha cox hansı qavrama pozuntusunu xartakterizə edir?
A) Paresteziyalar
B) Sadalananların hamısı doğrudur

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Hipersteziyalar
D) Hiposteziyalar
E) Hallüsinasiyalar
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

414) Aşağıdakılardan hallüsinasiyalar üçün xarakterik olanı hansıdır?
A) Yuxarıda sadalananların hamısı doğrudur
B) Neqativ simptomlara aiddir
C) Yalnız şizofreniya və digər endogen psixozlarda rast gəlinir
D) Reallıqda mövcud olan obyekt və ya hadisənin təhrif olunmuş qavranmasıdır
E) Reallıqda mövcud olmayan obyekt və ya hadisənin yanlış qavranmasıdır
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

415) Əgər xəstə başının ölçüsünün 2 dəfə böyüdüyünü hiss edirsə, söhbət hansı qavrama pozuntusundan gedir?
A) Dismorfofobiya
B) Paresteziya
C) İllüziya
D) Hipersteziya
E) Psevdohallüsinasiyalar
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

416) Aşağıdakı pozuntulardan hansı yaddaş pozulmasına aid deyil?
A) Konfabulyasiya
B) Mentizm
C) Psevdoreminissensiya
D) Anteroqrad amneziya
E) Retroqrad amneziya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

417) Konfabulyasiyanın tərifi aşağıdakılardan hansıdır?
A) Yaddaş boşluqlarının xəstə tərəfindən ağlına gələn fantastik ifadələrlə doldurulması
B) Yaddaşın itirilmiş hissələrinin reallıqda, lakin başqa vaxt baş vermiş hadisələrlə əvəz olunması
C) Yenidən əldə olunmuş biliklərin uzun müddət qorunub saxlanması bacarığının kəskin aşağı düşməsi və ya tamamilə itirilməsi
D) Xəstəliyin yaranmasına qədər baş vermiş hadisələr haqda xatirələrin itirilməsi
E) Xəstəliyin kəskin ifadə olunmuş vəziyyətlərindəki hadisələrin yaddaşdan silinib getməsi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

418) Aşağıdakılardan düşüncənin keyfiyyət pozuntusuna aid olanı hansıdır?
A) Deliriy
B) Düşüncənin alaqaranlıq pozuntusu
C) Amensiya
D) Oneyroid
E) Göstərilənlərin hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

419) Aşağıdakı simptomlardan katatoniya zamanı müşayiət edilməyəni hansıdır?
A) Oyanıqlıq
B) Oneyroid
C) Stupor
D) Katalepsiya
E) Deliriy
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

420) Yaddaşın itirilmiş hissələrinin reallıqda, lakin başqa vaxt baş vermiş hadisələrlə doldurulması necə adlanır?
A) Anteroqrad amneziya
B) Psevdoreminissensiya
C) Retroqrad amneziya
D) Konfabulyasiya
E) Fiksasiyon amneziya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

421) Bu pozuntulardan hansı intellekt pozulmasına aid deyil?
A) Debillik
B) Demensiya
C) İdiotiya
D) Amneziya
E) İmbesillik
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

422) Bu pozuntulardan yaddaş pozulmasına aid olmayanı hansıdır?
A) Perseverasiya
B) Amneziya
C) Hipomneziya
D) Psevdoreminssensiya
E) Hipermneziya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

423) Sadalanan pozuntulardan neqativ simptomatika ilə xarakterizə olunanı hansıdır?
A) Üzvi ağıl zəifliyi
B) Konsentrik ağıl zəifliyi
C) Lakunar (natamam) ağıl zəifliyi
D) Göstərilən ağıl zəifliyi tiplərinin hamısı
E) Total ağıl zəifliyi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

424) Sadalanan pozuntulardan intellektin inkişafdan qalmasına aid olanı hansıdır?
A) Lakunar ağıl zəifliyi
B) Total ağıl zəifliyi
C) Konsentrik ağıl zəifliyi
D) Anadangəlmə ağıl zəifliyi
E) Üzvi ağıl zəifliyi
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

425) Sadalanan pozuntulardan daha çox epilepsiya üçün xarakterik olanı hansıdır?
A) Konsentrik ağıl zəifliyi
B) Total ağıl zəifliyi
C) Göstərilən ağıl zəifliyi tiplərinin hamısı
D) Lakunar (natamam) ağıl zəifliyi
E) Adı çəkilən ağıl zəifliyi tiplərindən heç biri
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

426) Beyinin damar xəstəlikləri üçün xarakterik olan ağıl zəifliyi tipi hansıdır?
A) Lakunar (natamam) ağıl zəifliyi
B) Göstərilən ağıl zəifliyi tiplərinin hamısı
C) Konsentrik ağıl zəifliyi
D) Total ağıl zəifliyi
E) Adı çəkilən ağıl zəifliyi tiplərindən heç biri
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

427) Proqressiv iflic üçün xarakterik olan ağıl zəifliyi tipi hansıdır?
A) Göstərilən ağıl zəifliyi tiplərinin hamısı
B) Total ağıl zəifliyi
C) Lakunar ağıl zəifliyi
D) Adı çəkilən ağıl zəifliyi tiplərindən heç biri
E) Konsentrik ağıl zəifliyi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

428) Ağıl zəifliyi tiplərindən, əsasən, təfəkkürün müfəssəlliyi və oliqofaziya ilə ifadə olunanı hansıdır?
A) Total ağıl zəifliyi
B) Lakunar ağıl zəifliyi
C) Konsentrik ağıl zəifliyi
D) Göstərilən ağıl zəifliyi tiplərinin hamısı
E) Adı çəkilən ağıl zəifliyi tiplərindən heç biri
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

429) Ağıl zəifliyi tiplərinin hansında əlillik məsələsinə baxılmalıdır?
A) Göstərilən ağıl zəifliyi tiplərinin hamısı
B) Lakunar ağıl zəifliyi
C) Konsentrik ağıl zəifliyi
D) Anadangəlmə ağıl zəifliyi
E) Total ağıl zəifliyi
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

430) Yaddaş pozulmalarından Ribo qanununa uyğun inkişaf edəni hansıdır?
A) Fiksasion amneziya
B) Proqressiv amneziya
C) Anteroqrad amneziya
D) Göstərilən amneziya növlərinin hamısı
E) Adı çəkilən simptomların heç biri
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

431) Psevdoreminissensiyalar və konfabulyasiyalar hansı tip yaddaş pozulmalarına aiddir?
A) Dismneziyalar
B) Amneziya
C) Hipermneziyalar
D) Hipomneziya
E) Paramneziyalar
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

432) Müəyyən zaman kəsiyində baş vermiş informasiyanın yaddaşdan silinməsi necə adlanır?
A) Paramneziya
B) Hipermneziya
C) Dismneziyalar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Amneziya
E) Hipomneziya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

433) Sadalanan pozuntulardan produktiv simptomatikaya aid olmayanı hansıdır?
A) Depressiya
B) Düşüncə pozuntusu
C) Affektin kütləşməsi
D) Hallüsinasiyalar
E) Sayıqlama
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

434) Sadalanan pozuntulardan hansıları neqativ simptomatikaya aid deyil?
A) Psevdoastenizasiya
B) Şəxsiyyətin disharmoniyası
C) Katatoniya
D) Psixenergetik potensialın enməsi
E) Apato-abulik sindrom
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

435) Sadalananlardan amneziya növlərindən proqnostik cəhətdən hansı daha ağır hesab olunur?
A) Anteroqrad amneziya
B) Qeyd olunan amneziya növlərinin hamısı
C) Fiksasion amneziya
D) Antero-retroqrad amneziya
E) Retroqrad amneziya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

436) Bunlardan koqnitiv funksiyalara aid olmayanı hansıdır?
A) Təfəkkür
B) Meyl
C) Diqqət
D) İntellekt
E) Yaddaş
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

437) Dərin düşüncə pozuntusundan sonra baş vermiş hadisələrin xəstənin yaddaşından silinməsi necə adlanır?

www.sms.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Dismneziya
B) Paramneziya
C) Anteroqrad amneziya
D) Fiksasion amneziyası
E) Retroqrad amneziya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

438) Abuliya nədir?
A) İradə pozulması
B) İştahanın artması
C) Affektin kütləşməsi
D) Stupor
E) İştahanın azalması
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

439) Aqressiv və autoaqressiv hərəkətlərlə müşayiət olunan güclü psixomotor oyanma necə adlanır?
A) Mentizm
B) Avtomatizm
C) Perseverasiya
D) Raptus
E) Hiperbuliya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

440) Ali emosiyalar hansı pozuntular zamanı pozulur?
A) Sadalananların hamısında
B) Alkoqolizm
C) Demensiya
D) Şizofreniya
E) Şəxsiyyət pozuntusu
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

441) Hiperbuliya nədir?
A) İradənin güclənməsi
B) Qida qəbulunun artması
C) İştahanın artması
D) Hiperkinezlər
E) Ajitasiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

442) Stupor nədir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Psixomotor tormozlanma
B) Manerlilik
C) Təfəkkür pozutusu
D) Hərəki aktivliyin artması
E) Meyllərin pozulması
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

443) Aşağıdakılardan düşüncə pozuntusuna aid olmayanı hansıdır?
A) Koma
B) Amneziya
C) Deliriy
D) Oneyroid
E) Amensiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

444) Aşağıdakılardan yaddaş pozuntusuna aid olmayanı hansıdır?
A) Amensiya
B) Kriptomneziya
C) Amneziya
D) Hipermneziya
E) Psevdoreminessensiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

445) Nisbətən yüngül düşüncə pozulmasını göstərin:
A) Amneziya
B) Sopor
C) Koma
D) Obnubilyasiya
E) Amensiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

446) Real obyektin təhrif olunmuş qavranılması necə adlanır?
A) Senestopatiya
B) İllüziya
C) Aqnoziya
D) Derealizasiya
E) Hallüsinasiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

447) Eyni zamanda iki bir-birinə zidd emosional halın meydana çıxması necə adlanır?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Ambivalentlik
B) Patoloji affekt
C) Emosional kütlük
D) Emosional ləbillik
E) Emosional zəiflik
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

448) Bunlardan hansı qavrama pozuntularına aid deyil?
A) İllüziyalar
B) Yuxarıda qeyd olunanların hamısı
C) Perseverasiya
D) Hallüsinasiyalar
E) Psixosensor pozuntular
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

449) Təfəkkürün məzmununa görə pozuntusuna aid olmayanı göstərin:
A) Sadalananların hamısı doğrudur
B) Yüksək qiymətli ideyalar
C) Obsessiyalar
D) Sayıqlama
E) Neologizmlər
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

450) Diqqətin tez tükənməsi hansı vəziyyətdə müşahidə edilir?
A) Asteniya zamanı
B) Maniyalar zamanı
C) Sadalanan patologiyaların heç birində
D) Sadalanan patologiyaların hamısında
E) Sarışan hallarda
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

451) Bunlardan yaddaşın kəmiyyət pozulmalarına aid olmayanı hansıdır?
A) Yaddaşın güclənməsi (hipermneziya)
B) Yuxarıda sadalananların hamısı doğrudur
C) Yaddaşın zəifləməsi (hipomneziya)
D) Konfabulyasiya
E) Yaddaşın itirilməsi (amneziya)
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

452) Oliqofreniyanın ən ağır ifadə olunmuş forması hansıdır?
A) İdiotiya

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Total demensiya
C) İmbesillik
D) Lakunar (natamam) demensiya
E) Debillik
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

453) Aşağıdakılardan beyinin ekzogen zədələnməsinin (travmalar, intoksikasiyalar, infeksiyalar, somatik xəstəliklər) tipik əlamətlərinə aid olmayanı hansıdır?
A) Deliriy
B) Hallüsinoz
C) Autizm
D) Asteniya
E) Koma
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

454) Onkoloji xəstəliklər zamanı bu pozuntulardan hansına rast gəlinmir?
A) Katatonik sindrom
B) Hipoxondrik sindrom
C) Astenik sindrom
D) Depressiv sindrom
E) Təşvişli sindrom
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

455) Üzvi psixi pozuntular daha çox hansı xəstəliklər zamanı yaranır?
A) Tənəffüs sistemi xəstəlikləri
B) Mədə-bağırsaq xəstəlikləri
C) Ürək-damar sisteminin xəstəlikləri
D) Qan yaranma sisteminin pozulması
E) Dayaq-hərəkət aparatı xəstəlikləri
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

456) Bunlardan hansı neyrosifilis üçün xarakterik deyil?
A) Vasserman reaksiyası qanda 50% hallarda müsbətdir
B) Pleositoz və likvorda zülalın miqdarının artması
C) Dizartriya və vətər reflekslərinin zəifləməsi müşahidə olunur
D) Demensiya
E) Özünü böyütmə və maddi sərvət sayıqlaması müşahidə olunur
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

457) Bunlardan psixoendokrin sindromun strukturuna daxil olmayanı hansıdır?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Obsessiyalar və kompulsiyalar
B) Meyillərin dəyişilmələri
C) Bütün cavablar doğrudur
D) Psixi aktivliyin aşağı olması
E) Affektiv pozuntular
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

458) Somatik və ya infeksion xəstəliklər zamanı yaranan psixotik pozuntular necə adlanır?
A) Geriyə inkişaf psixozları
B) Reaktiv psixozlar
C) Şizofreniyayabənzər psixozlar
D) Simptomatik psixozlar
E) Endogen psixozlar
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

459) Hipotireozdan (miksedema) əziyyət çəkən xəstələr üçün hansı psixi simptomlar xarakterikdir?
A) Oyanma
B) Obsessiyalar və kompulsiyalar
C) Gülünc davranış (təlxəklik)
D) Psevdohallüsinasiyalar və sayıqlama
E) Apatiya və tormozlanma
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

460) Hipertireozdan (tireotoksikioz) əziyyət çəkən xəstələr üçün hansı psixi simptomlar xarakterikdir?
A) Obsessiyalar və kompulsiyalar
B) Təşviş və ajitasiya
C) Gülünc davranış (təlxəklik)
D) Psevdohallüsinasiyalar və sayıqlama
E) Apatiya və tormozlanma
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

461) Miokard infarktının hansı mərhələsində xəstələrdə psixotik simptomlar yarana bilər?
A) Kəskin
B) Sağalma mərhələləri
C) Yarımkəskin
D) Bütün mərhələlərdə
E) Prodromal

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

462) Pellaqra zamanı yaranan psixi pozulmaların əsas müalicə metodu hansıdır?
A) B6 vitaminin yüksək dozalarla qəbul olunması
B) Antidepressantların standart dozaları
C) Nikotin turşusunun yüksək dozalarla qəbul olunması
D) Antiretrovirus terapiyası
E) Nootropların standart dozaları
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

463) Vitaminlərdən hansının çatışmazlığı Vernike ensefalopatiyasının və amnestik sindromun inkişafına gətirib çıxara bilər?
A) PP
B) C
C) B6
D) B1
E) A
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

464) Mamalıq və ginekologiyada ən çox rast gəlinən psixi pozuntu hansıdır?
A) Klimakterik nevroz
B) Menstruasiyadan əvvəl disforik pozuntu
C) Doğuşdan sonrakı depressiya
D) Kontraseptivlərdən istifadə ilə əlaqədar psixi pozuntular
E) Hamiləlik zamanı psixozlar
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

465) Depressiya və ürək-damar xəstəliklərinin ümumi əlamətlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Normal halda reaksiya tələb edən hər hansı hadisə və ya fəaliyyətə emosional reaksiyanın qeydə alınmaması
B) Tormozlanma və ya ajitasiya
C) Sadalananların hamısı doğrudur
D) Döş sümüyü arxasında ağırlıq hissi
E) Enerjinin azalması və yorğunluğun artması
Ədəbiyyat: Майкл Гельдер, Денис Гет, Ричард Мейно. «Оксфордское Руководство по Психиатрии»; Второе издание; том 1;Издательство «Сфера», перевод с английского; 1999 г.

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

466) Bu psixi pozuntulardan ürəyin işemik xəstəliyi üçün daha çox xarakterik olanı hansıdır?
A) Astenik əlamətlərin üsünlüyü ilə keçən nevrotik pozuntular
B) Psixi avtomatizmlərlə müşayiət olunan artan amneziya
C) Yaddaş pozulması ilə müşayiət olunan verbal hallüsinoz
D) Təqib sayıqlaması ilə müşayiət olunanverbal hallüsinoz
E) Total ağıl zəifliyi fonunda epileptik tutmalar
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

467) Sadalanan sindormların hansında somato-vegetativ pozuntular daha çox özünü büruzə verir?
A) Alkoqol abstinent sindromu
B) Kandinski-Klerambo sindromu
C) Kotar sindromu
D) Ganzer sindromu
E) Kapqr sindromu
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

468) Somato-vegetativ pozuntular sadalanan pozuntuların hansında müşahidə edilir?
A) Somatikləşmiş pozuntu
B) Aqorafobiya
C) Depressiv epizod
D) Generalizə olunmuş təşvişli pozuntu
E) Sadalanan bütün pozuntular
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

469) XBT-10-nun diaqnostik meyarlarına əsasən, doğuşdan sonrakı psixi pozuntulara hansı müddət ərzində diaqnoz qoyulur?
A) Doğuşdan sonra ilk 6 həftə
B) Doğuşdan 9 ay sonra
C) Doğuşdan sonra 6 ay
D) Doğuşdan 1 il sonra
E) Doğuşdan sonra ilk 2 həftə
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

470) Nevrotik anoreksiya diaqnozuna aşağıdakı simptomlardan hansı aid deyil?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Çəkinin itirilməsi prosesi pasiyent tərəfindən “kökəldən” qidadan boyun qaçırma və qidanın süni yolla kənarlaşdırma – özündə qusma yaratma, işlətmə, iştahanı dəf edən vasitələrdən və ya diuretiklərdən istifadə etməklə həyata keçirilir
B) Xəstəyə yemək yeməməyi əmr edən imperativ xarakterli eşitmə hallüsinasiyaları
C) Bədən çəkisinin əhəmiyyətli dərəcədə və stabil olaraq aşağı düşməsi
D) Bədən obrazının təhrifi elə özünəməxsus psixopatoloji forma alır ki, piylənmədən qorxu, sarışan ideya və ya yüksək qiymətli ideya xüsusiyyətini saxlayır və xəstə hesab edir ki, o yalnız aşağı çəkili ola bilər
E) Amenoreya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

471) Aşağıdakı diaqnozlardan nevrotik bulimiyası diaqnozuna uyğun gəlməyəni hansıdır?
A) Xəstənin bədən çəkisinin əhəmiyyətli dərəcədə və stabil olaraq artması
B) Xəstə periodik olaraq, qısa müddət ərzində çoxlu miqdarda qida qəbul etməyə başlayarkən, artıq özünü yeməkdən saxlaya bilmir
C) Xəstə qəbul edilmiş qidanın piyləndirmə effektini dəf etmək üçün özündə qusma yaradır, işlədici vasitələrdən yararlanır, həddindən artıq gimnastik hərəkətlər edir, iştahanın qarşısını alan vasitələrdən istifadə edir
D) Xəstədə psixopatoloji pozulma piylənmə qorxusu formasında qeydə alınır
E) Qidaya meyllilik
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

472) Aşağıda göstərilənlərdən hansı nevrotik bulimiyasının müalicə metodlarına aiddir?
A) İnsulinoterapiya
B) Müalicə olunmur
C) Elektrik cəngolma terapiyası
D) Hamısı doğrudur
E) Psixoterapiya və medikamentoz müalicə
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

473) Aşağıdakılardan nevrotik bulimiyasının etioloji faktorlarına aid olanı hansıdır?

A) Genetik faktorlar
B) Psixoloji faktorlar
C) Sosial faktorlar
D) Biokimyəvi faktorlar

www.sinif.az pulsuz istifadə üçün

E) Sadalanan bütün faktorlar
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

474) Aşağıdakılardan nevrotik anoreksiyasının etioloji faktorlarına aid olanı hansıdır?
A) Biokimyəvi faktorlar
B) Sadalanan bütün faktorlar
C) Genetik faktorlar
D) Psixoloji faktorlar
E) Sosial faktorlar
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

475) Cinsiyyətin cərrahi korreksiyası istəyi olmadan əks-cinsə mənsubluqdan müvəqqəti zövq almaq məqsədi ilə onun paltarlarından istifadə necə adlanır?
A) Fetişizm
B) Transseksualizm
C) İki rolda transvestizm
D) Vuayerizm
E) Eksqibisionizm
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

476) Aşağıdakılardan cinsi mənsubiyyətin pozuntusuna aid olmayanı hansıdır?
A) Transseksualizm
B) Transvestizm
C) Oğlanlarda cinsi mənsubiyyətin pozulması
D) Homoseksualizm
E) Qızlarda cinsi mənsubiyyətin pozulması
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

477) Sui-qəsd davranışına ən çox səbəb nədir?
A) Depressiya
B) Maniakal vəziyyət
C) Yuxarıda sadalananların hamısı
D) Somatoform pozuntu
E) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

www.sesi.az ödənişsiz istifadə üçün

478) Kleptomaniya nədir?
A) Sayıqlama
B) Maniakal vəziyyət
C) Patoloji oğurluq
D) Adi oğurluq
E) Cavabların heç biri doğru deyil
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

479) Yuxunun ən qısa mərhələsi hansıdır?
A) Gözlərin surətli hərəkət etmə mərhələsi (REM)
B) İkinci
C) Dördüncü
D) Birinci
E) Üçüncü
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

480) Yuxunun ən uzun mərhələsi hansıdır?
A) Dördüncü
B) Birinci
C) İkinci
D) Üçüncü
E) Gözlərin surətli hərəkət etmə mərhələsi (REM)
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

481) Yuxugörmələri yuxunun hansı mərhələsində baş verir?
A) Üçüncü
B) Dördüncü
C) Birinci
D) İkinci
E) Gözlərin surətli hərəkət etmə mərhələsi (REM)
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

482) Narkolepsiya nədir?
A) Yuxusuzluğun müalicə metodu
B) Yuxugətirici preparatlardan istifadə
C) Yuxuculluq (hipersomniya)
D) Vaxtından asılı olmayaraq yatmaq məcburiyyəti
E) Narkozdan istifadə
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

483) 16 yaşlı gənc cinsi orientasiyası ilə bağlı tərəddüd keçirir. Belə ki, homoseksual və ya heteroseksual olduğuna əmin deyil. Ən çox ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?
A) Generalizə olunmuş təşvişli pozuntu
B) Transseksuallıq
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Cinsi yetişkənlik pozuntusu
E) Homofobiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

484) V kurs tələbəsi onda pornosaytları seyr etməyə qarşısıalınmaz həvəsin yarandığını bildirib. Cinsi ehtiras yalnız başqalarının seksual münasibətlərini izləyərkən yaranır və masturbasiya ilə müşayiət edilir. Real cinsi əlaqəyə girmək istəyi yoxdur. Söhbət hansı pozuntudan gedir?
A) Fetişizm
B) Vuayerizm
C) İmpotensiya
D) Transvestizm
E) Eksqibisionizm
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

485) Gənc qadın ərinin qəribə davranışı ilə əlaqədar məsləhət üçün müraciət edib. Ərinin 36 yaşı var, ixtisası rəssamlıqdır. Evdə qadın büstünün müxtəlif fasonlu büstqalterlərlə rəsmləri var. Cinsi əlaqədə olanda arvadından büstqalteri soyunmamağı xahiş edir. Ən çox ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?
A) Transsvestizm
B) Fetişizm
C) Eksqibisionizm
D) Şizofreniya
E) Vuayerizm
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998

486) Kişi seksual qadın partnyorunun qəribə davranışları barədə xəbər verib. Qadın ilk seksual kontaktdan "onu incitməyi", "əl-qolunu bağlamağı" və ya "onu təhqir etməyi" xahiş edib. Qadında hansı pozuntu müşahidə edilir?
A) Sadizm
B) Vuayerizm

www.smsk.az onlayn istifadə üçün

C) Transvestizm
D) Mazoxizm
E) Pedofiliya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

487) Aşağıdakı seksual pozuntulardan ən təhlükəlisi hansıdır?
A) Pedofiliya
B) Transseksualizm
C) Vuayerizm
D) Fetişizm
E) Transvestizm
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

488) Sadalanan somatik xəstəliklərdən hansı seksual disfunksiyalara gətirib çıxara bilər?
A) Bütün cavablar doğrudur
B) Qalxanabənzər vəzin funksiyasının pozulması
C) Dağınıq skleroz
D) Prostat adenoması
E) Şəkərli diabet
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

489) Somatik pozuntusu olan aşağıdakı pasiyentlərdən hansı, mütəxəssis-psixiatr tərəfindən mütləq müayinə olunmalıdır?
A) Anamnezində psixi pozuntu qeyd olunan pasiyent
B) Psixotik vəziyyətdə olan pasient
C) Yüngül ifadə olunmuş depressiv epizodlu pasiyent
D) Psixi xəstəlikdən əziyyət çəkən qohumu olan pasiyent
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

490) Xroniki psixi xəstəlikdən əziyyət çəkən pasientin başlıca tələbatlarına aid olmayanı hansıdır?
A) Tibbi göstərişlərə müvafiq olaraq maneəsiz müalicə almaq imkanı
B) Ləyaqət və öz şəxsiyyətinə hörmət hissinin qorunub saxlanılması
C) Psixi pozuntular və tətbiq olunan müalicə metodları barədə məlumatın alınması
D) Hüquqi və sosial müdafiə ilə təmin olunma
E) Psixiatriya stasionarında daimi qalma
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respuplikasının qanunu

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Bakı, 12 iyun 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

491) Krizis mərkəzi nədir?
A) Psixiatriya xəstəxanasında intensiv terapiya şöbəsi
B) "Təcili yardım" strukturunda xüsusi şöbə
C) Ümumi tip xəstəxananın tərkibində xüsusi tipli psixiatriya şöbəsi
D) Krizis vəziyyətlərinin yaranması hallarında qısamüddətli təcili yardım göstərən psixi sağlamlıq sistemi müəssisəsi
E) İctimai-təhlükəli xəstələrin saxlanması üçün psixi sağlamlıq müəssisəsi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

492) Gündüz stasionarı nədir?
A) Sərhədi patologiyası olan xəstələr üçün şöbə (nevrozlar, adaptasiya, psixosomatik pozuntular)
B) İlkin tibbi yardım sistemində tibbi müəssisə
C) Ümumi tip xəstəxananın tərkibində xüsusi tip psixiatriya şöbəsi
D) Psixi xəstələrin müalicə və reabilitasiya sahəsində xidmətlər təqdim edən müəssisə
E) Psixi xəstələrin günün birinci yarısında müalicəsi üçün nəzərdə tutulmuş xüsusi şöbə
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

493) Aşağıdakılardan psixonevroloji dispanserin funksiyasına aid olmayanı hansıdır?
A) Xroniki psixi pozuntuları olan şəxslərin uzunmüddətli stasionar müalicəsi
B) Ekspert suallarının həlli
C) Sadalananların hamısı doğrudur
D) Psixi xəstələrin qeydiyyata alınması və onlara nəzarət
E) Psixi xəstələrin müalicəsi
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

494) Bunlardan icma əsaslı yardıma aid olmayanı hansıdır?
A) Reabilitasiya proqramları
B) Ailələrlə iş
C) Psixiatriya xəstəxanasında stasionar müalicə
D) Psixososial yardım
E) Xəstənin yaşayış yerində müalicə olunması
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

495) Kliniki psixoloqun funksiyasına aid olmayanı hansıdır?
A) Psixi pozuntuları olan şəxslərin psixoloji ekspertizası
B) Psixi pozuntuları olan şəxslərin dərman terapiyası
C) Psixi pozuntuları olan şəxslərin psixoterapiyası
D) Psixi pozuntuları olan şəxslərin müayinəsi
E) Sadalananların heç biri

www.sesi.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

496) Deinstitusionalizasiyaya aid olmayanı hansıdır?
A) Psixiatriya xəstəxanalarında yerlərin artması
B) Ümumi tibbi xəstəxanalarda psixiatriya şöbələrinin azalması
C) Ənənəvi psixiatriya xəstəxanalarının bağlanması
D) Alternativ yardım növlərinin yaradılması
E) Yaşayış yerlərində ambulator müalicə
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

497) Əgər əks cinsdən olan pasiyent kliniki müsahibə zamanı psixiatra qarşı erotik hisslər keçirirsə, həkim hansı tədbirlərə əl atmalıdır?
A) Pasiyentin erotik fikirlərinə biganə qalmalıdır
B) Pasiyentə bildirməlidir ki, tibbi etikaya zidd olan hər hansı münasibət yolverilməzdir
C) Bütün cavablar doğrudur
D) Söhbətin yalnız üçüncü şəxsin iştirakı ilə keçirilməsini tələb etməlidir
E) Hər hansı bəhanə ilə xəstəyə yardım göstərməkdən imtina etməlidir
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

498) Pasiyent klinik müsahibə zamanı təcavüz nümayiş etdirdiyi halda psixiatr hansı tədbirlərə əl atmalıdır?
A) Tibbi personalın köməyindən istifadə etməlidir
B) Hər-hansı bəhanə altında yeri tərk etməli və yardım çağırmalıdır
C) Pasiyentə mehribancasına başa salmalıdır ki, onun problemini başa düşür və ona kömək etməyə çalışır
D) Söhbəti neytral mövzuya keçirilməlidir
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

499) Sadalananlardan kim stiqma ilə qarşılaşa bilər?
A) Vaxtilə psixi yardıma ehtiyacı olmuş şəxslər
B) Psixi pozuntuları olan şəxslər
C) Psixi sağlamlıq sisteminin işçiləri
D) Göstərilən bütün şəxslər
E) Psixi pozuntuları olan şəxslərin qohumları
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

500) Stiqmanın hansı neqativ təsirləri ola bilər?
A) Bütün cavablar doğrudur
B) İnsan hüquqlarının pozulmasına gətirib çıxarır

www.sngt.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Müasir yardımın göstərilməsinə mane olur
D) Cəmiyyətdə adaptasiya imkanlarını azaldır
E) Neqativ emosional reaksiyalar doğurur
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

501) I qrup əlillik hansı xəstələrə təyin olunur?
A) Stasionarda müalicə almış xəstələrə
B) Daimi qayğıya ehtiyacı olan və özünə xidmət göstərmək iqtidarında olmayan xəstələrə
C) Dispanserdə qeydiyyatda olan xəstələrə
D) Vəziyyəti ixtisası üzrə işləməyə mane olan və ya əmək şəraitini yüngülləşdirmək zərurəti yaradan xəstələrə
E) Ağır xroniki xəstəlik nəticəsində əmək qabiliyyətini dayanıqlı şəkildə itirmiş xəstələrə
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

502) II qrup əlillik hansı xəstələrə təyin olunur?
A) Vəziyyəti ixtisası üzrə işləməyə mane olan və ya əmək şəraitini yüngülləşdirmək zərurəti yaradan xəstələrə
B) Dispanserdə qeydiyyatda olan xəstələrə
C) Stasionarda müalicə almış xəstələrə
D) Daimi qayğıya ehtiyacı olan və özünə xidmət göstərmək iqtidarında olmayan xəstələrə
E) Ağır xroniki xəstəlik nəticəsində əmək qabiliyyətini dayanıqlı şəkildə itirmiş xəstələrə
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

503) III qrup əlillik hansı xəstələrə təyin olunur?
A) Stasionarda müalicə almış xəstələrə
B) Vəziyyəti ixtisası üzrə işləməyə mane olan və ya əmək şəraitini yüngülləşdirmək zərurəti yaradan xəstələrə
C) Daimi qayğıya ehtiyacı olan və özünə xidmət göstərmək iqtidarında olmayan xəstələrə
D) Ağır xroniki xəstəlik nəticəsində əmək qabiliyyətini dayanıqlı şəkildə itirmiş xəstələrə
E) Dispanserdə qeydiyyatda olan xəstələrə
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

504) Dispanser müşahidənin təyin və ya ixtisar edilməsinə zərurətin olub-olmamasına kim rəy verir?
A) Psixiatriya dispanserinin həkimi
B) Bütün cavablar doğrudur

www.sgk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Psixiatriya dispanserinin baş həkimi
D) Xəstə və ya onun qohumları
E) Həkim psixiatrlardan ibarət komissiya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

505) Azərbaycan Respublikasının psixiatriya xəstəxanalarında çarpayıların sayı nə qədərdir?
A) 100 min adama 200 çarpayı
B) 100 min adama təqribən 50 çarpayı
C) 100 min adama 1000 çarpayı
D) 100 min adama 5 çarpayı
E) 100 min adama 10 çarpayı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

506) Azərbaycan Respublikasının psixiatriya xəstəxanalarında müalicə alan pasiyentlər arasında ən çox yayılmış diaqnoz hansıdır?
A) Təşvişli pozuntu
B) Şizofreniya
C) Depressiv pozuntu
D) Bibolyar pozuntu
E) Şəxsiyyət pozuntusu
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

507) Azərbaycan Respublikasında psixiatriya xəstəxanaları hesabat təqdim edərkən orada hansı məlumatlar göstərilmir?
A) Çarpayıların sayı
B) Ştat vahidlərinin sayı
C) Çarpayı günləri
D) Könüllü müalicəyə daxil olmuş pasiyentlərin sayı
E) Stasionara daxil olmanın sayı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

508) Azərbaycan Respublikasında aşağıda göstərilən psixiatriya müəssisələrindən səhiyyə orqanlarına hesabat verəni hansıdır?
A) Psixiatriya xəstəxanaları
B) Sadalananların hamısı
C) Psixonevroloji dispanserlər
D) Uşaq psixonevroloji dispanseri
E) Sadalananlardan heç biri
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

509) Azərbaycan Respublikasında psixiatriya çarpayılarının əksəriyyəti harada yerləşir?
A) Psixiatriya xəstəxanalarında
B) Psixi sağlamlıq mərkəzlərində
C) Ümumi profilli xəstəxanaların psixiatriya şöbələrində
D) Psixonevroloji dispanserlərdə
E) Reabilitasiya mərkəzlərində
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

510) Psixonevroloji dispanserlər tərəfindən psixofarmakoterapiya aparılan zaman aşağıdakı preparatlardan hansı istifadə olunur?
A) Neyroleptiklər
B) Sadalananların hamısı
C) Trankvilizatorlar
D) Əhval-ruhiyyə stabilizatorları
E) Antidepressantlar
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

511) Azərbaycan Respublikasında əhaliyə görə psixiatrların sayı nə qədərdir?
A) 100 min əhaliyə 1 psixiatr
B) 100 min əhaliyə 50 psixiatr
C) 100 min əhaliyə 100 psixiatr
D) 100 min əhaliyə 20 psixiatr
E) 100 min nəfər əhaliyə təqribən 5 psixiatr

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

512) Azərbaycan Respublikasında əhaliyə görə psixiatriya tibb bacılarının sayı nə qədərdir?
A) 100 min əhaliyə 2 tibb bacısı
B) 100 min əhaliyə 100 psixiatr
C) 100 min əhaliyə 50 psixiatr
D) 100 min əhaliyə 25 tibb bacısı
E) 100 min əhaliyə təqribən 8 tibb bacısı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi, Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı. Azərbaycan Respublikasında Psixi Sağlamlıq Sistemi Haqqında ÜST-PSSQV. 2007
http://www.who.int/mental_health/evidence/azerbaijan_who_aims_report_azerbaijani.pdf

513) Baş beyin strukturunu müayinə etmək üçün aşağıdakı metodlardan hansı istifadə olunur?
A) Sadalanan bütün metodlar
B) Elektroensefaloqrafiya
C) Qamma-tomoqrafiya (birfotonlu emissiyalı kompyuter tomoqrafiyası)
D) Kompyuter tomoqrafiyası
E) Reoensefaloqrafiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

514) Baş beynin elektrofizioloji aktivliyini müayinə etmək üçün hansı metoddan istifadə edilir?
A) Reoensefaloqrafiya
B) Qamma-tomoqrafiya (birfotonlu emissiyalı kompyuter tomoqrafiyası)
C) Elektroensefaloqrafiya
D) Kompyuter tomoqrafiyası
E) Sadalanan bütün metodlar
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

515) Baş beyinin qanla təchizatını müayinə etmək üçün hansı metoddan istifadə edilir?
A) Elektroensefaloqrafiya
B) Qamma-tomoqrafiya (birfotonlu emissiyalı kompyuter tomoqrafiyası)
C) Kompyuter tomoqrafiyası
D) Bütün metodlar
E) Heç biri istifadə olunmur

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

516) Gicgah epilepsiyasını müayinə etmək üçün hansı metoddan istifadə edilir?
A) Bütün metodlar
B) Kompyuter tomoqrafiyası
C) Nüvə-maqnit rezonansı
D) Elektroensefaloqrafiya
E) Qamma-tomoqrafiya (birfotonlu emissiyalı kompyuter tomoqrafiyası)
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

517) Parkinson xəstəliyi zamanı bu metodlardan beyin zədələnməsinin neyroanotomik xarakteristikasını müəyyənləşdirəni hansıdır?
A) Reoensefaloqrafiya
B) Elektroensefaloqrafiya
C) Bütün metodlar
D) Nüvə-maqnit rezonansı
E) Kompyuter tomoqrafiyası
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

518) Bu metodlardan Altsheymer xəstəliyinin diaqnostikası üçün ən effektli olanı hansıdır?
A) Qamma-tomoqrafiya (birfotonlu emissiyalı kompyuter tomoqrafiyası)
B) Elektroensefaloqrafiya
C) Bütün metodlar
D) Kompyuter tomoqrafiyası
E) Reoensefaloqrafiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

519) Xəstədən müalicəyə məlumatlı razılıq almaq üçün ona nəyi bildirmək lazımdır?
A) Müalicənin məqsəd və vəzifələri barədə məlumatı
B) Dərmanlar haqqında məlumatı
C) Müalicədən imtina etmək və ya onun saxlanılmasının mümkünlüyü barədə məlumatı
D) Sadalananların hamısını
E) Arzuolunmaz və kənar effektlər barədə məlumatı
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

520) Aşağıdakı təşkilatlardan hansının pasiyenti psixiatriya stasionarına göndərməyə səlahiyyəti çatmır?
A) Məhkəmə orqanı

www.sms.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Təcili tibbi yardımın psixiatrik briqadası
C) Rayon poliklinikasının həkim-psixiatriya kabinetləri
D) Psixo-nevroloji dispanser
E) Yerli icra hakimiyyəti orqanları
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

521) Psixi xəstənin xəstəlik tarixindən çıxarış kimə təqdim oluna bilər?
A) Digər psixiatriya stasionarına
B) Xəstənin özünə
C) Məhkəmə orqanına
D) Psixiatriya dispanseri yerli poliklinikada psixiatr kabineti
E) Sadalananların hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

522) Aşağıda göstərilən əmək növlərindən epilepsiyası olan xəstələr üçün məhdud olan əmək fəaliyyəti növlərinə hansı aid deyil?
A) Zehni fəaliyyətlə bağlı əmək növü
B) Nəqliyyatın idarə edilməsi
C) Gecə növbəsində iş
D) Ağır fiziki yüklənmə ilə bağlı əmək növü
E) İsti sexlərdə iş
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

523) Xəstə somatik stasionarda müalicədədir. Onun psixi pozuntulu olması güman edilir. Bu pasiyenti ilk dəfə müayinə edən həkim-psixiatr müsahibəsinin əvvəlində özünü necə təqdim etməlidir?
A) Konsultasiya zamanı buna əhəmiyyət vermək lazım deyil
B) Terapevt
C) Psixiatr
D) Nevropatoloq
E) Psixoloq
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

524) Pasiyentin davranışına nəzarət metodu nəyi aşkar etməyə zəmin yaradır?
A) Xəstənin psixi vəziyyətindəki dəyişiklikləri
B) Təcavüzkar hərəkətlərin mümkünlüyünü
C) Vəziyyətin dissimulyasiyasını
D) Psixi pozuntunun simulyasiyasını
E) Sadalananların hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

525) Hansı pozuntu zamanı iş qabiliyyətinin saxlanması ehtimalı ən böyükdür?
A) Bibolyar pozuntu

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Obsessiv-kompulsiv pozuntular
C) Adaptasiya pozuntusu
D) Rekurrent depressiyalar
E) Şizofreniya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

526) Çağırışçıya şizofreniyaya bənzər psixoz diaqnozu qoyulubsa, ekspert komissiyası hansı qərarı qəbul edir?
A) Sülh vaxtı yararsızdır, müharibə vaxtı məhdud yararlıdır
B) Bütün cavablar doğrudur
C) Qeyri-sıravi xidmətə yararlıdır (A-5 məhdudiyyəti)
D) Sülh vaxtı məhdud yararlıdır
E) Hərbi xidmətə qeydiyyatdan çıxarılmaqla yararlı deyil
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Müdafiə Nazirliyi "Hərbi-həkim ekspertizası haqqında" 24 mart 2000-ci il tarixdən 95 saylı Əmr

527) Psixiatriya stasionarında müayinə və müalicə olunan pasiyentin hansı hüquqları var?
A) Sadalananların hamısı doğrudur
B) Müayinə, müalicə və stasionardan çıxarılma məsələləri barədə bilavasitə psixiatriya müəssisəsinin baş həkiminə müraciət etmək
C) Ərazinin baş psixiatrına maneəsiz müraciət etmək
D) Müvafiq icra hakimiyyəti orqanlarına maneəsiz müraciət etmək
E) Onun qanunla müəyyən edilmiş hüquqlarına əməl olunmasını tələb etmək
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 г. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

528) Pasiyentin, həmçinin digər şəxslərin sağlamlığını və təhlükəsizliyini təmin etmək məqsədi ilə psixiatriya müəssisəsinin müdiriyyəti həkim-psixiatrın tövsiyəsi ilə pasiyentin hansı hüquqlarını məhdudlaşdıra bilməz?
A) Doğmaları və yaxınları ilə görüşmək hüququnu
B) Bağlama, banderol almaq və pul köçürmək huququnu
C) Müayinə, müalicə və stasionardan çıxarılma məsələləri barədə bilavasitə psixiatriya müəssisəsinin baş həkiminə müraciət etmək hüququnu
D) Telefondan istifadə etmək hüququnu
E) Nəzarətsiz yazışma hüququnu
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 г. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

529) Psixiatriya stasionarı müdiriyyətinin və tibbi personalının vəzifəsinə nə daxildir?
A) Sadalananların hamısı doğrudur
B) Pasiyentə onun şikayətinə baxmaq səlahiyyəti olan vəzifəli şəxslərin ünvanları və telefon nömrələri ilə tanış olmaq imkanı yaratmaq

www.smq.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Pasiyentin məktublaşması, müvafiq icra hakimiyyəti orqanlarına, prokurorluğa, məhkəməyə, habelə vəkilə müraciət edə bilməsi imkanını təmin etmək
D) Pasiyentin zəruri tibbi yardımla təmin edilməsi
E) Pasiyentin psixiatriya stasionarına qeyri-könüllü daxil olunduğu vaxtdan etibarən 24 saat ərzində onun qohumlarına, qanuni nümayəndəsinə, yaxud pasiyentin tapşırığı ilə başqa şəxsə xəbər vermək
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

530) Psixiatriya stasionarı müdiriyyətinin və tibbi personalının vəzifəsinə nə daxildir?
A) Pasiyentin təhlükəsizliyini təmin etmək
B) Dini ayinlərin sərbəst və digər pasiyentlərə mane olmadan icrası üçün müvafiq qaydalar müəyyənləşdirmək və dindar pasiyentlərə izah etmək
C) Qanunvericilikdə müəyyən edilmiş qaydada fəaliyyət qabiliyyəti olmayan hesab edilən və qanuni nümayəndəsi olmayan pasiyent barəsində qanuni nümayəndə təyin olunması üçün müvafiq icra hakimiyyəti orqanına müraciət etmək
D) Sadalananların hamısı doğrudur
E) Pasiyentin psixi vəziyyəti barədə onun qohumları, qanuni nümayəndəsi və ya pasiyentin xahişi ilə digər şəxsin məlumatlandırılması
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

531) Psixiatriya yardımının göstərilməsi ilə əlaqədar həkim-psixiatrın hüquq və vəzifələrinə nə aiddir?
A) Psixi pozuntunun diaqnozunun qoyulması
B) Sadalananların hamısı doğrudur
C) Həkim-psixiatrın psixiatriya yardımının göstərilməsi sahəsindəki hüquq və vəzifələri qanunvericiliklə müəyyənləşdirilir
D) Qeyri-könüllü qaydada psixiatriya yardımın göstərilməsi məsələsinin nəzərdən keçirilməsi üçün rəy verilməsi
E) Qeyri-könüllü qaydada psixiatriya yardımı göstərilməsi haqqında qərar qəbul edilməsi
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

532) Psixi xəstə hospitallaşmadan imtina edərsə o, psixiatriya stasionarına qeyri-könüllü olaraq hansı halda yerləşdirilə bilər?
A) Öz xəstəliyinə və ya mövcud olan vəziyyətinə tənqidin olmadığı hallarda
B) Ən yaxın qohum və ya qanuni nümayəndənin rəsmi ərizəsi olarsa
C) Özünə və ya ətrafındakılara təhlükə törədikdə
D) Sayıqlama və ya hallüsinasiya daxil olmaqla istənilən kəskin psixotik vəziyyətlərdə
E) Əvvəllər psixiatriya müəssisələrində müalicə alma barədə rəsmi sənədlər mövcud olarsa
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

533) Anlaqsızlıq meyarına nə aiddir?
A) Şəxsin öz hərəkətlərinin faktiki xarakterini dərk etmək və onları idarə etmək iqtidarında olmaması
B) Rəsmi şəkildə təsdiq olunmuş psixi pozuntunun diaqnozu
C) Xəstənin özünə və ya ətrafdakılarına təhlükə yaradan davranışı
D) İctimai-təhlükəli hərəkətlərlə müşayiət edilən psixi fəaliyyət pozuntusu
E) İnsanın öz hərəkətləri ilə vətəndaş hüquqları və vəzifələrini idarə etmək iqtidarında olmaması
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsi "Huquq ədəbiyyatı" nəşriyyatı Bakı 2006

534) Həkim-psixiatr komissiyasının qeyri-könüllü hospitallaşma barədə rəyi məhkəməyə hansı müddət ərzində təqdim olunur?
A) 24 saat
B) 10 gün
C) 48 saat
D) 72 saat
E) Bir həftə
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

535) Psixiatriya stasionarına təxirəsalınmaz qaydada yerləşdirilmiş şəxsin müayinəsi hansı müddət ərzində həyata keçirilməlidir?
A) 10 gün
B) 72 saat
C) 24 saat
D) 48 saat
E) Bir həftə
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

536) Əgər şəxs sui-qəsdə cəhd göstəribsə və müayinədən keçməyə razılıq vermirsə, həkim-psixiatr hansı tədbirlərə əl atmalıdır?
A) Yerli icra orqanlarına müraciət etməlidir
B) Hüquq mühafizə orqanlarına müraciət etməlidir
C) Şəxsi onun razılığı olmadan müayinədən keçirməyə qərar verməlidir
D) Müayinədən imtina etməlidir
E) Yaxın qohumlarından müayinə üçün ərizə almalıdır
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

537) Əgər şəxs psixi vəziyyəti ilə əlaqədar öz tələbatlarını ödəmək iqtidarında deyilsə və yardımın göstərilməməsi onun həyatı üçün təhlükə yaradırsa, bununla

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

belə, müayinədən keçməyə razılıq vermirsə, həkim-psixiatr hansı tədbirlərə əl atmalıdır?
A) Müayinədən imtina etməlidir
B) Yaxın qohumlardan müayinə üçün ərizə almalıdır
C) Həkim-psixiatr komissiyasının qərarını məhkəməyə təqdim etməlidir
D) Yerli icra orqanlarına müraciət etməlidir
E) Şəxsi onun razılığı olmadan müayinədən keçirməyə qərar verməlidir
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu
Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

538) İki vətəndaş öz qonşularının psixiatriya müayinəsi keçmək zərurətində olması barədə ərizəyə qol çəkiblər. Həmin vətəndaşların fikrincə, bu şəxsdə psixi xəstəlik əlamətləri var, lakin o, müayinədən keçmək istəmir. Həkim hansı tədbirlərə əl atmalıdır?
A) Həmkarları ilə məsləhətləşməlidir
B) Şəxsi onun razılığı olmadan müayinədən keçirməyə qərar verməlidir
C) Müayinədən imtina etməlidir
D) Yaxın qohumlarından ərizə tələb etməlidir
E) Onun çalışdığı müəssisənin rəhbərliyinə məlumat verməlidir
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu
Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

539) Şizofreniyalı xəstə psixiatriya stasionarına könüllü daxil olması barədə ərizə imzalayıb və sonra müalicə bitməmiş xəstəxanadan çıxarılmasını tələb edib. Xəstənin təhlükəsiz olmasına baxmayaraq, qohumları onun çıxarılmasının əleyhinədirlər. Həkim nə etməlidir?
A) Xəstəyə onun qərarlarının nəticələri barədə məlumat verərək, onu evə yazmaq
B) Qeyri-könüllü hospitallaşma üçün məhkəməyə müraciət etmək
C) Xəstəni başqa psixiatriya xəstəxanasına köçürmək
D) Xəstəxananın müdiriyyətinə müraciət etmək
E) Qohumların tələbi ilə stasionar müalicəni davam etdirmək
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu
Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

540) Əgər valideynlərdən biri müayinənin lehinə, digəri isə əleyhinə olarsa, yetkinlik yaşına çatmamış şəxsin müayinəsi barədə qərarı kim qəbul etməlidir?
A) Məhkəmə orqanı
B) Həkim-psixiatr
C) Müvafiq icra hakimiyyəti orqanı
D) Psixiatriya müəssisəsinin başçısı
E) Bütün sadalananlar doğrudur
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu
Bakı, 2001 r. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

541) Anlaqsızlıq tibbi meyarına aşağıdakılardan hansı uyğun deyil?
A) Patoloji sərxoşluq

www.sinif.az pulsuz istifadə üçün

B) Nevrasteniya
C) Hamısı doğrudur
D) Oliqofreniya
E) Şizofreniya
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

542) Anlaqlı vəziyyətdə cinayət törətmiş, lakin məhkəmə tərəfindən hökm çıxarılanadək psixi xəstəliyə tutulmuş və bunun nəticəsində öz əməlinin ictimai təhlükəliliyini dərk etmək və ya həmin əməli idarə etmək imkanından məhrum olmuş şəxs Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsinin hansı maddəsinin təsiri altına düşür?
A) Heç biri doğru deyil
B) 21.3
C) 78
D) 21.1
E) 22
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsi "Huquq ədəbiyyatı" nəşriyyatı Bakı 2006

543) Fəaliyyət qabiliyyətsizliyi tibbi meyarına nə aiddir?
A) Xüsusi psixi hallar
B) Psixi fəaliyyətin qısa müddətli pozuntusu
C) Xroniki psixi xəstəlik, psixi fəaliyyətin qısa müddətli pozuntusu, ağıl zəifliyi, xüsusi psixi hallar
D) Xroniki psixi xəstəlik və ağıl zəifliyi
E) Heç biri doğru deyil
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

544) İctimai-təhlükə törədən şizofreniyalı xəstə hansı halda anlaqlı qəbul edilir?
A) Kəskin psixotik vəziyyətdə
B) Sabit remissiya vəziyyətində
C) Həmişə anlaqlı hesab edilir
D) Anlaqlı qəbul edilə bilməz
E) İfadə olunmuş şəxsiyyət dəyişiklikləri zamanı
Ədəbiyyat: Nadir İsmayılov Psixiatriya, Bakı 2004

545) Sadalanan halların hansında anlaqsızıq müəyyən edilə bilər?
A) Sadalananların hamısı
B) Adi sərxoşluq
C) Fizioloji affekt
D) Astenik vəziyyət
E) Patoloji affekt
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

546) Psixiatriya stasionarına qeyri-könüllü, təxirəsalınmaz qaydada yerləşdirilməsi haqqında qərarı kim qəbul edir?
A) Həkim-psixiatr
B) Psixiatriya müəssisəsinin müdiriyyəti
C) Təcili yardım həkimi
D) Üç nəfərdən ibarət psixiatr komissiyası
E) Hüquq orqanları nümayəndələri
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu
г. Баку, 12 июня 2001 г. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

547) Qanunsuz olaraq psixiatriya xəstəxanasına yerləşdirməyə görə həkim necə cəzalandırılır?
A) 3 ilədək müddətə işdən azad olunur
B) İki ilədək islah işləri və ya üç ilədək müddətə azadlıqdan məhrum etmə ilə cəzalandırılır
C) 3 il müddətinə aşağı vəzifəyə təyin olunur
D) Cavabların heç biri doğru deyil
E) İnzibati məsuliyyət daşıyır və yetirdiyi zərərə görə kompensasiya ödəyir
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsi "Huquq ədəbiyyatı" nəşriyyatı Bakı 2006

548) Məhkəmə tibbi xarakterli məcburi tədbirlərdən hansını təyin edə bilər?
A) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarlarında intensiv müşahidə altında məcburi müalicə
B) Məcburi ambulatoriya müşahidəsi və psixiatr müalicəsi
C) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarlarında məcburi müalicə
D) Hamısı doğrudur
E) Ümumi tipli psixiatriya stasionarlarında məcburi müalicə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsi "Huquq ədəbiyyatı" nəşriyyatı Bakı 2006

549) Cinayət törətdikdən sonra psixi xəstəliyə tutulmuş və bunun nəticəsində öz əməlinin faktiki xarakterini və ictimai təhlükəliliyini dərk etmək və ya həmin əməli idarə etmək imkanından məhrum olmuş şəxsə qarşı hansı tədbirlər görülür?
A) İslah müəssisəsində cəzanı çəkərək, orada müalicə alır
B) Heç biri doğru deyil
C) Cəzadan və ya cəzanın qalan hissəsini çəkməkdən azad olunur və nəzərdə tutulmuş tibbi xarakterli məcburi tədbirlər tətbiq edilir
D) Daha yüngül həbs rejiminə keçirilir
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsi "Huquq ədəbiyyatı" nəşriyyatı Bakı 2006

550) Tibbi xarakterli məcburi tədbirlər kimə tətbiq olunur?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Cinayət törətdikdən sonra cəzanın təyin edilməsini və ya onun icrasını istisna edən psixi xəstəliyə düçar olmuş şəxslərə
B) Cinayət törətmiş və anlaqlılığı istisna etməyən psixi pozuntu vəziyyətində olan şəxslərə
C) Anlaqsız vəziyyətdə cinayət törətmiş şəxslərə
D) Sadalanan bütün şəxslərə
E) Cinayət törətmiş, alkoqolizmdən və ya narkomaniyadan müalicəyə ehtiyacı olan şəxslərə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Cinayət Məcəlləsi "Huquq ədəbiyyatı" nəşriyyatı Bakı 2006

551) Psixi xəstəlik barədə məlumat yalnız aşağıdakı halda səsləndirilə bilər?
A) Yerli bələdiyyə orqanlarının tələbi ilə
B) Sadalananların hamısı düzdür
C) Cavabların heç biri doğru deyil
D) İstintaq və məhkəmə orqanlarının tələbi ilə
E) Maraqlı olan tərəflərin tələbi ilə
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı şəh, 12 iyun 2001 il. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

552) Məhkəmə-psixiatriya ekspertizasını təyin etmək üçün nə əsas sayılır?
A) Müvafiq sənədlərin olması (epikrizlər,dispanserin qeydiyyatı, hərbi biletdə qeyd, xüsusi məktəbdə təhsil)
B) Əvvəllər keçirilmiş baş beyin xəstəlikləri (kəllə-beyin travmaları, meningitlər, ensefalitlər)
C) Bütün sadalananlar
D) Cinayət prosesinin istənilən mərhələsində aşkar olunmuş psixi xəstəlik əlamətləri
E) Xüsusi amansızlıq və cinayətin motivinin olmaması
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

553) İstintaq materialından məlumdur ki, təqsirləndirilən şəxs arvadının ayrılmaq niyyətindən xəbər tutaraq, bıçağa əl atıb və ona öldürücü zərbə endirib. Söhbət hansı pozuntudan gedir?
A) Qısqanclıq sayıqlaması
B) Psixi pozuntu əlamətləri yoxdur
C) Patoloji affekt
D) Diaqnostika üçün məlumat kifayət qədər deyil
E) Fizioloji affekt
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

554) Aşağıdakılardan hansı sosial-ictimai təhlükə ilə bağlı deyil?
A) Ajitasiya olunmuş depressiya
B) Maniya
C) Disforiya

www.sosk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Patoloji affekt
E) Emosional kövrəklik
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

555) Psixiatriya Yardımı haqda Azərbaycan Respublikası Qanunu neçənci ildə qəbul edilib?
A) 2008
B) 1991
C) 1968
D) 2001
E) Qanun hələ qəbul edilməyib
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 г. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

556) Fəaliyyət qabiliyyətliliyi nə deməkdir?
A) İnsanın öz hərəkətlərinin faktiki xarakteri və ictimai təhlükəsini dərk etmək, onları idarə etmək qabiliyyəti
B) İnsanın öz hərəkətləri ilə vətəndaş hüquqları və vəzifələrini yerinə yetirmək qabiliyyəti
C) Tam fiziki, psixi və sosial rifah vəziyyəti
D) Anadan olandan qocalıq dövrünədək məhsuldar həyat tərzi sürmək qabiliyyəti
E) İnsanın özünün fiziki və sosial ətrafı ilə harmonik münasibətlər qurmaq qabiliyyəti
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

557) Şəxs valideyn və onun qanuni nümayəndələrinin razılığı (xahişi) ilə neçə yaşa qədər narkoloji tibb müəssisəsinə yerləşdirilə bilər?
A) 18
B) 17
C) 21
D) 14
E) 16
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

558) Azadlıqdan məhrum edilən, həmçinin həbsdə saxlanılan narkoloji xəstələrin yardım almaq hüququnu hansı şəkildə məhdudlaşdırmaq olar?
A) Qismən yol verilir
B) Həmişə yol verilir
C) Heç biri düz deyil
D) Qismən yol verilmir
E) Buna heç vaxt yol verilmir
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

559) Müalicə zamanı həkimlərin tövsiyələrinə əməl etməyərək, insanın psixikasına təsir göstərən maddələrin istifadəsinə davam edən narkoloji xəstələrə qarşı hansı tədbirlər görülür?
A) Müalicəni davam etdirə bilər
B) Cəzalandırıla bilər
C) Narkoloji tibb müəssisəsindən xaric oluna bilər
D) Ambulator şəkildə müalicəni davam etdirə bilər
E) Heç biri düz deyil
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

560) Narkoloji tibb müəssisələrində tətbiq edilən təhlükəsizlik tədbirləri hansı şəxslərin ləyaqətinə xələl gətirməməli və onların hüquqlarını məhdudlaşdırmamalıdır?
A) Müalicə olunan digər xəstələrin
B) Həmin müəssisələrdə işləyən həkimlərin
C) Bu xəstələrə baş çəkən şəxslərin
D) Hamısı düzdür
E) Həmin müəssisələrdə çalışan orta tibb işçilərinin
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

561) Barəsində məcburi müalicə tədbirləri tətbiq edilmiş narkoloji xəstələr haqqında Azərbaycan Respublikasının müvafiq icra hakimiyyəti orqanlarına nə haqqında məlumat verilməlidir?
A) Hamısı düzdür
B) Məcburi müalicənin tətbiq edilməsi
C) Cəzanın müddəti
D) Onun icra olunduğu yer
E) Narkoloji xəstənin cəzanı icra edən müəssisədən azad olunması
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

562) Azərbaycan Respublikasının ərazisində narkoloji yardım hansı müəssisədə göstərilir?
A) Hamısı düzdür
B) İxtisaslaşdırılmış tibb müəssisəsində (narkoloji tibb müəssisəsində)
C) Ümumi tibb müəssisəsində
D) Qeyri-tibb müəssisəsində
E) Heç biri düz deyil
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

563) Tibbi yoxlamanın aparılması üçün şəxs könüllü olaraq müraciət etdikdə narkoloji xəstəliyin diaqnozu kim tərəfindən müəyyən olunur?
A) Həkim-narkoloq

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Həkim-terapevt
C) Hamısı düzdür
D) Həkim-reanimotoloq
E) Həkim-nevroloq
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

564) Tibbi yoxlama təhqiqat, istintaq orqanlarının və ya məhkəmənin qərarı əsasında aparıldıqda narkoloji xəstəliyin diaqnozu kim tərəfindən müəyyən edilir?
A) Həkim-məsləhət komissiyası
B) Heç biri düz deyil
C) Həkim-terapevt
D) Həkim-narkoloq
E) Hamısı düzdür
Ədəbiyyat: Narkoloji xidmət və nəzarət haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu http://mednet.az/

565) Psixiatriya yardımı göstərilməsi ilə əlaqədar həkim-psixiatr öz səlahiyyətləri daxilində nəyə əsaslanır?
A) Professional etika normalarına
B) Tibbi göstəricilərə
C) Həkimlik borcuna
D) Sadalananlar hamısı doğrudur
E) Azərbaycan Respublikasının Qanunvericiliyinə
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikası qanunu Bakı, 2001 г. http://www.health.gov.az/article.php?qanun13

566) Bunlardan qısa müddətli psixoterapiyaya aid olmayanı hansıdır?
A) Terapiyanın meyarları pasiyent tərəfindən müəyyənləşdirilir
B) Həkim tərəfindən yüksək aktivlik tələb olunur
C) Terapiyaya vaxt limitinin təyinin edilməsi
D) Müalicənin fokusu terapiya ilə məhdudlaşdırılıb
E) Geniş spektrli problemlərin təhlil olunması
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

567) Qısamüddətli psixoterapiyanın aparılmasının məqsədinə aid olmayanı hansıdır?
A) Xarakterin dərk edilməsi və dəyişdirilməsi
B) Diqqətin "burada və indi" yə cəmləşdirilməsi
C) Konkret zaman məhdudiyyətləri
D) Psixoloji fəaliyyətin tezliklə bərpa olunması üçün cəhdlər göstərilir
E) Diqqətin konkret məqsədlərə yönəlməsi
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

568) Qısamüddətli psixoterapiyanın keçirilməməsi üçün istisna meyarı hansıdır?
A) Özünə xəsarət yetirmənin yüksək riski
B) Konkret səbəbi ifadə etmək və ya qəbul etmək
C) Müalicə müqaviləsinin şərtlərinə əməl etmək bacarığı
D) Həkimlə pozitiv münasibətlər qurmaq bacarığı
E) Orta emosional sarsıntı
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

569) Ər-arvad və ya ailə terapiyası nədir?
A) Pasiyentin erkən uşaq yaşlarında valideynləri ilə münasibətlərinin öyrənilməsi
B) Autotreninq metodu
C) Psixi pozuntuların bir neçə qohumda eyni zamanda müalicə olunması
D) Bu, ailədəki münasibətlərin qiymətləndirilməsinə və yaxşılaşdırılmasına yönəldilmiş terapevtik üsullardır
E) Qrup şəkilli hipno-suggestiv terapiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

570) Bunlardan ailə psixoterapiyasının məqsədinə aid olmayanı hansıdır?
A) Ailədə patogen münaqişənin həll olunması və ya zəiflədilməsi
B) Ailə üzvlərinin ailə daxilində və ailədən kənar problemlərin həll etmək qabiliyyətinin artması
C) Bir-birininin emosional tələbatlarını qəbul etmək və başa düşmək
D) Müxtəlif cinslər və nəsillər arasında rol əlaqələrinin normallaşdırılması
E) Psixoseksual inkişaf mərhələlərinin erkən uşaq yaşlarında müəyyənləşdirilməsi
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

571) Qrup psixoterapiyasında adətən neçə pasiyent iştirak edə bilər?
A) İştirakçıların sayının əhəmiyyəti yoxdur
B) 5 nəfərdən çox olmayaraq
C) 15-20
D) 2 nəfərdən çox olmayaraq
E) 4-10
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

572) Psixoterapiyanın hansı növü şizofreniyanın müalicəsi zamanı daha effektivdir?
A) Koqnitiv davranış terapiyası
B) Psixoanalitik terapiya
C) Hipnosuggestiv terapiya
D) Geştalt terapiya
E) İnterpersonal psixoterapiya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

573) İnterpersonal psixoterapiya çərçivəsində fəsadlaşmış hüzn problem sahəsinə nə aiddir?
A) Yaxın insanın ölümü nəticəsində keçirilmiş hisslər
B) Yaxın insanlarla münasibətin pozulub itirilməsi nəticəsində keçirilmiş ziddiyyətli hisslər
C) Sosial rolun itirilməsi nəticəsində keçirilmiş ziddiyyətli hisslər
D) Sadalananların hamısı doğrudur
E) Fiziki funksiyaların itirilməsi nəticəsində keçirilmiş ziddiyyətli hisslər
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010 il.

574) İnterpersonal psixoterapiyanın əsas kursunun keçirilməsi zamanı psixoterapevtik sessiyaların tezliyi bir qayda olaraq necə olur?
A) Hər gün
B) Ayda 1 dəfə
C) Həftədə 3-4 dəfə
D) Həftədə 1-2 dəfə
E) 2 həftdə 1 dəfə
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010

575) Qısamüddətli psixoterapiyanın əsas kursunun keçirilməsi zamanı psixoterapevtik sessiyaların sayı nə qədər olur?
A) 2-3 sessiya
B) 30-40 sessiya
C) 40-50 sessiya
D) 50 sessiyadan artıq
E) 16-20 sessiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

576) Şizofreniya zamanı ailə psixoterapiyasının qarşısında hansı məqsədlər durur?
A) Sadalananların hamısı doğrudur
B) Ailənin digər üzvlərində emosional distressin azaldılması
C) Müsbət ailə mühitinin dəstəklənməsi
D) Gözlənilən nəticələrlə bağlı realistik proqnozlar
E) Pasiyentin ailəsi ilə əməkdaşlıq
Ədəbiyyat: AR Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi, Şizofreniyanın diaqnostikası və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı, 2009

577) İnterpersonal psixoterapiya kursu keçirilən zaman aşağıdakılardan hansı "şəxslərarası rol konflikti"nin mərhələsi deyil?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Münasibətlərə yenidən baxış mərhələsi
B) Qaçınma mərhələsi
C) Münaqişəsinin uşaqlıq münasibətlərinə proyeksiyası
D) Həllolunma mərhələsi
E) Çıxılmaz vəziyyət mərhələsi
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010

578) 23 yaşlı qadın pasiyent 2 ay əvvəl seksual təcavüzə məruz qaldıqdan sonra depressiv pozuntuya düçar olub. İnterpersonal psixoterapiya kursunun keçirilməsi zamanı ən çox ehtimal edilən problem fokusu hansıdır?
A) İnterpersonal defisit
B) Sadalananların hamısı
C) Rol keçidi
D) Fəsadlaşmış hüzn
E) Şəxslərarası rol konfliktləri
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010

579) İlk uşağı dünyaya gəldikdən sonra pasiyentin həyat yoldaşı ilə arasında uzunmüddətli gərgin münasibətlərin yaşandığı və yaxşı ana ola bilməmək səbəbindən təqsirkarlıq hissi qeydə alınıb. İnterpersonal psixoterapiya kursunun keçirilməsi zamanı ən çox ehtimal edilən problem fokusu hansıdır?
A) Fəsadlaşmış hüzn və şəxslərarası rol konfliktləri
B) Rol keçidi və şəxslərarası rol konflikti
C) Rol keçidi və interpersonal defisit
D) İnterpersonal defisit və fəsadlaşmış hüzn
E) İnterpersonal defisit və şəxslərarası rol konflikti
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010

580) Depressiyalı pasiyentlərlə interpersonal psixoterapiya apararkən əsas məqsəd nədən ibarətdir?
A) Depressiv simptomların remissiyası
B) Sadalananların hamısı
C) Psixi sağlamlıq sahəsində maariflənmə
D) İnterpersonal fəaliyyətin aktivləşdirilməsi
E) Şəxslərarası problemlərin həll olunması
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010 il.

581) İnterpersonal psixoterapiya apararkən aşağıda göstərilən psixoterapevtik üsulların hansından istifadə edilmir?
A) Sosial aktivliyin stimulyasiyası
B) Ünsiyyət analizi
C) Rol oyunu

www.snsk.az odənişsiz istifadə üçün

D) Transfer analizi
E) Aydınlaşdırma
Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010

582) Aşağıdakılardan koqnitiv-davranış terapiyasına (KDT) aid olmayanı hansıdır?
A) Relaksasiya
B) Aversiya
C) Möhkəmlətmə
D) Ekspozisiya
E) Azad assosiasiyalar
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

583) Bunlardan hansı koqnitiv-davranış terapiyasının koqnitiv texnikasına aid deyil?
A) Problem həllərinin axtarışı
B) Fikirlərin dayandırılması
C) Avtomatik fikirlərin aşkara çıxarılması
D) Məntiqi səhvlərin analizi
E) Yuxugörmələrin analizi
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

584) Koqnitiv proses zamanı nə formalaşır?
A) Özünə münasibət
B) Sadalananların hamısı
C) Gələcəyi gözləmə
D) Sadalananların heç biri
E) Ətrafa münasibət
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

585) Yalnız "hər şey və ya heç nə", "pis-yaxşı", "qara-ağ" deyə ifrat düşünən insanın təfəkkürü koqnitiv-davranış terapiyasında necə adlanır?
A) Şişirtmə
B) Əsassız nəticə
C) Hədsiz cavabdehlik
D) Selektiv filtrasiya
E) Dixotom (haçalanmış) təfəkkür
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

586) Əgər adam "mən səhvə yol vermişdim" əvəzinə "mən kütbeyinəm" deyirsə, söhbət hansı koqnitiv səhvdən gedir?

www.sinif.az ödənissiz istifadə üçün

A) Əsassız nəticə
B) Özünə bir ad qoymaq
C) Fövqəl nəticə
D) Selektiv filtirasiya
E) Reallığı inkaretmə
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

587) Əgər adam "həmişə" və "heç vaxt", "hər şey" və "heç nə" kateqoriyaları ilə düşünürsə, söhbət hansı koqnitiv səhvdən gedir?
A) Selektiv filtirasiya
B) Reallığı inkar etmə
C) Fövqəl nəticə
D) Özünə bir ad qoymağa çalışmaq
E) Hədsiz cavabdehlik
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

588) Koqnitiv psixoterapiya hansı psixi pozuntuların müalicəsində tətbiq edilir?
A) Psixosomatik pozuntularda
B) Sadalanan bütün pozuntularda
C) Təşvişli-fobiyalı pozuntularda
D) Şizofreniyada
E) Depressiyalarda
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

589) Z. Freydin nəzəriyyəsinə görə birincili proses hansı psixi fəaliyyət növünə aiddir?
A) Şüurlu fəaliyyət
B) Şüuraltı fəaliyyət
C) Şüursuz fəaliyyət
D) Sadalanan psixi fəaliyyət növlərinin heç birinə
E) Sadalanan psixi fəaliyyət növlərinin hamısına
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

590) Z. Freydin nəzəriyyəsinə görə, şəxsiyyətin hansı hissəsi daxili məqsədlər və xarici aləm arasında bağlayıcı bənd rolunu oynayır?
A) "Mən"(Ego)
B) Bütün cavablar doğrudur
C) "İdeal Mən" (İdeal Ego)
D) "O" (İd)
E) "Fövqəl Mən" (Super Ego)
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

www.sosk.az ödənişsiz istifadə üçün

591) Z. Freydin nəzəriyyəsinə görə, psixoseksual inkişaf necə gedir?
A) Oral mərhələ, Edip kompleksi mərhələsi, anal mərhələ, genital mərhələ, latent mərhələ
B) Edip kompleksi mərhələsi, oral mərhələ, anal mərhələ, fallik mərhələ, genital mərhələ
C) Genital mərhələ, fallik mərhələ, oral mərhələ, Edip kompleksi mərhələsi, oral mərhələ
D) Latent mərhələ, oral mərhələ, anal mərhələ, fallik mərhələ, Edip kompleksi mərhələsi, genital mərhələ
E) Oral mərhələ, anal mərhələ, fallik mərhələ, Edip kompleksi mərhələsi, latent mərhələ, genital mərhələ
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

592) Psixoloji müdafiənin qeyri-yetkin mexanizmlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?
A) Sublimasiya
B) İnkar etmə
C) Yerdəyişmə
D) Sıxışdırıb çıxarma
E) Proyeksiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

593) Aşağıdakılardan psixoanalizin əsas texnikalarına aid olmayanı hansıdır?
A) Təlqin etmə (suggerstiya)
B) Azad assosiasiyalar
C) Yuxugörmələrin analizi
D) Transfer və əkstransferin analizi
E) Müqavimətin aşkara çıxarılması
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

594) K. Yunq, A. Adler, E. From, Q.S. Salivan, K. Horni hansı cərəyanın nümayəndələridirlər?
A) Antipsixiatriya
B) Koqnitivizm
C) Biheyviorizm
D) Neofreydizm
E) Ekzistensializm
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

595) Qəbul edilməyən hiss və impulsların qeyri-şüurdan aktiv çıxarılması necə adlanır?

www.sinif.az ödənissiz istifadə üçün

A) Asketizm
B) İnkar etmə
C) Proyeksiya
D) Sıxışdırıb çıxarma
E) Konversiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

596) Daha erkən yaş dövrünə xas olan davranış tərzinə qayıtma necə adlanır?
A) Affektin təcrid edilməsi
B) Reqressiya
C) Sıxışdırıb çıxarma
D) İnkar etmə
E) Rasionalizasiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

597) Özünə məxsus fikir, hiss və arzuların qeyri-şüuri olaraq başqalarının ayağına yazmaq necə adlanır?
A) Proyeksiya
B) Rasionalizasiya
C) İnkar etmə
D) Sıxışdırıb çıxarma
E) Reqressiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

598) Bu iddialardan rasional psixoterapiyaya aid olanı hansıdır?
A) Pasiyentin məntiqi inandırmaqdan ibarətdir
B) Yuxu vəziyyətində daha səmərəlidir
C) Şüuraltı müdafiə mexanizmlərinə yönəlib
D) 1899-cu ildə Z. Freyd tərəfindən işlənib
E) Psixoterapiyanın ən effektli metodlarındandır
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

599) Bu iddialardan autotreninq metoduna aid olanı hansıdır?
A) Bədənin relaksasiyasının inkişafına yönəlib
B) Suggestiv terapiyanın (təlqin etmə) variantlarından biridir
C) Pasiyent bunu müstəqil həyata keçirir
D) 1920-ci ildə Y. Şults tərəfindən işlənib
E) Sadalananların hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

600) Aşağıdakı iddialardan suggestiv psixoterapiyaya aid olanı hansıdır?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 1899-cu ildə Z. Freyd tərəfindən işlənib
B) Pasiyenti məntiqi inandırmadan ibarətdir
C) Psixoterapiyanın ən universal metodudur
D) Həm ayıq, həm də hipnotik yuxu vəziyyətində aparıla bilir
E) Sadalananların hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

601) Bu testlərin hansından iradi fəaliyyətin xüsusiyyətlərini təyin etmək üçün istifadə olunur?
A) Veksler testi
B) Tematik apperseptiv test (TAT)
C) Ayzenk testi
D) Kettell testi
E) Sadalanan bütün testlər
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

602) Rozentsveyq testindən nə üçün istifadə olunur?
A) Sarışan fikirləri qiymətləndirmək üçün
B) Frustrasiyanı qiymətləndirmək üçün
C) İntellekti qiymətləndirmək üçün
D) Yaddaş funksiyalarını qiymətləndirmək üçün
E) Şəxsiyyət tipini qiymətləndirmək üçün
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

603) Lyuşer testində nədən istifadə edilir?
A) Piktoqramlardan
B) Müxtəlif rəngli kağız parçalarından
C) Mürəkkəb ləkələrindən
D) Həyat sujetlərinin təsviri verilmiş rəsmlərdən
E) Adam şəkillərindən
Ədəbiyyat: Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Т. Психиатрия. Москва. Издательство «Медицина» 2000 г.

604) Depressiyanın ağırlıq dərəcəsinin qiymətləndirmək üçün hansı testdən istifadə olunur?
A) Yel-Braun Cədvəli
B) Pozitiv və Neqativ Simptomlar Cədvəli
C) Hamilton Reytinq Cədvəli
D) Yanq Cədvəli
E) Qısa Psixiatrik Qiymətləndirmə Cədvəli
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 -cu il

www.sual.az ödənişsiz istifadə üçün

605) Obsessiv-kompulsiv pozuntunun qiymətləndirilməsi üçün hansı testdən istifadə olunur?
A) Yanq Cədvəli
B) Hamilton Reytinq Cədvəli
C) Yel-Braun Cədvəli
D) Qısa Psixiatrik Qiymətləndirmə Cədvəli
E) Pozitiv və Neqativ Simptomlar Cədvəli
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 il

606) Şizofreniyanın diaqnozlaşdırılması üçün hansı testdən istifadə olunur?
A) Hamilton Reytinq Cədvəli
B) Pozitiv və Neqativ Simptomlar Cədvəli
C) Yanq Cədvəli
D) Yel-Braun Cədvəli
E) Zanq Cədvəli
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 -cu il

607) Aşağıda sadalanan Hamiltonun Depressiya Reytinqi Cədvəlinin ümumi balın hansı göstəriciləri yüngül dərəcəli depressiv pozuntunun olmasını bildirir?
A) 14-18 ball
B) 3-7 ball
C) 19-22 ball
D) 1-3 ball
E) 8-13 ball
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 -cu il

608) Bipolyar pozuntunun maniakal epizodunun qiymətləndirilməsi üçün hansı testdən istifadə olunur?
A) Hamilton Reytinq Cədvəli
B) Pozitiv və Neqativ Simptomlar Cədvəli
C) Zanq Cədvəli
D) Yel-Braun Cədvəli
E) Yanq Cədvəli
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 -cu il

609) Xəstənin özü tərəfindən depressiyanı qiymətləndirməsi üçün hansı testdən istifadə olunur?
A) Zanq Cədvəli
B) Hamilton Reytinq Cədvəli
C) Qısa Psixiatrik Qiymətləndirmə Cədvəli
D) Yel-Braun Cədvəli

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Yanq Cədvəli
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009-cu il

610) Şizofreniyanın diaqnostikası zamanı hansı testdən istifadə olunur?
A) Qida qəbuluna münasibət testi
B) Hamilton Cədvəli
C) Yel-Braun Cədvəli
D) Qısa Psixiatrik Qiymətləndirmə Cədvəli
E) Zunq Cədvəli
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 -cu il

611) Pozitiv və Neqativ Sindromlar Cədvəlində neçə pozitiv əlamət qiymətləndirilir?
A) 7
B) 20
C) 10
D) 14
E) 16
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009-cu il

612) Pozitiv və Neqativ Sindromlar Cədvəlində neçə neqativ əlamət qiymətləndirilir?
A) 7
B) 16
C) 20
D) 10
E) 14
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 il

613) Pozitiv və Neqativ Sindromlar Cədvəlində neçə ümumi psixopatologiya əlaməti qiymətləndirilir?
A) 14
B) 20
C) 10
D) 16
E) 7
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009-cu il

614) Pozitiv və Neqativ Sindromlar Cədvəlində əlamətlərin ağırlığı necə hesablanır?
A) 1-dən 5-ə kimi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) 0-dan 6-ya kimi
C) 0-dan 4-ə kimi
D) 1-dən 4-ə kimi
E) 1-dən 3-ə kimi
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009-cu il

615) Haloperedolun təsir etmə mexanizmi necədir?
A) Dofamin reseptorlarını stimullaşdırır
B) Katexolaminlərin udulmasını pozur
C) Asetilxolin ifraz edir
D) Serotonin sintezini inhibasiya edir
E) Dofamin reseptorlarını blokada edir
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

616) Amitriptilinin təsir mexanizmi necədir?
A) Asetilxolin ifraz edir
B) Serotonin sintezini ingibasiya edir
C) Dofamin reseptorlarını stimullaşdırır
D) Dofamin reseptorlarını blok edir
E) Katexolaminlərin geri udulmasını pozur
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

617) Sadalanan xəstəliklərin hansında neyroleptiklərin istifadə olunması daha məqsədə uyğundur?
A) Şizofreniya
B) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
C) Epilepsiya
D) Posttravmatik stress pozuntusu
E) Depressiv pozuntu
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

618) Sadalanan xəstəliklərin hansında litium duzlarının istifadə olunması daha məqsədə uyğundur?
A) Bipolyar pozuntusu
B) Epilepsiya
C) Şizofreniya
D) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
E) Demensiya
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

619) Sadalanan xəstəliklərin hansında nootropların istifadə olunması daha məqsədə uyğundur?
A) MSS-nin üzvi pozuntuları
B) Bipolyar pozuntusu
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Şizofreniya
E) Konversion pozuntusu
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

620) Aşağıdakı dərman preparatlarından hansılarının bir yerdə qəbul edilməsi qətiyyən yolverilməzdir?
A) Xlorpromazin (aminazin) və halloperidol
B) Diazepam və sertralin (zoloft)
C) Amitriptilin və MAO inhibitorları
D) Amitriptilin və risperidon (rispolept)
E) Haloperidol və triheksifenidil (tsiklodol)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

621) Haloperidol qəbulundan sonra əzələlərin gərginləşməsi, nitqin pozulması və üz və boyun əzələlərinin spazmı müşahidə olunan kəskin şizofreniya tutmalı xəstəyə hansı dərmanı təyin etmək lazımdır?
A) Triflufenazin (stelazin)
B) Triheksifenidil (tsiklodol)
C) MAO inhibitorları
D) Litium
E) Amitriptilin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

622) Psixozların psixofarmakoterapiyasının effektini artırmaq üçün aşağıdakı metodlardan psixiatriyada rəsmən istifadə olunmur?
A) Psixotrop preparatların vena daxilinə yeridilməsi
B) Daha güclü təsirə malik preparatların tətbiqi
C) Homeopatik vasitələr
D) Polifarmakoterapiya
E) Preparatın dozalarının artırılması
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

623) Hallusinator-sayıqlama oyanmasını aradan qaldırmaq üçün hansı preparatdan istifadə etmək zəruridir?
A) Trankvilizator
B) Antidepressant
C) Normotimik

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Neyroleptik
E) Nootrop
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

624) Kandinski-Klerambo sindromunu müalicə edərkən sadalanan preparatlardan hansını seçmək lazımdır?
A) Olanzapin
B) Litium
C) Pirasetam
D) Relanium
E) Amitriptilin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

625) Sadalanan preparatlardan normatimiklərə aid olanı hansıdır?
A) Litium
B) Aminazin
C) Amitriptilin
D) Haloperidol
E) Relanium
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

626) Stressə kəskin reaksiya vəziyyətində olan xəstəyə bu preparatlardan hansını təyin etmək məqsədəmüvafiqdir?
A) Pirasetam
B) Fenobarbital
C) Trifluperazin (stelazin)
D) Amitriptilin
E) Diazepam
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

627) Bu preparatlardan hansı ekstrapiramid simptomatikanın inkişafına gətirib çıxara bilər?
A) Triheksifenidil (tsiklodol)
B) Trifluperazin (stelazin)
C) Diazepam
D) Fenobarbital
E) Amitriptilin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

628) Bu preapartlardan hansı cəngolma əleyhinə deyil?
A) Carbamazepin (finlepsin)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Hamısı cəngolma əleyhinədir
C) Topiramat (topamaks)
D) Lamotricin (lamiktal)
E) Valproat (depakin)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

629) Diazepamın klinik təsirinə aid olmayanını göstərin:
A) Neyroleptiklərlə müalicə zamanı əzələ gərginliyini aradan qaldırmaq üçün istifadə olunur
B) Katatonik pozuntuların müalicəsində effektlidir
C) Epileptik statusun müalicəsi
D) Hamısı doğrudur
E) Təşviş və qorxunun kəskin formalarının müalicəsi
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

630) Xlorpromazin (aminazin) hansı qrup neyroleptiklərə aiddir?
A) Butirofenon
B) Tioksanten
C) Neyroleptiklərə aid deyil
D) Sulpirid
E) Fenotiazin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

631) Amitriptilin hansı qrup antidepressantlara aiddir?
A) Antidepressant deyil
B) Trisiklik (TSA)
C) Serotonin və noradrenalin interreseptor udulmasının seçici inhibitor (SNİUSİ)
D) Serotonin interreseptor udulmasının seçici inhibitor (SİUSİ)
E) MAO inhibitor
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

632) Lamotricin (lamiktal) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Anksiolitik
B) Antidepressant
C) Antipsixotik
D) Antikonvulsant
E) Nootrop
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

633) Risperidon (rispolept) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antidepressant

www.smil.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Anksiolitik
C) Antipsixotik
D) Nootrop
E) Antikonvulsant
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

634) Haloperidol hansı qrup neyroleptiklərə aiddir?
A) Sulpirid
B) Tioksanten
C) Fenotiazin
D) Butirofenon
E) Neyroleptik deyil
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

635) Klomipramin (anafranil) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antidepressant
B) Antikonvulsant
C) Antipsixotik
D) Nootrop
E) Anksiolitik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

636) Valproat (depakin) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antikonvulsant
B) Antidepressant
C) Antipsixotik
D) Nootrop
E) Anksiolitik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

637) Xlorprotiksen (truksal) hansı qrup neyroleptiklərə aiddir?
A) Tioksanten
B) Sulpirid
C) Fenotiazin
D) Neyroleptiklərə aid deyil
E) Butirofenon
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

638) Alprazolam (ksanaks) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antidepressant
B) Anksiolitik

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Antikonvulsant
D) Nootrop
E) Antipsixotik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

639) Hidroksizin (ataraks) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Anksiolitik
B) Nootrop
C) Antikonvulsant
D) Antipsixotik
E) Antidepressant
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

640) Venlafaksin hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antidepressant
B) Antikonvulsant
C) Antipsixotik
D) Nootrop
E) Anksiolitik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

641) Sulpirid (eqlonil) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Anksiolitik
B) Antikonvulsant
C) Antipsixotik
D) Antidepressant
E) Nootrop
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

642) Ziprazidon (zeldoks) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antidepressant
B) Nootrop
C) Antikonvulsant
D) Antipsixotik
E) Anksiolitik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

643) Zuklopentiksol hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antidepressant
B) Antikonvulsant
C) Nootrop

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Antipsixotik
E) Anksiolitik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

644) Bromozepam (leksotan) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antikonvulsant
B) Antidepressant
C) Nootrop
D) Anksiolitik
E) Antipsixotik
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

645) Sertralin (zoloft) hansı qrup antidepressantlara aiddir?
A) MAO inhibitor
B) Trisiklik (TSA)
C) Andidepressant deyil
D) Serotonin və noradrenalin interreseptor udulmansının seçici inhibitor (SNİUSİ)
E) Serotonin interreseptor udulmasının seçici inhibitor (SİUSİ)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

646) Sadalanan preparatlardan hansı serotonin və noradrenalinin interreseptor udulmasının seçici inhibitorlarına aiddir (SNİUSİ)?
A) Milnasepran (iksel)
B) Fluvoksamin (fevarin)
C) Essitalopram (sipraleks)
D) Fluoksetin (prozak)
E) Sertralin (zoloft)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

647) Sadalanan preparatlardan hansı serotonin interreseptor udulmansının seçici inhibitorudur (SİUSİ)?
A) Essitalopram (sipraleks)
B) Milnasepran (iksel)
C) Klomipramin (anafranil)
D) Maprotilin (ludiomil)
E) Tianeptin (koaksil)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

648) Sadalanan preparatlardan hansı benzodiazepin trankvilizatorına aid deyil?
A) Xlordiazepoksid (elenium)
B) Hidroksizin (ataraks)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Alprazolam (ksanaks)
D) Fenazepam
E) Diazepam (relanium)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

649) Sadalanan preparatlardan benzodiazepin trankvilizatorlarına aid olanı hansıdır?
A) Lamotricin (lamiktal)
B) Xlorpromazin (aminazin)
C) Diazepam (relanium)
D) Fluvoksamin (fevarin)
E) Hidroksizin (ataraks)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

650) Sadalanan preparatlardan anksiolitik (trankvilizator) olmayanı hansıdır?
A) Hidroksizin (ataraks)
B) Karbamazepin
C) Bromozepam (leksotan)
D) Buspiron (tansispes)
E) Xlordiazepoksid (elenium)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

651) Fluoksetin (prozak) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antikonvulsant
B) Antidepressant
C) Anksiolitik
D) Antipsixotik
E) Nootrop
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

652) Maprotilin (ludiomil) hansı sinif psixotrop maddələrə aiddir?
A) Antikonvulsant
B) Anksiolitik
C) Antidepressant
D) Antipsixotik
E) Nootrop
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

653) Sadalanan preparatlardan hansı MAO geri dönən inhibitordur?
A) Fenelzin
B) Moklobemid (auroriks)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Maprotilin
D) Essitalopram
E) Amitriptilin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

654) Fenelzin hansı sinif antidepressantlara aiddir?
A) Antidepressiv təsirə malik deyil
B) Monoaminlərin geri udulmasının qeyri-sellektiv inhibitoru
C) MAO geri dönən inhibitor
D) MAO geri dönməyən inhibitor
E) Serotoninin geri udulmasının sellektiv inhibitoru
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

655) Valproatın (depakin, konvuleks) terapevtik aktivlik spektrinə aid olmayanı hansıdır?
A) Maniakal epizodların müalicəsi
B) Sadalananların hamısı valproatın terapevtik aktivlik spektrinə daxildir
C) Epilepsiyanın müalicəsi
D) Bipolyar pozuntunun profilaktikası
E) Miqrenin müalicəsi
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

656) Tritsiklik antidepressantların təyini aşağıdakı halların hansında əks-göstəriş deyil?
A) Mədə xorası zamanı
B) Prostat adenoması zamanı
C) Qlaukoma zamanı
D) Kəskin ürəyik çatmamazlığı
E) MAO inhibitorların qəbulu zamanı
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

657) Valproat (depakin, konvuleks) təyinatına qəti əks göstəriş olanı hansıdır?
A) Böyrək xəstəlikləri
B) Ürək-damar xəstəlikləri
C) Qaraciyər xəstəliyi
D) Bütün sadalanan xəstəliklər
E) MSS xəstəlikləri
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

658) Antikolvunsantlardan ən çox ifadə olunmuş toksiki effekti olanı hansıdır?
A) Pregabalin (lirika)

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Lamotricin (lamiktal)
C) Karbamazepin (finlepsin)
D) Valproat (depakin)
E) Topiramat (topomaks)
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və mualicəsi uzrə klinik protokol, Bakı 2008

659) Litiumun kənar effektlərinə hansı aid deyil?
A) Respirator pozuntular
B) Aritmiya və EKQ dəyişiklikləri
C) MSS-nin pozulmaları
D) Böyrək pozuntuları
E) Qalxanabənzər vəzin funksiyalarının pozulması
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

660) Aşağıdakılardan hansı antidepressant deyil?
A) Venlafaksin(effeksor)
B) Sulpirid (eqlonil)
C) Milnasepran (iksel)
D) Bupropion (vellbutrin)
E) Sitalopram (sipramil, frimaynd)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

661) Aşağıdakı preparatlardan hallüsinator-sayıqlama pozuntuları üçün istifadə olunanı hansıdır?
A) Klozapin (azaleptin, leponeks)
B) Olanzapin (zipreksa)
C) Trifluperazin (stelazin)
D) Haloperidol
E) Hamısı doğrudur
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

662) Böyüklər üçün haloperidolun orta sutkalıq dozası nə qədərdir?
A) 30-80 mq
B) 60-100 mq
C) 10-30 mq
D) 300-600 mq
E) 1,5-4 mq
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

663) Trifluoperazinin böyüklər üçün adi orta sutkalıq dozası nə qədərdir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 60-100 mq
B) 15-50 mq
C) 1,5-4 mq
D) 100-200 mq
E) 200-300 mq
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

664) Xlorpromazin (aminazin) böyüklər üçün adi orta sutkalıq dozası nə qədərdir?
A) 150-600 mq
B) 10-30 mq
C) 1000-3000 mq
D) 30-60 mq
E) 1,5-4 mq
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

665) Bu preparatlardan hansının uzun müddətli (prolonq) forması var?
A) Perisiazin (neuleptil)
B) Xlorpromazin (aminazin)
C) Trifluoperazin (stelazin)
D) Etaperazin
E) Haloperidol
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

666) Bu preparatlardan damcı formasında buraxılanı hansıdır?
A) Xlorpromazin (aminazin)
B) Tioridazin (sonapaks, melliril)
C) Trifluperazin (stelazin)
D) Perisiazin (neuleptil)
E) Etaperazin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

667) Amitriptilinin böyüklər üçün orta sutkalıq dozası nə qədərdir?
A) 2-10 mq
B) 200-400 mq
C) 500 -1000 mq
D) 10-20 mq
E) 50-150 mq
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

668) Diazepamın böyüklər üçün adi orta sutkalıq dozası nə qədərdir?

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 50-150 mq
B) 2-5 mq
C) 10- 30 mq
D) 500 -1000 mq
E) 200-400 mq
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

669) Deley və Denniker tərəfindən kəşf edilmiş ilk neyroleptik necə adlanır?
A) Levomepromazin
B) Haloperidol
C) Tioridazin
D) Rezerpin
E) Xlorpromazin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

670) Metilfenidat psixostimulyatorundan hansı vəziyyətlərin müalicəsində istifadə olunur?
A) Epilepsiya
B) Şizofreniya
C) Maniakal epizod
D) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
E) Diqqətin çatışmazlığı ilə hiperkinetik pozuntusu
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

671) Xlorpromazin (aminazin), Promazin (propazin) və Levomepromazinin (tizersin) kimyəvi tərkibi nədən ibarətdir?
A) Butirofenonlar
B) Piperidin fenotiazinlər
C) Alifatik fenotiazinlər
D) Piperazin fenotiazinlər
E) Tioksantenlər
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

672) Etaperazin, Trifluoperazin (stelazin) və Tioproperazinin (majeptil) kimyəvi tərkibi nədən ibarətdir?
A) Piperazin fenotiazinlər
B) Alifatik fenotiazinlər
C) Butirofenonlar
D) Tioksantenlər
E) Piperidin fenotiazinlər
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

673) Tioridazin (sonapaks), Perisiozin (neuleptil) və Pipotiazinin (piportil) kimyəvi tərkibi nədən ibarətdir?
A) Piperidin fenotiazinlər
B) Tioksantenlər
C) Alifatik fenotiazinlər
D) Piperazin fenotiazinlər
E) Butirofenonlar
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

674) Droperidol, Haloperidol və Trifluperidolun (trisedil) kimyəvi tərkibi nədən ibarətdir?
A) Tioksantenlər
B) Butirofenonlar
C) Alifatik fenotiozinlər
D) Piperazin fenotiazinlər
E) Piperidin fenotiazinlər
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

675) Xlorprotiksen (truskal), Flupentiksol (fluanksol), Zuklopentiksolun (klopeksol) kimyəvi tərkibi nədən ibarətdir?
A) Tioksantenlər
B) Piperidin fenotiazinlər
C) Piperazin fenotiazinlər
D) Alifatik fenotiazinlər
E) Butirofenonlar
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

676) Bu preparatlardan daha çox ekstrapiramidal simptomlar yaradanı hansıdır?
A) Normotimiklər (əhval-ruhiyyə stabilizatorları)
B) Antidepressantlar
C) Nootroplar
D) Neyroleptiklər
E) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

677) Ən çox antixolinergetik kənar təsirləri yaradan preparatı hansıdır?
A) Nootroplar
B) Klassik neyroleptiklər
C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
D) Tritsiklik Antidepressantlar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Normotimiklər (əhval-ruhiyyə stabilizatorları)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

678) Daha çox gecikmiş diskeniziya yarada bilən preparat hansıdır?
A) Normotimiklər (əhval-ruhiyyə stabilizatorları)
B) Neyroleptiklər
C) Nootroplar
D) Antidepressantlar
E) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

679) Bu preparatlardan daha çox dərman asılılığı yaradanı hansıdır?
A) Neyroleptiklər
B) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
C) Normotimiklər (əhval-ruhiyyə stabilizatorları)
D) Antidepressantlar
E) Nootroplar
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

680) Neyroleptiklərin qəbulu zamanı xəstələrdə menstrual tsiklin pozulması nə ilə bağlı ola bilər?
A) Yubanmış diskineziya ilə
B) Hipotenziv təsirlə
C) Prolaktinin artması ilə
D) Ekstrapiramid (nevroloji) effektlərlə
E) Sedativ təsirlə
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

681) Olanzapinin tövsiyə olunan maksimal sutkalıq dozası nə qədərdir?
A) 2 mq
B) 100 mq
C) 50 mq
D) 20 mq
E) 5 mq
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

682) Bədxassəli neyroleptik sindromun inkişaf riski faktorlarına nə aiddir?
A) Dehidratasiya
B) Müşayiət edən somatik xəstəliklər
C) Hamısı doğrudur
D) Normadan az qidalanma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Isti hava şəraiti
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

683) Atipik antipsixotiklər arasında ən çox çəki artımı yaradanı hansıdır?
A) Klozapin (azaleptin, leponeks)
B) Kvetiapin (serokvel)
C) Ziprazidon (zipreksa)
D) Olanzapin (zipreksa)
E) Amisulpirid (solians)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

684) Antidepressantlarla müalicə zamanı rezistentliyi aradan qaldırmaq üçün sadalanan metodların hansından istifadə olunur?
A) Terapiyanın dəyişdirilməsi - əsas preparatı, digər sinifdən olan antidepressanta dəyişmək
B) Bütün cavablar doğrudur
C) Optimizasiya - dozanın fərdi adekvatlığının yoxlanılması
D) Psixoterapiyayanın əlavə edilməsi
E) Hazırki müalicəyə antidepressant olmayan, lakin onun effektini gücləndirən preparatların əlavə edilməsi
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı 2008

685) Antidepressantlar hansı hallarda effektiv deyil?
A) Depressiya
B) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
C) Deliriy
D) Enurez
E) Bulimiya
Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

686) Gecə enurezi müalicəsi zamanı bunlarda ən effektli olanı hansıdır?
A) Milnasepran
B) Fluoksetin
C) Sitalopram
D) Trazadon
E) İmipramin
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

687) Trankvilizatorlardan ən çox təsir müddəti olanını göstərin?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Xlordiazepoksid (elenium)
B) Bromozepam (leksotan)
C) Lorazepam (tavor)
D) Klonazepam (rovotril)
E) Alprazalam (ksanaks)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

688) Benzodiazepinlə yüksək dozası ilə intoksikasiya zamanı hansı antaqonist istifadə olunur?
A) Flumazenil
B) Pirasetam
C) Piridoksin
D) Kordiamin
E) Nalokson
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

689) Litiumun terapevtik konsentrasiyalarından irəli gələn stabil tremorun qarşısını almaq üçn hansı üsul effektli deyil??
A) Kofein qəbulunun (medikamentoz, yaxud qidanın tərkibində) istisna edilməsi
B) Diazepamın təyini
C) β-blokatorların (propranolol) təyini
D) Litium dozasının aşağı salınması
E) Həblərin qəbul edilməsi rejimini dəyişməsi (preparatın bir dəfə axşam qəbul olunması)
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

690) Asetilxolini metabolizminin inhibitoru olan takrin preparatından hansı pozuntularzamanı istifadə olunur?
A) Altsheymer xəstəliyi
B) Şizofreniya
C) Bipolyar affektiv pozuntu
D) Kəllə-beyin travması
E) Epilepsiya
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

691) Xroniki (kəskin olmayan) aqressivliyin müalicəsi zamanı hansı preparatlardan istifadə oluna bilər?
A) Valproatlar
B) Hamısı doğrudur
C) Litium
D) Karbamazepin
E) β-blokatorlar

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

692) Depressiv epizodun profilaktik terapiyası barədə qərar nəyə əsaslanmalıdır?
A) Depressiv epizodun ağırlığı
B) Hamısı doğrudur
C) Kənar effektlərin yaranma riski
D) Sui-qəsd davranış riski
E) Depressiv vəziyyətlərin yaranma tezliyi
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və mualicəsi uzrə klinik protokol, Bakı 2008

693) Neyroleptiklərin təsir mexanizmi ilə əlaqədar müasir fərziyyədə onların, əsasən, nəyə təsir göstərdiyi bildirilir?
A) Neyromediator sistemə
B) Bütün cavablar doğrudur
C) Serotoninergik sistemə
D) Heç biri doğru deyil
E) Dofaminergik sistemə
Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

694) Müasir fikirlərə görə, trankvilizatorların anksiolotik effekti nəyin stimulyasiyası ilə şərtləndirilib?
A) Bütün sadalanan reseptorlar
B) Dofamin reseptorları
C) Cavabların heç biri doğru deyil
D) Serotonin reseptorları
E) QAYT (qamma aminoyağ turşusu)-reseptorlar
Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

695) Litium terapiyası zamanı aşağıdakılardan hansı tövsiyə olunur?
A) Diuretik, iltihab əleyhinə preparatlar və hipertoniya əleyhinə preparatlardan istifadə zamanı ehtiyatlı olmaq
B) Artıq duz istifadəsini saxlamaq
C) Litiumla zəngin olan məhsulların (hisə verilmiş məhsullar, bərk pendirlərin bəzi növləri, qırmızı şərab) məhdudlaşdırılması
D) Hamısı doğrudur
E) İçilən suyun miqdarının azaldılması

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

696) Litiumun yaratdığı ağır toksiki vəziyyətin və artıq dozalanmanın əlamətləri hansılardır?
A) İfadə olunmuş tremor
B) Dizartriya və ataksiya
C) Susuzluq
D) Ağızda metal tamı
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

697) Yuxunun deprivasiyası metodundanilə hansı pozuntunun müalicəsində istifadə olunur?
A) Hamısı düzdür
B) Depressiya
C) Nevrasteniya
D) Şizofreniya
E) Epilepsiya
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və mualicəsi uzrə klinik protokol, Bakı 2008

698) Psixomotor oyanmanın qısa müddətdə qarşısını almaq nəyə görə zəruridir?
A) Effektiv müalicə aparmağa yol vermək üçün
B) Diaqnostik tədbirləri asanlaşdırmaq üçün
C) Xəstənin fiksasiya etməyə zərurət qalmaması üçün
D) Hamısı doğrudur
E) Xəstə tərəfindən zorakılıq aktlarının ehtimalını aşağı salmaq üçün
Ədəbiyyat: Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок Клиническая психиатрия. Перевод с английского. Издательство: Медицина 1999 г

699) Liverpul Universitetinin Neyroleptiklərin Kənar Təsirlərinin Qiymətləndirmə Cədvəlinə (LUNSERS) daxil olan əlamətlərin şərti qruplarına aşağıda sadalananlardan hansılar aiddir?
A) Sadalananların hamısı
B) Vegetativ kənar təsirlər qrupu
C) Antixolinerqik kənar təsirlər qrupu
D) Ekstrapiramid kənar təsirlər qrupu
E) Psixi kənar təsirlər qrupu
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 il

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

700) Liverpul Universitetinin Neyroleptiklərin Kənar Təsirlərinin Qiymətləndirmə Cədvəlinə (LUNSERS) daxil olan əlamətlərin şərti qruplarına aşağıda sadalananlardan hansılar aiddir?
A) Allergik reaksiyalar kənar təsirlər qrupu
B) Digər kənar təsirlər qrupu
C) Yayındırıcı əlamətlər qrupu
D) Sadalananların hamısı
E) Hormonal kənar təsirlər qrupu
Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, F.İ. Məmmədova, M.Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 il

701) Akatiziya nə deməkdir?
A) Patoloji hövsələsizlik
B) Əzələ gərginliyi, hipokineziya, sakitlik tremoru
C) Ortostatik hipotoniya
D) Kardioqrammada QT intervalının uzadılması
E) Üz hiperkinezləri (çeynəmə hərəkətləri, dil tremoru, göz qırpma)
Ədəbiyyat: AR Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi, Şizofreniyanın diaqnostikası və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı, 2009

702) Neyroleptiklərin parkinsonik təsiri özünü nədə göstərir?
A) Ortostatik hipotoniyada
B) Kardioqrammada QT intervalının uzadılması
C) Patoloji hövsələsizlik
D) Üz hiperkinezləri (çeynəmə hərəkətləri, dil tremoru, göz qırpma)
E) Əzələ gərginliyi, hipokineziya, sakitlik tremoru
Ədəbiyyat: AR Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi, Şizofreniyanın diaqnostikası və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı, 2009

703) Tardiv diskineziya özünü nədə göstərir?
A) Kardioqrammada QT intervalının uzadılması
B) Üz hiperkinezləri (çeynəmə hərəkətləri, dil tremoru, göz qırpma)
C) Patoloji hövsələsizlik
D) Ortostatik hipotoniyada
E) Əzələ gərginliyi, hipokineziya, sakitlik tremoru
Ədəbiyyat: AR Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi, Şizofreniyanın diaqnostikası və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı, 2009

704) Neyroleptiklərin M- xolinoblokator təsiri özünü nədə göstərir?
A) Ağızda quruluq, sidik ifrazın çətinləşməsi, qlaukomanın kəskinləşməsi
B) Ortostatik hipotoniyada
C) Üz hiperkinezləri (çeynəmə hərəkətləri, dil tremoru, göz qırpma)
D) Əzələ gərginliyi, hipokineziya, sakitlik tremoru
E) Patoloji hövsələsizlik
Ədəbiyyat: AR Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi, Şizofreniyanın diaqnostikası və mualicəsi uzrə kliniki protokol, Bakı, 2009

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

705) Aşağıdakı kimyəvi siniflərdən tipik neyroleptiklərə aid olmayanı hansıdır?
A) Monoaminoksidaza inhibatorları
B) Tioksanten
C) Butirofenonlar
D) Fenotiazinin piperazin törəmələri
E) Fenotiazinin alifatik törəmələri
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

706) Sadalanan preparatlardan atipik neyroleptiklərə aid olmayanı hansıdır?
A) Klozapin
B) Olanzapin (zipreksa)
C) Tioridazin
D) Kvetiapin (serokvel)
E) Risperidon
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

707) Aşağıdakı preparatlardan tritsiklik antidepressantlara hansı aid deyil?
A) Nortriptilin
B) Klomipramin (anafranil)
C) Trazodon
D) Amitriptilin
E) İmipramin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

708) Bu preparatlardan hansı serotonin və noradrenalin interreseptor udulmasının inhibitoruna (SNİUSİ) aid deyil?
A) Venlafaksin (effeksor)
B) Desvenlafaksin (prisitiq)
C) Milnasepran (iksel)
D) Tianeptin (koaksil)
E) Duloksetin (simbalta)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

709) Bu preparatlardan hansının prolonq forması yoxdur?
A) Risperidon (rispolept)
B) Haloperidol
C) Leponeks (klozapin)
D) Flupentiksol (fluanksol)
E) Flufenazin (moditen)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

710) Bu preparatlardan benzodiazepin qrupuna aid olmayanı hansıdır?
A) Alprazolam (ksanaks)
B) Hidroksizin (ataraks)
C) Diazepam
D) Fenazepam
E) Xlordiazepoksid (elenium, librium)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

711) Bu preparatların hansından neyroleptiklərin kənar təsirlərini aradan qaldırmaq üçün istifadə olunmur?
A) Triheksifenidil (tsiklodol)
B) Biperidin (akineton)
C) Diazepam (relanium)
D) Tioridazin (sonapaks)
E) Bromkriptnin (parlodel)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

712) Bu preparatlardan hansı neyroleptiklər (antipsixotik) preparatlara aiddir?
A) Milnasepran (iksel)
B) Rivastiqmin (eksilon)
C) Memantin (akatinol)
D) Alprazolam (ksanaks)
E) Ziprazidon (zeldoks)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

713) Bu preparatlardan hansı neyroleptik (antipsixotik) preparatlara aiddir?
A) Sertindiol(serdolekt)
B) Triheksofenidil (tsiklodol)
C) Donepezil (arisept)
D) Hidroksizin (ataraks)
E) Tianeptin (koaksil)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

714) Bu preparatlardan hansı neyroleptik (antipsixotik) preparatlara aiddir?
A) Risperidon (rispolept)
B) Es-sitalopram (siproleks)
C) Bromazepam (leksotan)
D) Valproat (depakin)
E) Biperidin (akineton)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

715) Bu preparatlardan hansı antidepressantdır?
A) Maproptilin (ludiomil)
B) Lamotricin (lamiktal)
C) Diazepam (relanium)
D) Trifluperazin (stelazin)
E) Sulpirid (eqlonil)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

716) Bu preparatlardan hansı antidepressantdır?
A) Amisulpirid (solian)
B) Karbamazepin (finlepsin)
C) Klomipramin (anafranil)
D) Fizostigmin (eserin)
E) Nitrozepam (rodedorm)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

717) Bu preparatlardan hansı antidepressantdır?
A) Zolpidem (ivadal)
B) Klonazepam (rivotril)
C) Klozapin (leponeks, azaleptin)
D) Venlafaksin (effeksor)
E) Rezerpin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

718) Bu preparatlardan hansı antidepressantdır?
A) Sertralin (zoloft)
B) Biperidin (akineton)
C) Medazepam (rudotel)
D) Donepezil (arisept)
E) Olanzapin (zipreksa)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

719) Bu preparatlardan hansı trankvilizatordur?
A) Pipotiazin (piportil)
B) Tioridazin (sonapaks)
C) Klonazepam (rivotril)
D) Biperidin (akineton)
E) Amitriptilin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

720) Bu preparatlardan hansı trankvilizatordur?
A) Alprazolam (ksanaks)
B) Mianserin (lerivon)
C) Litium
D) İmipramin (melipramin)
E) Levomepromazin (tisersin)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

721) Bu preparatlardan hansı trankvilizatordur?
A) Klomipramin (anafranil)
B) Valproat (depakin)
C) Sertindol (serdolekt)
D) Zuklopentiksol (klopiksol)
E) Xlordiazepoksid (elenium)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

722) Bu preparatlardan hansı normotimik təsirə malikdir (əhval-ruhiyyə stabilizatoru)?
A) Diazepam (relanium)
B) Donepezil (arisept)
C) Lamotricin (lamiktal)
D) Trifluperazin (stelazin)
E) Amitriptilin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

723) Bu preparatlardan hansı normotimik təsirə malikdir (əhval-ruhiyyə stabilizatoru)?
A) Fenazepam
B) Valproat (depakin)
C) Klomipramin (anafranil)
D) Haloperidol
E) Pirasetam
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

724) Bu preparatlardan hansı normotimik təsirə malikdir (əhval-ruhiyyə stabilizatoru)?
A) Metilfenidat
B) Sulpirid (eqlonil)
C) Karbamazepin (finlepsin)
D) Triheksifenidil (tsiklodol)
E) İmipramin (melipramin)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

725) Bunlardan hansı nootropdur?
A) Amitriptilin
B) Triheksifenidil (tsiklodol)
C) Pirasetam (nootropil)
D) Haloperidol
E) Lamotricin (lamiktal)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

726) Bu preparatlardan hansı neyralepsiyanı aradan qaldırmaq üçün korrektor kimi istifadə olunur?
A) Karbamazepin
B) Fluoksatin (prozak)
C) Xlorprotiksen (truksal)
D) Amitriptilin
E) Triheksifenidil (tsiklodol)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

727) Bu preparatlardan hansı neyrolepsiyanı kənarlaşdırmaq üçün korrektordur?
A) İmipramin (melipramin)
B) Litium
C) Valproat (depakin)
D) Levomepramazin (tizersin)
E) Biperiden (akineton)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

728) Bu preparatlardan hansını MAO inhibitorlarla birgə qəbul etmək olmaz?
A) Bütün cavablar doğrudur
B) Sertralin
C) Paraksitin
D) Amitriptilin
E) Trifluoperazin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

729) Bu preparatlardan antimaniakal təsirə malik olmayanı hansıdır?
A) Haloperidol
B) Valproat (depakin)
C) Amitriptilin
D) Olanzapin (zipreksa)

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Litium
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

730) Bu preparatlardan antidepressiv xususiyyətə malik olmayanı hansıdır?
A) Moklobemid (auroriks)
B) Rezerpin
C) Sertralin (zoloft)
D) Amitriptilin
E) Lamotricin (lamiktal)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

731) Antimaniakal preparatlardan antikonvulsant olmayanı hansıdır?
A) Topiramat (Topamaks)
B) Lamotricin (lamiktal)
C) Valproat (depakin)
D) Karbamazepin (fenlepsin)
E) Litium
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

732) Sadalanan neyroleptiklərdən hansı orqanizmdən ən gec xaric olunur?
A) Klozapin
B) Etaperazin
C) Trifluoperazin
D) Haloperidol-dekanoat
E) Tioridazin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

733) Sadalanan preparatlardan tritsiklik antidepressant olanı hansıdır?
A) Essitalopram (sipraleks)
B) Fluoksatin (prozak)
C) Sertralin (zoloft)
D) Fluvoksamin (fevarin)
E) Klomipramin (anafranil)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

734) Aşağıdakı uzun müddətli təsirə malik preparatlardan atipik neyroleptik olanı hansıdır?
A) Zuklopentiksol (klopiksol akofaz)
B) Flufenazin (moditen depo)
C) Risperdon (risperdal konsta)
D) Sadalananlardan heç biri

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Haloperidol (haloperidol dekanoat)
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

735) İlk neyroleptik neçənci ildə təcrübəyə tətbiq edilib?
A) 1980
B) 1944
C) 1972
D) 1968
E) 1953
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

736) Neyroleptiklərdən istifadəni ilk dəfə kim təklif edib?
A) Avrutskiy Q.Y və Neduva A.A.
B) Maşkovskiy M.D.
C) Albert Ellis və Aaron Bek
D) Emil Krepelin və Eugen Bleuler
E) Jan Deley və Pyer Denniker
Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

737) 24 yaşlı qadın əhvali-ruhiyyənin dayanıqlı enməsi, həyata marağının itməsi, tez yorulma, yuxusuzluq, iştahsızlıq şikayətləri ilə əlaqədar ambulator qaydada psixiatra müraciət etmişdir. Dediyinə görə artiq 1 aya yaxındır ki, belə vəziyyətdədir. Əvvəllər hər hansı psixi pozuntu keçirməyib. Pasiyentə orta dərəcəli depressiv epizod diaqnozu qoyulmuş və sertralin 100 mq/sut. təyin edilmişdir. 4 həftədən sonra təkrar müayinə zamanı pasient dərman qəbuluna başlayandan az müddət sonra əhvali-ruhiyyəsinin yaxşılaşdığını qeyd edir. O, həmçinin bildirir ki, ruh yüksəkliyi duyur, ona sanki güc gəlib, sutkada 12-14 saat işləyə bilir və yorğunluq hiss etmir. Gecələr cəmi 3 saata yatsa da, günortalar yuxulu olmur. Verbal kontaktda nitqi sürətlənmişdir, tez-tez söhbətin mövzusunu dəyişir. Gələcək müalicə taktikasında daha məqbul olan yanaşmanı qeyd edin.
A) Sertralinin dozasını azaltmaq
B) Sertralinin dozasını azaltmaq və diazepam təyin etmək
C) Sertralinin dozasını azaltmaq əhvali-ruhiyyə stabilizatoru təyin etmək
D) Sertralinin dozasını azaltmaq, yanaşı olaraq koqnitiv-biheyvioral terapiya təyin etmək
E) Sertralini kəsmək və əhvali-ruhiyyə stabilizatoru təyin etmək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

738) 19 yaşlı gənc "ağır dərəcəli depressiv epizod psixotik epizodlarla" diaqnozu ilə stasionar müalicədə olmuşdur. Sertralin (sutkada 150 mq) və risperidon (sutkada 4mq) qəbul etmişdir. Müalicənin gedişində 8 həftə ərzində psixi vəziyyəti normallaşmış, həm psixotik, həm də depressiv əlamətlərə görə vəziyyəti remissiya kimi qiymətləndirilmişdir. Pasiyentin anamnezində əvvəllər hər hansı psixi pozuntular qeyd olunmayıb. Yaxın 3 ay müddəti üçün daha münasib olan müalicə taktikasını göstərin.
A) Risperidonu və sertralini qoruyucu dozalara qədər azaltmaq
B) Risperidonu tədricən kəsmək, sertralini həmin dozada davam etdirmək
C) Risperidonu tədricən kəsmək, sertralini qoruyucu dozalara qədər azaltmaq
D) Risperidonu və sertralini tədricən kəsmək
E) Təyin olunmuş müalicə sxemini davam etdirmək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

739) 28 yaşlı qadın orta dərəcəli depressiv epizod diaqnozu ilə ambulator müalicədədir. Depressiyanın qiymətləndirilməsi üçün Hamilton cədvəli üzrə 18 bal qeydə alınmışdır. Anamnezindən məlumdur ki, əvvəllər hər hansı psixi pozuntu müşahidə edilməmişdir. Sutkada 50 mq dozasında fluvoksamin təyin edilmişdir. 8 həftə ərzində fluvoksaminin dozası tədricən artırılaraq 300 mq-a çatdırılmışdır. Psixi vəziyyətində nəzərə çarpan dinamika qeyd olunmamışdır. Hamilton cədvəli üzrə təkrari qiymətləndirmədə göstəricisi 17 bal olmuşdur. Fluvoksaminin qəbulu ilə əlaqədar ciddi kənar təsir müşahidə edilməyib. Gələcək medikamentoz müalicə taktikasında daha məqbul olan yanaşmanı qeyd edin:
A) Fluvoksaminin dozasını əvvəlki səviyyədə saxlamaqla müalicə sxeminə əhvali-ruhiyyə stabilizatoru əlavə etmək
B) Fluvoksaminin dozasını əvvəlki səviyyədə saxlamaqla müalicə sxeminə trisiklik antidepressant əlavə etmək
C) Fluvoksamini serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitoru qrupuna aid olan digər antidepressantla əvəz etmək
D) Fluvoksaminin dozasını 400 mq-dək artırmaqda davam etmək
E) Fluvoksamini trisiklik antidepressantla əvəz etmək etmək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

740) Orta dərəcəli depressiv epizod diaqnozu ilə ambulator müalicədə olan 24 yaşlı qadın sutkada 100 mq dozada sertralinlə müalicə qəbul etmişdir. Suisidal cəhd etməsi ilə (bir dəfəyə 20 tablet sertralin qəbul etmişdir) əlaqədar psixiatriya stasionarına yerləşdirilmişdir. Stasionara qəbul edildikdən sonra xəstədə aşağıdakı simptomlar müşahidə edilmişdir: qarında ağrılar, meteorizm, ishal, bədən temperaturu 38,2° C, nəbz – 110 vurğu/dəq., arterial təzyiq 160/110 mm civ. süt., əzələ hipertonusu, mioklonik dartınmalar, bəbəklərin genişlənməsi

www.sngl.az ödənişsiz istifadə üçün

və işığa reaksiyanın zəifləməsi, vətər reflekslərinin yüksəlməsi. Təsvir olunmuş vəziyyətin müalicə sxemini seçin.
A) Sertralini kəsmək, diazepam və monoaminoksidazanın (MAO) inhibitorunu təyin etmək
B) Sertralini kəsmək, siproheptadin və diazepam təyin etmək
C) Sertralinin dozasını azaltmaq, diazepam və propranolol təyin etmək
D) Sertralinin dozasını azaltmaq, diazepam təyin etmək
E) Sertralini kəsmək, amitriptillin, diazepam və siproheptadin təyin etmək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

741) 38 yaşlı pasiyent əhval-ruhiyyəsinin aşağı olması, həyata marağının itməsi, tez yorulma, yuxusuzluq, iştahasızlıq şikayətləri ilə ambulator yardım üçün həkimə müraciət etmişdir. Pasiyentin dediyinə görə 3 ay belə vəziyyətdə olmuşdur. Ambulator müalicədə sertralin (sutkada 100 mq) təyin edilmişdir. 6 həftə müddətində aparılmış müalicədən sonra pasiyent qeyd edir ki, onun əhvali-ruhiyyəsi yaxşılaşmış, iş qabiliyyəti, yuxusu və iştahası bərpa olunmuş, yenidən həyata marağı yaranmışdır. Bunlarla yanaşı pasient qeyd edir ki, preparatı ilk dəfə qəbul etdiyi günlərdə dövri olaraq başağrısı və ürəkbulanma baş verib. Müalicə başlandıqdan 6 həftə sonra təkrari müayinə zamanı ürəkbulanma qeyd edilmir, başağrılarının tezliyi və intensivliyi azalıb. Gələcək müalicə taktikasına daha uyğun yanaşmanı göstərin.
A) Müalicə sxeminə diazepamı əlavə etmək
B) Sertralini başqa antidepressantla əvəz etmək
C) Sertralinin dozasını əvvəlki səviyyədə saxlamaq və əlavə təsirlərin monitorinqini aparmaq
D) Sertralinin dozasını azaltmaq
E) Sertralini kəsmək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

742) 65 yaşlı kişi son 6 həftə ərzində daimi olaraq ruh düşkünlüyü şikayəti ilə tibbi kömək üçün müraciət etmişdir. Bu hal 42 il birgə ömür sürdüyü həyat yoldaşının qəfil vəfatından sonra yaranmışdır. Pasiyentdə yuxu pozğunluğu, iştaha pozğunluğu, bədən çəkisinin 8 kq azalması qeyd olunur. Pasiyent qeyd edir ki, həyatda qaldığı üçün özünü günahkar hiss edir. Pasiyent həmçinin son bir neçə gündə bədənin daxilən çürüdüyünü hiss etdiyini qeyd edir. Pasiyentdə hallüsinasiyalar qeyd edilmir: mərhum həyat yoldaşının o biri dünyada qovuşmaq üçün onu sui-qəsdə çağırdığını deyir. Anamnezində əvvəllər keçirmiş olduğu psixi xəstəliklər barədə məlumat yoxdur. Ehtimalı yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) Ağır dərəcəli depressiv epizod, psixotik simptomlarla
B) Şizoaffektiv pozuntu – depressiv tip
C) Stressə kəskin reaksiya

www.sms.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Şizofreniya
E) Bipolyar pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

743) Gecə kəskin baş ağrıları, ürəkbulanma, qusma, yüksək arterial təzyiq (210/160 mm.c.st.) səbəbindən 32 yaşlı kişi təcili yardım şöbəsinə yerləşdirilmişdir. Anamnezə görə əvvəl heç bir somatik patologiyadan əziyyət çəkməyib. Depressiv pozuntu ilə əlaqədar müalicə alır. Pasiyent qeyd edir ki, simptomların meydana çıxmasından 3 saat əvvəl şam yeməyi zamanı 2 qədəh şərab içmişdir. Qəbul edilmiş qida ilə hansı preparatın qarşılıqlı təsiri pasiyentin klinik vəziyyətə düşməsinə yüksək ehtimalla səbəb olub?
A) Amitriptillin
B) Sitalopram
C) Trazadon
D) Moklobemid
E) Sertralin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

744) 32 yaşlı pasiyent ağır dərəcəli depressiv epizod diaqnozu ilə stasionar müalicə alır. Xəstəxanada 12 həftə müddətində dərman müalicəsinin müxtəlif sxemləri tətbiq edilmişdir. Müalicəyə baxmayaraq pasiyentin vəziyyətində yaxşılaşma qeyd olunmayıb. Pasiyentə elektrokonvulsiv terapiya təyin etmək planlaşdırılır. Elektrokonvulsiv terapiya təyin olunan zaman pasiyent sertalin(sutkada 200mq), və lamotrijin (sutkada 300 mq) ilə müalicə alır. Elektrokonvulsiv terapiyanın tətbiqi zamanı medikamentoz müalicə taktikası necə olmalıdır?
A) Sertralin və lamotrijini kəsmək və elektrokonvulsiv terapiya qurtardıqdan sonra medikamentoz müalicəni davam etdirmək
B) Lamotrijini kəsmək və sertralini əvvəlki dozada saxlamaq
C) Sertralini kəsmək və lamotrijini əllələki dozada saxlamaq
D) Pasiyentin aldığı medikamentoz müalicəni davam etdirmək
E) Sertralin və lamotrijinin dozasını başlanğıc dozaya qədər endirmək
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

745) Depressiv pozuntudan əziyyət çəkən 29 yaşlı pasiyent ambulator psixiatrik yardıma müraciət etmişdir. Anamnezə görə, əvvəllər psixi pozuntuya görə müalicə almayıb. Anamnezdən məlumdur ki,14 ay əvvəl pasiyent hepatit A keçirib. Psixiatrik köməyə müraciət edən zaman pasiyentdə qaraciyər fermentlərinin müayinə nəticələri aşağıdakı kimi olmuşdur: ALT – 180 v/l, AST –85v/l. Depressiyanın müalicəsi üçün ilk seçim preparatını göstərin.

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Fluvoksamin
B) Amitriptilin
C) Milnasipran
D) Fluoksetin
E) Klomipramin
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

746) 34 yaşlı qadın depressiv pozuntu diaqnozu ilə əlaqədar müalicə alır. Depressiyanın tipik simptomları (əhval-ruhiyyənin aşağı enməsi) ilə yanaşı, pasiyentdə emosional reaktivlik, hipersomniya, iştahanın artması və bədən çəkisinin artması müşahidə edilir. Sertralinlə 4 həftəlik müalicə zamanı (sutkalıq doza tədricən 50 mq-dan 200 mq-a qaldırılıb) pasiyentin klinik vəziyyətində əhəmiyyətli dəyişiklik qeydə alınmayıb. Gələcək müalicə taktikası üçün ən uyğun yanaşma hansıdır?
A) Sertralinin əvvəlki dozada saxlanılması və əlavə olaraq tsiklik antidepressantın təyin edilməsi
B) Sertralinin dozasının tədricən 300 mq-a çatdırılması
C) Sertralinin kəsilməsi və MAO inhibitorunun təyini
D) Sertralinin kəsilməsi və tsiklik antidepressların təyini
E) Sertralinin kəsilməsi və əhvali-ruhiyyə stabilizatorunun təyini
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

747) 34 yaşlı qadın orta ağırlıqlı depressiv epizod diaqnozu ilə ambulator müalicə olunaraq sutkada 20 mq dozada sitolopram qəbul edir. 4 həftə medikamentoz terapiyadan sonra pasiyentin vəziyyəti stabilləşmiş və simptomatik remissiyaya çatmışdır. Müalicə dövründə dərman preparatının hər hansı ciddi nəzərə çarpan əlavə təsiri qeyd olunmamışdır. Müalicə davam etdirilərkən aşağıda sadalanan əlavə təsirlərdən hansının daha çox yaranma ehtimalı var?
A) Anorqazmiya
B) Qusma
C) İnsomniya
D) Tremor
E) Ürəkbulanma
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

748) 39 yaşlı qadın "depressiv pozuntu, psixotik simptomlarla" diaqnozu ilə stasionar müalicə daxil olmuşdur. Antidepressantlar və neyroleptiklərlə müalicə olunur. Müalicə başladıqdan 3 həftə sonra pasiyent süd vəzilərində yaranan gərginlik və ağrılardan şikayət edir. Pasiyentin süd vəzilərindən az miqdarda

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

süd ifrazı müşahidə olunur. Növbəti aybaşının 1 həftə gecikdiyi qeyd edilir. Qeyd edilən simptomları yüksək ehtimalla, yarada bilən preparatı göstərin.
A) Paroksetin
B) Sertralin
C) Risperidon
D) Olanzapin
E) Kvetiapin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

749) 42 yaşlı kişi çoxlu miqdarda amitriptillin tabletləri qəbul edərək intihar etməyə cəhd göstərmişdir. Həyat üçün təhlükəli olan hansı fəsadın yaranma ehtimalı var?
A) Ürək keçiriciliyinin pozulması və aritmiya
B) Ağ ciyər arteriyasının trombemboliyası
C) Miokardit
D) Koronar arteriyaların massiv trombozu
E) Ürək tamponadası
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

750) 24 yaşlı kişi pasiyent antidepressantla (sertralin 75 mq) qoruyucu müalicə qəbul edir. Pasiyent vaxtaşırı pivə qəbul edir. Hansı əlavə təsirin yaranması ehtimalı daha yüksəkdir?
A) Alkoqol abstinensiyası
B) Şəkərli diabet
C) Alkoqolun təsirinin güclənməsi
D) Serotonin sindromu
E) Erektil disfunksiya
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

751) Depressiv pozuntusu olan uşaqlar və yeniyetmələr üçün ilkin olaraq (ilk 4 həftə ərzində) hansı müalicə seçilməlidir?
A) Serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitoru
B) Psixoterapiya
C) MAO inhibitoru
D) Trisiklik antidepressant
E) Serotonin və noradrenalinin geriyə tutulmasının selektiv inhibitoru
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

752) Hansı yaşdan yuxarı depressiv pozuntusu olan uşaqlara antidepressantlar təyin etmək olar?
A) 5 yaşdan

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) 3 yaşdan
C) 11 yaşdan
D) 7 yaşdan
E) 15 yaşdan
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

753) İşıq terapiyasının istifadəsi zamanı hansı preparatların təyini əks göstərişdir?
1. Tioridazin
2. Litium
3. Sertralin
4. Melatonin
5. Fluoksetin
A) 1, 2, 3, 4
B) 1, 2, 4
C) 2, 3, 5
D) 3, 4, 5
E) 1, 2, 3, 4, 5
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

754) Hamiləlik zamanı hansı antidepressantın istifadəsi döldə ürək patologiyası yarada bilər?
A) Sertralin
B) Sitalopram
C) Fluvoksamin
D) Paroksetin
E) Fluoksitin
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

755) Hamiləlik zamanı serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitorları istifadə edildikdə döldə patologiyanın inkişafı riski neçə faizə bərabərdir?
A) 8%-12%
B) 5%-7%
C) 0,5%
D) 15%-20%
E) 1-3%
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

756) Hamiləliyin 3-cü trimestrində serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitorların istifadəsi yenidoğulmuşların neçə faizində keçici adaptasiya sindromu yarada bilər?
A) 30%-50%
B) 10-30%
C) 1-5%
D) 5%-10%
E) 50%-70%
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

757) Atipik depressiyanın medikamentoz müalicəsində ilk seçim preparatını göstərin.
A) Əhval-ruhiyyənin stabilizatorları
B) MAO inhibitorları
C) Trsiklik antidepressantlar
D) Seratoninin geriyə tutulmasının spesifik inhibitorları
E) Seratoninin geriyə tutulmasının spesifik inhibitorları və əhval-ruhiyyənin stabilizatorları
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

758) İkinci depressiv epizod keçirdikdən sonra antidepressantlar hansı müddətdən az olmayaraq qəbul etməlidir?
A) 1 ay
B) 3 ay
C) 2 il
D) 6 ay
E) 1 il
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

759) MAO inhibitoru kəsildikdən hansı müddət sonra serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitorunu təyin etmək olar?
A) 3-5 gün
B) 1 həftə
C) 4 həftə
D) 3 həftə
E) 2 həftə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

760) Aşağıda göstərilən hansı antidepressantın qəbulu zamanı qəbizlik və ağızda quruluq əlamətlərinə daha çox rast gəlinir?
A) Sitalopram
B) Amitriptillin
C) Fluvoksamin
D) Paraksitin
E) Sertralin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

761) Aşağıda göstərilən hansı antidepressantın qəbulu zamanı taxikardiyaya daha çox rast gəlinir?
A) Sitalopram
B) İmipraminin
C) Fluoksetin
D) Fluvoksamin
E) Sertralin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

762) Aşağıda göstərilən hansı antidepressantın qəbulu zamanı priapizmə daha çox rast gəlinir?
A) Paroksetin
B) Fluoksetin
C) Trazadon
D) Sertralin
E) Fluvoksamin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

763) Aşağıda göstərilənlərdən hansı preparatın qəbulu zamanı psoriazın yaranma ehtimalı daha yüksəkdir?
A) Litium
B) Paroksetin
C) Fluvoksamin
D) Karbamozapin
E) Lamotricinin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

764) Aşağıda göstərilənlərdən hansı preparatın qəbulu zamanı hipotiroidizmin yaranma ehtimalı daha yüksəkdir?
A) Karbamozapin
B) Paroksetin
C) Fluvoksamin
D) Lamotricinin

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Litium
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

765) Bu preparatlardan hansı ağır dəri yanaşı effektləri (Stiven-Jonson sindromunu və ya toksik nekrotik eritemanı) yarada bilər?
A) Donepezil
B) Amitriptilin
C) Diazepam
D) Lamotricin
E) Trifluperazin
Ədəbiyyat: Машковский М.Д, Лекарственные средства издание 15, Изд-Новая волна, 2005

766) Aşağıda göstərilən preparatların hansı serotonin modulyatoruna adidir?
A) Klomiramin
B) Milnasipran
C) Tianeptin
D) Maprotilin
E) Buprapion
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

767) Depressiv pozuntunun müalicəsində sertralinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 20 mq
B) 50 mq
C) 5 mq
D) 10 mq
E) 100 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

768) Depressiv pozuntunun müalicəsində sertralinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 20-40 mq
B) 10-20 mq
C) 50-200 mq
D) 200-400 mq
E) 5-25 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

769) Depressiv pozuntunun müalicəsində fluvoksaminin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 50 mq
B) 200 mq
C) 5 mq
D) 20 mq
E) 10 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

770) Depressiv pozuntunun müalicəsində fluvoksaminin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 300-500 mq
B) 5-10 mq
C) 50-300 mq
D) 20-40 mq
E) 10-20 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

771) Depressiv pozuntunun müalicəsində fluoksetinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 4 mq
B) 1 mq
C) 10 mq
D) 2 mq
E) 5 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

772) Depressiv pozuntunun müalicəsində fluoksetinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 100-200 mq
B) 10-80 mq
C) 2-8 mq
D) 200-400 mq
E) 5-10 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

773) Depressiv pozuntunun müalicəsində sitalopramın sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?

www.smil.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 2 mq
B) 10 mq
C) 20 mq
D) 4 mq
E) 5 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

774) Depressiv pozuntunun müalicəsində sitalopramın sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 5-10 mq
B) 10-20 mq
C) 60-100 mq
D) 20-60 mq
E) 100-200 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

775) Depressiv pozuntunun müalicəsində essitalopramın sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 2 mq
B) 20 mq
C) 5 mq
D) 4 mq
E) 10 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

776) Depressiv pozuntunun müalicəsində essitalopramın sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 100-150 mq
B) 40-80 mq
C) 20-40 mq
D) 10-20 mq
E) 5-10 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

777) Depressiv pozuntunun müalicəsində paroksetinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 50 mq
B) 20 mq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) 10 mq
D) 40 mq
E) 5 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

778) Depressiv pozuntunun müalicəsində paroksetinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 5-10 mq
B) 100-150 mq
C) 50-100 mq
D) 150-200 mq
E) 10-60 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

779) Depressiv pozuntunun müalicəsində venlafaksinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 10 mq
B) 18,75 mq
C) 100 mq
D) 37,5 mq
E) 75 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

780) Depressiv pozuntunun müalicəsində venlafaksinin sutkalıq standart terapevtik hansı intervaldadır?
A) 250-500 mq
B) 225-350 mq
C) 18,75-37,5 mq
D) 37,5-75 mq
E) 75-225 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

781) Depressiv pozuntunun müalicəsində klomipraminin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 50 mq
B) 12,5 mq
C) 6,25 mq
D) 75 mq

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 25 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

782) Depressiv pozuntunun müalicəsində klomipraminin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 25-50 mq
B) 75-250 mq
C) 300-400 mq
D) 12,5-25 mq
E) 250-300 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

783) Depressiv pozuntunun müalicəsində moklobemidin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 75 mq
B) 150 mq
C) 400 mq
D) 37,5 mq
E) 300 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

784) Depressiv pozuntunun müalicəsində moklobemidin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 600-900 mq
B) 300-600 mq
C) 900-1200 mq
D) 37,5-75 mq
E) 75-150 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

785) Depressiv pozuntunun müalicəsində milnasipramın sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 25 mq
B) 100 mq
C) 75 mq
D) 12,5 mq
E) 50 mq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

786) Depressiv pozuntunun müalicəsində milnasipramın sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 25-50 mq
B) 12,5-25 mq
C) 50-100 mq
D) 150-200 mq
E) 100-150 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

787) Depressiv pozuntunun müalicəsində bupropionun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 150 mq
B) 37,5 mq
C) 450 mq
D) 75 mq
E) 300 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

788) Depressiv pozuntunun müalicəsində bupropionun sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 37,5-75 mq
B) 450-600 mq
C) 600-900 mq
D) 150-450 mq
E) 75-150 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

789) Depressiv pozuntunun müalicəsində imipraminin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 25-50 mq
B) 50-75 mq
C) 75-100 mq
D) 12,5-25 mq
E) 6,25-12,5 mq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

790) Depressiv pozuntunun müalicəsində imipraminin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 300-400 mq
B) 400-600 mq
C) 75-300 mq
D) 12,5-25 mq
E) 25-50 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

791) Depressiv pozuntunun müalicəsində trazadonun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 150 mq
B) 100 mq
C) 50 mq
D) 300 mq
E) 25 mq
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

792) Depressiv pozuntunun müalicəsində trazadonun sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 150-450 mq
B) 25-50 mq
C) 900-1200 mq
D) 450-900 mq
E) 75-150 mq
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

793) Depressiv pozuntunun müalicəsində maprotilinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 50 mq
B) 12,5 mq
C) 75 mq
D) 100 mq
E) 25 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

794) Depressiv pozuntunun müalicəsində maprotilinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 12,5-25mq
B) 50-225mq
C) 25-50 mq
D) 225-300 mq
E) 300-400 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

795) Depressiv pozuntunun müalicəsində nortriptilinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 10-25 mq
B) 50-75 mq
C) 25-50 mq
D) 5-10 mq
E) 2,5-5 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

796) Depressiv pozuntunun müalicəsində nortriptilinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 20-40 mq
B) 40-200 mq
C) 5-10 mq
D) 200-400 mq
E) 10-20 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

797) Depressiv pozuntunun müalicəsində protriptilinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 5-10 mq
B) 40-60 mq
C) 2,5-5 mq
D) 10-20 mq
E) 20-40 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

798) Depressiv pozuntunun müalicəsində protriptilinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?

www.smil.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 80-120 mq
B) 60-80 mq
C) 120-200 mq
D) 5-10 mq
E) 15-60 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

799) Depressiv pozuntunun müalicəsində tiapentinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 75 mq
B) 37,5 mq
C) 25 mq
D) 12,5 mq
E) 100 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

800) Depressiv pozuntunun müalicəsində tiapentinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 12,5 mq
B) 75 mq
C) 100 mq
D) 25 mq
E) 37,5 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

801) Bipolyar pozuntunun maniakal epizodun müalicəsində litiumun standart sutkalıq başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 300 mq
B) 150 mq
C) 900 mq
D) 600 mq
E) 75 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

802) Bipolyar pozuntunun maniakal epizodun müalicəsində litiumun standart sutkalıq terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 150-300 mq
B) 3000-4500 mq

www.sosk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) 900-1800 mq
D) 300-600 mq
E) 600-900 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

803) Bipolyar pozuntunun maniakal epizodun müalicəsində litiumun maksimal sutkalıq dozasını göstərin.
A) 1500 mq
B) 1000 mq
C) 4500 mq
D) 3000 mq
E) 6000 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi uzrə klinik protokol, Bakı 2008

804) Bipolyar pozuntunun müalicəsində karbomazepinin standart başlanğıc sutkalıq dozası hansı intervaldadır?
A) 800 mq
B) 400 mq
C) 200 mq
D) 50 mq
E) 100 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

805) Bipolyar pozuntunun müalicəsində karbomazepinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 800-1000 mq
B) 100-200 mq
C) 3000-4500 mq
D) 200-400 mq
E) 400-800 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

806) Bipolyar pozuntunun müalicəsində karbomazepinin maksimal terapevtik dozası nə qədərdir?
A) 1600 mq
B) 400 mq
C) 3000 mq
D) 800 mq

www.smsi.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 3000 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

807) Bipolyar pozuntunu karbomazepinlə müalicə etdikdə terapevtik effektə nail olmaq üçün preparatın plazmada konsentrasiyası hansı səviyyəyə olan?
A) 20-30 mkq/l
B) 12-18 mkq/l
C) 4-12 mkq/l
D) 2-4 mkq/l
E) 1-2 mkq/l
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi uzrə klinik protokol, Bakı 2008

808) Bipolyar pozuntunu valproatla müalicə etdikdə terapevtik effektə nail olmaq üçün preparatın plazmada konsentrasiyası hansı səviyyəyə çatdırılmalıdır?
A) 315 mmol/l
B) 75 mmol/l
C) 700 mmol/l
D) 125 mmol/l
E) 9000 mmol/l
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

809) 59 yaşlı kişi sarılıq və qarında ağrılar şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Tam müayinə edildikdən sonra xəstəyə mədəaltı vəzin adenokarsinoması diaqnozu qoyulmuşdur. Diaqnoz qoyulduqdan bir həftə sonra onkoloqun növbəti qəbulunda olarkən xəstə bildirmişdir ki, onda xərçəng yoxdur və onkoloqun müayinə və müalicəsinə də ehtiyacı yoxdur. pasiyentin dediyinə görə "vitaminlərlə müalicə kursu keçdikdən sonra hər şey qaydasına düşəcək." Pasiyent psixiatrın konsultasiyasına göndərilmişdir. Psixiatrik müayinədə: düşüncəsi, bələdliyi saxlanılıb. Ünsiyyətə adekvat daxil olur, suallara mahiyyətinə görə cavab verir. Sayıqlama və hallüsinasiyalar qeyd edilmir. Ona qoyulmuş onkoloji diaqnoza münasibətini müzakirə etməyə cəhd göstərdikdə pasient qıcıqlanaraq "ona dəxil olmayan mövzudan danışmaq mənasızdır" deyib söhbəti dayandırır. Ehtimalı yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) Presinil demensiya
B) Stressə kəskin reaksiya
C) Depressiv pozuntu
D) Post-travmatik stress pozuntusu
E) Sadalanlardan heç biri

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

810) Bipolyar pozuntu diaqnozlu pasiyent sutkada 2000 mq (25mq/kq hesabı ilə) dozada depakin-xrono preparatı ilə müalicə aldıqda, mümkün əlavə təsirlərin monitorinqini aparmaq üçün aşağıda göstərilən hansı laborator analiz mütəmadi olunmalıdır?
A) Qanda albuminlərin miqdarının təyini
B) Qaraciyər fermentləri ALT və AST-nin təyini
C) Qalxanabənzər vəzinin funksiyasının tədqiqi: TSH, sərbəst T3, T4-ün təyini
D) Qan zərdabında kaliumun miqdarının təyini
E) Eritrositlərin, leykositlərin, trombositlərin miqdarının və leykoformulun təyini ilə qanın ümumi analizi
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

811) Bipolyar pozuntudan əziyyət çəkən pasiyetlərin neçə faizində intihar halları müşahidə edilir?
A) 3-5%
B) 1-2%
C) 25-30%
D) 6-9%
E) 10-20%
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nəzirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Bipolyar affektiv pozuntunun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2008

812) 25 yaşlı qadına " bipolyar affektiv pozuntu orta ağır depressiya epizodu" diaqnozu müəyyən edilmişdir. İlkin dozası sutkada 25 mq olmaqla lamotricin təyin edilmişdir. Terapiyanın 2-ci həftəsində doza 50 mq-a çatdırılmışdır. Doza artırıldıqdan sonra sinədə, yuxarı ətrafların içəri səthlərində ləkəli-papulyoz səpkilər yaranmışdır. Gələcək müalicə taktikasında daha məqbul olan yanaşmanı qeyd edin.
A) Lamotricini kəsmək və digər əhvali-ruhiyyə stabilizatoru təyin etmək
B) Lamotricinin dozasını əvvəlki səviyyədə saxlamaq və dəridə təzahür edən əlavə təsirləri müalicə prosesi boyuca izləmək
C) Lamotricinin dozasını əvvəlki səviyyədə saxlamaq və antihistamin preparat təyin etmək
D) Lamotricinin dozasını azaltmaq və dəridə təzahür edən əlavə təsirləri müalicə prosesi boyunca izləmək
E) Lamotricinin dozasını azaltmaq və antihistamin preparat təyin etmək
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

813) Yüksək, ekspansiv və ya əsəbi əhval-ruhiyyə, həddən ziyadə fəallıq, çoxdanışma, fikir axınının güclənməsi, yüksək özünüqiymətləndirmə hansı diaqnoz üçün xarakterikdir?
A) depressiv epizod
B) dissosiasiv pozuntu
C) fobik pozuntu
D) maniakal epizod
E) şizofreniyayabənzər psixoz
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

814) Affektiv epizodun qarışıq tipi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?
A) rekkurent depressiv pozuntu
B) şizofreniya
C) biopolyar affektiv pozuntu
D) dissosiasiv pozuntu
E) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

815) Sadalanan faktorlardan hansı daha çox depressiya zamanı intihar təhlükəsi ilə əlaqədardır?
A) qadın cinsinə mənsubluq
B) depressiyaya irsi meyillilik
C) hamiləlik
D) orta yaş dövrü
E) spirtli içkilərdən və ya narkotik vasitələrdən istifadə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

816) Ankziolitiki (trankvilizator) depressiyanın müalicəsinin hansı hallarında təyin etmək lazımdır?
A) depressiyanın istənilən növündə
B) əgər depressiya ifadəli təşviş və ya ajitasiya ilə müşayiət olunursa
C) bipolyar depressiya zamanı
D) depressiya zamanı anksiolitik (trankvilizator) təyin olunmamalıdır
E) rekurrent depressiya zamanı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

www.sisk.az ödənişsiz istifadə üçün

817) Depressiyanı hansı halda yalnız ixtisaslaşdırılmış yardım sistemində müalicə etmək lazımdır?
A) 12 həftə ərzində terapiyanın rezistentliyi zamanı
B) depressiyanın birinci epizodunda
C) əgər depressiya təşviş ilə müşayiət olunursa
D) depressiyanın bütün hallarında
E) rekurrent depressiya zamanı
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

818) Depressiyanın aktiv müalicəsinin yekunlaşdırılması zaman antidepressantların dozasını hansı müddət ərzində azaldılmalıdır?
A) 2 həftə
B) 1 ay
C) 1 həftə
D) 3 həftə
E) 2 ay
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

819) Siklotimiya hansı psixi pozuntular növünə aiddir?
A) əhval-ruhiyyə (affektiv) pozuntulara
B) davranış pozuntularına
C) uşaq və yeniyetməlik dövründə yaranan pozuntulara
D) üzvi psixi pozuntulara
E) nevrotik pozuntulara
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

820) Distimiya hansı psixi pozuntular növünə aiddir?
A) sayıqlama pozuntularına
B) nevrotik pozuntulara
C) əhval-ruhiyyə (affektiv) pozuntulara
D) üzvi psixi pozuntulara
E) uşaq və yeniyetməlik dövründə yaranan pozuntulara
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

821) Cədvəllərdən hansı biopolyar affektiv pozuntunun kliniki qiymətləndirilməsi üçün istifadə olunur?

www.sngr.az ödənişsiz istifadə üçün

1. Yanq Cədvəli
2. Yel-Braun Cədvəli
3. Hamilton Cədvəli
4. PANSS Cədvəli
5. Edinburq Cədvəli
A) 3, 4
B) 1, 2
C) 2, 3
D) 4, 5
E) 1, 3
Ədəbiyyat: N. A. Əliyev, F. İ. Məmmədova, M. Z. Sultanov. Əsas psixiatrik reytinq (psixometrik) cədvəllərinin toplumu. Bakı. 2009 il

822) Təfəkkürün produktivliyinin azalması, nitq kasadlığı, sosial kənarlaşdırma, emosiyaların enməsi, iradənin zəifləməsi şizofreniyanın hansı simptomlarına aiddir?
A) koqnitiv simptomlara
B) ümumi simptomlara
C) pozitiv (produktiv) simptomlara
D) neqativ (difisitar) simptomlara
E) rezidual simptomlara
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

823) Hallüsinasiyalar, sayıqlama, katatonik təzahür, psixi avtomatizmlər şizofreniyanın hansı simptomlarına aiddir?
A) rezidual simptomlar
B) neqativ (difisitar) simptomlar
C) ümumi simptomlar
D) affektiv simptomlar
E) pozitiv (produktiv) simptomlar
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

824) Şizofreniyanın prodromal mərhələsi üçün nə xarakterikdir?
A) hallüsinasiyalar
B) sayıqlama
C) qeyri-səciyyəvi simptomlar
D) katatoniya
E) psixi avtomatizmlər
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

www.sosk.az ödənişsiz istifadə üçün

825) İfadəli produktiv simptomlar şizofreniyanın hansı mərhələsində müşahidə edilir?
A) stabilizasiya mərhələsində
B) remissiya mərhələsində
C) kəskin mərhələdə
D) prodromal mərhələdə
E) bütün mərhələlərdə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

826) Rezidual pozitiv və neqativ simptomlar şizofreniyanın hansı mərhələsində müşahidə edilir?
A) remissiya mərhələsində
B) stabilizasiya mərhələsində
C) prodromal mərhələdə
D) bütün mərhələlərdə
E) kəskin mərhələdə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

827) Sosial adaptasiyanın bərpası şizofreniya hansı mərhələdə müşahidə edilir?
A) remissiya mərhələsində
B) kəskin mərhələdə
C) bütün mərhələlərdə
D) prodromal mərhələdə
E) stabilizasiya mərhələsində
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

828) Şizofreniya zamanı ilk beş il nə üçün kritik dövr hesab olunur?
A) 30% xəstələrdə intihar cəhdləri qeyd edilir
B) 70% xəstələrdə müalicəyə qarşı rezisdentlik müşahidə edilir
C) 50% xəstələrdə ətrafdakılara qarşı aqressiya müşahidə edilir
D) 80 % xəstələrdə təkrar kəskinləşmələr qeydə alınır
E) 60% xəstələrdə sağalma qeydə alınır
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

829) Şizofreniya zamanı təxminən neçə faiz xəstələrdə intihar halları qeydə alınır?
A) 30% xəstələrdə
B) 40% xəstələrdə

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) 5% xəstələrdə
D) 1% xəstələrdə
E) 10% xəstələrdə
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

830) Şizofreniyadan əziyyət çəkən xəstələrin əksəriyyəti üçün adətən nə xarakterikdir?
A) psixoorqanik pozuntuların inkişafı
B) bədxassəli gedişinə keçid
C) demək olar ki, tam sağalma
D) kəskinləşmə və remissiyanın bir-birini əvəz etməsi
E) xroniki psixotik hal
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Şizofreniya diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

831) İri şirkətin şöbə müdiri olan 30 yaşı kişi uzun müddətdir ki, tabeliyində olan işçilərdən şübhələnir. O, hesab edir ki, işçiləri əlbir olub müdiriyyətə təqdim olunan sənədləri qəsdən dəyişdirir və onun əvəzinə imza qoyurlar. Bundan əlavə həmkarları onu rüsvay etmək üçün guya homoseksualist olduğu barədə şayiələr yayırlar. Onların heç nə deməsdən bir-birilərinə baxmalarını ona qarşı gizli planlarının olmasının sübutu kimi qiymətləndirir. Müdirin də bu qruplaşmanın təsiri altında olduğunu iddia edir. Pasiyentin dediyinə görə sənədlərə qara rəngli qələmlə dərkənar qoyan müdir onun homoseksualist olmasına işarə etmək üçün indi göy rəngli qələmdən istifadə edir. Pasiyentin işlədiyi şirkətin rəhbərliyi onu intizamlı və işgüzar bir işçi kimi xarakterizə edir. İşində nöqsanlara yol verməmiş, rəhbərlik tərəfindən töhmət almamış, tabeliyində olan işçilər ondan əvvələr şikayət etməmişlər. Lakin son zamanlarda pasiyent həmkarlarına şübhə ilə yanaşmağa başlamışdır. Pasiyentin həyat yoldaşının dediyinə görə 7 illik ailə həyatı dövründə hər hansı ciddi münaqişə yaratmamış, övladlarına qarşı diqqətli və qayğıkeş ata olmuşdur. Ehtimalı yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) Sayıqlama pozuntusu
B) Şizoaffektiv pozuntu
C) Şəxsiyyətin paranoid pozuntusu
D) Obsessiv-kompulsiv pozunnu
E) Paranoid şizofreniya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

832) 49 yaşlı kişi virus B hepatiti diaqnozu ilə xəstəxanaya yerləşdirilmişdir. Xəstəxanada qaldığı bir həftə müddətində heç kimlə ünsiyyət qurmadığından

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

müayinəyə cəlb edilmişdir. Anamnezdə hər hansı somatik və psixi patologiya qeyd edilmir. Ailə anamnezinə görə pasiyentin bacısı "şizofreniya paronoid forması" diaqnozu ilə dəfələrlə hospitalizasiya olunub. Həyat anamnezindən məlumdur ki, pasiyent tək yaşayır, öz qohumları ilə nadir hallarda əlaqə saxlayır, ictimai tədbirlərdə iştirak etmir, dostları yoxdur, qadınlarla heç vaxt yaxın və seksual əlaqədə olmayıb. Son 25 ildir nəşriyyatda korrektor işləyir. Niyə belə həyat tərzi keçirməsi barədə suala pasiyent bildirir ki, "ailə qurmağa heç vaxt marağı olmayıb", "aktiv ictimai tədbirlər onu maraqlandırmır və tək qalmaq heç də ona əzab vermir". Müsahibə vaxtı pasiyent emosional təcrid olunmuş təsir bağışlayır. Depressiv simptomatika, sayıqlama və duyğu pozuntuları qeyd edilmir. Daha çox hansı diaqnoz ehtimal oluna bilər?
A) Şizoid şəxsiyyət pozuntusu
B) Paranoid şəxsiyyət pozuntusu
C) Təşvişli (yayınan) şəxsiyyət pozuntusu
D) Sosial fobiya
E) Differensasiya olunmamış şizofreniya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

833) 32 yaşlı kişi şizofreniya paranoid forma diaqnozu ilə stasionar müalicədədir, neyroleptik preparatlarla müalicə olunur. Pasiyentdə titrətmə ilə müşayiət olunan bədən temperaturunun yüksəlməsi (39,2 C-dək) qeyd olunub. Fiziki müayinənin və laborator analizlərin nəticələrinə görə hər hansı infeksion xəstəlik əlaməti aşkar olunmayıb. Qanın ümumi analizində yüksək leykopeniya (leykositlər – 0,9x109/ l) qeyd edilir. Hansı preparatın qəbulu pasiyentin somatik vəziyyətinin pisləşməsinə səbəb ola bilər?
A) Klozapin
B) Triheksifenidil
C) Amitriptillin
D) Risperidon
E) Diazepam
Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

834) Şizofreniyanın ilk epizodunun antipsixotik preparatlarla müalicəsini başlayarkən, hansı müddət ərzində antipsixotik preparatları başlanğıc dozada saxlamaq məqsədə uyğundur?
A) 2 həftə
B) 1 həftə
C) 1 gün
D) 3 həftə
E) 3-5 gün

www.snsk.az Qanunsuz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

835) Şizofreniyanın müalicəsində ziprazidonun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 30 mq
B) 40 mq
C) 20 mq
D) 80 mq
E) 10 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

836) Şizofreniyanın müalicəsində ziprazidonun sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 80-160 mq
B) 40-60 mq
C) 20-40 mq
D) 200-240 mq
E) 160-200 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

837) Şizofreniyanın müalicəsində ziprasidonun sutkalıq standart dəstəkləyici (qoruyucu) dozası nə qədərdir?
A) 80-160 mq
B) 40-50 mq
C) 20-30 mq
D) 50-60 mq
E) 10-20 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

838) Şizofreniyanın müalicəsində kvetiapinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 50 mq
B) 100 mq
C) 75 mq
D) 12,5 mq
E) 25 mq
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

839) Şizofreniyanın müalicəsində kvetiapinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 150-750 mq
B) 50-75 mq
C) 750-1500 mq
D) 75-150 mq
E) 25-50 mq
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

840) Şizofreniyanın müalicəsində risperidonun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 4-6 mq
B) 0,5-1 mq
C) 1-2 mq
D) 6-8 mq
E) 2-4 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

841) Şizofreniyanın müalicəsində olanzapinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 2,5-5 mq
B) 10-15 mq
C) 5-10 mq
D) 1-2 mq
E) 15-20 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

842) Şizofreniyanın müalicəsində paliperidonun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 24 mq
B) 3-6 mq
C) 12 mq
D) 9 mq
E) 1,5-3 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

843) Şizofreniyanın müalicəsində paliperidonun sutkalıq standart terapevtik dozası hansı nə qədərdir?

www.smsi.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 6 mq
B) 30 mq
C) 3 mq
D) 24 mq
E) 12 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

844) Şizofreniyanın müalicəsində klozapinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 25-50 mq
B) 12,5-25 mq
C) 50-75 mq
D) 100-125 mq
E) 75-100 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

845) Şizofreniyanın müalicəsində klozapinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 600-900 mq
B) 12,5-25 mq
C) 200-450 mq
D) 25-50 mq
E) 50-100 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

846) Şizofreniyanın müalicəsində sertindolun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 12-16 mq
B) 16-20 mq
C) 2-4 mq
D) 4-8 mq
E) 8-12mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

847) Şizofreniyanın müalicəsində sertindolun sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 16-20 mq
B) 4-8 mq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) 20-30 mq
D) 2-4 mq
E) 30-40 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

848) Şizofreniyanın müalicəsində xlorpromazinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 100-200 mq
B) 50-100 mq
C) 25-50mq
D) 10-25 mq
E) 200-400 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

849) Şizofreniyanın müalicəsində xlorpromazinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 100-200 mq
B) 1000-2000 mq
C) 300-1000 mq
D) 50-100 mq
E) 200-300 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

850) Şizofreniyanın müalicəsində xlorpromazinin sutkalıq standart dəstəkləyici (qoruyucu) dozası nə qədərdir?
A) 50-100 mq
B) 300-600 mq
C) 25-50 mq
D) 100-200 mq
E) 200-300 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

851) Şizofreniyanın müalicəsində levomepromazinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 25-50 mq
B) 12,5-25 mq
C) 75-100 mq
D) 100-150 mq

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 50-75 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

852) Şizofreniyanın müalicəsində levomepromazinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 50-75 mq
B) 75-150 mq
C) 150-250 mq
D) 25-50 mq
E) 250-350 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

853) Şizofreniyanın müalicəsində levomepromazinin sutkalıq standart dəstəkləyici (qoruyucu) dozası nə qədərdir?
A) 25-50 mq
B) 75-100 mq
C) 12,5-25 mq
D) 50-75 mq
E) 100-150 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

854) Şizofreniyanın müalicəsində trifluoperazinin sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 2-5 mq
B) 5-10 mq
C) 20-30 mq
D) 1-2 mq
E) 10-20 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

855) Şizofreniyanın müalicəsində trifluoperazinin sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 5-10 mq
B) 150-200 mq
C) 50-75 mq
D) 75-150 mq
E) 15-50 mq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

856) Şizofreniyanın müalicəsində trifluoperazinin sutkalıq standart dəstəkləyici (qoruyucu) dozası nə qədərdir?
A) 2-5 mq
B) 10-20 mq
C) 5-10 mq
D) 20-30 mq
E) 1-2 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

857) Şizofreniyanın müalicəsində flupentiksolun sutkalıq standart başlanğıc dozası nə qədərdir?
A) 1-2 mq
B) 30-50 mq
C) 20-30 mq
D) 2-10 mq
E) 10-20 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

858) Şizofreniyanın müalicəsində flupentiksolun sutkalıq standart terapevtik dozası hansı intervaldadır?
A) 5-10 mq
B) 10-20 mq
C) 40-60 mq
D) 60-100 mq
E) 20-40 mq
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

859) Şizofreniyanın müalicəsində flupentiksolun sutkalıq standart dəstəkləyici (qoruyucu) dozası nə qədərdir?
A) 30-50 mq
B) 1-3 mq
C) 50-70 mq
D) 15-30 mq
E) 3-15 mq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Şizofreniyanın diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

860) Aşağıdakı neyroleptiklərdən hansının istifadəsi digərləri ilə müqayisədə şəkərli diabetin inkişafına daha çox səbəb olur?
A) Haloperidol
B) Klonzapin
C) Olanzapin
D) Paliperidon
E) Ziprazidon
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

861) 23 yaşlı kişi oyanıq vəziyyətində qəbul şöbəsinə daxil olmuşdur. Stasionara ailə üzvlərinin müşayiəti ilə gəlmişdir. Evdə deyirmiş ki, xarici dövlətlərin xüsusi xidmət agentləri onu izləyir və öldürmək istəyirlər. Pasiyentdə hallüsinozun obyektiv əlamətləri qeyd edilir. Psixi vəziyyətində qeyd olunan dəyişikliklər son bir sutka ərzində yaranmışdır. Qohumlarının dediyinə görə anamnezində psixoaktiv vasitələrdən istifadə qeyd olunub. Nəbzi dəqiqədə 115 vurğu, arterial təzyiqi 165/100 mm civ. süt., temperaturu 37,5 C-dir. Bəbəkləri genişlənib, işığa reaksiya nisbətən zəifdir. Digər göstəricilər üzrə somatik statusunda patologiya nəzərə çarpmır. Aşağıda sadalanan hansı preparat təsvir olunmuş vəziyyəti yarada bilər?
A) Morfin
B) Amfetamin
C) Heroin
D) Diazepam
E) Alkoqol
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

862) 27 yaşlı kişi heroin asılılığı səbəbindən stasionar müalicə alır. Anamnezə görə, 2 il ərzində venadaxili heroin qəbul edib. Aşağıdakılardan hansı narkotik istifadəsinin mümkün fəsadlarını müəyyən etməyə imkan verən daha vacib laborator müayinə üsuludur?
A) İİV infeksiyasının, hepatit B və Hepatit C-nin təyini
B) Qanda Hb-nin, eritrositlərin, leykositlərin, trombositlərin miqdarının, leykoformulun təyini
C) Qan zərdabında kaliumun səviyyəsinin təyini
D) Qalxanabənzər vəzin funksiyasının tədqiqi: TSH, sərbəst T3, T4 – təyini
E) Qanda albuminlərin səviyyəsinin təyini
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

www.sinsi.az ödənişsiz istifadə üçün

863) 28 yaşlı qadın avtomobil qəzasından sonra sağ ayağını hərəkət etdirə bilmirdi. Aparılmış müayinələr zamanı aşağı ətrafın parezinə səbəb ola bilən hər hansı zədələnmə əlamətləri aşkar edilmədi. Hər iki aşağı ətraflarda vətər reflekslər bərabər olmaqla bir qədər yüksəlmişdir. Kompüter tomoqrammasında onurğa beynində zədələnmə qeyd edilməyib. 4 həftədə ərzində sağ aşağı ətrafın iflici simptomları tam keçmişdir. Ehtimal yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) Panik pozuntu
B) İpoxondrik pozuntu
C) Münxhauzen sindromu
D) Konversion pozuntu
E) Somatoform pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

864) 39 yaşlı kişi psixiatra "daimi gərginlik və narahatlıq" şikayətləri ilə müraciət etmişdir. Pasiyent halsızlıqdan, əzginlikdən, tez qıcıqlanmadan, axşamlar uşaqlarının gələcəyi ilə bağlı narahatlıq keçirməsindən, onlara nə isə olacağı qorxusundan yuxuya çətinliklə getməsindən şikayətlənir. O, daima özünə nə isə olacağı və ya işini itirəcəyinin qorxusu ilə yaşayır. Simptomlar təxminən 10 ay əvvəl başlayıb, simptomların başlanmasını pasiyent heç nə ilə əlaqələndirmir. Pasiyentin sözlərinə görə "əvvəllər şən, və həyat dolu bir adam olub və heç bir "əsəb" pozuntusundan əziyyət çəkməyib". Pasiyent axırıncı ayda sinəsində arabir ağrı və təngnəfəslik tutmalarının olduğunu qeyd edir. Fiziki müayinə zamanı heç bir somatik patologiya aşkar edilməmişdir. Ehtimalı yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) Adaptasiya pozuntusu
B) Təlaş (panik) pozuntusu
C) Absessiv-kompulsiv pozuntusu
D) İpoxondrik pozuntu
E) Generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

865) 29 yaşli pasiyent ailə həkimi tərəfindən psixiatrın konsultasiyasına göndərilmişdir. Ailə həkimi tərəfindən generalizə olunmuş təşviş pozuntusu ilkin diaqnozu qoyulmuş və dizepam (10mq sutkada 2 dəfə: səhər və axşam) təyin edilmişdir. Pasiyent 8 həftə diazepamla müalicə almışdır. Müalicənin ilkin mərhələsində nisbi müsbət dinamikaya müşahidə edilmişdir. Lakin sonrasan təşviş simptomların yenidən kəskinləşməsi qeyd olunmuşdur. Psixiatrın müayinəsi generalizə olunmuş təşviş pozuntusu diaqnozunu təsdiq etdi. Pasiyentin anamnezində 8 il bundan əvvəl alkoqol asılılığından müəlicə qeyd

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

olunur. Alkoqol asılılığından qəbul etdiyi müalicədən sonra spirtli içkilərdən istifadə etmir. Gələcək müalicə taktikasında daha məqbul olan yanaşmanı qeyd edin.
A) Təyin olunmuş müalicə sxemini dəyişmədən davam etdirmək
B) Diazepamın əvvəlki dozasını saxlamaqla müalicə sxeminə serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitorunu əlavə etmək
C) Diazepamın dozasını azaltmaq və əlavə olaraq serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitorunu təyin etmək.
D) Diazepamı kəsmək və monoterapiya formasında serotoninin geriyə tutulmasının selektiv inhibitorunu təyin etmək
E) Diazepamın əvvəlki dozasını saxlamaqla müalicə sxeminə aşağı dozada atipik neyroleptik əlavə etmək
Ədəbiyyat: Филипп Дж. Яничак, Джон М. Дэвис, Шелдон Х. Прексорн, Фрэнк Дж. Айд Принципы и практика психофармакологии (пер с англ) Киев Ника-Центр 1999

866) 58 yaşlı kişi gündə 50 dəfəyədək əllərini yuyur. Hər gecə yatmazdan əvvəl qapı-pəncərələrin bağlı olmasını, qazın söndürülməsini dəfələrlə yoxlayır. Ehtimalı yüksək olan diaqnoz hansıdır?
A) Presenil demensiya
B) Paranoid şizofreniya
C) Obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) Sayıqlama pozuntusu
E) Şizoid tipli şəxsiyyət pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

867) 16 yaşlı oğlanda təmizlik barədə sarışan fikirlər və əl yuma ritualları müşahidə edilir. O həmin hərəkətləri gündə 40 dəfəyədək təkrar edir. Daha effektiv olan qeyri-medikamentoz müalicə metodunu göstərin.
A) İnterpersonal psixoterapiya
B) Transkranial maqnit stimulyasiyası
C) Elektrik- cəngolma terapiyası
D) Ailə terapiyası
E) Koqnitiv-biheyvioral terapiya
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

868) Daha çox yayılmış təşviş pozuntusu hansıdır?
A) Generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
B) Aqorafobiya
C) Təlaş (panik) pozuntusu
D) Post-travmatik stress pozuntusu
E) Sosial fobiya

www.sml.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

869) Sadalanan preparatlardan daha qısa yarımçıxarılma periodu malik anksiolitik hansıdır?
A) Diazepam
B) Alprazolam
C) Triazolam
D) Lorazepam
E) Klonazepam
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарственные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

870) Sadalanan preparatlardan daha uzun yarımçıxarılma periodu malik anksiolitik hansıdır?
A) Diazepam
B) Klonazepam
C) Alprazolam
D) Triazolam
E) Lorazepam
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

871) XBT-10 diagnostic göstərişlərinə əsasən anoreksiyalı pasiyentlərdə bədən çəkisinin indeksi hansı göstəricidən aşağı olmalıdır?
A) 17,5
B) 20,5
C) 18,5
D) 21,0
E) 19,5
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

872) Nevrotik anoreksiyalı pasientlərdə kaxeksiyanın ağırlıq dərəcəsini təyin etmək üçün aşağıda sadalanan laborator analizlərdən hansı daha vacibdir?
A) Qalxanabənzər vəzinin funksiyasının tədqiqi: TSH, sərbəst T3, T4-ün təyini
B) Qaraciyər fermentləri ALT və AST-nin təyini
C) Qan zərdabında kaliumun miqdarının təyini
D) Eritrositlərin, leykositlərin, trombositlərin miqdarının və leykoformulun təyini ilə qanın ümumi analizi
E) Qanda albuminlərin miqdarının təyini
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

873) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı nevrotik anoreksiyanın tipik simptomlarına aid deyil?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Arterial hipertenziya
B) Menstrual siklin pozulması
C) Dırnaqların kövrəkliyi və tez sınması
D) Bradikardiya
E) Hipotoniya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

874) Aşağıda göstərilən preparatlardan hansı obsessiv-kompulsiv pozuntunun müalicəsində birinci seçim preparatıdır?
A) Amitriptillin
B) Venlafaksin
C) Sertralin
D) Risperidon
E) Moklobemid
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

875) Kütlədən, ictimai yerlərdən qaçınma, tənha gəzmə qorxusu hansı diaqnoz üçün xarakterikdir?
A) obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) spesifik (izolə edilmiş) fobiyalara
C) aqorafobiya
D) sosial fobiya
E) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

876) Kütlə qarşısında çıxış etmək və qida qəbul etmək qorxusu, ictimai yerlərdə ünsiyyət qurmaq, iclaslarda iştirak etməkdən çəkinmək hansı diaqnoz üçün xarakterikdir?
A) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
B) obsessiv-kompulsiv pozuntu
C) aqorafobiya
D) spesifik (izolə edilmiş) fobiyalara
E) sosial fobiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

877) Pozuntulardan hansı müəyyən situasiya ilə əlaqədar deyil?

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

1. sosial fobiya
2. aqorafobiya
3. generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
4. təlaş (panik) pozuntusu
A) 1, 2
B) 3, 4
C) 2, 3
D) 2, 4
E) 1, 3
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

878) Pozuntualardan hansı müəyyən situasiya ilə əlaqədardır?
1. sosial fobiya
2. aqorafobiya
3. generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
4. təlaş (panik) pozuntusu
A) 3, 4
B) 2, 4
C) 2, 3
D) 1, 2
E) 1, 3
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

879) Qəflətən başlayan və bir neçə dəqiqə ərzində maksimuma çatan, təşvişin vegetativ əlamətləri ilə müşayiət olunan güclü qorxu hissinin paroksizmal epizodu hansı diaqnoz üçün xarakterikdir?
A) obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) aqorafobiya
C) təlaş (panik) pozuntusu
D) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
E) spesifik (izolə edilmiş) fobiyalar
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

880) Kiçik sahəli, bağlı məkan (lift, tünel) qorxusu nəyə aiddir?
A) obsessiv-kompulsiv pozuntu
B) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
C) təlaş (panik) pozuntusu

www.sual.az ödənişsiz istifadə üçün

D) spesifik (izolə olunma) fobiyalar
E) aqorafobiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

881) Obsessiv-kompulsiv pozuntu diaqnozunun qoyulması üçün simptomların müşahidəsinin minimal dövrünü qeyd edin.
A) 3 ay
B) 6 ay
C) 2 həftə
D) 1ay
E) 2 ay
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

882) Psixoloji müdafiənin qeyri-yetkin mexanizmlərinə aşağıdakılardan hansı aiddir?
1. Rasionalizasiya
2. Yerdəyişmə
3. Yumor
4. Əks-reaksiyanın formalaşması
5. Altruzim
A) 3, 4, 5
B) 2, 3, 4, 5
C) 1, 2, 3, 4, 5
D) 1, 2, 3, 4
E) 1, 2, 4
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

883) 38 yaşlı qadın daimi ruh düşkünlüyü, həyata olan marağının itməsi, tez yorulma, yuxusuzluq, iştaha pozğunluğu şikayətləri ilə ambulator psixiatrik kömək üçün müraciət etmişdir. Pasiyentin sözlərinə görə son 2 ildir, bu vəziyyətdədir. Anamnezə görə əvvəl medikamentoz müalicə almayıb. Pasiyent bildirir ki, bir ildən artıq psixoterapevtik müalicə almasına baxmayaraq, vəziyyətində köklü dəyişiklik olmayıb. Son keçdiyi psixoterapiyanı təsvir edərkən bildirir ki, psixoterapevtik sessiyalar həftədə 3 dəfə keçirilirdi. Psixoterapiya vaxtı əsasən onun uşaq vaxtı keçirdiyi hisslər, valideynləri ilə münasibətləri, və keçmişdə həyatda onun üçün əhəmiyyət daşıyan insanlarla ünsiyyəti müzakirə edilirdi. Pasiyent yüksək ehtimalla hansı psixoterapevtik müalicə alıb?
A) Rasional psixoterapiya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Koqnitiv-bixevioral terapiya
C) Ailə psixoterapiyası
D) İnterpersonal psixoterapiya
E) Psixodinamik psixoterapiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N.V., İsmayılov F.N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

884) Psixoterapevtik müalicə alan və həftədə 1dəfə psixoterapevtik sessiyaya gələn 32 yaşlı qadın psixoterapevtin ona 10 günlük məzuniyyətə gedəcəyini və getdiyi yeri demədikdə çox əsəbləşdi. Qəzəblənərək bildirdi ki, terapevt də elə pasiyentinin atası kimidir, onu "yalnız öz istəkləri maraqlandırıb, o heç vaxt öz ailəsini düşünməyib". Aşağıdakılardan hansı pasiyentin reaksiyasını daha dəqiq əks etdirir?
A) İndentifikasiya
B) Repressiya
C) Transfer
D) Proyeksiya
E) Əks-transfer
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

885) Psixoterapevtik müalicə alan 42 yaşlı pasiyent terapevtə qarşı təkəbbürlü davranır. Sessiyalarda müzakirələr zamanı pasiyent daimi olaraq özünə bəraət qazandırmağa, bütün məsələlərdə haqlı olduğunu sübut etməyə çalışır. Pasiyentin bu cür davranışı terapevtin öz böyük qardaşı ilə münasibətini xatırladır və bu səbəbdən terapevt psixoterapevtik sessiyalar zamanı özünü gərgin hiss edir və qıcıqlanır. Aşağıdakılardan hansı terapevtin reaksiyasını daha dəqiq əks etdirir?
A) İndentifikasiya
B) Proyeksiya
C) Repressiya
D) Əks-transfer
E) Transfer
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

886) 31 yaşlı kişi ailə münasibətlərindəki problemləri həll etmək üçün psixoterapevtik müalicə alır. Pasiyentin həyat yoldaşına xəyanət etməsi səbəbindən ailəsində problemlər yaranmışdır. Törətdiyi əmələ görə pasiyent dərin peşmançılıq hissi keçirir, özünü daim günahlandırır. Pasiyent həmçinin əmindir ki, terapevt ona qarşı kəskin mənfi münasibət göstərir. Pasiyentin terapevtin ona qarşı münasibəti barədə fikirləri həqiqətə uyğun deyil. Aşağıdakılardan hansı pasiyentin terapevt barədə fikirlərini daha dəqiq əks etdirir?
A) Transfer
B) İndentifikasiya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Əks-transfer
D) Repressiya
E) Proyeksiya
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

887) 29 yaşlı qadın boşanmadan sonra yaranmış depressiv pozuntu ilə bağlı psixoterapevtik müalicə alır. Pozulmuş ailə münasibətlərini təsvir edərkən pasiyent keçmiş ərinin ona qarşı qəddar və zalım olduğunu qeyd edir. Bununla yanaşı, pasiyent söyləyir ki, "mən gərək bütün bunlara dözüb ailəmi qoruyub saxlamağı bacaraydım". Pasiyent ailəsinin dağılmasında yalnız özünü günahlandırır. Pasiyentin keçirdiyi hisslər və boşanmaya aid fikirləri hansı psixoloji müdafiə mexanizmi ilə şərtləndirilmişdir?
A) Retrofleksiya
B) Əks-transfer
C) Repressiya
D) Yerdəyişmə
E) Transfer
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

888) 27 yaşlı qadın həyat yoldaşı ilə yaşadığı problemləri həll etmək üçün psixoterapevtik müalicə alır. Pasiyent qeyd edir ki, ərinə qəzəbləndiyi zaman əksər hallarda 5 yaşı oğlu ilə kobud davranır, ona səbəbsiz acıqlanır və tez-tez cəzalandırır. Pasiyentin oğluna qarşı davranışını hansı psixoloji müdafiə mexanizmi ilə şərtləndirilmişdir?
A) Proyeksiya
B) Repressiya
C) Transfer
D) Əks reaksiyanın formalaşması
E) Yerdəyişmə
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

889) İnterpersonal psixoterapiyada tətbiq olunan psixoterapevtik texnikaları göstərin.
1. Aydınlaşdırma
2. Sərbəst assosialiyaların stimullarşıdılası
3. Qeyri-direktiv aşkarlama
4. Erkən uşaqlıq dövrünün münasibətlərinin öyrənilməsi
5. Bilavasitə aşkarlama
A) 1, 2, 3, 4, 5
B) 3, 4, 5
C) 1, 3, 5
D) 1, 2, 3, 4
E) 1, 2, 3

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya (dərs vəsaiti), Bakı 2010 il.

890) İnterpersonal psixoterapiyada tətbiq olunan psixoterapevtik texnikaları göstərin.
1. Rol oyunu
2. Transferin və əks-transferin interpretasiyası
3. Aydınlaşdırma
4. Ünsiyyət təhlili
5. Psixoterapevtik prosesin sərbəst gedişi
A) 1, 2, 3
B) 1, 2, 3, 4
C) 1, 3, 4
D) 3, 4, 5
E) 1, 2, 3, 4, 5
Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya (dərs vəsaiti), Bakı 2010 il.

891) Aşağıda göstərilən təşviş pozuntuların hansının müalicəsində interpersonal psixoterapiya daha effektivdir?
A) spesifik (izolə edilmiş) fobiyalar
B) aqorafobiya
C) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
D) obsessiv-kompulsiv pozuntu
E) sosial fobiya
Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski. İnterpersonal Psixoterapiya (dərs vəsaiti), Bakı 2010

892) Həyat yoldaşının vəfatından sonra yaranan depressiv pozuntu ilə əlaqədar interpersonal psixoterapiya kursu keçən pasiyentə psixoterapevt deyir: "Siz kədərlə deyirdiniz ki, mərhum həyat yoldaşınıza açıq şəkildə öz hisslərinizi bildirməmisiniz. Gəlin, təsəvvür edək ki, o bu otaqdadır... Siz ona nə deyərdiniz?" Psixoterapevt hansı psixoterapevtik texnikadan istifadə edir?
A) Rol oyunu
B) Bilavasitə aşkarlama
C) Sərbəst assosiasiyaların stimullaşdırılması
D) Aydınlaşdırma
E) Qeyri-direktiv aşkarlama
Ədəbiyyat: G. Gəraybəyli, M. Sultanov, R. Qəmərlinski İnterpersonal psixoterapiya, Bakı 2010 il.

893) Post-travmatik stress pozuntusunun müalicəsi üçün ilkin seçim preparatları hansılardır?
A) trankvilizatorlar
B) antidepressantlar
C) nootroplar

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

D) neyroleptiklər
E) antikonvulsantlar
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Psixi pozuntuların ilkin tibbi yardım səviyyəsində diaqnostikası və müalicəsi üzrə tədris-metodiki vəsait. Bakı 2011

894) XBT-10-nun nevrotik pozuntular fəslinə hansı aiddir?
A) şəxsiyyətin anankastik pozuntusu
B) bipolyar affektiv pozuntu
C) post-travmatik stress pozuntusu
D) rekurrent depressiya
E) siklotimiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

895) Bu pozuntulardan hansı yaşanmış fəlakətdən sonra müşahidə edilən şəxsiyyətin xroniki dəyişməsindən öncə baş verir?
A) bipolyar affektiv pozuntu
B) post-travmatik stress pozuntusu
C) şəxsiyyətin anankastik pozuntusu
D) siklotemiya
E) rekurrent depressiya
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

896) 28 yaşlı kişi neft sahəsində çalışır. 7 ay bundan öncə neft platformasında yanğın baş verib, işçi personalı dərhal evakuasiya edilib. 2 həftə bundan öncə yuxusuzluq, qorxulu yuxular və oyaq olan zaman daim göz önünə evakuasiya səhnələrinin gəlməsi şikayətləri ilə müraciət etmişdir. Platformada işə qayıda bilməməsi səbəbindən ofisədə daha az məvacibli işə keçməyə məcbur olmuşdur. Ehtimalı yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) post-travmatik stress pozuntusu
B) obsessiv-kompulsiv pozuntu
C) stressə kəskin reaksiya
D) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
E) adaptasiya pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

897) Hansı diaqnoz zamanı pasiyent qeyri-könüllü olaraq hospitallaşdırıla bilər?

www.sngl.az icazəsiz istifadə üçün

A) təlaş (panik) pozuntusu
B) nevrotik anoreksiya
C) obsessiv-kompulsiv pozuntu
D) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
E) qeyri-müəyyən müddətli yuxusuzluq
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

898) Pasiyent tərəfindən ərizə verildikdən sonra hansı müddət ərzində ona epikrizi təqdim etmək lazımdır?
A) 5 gün ərzində
B) 2 gün ərzində
C) pasiyentə epikriz verilə bilməz
D) müddət təşkilatın idarə heyəti tərəfindən təyin edilir
E) 1 həftə ərzində
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

899) İlkin səhiyyə sisteminin həkimi tərəfindən təyin edilən psixi pozuntunun ilkin diaqnozunun hansı məhdudiyyətləri var?
1. məcburi xəstəxanada yerləşdirilmək üçün əsasa malik deyil.
2. müalicənin təyini üçün əsasa malik deyil.
3. psixiatrik qeydiyat üçün əsasa malik deyil
4. ixtisaslaşdırılmış yardım sisteminə yönləndirmək üçün əsasa malik deyil.
5. sosial-hüquqi məsələlərin həlli üçün əsasa malik deyil.
6. psixoterapiya üçün əsasa malik deyil
A) 2, 5, 6
B) 2, 4, 6
C) 3, 4, 6
D) 1, 2, 6
E) 1, 3, 5
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011.

900) Pasiyent maniakal epizod zamanı nigahdan kənar cinsi əlaqədə olmuşdur. Bu informasiyanı epikrezdə yazmaq lazımdırmı?
A) bu informasiya epikrezdə əks olunmamalıdır
B) bu informasiyanı epikrezdə əks edib etməmək həkimin özündən asılıdır.
C) bu informasiya epikrezdə əks olunmalıdır
D) bu informasiyanı epikrezdə əks edib etməmək pasiyentin özündən asılıdır.
E) bu informasiyanı epikrezdə əks edib etməmək tibbi müəssisənin idarə heyətindən asılıdır
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011.

www.snsk.az Ödənişsiz istifadə üçün

901) Psixi pozuntu ilə əlaqədar müəyyən peşə fəaliyyəti növlərinə qoyulan qadağa neçə müddət davam edə bilər?
A) 5 ildən çox olmayaraq
B) ömürlük
C) 10 ildən çox olmayaraq
D) 2 ildən çox olmayaraq
E) 1 ildən çox olmayaraq
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011.

902) Psixi pozuntuları olan xəstənin qeyri-könüllü hospitallaşdırılması üçün nə əsas ola bilər?
1. Psixotik simptomlar (sayıqlama və hallüsinasiyalar)
2. özü və ətrafdakılar üçün birbaşa təhlükə kəsb etmək
3. əsas həyat tələbatlarını ödəmək iqtidarında olmamaq
4. müalicədən imtina
5. sağlamlığına qarşısıalınmaz zərər yetirməsi və müalicəsini mümkünsüz etməsi
A) 1, 4, 5
B) 1, 3, 5
C) 2, 3, 5
D) 2, 4, 5
E) 1, 2, 4
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011.

903) Hansı müddətdən sonra xəstə qeyri-könüllü hospitallaşdırma müddətinin uzadılması qərarının verilməsi üçün həkim-psixiatrik komissiyasına təqdim olunmalıdır?
A) müddət müalicəni aparan həkim tərəfindən təyin edilir
B) müalicənin başlanmasından 2 ay sonra
C) müalicənin başlanmasından 1 ay sonra
D) müddət xəstəxananın idarə heyəti tərəfindən təyin edilir.
E) müalicənin başlanmasından 3 ay sonra
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

904) Hansı hallarda həkim-psixiatr yardım göstərməkdən imtina edə bilər?
1. əgər somatik pozuntulara malikdirsə
2. psixiatrik yardım göstərməyə bir əsas yoxdursa
3. əgər yardımın göstərilməsi digər mütəxəssislərin məsləhətini tələb edirsə
4. əgər pasiyent tərəfindən seçilmiş müalicə üsulu ona uyğun deyilsə
5. əgər yardımın göstərilməsində lazımi təhlükəsizliyə riayət etmək imkanı yoxdursa
6. əgər pasiyent öncədən digər psixiatrik xəstəxanada müalicə alıbsa
A) 1, 3, 6
B) 3, 4, 6

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) 1, 3, 4
D) 2, 3, 6
E) 2, 4, 5
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

905) Qumar oyununa patoloji meyillilik hansı pozuntuya aiddir?
A) vərdiş və meyil pozuntusu
B) şəxsiyyətin spesifik pozuntusu
C) stresslə əlaqədar pozuntu
D) adaptasiya pozuntusu
E) obsessiv-kompulsiv pozuntu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

906) Qızıyla yaşayan 44 yaşlı xəstə. Qızı bir ildir ki, şizofreniyadan əziyyət çəkir. Qadın qızının xəstə olması faktını qəbul etməkdən qəti sürətdə imtina edir. Ana qızının onları kiminsə izlədiyi, evlərində səsyazan aparaturanın qoşulması fikirləri ilə təmamilə razıdır. Qadın qızının xəstəliyinədək heç zaman psixi pozuntular nümayiş etdirməmişdir. Ehtimalı yüksək olan diaqnozu göstərin.
A) induksiya olunmuş sayıqlama pozuntusu
B) post-travmatik stress pozuntusu
C) paranoid şizofreniya
D) adaptasiya pozuntusu
E) şəxsiyyətin asılılıq pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

907) Hansı sənəddə Azərbaycanda psixiatrik xidmətlərin inkişafının məqsəd və prinsipləri müəyyən edilmişdir.
A) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi
B) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya Deklarasiyası
C) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
D) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
E) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamlıq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

908) Hansı sənəddə Azərbaycanda psixiatrik xidmətlərin inkişafının prioritet sahələri və vəzifələri müəyyən edilmişdir?
A) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya
B) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa Deklarasiyası
D) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
E) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamlıq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

909) Hansı sənəddə Azərbaycanda psixi sağlamlıq sisteminin resurs bazasının (kadrlar, texniki təchizat və maliyyələşdirmə) inkişaf etdirilməsi məsələsi nəzərdən keçirilir?
A) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya
B) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
C) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi
D) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa Deklarasiyası
E) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamlıq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

910) Hansı sənəddə Azərbaycanda psixi sağlamlıq sistemi və insan hüquqlarının qorunması sahəsində tənzimlənmənin yaxşılaşdırılması və sektorlararası qarşılıqlı əlaqənin inkişaf etdirilməsi məsələləri nəzərdən keçirilir?
A) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa Deklarasiyası
B) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi
C) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
D) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
E) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamlıq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

911) Hansı sənəddə Azərbaycanda əhali arasında psixi sağlamlıqla bağlı problemlərin əmələ gəlməsinin qarşısını almağa yönəlmiş tədbirlər sisteminin gücləndirilməsi məsələləri nəzərdən keçirilir?
A) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
B) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
C) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi
D) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya
E) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa Deklarasiyası
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamliq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

912) Hansı sənəddə Azərbaycanda psixiatriya xidmətlərinin ilkin səhiyyə sisteminə inteqrasiyası məsələləri nəzərdən keçirilir?
A) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi
B) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
C) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
D) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa Deklarasiyası
E) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamlıq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

913) Hansı sənəddə Azərbaycanda psixi sağlamlıq sistemində xidmətlərin təkmilləşdirilməsi və psixi pozuntuları olan şəxslərin sosial müdafiəsinin yaxşılaşdırılması üzrə tədbirlərin təmin edilməsi məsələləri nəzərdən keçirilir?
A) Psixi sağlamlığın Müdafiəsinə dair Avropa Deklarasiyası
B) Psixiatrik Yardım haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu
C) BMT-nın Baş Assambleyasının 46/119 Qətnaməsi
D) Psixi sağlamlıq sahəsində Milli Strategiya
E) Ümumdünya Psixiatrik Assosiasiyasının Madrid Deklarasiyası
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Psixi Sağlamlıq Sahəsində Milli Strategiya, Bakı 2011

914) Hansı preparat xolinestereza ingibitoru sinfinə aiddir?
A) preqabalin
B) aqamelatin
C) etifoksin
D) amilsulperid
E) donepezil
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

915) Hansı preparat neyroleptiklər sinfinə aiddir?
A) amilsulperid
B) preqabalin
C) donepezil
D) etifoksin
E) aqamelatin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

916) Hansı preparat antikonvulsantlar sinfinə aiddir?
A) aqamelatin
B) preqabalin
C) etifoksin
D) donepezil
E) amisulperid
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

917) Hansı preparat anksiolitiklərin (trankvilizator) sinfinə aiddir?
A) donepezil
B) aqamelatin
C) etifoksin
D) preqabalin

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

E) amisulperid
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

918) Preparatlardan hansını depressiya zamanı iki həftədən artıq təyin etmək tövsiyə edilmir?
A) aqamelatin
B) lamotridcin
C) alprozalam
D) etifoksin
E) sertralin
Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı 2009

919) Pozuntulardan ən çox hansı bir-biri ilə əlaqədədir?
1. sosial fobiya
2. aqorafobiya
3. spesifik fobiyalar
4. təlaş (panik) pozuntusu
A) 1, 2
B) 2, 3
C) 3, 4
D) 2, 4
E) 1, 3
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

920) Qaçqın və məcburi köçkünlərdə daha çox rast gəlinən pozuntu hansıdır?
A) sosial fobiya
B) təlaş (panik) pozuntusu
C) aqorafobiya
D) generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
E) post-travmatik stress pozuntusu
Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

921) Zorakılığa məruz qalmış insanlara daha çox rast gəlinən pozuntu hansıdır?
A) sosial fobiya
B) reaktiv psixoz
C) post-travmatik stress pozuntusu
D) biopolyar affektiv pozuntu
E) təlaş (panik) pozuntusu

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: İsmayılov N. V., İsmayılov F. N. Tibbi psixologiya və psixoterapiya, 2-ci nəşr, Bakı, 2008

922) Əgər pasiyentin işlədiyi müəssisənin sahibkarı birbaşa bu işçinin psixiatrik qeydiyyatında olub-olmamasının ona bildirilməsi üçün həkimə müraciət edirsə, bu halda həkim necə hərəkət etməlidir?
A) diaqnozu bildirmədən pasiyentin uçotda olmasını təsdiqləməli
B) sorğunu psixiatrik dispanserə yönləndirməli
C) atacağı addımlara dair özü qərar verməli
D) bu tip informasiyanı səsləndirmək hüququna malik olmadığını bildirməli
E) xəstə haqqında bütün informasiyanı təqdim etməli
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011.

923) Həkim-psixiatr hansı halda pasiyenti onun razılığı olmadan qeyri-könüllü yardım etmək qərarını verə bilər?
A) əgər şəxs özü və ətrafdakılar üçün təhlükə kəsb edirsə
B) əgər şəxs psixi pozuntu simptomları nümayiş etdirirsə
C) əgər şəxs öz vəziyyətinə tənqidi yanaşmırsa
D) əgər qohumlar təkid edirlərsə
E) əgər şəxs davranışı ümumi ictimai normalara uyğun deyilsə
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

924) Hansı halda həkim-psixiatr qohumların pasiyenti onun razılığı olmada müayinə etmək təklifini rədd etməlidir?
1. əgər qohumlar pasiyenti axırıncı dəfə 1 ay bundan öncə görüblərsə
2. əgər ərizə 1 nəfər tərəfindən imzalanıbsa
3. əgər onlar pasiyentlə yaşamayırlarsa
4. əgər ərizədə pasiyentin bilavasitə özü və ətrafdakılar üçün təhlükəli olması faktı əks olunmursa
5. əgər şəxsin stasionar müayinəyə ehtiyacı yoxdursa
6. əgər şəxsin psixotik simptomları yoxdursa
A) 1, 5, 6
B) 1, 3, 6
C) 1, 2, 4
D) 3, 4, 5
E) 3, 5, 6
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

925) İntihar davranışı ilə qeyri-könüllü hospitallaşdırılmış 3 həftədən sonra xəstənin psixi vəziyyəti tamamilə normallaşmış, simptomatik remissiyaya nail olunmuş, və xəstə heç bir təhlükə nümayiş etdirmir. Həkim nə etməlidir?
A) xəstəni evə yazılmaq məsələsinin müzakirəsi üçün həkim-psixiatrik komissiyasına təqdim etməlidir.

www.sesi.az ödənişsiz istifadə üçün

B) xəstənin yazılı ərizəsi əsasında onu evə yazmalıdır.
C) Xəstəxanada qeyri-könüllü hospitallaşdırma müddətinin tam sona çatması üçün müddəti 1 həftəyədək uzatmalıdır.
D) Pasiyentdən könüllü müalicəyə dair razılığı aldıqdan sonra onu evə yazmalıdır.
E) qeyri-könüllü hospitallaşdırmanı dayandırmaq üçün həkim-psixiatrik komissiyasının rəyini məhkəməyə təqdim etməlidir
Ədəbiyyat: Psixiatriya yardımı haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu Bakı, 2011

926) Somatikləşmiş pozuntuların xarakterik simptomunu qey edin
A) pasiyentdə somatik patologiyanın mövcud olmaması
B) depersonalizasiya və derealizasiya sindromu ilə
C) müşayiət edən somatik potalogiyanın olması
D) ipoxondrik sayıqlama
E) konkret xəstəliyin olmasına dair əminlik
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

927) Stressdən birbaşa sonra yaranan qeyri-adi və ya fəlakət xarakteri daşımayan pozuntu necə adlanır?
A) şəxsiyyətin emosional-labil pozuntusu
B) biopolyar-affektiv pozuntu
C) siklotomiya
D) post-travmatik stress pozuntusu
E) adaptasiya pozuntusu
Ədəbiyyat: Всемирная Организация Здравоохранения, Класс V Международной классификации болезней (10-й пересмотр); Классификация ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ; Клинические описания и указания по диагностике Geneva1992, (пер с англ) Москва 1998 г

928) Hansı preparat antidepressantlar sinfinə aiddir?
A) etifoksin
B) amilsulperid
C) donepezil
D) preqabalin
E) aqamelatin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

929) Altsqeymer xəstəliyinin müalicəsi zamanı hansı preparatın istifadəsi tövsiyəyə edilir?
A) amisulperid
B) aqamelatin
C) donepezil

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

D) preqabalin
E) etifoksin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

930) Şizofreniyanın müalicəsi zamanı hansı preparatı preparatın istifadəsi tövsiyəyə edilir?
A) aqamelatin
B) amisulperid
C) donepezil
D) preqabalin
E) etifoksin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

931) Preparatlardan hansı neyropatik ağrıların və generelizə olunmuş təşviş pozuntularının müalicəsində istifadə oluna bilər?
A) amisulperid
B) aqamelatin
C) donepezil
D) preqabalin
E) etifoksin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

932) Trankvilizatorlardan hansı qeyri-benzodiazepinlərə aiddir?
A) etifoksin
B) klonazepam
C) bromozepam
D) alprozalam
E) diazepam
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

933) Məhkəmə-psixiatrik ekspertizasını hansı orqanlar təyin edə bilər?
A) Psixiatriya stasionarının baş həkimi
B) Müdafiəçi və ittihamçı
C) Yuxarı Səhiyyə Təşkilatları
D) İstintaq və məhkəmə orqanları
E) İcra Hakimiyyəti orqanları
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

934) Anlaqsızlıq anlayışının hüquqi meyarı hansı komponentlərdən ibarətdir?
A) Düşüncə və intellektual
B) İntellektual və təfəkkür

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Düşüncə və iradi
D) İntellektual və iradi
E) Təfəkkür və iradi
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

935) Məhkəmə psixiatrik ekspertizası hansı hüquqi məsələnin həllinə yönəlir?
A) Anlaqlılıq/anlaqsızlıq
B) İctimai təhlükəlilik
C) Təqsir
D) Əməllərin qanunazidd xarakteri
E) Cəza
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

936) Patoloji yuxulu vəziyyət üçün hansı meyar uyğun deyil?
A) Oyandıqdan sonra reallığın tam amneziyası qeyd olunur
B) Yuxugörmələr çox aydın və qorxunc obrazlar şəklində olur
C) Xarici aləmin real obyektləri və dəhşətli yuxugörmələr üst - üstə düşür
D) Oyandıqdan sonra kəskin hallüsinator paranoid vəziyyət bir neçə günədək davam edir
E) Yuxugörmələr fraqmentar şəkildə xatırlanır
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

937) Yoxlanılan şəxsin əvvəllər keçirmiş olduğu, lakin hal-hazırda mövcud olmayan psixopatoloji əlamətlərin nümayiş etdirilməsi necə adlanır?
A) Syursimulyasiya
B) Metasimulyasiya
C) Aqqravasiya
D) Həqiqi simulyasiya
E) Dissimulyasiya
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

938) Azərbaycan Respublikası CM-nə görə anlaqsızlığın hüquqi meyarı necə göstərilir?
A) Psixi xəstəlik nəticəsində ictimai təhlükəli əməl törətməsini və cinayət məsuliyyətini daşıyacağını dərk etməmə
B) Psixi xəstəlik nəticəsində ictimai təhlükəli əməllərə yol vermə
C) Psixi xəstəlik nəticəsində öz hərəkətlərinin proqnozlaşdırma qabiliyyətindən məhrum olma
D) Psixi xəstəlik nəticəsində öz əməlinin faktiki xarakterini və ictimai təhlükəliliyini dərk etmək və ya onu idarə etmək qabiliyyətindən məhrum olma
E) Psixi xəstəlik nəticəsində özünə qulluq etmək qabiliyyətindən məhrum olma

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

939) Hansı şəxslər barəsində məhkəmə tibbi xarakterli məcburi tədbirlər tətbiq edə bilməz?
A) Bütün hallarda məcburi müalicə təyin edilə bilər
B) Cinayət törətdikdən sonra psixi xəstəliyə tutulmuş təqsirləndirilən şəxs
C) Cinayət işi üzrə şahid qismində keçən psixi pozuntusu olan şəxs
D) Anlaqlılığı istisna etməyən psixi pozuntusu olan təqsirləndirilən şəxs
E) Cinayəti anlaqsız vəziyyətdə törətmiş şəxs
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

940) Aşağıda sadalananlardan hansı amil patoloji yuxulu vəziyyəti yarada bilər?
A) Somatik astenizasiya
B) Güclü yorulma
C) Məcburi yuxusuzluq
D) Sadalananlardan hamısı
E) Həddən artıq emosional gərginlik
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

941) Hansı şəxslər Azərbaycan Respublikası Cinayət Məcəlləsinin 21.3 maddəsinin təsiri altına düşür?
A) Anlaqlılığı istisna etməyən psixi pozuntusu olan şəxslər
B) Anlaqlı vəziyyətdə cinayət törətmiş, lakin məhkəmə tərəfindən hökm çıxarılanadək psixi xəstəliyə tutulmuş şəxslə
C) Xəstəliyə tutulmuş məhkum şəxslər
D) Anlaqsız vəziyyətdə ictimai təhlükəli əməl törətmiş şəxslər
E) Alkoqol və ya narkotik sərxoşluq vəziyyətində cinayət törətmiş şəxslər
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

942) Adi alkoqol sərxoşluğu vəziyyətində törədilmiş cinayətə görə məsuliyyət necə müəyyən olunur?
A) Cəzanı yüngülləşdirən hal hesab olunur
B) Sağalanadək məcburi narkoloji müalicədən sonra cinayət məsuliyyətinə cəlb olunur
C) Anlaqlılığı istisna etməyən psixi pozuntuya bərabər hesab edilir
D) Cinayət məsuliyyətindən azad olunmur
E) Anlaqsız hesab edilərək cinayət məsuliyyətindən azad olunur
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

943) Qəflətən baş vermiş güclü ruhi həyəcan (fizioloji affekt) vəziyyətində törədilmiş cinayətə görə hansı məsuliyyət nəzərdə tutulur?

www.sms.az ödənissiz istifadə üçün

A) Cəzanı ağırlaşdıran hal hesab edilir
B) Anlaqsız hesab edilərək cinayət məsuliyyətindən azad olunur
C) Cəzanı yüngülləşdirən hal hesab edilir
D) Sağalanadək məcburi müalicədən sonra cinayət məsuliyyətinə cəlb olunur
E) Anlaqlılığı istisna etməyən psixi pozuntuya bərabər hesab edilir
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

944) On ildən artıq müddətdə «Şizofreniya paranoid forma, tutmaşəkilli gedişli» diaqnozu ilə dispanser qeydiyyatında olan iki dəfə stasionarda müalicə olunmuş şəxs məişət münaqişəsi zəminində qonşusuna ağır bədən xəsarəti yetirmişdir. Ambulator məhkəmə-psixiatrik ekspertizası zamanı hər hansı sayıqlama pozuntuları aşkar etmir. Hallüsinasiyaları qəti inkar edir. Bununla yanaşı özünün xəstə olduğunu dəfələrlə vurğulayır, yaddaşını itirdiyini, o cümlədən hadisəni xatırlamadığını deyir. Elementar suallara səhv cavablar verir. Simulyasiyanın hansı növünü ehtimal etmək olar?
A) Aqqravasiya
B) Metasimulyasiya
C) Syursimulyasiya
D) Dissimulyasiya
E) Həqiqi simulyasiya
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

945) Hansı növ düşüncə pozuntusu zamanı ictimai təhlükəli əməllər törədilməsi ehtimalı daha yüksək olur?
A) Zümzüməli deliri
B) Ambulator avtomatizm
C) Oneyroid
D) Amensiya
E) Düşüncənin alaqaranlıq halı
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

946) Komisyon məhkəmə psixiatrik ekspertizası zamanı qoyulmuş sual barəsində ekspertlərin arasında fikir ayrılığı yarandığı hal üçün aşağıda göstərilənlərdən hansı doğrudur?
A) Məruzəçi həkimin fikri əsas götürülərək rəydə qeyd olunur
B) Komissiyanın sədrinin fikri əsas götürülərək rəydə qeyd olunur
C) Başqa tərkibdə komisyon məhkəmə psixairik ekspertizası təyin edilir
D) Hər bir ekspert həmin sual barəsində yazılı formada öz rəyini tərtib edir
E) Ekspertiza keçirilməsi haqqında qərar icrasız geri qaytarılır
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

947) İş üçün əhəmiyyətli olan halların aydınlaşdırılması müxtəlif bilik sahələrəindən istifadə etməklə tədqiqat aparılmasını tələb edərsə hansı ekspertiza təyin olunur?
A) Komisyon məhkəmə ekspertizası
B) Müştərək məhkəmə ekspertizası
C) Əlavə məhkəmə ekspertizası
D) Ümumi məhkəmə ekspertizası
E) Kompleks məhkəmə ekspertizası
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

948) Stasionar məhkəmə-psixiatrik ekspertizası aparmaq üçün yoxlanılan şəxs neçə gün müddətinə stasionara yerləşdirilə bilər?
A) 50 gün
B) 30 gün
C) 40 gün
D) 20 gün
E) 10 gün
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

949) Şəxsiyyət pozuntusu diaqnozu qoyularkən hansı hallarda şəxs anlaqsız hesab edilə bilər?
A) Şəxsiyyətin şizoid və ya paranoid tipli pozuntuları müəyyən olunduqda
B) Bütün hallarda anlaqlı hesab olunurlar
C) Davmasız kompensasiya vəziyyətində
D) Dərin dekompensasiya vəziyyətində
E) Anmnezində təkrar özünəqəsd və özünəxəsarət halları olduqda
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

950) Məhkəmə-psixiatrik ekspertizası hansı məsəllərin həlli ilə məşğul olmur?
A) Yoxlanılan şəxslərin anlaqlı olub-olmamaları barədə ekspert rəyi vermək
B) Şahid və zərərçəkmiş şəxslərin iş üzrə əhəmiyyət kəsb edən halları düzgün qavrayıb dərk etmək və onlar haqqında ifadə verə bilib-bilməmələri barədə rəy vermək
C) Sadalanan bütün məsəllər məhkəmə psixiatrik ekspertizasının səlahiyyətinə aiddir
D) Yoxlanılan şəxslərin əmək qabiliyyətli olub-olmamaları barədə qərar qəbul etmək
E) Yoxlanılan şəxslərin fəaliyyət qabiliyyətli olub-olmamaları barədə rəy vermək
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

951) Öz psixi vəziyyətinə görə intensiv müşahidə tələb etməyən, stasionar müalicəyə və müşahidəyə ehtiyacı olan şəxslər barəsində hansı növ məcburi müalicə təyin edilir?
A) Məcburi ambulatoriya müşahidəsi və psixiatr müalicəsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Penitensiar Xidmətin Müalicə Müəssisəsində stasionar məcburi müalicə
C) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında intensiv müşahidə altında məcburi müalicə
D) Ümumi tipli psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
E) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

952) Öz psixi vəziyyətinə görə daimi müşahidə tələb edən, stasionar müalicəyə və müşahidəyə ehtiyacı olan şəxslər barəsində hansı növ məcburi müalicə təyin edilir?
A) Penitensiar Xidmətin Müalicə Müəssisəsində stasionar məcburi müalicə
B) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
C) Məcburi ambulatoriya müşahidəsi və psixiatr müaliçəsi
D) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında intensiv müşahidə altında məcburi müalicə
E) Ümumi tipli psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

953) Öz psixi vəziyyətinə görə ətrafdakılar və özü üçün təhlükəli olan, intensiv və daimi müşahidə tələb edən, stasionar müalicəyə və müşahidəyə ehtiyacı olan şəxslər barəsində hansı növ məcburi müalicə təyin edilir?
A) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında intensiv müşahidə altında məcburi müalicə
B) Ümumi tipli psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
C) Məcburi ambulatoriya müşahidəsi və psixiatr müaliçəsi
D) Penitensiar Xidmətin Müalicə Müəssisəsində stasionar məcburi müalicə
E) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

954) Aşağıda sadalananlardan hansı anlaqsızlığın tibbi meyarına aid deyil?
A) Affekt vəziyyəti
B) Digər psixi xəstəlik
C) Kəmağıllıq
D) Psixi fəaliyyətin müvəqqəti pozulması
E) Xroniki psixi xəstəlik
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

955) Barəsində tibbi xarakterli məcburi tədbirlər təyin edilmiş şəxs bu tədbirin ləğv edilməsi və ya dəyişdirilməsi məsələsinin həll edilməsi məqsədi ilə hansı müddətdən gec olmayaraqa həkim-psixiatr komissiyasında baxışdan keçirilməlidir?
A) 1 il müddətində bir dəfədən az olmayaraq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) 2 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
C) 6 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
D) 3 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
E) 1 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

956) Ekspert hansı hallarda məhkəmə-psixitarik ekspertizasının aparılmasından imtina edə bilər?
A) Verilən suallar ekspertin zəruri biliyindən kənara çıxdıqda
B) Məhkəmə psixitarik ekspertizasının təyin edilməsinin prosesual qaydası pozulduqda
C) Ekspertiza aparmaq üçün təqdim olunmuş materiallar kifayət qədər olmadıqda və onların tamamlanması barədə ekspertin vəsatəti təmin edilmədikdə
D) Ekspertin həyatı və sağlamlığı üçün real təhlükə mövcud olduqda
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

957) Hansı hallarda qiyabi məhkəmə-psixiatrik ekspertizası təyin edilir?
A) Yoxlanılan şəxsin ekspert komissiyasına təqdim olunması qeyri-mümkün olduqda
B) Təkrar məhkəmə-psixiatrik ekspertizası təyin edildikdə
C) Yoxlanılan şəxs xüsusi ilə ağır cinayət törətdikdə
D) Əlavə məhkəmə-psixiatrik ekspertizası təyin edildikdə
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

958) 36 yaşlı pasiyent təcili yardım briqadası ilə stasionara qəbul edilmişdir. Anamnezə görə hospitalizasiyaya qədərki, son 2 gündə pasiyent oyanıq vəziyyətdə olmuş, görmə hallüsinasiyalarının obyektiv əlamətləri qeydə alınmışdır. Anamnezdən məlumdur ki, pasiyent son dövrlərdə alkoqolizm diaqnozu ilə stasionar müalicə almışdır. Qəbul vaxtı pasiyentdə ajitasiya, huşun daralması, səndələyən yeriş, oftalmoplegiya, anizokoriya qeyd olunur. İlk seçim preparatını göstərin.
A) Amitriptilin
B) Riperidon
C) Haloperidol
D) Tiamin
E) Sertralin
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

959) 22 yaşlı qadın dövri olaraq həyəcan, emosional qeyri-stabillik, tez qıcıqlanma və diqqətini toplaya bilməmək şikayətləri ilə tibb yardıma müraciət etmişdir. Pasiyentin nitqində cüzi dizartriya qeyd edilir. Pasiyent qarındakı

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

ağrılardan şikayətlənir. Fiziki müayinədə qaraciyərin bərkiyib, palpasiya zamanı qaraciyərin kənarı ağrılıdır. Pasiyent növbəti menstruasiyanın bir neçə gün gecikdiyini qeyd edir. Pasiyentdə həmçinin gözdə buynuz qişanın periferiyasında sarı-yaşıl rəngdə piqmentasiya qeyd edilir. Daha çox ehtimal olunan diaqnozu göstərin.
A) Vilson xəstəliyi
B) Premenstrual sindrom
C) Generalizə olunmuş təşviş pozuntusu
D) Qarışıq təşviş və depressiv pozuntu
E) Üzvi mənşəli affektiv pozuntu
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

960) 39 yaşlı pasient yalnız səhərlər yuxudan oyanarkən təşviş tutmaları, əllərdə əsmə, taxikardiya və tərləmədən şikayat edir. Anamnezindəalkoqol asılılığı qeyd olunmur. Qanın analizi zamanı aşağıda sadalanan göstəricilərdən hansının normaya uyğun olmayacağını gözləmək olar?
A) Natrium
B) Qlükoza
C) Kalium
D) T3 и T4, TSH
E) Amonyak
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

961) 28 yaşlı qadın daha çox axşamlar meydana çıxan təşviş tutmaları, əllərdə əsmə, taxikardiya və tərləmədən şikayat edir. Pasiyent həmçinin əsasən günün ikinci yarısında bədən temperaturunun 37,5-38 °C-dək yüksəldiyini qeyd edir. Qanın analizi zamanı aşağıda sadalanan göstəricilərdən hansının normaya uyğun olmayacağını gözləmək olar?
A) Amonyak
B) Kalium
C) Sərbəst T3 и T4, TSH
D) Natrium
E) Qlükoza
Ədəbiyyat: Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry 9th edition 2009

962) Hipertoniyadan əziyyət çəkən 59 yaşlı qadın psixiatrın konsultasiyasına göndərilmişdir. Pasiyent qeyd edir ki, gün ərzində onun kefi olmur, heç nəyə sevinə bilmir, çox tez taqətdən düşür. Onu özünün acizliyi və gərəksizliyi haqqında fikirlər narahat edir, ümidsizlik hissindən sıxılır. Pasiyent həmçinin diqqətini cəmləməkdə çətinlik çəkdiyini, yuxusunun və iştahasının pozulduğunu bildirir. Dediyinə görə təsvir etdiyi əlamətlər son 2 ayda hər gün qeyd olunur. Öz vəziyyətini heç nə ilə izah edə bilmir. Anamnezində hər hansı psixi pozuntular qeyd olunmur. Pasiyentin dediyinə görə 3 ay bundan əvvəl

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

hipertoniya əleyhinə təyin olunmuş müalicə sxemi dəyişdirilmişdir. Aşağıda göstərilənlərdən hansı preparat təsvir olunan simptomlara səbəb ola bilərdi?
A) Furosemid
B) Kaptopril
C) Metaprolol
D) Propranolol
E) Aspirin
Ədəbiyyat: Машковский М. Д. Лекарс твенные средства.— 16-е изд., перераб., испр. и доп.— М.: Новая волна, 2010.— 1216 с.

963) Öz psixi vəziyyətinə görə ətrafdakılar və özü üçün təhlükəli olan, intensiv və daimi müşahidə tələb edən, stasionar müalicəyə və müşahidəyə ehtiyacı olan şəxslər barəsində hansı növ məcburi müalicə təyin edilir?
A) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
B) İxtisaslaşdırılmış psixiatriya stasionarında intensiv müşahidə altında məcburi müalicə
C) Penitensiar Xidmətin Müalicə Müəssisəsində stasionar məcburi müalicə
D) Ümumi tipli psixiatriya stasionarında məcburi müalicə
E) Məcburi ambulatoriya müşahidəsi və psixiatr müalicəsi
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

964) Barəsində tibbi xarakterli məcburi tədbirlər təyin edilmiş şəxs bu tədbirin ləğv edilməsi və ya dəyişdirilməsi məsələsinin həll edilməsi məqsədi ilə hansı müddətdən gec olmayaraqa həkim-psixiatr komissiyasında baxışdan keçirilməlidir?
A) 3 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
B) 1 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
C) 2 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
D) 1 il müddətində bir dəfədən az olmayaraq
E) 6 ay müddətində bir dəfədən az olmayaraq
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

965) Ekspert hansı hallarda məhkəmə-psixitarik ekspertizasının aparılmasından imtina edə bilər?
A) Məhkəmə psixitarik ekspertizasının təyin edilməsinin prosesual qaydası pozulduqda
B) Ekspertin həyatı və sağlamlığı üçün real təhlükə mövcud olduqda
C) Verilən suallar ekspertin zəruri biliyindən kənara çıxdıqda
D) Ekspertiza aparmaq üçün təqdim olunmuş materiallar kifayət qədər olmadıqda və onların tamamlanması barədə ekspertin vəsatəti təmin edilmədikdə
E) Bütün cavablar doğrudur
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

966) Hansı hallarda qiyabi məhkəmə-psixiatrik ekspertizası təyin edilir?
A) Təkrar məhkəmə-psixiatrik ekspertizası təyin edildikdə
B) Yoxlanılan şəxsin ekspert komissiyasına təqdim olunması qeyri-mümkün olduqda
C) Yoxlanılan şəxs xüsusi ilə ağır cinayət törətdikdə
D) Bütün cavablar doğrudur
E) Əlavə məhkəmə-psixiatrik ekspertizası təyin edildikdə
Ədəbiyyat: B. Əsədov, R. Qəmərlinski. Məhkəmə Psixiatrik Ekspertizasının Əsasları, Bakı 2010

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün