

Onkologiya ixtisası üzrə yeni nümunəvi test sualları

1) Vulvanın leykoplagiyası və kraurozu qadınların hansı yaş dövründə rast gəlinir?

- A) 51-60 yaş
- B) 31-45 yaş
- C) yaşdan asılı deyil
- D) 41-50 yaş
- E) 61-70 yaş

Ədəbiyyat: Давыдов М.И. «Опухоли женской репродуктивной системы» - Москва, 2007, 177

2) Vulvanın xərçənginə hansı simptom xarakterik deyil?

- A) dəridə və selikli qişada quruluq hissi
- B) xarici cinsiyyət dodaqlar dərisinin buzuşməsi
- C) klitor nahiyəsinin qaşınması
- D) Uşaqlıq yolu girişinin daralması
- E) uşaqlıq qanaxmaları

Ədəbiyyat: Давыдов М.И. «Опухоли женской репродуктивной системы» - Москва, 2007, 180

3) Uşaqlıq cismi xərçəngi üçün əsas xarakter olan onkomarker hansıdır?

- A) CEA
- B) CA-125
- C) CA 15-3
- D) SCC
- E) AFP

Ədəbiyyat: Давыдов М.И. «Опухоли женской репродуктивной системы» - Москва, 2007, 238

4) CİN III nədir?

- A) xərçəngin erkən mərhələsi
- B) xərçəngönü xəstəlik
- C) hiperplaziya
- D) fon proseslər
- E) uşaqlıq boynun mikroinvaziv xərçəngi

Ədəbiyyat: Давыдов М.И. «Опухоли женской репродуктивной системы» - Москва, 2007, 198

5) Yumurtalıqın bədxassəli törəməsinin müalicə metodları hansıdır?

- A) cərrahi
- B) bütün sadalananlar
- C) kimyaterapiya
- D) radioterapiya
- E) kompleks müalicə

Ədəbiyyat: Давыдов М.И. «Опухоли женской репродуктивной системы» - Москва, 2007, 226

6) Uşaqlıq sarkomasının əsas metastaz vermə yolları:

- A) Limfogen və implantasion
- B) Limfogen
- C) Uşaqlıq sarkoması metastaz vermir
- D) İmplantasion
- E) Hematoqen

Ədəbiyyat: Давыдов М.И. «Опухоли женской репродуктивной системы» - Москва, 2007, 328

7) Ağ ciyərin neyroendikrin şişlərinə hansı uyğun gəlir?

- A) ağ ciyərin sarkoması.
- B) ağ ciyərin adenokistoz xərçəngi.
- C) ağ ciyərin adenoması.
- D) ağ ciyərin xərçəngi.
- E) ağ ciyərin karsinoidi.

Ədəbiyyat: Клиническая онкопульманология. А.Х.Трахтенберг. В.И. Чиссов. Москва-20000 г. ст. 600.ст.59.

8) Qadınlar arasında ağ ciyər xərçənginin hansı morfoloji forması üstünlük təşkil edir?.

- A) adenokarsinoma.
- B) yastıhüceyrəli xərçəng.
- C) xırdahüceyrəli xərçəng.
- D) differensasiya olunmayan xərçəng.
- E) qıqant hüceyrəli xərçəng.

Ədəbiyyat: Клиническая онкопульманология. А.Х.Трахтенберг. В.И. Чиссов. Москва-20000 г. ст. 600.ст.41.

9) Onkopatologiyada ağ ciyərin pay və ya total atelektazına ən çox hansı hallarda rast gəlinir?

- A) ağ ciyərin karsinomatozunda.
- B) ağ ciyərin mərkəzi endobronxial xərçəngində.
- C) ağ ciyərin periferik xərçəngində.
- D) Mediastinal forma xərçəngdə.
- E) ağ ciyərin mərkəzi peribronxial xərçəngində.

Ədəbiyyat: Клиническая онкопульманология. А.Х.Трахтенберг. В.И. Чиссов. Москва-20000 г. ст. 600.ст.116.

10) Onkomarker NSE (neyron spesifik enolaza) ağ ciyərin hansı bədxassəli şişləri üçün daha spesifik sayılır?

- A) ağ ciyərin yastıhüceyrəli karsinomasında.
- B) ağ ciyərin adenokarsinomasında.
- C) ağ ciyərin kiçik hüceyrəli xərçəngində.
- D) ağ ciyərin irihüceyrəli karsinomasında.
- E) ağ ciyərin sarkomasında.

Ədəbiyyat: Клиническая онкопульманология. А.Х.Трахтенберг. В.И. Чиссов. Москва-20000 г. ст. 600.ст. 210

11) Ağ ciyər xərçənginin cərrahi müalicəsində rast gəlinən ağırlaşmalara aşağıdakılardan hansı spesifik sayılmır?

- A) plevranı empieması.
- B) bronx güdülü tikişlərinin çatmamazlığı.
- C) kəskin bağırsağ keçməməzliyi.
- D) plevraxili qanaxmalar.
- E) tənəffüs çatmamazlığı.

Ədəbiyyat: Клиническая онкопульманология. А.Х.Трахтенберг. В.И. Чиссов. Москва-20000 г. ст. 600.ст.217.

12) Göstərilən şişlərdən hansı divararalığı şişlərinə aid edilmir?

- A) Lipoma
- B) Fibrosarkoma
- C) Herminogen şişlər
- D) Timoma
- E) Osteogen sarkoma

Ədəbiyyat: Энциклопедия клинической онкологии М.И.Давыдов. Москва 2004.с.196.

13) Göstərilən şişlərdən hansı ağciyərin birincili şişlərinə aid deyil?

- A) Nəhəng hüceyrəli karsinoma
- B) Adenokarsinoma
- C) Tipik karsinoid
- D) Yastı epitel karsinoması
- E) Xemodektoma

Ədəbiyyat: Энциклопедия клинической онкологии М.И.Давыдов. Москва 2004.с.184.

14) Göstərilən şişlərdən hansı traxeyanın şişlərinə aid edilir?

- A) Bədxassəli neyrofibroma
- B) Limfoma
- C) Retikulosarkoma, retikuloendotelioma
- D) Hemanqioperisitoma, hemanqiendotelioma
- E) Adenokistoz karsinoma, yastı epitel karsinoması

Ədəbiyyat: Энциклопедия клинической онкологии М.И.Давыдов. Москва 2004.с.180.

15) Ağciyərlərin neuroendokrin şişlərinə hansı aid edilmir?

- A) Tipik karsinoid
- B) Atipik karsinoid
- C) Nəhəng hüceyrəli neuroendokrin xərçəng
- D) Kiçik hüceyrəli ağciyər xərçəngi
- E) Bronxioloalveolyar karsinoma

Ədəbiyyat: Энциклопедия клинической онкологии М.И.Давыдов. Москва 2004.с.181.

16) Aşağıdakı şişlərin hansı Qulaqətrafı tüpürcək vəzisində daha çox rast gəlinir.

- A) Pleomorf adenoma
- B) Adenolimfoma
- C) Silindroma
- D) Yastı hüceyrəli
- E) Bazal hüceyrəli

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 248 с.

17) Konyuktivanın xoşxassəli şişlərinin prognozu necədir:

- A) Hamısı doğrudur
- B) Şiş residivləşməyə meyillidir
- C) Tez-tez malignizasiyaya uğrayır
- D) Bədgedişli
- E) Xoşgedişli

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 289 с.

18) Qalxanabənzər vəzin karsinomasında radioaktiv yod ilə müalicə nəyə əsaslanır

- A) qalxanabənzər vəzinin yod gəbuluna həssaslığına
- B) qanda EÇS yüksəlməsinə
- C) qanda TSH yüksəlməsinə
- D) toxumaların insulinə təsirinin artmasına
- E) qanda T3,T4 yüksəlməsinə

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 352 с.

19) Hansı xəstəlikdə boyun limfodisseksiyası əməliyyatına göstəriş yoxdur:

- A) Dərinin melanoması
- B) Dərinin bazalhüceyrəli karsinoması
- C) Qalxanabənzər vəzin xərçəngi
- D) Dilin xərçəngi
- E) Qırtlağın xərçəngi

Ədəbiyyat:

20) Qırtlaqda ən çox rast gəln xərçəngin morfoloji strukturu hansıdır

- A) Xondrosarkoma
- B) Adenokistik karsinoma
- C) Melanoma
- D) Yastı hüceyrəli karsinoma
- E) Sarkoma

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 173 с

21) Qalxanabənzər vəzidə ən çox rast gəln xərçəngin morfoloji forması hansıdır

- A) Yastı hüceyrəli karsinoma

- B) Sarkoma
- C) Medulyar karsinoma
- D) Papilyar karsinoma
- E) Anaplastik karsinoma

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 340 с

22) T3-T4 dəri melanoması cərrahi eksizionunda cərrahi sərhədlər nə qədər olmalıdır

- A) 1 sm
- B) 2 sm və daha çox
- C) 5 mm
- D) əhəmiyyəti yoxdur
- E) 5 sm

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 67 с.

23) Ağız boşluğu xərçəngi hansı yollarla daha çox metastaz verir

- A) bütün yollarla
- B) limfogen
- C) implantasion
- D) hematogen
- E) metastaz vermir

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 127 с

24) Burunətrafi ciblərdə ən çox rast gələn xərçəngin morfoloji forması

- A) Limfogen
- B) Epitel
- C) Mezenximal
- D) Neyroektodermal
- E) Sümüyəbənzər

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 325 с

25) Krayl əməliyyatında limfa düyünlərdən əlavə çıxarılan strukturlara hansı aid deyil

- A) submandubularis glandula
- B) n.hypoglossus
- C) n.accessorius
- D) parotis glandula aşağı qütbü
- E) V. jugularis interna

Ədəbiyyat: А.И.Пачес “Опухоли головы и шеи” – Москва,2013, 97 с.

26) Böyrək xərçəngində əsas prognostik faktorlar hansıdır?

- A) Regional limfa düyünlərinə metastaz
- B) Bütün cavablar düzdür
- C) Gerota fasiyasına sirayət
- D) Şişin differensasiya dərəcəsi
- E) Böyrək və aşağı boş venada trombun varlığı

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 423 стр

27) Böyrək rezeksiyasından sonra böyrək xərçəngi residivi hansı sıxlıqla müşahidə edilir?

- A) 1-5%
- B) 10-15%
- C) 30-40%
- D) 25-30%
- E) 20-25%

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 422 стр

28) Böyrəklərin bədxassəli şişlərində əsas radikal müalicə üsulu hansıdır?

- A) Şüa müalicəsi
- B) Nefroureterektomiya, sidik kisəsinin rezeksiyası ilə
- C) Kimyaterapiya
- D) Nefrektomiya və ya böyrəyin rezeksiyası
- E) Nefroureterektomiya

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 421 стр

29) Transuretral rezeksiya əməliyyatından sonra ilk sistoskopik müayinə (kontrol) nə zaman aparılmalıdır?

- A) 6 həftə
- B) Sistoskopik müayinəyə ehtiyaç yoxdur
- C) 1 il
- D) 3 ay
- E) 6 ay

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 430 стр

30) Sidik kanalının bədxassəli şişlərində müşahidə edilən simptomlar hansıdır?

- A) Aralıq nahiyəsində ağrıların varlığı
- B) Sidik ifrazat aktının pozulması
- C) Qasıq limfa düyünlərinin böyüməsi
- D) Bütün cavablar düzdür
- E) Seroz ve ya qanlı ifrazatın varlığı

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 433 стр

31) Fluoresent sistoskopiyada istifadə olunan maddə hansıdır?

- A) 5-aminolevulin turşusu
- B) Xlorid turşusu
- C) Furadonin
- D) Karbonat turşusu
- E) Furasilin

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 428 стр

32) Prostat spesifik antigenin qandaki norma aralığı nədir?

- A) 10-15 ng/ml
- B) 0-4 ng/ml
- C) 4-10 ng/ml
- D) 0-10 ng/ml
- E) 10-20 ng/ml

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 438 стр

33) Yerli prostat vəzisinin xərçəngində (T1-T2N0M0) aşağıdakılardan hansı müalicə üsuluna aid deyil?

- A) Radikal prostatektomiya
- B) İmmunoterapiya
- C) Qipertermiya
- D) Krioterapiya
- E) Şüa müalicəsi

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 439 стр

34) Sertoli hüceyrələrindən inkişaf edən xayanın bədxassəli şişi hansıdır?

- A) Seminoma
- B) Androblastoma
- C) Epidermoid kistası
- D) Teratoma

E) Leydigoma

Ədəbiyyat: Онкология, под редакцией И.В. Поддубной, Москва, 2009, 446 стр

35) Böyrək hüceyrəli xərçəngdə ən vacib proqnostik faktor aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Şişin ölçüsü
- B) Histoloji subtip
- C) Xəstənin ümumi vəziyyəti
- D) Patomorfoloji faktor
- E) Nuklear Grade

Ədəbiyyat: Pocket Oncology, Alexander Drilon, Michael Postow, 2014, səh. 126

36) Aşağıdakı fikirlərdən hansı düzdür?

- A) AFP ancaq non seminoma xaya xərçəngində artır
- B) AFP və LDH seminomalarda artır.
- C) HCG ancaq xoriokarsinomalarda artır
- D) hCG ancaq non-seminoma xaya xərçəngində artır
- E) LDH ancaq seminomalarda artır

Ədəbiyyat: ESMO Updated Clinical Practice Guidelines, 2015, səh. 62

37) T2N1M0 xaya xərçəngi hansı mərhələ kimi dəyərləndirilir?

- A) IIA
- B) IB
- C) IIIA
- D) IIB
- E) IA

Ədəbiyyat: ESMO Updated Clinical Practice Guidelines, 2015, səh. 63

38) Hematuriyanın mənbəyini təyini etmək üçün hansı müayinədən başlamaq lazımdır?

- A) Sistoskopiya
- B) K/tomografiyadan
- C) USM
- D) Sidiyin ümumi analizindən
- E) Ekskretor uroqrafiyadan

Ədəbiyyat: Клиническая онкоурология, под редакцией Б.П. Матвеева, Москва, 2003, səh. 216, 227

39) Xayanın bədxasəli şişləri daha çox metastaz verir?

- A) Limfa düyünlərə
- B) Qaraciyərə
- C) Sümüklərə
- D) Sidik kisəsinə
- E) Baş beyinə

Ədəbiyyat: Клиническая онкоурология, под редакцией Б.П. Матвеева, Москва, 2003, səh. 624

40) Xaya şişlərinin yüksək informativ diaqnostik üsulu?

- A) Spesifik onkomarkerlərinin yüksəlməsi
- B) Xayaların USM müayinəsi
- C) Palpasiya
- D) Bütün cavablar düzdür
- E) Diafanoskopiya

Ədəbiyyat: Oncology guidelines. European Association of Urology . Testicular cancer. 2015., səh. 13

41) Prostat biopsiyasına göstəriş deyil

- A) PSA free/PSA total < 10%
- B) PSA onkomarkerin 1 ng/ml yuxarı yüksəlməsi
- C) PSA onkomarkerin 4 ng/ml yuxarı yüksəlməsi
- D) Palpator bərkimiş prostat vəzi
- E) Hipoeoxogen sahələr TRUSM-de

Ədəbiyyat: Биопсия предстательной железы Пушкарь Д.Ю., 2010, səh. 34

42) Böyrək rezeksiyasına mütləq göstərişi seçin:

- A) Törəmənin KLS-e invaziya və şişinkiçik ölçüsü
- B) Daş xəstəliyi
- C) Şişin ölçüsündən asılı olmayaraq
- D) Törəmənin KLS-e invaziya
- E) Tək böyrəyin şiş törəməsi

Ədəbiyyat: Oncology guidelines. European Association of Urology. Renal cell carcinoma. 2015., səh. 20

43) Lokal prostate xərçənginin ən effektiv müalicə üsulunu göstərin:

- A) Hormonterapiya +distension şüa müalicəsi

- B) Bütün cavablar düzdür
- C) Distansion şüa müalicəsi
- D) Radikal prostatektomiya
- E) Hormonterapiya

Ədəbiyyat: Radical prostatectomy versus watchful waiting in early prostate cancer / A. Bill-Axelson, 2011,. səh. 1713

44) Abirateron preparatı hansı təsir mexanizminə malikdir?

- A) Androgen biosintezinin inhibitorudur
- B) Lüteinləşdirici hormonun rilizinq hormonu antoqonistidir
- C) Heç biri
- D) Estrogen reseptorları blokatoru
- E) Androgendir

Ədəbiyyat: “Рациональная фармакотерапия в онкологии” Под общей ред. акад. РАН М.И.Давыдова, проф. В.А.Горбуновой. М., 2015, 523 с

45) Her 2 ekspressiyası müsbət süd vəzi xərçəngi zamanı Transtuzumaba rezistent hallarda hansı preparata üstünlük verilir?

- A) Ekzemestan
- B) Everolimus
- C) Erlotinib
- D) Enzalutamid
- E) Eribulin

Ədəbiyyat: “Рациональная фармакотерапия в онкологии” Под общей ред. акад. РАН М.И.Давыдова, проф. В.А.Горбуновой. М., 2015, 53 с

46) Qastrointestinal stromal şişlər hansı toxuma şişlərinə aiddir?

- A) Bədxassəli piqment şişlərinə
- B) Herminogen şişlərə
- C) Neyroendokrin şişlərə
- D) Adrenokortikal xərçəng
- E) Yumşaq toxuma şişlərinə

Ədəbiyyat: “Практическая химиотерапия злокачественная опухоли” Под ред. Т.Дж.Пристмана. М., 2011, 251 с

47) Aşağıdakılardan hansı şişlər herminogen şişlərə aid deyil?

- A) Primitiv neyroektodermal şiş
- B) Qonadoblastoma

- C) Adenokarsinoma
- D) Embrional xərcəng
- E) Seminoma

Ədəbiyyat: “Практическая химиотерапия злокачественная опухолей” Под ред. Т.Дж.Пристмана. М., 2011, 253 с

48) Ağciyər xərcənginin ən çox hansı histoloji variantında EGFR mutasiyası müşahidə olunur?

- A) Kiçik hüceyrəli xərcəng
- B) Adenokarsinoma
- C) Yastı hüceyrəli xərcəng
- D) İri hüceyrəli xərcəng
- E) Bronxoalveolliyar xərcəng

Ədəbiyyat: “Рациональная фармакотерапия в онкологии” Под общей ред. акад. РАН М.И.Давыдова, проф. В.А.Горбуновой. М., 2015, 327 с

49) Aşağıdakı preparatlardan hansı mikroborucuq inhibitorları olan taksanlar qrupuna aid deyil?

- A) Paklitaksel
- B) Dosetaksel
- C) Eribulin
- D) Abraksan
- E) Kabazitaksel

Ədəbiyyat: “Рациональная фармакотерапия в онкологии” Под общей ред. акад. РАН М.И.Давыдова, проф. В.А.Горбуновой. М., 2015, 55 с

50) İstifadə olunan dozası Kalvert formulası ilə hesablanan kimya preparatı hansıdır?

- A) Hemsitabin
- B) İfosfamid
- C) Karboplatin
- D) Sisplatin
- E) Oksaliplatin

Ədəbiyyat: “Практическая химиотерапия злокачественная опухолей” Под ред. Т.Дж.Пристмана. М., 2011, 63 с

51) Apoptoz nədir?

- A) Sintez fazası

- B) Mitoz
- C) Birinci sakitlik I fazası
- D) Proqramlaşdırılmış hüceyrə məhvi
- E) Premitotik faza

Ədəbiyyat: “Практическая химиотерапия злокачественная опухолей” Под ред. Т.Дж.Пристмана. М., 2011, 50-51 с

52) Aşağıdakı target preparatlarından hansı monoklonal antigenlərə aiddir?

- A) Lapatenib
- B) Gefetinib
- C) Setuksimab
- D) Erlotinib
- E) İmatinib

Ədəbiyyat: “Справочник по онкологии” Под ред Д.Ж.Кэссиди” М., 2010, 100 с

53) Aşağıdakı preparatlardan hansı sitostatiklərə aid deyil?

- A) Femara
- B) Filqastrim
- C) Farmorubisin
- D) Fludarabin
- E) Floksuridin

Ədəbiyyat: “Справочник по онкологии” Под ред Д.Ж.Кэссиди” М., 2010, 97 с

54) Lizis sindromu zamanı hansı kəskin biokimyəvi pozğunluqlar yaranmır?

- A) Hipokalsemiya
- B) Hiperkalsemiya
- C) Hiperfosfatemiya
- D) Hiperurikemiya
- E) Hiperkaliemiya

Ədəbiyyat: “Практическая химиотерапия злокачественная опухолей” Под ред. Т.Дж.Пристмана. М., 2011, 108 с

55) Aşağıdakı ağrılasmalardan hansı mukozitlərə aid deyil?

- A) Epiqlossit
- B) Ezofaqit
- C) Pankreatit
- D) Stomatit
- E) Kolit

Ədəbiyyat: “Практическая химиотерапия злокачественная опухолей” Под ред. Т.Дж.Пристмана. М., 2011, 86-88 с

56) Hansı qrup preparatları onkoloji xəstələrdə C hepatiti virusunun müalicəsində birinci xətt kimi istifadə olunur?

- A) Zidovudin + riboverin
- B) Remantadin + riboverin
- C) Lamivudin + riboverin
- D) Asiklovir + riboverin
- E) Regilə olunmuş interferon + riboverin

Ədəbiyyat: “Инфекции в онкологии” Под ред. акад М.И.Давыдова и Н.В.Дмитриева М., 2009, 122 с

57) Hansı tip fermentlər hüceyrə daxili mitogen signalın ötürülməsində iştirak edirlər?

- A) Transferazalar
- B) Proteinkinaza
- C) Sintetaza
- D) Polimerazalar
- E) Liqazalar

Ədəbiyyat: “Рациональная фармакотерапия в онкологии” Под общей ред. акад. РАН М.И.Давыдова, проф. В.А.Горбуновой. М., 2015, 126-130 с

58) Pemetreksed hansı qrup şişəleyhinə preparatlara aiddir?

- A) Antimetobolitlərə
- B) Şişəleyhinə antibiotiklərə
- C) Proteinkinaza inhibitorlara
- D) Hormonlara
- E) Monoklonal anticismlərə

Ədəbiyyat: “Рациональная фармакотерапия в онкологии” Под общей ред. акад. РАН М.И.Давыдова, проф. В.А.Горбуновой. М., 2015, 808 с

59) Hansı mikroorganizmin mədə xərçənginin yaranmasında rolu var ?

- A) Escherichia coli.
- B) Helicobacter pylori
- C) Klebsiella
- D) Streptokokk
- E) Stafillokokk

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 317

60) Mədə xərçənginə şübhə zamanı hansı müayinə metodnan ilk növbədə istifadə eləmək lazımdır?

- A) PET-KT
- B) Ezofağastroduodenoskopiya və biopsiya
- C) USM
- D) Abdomen MRT.
- E) Abdomen KT

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 196.

61) Mədənin piloroantral nahiyəsinin xərçəngi zamanı hansı həcmdə cərrahi əməliyyat icra eləmək məqsədə uyğundur.?

- A) Mədənin proksimal rezeksiyası
- B) Mədənin subtotal distal rezeksiyası
- C) Qasrektomiya
- D) Antrumektomiya
- E) Mədənin pazvari rezeksiyası

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 354

62) “Krukenberq metastazı” terminin altında hansı metastaz düşünülür ?

- A) Yumurtalıqlara MTS
- B) Pararektal piy toxumasına MTS
- C) Ağ ciyəərə MTS
- D) Sol körpücüküstü limfa düyünlərə MTS
- E) göbək nahiyəsinə MTS

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 3351

63) Mədə cismi nahiyəsinin xərçəngi zamanı hansı həcmdə cərrahi əməliyyat icra eləmək məqsədə uyğundur.?

- A) Mədənin subtotal distal rezeksiyası.
- B) Antrumektomiya
- C) Mədənin pazvari rezeksiyası
- D) qastrektomiya
- E) Mədənin proksimal rezeksiyası

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 354

64) Çənbər bağırsağın hansı şöbəsində xərçəng ən çox rast gəlinir?

- A) Köndələn çənbər bağırsağ
- B) S-vari bağırsağ
- C) Kor bağırsağ
- D) Enən çənbər bağırsağ
- E) Qalxançənbər bağırsağ

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 368

65) Çənbər bağırsağın xərçəngi zamanı hansı onkomarker yoxlanılmalıdır.?

- A) CA 125
- B) CA 15-3
- C) AFP
- D) CA19-9
- E) CEA

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 378

66) Sağ tərəfli hemikolektomiya çənbər bağırsağın xərçəngin hansı lokalizasiyasında icra olunur ?

- A) Rektosiqmoid keçidin Cr
- B) S-vari bağırsağın Cr
- C) Çənbər bağırsağın dalaq əyriliyinin Cr
- D) Kor bağırsağın Cr
- E) Enən çənbər bağırsağın Cr

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 265

67) Düz bağırsağın xərçəngi zamanı hansı cərrahi əməliyyatlar icra olunmur.?

- A) Subtotal kolektomiya
- B) Düz bağırsağın Hartman –İnnoyatov tipli rezeksiyası
- C) Düz bağırsağın aşağı ön rezeksiyası
- D) Düz bağırsağın qarın aralığı ekstirpasiyası
- E) Düz bağırsağın ön rezeksiyası

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 277

68) Düz bağırsağın xərçənginin diaqnostikası zamanı hansı onkomarker yoxlanılmalıdır?

- A) CA 15-3
- B) PSA

- C) CA-125
- D) CEA
- E) AFP

Ədəbiyyat: Ганцев «Онкология» 2004, стр 107

69) Düz bağırsağın xərçənginə şübhə zamanı hansı müayinə metodnan ilk növbədə istifadə etmək lazımdır. ?

- A) düz bağırsağın barmaq müayinəsi
- B) kiçik çanağın MRT müayinəsi
- C) Abdomen KT
- D) qanda onkomarkerlərin təyini.
- E) fibrokolonoskopiya

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 275

70) Mədəaltı vəzin hansı şöbəsinin xərçəngi zamanı mexaniki sarılığa rast gəlinir.?

- A) quyruq hissəsi
- B) baş hissəsi
- C) qarmaqvari çıxıntı
- D) boynu.
- E) cismi

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 240

71) “Kurvuazye” simptomu xərçəng xəstəliyinin hansı lokalizasiyasında rast gəlinir.?

- A) Mədəaltı vəzin baş hissəsinin xərçəngi
- B) Mədə xərçəngi
- C) Düz bağırsağ xərçəngi
- D) Ağ ciyər xərçəngi
- E) Kör bağırsağın xərçəngi

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 240

72) Mədəaltı vəzin quyruq hissəsinin xərçəngi zamanı hansı cərrahi əməliyyat aparılması məsləhətdir?

- A) Sol tərəfli hemikolektomiya
- B) splenektomiya
- C) pankreatoduodenal rezeksiya
- D) mədəaltıvəzin distal rezeksiyası + splenektomiya

E) gastrektomiya

Ədəbiyyat: Чистяков «Онкология» стр 248

73) Aşağıdakı preparatlardan hansı daha nefrotoksikdir?

- A) Vinorelbin
- B) Dosetaksel
- C) Paklitaxel
- D) Sispaltin
- E) 5 Flüorurasil

Ədəbiyyat: Bədxassəli törəmələrin kimyaterapiyası.De Vita,Moskva 2008.səh.284

74) Aşağıdakı preparatlardan hansının dozası yalnız xəstənin çəkisinə əsasən hesablanır?

- A) Cyclophosphan,Vinorelbin
- B) Paklitaksel,Vinorelbin
- C) Paklitaksel,5-Flüorurasil
- D) Avastin,Herseptin
- E) Vinorelbin,Doksorubisin

Ədəbiyyat: Bədxassəli törəmələrin kimyaterapiyası.De Vita,Moskva 2008.səh.41,247)

75) "Triple negativ"süd vəzi xərçəngində adyuvant rejimdə hansı sxemli KT üstünlük verilir ?

- A) 4 kurs Taksanla
- B) 6 kurs VAC sxemi ilə
- C) 6 kurs CMF sxemi ilə
- D) 6 kurs FEC sxemi ilə
- E) 6 kurs platin preparatları ilə

Ədəbiyyat: Süd vəzi xərçəngi .Kimyaretapiya və target terapiya,Semiqlazov,Moskva2012. səh 96

76) Aşağıdakı preparatlardan hansı 5-Flüorurasil preparatının antidotudur?

- A) Leykovarin
- B) Doksorubisin
- C) Paklitaksel
- D) Metotreksat
- E) Vinorelbin

Ədəbiyyat: Bədxassəli törəmələrin kimyaterapiyası.De Vita,Moskva 2008.səh.263

77) Aşağıda sadalananlardan hansıları süd vəzi xərçənginin müalicəsində hədəf preparatları sayılır?

- A) Trastuzumab,lapatinib
- B) Trastuzumab,fulvestrant
- C) Anastrozol,Denosumab
- D) Tamoksifen,toremifen,letrozol
- E) Paklitaksel,vinorelbin,gemsitabin

Ədəbiyyat: Bədxassəli törəmələrin kimyaterapiyası.De Vita,Moskva 2008.səh.247

78) Aşağıdakı lokalizasiyaların hansı kimyəvi dərman müalicəsinə daha həssasdır?

- A) Süd vəzinin sarkoması
- B) Yumurtalıq xərçəngi
- C) Vulva xərçəngi
- D) Uşaqlıq cismi xərçəngi
- E) Uşaqlıq boynu xərçəngi

Ədəbiyyat: Onkologiya dərslük 2010,Ə.T.Əmiraslanov Bakı 2010.səh 103

79) Yumurtalıq xərçənginin polikimyəvi müalicəsinin I xəttində ən çox hansı preparatlar istifadə olunur?

- A) Paklitaksel,Karboplatin
- B) Oksaliplatin,Siklofosfan
- C) Vinorelbin,Sisplatin
- D) İrinotekan,Topotekan
- E) Bleomisin,Vinblastin

Ədəbiyyat: Bədxassəli törəmələrin kimyaterapiyası.De Vita,Moskva 2008.səh.362

80) Aşağıdakı preparatlardan hansılar premenopozal S.V.X-in hormonal müalicəsində istifadə olunur?

- A) Letrazol,aromazin
- B) Anastrozol,qozerelin
- C) Fulvestrant,anastrozol,toremifen
- D) Tamoksifen,toremifen,qozerelin
- E) Tamoksifen,aromazin,toremifen

Ədəbiyyat: Bədxassəli törəmələrin kimyaterapiyası.De Vita,Moskva 2008.səh.81,227,244

81) Neoadyuvant kimyaterapiyanın aparılmasında əsas məqsəd hansılardır?

- A) Hormon mənbələrinin ləğv edilməsi
- B) Profilaktika məqsədilə
- C) Bütün variantlar doğrudur
- D) İnooperabel xəstələri operabel hala gətirmək, aparılacaq əməliyyatın həcmi kiçiltmək
- E) Ümumi yaşama müddətini artırmaq və gələcəkdə yalnız hormonal müalicə almaq üçün

Ədəbiyyat: Onkologiya dərslik 2010, Ə.T.Əmiraslanov. Bakı 2010. səh 24

82) Aşağıda adları çəkilən polikimyəvi terapiya sxemlərdən hansıları S.V.X-in müalicəsində istifadə olunur?

- A) FEC, TP
- B) FOIFOX4, FAC
- C) BEP, İFL
- D) VIP, FOLFİRİ
- E) İCE, R-CHOP

Ədəbiyyat: Süd vəzi xərçəngi .Kimyaterapiya və target terapiya, Semiqlazov, Moskva 2012. səh 96

83) Mabteranın (rituksimab) standart dozası?

- A) 500 mq/m²
- B) 375 mq/m²
- C) 200 mq/m²
- D) 150 mq/m²
- E) 250 mq/m²

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.698

84) Durie-Salmon təsnifatı hansı xəstəliyə aiddi?

- A) Kəskin leykoz
- B) Mielom xəstəliyi
- C) Berkitt limfoması
- D) Xroniki limfoleykoz
- E) Hockin limfoması

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.555

85) CRAB simptomları daha çox hansı xəstəlikdə rast gəlir?

- A) Hockin limfoması
- B) Berkitt limfoması
- C) Kəskin mieloleykoz
- D) Kəskin leykoz
- E) Mielom xəstəliyi

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.561

86) Çoxsaylı mielom zamanı transplantasiya aparılır?

- A) < 70 yaş kişi və qadınlara
- B) uşaqlarda
- C) > 70 yaş kişi və qadınlarda
- D) < 70 yaş kişilərə
- E) > 70 yaş kişilərdə

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.564

87) İndolent limfomalara aiddi?

- A) Anaplastik limfoma
- B) Follikulyar Limfoma
- C) Kəskin limfoleykoz
- D) Berkitt limfoması
- E) Kəskin mielileykoz

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.444

88) FLİPİ beynalxalq proqnostik indeksi hansı xəstəlikdə istifadə olunur?

- A) Follikulyar limfoma
- B) Berkitt limfoması
- C) Капоши саркомası
- D) Mielom xəstəliyi
- E) Hockin limfoması

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.446

89) FLİPİ beynalxalq proqnostik indeksə uyğun Follikulyar limfomada neçə risk qrupu var?

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

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.446

90) Follikulyar limfomanın I mərhələsində şüa müalicəsinin effektivliyi?

- A) 90-95%
- B) 10-20%
- C) 20-30%
- D) 30-40%
- E) < 10%

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.447

91) Yüksək aqgresivli limfomalara aiddi?

- A) Limfoplazmositar limfoma
- B) MALT-limfoma
- C) Berkitt limfoması
- D) Follikulyar limfoma
- E) Xroniki limfoleykoz

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.407

92) MALT-limfoma zamanı hansı orqanlar zədələ bilməz?

- A) Timus
- B) Böyrəküstü vəz
- C) Qalxanvarı vəz
- D) Ağciyər
- E) Mədə

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.456

93) MALT-limfoma ilə hansı orqan daha çox hallarda zədələnir?

- A) Sd vzisi
- B) Tüpürcək vəzi
- C) Dəri
- D) Sidik kisəsi
- E) Mədə

dbiyyat: Gematologiya. Pod redaktsiyei O.A.Rukaitsina. "GOTAP-Media", 2015, str.458

94) H.pylori qarşı müalicə hansı xəstəlikdə müvəffəqiyyətlə istifadi oluna bilər?

- A) Mədənin MALT-limfoması
- B) Mədənin ařagı diferensasiyal adenokarsinoması
- C) Mədənin GIST řiřlri
- D) Mədə yüksək diferensasiyalı adenokarsinoması
- E) Mədənin diferensasiya olmayan xərçəngi

dbiyyat: Gematologiya. Pod redaktsiyei O.A.Rukaitsina. "GOTAP-Media", 2015, str.460

95) řiřin lizis sindromunun profilaktikası üçün istifadə olunur?

- A) Allopurinol
- B) Prednizolon
- C) Dimedrol
- D) Heç biri
- E) Deksametazon

dbiyyat: Gematologiya. Pod redaktsiyei O.A.Rukaitsina. "GOTAP-Media", 2015, str.644

96) Xronimi mieloleikoz zamanı řiřin substratının třkil edir?

- A) Eritrositler
- B) Qranulositler
- C) Limfositler
- D) Plazmatik hceyrler
- E) Heç biri

dbiyyat: Gematologiya. Pod redaktsiyei O.A.Rukaitsina. "GOTAP-Media", 2015, str.381

97) oxsaylı mielom zamanı proteinoqram üçün xrkerikdi?

- A) Hipoproteinemiya

- B) Ümumi zülalın paraproteinlər hesabına artması
- C) Normoproteinemiya
- D) Ümumi zülalın albumin hesabına azalması
- E) Ümumi zülalın albumin hesabına artması

Ədəbiyyat: Гематология. Под редакцией О.А.Рукавицина. "ГЭОТАР-Медиа", 2015, стр.556

98) Onkopediatriyanın xüsusiyyətlərinə aid deyil:

- A) Sarkomatoz şişlərin üstünlük təşkil etməsi
- B) Neyrogen şişlərin üstünlük təşkil etməsi
- C) İnkişaf qüsuru və şişlərlə əlaqəsi
- D) Şişlərin çox hissəsinin anadangəlmə xarakterliyi
- E) Transpləntar yolla şişlərin əlaqəsi

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.58

99) Uşaq yaşlarında hansı solid bədxassəli şişlər daha çox qarşılır

- A) Yumşaq toxumaların sarkoması
- B) Böyrəklərin şişləri
- C) Sümük şişləri
- D) Neyroblastoma
- E) Mərkəzi sinir sisteminin şişləri

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.60

100) Uşaqlarda onkohematoloji xəstəliklər strukturasında birinci yer tutur

- A) Kəskin limfoblast leykoz
- B) Xroniki leykoz
- C) Limfosarkoma
- D) Hockin Limfoması
- E) Kəskin mieoblast leykoz

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.373

101) Uşaqlarda aşağıda sadalananlardan hansı embrional şişlərə aiddir

- A) Neyroblastoma, rabdomiosarkoma,osteosarkoma
- B) Yuing sarkoması, leykoz, limfosarkoma
- C) Teratoblastoma, xroniki leykoz, Hockin Limfoması

- D) Teratoblastoma , retinoblastoma, neyroblastoma
- E) Yuing sarkoması, Teratoblastoma , retinoblastoma

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 11

102) Uşaqlarda daha az yetişmiş neyrogen şiş hansıdır

- A) Qanqlionevroma
- B) Simpatoblastoma
- C) Neyroblastoma
- D) Qanqlioneyroblastoma
- E) Simpatogonioma

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.100

103) Uşaqlarda daha çox yetişmiş neyrogen şiş hansıdır

- A) Qanqlioneyroblastoma
- B) Qanqlionevroma
- C) Neyroblastoma
- D) Simpatogonioma
- E) Simpatoblastoma

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.421

104) Hockin Limfoması diaqnozu qoymaq üçün əsas morfoloji kriteriya hansıdır

- A) Berezovski-Şternberg hüceyrələri
- B) Hockin hüceyrələri
- C) Pirogof- Langengars hüceyrələri
- D) Limfatik düyünün quruluşunun silinmiş mənzərəsi
- E) Limfatik düyünün quruluşunun normal mənzərəsi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 337

105) Orqanizmin limfoid sisteminə daxil deyil:

- A) Timus vəzi
- B) Peyer düyünləri
- C) Sümük iliği
- D) Dalaq
- E) Hematoensefalik baryer

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.115

106) T-Limfositlər daha çox hansı sistemdə hazırlanır?

- A) Sümük iliyi
- B) Timus vəzi
- C) Dalag
- D) Peyer düyünləri
- E) Limfa düyünləri

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.375

107) B-Limfositlər daha çox hansı sistemdə hazırlanır?

- A) Limfa düyünləri
- B) Dalag
- C) Peyer düyünləri
- D) Timus vəzi
- E) Sümük iliyi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.375

108) Uşaq yaşlarında hansı şişlər daha çox irsi xarakterlidir

- A) Retinoblastoma
- B) Leykoz
- C) Hockin Limfoması
- D) Teratoblastoma
- E) Neyroblastoma

Ədəbiyyat: Pediatric Hematologiyası və Oncologiyası .Philip Lanzkowsky, M.B.,Ch.B.,M.D.,Sc.D.,F.R.C.P.,D.C.H.,F.A.A.P.ELSEVIER . 2011 s.11

109) Sadalanan hansı sindrom zamanı uşaqlar şişlərin yaranmasına meyilli deyil?

- A) Fankoni anemiyası
- B) Aniridiya
- C) Bekvit- Videlman Sindromu
- D) Qardner sindromu
- E) Marfan sindromu

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.88

110) Cərrahi müalicəyə əks göstərişdir:

- A) Uşağın yaşı
- B) Şiş prosesinin gecikmiş mərhələsi
- C) Allergoloji anamez
- D) Yanaşı xəstəliklər, inkişaf qüsurları,ürək qüsuru
- E) Bütün sadalananlar

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.185

111) Erkən yaşlı uşaqlarda cərrahi əməliyyatın xüsusiyyətlərinə aid deyil?

- A) Hemostazın nəzarətində çətinliklər
- B) Cərrahi əməliyyatın kiçik həcmli olması
- C) Cərrahi əməliyyatın böyük həcmli olması
- D) Qanitirməyə yüksək həssaslıq
- E) Kiçik əməliyyat sahəsi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.185

112) Aşağıdakı amillərdən hansı cərrahi əməliyyatın həcminə təsir etmir?

- A) Regionar metastazların olması
- B) Uzaq metastazların olması
- C) Şişin histoloji strukturası
- D) Xəstənin ümumi vəziyyəti
- E) Xəstəliyin mərhələsi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.185

113) Hansı yaşda I-II mərhələli solid şişlərdə ancaq cərrahi müalicə aparılır?

- A) Həmişə kompleks müalicə aparılır
- B) 1 yaşa kimi
- C) Yaşdan asılı olmayaraq
- D) 5 yaşa kimi
- E) 10 yaşa kimi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.185

114) Sitostatiklərə daha çox hansı şişlər həssasdır

- A) Neyroblastoma
- B) Nefroblastoma
- C) Herminogen şişlər, Yuing sarkoması, Retinoblastoma
- D) Yuing Sarkoma
- E) Osteogen sarkoma

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.102

115) Uşaqlarda Osteogen Sarkoması hansı xəstəliklə differesasiya etməklə lazımdır

- A) Raxit
- B) Travmatik zədələnmə
- C) Artroz
- D) Artrit
- E) Yuing Sarkoma, osteomielit

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 35

116) Uşaqlarda hansı yaşda daha çox baş beyin şişləri təsadüf olunur

- A) 10 yaşdan yuxarı
- B) 15 yaşdan yuxarı
- C) 10-15 yaş
- D) 1 yaşa kimi
- E) 2 dən 10 yaşa kimi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.421

117) Uşaqlarda beyin şişlərinin daha çox rast gəlinən lokalizasiyası

- A) Beyincik
- B) Türk yəhəri
- C) Beyin mədəcikləri
- D) Arxa kəllə çuxuru
- E) Beyin yarımkurəsi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.421

118) Uşaqlarda baş beyin şişlərinin daha çox rast gələn forması:

- A) Astrositoma
- B) Kraniofaringioma
- C) Ependimoma
- D) Qlioblastoma
- E) Medulloblastoma

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.429

119) Uşaqlarda beyin şişlərinin daha çox təsadüf edən erkən əlaməti hansıdır

- A) Yerli nevroloji simptomların erkən inkişafı
- B) Psixikanın tez-tez pozulması
- C) Koordinasiyanın pozulması
- D) Hərərətin gəlxması
- E) Uzunmüddətli simptomuz dövr

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.429

120) Uşaqlarda beyin şişlərinin geniş yayılan erkən və ümumi simptomları

- A) Baş gicəllənmə
- B) Qusma
- C) Baş ağrısı
- D) Ətraflarda keyimə
- E) Qıcolma

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.429

121) Medulloblastoma baş beyinin hansı hissəsində yerləşir

- A) Beyincikdə
- B) Arxa kəllə çuxurunda
- C) Beyin yarımkurələrində
- D) Beyin mədəciklərində
- E) Türk yəhəri nahıyyəsində

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.429

122) Osteogen Sarkomanın əsas müalicə metodu hansıdır

- A) Kimya terapiya+Cərrahi müalicə

- B) Kimya terapiya
- C) Cərrahi müalicə+şüa terapiya
- D) Şüa terapiya
- E) Cərrahi müalicə

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.421

123) Medulloblastomanın hansı müalicə növləri daha effektivdir

- A) Cərrahi müalicə
- B) Kimya terapiya +Cərrahi müalicə + şüa terapiya
- C) Kimya terapiya
- D) Cərrahi müalicə + şüa terapiya
- E) Cərrahi müalicə +Kimya terapiya

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.429

124) Uşaqlarda medulloblastoma şişlərində residivsiz yaşama necə fayız təşkil edir

- A) 40-50%
- B) 10%
- C) 100%
- D) 70%
- E) 60%

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.429

125) Uşaqlarda qalxanabənzər vəzin xərəcənin hansı forması daha çox rastlaşır

- A) Qarışıq forma
- B) Follikular xərçəng
- C) Papillyar xərçəng
- D) Anaplastik xərçəng
- E) Medullyar xərçəng

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.451

126) Uşaqlarda qalxanabənzər vəzin xərəcənin hansı simptomları daha çox rast gəlir

- A) Bədənin temperaturunun yüksəlməsi
- B) Çətinləşmiş tənəffüs
- C) Aqri
- D) Boyun assimetriyası
- E) Səsin boğulması

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.451

127) Uşaq yaşlarında şişlərlə xəstələnmə strukturasında retinoblastoma neçə faizdir

- A) 10%
- B) 3%
- C) 5%
- D) 7%
- E) 1%

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipləri. Philip A.Pizzo, M.D., David G.Poplack, M.D. Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.114

128) Retinoblastomanın Mərkəzi Sinir Sistemində yayılması zamanı daha çox rast gəlir

- A) Ürək bulanma, qusma və serebrospinal mayədə dəyişikliklər
- B) Çəpgözlülük
- C) Serebrospinal mayədə dəyişikliklər
- D) Ürək bulanma, qusma
- E) Hərəkətin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.441

129) Retinoblastoma zamanı ilkin əlamət hansıdır

- A) Strabizm
- B) Bəbəyin leykokariyası
- C) Ekzoftalm
- D) Qlaukoma
- E) Gözün torlu qişasının ayrılması

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.441

130) Uşaqlarda simpatik sinir sisteminin şişləri solid şişlərin strukturasında necə faiz təşkil edir

- A) Bütün şişlərin 75 % qədərni
- B) Bütün şişlərin 50 % qədərni
- C) Bütün şişlərin 25 % qədərni
- D) Bütün şişlərin 10 % qədərini
- E) Bütün şişlərin 90 % qədərni

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası dərslisi . Akademik L.A.Durnov, T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva . 2003.s.10

131) Uşaqlarda neyrogen şişlər daha çox hansı yaşda rast gəlinir

- A) 2 -4 yaş
- B) 10-15 yaş
- C) 15 -18 yaş
- D) 5-8 yaş
- E) 1 yaşa kimi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası dərslisi . Akademik L.A.Durnov, T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva . 2003.s.231

132) Neyroblastoma hara daha çox metastaz verir

- A) Qaraciyərə
- B) Sümük ilyinə, sümüklərə
- C) Ağ ciyərlərə
- D) Limfa düyünlərə
- E) Bütün sadalananlar

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo, M.D., David G.Poplack, M.D. Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.150

133) Hansı şişlərə “qum saati” tipli zədələnmə müşahidə oluna bilər

- A) Limfosarkoma
- B) Neyroblastoma
- C) Hepatoblastoma
- D) Yumurtalıqın disgerminoması
- E) Nefroblastoma

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası dərslisi . Akademik L.A.Durnov, T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva . 2003.s.118

134) Yumurtalıq şişlərinin strukturasında herminogen şişlər necə faizdir

- A) 5 %- dək aşağı

- B) 10%
- C) 80 % yaxın
- D) 50%
- E) 20%

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.589

135) Yumurtalıqların bədxassəli herminogen şişləri arasında hansı histotloji variant üstünlük təşkil edir

- A) Xoriokarsinoma
- B) Endodermal sinusun şişi
- C) Qarışıq hüceyrəli herminogen şişlər
- D) Disherminoma
- E) Teratoblastoma

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.589

136) Qızlarda Disherminoma hansı yaşda daha çox rast gəlir

- A) 12- 15 yaş
- B) 5-10 yaş
- C) 1 yaşa kimi
- D) 15 -18 yaş
- E) 2 -5 yaş

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.589

137) Yumurtalıqların Disherminoması üçün xarakter deyil :

- A) Selikli ifrazatın olması
- B) Qarının aşağı hissəsinin ağırlı olması
- C) Menstrual siklin pozğunlaşması
- D) Qarının həcmnin böyüməsi
- E) Tez-tez sidiyə getmə

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.589

138) Uşaq yaşlarında Nefroblastoma digər bədxassəli solid şişlərin neçə faizini təşkil edir.

- A) 20-30%
- B) 70% çox

- C) 10% qədər
- D) 50% çox
- E) 30-50%

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.100

139) Nefroblastoma ən çox hansı yaşlarda rast gəlinir

- A) 15 yaşdan çox
- B) 1 yaşa kimi
- C) 10- 15 yaş
- D) 2 -5 yaş
- E) 6-9 yaş

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.555

140) Nefroblastomanın ən çox rast gələn morfoloji variantı

- A) Fetal
- B) Tipik
- C) Kistozlu
- D) Tubulyar
- E) Sarkomatoz

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.555

141) Nefroblastomanın kliniki simptomlarına hansılar aid deyil?

- A) Qarında əllənən şişin olması
- B) Anemiya
- C) Dəri örtüyünün avazıması
- D) Hematuriya
- E) Oliqouriya

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev,V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.555

142) Uşaqlarda Nefroblastomanın əsas müalicə üsulu hansıdır

- A) Cərrahi müalicə
- B) Kombinə edilmiş müalicə
- C) Şüa terapiya
- D) Kompleks müalicə
- E) Kimya terapiya

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası. M.D.Əliyev, V.G.Polyakov, G.L.Mentkevic, S.A.Mayakova. RONC RAMN Moskva . 2012. S.555

143) Uşaqlarda Melanomanın əsas müalicə üsulu hansıdır

- A) Hormoterapiya
- B) Şüa terapiya
- C) Kimya terapiya
- D) Cərrahi müalicə
- E) Kimyaterapiya və cərrahi müalicə

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası dərslisi . Akademik L.A.Durnov, T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva . 2003.s.377

144) Rabdomiosarkomanın morfoloji variantları arasında daha çox üstünlük təşkil edir

- A) Pleomorf
- B) Yuingəbənzər
- C) Alveolar
- D) Differensəolunmayan
- E) Embrional

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası dərslisi . Akademik L.A.Durnov, T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva . 2003.s.377

145) Uşaqlarda Rabdomiosarkomanın diagnostikasında həlledici üsul hansıdır

- A) Morfoloji fenotipin təyini
- B) Radionklid
- C) MRT
- D) USM və KT
- E) Rentgenoloji

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası dərslisi . Akademik L.A.Durnov, T.A.Şaroev .«Mikloş» Moskva . 2003.s.377

146) Hansı uşaq yaşlarında uşaqlar daha çox kəskin leykozla xəstələnir

- A) 15 yaşdan yuxarı
- B) 1 -2 yaş
- C) 11- 15 yaş
- D) 3 -5 yaş
- E) 6-10 yaş

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.165

147) Uşaq yaşlarında rastlaşan mieloblast leykozun FAB- təsnifatı üzrə daha tez-tez qarşılaşan morfoloji variantı hansıdır

- A) M0
- B) M4
- C) M1
- D) M2
- E) M3

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.165

148) Kəskin limfoleykozların erkən başlanğıcında periferik qanda müşahidə olunmur:

- A) Limfositoz
- B) Eritropeniya
- C) Anemiya
- D) Trombositopeniya
- E) EÇS artması

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 313

149) Kəskin leykozlarda daha çox zədələnən organ və ya sistem

- A) Xaya, limfa düyünlər
- B) Limfa düyünlər, dəri
- C) Qöz, dəri
- D) Alimantar trakt, xaya
- E) Xaya, sinir sistemi

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 313

150) Uşaqlarda Qeyri Hockin limfomalarının yaş piki hansıdır

- A) 5-9 yaş
- B) 15 yaşdan yuxarı
- C) 10- 15 yaş
- D) 2 yaş kimi
- E) 3 -5 yaş

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.170

151) Uşaqlarda Qeyri Hockin limfomaların ən çox rast gələn lokalizasiyası

- A) Udlaq halgası
- B) Qarın boşluğu
- C) Yumşaq toxumalar
- D) Divararalığı
- E) Periferik limfa düyünlər

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.170

152) Hockin Limfoması daha çox hansı uşaq yaşlarında olur

- A) 4-8 yaş
- B) 1-3 yaş
- C) 10-yaşdan yuxarı
- D) 3 yaş kimi
- E) 6-8 yaş

Ədəbiyyat: Uşaq onkologiyası . St.Jude Uşaq Hospitalı.Grant Steen, PhD, Joseph Mirro , MD Perseus Publishing Cambridge, Massachusetts.2000.s. 337

153) Hansı şişlərdə Mərkəzi Sinir Sisteminin profilaktik şüalanması tətbiq edilə bilər.

- A) Kəskin limfoleykozların
- B) Hockin Limfoması
- C) Neyroblastoma
- D) Nefroblastoma
- E) Histiositoz

Ədəbiyyat: Pediatric Oncologiasının müalicə prinsipları. Philip A.Pizzo,M.D.,David G.Poplack,M.D.Lippincot Williams S Wilkins. 2001.s.180

02.08.2018-ci il tarixində əlavə olunub.