

Otorinolarinqologiya ixtisası üzrə yeni nümunəvi test sualları

1) Eşitmə borusunun burun-udlağa açılan ağzının arxasında yerləşən limfa düyünləri necə adlanır?

- A) Rossenmüller çuxuru
- B) Jacobson düyünləri
- C) Reichert düyünləri
- D) Meckel düyünləri
- E) Gerlax badamcığı

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cərrahisi, 1996, səh. 6

2) Temporal sümük cərrahiyyəsində mastoid sümük üzərindəki işıq proyeksiyasının əksi necə adlanır?

- A) Macewen üçbucağı
- B) Hensen üçbucağı
- C) Edison üçbucağı
- D) Pillar üçbucağı
- E) Kopernik üçbucağı

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cərrahisi. 1996, səh. 6

3) Zarlı labirint hansı hissələrdən əmələ gəlir?

- A) Utriculus, pars tensa, ductus semisirculares, ductus endolimfatikus, ductus perilimfatikus, ductus cochlearis, Korti orqanı
- B) Utriculus, sacculus, ductus semisirculares, ductus endolimfatikus, ductus cochlearis, umbo, Korti orqanı
- C) Utriculus, sacculus, ductus semisirculares, ductus endolimfatikus, ductus perilimfatikus, ductus cochlearis, Korti orqanı
- D) Utriculus, sacculus, ductus semisirculares, ductus endolimfatikus, ductus perilimfatikus, pars flacida, Korti orqanı
- E) Utriculus, sacculus, ductus semisircularis, ductus perilimfatikus, vestibulocochlear arteriya, ductus cochlearis, Korti orqanı

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cərrahisi. 1996, səh-8

4) Petrozitin xüsusiyyətləri aşağıdakılardan hansılardır?

- A) Ağır eşitmə , qulaq arxası sahənin hiperemiyası
- B) Meningit əlamətlərinə oxşar simptomlar

- C) Qulaqda küy, qulaqdan irinli ifrazat, ağıreşitmə
- D) Qulaq seyvanının uzaqlaşması, qulaq arxası sahənin hiperemiyası və şişkinliyi
- E) Eşitmənin pozulması, üz sinirinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

5) Uşaqlarda otoskopiya zamanı qulaq seyvanını hansı istiqamətə çəkmək lazımdır?

- A) Arxaaya
- B) Yuxarı
- C) Yuxarı-arxaaya
- D) Aşağı
- E) Aşağı-arxaaya

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

6) Prominentia canalis facialis təbil boşluğunun hansı divarında yerləşir?

- A) Ön
- B) Medial
- C) Alt
- D) Üst
- E) Arxa

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

7) Rinne sınağı müsbət olduqda hava keçiriciliyi sümükdən neçə dəfə artıq olmalıdır?

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

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

8) Etmoidotomiya zamanı orta etmoid hüceyrələri açmaq üçün başlamaq lazımdır?

- A) Frontal sinusdan

- B) Bulla ethmoidalisdən
- C) Arxa etmoid hüceyrələrindən
- D) Orta balıqçulağından
- E) Ön etmoid hüceyrələrindən

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

9) Otoklerozun klinik əlamətləri aşağıdakılardan hansılardır?

- A) Yalnız sensonevral ağıreşitmə
- B) Yalnız konduktiv ağıreşitmə
- C) Vertigo, tinnitus
- D) Müntəzəm baş ağrıları, tinnitus
- E) Eşitmə qabiliyyətinin itirilməsi, vertigo, tinnitus

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cerrahisi. 1996, səh-85

10) Səs-küylü mühitlərdə otokleroz xəstələrinin eşitmə qabiliyyətinin artması adlanır?

- A) Paget paradoksu
- B) Hensen paradoksu
- C) Schwatrze paradoksu
- D) Willis paradoksu
- E) Carhart paradoksu

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cerrahisi. 1996, səh-86

11) Alar kollaps (burun qanadları qığırdağının patologiyası) zamanı tətbiq olunan Cottle testinin mahiyyəti aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Burun qanadlarını sıxdıqda obstruksiyanın keçməsi
- B) Xəstənin yanaqlarını yana çəkəndə obstruksiya azalır
- C) Xəstənin gözlərini bağladıqda patologiya olan tərəfdə ağrıların güclənməsi
- D) Üz sinirinin patologiyasının yoxlanılması
- E) Xəstənin göz almalarına təzyiq etdikdə təzyiqin enməsi

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cerrahisi. 1996, səh-172

12) Reader sindromu nədir?

- A) Üz sinirinin nevriti
- B) Üçlü sinirin total iflici
- C) Üçlü sinirin 3-cü şaxəsinin strukturlarının patologiyası
- D) Üçlü sinirin 1-ci və 2-ci şaxələrinin yayıldığı sahədə yayılmış üz ağrısı

E) Yayılmış kauzalgialar

Ədəbiyyat: Nihat Çakır. Otolaringoloji, baş ve boyun cərrahisi. 1996, səh-175

13) Təbil pərdəsinin sallanmış hissəsi neçə qatdan ibarətdir?

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

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

14) Qulağın innervasiyası hansı sinirlərlə həyata keçirilir?

- A) 5, 7, 9, 10-cu cüt kəllə sinirləri
- B) 7, 8, 9-cu cüt kəllə sinirləri
- C) 7, 9, 10-cu cüt kəllə sinirləri
- D) 5, 7, 10-cu cüt kəllə sinirləri
- E) 8, 9-cu cüt kəllə sinirləri

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

15) Attikin şöbələrinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Hypotympanum və Retrotympanum
- B) Mesotympanum və Hypotympanum
- C) Protympanum və Epitympanum
- D) Epitympanum və Mesotympanum
- E) Protympanum və Retrotympanum

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

16) Təbil pərdəsinin daxili qatını nə təşkil edir?

- A) Qığırdaq
- B) Əzələ
- C) Yastı epitelli selikli qişa
- D) Epidermal
- E) Fibroz

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

17) Təbil boşluğunun arxa divarının digər adı necədir?

- A) Paries tubaria
- B) Paries membranaceus
- C) Paries jugularis
- D) Paries mastoideus
- E) Promontorium

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

18) Hipotimpanumda aşağıda sadalanan hissələrdən hansı yoxdur?

- A) Arxa divar
- B) Aşağı divar
- C) Yuxarı divar
- D) Ön divar
- E) Daxili divar

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

19) Uşaqlarda qırtlağın yüksək mövqeyi neçə yaşa kimi saxlanılır?

- A) 3-4 yaşa kimi
- B) 1, 5-2 yaşa kimi
- C) 5 yaşa kimi
- D) 8 yaşa kimi
- E) 1 yaşa kimi

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

20) Yenidoğulmuşlarda qırtlağın yüksək mövqeyi nəyi təmin edir?

- A) Maye qəbulunu
- B) Aşağı tənəffüs yollarını qorumağı
- C) Qidalanmanı
- D) Nəfəs almanı
- E) Maye qəbulu ilə eyni anda burundan nəfəs almanı

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

21) Qırtlağın ilk əsas funksiyası nə olmuşdur?

- A) Qoruma
- B) Tənəffüs
- C) Rezonator
- D) Nitq
- E) Həzm

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

22) Qırtlaq hansı mənbələrdən inkişaf edir?

- A) Traxeobronxial rüşeymdən
- B) Bukkofaringeal rüşeymdən
- C) İlk bağırsağın orta hissəsindən
- D) Sinir borusundan
- E) Bukkofaringeal və traxeobronxial rüşeymlərdən

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

23) Yenidoğulmuşların sait səslərin tam spektrini çıxara bilməməsinin səbəbi nədir?

- A) Qırtlağın yüksək duruşu səbəbi ilə nitq traktının uzunluğunun qısa olması
- B) Səs büküşlərinin qısalığı
- C) Qırtlaq girəcəyinin genişliyi
- D) Yumşaq damağın qısalığı
- E) Çalovabənzər qığırdaqların labilliyi

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

24) Qırtlağın tək qığırdaqları hansılardır?

- A) Çalovabənzər, qalxanabənzər və buynuzabənzər
- B) Qırtlaq qapağı, qalxanabənzər və üzüyəbənzər
- C) Çalovabənzər, pazabənzər və buynuzabənzər
- D) Pazabənzər, buynuzabənzər və qalxanabənzər
- E) Qırtlaq qapağı, pazabənzər və üzüyəbənzər

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

25) Conus elasticus tərkibinə nə daxildir?

- A) Səs büküşləri
- B) Vestibulyar büküşlər
- C) Krikovakal membran və tərkibində olan bağlar
- D) Səs büküşləri və vestibulyar büküşlər
- E) Ariepiqlottik bağlar

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

26) Vestibulyar və səs büküşləri qırtlağı hansı sahələrə bölür?

- A) Supraqlottik, qlottik və subqlottik
- B) Supraqlottik, qlottik və pyrinformes
- C) Qlottik və subqlottik
- D) Subqlottik və supraqlottik
- E) Supraqlottik və qlottik

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

27) Azan sinirin uzunsov beyində neçə nüvəsi yerləşir?

- A) 3
- B) 1
- C) 8
- D) 4
- E) 2

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

28) Qırtlağın abduktoru hansı əzələdir?

- A) Posterior kriko-ariteniod əzələ
- B) Aritenoideus transversus əzələ
- C) Kriko-tiroid əzələ
- D) Tiro-hioid əzələ
- E) Tiro-aritenoid əzələ

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

29) Qırtlağın hansı ifliclərinə rast gəlinmir?

- A) Anadangəlmə
- B) Superior, inferior və ya kombinə olunmuş
- C) Mərkəzi
- D) Qazanılma
- E) Periferik

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, 616 стр

30) Hansı orqan cərrahiyyəsindən sonra ən çox qırtlaq iflici rast gəlinir?

- A) Divararalığı
- B) Ürək
- C) Damaqbadamcıği
- D) Qalxanabənzərvəzi
- E) Ağ ciyərlər

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

31) Ortner sindromu nədir?

- A) Kardioloji patologiyaya bağlı sağ səs бүküşü iflici
- B) Kardioloji patologiyaya bağlı iki tərəfli qırtlaq iflici
- C) Qalxanabənzər vəzi cərrahiyyəsində bağlı sağ tərəfli qırtlaq iflici
- D) Qalxanabənzər vəzi cərrahiyyəsində bağlı iki tərəfli qırtlaq iflici
- E) Kardioloji patologiyaya bağlı sol səs бүküşü iflici

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

32) Tək tərəfli adductor pərezində hansı simptom nəzərəçarpandır?

- A) Səsdən istifadədə yorulma tərzindədisfoniya
- B) Hava qaçaqlı nitq şəklində disfoniya
- C) Təngnəfəslik
- D) Aspirasya
- E) Stridor və disfoniya

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

33) İki tərəfli adductor pərezində hansı simptom nəzərəçarpandır?

- A) Aspirasya
- B) Hava qaçaqlı nitq şəklində disfoniya

- C) Stridor və disfoniya
- D) Təngnəfəslik
- E) Səsdən istifadədə yorulma tərzində disfoniya

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

34) Tək tərəfli abductor pərezində hansı simptom nəzərəçarpandır?

- A) Hava qaçaqlı nitq şəklində disfoniya
- B) Stridor və disfoniya
- C) Təngnəfəslik
- D) Səsdən istifadədə yorulma tərzində disfoniya
- E) Aspirasiya

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

35) İki tərəfli abductor pərezində hansı simptom nəzərəçarpandır?

- A) Təngnəfəslik
- B) Səsdən istifadədə yorulma tərzində disfoniya
- C) Hava qaçaqlı nitq şəklində disfoniya
- D) Stridor və disfoniya
- E) Aspirasiya

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

36) Yuxarı qırtlaq sinirinin tək tərəfli pərezində, əsasən, kimlərdə səs problemləri üzə çıxır?

- A) Uşaqlarda
- B) Pilotlarda
- C) Evdar qadınlarda
- D) Səs peşəkarlarında
- E) Stüardessalarda

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

37) Tək tərəfli adduktor iflicində hansı müalicə üsullarına üstünlük verilir?

- A) Sinner reinnervasiyası
- B) Aritenoidopeksiya
- C) Xordotomiya

- D) Xordopeksiya
E) İnyeksion larinqoplastika ilə medializasiya və ya Tip 1 tiroplastika

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

38) Tək tərəfli tam adduktor iflicində fonasiya zamanı səs büküşü hansı mövqedə durur?

- A) Median
B) İntermedian
C) Kadaverik duruşda
D) Paramedian
E) Lateral

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

39) Larinqoskopiya zamanı iki tərəfli adduktor iflicinə oxşar hal daha çox hansı xəstəlikdə müşahidə olunur?

- A) Neyrogen afoniya
B) Leykoplagiya
C) Spasmodik disfoniya
D) İsterik afoniya
E) Dizartriya

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

40) Tək tərəfli tam abduktor iflicində fonasiya zamanı səs büküşü hansı mövqedə durur?

- A) Superior
B) Kadaverik duruşda
C) Lateral
D) Paramedian
E) İntermedian

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

41) İki tərəfli tam abduktor iflicinin əsas səbəbi nədir və səs büküşləri fonasiya zamanı hansı mövqedə durur?

- A) Mediastenit; səs büküşləri paramedian duruşda

- B) Ağ ciyər vərəmi; səs büküşləri kadaverik duruşda
- C) Burun-udlaq karsinoması; səs büküşləri paramedian duruşda
- D) Qalxanabənzər vəzi cərrahiyyəsi zamanı qayıdan sinirin iki tərəfli zədələnməsi; səs büküşləri kadaverik duruşda
- E) Qalxanabənzər vəzi cərrahiyyəsi zamanı qayıdan sinirin iki tərəfli zədələnməsi; səs büküşləri paramedian duruşda

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

42) Səs xəstəliklərinin müalicəsində hansı üsullardan istifadə olunur?

- A) Lazerterapiya
- B) Dərman müalicəsi, səs terapiyası və fonocərrahiyyə
- C) Fonocərrahiyyə və dərma müalicəsi
- D) Konservativ müalicə
- E) Səs terapiyası və fonocərrahiyyə

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

43) Larinqofaringeal reflüksün diaqnostikasında hansı sorğu indeksləri tətbiq olunur?

- A) Həyat keyfiyyəti indeksi və Reflüks simptom miqdarı
- B) Reflüks simptom indeksi
- C) Reflüks simptom indeksi və Reflüks simptom miqdarı
- D) Reflüks simptom miqdarı
- E) Həyat keyfiyyəti indeksi

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

44) Səs xəstəliklərinin müalicəsində hansı dərman vasitələrinin istifadəsi arzuolunmazdır?

- A) Antitusiv dərmanlar
- B) Antihistaminlər
- C) Qırtlaq selikli qişasına quruducu təsir edən dərman vasitələri
- D) Antibiotiklər
- E) Pastillər

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

45) Birincili fonocərrahiyyədə məqsəd nədir?

- A) Udqunmanın yaxşılaşdırılması
- B) Tənəffüsün yaxşılaşdırılması
- C) Səsin daha yaxşı hala gətirilməsi
- D) Ödemin qarşısının alınması
- E) Xərçəng toxumasının kəsilməsi

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

46) Fonocərrahi prosedurlarda cərrah nəyə diqqət etməlidir?

- A) Qırtlaq qığırdaqlarının zədələnməməsinə
- B) Epitelin qorunmasına
- C) Diseksiyanın ən səthi təbəqədə aparılması, epitel və lamina proprianın maksimum dərəcədə qorunmasına
- D) Səs əzələsinin zədələnməməsinə
- E) Diseksiyanın dərin aparılmasına

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

47) Səs terapiyası nədir?

- A) Tənəffüsü dəyişdirməyi hədəfləyən davranış üsulları
- B) Səsi dəyişdirməyi hədəfləyən davranış üsulları
- C) Nevroloji müalicə üsulları
- D) Xərçəngin profilaktikası üçün tətbiq olunan müalicə üsulu
- E) Psixoterapiya

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

48) Səs terapiyası üsulları neçə yerə bölünür?

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

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

49) Səs terapiyası üsulları hansı əsas başlıq altında birləşdirilir?

- A) Səs gigiyenası və psixoterapiya
- B) Qamət və nəfəs təlimi
- C) Musiqi terapiyası və qamət təlimi
- D) Dolayı və birbaşa usullar
- E) Psixoterapevtik və releksiv üsullar

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

50) Birbaşa səs terapiyası üsullarının hədəfi kimdir?

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

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

51) Məhrəm səs terapiyası üsulu hansı hallarda istifadə edilir?

- A) Udmanın çətinləşməsində
- B) Xroniki laringitin müalicəsində
- C) Parkinson xəstəliyində
- D) Kəsikin səs büküşü travmalarında və fonocərrahiyyə sonrası
- E) KRX zamanı

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

52) Rəqəmsal manipulyasiya üsulu kim tərəfindən təklif edilmişdir və ən çox hansı xəstəliyin müalicəsinə tətbiq olunur?

- A) Boone tərəfindən təklif edilmişdir; ən çox parkinsonizm zamanı tətbiq olunur
- B) Koufman tərəfindən təklif edilmişdir; ən çox laringofaringeal reflüksün müalicəsində tətbiq olunur
- C) İsaacson tərəfindən təklif edilmişdir; ən çox xroniki laringitlərdə tətbiq olunur
- D) Aronson tərəfindən təklif edilmişdir; ən çox xroniki laringitlərdə tətbiq olunur
- E) Aronson tərəfindən təklif edilmişdir; ən çox mutasion falsetlərə tətbiq olunur

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

53) Parkinson xəstəliyinin müalicəsində hansı səs terapiyası üsulu tətbiq edilir?

- A) Vokal funksiya məşqləri
- B) Rezonans səs terapiyası
- C) Lax-Vox səs terapiyası
- D) Lee Silverman səs terapiyası
- E) Bioloji geribildirim

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

54) Holistik səs terapiysı üsullarına hansı aid deyil?

- A) İspirasiya zamanı fonasiya
- B) Vurğu
- C) Rezonans
- D) Lax-Vox
- E) Estill

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

55) «Səs yarığı» nəyə deyilir?

- A) Qırtlağın dəhliz hissəsinə
- B) Səs büküşləri arasında qalan yarığa
- C) Çalovabənzər qığırdaqlar arasına sahəyə
- D) Qırtlağın bütün mənfəzinə
- E) Büküşaltı sahəyə

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

56) İnsan səsinin qaynağı nədir?

- A) Qırtlağın vertikal hərəkəti
- B) Ağciyərlərdə sıxışdırılan havanın sahib olduğu potensial enerji
- C) Nəfəs alma
- D) Səs büküşlərinin titrəməsi
- E) Ağciyərlərdə sıxışdırılan havanın sahib olduğu kinetik enerji

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

57) Ton və küy arasındakı fərq nədir?

- A) Tonların tezliyi 400-600 Hz, küylərin tezliyi 100-300 Hz arası dəyişir

- B) Tonlar səs mənbəyinin müəyyən tezlikdə nizamlı titrəməsi, küylər isə nizamsız titrəməsi ilə meydana çıxan səslərdir
C) Tonların tezliyi 100-300 Hz, küylərin tezliyi 400-600 Hz arası dəyişir
D) Tonlar səs mənbəyinin müəyyən tezlikdə nizamsız titrəməsi, küylər isə nizamlı titrəməsi ilə meydana çıxan səslərdir
E) Tonlar səs mənbəyinin qeyri-müəyyən tezlikdə nizamsız titrəməsi, küylər isə nizamlı titrəməsi ilə meydana çıxan səslərdir

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

58) Nitqdə intonasiyanı nə müəyyən edir?

- A) Nəfəsalmanın gücü
B) Səsin tezliyinin dəyişkənliyi
C) Səsin əsas tezliyi
D) Nəfəsvermənin gücü
E) Qırtlaq əzələlərinin işləmə mexanizmi

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

59) Səsin gücü nədən asılıdır?

- A) Səs büküşlərinin titrəməsinin tezliyindən
B) Səs büküşlərinin titrəməsi zamanı yaranan amplitudların intensivliyindən
C) Səs büküşlərinin uzunluğundan
D) Səs büküşlərinin titrəmə periodundan
E) Ağciyərlərdəki havanın həcmindən

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

60) Subqlottik təzyiqli meydana gətirən güc hansılardır?

- A) Atmosfer təzyiqli, diafraqma əzələsi
B) Udlaq və dilaltı sümüyə bağlanan qırtlaq əzələləri
C) Döş qəfəsinə təsir edən elastik güclər, qabırğalararası əzələlər və bədən əzələləri
D) Kürək əzələləri, onurğaətrafı əzələlər
E) Qarın və döş əzələləri

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

61) «Bernoulli təsiri» nədir?

- A) Havanın qırtlağın dəhliz hissəsindən keçən zaman sürətlənərək vakumla çəkər kimi özündən əvvəl gələnə yuxarı doğru çəkməsi
- B) Havanın qırtlağın dəhliz hissəsindən keçən zaman sürətlənərək vakumla çəkər kimi özündən sonra gələnə aşağıya doğru çəkməsi
- C) Havanın səs büküşləri arasından keçən zaman sürətlənərək vakumla çəkər kimi özündən əvvəl gələnə yuxarı doğru çəkməsi
- D) Havanın səs büküşləri arasından keçən zaman sürətlənərək vakumla çəkər kimi özündən əvvəl gələnə aşağıya doğru çəkməsi
- E) Havanın səs büküşləri arasından keçən zaman sürətini azaldaraq vakumla çəkər kimi özündən əvvəl gələnə yuxarı doğru çəkməsi

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

62) Əsas tonun tezliyinin (F0 göstəricisi) dəyərini nə yüksəldir?

- A) Səs büküşlərinin qalınlaşması
- B) Səs büküşlərinin dartılması
- C) Səs büküşlərinin incəlməsi
- D) Səs büküşlərinin uzanıb incəlməsi və gərginliyinin artması
- E) Səs büküşlərinin gödəlib qalınlaşması və gərginliyinin azalması

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

63) Səs registrləri nədir?

- A) Tiro-aritenoid əzələnin yığılması ilə formalaşan səs
- B) Zil səslər
- C) Krikotiroid əzələnin yığılması ilə formalaşan səs
- D) Şiddəti dəyişmiş səs
- E) Bənzər əsas vokal mexanizmləri istifadə edərək çıxan səs qrupları

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

64) Baş registr necə meydana çıxır?

- A) Krikotiroid əzələ yığılmasına müvafiq olaraq səs büküşlərini qalınlaşdırılıb sərtləşdirilməsi ilə
- B) Tiroaritenoid əzələ yığılmasına müvafiq olaraq səs büküşlərini qalınlaşdırılıb sərtləşdirilməsi ilə
- C) Səs büküşlərinin qapanması ilə
- D) Tiroaritenoid əzələ yığılmasına müvafiq olaraq səs büküşlərini uzununa boşaldılıb gərilməsi ilə

E) Krikotiroid əzələ yığılmasına müvafiq olaraq səs büküşlərini uzununa boşaldılıb gərilməsi ilə

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

65) Səsin formalaşması haqqında hansı nəzəriyyələr var?

- A) Mioelastik
- B) Mioelastik, neyromotor, mukoondulator
- C) Fellini nəzəriyyəsi
- D) Hava-təzyiq nəzəriyyəsi
- E) Mukoondulator

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

66) Səs formalaşmasında hansı əzələ xüsusi yer tutur?

- A) Krikotiroid əzələ
- B) Qarın pressii əzələləri
- C) Diafraqma
- D) Vokal əzələ
- E) Tirohioid əzələ

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

67) İradi tənəffüs aktı nə zaman istifadə olunur?

- A) Mahnı oxuma zamanı
- B) Nəfəsvermədə
- C) Nəfəsalmada
- D) Danışıq zamanı
- E) Danışıq və mahnı oxuma zamanı

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless “Klinik Ses Bozuklukları”. Ankara, 2012, 320 səh

68) Kosto-abdominal tənəffüs tipində ağciyərlərdə havanın maksimal həcmi hansı həddə çatmalıdır?

- A) 4500 sm³
- B) 3000 sm³
- C) 3500 sm³
- D) 4000 sm³

E) 5000 sm³

Ədəbiyyat: Arnold E. Aronson, Diane M. Bless "Klinik Ses Bozuklukları". Ankara, 2012, 320 səh

69) Otoklerozun etiologiyasında hansı faktor üstünlük təşkil edir?

- A) Metabolik
- B) İrsi
- C) İnfeksion
- D) İltihabi
- E) Endokrin

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

70) Otokleroz zamanı simptomların artmasına görə hansı formalar ayırd edilir?

- A) Başlanqıc, aydın və terminal
- B) Başlanqıc, ləng və sürətli
- C) Başlanqıc, ləng və çarpıcı
- D) Çarpıcı, sürətli və terminal
- E) Ləng, çarpıcı və sürətli

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

71) Otoklerozun simptomatikasında hansı şikayətlər olmur?

- A) Ağırəşitmə, qulaqlarda küy, qulaqlarda ağrı
- B) Qulaqlarda küy, bəzən başgicəllənmə
- C) Ağırəşitmə, qulaqlarda küy, bəzən başgicəllənmə
- D) Ağırəşitmə, bəzən başgicəllənmə
- E) Ağırəşitmə, qulaqlarda küy

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

72) Otokopiya zamanı otoklerozun diaqnostikasında əsas obyektiv simptomlar hansılardır?

- A) Qradeniqo triadası
- B) Holmgren triadası
- C) Qetçinson triadası
- D) Willisii triadası

E) Killian triadası

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

73) Hansı kamertonal sınaqlar otosklerozun diaqnostikasında vacib sayılır?

- A) Jele, Şvabax, Rinne
- B) Jele, Binq, Şvabax
- C) Jele, Federiçi, Rinne
- D) Jele, Veber, Şvabax
- E) Jele, Federiçi, Binq

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

74) Hansı tip timpanoqramma otoskleroz zamanı qeyd olunur?

- A) B
- B) Ad
- C) A
- D) As
- E) E

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

75) Otosklerozun gedişatına görə hansı periodlar ayırd edilir?

- A) Başlanqıc, aydın və terminal
- B) Başlanqıc, aydın və sürətli.
- C) Başlanqıc, ləng və çarpıcı
- D) Ləng, çarpıcı və sürətli
- E) Çarpıcı, sürətli və terminal.

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

76) Otoskleroz zamanı audioqrammda hansı dəyişikliklər olur?

- A) Karxard dişi
- B) Audiometriya alınmır
- C) Enən tipdə audioqramma
- D) Hava-sümük intervalı
- E) Hava-sümük intervalı olmur.

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

77) Otoklerozu diaqnostikasında hansı müayinə üsulu daha dəqiqdir?

- A) Audiometriya
- B) Kamertonal sınaqlar
- C) Otokopiya və mikrootokopiya
- D) Timpanometriya
- E) Rentgen və kompyuter tomoqrafiya

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

78) Otoklerozun müalicəsində hansı üsul doğru sayılır?

- A) Medikamentoz
- B) Cərrahi
- C) Fizioterapevtik
- D) Akupunktura
- E) Akupunktura və fizioterapevtik

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

79) Otoklerozun cərrahi müdaxilələrindən hansı üsulu daha münasibdir?

- A) Fenestrasiya
- B) Ossikuloplastika
- C) Attikoantrotomiya
- D) Timpanoplastika
- E) Stapedoplastika

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

80) Otoklerozun fizioterapevtik müalicəsinin hansı növü daha önəmli sayıla bilər?

- A) İnfraqırmızı şualanma
- B) Maqnitoterapiya
- C) Ultrabənövşəyi şualanma
- D) Lazerterapiya
- E) Elektroforez

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

81) Otosklerozun cərrahi müalicəsi zamanı ən çox rast gələn fəsad hansıdır?

- A) Başgicəllənmə
- B) Sensonevral ağrıəşitmə
- C) Qanaxma
- D) Beyindəxili iltihabi ağırlaşmalar
- E) Karlıq

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

82) Astanaüstü səslərlə eşitmənin müayinəsinin əhəmiyyəti nədir?

- A) Səs ucalığı funksiyasını təyin edir
- B) Üzənginin hərəkətliyi haqqında məlumat verir
- C) Təbil pərdəsinin vəziyyəti haqqında məlumat verir
- D) Adaptasiya imkanını üzə çıxarır
- E) "Rekrutmen"i üzə çıxardır

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

83) Eşitmə siniri gövdəsinin zədələnməsi zamanı səs ucalığının tezləşməsi fenomeni (SUTF) necə dəyişir?

- A) SUTF yaşdan asılı olaraq fərqli dəyişir
- B) SUTF dəyişir
- C) SUTF dəyişmir
- D) SUTF müşahidə edilmir
- E) SUTF 50% dürüslük verir

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

84) Hər iki qulağın simmetrik zədələnməsi zamanı Fowler testi ilə səs ucalığının tezləşməsi fenomenini (SUTF) üzə çıxartmaq olarmı?

- A) Tezlikləri dəyişdirməklə olar
- B) Səs gücünü dəyişdirməklə olar
- C) Hava keçiriciliyi astanaları arasında 10-20dB fərq olmalıdır
- D) Bu zədələnmələrdə test istifadə olunmur
- E) Hava keçiriciliyi astanaları arasında 30-40dB fərq olmalıdır

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

85) Hansı zədələnmədə səs ucalığının tezləşməsi fenomeni (SUTF) müsbət olur?

- A) Eşitmə siniri gövdəsinin zədələnməsi zamanı
- B) İlbizin reseptor aparatının zədələnməsi zamanı
- C) Təbil boşluğunda ekssudat olduqda
- D) Qulaq sümükçükləri zəncirinin qırılması zamanı
- E) Üzənginin hərəkətsizliyi zamanı

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

86) Eşitmə analizatorunun retrokoxlear zədələnməsinin diaqnostikası üçün hansı metod daha informativdir?

- A) Timpanometriya
- B) Küy audiometriyası
- C) Nitq audiometriyası
- D) Astanaüstü SİSİ-test
- E) Tonal astanalı audiometriya

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001 стр. 470

87) Xroniki tonzillitin daha çox rast gələn ağırlaşması hansıdır?

- A) Revmatizm
- B) Pielonefrit
- C) Miokardit
- D) Poliartrit
- E) Abses

Ədəbiyyat: СолдатовИ. Б. Руководствопооториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. – с. 331

88) IV-cü badamcıq anginası zamanı, adətən, yarana bilən ağırlaşma hansıdır?

- A) Qlossit
- B) Paratonzillyar abses
- C) Laringit
- D)) Udlaqarxası abses
- E) Qırtlaq stenozu

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 335-337

89) Tonzillektomiya əməliyyatını, adətən, menstruasiyanın hansı dövründə icra etmək olar?

- A) Menstruasiyadan dərhal sonra
- B) Menstruasiyadan 3 gün əvvəl
- C) Menstruasiya zamanı
- D) Menstruasiyadan 1 həftə sonra
- E) Menstruasiyadan 3 gün sonra

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина». 1997. С. 358.

90) Adenotomiyadan sonra əmələ gələn ən ağır ağırlaşma hansıdır?

- A) Əyriboyunluq(torticollis)
- B) Qanaxma
- C) Boyun fəqərələrinin zədələnməsi
- D) Eşitmənin pozulması
- E) Kəməlmə və tıntınlıq

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина». 1997. С. 364-366

91) Tonzillektomiya zamanı yuxarı gütb nahiyəsində olan qanaxma hansı arteriyadan olur?

- A) Qalxan damaq arteriyası
- B) Enən damaq arteriyası
- C) Üz arteriyası
- D) Aşağı qalxanabənzər arteriya
- E) Qalxan udlaq arteriyası

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 283-286

92) Damaq badamcıqlarının hipertofiyası ilə əlaqəli çox yanaşı gedən xəstəlik hansıdır?

- A) Miokardit
- B) Qastrit
- C) Bronxit
- D) Refluks ezofagit
- E) Revmatizm

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина». 1997. с. 353-355

93) “Angina” termini nə deməkdir?

- A) Ağrı
- B) İltihab
- C) Hipertrofiya
- D) Boğulma
- E) Şişkinlik

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии Москва «Медицина» 1997. С. 318-319

94) Adenoid vegetasiyasının informativ diaqnostika üçülü hansıdır?

- A) Rentgenoqrafiya
- B) Endoskopiya
- C) Farinqoskopiya
- D) Ön rinoskopiya
- E) Arxa rinoskopiya

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина». 1997. С. 299-300

95) Angina simptomatikasına oxşar simptomatikası olan xəstəlik hansıdır?

- A) Xroniki tonzillit
- B) Limfadenit
- C) Epiqlottit
- D) Leykoz
- E) İnfeksiyon mononukleoz

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 528

96) Udlağın aşağı hissəsinin qan təchizatında hansı arteriya iştirak edir?

- A) Aşağı qalxanabənzər arteriya
- B) Arxa üz arteriyası
- C) Qalxan damaq arteriyası
- D) Qalxan udlaq arteriyası
- E) Enən damaq arteriyası

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 285-286

97) Tonzillektomiyadan sonra ən çox rast gələn gecikmiş fəsad hansıdır?

- A) Rinolali
- B) Faringit
- C)) Qlossit
- D) Stomatit
- E) Laringit

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 309-313

98) Aşağıdakı əzələlərdən hansı yumşaq damağı gərginləşdirir?

- A) m. levator veli palatini
- B) m. palatopharyngeus
- C) m. uvulae
- D) m. tensor veli palatini
- E) m. palatoglossus

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. 284-285

99) Xroniki tonsillit zamanı ən çox rast gələn mikrob növü hansıdır?

- A) Ерштейн – Barr virusu
- B) Streptokokklar
- C) Enteroviruslar
- D) Pnevmonokokklar
- E) Proteyalar

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М. : Медицина, 2001, стр. 294

100) Adenoid veqetasiyasının rentqen diaqnostikası hansıdır?

- A) Kəllənin frontal proyeksiyası
- B) Stenvers proyeksiyası
- C) Mayer proyeksiyası
- D) Kəllənin saqital proyeksiyası
- E) Şuller proyeksiyası

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 283-284

101) Damaq badamcığı yeni törəməsinin ən informativ diaqnostikası hansıdır?

- A) KT müayinəsi
- B) Laborator müayinələr
- C) Şua diaqnostikası
- D) Biopsiya
- E) MRT müayinəsi

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 348

102) İkitərəfli paratonzillyar abses zamanı hansı ağırlaşma çox təxirəsalınmaz yardım tələb edir?

- A) Bakterial şok
- B) Sepsis
- C) Asfiksiya
- D) Mediastenit
- E) Fleqmona

Ədəbiyyat: Солдатов И. Б. Руководство по оториноларингологии. Москва «Медицина» 1997. С. 287-289

103) Əng cibinin xərcənginin əsas əlaməti hansıdır?

- A) Diş ağrısı
- B) Hərərət
- C) Qanaxmaya meyillik
- D) Dişlərin laxlaması
- E) İrinli ifrazatın axması

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

104) Əsas cibin iltihabi prosesi üçün daha çox nə xarakterdir?

- A) Baş ağrısı
- B) Baş gicəllənmə və yeridmə müvazinətin itirilməsi
- C) Burun-udlağın arxa divarı boyu irin axması
- D) Burun tənəffüsünün çətinləşməsi
- E) Orta burun keçəcəyində irin xətti

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

105) İrinli sfenoidit zamanı patoloji ifrazat harada görünür?

- A) Aşağı burun keçəcəyində
- B) Orta burun keçəcəyində
- C) Burun boşluğunun girişində
- D) Udlağın arxa divarında
- E) Burun-udlaqda

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

106) Burun furunkulu zamanı hansı ağırlaşma daha çox baş verir?

- A) Ekstradural abses
- B) Randyü-Osler xəstəliyi
- C) Siqmayabənzər sinusun trombozu
- D) Beyincik absesi
- E) Kavernoz sinusun trombozu

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

107) Yuxarı tənəffüs yollarının xoşxassəli şişlərinə nə aiddir?

- A) Burun boşluğunda poliplər
- B) Burun-udlağın yetkinlik angiofibroması
- C) Adenoidlər
- D) Burun ətrafı ciblərin osteosarkoması
- E) Burun ətrafı ciblərdə mukosele

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

108) Açıq tırtınlıq, adətən, nə ilə bağlıdır?

- A) Dil badamcığının hipertrofiyası
- B) Xoanaların atreziyası
- C) Sərt damağın yarığı (qurdağızlıq)
- D) Burun boşluğu selikli qişasının ödemi
- E) Yumşaq damağın parezi

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

109) Burun arakəsməsi absesinin ən çox rast gəlinən səbəbi hansıdır?

- A) Burun travması
- B) Polipoz rinosinusit
- C) Kəskin rinit
- D) Kəskin irinli sinusit
- E) Septoplastika əməliyyatı

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

110) Burun furunkulunun daha təhlükəli ağırlaşması hansıdır?

- A) İrinli sinusit
- B) Sepsis
- C) Burun qanaxması
- D) Mağarayabənzər sinusun trombozu
- E) İybilmənin zəifləməsi (hiposmiya)

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

111) Ozena xəstəliyi üçün nə xarakterik deyil?

- A) Əksər xəstələrdə dəmirdefisitli anemiyanın olması
- B) Törədicinin Volkoviç-Friş klebsiellasının olması
- C) Burun strukturunun sümük elementlərinin atrofiyası
- D) Burun boşluğunun silindrik epitelisinin yastı epiteliyə metaplaziyası
- E) Selikli qişanın atrofiyası

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

112) Burunətrafi ciblərin mukoselesi nədir?

- A) Sinusun təbii anastomozunun bloku ilə gedən xəstəlik
- B) Sinusun radikulyar kistası
- C) Sinusun autoimmun qranulyoması
- D) Sinusun irinli iltihabı
- E) Sinusun yenitörəməsi

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

113) Hansı burunətrafi cibin iltihabı zamanı kliniki simptomlar axşama doğru artır?

- A) Xəlbirin ön hüceyrələrinin

- B) Pazabənzər
- C) Xəlbirin orta və arxa hüceyrələrinin
- D) Əng
- E) Alın

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

114) Hansı forma sinusit erkən uşaq yaşında rast gəlinmir?

- A) Orta hüceyrəli etmoidit
- B) Sfenoidit
- C) Arxa hüceyrəli etmoidit
- D) Ön hüceyrəli etmoidit
- E) Haymorit

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

115) Medikamentoz rinitin yaranmasını və inkişafını hansı dərmanlar ən çox provokasiya edə bilər?

- A)) Topik glukokortikosteroidlər
- B) Gümüş preparatları
- C) Dekonqestantlar
- D) Mometazon furoat
- E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

116) Kəskin rinitdə burun boşluğunun selikli qişasının damarlarının spazmı hansı mərhələdə baş verir?

- A) Bütün mərhələlərdə
- B) İkinci
- C) Üçüncü
- D) Birinci
- E) Dördüncü

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

117) Kəskin rinitin simptomlarını aradan götürmək üçün yerli iltihabəleyhinə vasitələri neçə gün istifadə etmək olar?

- A) 3-7 gün
- B) 8-10 gün
- C) Məhdudiyətsiz
- D) 1 aya qədər
- E) 15 gün

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

118) Atrofik rinit üçün hansı simptom daha xarakterikdir?

- A) Anosmiya
- B) Asqırma tutmaları
- C) Burundan üfunət qoxusu
- D) Selikli ifrazatın axması
- E) Burun boşluğunda daimi qabıqların əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

119) Uşaqlarda göz yuvası ətrafı yumşaq toxumaların reaktiv ödemə və göz yuvasının fleqmonası ən çox nə zaman rast gəlinir?

- A) etmoiditlərdə
- B) sfenoiditdə
- C) haymoritdə
- D) dakrosistitdə
- E) frontitdə

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

120) Uşaqlarda görmənin zəifləməsi riski hansı sinusitdə daha çoxdur?

- A) haymorit
- B) odontogen haymoritdə
- C) frontit
- D) etmoidit
- E) sfenoidit

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

121) Kəskin irinli haymorit zamanı ağrının xarakteri necə olur?

- A) axşama doğru artan

- B) periodik
- C) daimi güclü
- D) səhərə doğru artan
- E) gün boyu davam edən

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

122) Əng cibinin punksiyası daha çox harada aparılır?

- A) “kopək çuxuru”ndan
- B) aşağı burun keçəcəyindən
- C) əng cibinin təbii anostomozundan
- D) orta burun keçəcəyindən
- E) yuxarı burun keçəcəyindən

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

123) Kəskin bakterial sinusitin hansı törədicisi daha tez-tez aşkar olunur?

- A) Staphylococcus aureus
- B) Streptococcus pneumoniae
- C) Moraxella catarrhalis
- D) Fusobacterium
- E) Streptococcus pyogenes

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

124) Birtərəfli polipoz sinusitin müalicə taktikası hansıdır?

- A) zədələnmiş cibin endoskopik əməliyyatı və sonradan topik steroidlərlə terapiya
- B) topik steroidlərlə terapiya
- C) antibakterial və iltihabəleyhinə terapiya
- D) desensibilizəedici terapiya
- E) zədələnmiş cibdə radikal əməliyyat

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

125) Sfenoiditin xarakterik əlaməti hansı hesab olunur?

- A) ənsə nahiyəsində ağrı
- B) burundan gələn qoxu
- C) qoxu hissənin pəzəlanması

- D) burunda ağrı
- E) burun tutulması və ön rinoreya

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

126) Sinusitin müalicəsi zamanı seçim antibiotiklər hansı hesab olunur?

- A) doksisisiklin, seftriakson, siprofloksasin
- B) kanamisin, azitromisin, metronidazol
- C) amoksisillin/klavulanat, moksifloksasin, levofloksasin
- D) bakterial yaxmaya uyğun olan antibiotiklər
- E) fenoksimetilenpenisillin, doksisisiklin, gentamisin

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

127) Sinusit zamanı patogenetik terapiya nəyin istifadəsi deməkdir?

- A) dekonjestantların
- B) antibiotiklərin
- C) topik steroidlərin
- D) proteolitik fermentlərin
- E) antihistamin preparatların

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

128) Sinusitin daha əhəmiyyətli əlavə diaqnostika metodu hansıdır?

- A) burun boşluğunun endoskopiya və burunətrafi ciblərin rentgenoqrafiyası
- B) bakterioloji müayinə
- C) burunətrafi ciblərin kompüter tomoqrafiyası
- D) ciblərin ultrasəs müayinəsi və rentgenoqrafiyası
- E) burunətrafi ciblərin maqnit rezonans tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

129) Burun tənəffüsünün davamlı pozulmasına gətirib çıxaran xəstəliklər hansılardır?

- A) allergik rinit və burun çəpərinin perforasiyası
- B) vazomotor rinit və xroniki irinli sinusit
- C) burunətrafi ciblərin kistası və burun çəpərinin ayrılığı
- D) burun çəpərinin ayrılığı və hipertrofik rinit

E) polipoz sinusit və burun polipləri

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

130) Burun çəpərinin ayrılığı ilə yanaşı gedən mövsümi allergik rinit zamanı ilin hansı fəslində septoplastika əməliyyatının aparılması daha məqsədəuyğundur?

- A) ilin soyuq vaxtlarında
- B) yaz və payız fəsillərini istisna etməklə
- C) ilin fəslindən asılı olmayaraq
- D) ilin isti vaxtlarında
- E) əməliyyatı keçirmək məqsədəuyğun deyil

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

131) Uşaqlarda adətən hansı burunətrafı cib daha tez-tez iltihaba uğrayır?

- A) alın cibi
- B) hamısı birlikdə
- C) pazabənzər cib
- D) xəlbir hüceyrələri
- E) əng cibi

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

132) 65 yaşlı qadında hipertonik kriz fonunda burun qanaxması baş vermişdir. Qanaxmanın ən çox ehtimal edilən mənbəyi hansıdır?

- A) ön etmoidal arteriya
- B) burun balıqqulaqlarının selikli qişasının damarları
- C) arxa etmoidal arteriya
- D) qanadabənzər kələf
- E) "Kisselbax zonası"

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

133) 28 yaşlı kişi xəstədə stomatoloq tərəfindən dişi müalicə edilən zaman sol əng cibinə plomb materialının düşməsindən sonra odontogen haymorit yaranıb. Müalicə taktikası necə olmalıdır?

- A) antibiotiklər, dekonjestantlar, proteolitik fermentlər
- B) sol əng cibində radikal əməliyyat

- C) antibiotiklərin yeridilməsi ilə sol əng cibinin punksiyası
- D) dişin ekstraksiyası və diş yuvasından keçib yad cismin çıxarılması
- E) sol əng cibində endoskopik əməliyyat

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

134) Südəmə uşaqlarda kəskin rinitin müalicəsində buruna damardaraldıcı dərmanlar necə istifadə olunur?

- A) həkimin nəzarəti ilə istifadə olunur
- B) 1 aya qədər istifadə olunur
- C) 10 günə qədər istifadə olunur
- D) 7 günə qədər istifadə olunur
- E) 5 günə qədər istifadə olunur

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

135) Alın cibinin zədələnməsi zamanı iltihabi proses daha çox hara yayıla bilər?

- A) göz yuvasına
- B) xəlbir labirintinə
- C) əng cibinə
- D) beyinin alın payına
- E) pazabənzər cibə

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

136) Medikamentoz rinitin əsas səbəbi hansıdır?

- A) inhalyasiyon terapiya
- B) dərmanlara allergik reaksiya
- C) dekongestantların uzunmüddətli intranasal istifadəsi
- D) respirator virus infeksiyası
- E) zəhərli kimyəvi buxarla nəfəsalma

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

137) 3 yaşında uşaqda uzun müddətli birtərəfli irinli zökəmin səbəbi nə ola bilər?

- A) burun boşluğunda yad cisim
- B) adenoidit

- C) xoanaların atreziyası
- D) frontit
- E) etmoidit

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

138) 25 yaşlı kişi xəstə sol yanaqda periodik təkrarlanan xoşagəlməz hissiyyat və ağırlıq hissindən şikayətlənir. Burunətrafi ciblərin rentgenoqramında sol əng cibində hamar konturlu girdə törəmə üzə çıxarıldı. Diaqnostik punksiyada opalesent kəhrəba rəngli maye əldə olundu. Diaqnoz nədir?

- A) sol əng cibinin kistası
- B) sol əng cibində divaryanı selikli qışanın qalınlaşması
- C) sol əng cibində mukosele
- D) sol əng cibində törəmə
- E) sol əng cibində polip

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

139) Kəskin sinusit daha çox hansı xəstəliyin nəticəsində yaranır?

- A) Burun çəpərinin əyilməsi
- B) Aşağı burun balıqqulağının ön ucunun hipertrofiyası
- C) KRVI
- D) Burun boşluğunda yad cisim(rinolit)
- E) Burun boşluğunun polipləri

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

140) Burunətrafi ciblərin iltihabi xəstəlikləri zamanı daha çox hansı kəllədaxili ağırlaşma ola bilər?

- A) kavernoza sinusun trombozu
- B) siqmaya bənzər sinusun trombozu
- C) alın payının absesi
- D) meninqoensefalit
- E) rinogen meningit

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

141) Hansı rinit zamanı burun boşluğunun anemizasiyası burun tənəffüsünü yaxşılaşdırmır?

- A) artrofik
- B) kəskin travmatik
- C) xroniki kataral
- D) kəskin kataral
- E) xroniki hipertrofik

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

142) Xroniki sinusitin ən çox rast gələn etioloji faktoru hansıdır?

- A) anaeroblar
- B) alfa qrupu hemolitik streptokokk
- C) pnevmokokk
- D) qızılı stafilokokk
- E) göbələklər

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

143) Əng cibinin iltihabı prosesinin xarakter simptomu hansıdır?

- A) baş ağrıları
- B) aşağı burun keçəcəyinin selikli qişasının ödemli
- C) üçlü sinirin birinci şaxəsinin nevrалgiyası
- D) orta burun keçəcəyində irin zolağı
- E) yuxarı göz qapağının şişkinliyi

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

144) Lazer septoxondrokorreksiyası hansı xəstəlik zamanı müalicə metodudur?

- A) burun çəpərinde perforasiya
- B) xarici burun deformasiyası
- C) burun çəpərinin sümük hissəsinin əyilməsi
- D) burun çəpərinin absesi
- E) burun çəpərinin qıyırdaq hissəsinin əyilməsi

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

145) Qırtlağın kəskin stenozunun subkompensator mərhələsi üçün nə xarakterikdir?

- A) sakitlik halında inspirator tənqəfəslik var
- B) dodaqlarda sianoz var
- C) sakitlik halda stridor yoxdur
- D) səs yarığının genişliyi təxminən 6-7 mm-dir
- E) sakitlik halında ekspirator tənqəfəslik var

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

146) Difteriya zamanı qırtlaq stenozunun cərrahi müalicəsi hansıdır?

- A) larinqofissura
- B) intubasiya
- C) konikotomiya
- D) krikotomiya
- E) traxeostomiya

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656 с

147) Ozena xəstəliyi üçün ən çox nə xarakterikdir?

- A) nazal ifrazatda eozinofillərin aşkar edilməsi
- B) burun strukturunun sümük elementlərinin atrofiyası
- C) xəstəlik ən çox kişilərdə rast gəlir
- D) yeniyetməlik dövründə keçir
- E) ancaq konservativ müalicə metodları var

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

148) Ozena xəstəliyinin səbəb faktorlarına hansı aid deyildir?

- A) dəmirdefisitli anemiya
- B) avitaminoz
- C) asidoz
- D) vasomotor rinit
- E) hipoxolesterinemiya

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

149) Bu əlamətlərdən hansı xroniki tonsillitin diaqnostikasında daha etibarlıdır?

- A) Zak əlaməti
- B) Badamcıqların hipertrofiyası

- C) Lakunalarda maye və ya kazeoz tıxacların olması
- D) Preobrajenski əlaməti
- E) Qize əlaməti

Ədəbiyyat: Пальчун В. Т. Оториноларингология. Национальное руководство. 2012. 656с

30.07.2018-ci il tarixində əlavə olunub.

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün