Üz–çənə cərrahiyyəsi

Bölmə 1. Gicgah-çənə oynağının xəstəlikləri və zədələnmələri

1) Çənə oynağının çıxığının əsas səbəbi nədir?

A) Çənə-gicgah oynağın artriti
B) Çənə-gicgah oynağının bağ aparatının və oynaq kapsulunun zəifliyi
C) Dişləmin hündürlüyün azalması
D) Alt makroqnatiyası
E) Dərin kəsicilərin üstünün örtülməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

2) Çənə oynağının çıxığının əsas səbəbi nədir?

A) Oynaq qabarcığın hündürlüyün azalması
B) Çənə-gicgah oynağın artriti
C) Dişləmin hündürlüyün azalması
D) Dərin kəsici üstü örtülmə
E) Alt makroqnatiyası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

3) Çənə oynağının çıxığı zamanı əsas simptom hansıdır?

A) Bədən temperaturunun qalxması
B) Gözyaşının axması
C) Alt çənənin hərəkətliliyinin məhdudlaşması
D) Dişlərin bir birinə bağlanmasının mümkün olmaması
E) Dişləmin hündürlüyün azalması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

4) Çənə oynağının çıxığının müalicəsi nədən ibarətdir?

A) İmmobilizasiya etmək
B) Oynaq başının oynaq çuxuruna qoyulması
C) Alt çənənin kondilus çıxıntılarının rezeksiyası
D) Antibiotiklərin verilməsi
E) Oynaq qabarcığının rezeksiyası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

5) Çənə oynağının çıxığında aşağı azı dişlərinə təzyiq hansı istiqamətdə aparılır?

A) Mental nahiyədə olan dişlərə tərəf
B) Yuxarı
C) Aşağı
D) Aşağdan yuxarı
E) Yana

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

6) Çənə-gicgah oynağının kəskin artritini aşağıdakılardan hansı ilə differensiasiya etmək lazımdır?

A) Qulaqətrafı - gicgah hiperhidrozu ilə
B) Kəskin haymoritlə
C) Çənənin oynaq çıxıntısının sınığı ilə
D) Üst çənənin sınığı ilə
E) Alt çənə nahiyəsinin fleqmonası ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

7) Gicgah - çənə oynağının ankilozunun əsas simptomu nədir?

A) Udqunmanın pozulması
B) Ağrı simptomu
C) Qulaqda gurultu
D) Alt çənənin hərəkətinin kəskin məhdudlaşması
E) Çox sayda olan kariyes prosesi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

8) Gicgah-çənə oynağının ankilozunun əsas səbəbi nədir?

A) Şiş
B) Qulaqətrafı-yanaq nahiyəsinin fleqmonası
C) Qulaqətrafı-gicgah hiperhidrozu
D) Mastoidit
E) Artrit

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

9) Çənələrin odontogen osteomieliti zamanı sümük toxumasının zədələnmə həcminə təsir etməyən amil hansıdır?

A) Bədənin immunoloji reaktivliyinin dərəcəsi və orqanizmin sensibilizasiya dərəcəsi

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Mikrofloranın virulentliyi
C) Bədənin yerli immun sisteminin funksional vəziyyəti
D) Çənələrin topoqrafik anatomik xüsusiyyətləri
E) Xəstənin cinsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.182

10) Gicgah-çənə oynağının qeyri-spesifik kəskin artritinin səbəbi nədir?

A) Qulaqətrafı-gicgah hiperhidrozu
B) Leyşmanioz
C) Dişləmin dəyişməsi səbəbindən çənə-gicgah oynağının xroniki travması
D) Kəskin zədələnmə
E) Aktinomikoz

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

11) Gicgah-çənə oynağının qeyri-spesifik xroniki artritinin səbəbi nədir?

A) Kəskin zədələnmə
B) Leyşmanioz
C) Dişləmin dəyişməsi səbəbindən çənə-gicgah oynağının xroniki travması
D) Aktinomikoz
E) Qulaqətrafı-gicgah hiperhidrozu

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

12) Gicgah-çənə oynağının spesifik artritinin səbəbi nədir?

A) Revmatik hücum
B) Qulaqətrafı-gicgah hiperhidrozu
C) Aktinomikoz
D) Çənə-gicgah oynağının xroniki travması, dişləmin dəyişməsi
E) Leyşmanioz

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

13) Çənə-gicgah oynağının spesifik artritinin səbəbi nədir?

A) Çənə-gicgah oynağının xroniki travması, dişləmin dəyişməsi
B) Vərəm
C) Revmatik həmlə
D) Qulaq ətrafı hiperhidroz
E) Leyşmanioz

SINAQ ÖDƏNIŞSIZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

14) Gicgah-çənə oynağının kəskin artritinin başlanğıc mərhələsində xarakter simptom nədir?

A) Qulaq ətrafı hiperhidroz
B) Çeynəmə əzələrin trizmi
C) Onurğa sütununun boyun hissəsində ağrı
D) Ağrı, ağızın açılmasının məhdudlaşması
E) Bədən temperaturunun qalxması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

15) Aşağıdakılardan hansı gicgah-çənə oynağının ankilozunun növüdür?

A) Kataral
B) Fibroz
C) Yapışqan
D) Atrofik
E) İrinli

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

16) Aşağıdakılardan hansı gicgah-çənə oynağının ankilozunun növüdür?

A) İrinli
B) Sümüklü
C) Atrofik
D) Yapışqan
E) Kataral

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

17) Gicgah-çənə oynağının fibroz ankilozunun klinikasının əlavə simptomu nədir?

A) Səhərlər oynaqda hərəkin çətinləşməsi
B) Udqunmanın pozulması
C) Çox sayda kariyesli dişlərin olması
D) Qulaqda gurultunun olması
E) Ağrı simptomunun olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

18) Gicgah-çənə oynağının iki tərəfli sümüklü ankilozunun klinikasının əsas simptomu nədir?

UNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Çox sayda kariyesli dişlərin olması
B) Ağrı simptomunun olması
C) Alt çənənin tam hərəkətsizliyi
D) Udqunmanın pozulması
E) Qulaqda gurultunun olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

19) Gicgah-çənə oynağı ankilozunun diaqnostikasının səmərəli müayinə üsulu hansıdır?

A) Audiometriya
B) Elektrodiaqnostika
C) Mioqrafiya
D) Kompüter tomoqrafiyası
E) Qanın biokimyəvi müayinəsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

20) Gicgah-çənə oynağının iki tərəfli sümük ankilozu ilə olan xəstənin xarici görünüşü hansı cəhətlə səciyyələnir?

A) Quş sifəti profili ilə
B) Üst retroqnatiya
C) Üst mikroqnatiya
D) Alt makroqnatiya
E) Çeynəmə əzəllərin assimetrik hipertrofiyası ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

21) Gicgah-çənə oynağının fibroz ankilozunun ilkin müalicəsi nədən ibarətdir?

A) Otoplastika
B) Alt çənənin osteotomiyası
C) Yalançı oynağın yaradılmasında
D) Redressasiya
E) Artroplastika

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

22) Alt çənə çıxığının yerinə salınması zamanı çənəaltı nahiyədən təzyiq hansı istiqamətdə olmalıdır?
A) Aşağıdan yuxarı və arxaya
B) Yuxarıya
C) Aşağıya

SUDAK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Bayıra
E) Bayıra və arxaya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

23) Alt çənə çıxığının yerinə salınması zamanı nə zaman ümumi anasteziyaya göstəriş yaranır?

A) Çeynəmə əzələsinin reflektor kontrakturası zamanı
B) Ağızda çoxlu hipersalvasiya olduqda
C) Birincili çıxıq zamanı
D) Vidaci venanın trobofellitindən şübhələndikdə
E) Alt çənənin vaxtaşırı çıxıqları zamanı

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

Bölmə 2. Üz-çənə nahiyəsinin şiş və şişəbənzər xəstəlikləri

24) Follikulyar kistanı hansı xəstəliklə differensasiya etmək lazımdır?

A) Ameloblastoma ilə
B) Odontoma ilə
C) Sementoma ilə
D) Bərk odontoma ilə
E) Diş kökü qranuloması ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

25) İltihabi proses qoşulmadıqda radikulyar kistanın punksiyasının xarakteri necə olur?

A) Xolesterinəbənzər qatı maye
B) Xolesterin kristalları ilə sarımtıl, şəffaf maye
C) Limfaya bənzər
D) Qatı maye
E) Qana bənzər

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

26) Böyük olmayan çənə kistasının əsas müalicəsi hansıdır?

A) Hemimandibuloektomiya
B) Sklerozlaşdırma
C) Çənənin hissəvi rezeksiyası

SUSU.AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Sistektomiya
E) Kriodestruksiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

27) Radikulyar kista olduqda nə zaman oronazal sistotamiya aparılır?

A) Kista mandibulyar kanalı sıxdıqda
B) Alt çənənin böyük kistalarında
C) Kista haymor boşluğuna doğru inkişaf etdikdə
D) Kista burun boşluğuna keçdikdə
E) Kista simfiz nahiyəsində yerləşdikdə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

28) Radikulyar kistaların residivinə nə səbəb olur?

A) Əməliyyatdan sonra yarada iltihabın olması
B) Odontogen infeksiya
C) Uzun müddət kistanın olması
D) Hematoma
E) Kista qişasının tam çıxarılmaması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

29) Sistoektomiya əməliyyatına hazırlıq üçün hansı dişləri müalicə etmək lazımdır?

A) Yandakı dişləri
B) Yalnız səbəbkar dişi
C) Kökü kista boşluğuna keçmiş bütün dişləri
D) Bütün dişləri
E) Antoqonist dişləri

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

30) Çənələrin qeyri-odontogen kistaları zamanı əsas müalicə metodu hansıdır?

A) Sistotomiya
B) Sistoektamiya
C) Çənənin hissəvi rezeksiyası
D) Kriodestruksiya
E) Hemimandibuloektomiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

31) Ağız boşluğu selikli qişa şişlərinin inkişafında əsas etioloji faktor hansıdır?

A) Diş çoküntüləri
B) Hissəvi adentiya
C) Mədə-bağırsaq traktının xəstəlikləri
D) Selikli qişanın xroniki zədələnməsi
E) Hipersalivasiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

32) Ağız boşluğu selikli qişa şişlərinin inkişafında əsas etioloji faktor hansıdır?

A) Kariyes
B) Xərçəngönü xəstəliklər
C) Mədə-bağırsaq traktının xəstəlikləri
D) Hissəvi adentiya
E) Hipersalivasiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

33) Üz-çənə nahiyəsinin "bədxassəli şişi" diaqnozu ilə olan xəstə hansı həkimin qəbuluna göndərilməlidir?

A) Ümumi cərrahın
B) Radioloqun
C) Sahə terapevtinin
D) Onkoloqun
E) Üz-çənə cərrahının

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

34) Üz-çənə nahiyəsinin "bədxassəli şişi" diaqnozunu dəqiqləşdirmək üçün aparılan əlavə müayinə üsullarına aiddir?

A) Biokimyəvi müayinə
B) Immunoloji müayinə
C) Klinik müayinə
D) Angioqrafik müayinə
E) Histoloji müayinə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

35) Çənə sümüklərinin periapikal toxmalarının iltihabı nəticəsində inkişaf edir:

A) Follikulyar kista
B) Insizivial kanalın kistası

SUKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Radikulyar kista
D) Nazolabilal kista
E) Keratokista

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

36) Çənə sümüklərində mina qatının inkişaf pozğunluğu nəticəsində inkişaf edir?

A) Follikulyar kista
B) Keratokista
C) Nazolabilal kista
D) İnsizivial kanalın kistası
E) Radikulyar kista

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

37) Çənə kistalarının əsas klinik əlaməti nədir?

A) Vensan simptomu
B) Ağrının olması
C) Çənənin şişmiş şar formasında ağrısız deformasiyası
D) Törəmənin sıx şaxələnməsi
E) Udqunmanın pozulması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

38) Radikulyar kistanın rentgenoloji şəklində sümük toxumasının destruksiyası üçün nə səciyyəvidir?

A) Törəmə nahiyəsində dəqiq olmayan sərhədlərin olması
B) Bir və ya bir neçə dişin zirvə nahiyəsində dəqiq sərhədlərinin olması
C) "Əriyən qənd" şəklində boşluğun olması
D) Nahamar sərhədlərin olması
E) Dəqiq sərhədlərlə bir neçə boşluğun olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

39) Rentgenoloji olaraq follikulyar kistanı hansı oxşar xəstəliklə differensiasiya etmək lazımdır?

A) Sementoma
B) Ameloblastoma
C) Bərk odontoma
D) Odontoma
E) Eozinofil qranuloma

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

40) Çənədə orta ölçülü kistanın müalicə metodu hansıdır?

A) Kriodestruksiya
B) Sistektomiya
C) Çənənin yarısının rezeksiyası
D) Sklerozlaşdırma
E) Hemimandibuloektomiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

41) Çənədə böyük ölçülü kistanın müalicə metodu necədir?

A) Hemimandibuloektomiya
B) Sistektomiya
C) Çənənin bir hissəsinin rezeksiyası
D) Sistotomiya
E) Kriodestruksiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

42) Çənənin radikulyar kistasının sistektomiyasına göstəriş hansıdır?
A) Kistanın haymor boşluğu nahiyəsinə yayılması
B) Çənədə böyük sahədə bayır və daxili üz kortikal səhifənin destruksiyası
C) Kistanın kiçik və orta ölçülü (üç dişə qədər) olması
D) Kistanın burun boşluğuna yayılması
E) Kistanın böyük ölçüdə olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

43) Çənənin radikulyar kistasında sistektomiyaya göstəriş nədir?

A) Kistanın burun boşluğuna yayılması
B) Kistanın böyük ölçülü olması
C) Osteolizisin olması
D) Çənədə böyük sahədə bayır və daxili üz kortikal səhifədə destruksiyanın olması
E) Bir köklü tək kista boşluğunun olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

44) Sistektomiyanın yerli ağırlaşması müşahidə olunur:

A) Pankreatit ilə
B) Xolesistit ilə

SUSAK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Miokard infarkı ilə
D) Miozit ilə
E) Residiv ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

45) Çənənin radikulyar kistasının residivinin səbəbi nədir?

A) Hematomanın olması
B) Kistanın mövcudolma müddəti
C) Yaranın əməliyyatdan sonrakı iltihabı
D) Odontogen infeksiyanı olması
E) Kista kisəsinin tam çıxarılmaması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

46) Çənə kistası əməliyyatına hazırlıq zamanı kanalların plomblanması üçün aşağıdakılardan hansının tətbiqi əlverişlidir?

A) Fosfat-sement
B) Evqenol-timol pastası
C) Amalqama
D) Simedent
E) Rezorsin-formalin pastası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

47) Sistotomiyadan sonra çənədə radikulyar kista residivinin səbəbi nədir?

A) Hematoma
B) Tam götürülməmiş kista kisəsinin olması
C) Trepanasion dəliyin tez bağlanması
D) Kistanın uzunmüddətli olması
E) Yaranın əmælliyatdan sonrakı iltihabı

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

48) Çənənin qeyri-odontogen kistasının əsas müalicə üsulu hansıdır?

A) Sistektomiya
B) Kriodestruksiya
C) Çənənin hissəvi rezeksiyası
D) Sistotomiya
E) Hemimandibuloektomiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

SINAV ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

49) Çənənin qeyri-odontogen kistasının inkişaf səbəbi nə ilə əlaqədardır?

A) Üzün embriogenezin pozulması ilə
B) Dişin çıxmasının formalaşmasının pozulması ilə
C) Diş kökünün formalaşmasının pozulması ilə
D) Diş kökünün zədələnməsi ilə
E) Diş follikulunun inkişafının pozulması ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

50) Çənənin radikulyar kistasının davamlı müalicəsində "səbəbkar" dişə tətbiq olunur?

A) Kanalın plomblandıqdan sonra diş kökünün zirvə rezeksiyası
B) Endodental elektroforez
C) Kanalın plomblanması
D) Ştiftləmə
E) Diş tacının estetik bərpası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

51) Fibroz toxuma mənşəli həqiqi şişlərə aiddir?

A) Radikulyar kista
B) Bərk fibroma
C) Epulis
D) Follikulyar kista
E) Damağın fibromatozu

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

52) Fibroz toxuma mənşəli həqiqi şişlərə aiddir?

A) Damağın fibromatozu
B) Epulis
C) Follikulyar kista
D) Yumşaq fibroma
E) Radikulyar kista

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

53) Bərk fibroma üçün xarakterikdir?

A) Kollagenlə zəngin olan yetişməmiş fibroz toxuma
B) Piy toxuması

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Yetişmiş fibroz toxuma
D) Kollagenlə kasad yetişməmiş fibroz toxuma
E) Sümük toxuması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

54) Yumşaq fibroma üçün xarakterikdir?

A) Yalnız yetişmiş piy toxuması
B) Sümük toxuması
C) Yalnız yetişmiş fibroz toxuma
D) Epitelinin hipertrofiyası
E) Yetişmiş piy və fibroz toxuma

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

55) Bərk və yumşaq fibroma əsasən ağız boşluğu selikli qişasında hansı nahiyədə yerləşir?
A) Dildə
B) Yanaq nahiyəsində
C) Dodaq nahiyəsində
D) Ağız boşluğunun dibində
E) Retromolyar nahiyədə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

56) Fibromanın əsas müalicə üsuluna aiddir?

A) Fibromanın hissəvi rezeksiyası
B) Kombinəolunmuş şüa terapiyası
C) Fibromanın sağlam toxuma hüdudlarında götürülməsi
D) Şüa terapiyası
E) Kimyəvi terapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

57) Fibromatoz aiddir:

A) Həqiqi şişlərə
B) Kistalara
C) Şişəbənzər törəmələrə
D) Qranulyomalara
E) Fistullara

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

58) Fibromatoz adətən ağız boşluğu selikli qişasında yerləşir:

A) Dildə
B) Üst dodaqda
C) Yanaqda
D) Diş ətində vestibulyar tərəfdən
E) Ağız boşluğunun dibində

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

59) Fibromatozun əsas müalicə üsullarına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Şüa terapiyası
B) Törəmənin sümüküstlüyü ilə birlikdə götürülməsi
C) Qarışıq (kombinəolunmuş) şüa-kimyəvi müalicə
D) Kimyəvi terapiya
E) Antibiotikoterapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

60) Lipomanın əsas mualicə üsuluna aiddir?

A) Kriodestruksiya
B) Kimyəvi terapiya
C) Şüa terapiya
D) Kapsulla birlikdə çıxarılması
E) Qarışıq (kombinəolunmuş) şüa-kimyəvi müalicə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

61) Ağız boşluğunun xərçəngönü xəstəliklərinin əsas etioloji yaranma faktoru nədir?

A) Üz skeleti sümüklərinin kəskin iltihabi prosesi
B) Ağız boşluğunun selikli qişasının xroniki zədələnmələri
C) İkincili adentiya
D) Üzün yumşaq toxumaların kəskin iltihabı prosesi
E) İnfeksion xəstəlik

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

62) Ağız boşluğunun xərçəngönü xəstəliklərinin əsas etioloji yaranma faktoruna aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Üz skeleti sümüklərinin kəskin iltihabi prosesi
B) İnfeksion xəstəlik

YUNUS AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Pis vərdişlər və peşə zədələnmələri
D) İkincili adentiya
E) Üzün yumşaq toxumasının kəskin iltihabi prosesləri

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

63) Dodağın qırmızı haşiyəsinin ziyilli xərçəngönü hiperkeratozunun klinik şəkli necədir?

A) "Coğrafi " şəklində olan qabıqla örtülmüş atrofik sıxılmış qabarıqların mövcud olması
B) Nazik və sıx pulcuqla örtülmüş,buynuzlaşmış məhdud sahənin mövcud olması
C) Qanaxmaya və epitelizasiyaya meyilli olmayan 2-3 eroziyanın mövcud olması
D) 3-5 mm epiteldən yüksəlmiş, nahamar səthli ağrılı düyünün mövcud olması
E) Ətraf toxumalara infiltrasiya, və eroziv səthin mövcud olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

64) Xərçəngönü hiperkeratozun klinik şəkli necədir?

A) "Coğrafi " şəklində olan qabıqla örtülmüş atrofik sıxılmış qabarıqların mövcud olması
B) 3-5 mm epiteldən yüksəlmiş, nahamar səthli ağrılı düyünün olması
C) Ətraf toxumaların infiltrasiyası ilə eroziv səthin mövcud olması
D) Nazik və sıx pulcuqla örtülmüş,buynuzlaşmış məhdud sahənin mövcud olması
E) Qanaxmaya və epitelizasiyaya meyilli olmayan 2-3 eroziyanın olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

65) Dodağın qırmızı haşiyəsinin ziyilli xərçəngönü hiperkeratozunun əsas müalicə üsulu necədir?

A) Kombinəolunmuş şüa-kimyəvi terapiya
B) Şüa Terapiyası
C) Cərrahi üsul
D) Kimyəvi terapiya
E) Antibiotikoterapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

66) Dodağın qırmızı haşiyəsinin məhdud xərçəngönü hiperkeratozunun əsas müalicə üsulu necədir?

A) Antibiotikoterapiya
B) Kriodestruksiya
C) Şüa terapiyası

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Kimyəvi terapiya
E) Kombinəolunmuş şüa-kimyəvi terapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

67) Abraziv xərcəngönü Manqanotti xeylitinin əsas müalicə üsulu hansıdır?

A) Şüa terapiya
B) Antibiotikoterapiya
C) Kombinəolunmuş şüa-kimyəvi terapiya
D) Kriodestruksiya
E) Kimyəvi terapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

68) Fibroz epulisin əsas müalicə üsulu necədir?

A) Kombinəolunmuş şüa-kimyəvi terapiya
B) Törəmənin cərrahi yolla çıxarılması
C) Kriodestruksiya
D) Şüa terapiyası
E) Kimyəviterapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

69) Ameloblastoma aşağıdakılardan hansına aiddir?

A) Bədxassəli odontogen şişlərə
B) Xərçəngönü xəstəliklərə
C) Xoşxassəli odontogen şişlərə
D) Şişəbənzər törəmələrə
E) İltihabi xəstəliklərə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

70) Ameloblastomanın rentgenoloji şəkli necə səciyyələnir?

A) "Ərimiş şəkər" tipli sümük dəyişiklərinin olması ilə
B) Çənənin süngəri maddəsi boyu diffuz destruksiyanın olması ilə
C) "Nahamar şüşə" tipli sümük dəyişiklərinin olması ilə
D) Dəqiq səhədli sümük arakəsmələri ilə ayrılmış çənənin kortikal səhifəsinin rezobsiyasının olması ilə
E) Çoxlu ocaqlar şəklində sümük destruksiyasının olması ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

SINAQ AZƏRBAYCAN İSTİFADƏ ÜÇÜN

71) Ameloblastomanı aşağıdakılardan hansı ilə differensasiya etmək lazımdır?

A) Sementoma ilə
B) Xondroma ilə
C) Paradontit ilə
D) Odontoma ilə
E) Radikulyar kista ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

72) Ameloblastomanın əsas müalicə üsulu hansıdır?

A) Sistektomiya
B) Kimyəvi terapiya
C) Törəmənin qişasının qaşınması
D) Şüa terapiyası
E) Çənənin rezeksiyası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

73) Yumşaq odontoma aiddir:

A) Xərçəngönü xəstəliklərə
B) İltihabi xəstəliklərə
C) Bədxassəli odontogen şişlərə
D) Şişəbənzər törəmələrə
E) Odontogen şişlərə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

74) Yumşaq odontoma adətən harada yerləşir?

A) Yuxarı molyar nahiyədə
B) Aşağı premolyar nahiyədə
C) Aşağı molyar nahiyədə
D) Üst çənənin kəsici dişlər nahiyəsində
E) Alt çənənin kəsici dişlər nahiyəsində

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

75) "Yumşaq odontoma"da əsas diaqnostik müayinə nədir?

A) Klinik-rentgenoloji müayinə
B) Sitoloji müayinə
C) Klinik müayinə
D) Patomorfoloji müayinə

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Qanın ümumi müayinəsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

76) Yumşaq odontomanın əsas müalicə üsulu necədir?

A) Törəmənin qişasının qaşınması
B) Şüa terapiya
C) Şistektomiya
D) Kimyəvi terapiya
E) Çənənin rezeksiyası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

77) Yumşaq odontomanın sinonimi nədir?

A) Ameloblastoma
B) Ameloblastik fibroma
C) Ameloblastlı kista
D) Fibroz blastoması
E) Silindroma

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

78) Yumşaq odontoma hansı bədxassəli şişə çevrilir?

A) Ameloblastik fibrosarkomaya
B) Ağız boşluğunun selikli qişasının xərçənginə
C) Osteosarkomaya
D) Xondrosarkomaya
E) Limfosarkomaya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

79) Odontomanın əsas müalicə üsulu hansıdır?

A) Kimyəvi terapiya
B) Çənənin seqmentar rezeksiyası
C) Şişin qaşınması
D) Kombinəolunmuş şüa-kimyəvi müalicə
E) Törəmənin cərrahi yolla götürülməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

80) Nəhəng hüceyrəli şişin əsas müalicə üsulu hansıdır?

SINAQ.AZ ÖDƏNIŞSIZ İSTIFADƏ ÜÇÜN

A) Kombinəolunmuş müalicə
B) Kriodestruksiya
C) Şişin qaşınması
D) Sağlam toxuma hudularında şişin cərrahi yolla götürülməsi
E) Kimyəvi terapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

81) Böyük ölçüdə olan nəhənghüceyrəli şişin əsas müalicə üsulu hansıdır?

A) Kriodestruksiya
B) Kombinəolunmuş müalicə
C) Kimyəvi terapiya
D) Şişin qaşınması
E) Çənənin seqmentar rezeksiyası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

82) İrihüceyrəli şiş hansı xüsusiyyətə malikdir?

A) Residivləşmə
B) Temperatur artırıcı
C) Uzaq limfatik düyünlərə metastaz vermə
D) Qeyri-invaziv inkişaf
E) Regionar limfa düyünlərinə metastaz vermə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

83) Fibromaların əsas müalicə üsulu hansı sayılır?

A) Kimyəvi müalicə
B) Kombinəolunmuş müalicə şüa-kimyəvi
C) Şüa müalicəsi
D) Konservativ müalicə
E) Sağlam toxunma sərhədlərindən şişin götürülməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

84) Hansı şiş epitelial şişlərə aiddir?

A) Hemangioma
B) Limfangioma
C) Keratoakantoma
D) Xondroma
E) Lipoma

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

85) Pleomorf adenomanın sinonimi nədir?

A) Bazal hüceyrəli adenoma
B) Monomorf adenoma
C) Onkositoma
D) Lipoma
E) Qarışıq şiş

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

86) Hansı vəzdə pleomorf adenoma daha çox rast gəlinir?

A) Kiçik tüpürcək vəziləri
B) Çənəaltı tüpürcək vəzi
C) Qalxanabənzər vəz
D) Dilaltı tüpürcək vəzi
E) Qulaqətrafı tüpürcək vəzi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

87) Qlobulomaksilyar kistanın sinonimi nədir?

A) Burun damaq kistası
B) Kürəvi-üst çənə kistası
C) Burun alveolyar kista
D) Burun dodaq kistası
E) Kəsici kanalın kistası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

88) Burun damaq kistasının sinonimi hansıdır?

A) Burundodaq kistası
B) Kürəvi-üst çənə kistası
C) Follikulyar kista
D) Kəsici kanalın kistası
E) Burunalveolyar kistası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

89) Burun alveolyar kistanın sinonimi hansıdır?

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Burun dodaq kistası
B) Kəsici kanalın kistası
C) Kürəvi-üst çənə kistası
D) Burun damaq kiistası
E) Follikulyar kista

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

90) Ameloblastomalar inkişaf edir:

A) Qan damarlarından
B) Limfa damarlarından
C) Epitelial toxumadan
D) Dəridən
E) Birləşdirici toxumadan

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

91) Ameloblastomalara hansı nahiyədə daha çox rast gəlinir?

A) Alt çənədə kəsici dişlər nahiyəsində
B) Alın sümüyündə
C) Alt çənənin bucaq nahiyəsində
D) Almacıq sümüyündə
E) Üst çənədə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

92) Ameloblastik fibromanın sinonimi nədir?

A) Fibrosarkoma
B) Sementoma
C) Yumşaq odontoma
D) Sərt odontoma
E) Miksofibrima

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

93) Ameloblastomanın tipik rentgenoloji şəkli necədir?

A) Ossifikasiya ocaqlarının olması
B) Bir və yaxud bir neçə kistoz boşluğun olması

YALNIZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Sahələrin bərkiməsi ilə seyrəklənmənin əvəzlənməsi
D) Yeyilmiş qıraqlarla sümük defektinin olması
E) Sekvestrlərlə sümük rezorbsiyasının olması

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

Bölmə 3 Üz - çənə nahiyəsinin bərpaedici cərrahiyyəsinin əsasları

94) Yerli toxuma ilə plastika zamanı fəsadlara aiddir?

A) Ayaqcıqlı dilimin nekrozu
B) Aşağıda göstərilənlərin hamısı
C) Yara kənarının aralanması
D) Üçbucaq dilimin uclarının nekrozu
E) Yaranın irinləməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

95) Filtrum (premaxilla) haradan formalaşır?

A) Əng və çənə çıxıntısından
B) İki ön çıxıntının birləşməsindən
C) Burunun ön və arxa çıxıntılarından
D) Əngin ön və burunun yan çıxıntılarından
E) Əngin ön və burunun ön çıxıntısından

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

96) Burun - gözyaşı kanalı haradan formalaşır?

A) Əng çıxıntısından
B) Burunun orta çıxıntısından
C) Burunun yan çıxıntısından
D) Burunun yan və əng çıxıntısının birləşməsindən
E) Burunun orta və əng çıxıntısının birləşməsindən

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

97) Mimiki əzələlər haradan əmələ gəlir?

A) 5 - ci qəlsəmə qövsündən
B) 4- cü qəlsəmə qövsündən
C) 1- ci qəlsəmə qövsündən

SİNİF. AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) 2 - ci qəlsəmə qövsündən
E) 3 - cü qəlsəmə qövsündən

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

98) 1- ci və 2 - ci qəlsəmə qövsü sindromu olan xəstələrdə nə olur?

A) Mikrootiya
B) Dodaq yarığı
C) Mikrostomiya
D) Hipertelorizm
E) Damaq yarığı

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

99) Ağız boşluğu selikli qişasının leykoplogiyası neçə faiz hallarda xərçəngə çevrilə bilər?
A) 5%-dən az
B) 20%
C) 30%-dən çox
D) 30%
E) 10%

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

100) Elektrik yanıqlarında ən çox dözümlülüyü hansı struktur göstərir?

A) Sümük
B) Dəri
C) Bağlar
D) Sinir
E) Qan damarları

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

101) Cərrahi əməliyyatdan və ya travmadan sonra həmişə nə baş verir?

A) Qanda sidik cövhərinin artması
B) Katabolizm pozğuntusu
C) Hipoqlikemiya
D) Sadalananların hamısı
E) Hipovolemiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

102) Embrional inkişafın neçənci həftəsində damaq formalaşır?

SİSKLAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) 4 - 6 - cı həftədə
B) 6 - 8 - ci həftədə
C) 16 - 20 - cı həftədə
D) 12 - 16 - cı həftədə
E) 8 - 12 - ci həftədə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

103) Burun çəpəri nədən əmələ gəlir?

A) Əng sümüyü çıxıntısından
B) Sadalananların hamısından
C) Sadalananların heç birindən
D) Burunun yan çıxıntısından
E) Orta burun çıxıntısından

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

104) Dərinin rəngi nədən asılıdır?
A) Örtdüyü sahədən
B) Melanositlərin sayından
C) Melanositlərdə melaninin səviyyəsindən
D) Sadalananların hamısından
E) Tirozinaza fermentinin aktivliyindən

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

105) Sərbəst dəri transplantatında yeni damar əmələ gəlməsi nə vaxt başlanır?

A) 12 saatdan sonra
B) 2 - 3 gündən sonra
C) 7 gün sonra
D) 5 gün sonra
E) 24 saatdan sonra

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

106) Ən yaxşı allogen transplantat hansı sayılır?

A) Qığırdaq
B) Fassiya
C) Əzələ
D) Dəri
E) Sümük

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

107) Aşağıdakı göstərilənlərdən hansı daha az antigen xüsusiyyəti daşıyır?

A) Sümük
B) Piy toxuması
C) Qığırdaq
D) Dəri
E) Ürək əzələsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

108) Dəri dilim transplantasiyasının yaxşı tutması nədən asılıdır?

A) Dəri köçürülən yerin toxumalarının qan təchizatından
B) Göstərilənlərin heç birindən
C) Dəri köçürülən yerin hemostazının təmin edilməsindən
D) Dəri diliminin fiksasiyasından
E) Göstərilənlərin hamısından

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

109) Üz sinirinin parezinə qulaqətrafı tüpürcək vəzisinin hansı xəstəlikləri səbəb olur?

A) Xoşxassəli şişlər
B) Qarışıq şişlər
C) Bədxassəli şişlər
D) Yuxarıda göstərilənlərdən heç biri
E) Vəzin infeksiyalaşması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

110) Uşaqlarda qulaqətrafı tüpürcək vəzinin ən çox yayılmış şişlərinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Qarışıq şişlər
B) Limfoma
C) Hemangioma
D) Mukoepidermoid şişlər
E) Lipoma

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

111) Qarşılaşan üçbucaqlarla plastika üsulunu kim tətbiq etmişdir?

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Limberq
B) Sedillo
C) Milard
D) Lapcinski
E) Abba

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

112) Limberqin qarşılaşan üçbucaq dilimlərlə plastikası hansı hallarda istifadə olunur?

A) Böyük yumşaq toxuma qüsurlarında
B) Dodaq yüyəninin qısalığında
C) Üz skeleti sümüklərinin böyük qüsurlarında
D) Rinoplastikada
E) Göstərilənlərin hamısında

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

113) Limberqin qarşılaşan üçbucaqlarla plastikası hansı hallarda istifadə edilir?

A) Göstərilənlərin hamısında
B) Rinoplastikada
C) Fistul yollarının bağlanmasında
D) Yumşaq toxumanın böyük qüsurlarında
E) Üz skeleti sümüklərinin böyük qüsurlarında

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

114) Yerli toxuma ilə plastikanın ən sadə üsulu hansıdır?

A) Yara kənarının mobilizasiyası
B) Göstərilənlərin hamısı
C) Ayaqcıqlı dilimlərlə plastika
D) Sərbəst dəri plastikası
E) Üçbucaq dilimlər

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

115) Ayaqcıqlı dilimlərin uzunluğunun eninə olan nisbəti necə olmalıdır?
A) 1:3
B) 1:6
C) 1:8
D) 1:4
E) 1:5

SİNAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

116) Ayaqcıqlı dilimlərlə plastikada ayaqcığın çevrilmə bucağı maksimum neçə dərəcəyədək olmalıdır?

A) 180°
B) 90°
C) 45°
D) 360°
E) 210°

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

117) Hindistan rinoplastika metodunda ayaqcıqlı dilim haradan götürülür?

A) Boyundan
B) Alın nahiyəsindən
C) Yanaq nahiyəsindən
D) Yanaq-dodaq nahiyəsindən
E) Göstərilənlərdən hamısından

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. "Хирургическая стоматология" 1998

Bölmə 4 Dişin çəkilməsi əməliyyatı

Bölmə 5 Ümümi stomatologiya

118) 7 Yaşlı uşaqda alt çənənin sol subkondulyar nahiyəsində sınıq müəyyən edilir, dişləm pozulmayıb. Müalicə metodunu seçin.

A) Nə aktiv müalicə nə də immobilizasiya aparılır
B) 7 günlük immobilizasiya
C) İmmobilizasiyasız, ağızın açılmasının 10 günlük məhdudlaşdırılması
D) 14 günlük immobilizasiya, arada ağızın aktiv açılması ilə
E) Mil ilə osteosintez edilir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri., S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SİFARİŞ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 304

119) Xəstədə alt çənənin sol subkondulyar nahiyəsinin sınığı vardır. Klinik olaraq nə müşahidə edilir?

A) Ağız açıldıqda çənənin sağa tərəf yönəlməsinin qeyri-mümkünlüyü
B) Okklüziyanın pozulması
C) Ağızdaxili güclü qanaxma
D) Protruziya zamanı çənənin sağa tərəf yönəlməsi
E) Trizm və ikitərəfli krepitasiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 310

120) Bu sınıqlardan hansında klinik olaraq paresteziya müşahidə edilir?

A) Almacıq - əng kompleksinin sınığında
B) Çənənin subkondulyar sınığında
C) Çənə cisminin ikitərəfli sınığında
D) Burun sümüklərinin sınığında
E) Tac çıxıntısının sınığında

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 312

121) Almacıq sümüyünün yerini dəyişmiş sınığında ağızın tam açılmasına nə mane olur ?

A) Çənə şaxəsi
B) Gicgah-çənə oynağı
C) Almacıq qövsü
D) Çənənin oynaq çıxıntısı
E) Çənənin tac çıxıntısı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 315

122) Politravma zamanı xəstənin müaliceси hansı sxem üzrə aparılmalıdır ?
1. Xarici qanaxmanın dayandırılması
2. Venadaxili infuziya və transfuziyalar
3. Asfiksiyanın aradan qaldırılması
4. Pnevmotoraksın aradan götürülməsi
5. Sınıqların şinalanması

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 298

123) Hemofiliyalı xəstələr üçün hansı keyləşdirmə növündən istifadə olunmalıdır?

A) İntraliqamentar (sümükdaxili)
B) Naqili keyləşdirmə
C) Kəllə əsasında II və III şaxələrin keyləşdirilməsi
D) Venadaxili
E) Supraperiosteal

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 270

124) İnfeksiya olan nahiyələrdə yerli keyləşdirmə nəyə görə tam effekt vermir?

A) Ağrıya görə
B) PH-ın normadan az olmasına görə
C) Şişkinliyə görə
D) PH-ın normadan çox olmasına görə

TİBB AZ ÖDƏNİŞSİZ KİTABDƏ ÜÇÜN

E) Qan dövranının artmasına görə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, MissouriS Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 276

125) Alt çənənin mental nahiyəsinin ikitərəfli sınığında hansı əzələlər ön fraqmenti arxaya doğru çəkir ?

A) Milohyoid, Genioglossus, Geniohyoid
B) Geniohyoid, Genioglossus, Digastrikusun ön qarıncığı
C) Milohyoid, Geniohyoid, Tirohyoid
D) Genioglossus, Geniohyoid
E) Tirohyoid, Genioglossus, Geniohyoid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 306

126) Üz-çənə nahiyəsində zədəsi olan xəstə hansı vəziyyətdə daşınır?

A) yarım oturaq
B) üzü üstə uzanmış
C) oturaq vəziyyət
D) arxası üstə uzanmış
E) lateral vəziyyət

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -296

127) Ən çox sınmaya məruz qalan üz sümüyü hansıdır?

A) Almacıq
B) Burun
C) Əng
D) Çənə

TİBK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Damaq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -301

128) Çənənin ən çox sınmaya məruz qalan nahiyəsi hansıdır ?

A) Bucaq
B) Kondilus
C) Tac çıxıntı
D) Simfizial
E) Cismi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -301

129) Uşaqlarda kondilus nahiyəsinin zədəsi zamanı ən çox rast gəlinən ağırlaşma hansıdır?

A) Qlenoid çuxurun divarının sınığı
B) Abses
C) Artrit
D) Ankiloz
E) Ağrı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -305

130) Çənənin subkondilyar nahiyəsinin sınığında kondilus hansı tərəfə yönəlir?

A) Anteromedial
B) Bilateral
C) Posteromedial
D) Anterolateral

YALNIZ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Posterolateral

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -305

131) Çənə sınıqlarında bimaksilyar şinalarla immobilizasiya neçə həftə davam etməlidir?

A) 2-4 həftə
B) 3-5 həftə
C) 6-8 həftə
D) 4-6 həftə
E) 8-10 həftə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -308

132) Diplopiya hansı sınıqlar zamanı rast gəlinir ?

A) Əng-almacıq kompleksi
B) Çənə sınıqlarında
C) Burun sınıqlarında
D) Le-For I sınığında
E) Kəllə-sifət ayrılmasında

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -314

133) Sagittal split osteotomiya çənənin hansı nahiyəsində aparılır ?

A) Cisim
B) Simfizial
C) Mərkəzi
D) Bucaq

TİBK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Şaxə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

134) Sagittal split osteotomiyanın vertikal subkondilyar osteotomiyadan üstün cəhətləri hansıdır?

A) Alveol sinirinin zədələnmə şansı azdır
B) Ağızdaxili olduğu üçün çənəaltı çapıq olmur
C) Çənədə böyük dəyişiklik baş verir
D) Dişləm pozulması baş vermir
E) Həm mandibulyar retroqnatiyanı həm də mandibulyar proqnatiyanı aradan qaldırır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

135) Mandibulyar retroqnatiya hansı yolla aradan qaldırılır ?

A) Şaxədə horizontal osteotomiya
B) Şaxədə sagittal split osteotomiya
C) Çəp subkondilyar osteotomiya
D) “C” tipli osteotomiya
E) Le – For I tipli osteotomiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

136) Bimaksilyar protruziya hansı yolla aradan qaldırılır ?

A) Əng arxa osteotomiya
B) “C” tipli osteotomiya
C) Çəp osteotomiya
D) Çənə şaxəsində osteotomiya

TİBB AV ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Dörd premolyar dişlərin çəkilməsi və ön alveolyar seqmentin repozisiyası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

137) Yuxarı ağıl dişini çıxararkən əng tuberi sınmışdır, ancaq periostdan tam ayrılmayıb.Müalicə taktikasını seçin:

A) Tuberə toxunmamaq
B) Tuberi yerində stabilizə etmək
C) Tuberi götürüb, həmin nahiyəni tamponada etmək
D) Qankəsicilər təyin etmək
E) Tuberi götürüb yaranı tikmək

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

138) Abbey- Estlander dilimi hansı defektin bərpasında istifadə edilir ?

A) Dodaq
B) Damaq
C) Yanaq
D) Burun
E) Dil

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

139) Xəstədə sağtərəfli gicgah-çənə oynağı nahiyəsində ağrı və həssaslıq müşahidə edilir, açıq dişləm vardır, çənə sağa tərəf meyllənmişdir. Diaqnozu müəyyən edin?

A) Çənənin sağ bucaq nahiyəsinin sınığı
B) Çənənin sağ kondilus nahiyəsinin sınığı

YALNIZ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Çənənin sol kondilus nahiyəsinin sınığı
D) Çənənin sol bucaq nahiyəsinin sınığı
E) İkitərəfli bucaq nahiyəsinin sınığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

140) Əgər xəstədə ikitərəfli kondilus nahiyəsinin yerini dəyişmiş sınığı varsa hansı kliniki əlamət rast gəlinir ?

A) Soltərəfli açıq dişləm
B) III sinif retroqnatiya
C) Arxa dişlərin kontaktının qeyri-mümkünlüyü
D) Ön açıq dişləm, çənənin protruziyasının qeyri-mümkünlüyü
E) Sağtərəfli açıq dişləm

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

141) Aşağıdakılardan hansında açıq dişləm rast gəlinir ?

A) İkitərəfli kondilus nahiyəsinin sınığı əngin horizontal sınığında
B) Burun sümüyünün sınığı
C) Sağ bucaq nahiyəsinin sınığı
D) Sol bucaq nahiyəsinin sınığı
E) Almacıq nahiyəsinin sınığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

142) Çənənin bucaq nahiyəsində olan sınığın ideal müalicəsi hansıdır ?

A) Mil ilə osteosintez
B) Çənənin aşağı kənarına mini lövhənin bərkidilməsi

ÜNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Bimaksilyar şinaların qoyulması
D) Sapandvari sarğının qoyulması
E) Sümükdaxili osteosintez

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

143) Çənə sınıqlarında istifadə edilən mini lövhələri fiksə edən vintlərin uzunluğu neçə mm olmalıdır ?

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

144) Le – For III sınığının sinonimi aşağıdakılardan hansıdır ?

A) Əng almacıq sınığı
B) Querrin sınıq
C) Kraniofasial ayrılma
D) Piramidal sınıq
E) Etmoidal sınıq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

145) Floating (üzən) maxilla termini hansı sınıq üçün xarakterikdir ?

A) Le – For I və ya Querrin sınağı
B) Kraniomandibulyar ayrılma

NUSRAZ ÖDƏNİŞİLİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Le – For II sınığı
D) Əng- almacıq sınığı
E) Le – For III sınığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

146) Moon face (aypara sifət) hansı sınıq üçün xarakterikdir ?

A) Əng-almacıq sınığı
B) Le For III sınığı
C) Le For I sınığı
D) Le For II sınığı
E) Orbital sınığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

147) Aşağıdakılardan hansı Le – For I sınığı üçün xarakterikdir ?

A) Ekzoftalm
B) Burundan qanaxma
C) Beyin onurğa mayesi rinorreyası
D) Əng cibinə qanaxma
E) Qulaqdan qanaxma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

148) Aşağıdakılardan hansı Le – For II sınığı üçün xarakterik deyil ?

A) Dişləmin pozulması
B) Beyin onurğa mayesi rinorreyası
C) Dişləm pozulması və paresteziya

DSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Enoftalm
E) Paresteziya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

149) Orbitanın hansı divarı ən zəif sayılır ?

A) Medial divar
B) Damı
C) Dibi və medial divarı
D) Lateral divar
E) Dibi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

150) Gillies üsulu ilə almacıq sınığının reduksiyası harada aparılır ?

A) İnfratemporal çuxurda
B) Köpək çuxurunda
C) Gicgah çuxurunda
D) İnfraorbital çuxurda
E) Supraorbital nahiyədə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

151) Çənəaltı tüpürcək vəzin cərrahi yolla çıxarılması zamanı hansı sinirlər zədələnə bilər?

A) Linqual və qlossofaringial
B) Linqual və fasial
C) Linqual və hipoqlossal

TİBB AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Fasial və qlossofaringial
E) Hipoqlossal və qlossofaringial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

152) Qulaqətrafı tüpürcək vəzin pleomorfik adenomasının müalicəsi hansıdır ?

A) Radikal parotidektomiya
B) Total parotidektomiya
C) Konservativ müalicə
D) Superfisial parotidektomiya
E) Dərin parotidektomiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

153) Qulaqətrafı tüpürcək vəzin cərrahi yolla çıxarılması zamanı aşağıdakılardan hansı zədələnə bilər ?

A) Üz arteriyası
B) Fasial və aurikulotemporal sinir
C) Çənəaltı tüpürcək vəzi
D) Çeynəmə fassiyası
E) Ənsə siniri, hipoqlossal , chorda tympani

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

154) Aşağıdakılardan hansında insizional biopsiyanın aparılması göstərişdir ?

A) Çənənin 1, 5 sm eksostozu
B) Yumşaq damağın 3 sm leykoplakiyası
C) Dilin 4 sm hemangioması

DSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Sərt damağın 1,2 sm törəməsi
E) Diş ətinin 0, 5 sm Fibroması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

155) “ İnvolucrum” nədir ?

A) Sklerozlaşmış sümük
B) Sekvestr
C) Yeni sağlam sümük
D) Əvvəlki sağlam sümük
E) Ölü sümük

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

156) Sərt damağın absesi hansı dişin infeksiyasının nəticəsində baş verir ?

A) Premolyar
B) Köpək dişi
C) Molyar
D) Yan kəsici
E) Mərkəzi kəsici

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

157) Əngin ön dişlərindən infeksiyanın hansı yolla yayılması nəticəsində mağaralı cibin trombozu baş verir ?

A) Vidaci vena
B) Göz venası
C) Üz arteriyası

TƏK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Bucaq arteriyası
E) Qanadabənzər kələf

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

158) Yuxarı molyar dişlərin çıxarılması zamanı köklərdən biri əng cibinin içərisinə keçərsə həkimin taktikası necə olmalıdır ?

A) Diş yuvasına drenaj qoymaq
B) Diş yuvasını tamponada etmək
C) Diş yuvasını genəldərək kökün çıxarılması
D) Radikal haymorotomiya yolu ilə kökün xaric edilməsi və fistul yolunun plastikası
E) Antibiotik təyin etmək

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

159) Hansı dişin çıxarılması zamanı kökün əng cibinə düşməsi daha çox rast gəlinir ?

A) Köpək
B) II premolyar
C) II molyar
D) I premolyar
E) I molyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

160) Retensiyalı yuxarı köpək dişini cərrahi yolla çıxarmaq üçün damaq nahiyəsində kəsik necə aparılmalıdır ?

A) Kəsik orta xətt üzrə aparılır

USK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Kəsik bir tərəfdə II premolyardan başlayaraq dişlərin boyun nahiyəsindən keçməklə əks tərəfdə II premolyara qədər aparılmalıdır
C) Aypara kəsik aparılır
D) "Y" şəkilli kəsik aparılır
E) Horizontal kəsik aparılır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

161) Restensiya olunmuş köpək dişi hansı ağırlaşma törədə bilər ?

A) Qonşu dişlərin kökünü zədələyir
B) Ankilozlaşa bilər
C) Kökü tam formalaşmaya bilər
D) Əng cibində perforasiya edə bilər
E) Hipersementoz ola bilər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

162) Retensiyalı yuxarı III molyarın hansı formasında cərrahi yolla çıxarılma zamanı diş əng cibinə itələnə bilər ?

A) Horizontal
B) Fasiolinqual
C) Vertikal
D) Distoanqulyar
E) Mezioanqulyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

163) Aşağı III molyarın distoanqulyar retensiyalı formasının cərrahi çıxarılması zamanı hansı ağırlaşma ola bilər ?

STUK.AZ ÖDƏNİŞLİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Alt çənənin şaxəsinin sınığı
B) Dil sinirinin zədələnməsi
C) Güclü qanaxma
D) Çənəni çıxığı
E) Alveolit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

164) Aşağı III molyarın retensiyasının hansı formasının cərrahi üsulla çıxarılması ən çətin sayılır ?

A) Mezioanqulyar
B) Vertikal
C) Distoanqulyar
D) Horizontal
E) Bukkolinqual

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

165) Öz yuvasından tam çıxmamış dişlərin profilaktik məqsədlə cərrahi üsulla çıxarılması üçün ən müvafiq dövr hansı sayılır ?

A) Kök formalaşmadan öncə
B) Diş çıxdıqdan sonra
C) Dişin tacı yarım çıxan zaman
D) Kök tam formalaşan dövr
E) Kökün 2/3 formalaşan dövrü

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

USUK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

166) Çoxsaylı diş çıxarılmasında hansı ardıcıllığa əməl edilməlidir ?
1) Əvvəl yuxarı , sonra aşağı dişlər
2) Əvvəl ön , sonra arxa dişlər
3) Əvvəl aşağı , sonra yuxarı dişlər
4) Əvvəl arxa , sonra ön dişlər
5) Əvvəl aşağı , sonra ön dişlər

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

167) Yerli anestetikin venadaxili yeridilməsi zamanı hansı ağırlaşma baş verə bilər ?

A) Bronxun daralması
B) Qıcolmalar
C) Qaraciyər zədələnməsi
D) Sinir zədələnməsi
E) Asfiksiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

168) 1, 8 ml standart ampulların (kartriclərin) spirtlə silinməsinə nəyə görə icazə verilmir ?

A) Anestetikin rəngi dəyişə bilər
B) Spirt rezin qapaqdan keçib anestetikə qarışa bilər
C) İsti hissiyat yaradır
D) Vazokonstriktorlar zəifləyə bilər
E) Effekt azalar

UNSA.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

169) Ən çox hematoma hansı naqili anesteziya zamanı rast gəlinir ?

A) Palatinal
B) Mandibulyar
C) Tuberal
D) Torusal
E) İnfraorbital

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

170) Yerli anestetikin dozadan artıq vurulması hansı ağırlaşmaya səbəb olur ?

A) Ürək aritmiyası
B) A/T dəyişmir
C) Hipertenziya
D) Hipotenziya
E) Asfiksiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

171) Yerli anesteziya zamanı toksiki əlamətlərin baş verməsinin əsas səbəbi nədir ?

A) İynənin əzələ daxilinə düşməsi
B) İynənin uzun olması
C) İynənin sinir daxilinə düşməsi
D) Allergik reaksiya
E) İynənin damar daxilinə yeridilməsi

SİNAV ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

172) Yerli keyləşdirmə zamanı anestetiklərin vurulmasının optimal sürəti nə qədər olmalıdır?

A) 1ml / 10 san
B) 1 ml / 15 san
C) 1 ml / 12
D) 1 ml / 8 san
E) 1 ml / 5 san

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

173) Mandibulyar anesteziya zamanı iynənin daha dərinə və arxaya yeridilməsi hansı ağırlaşmaya səbəb ola bilər ?

A) Trizm
B) İşemiya
C) Paresteziya
D) Hematoma
E) Üz sinirinin iflici

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

174) 2%-li lidokain 1:100000 adrenalinlə 1, 8 ml yerli anesteziyasından 30 saniyə sonra xəstə huşunu itirib. Bunun səbəbi nədir ?

A) Serebral hipoksiya
B) Lidokainə toksiki reaksiya
C) Bradikardiya
D) Adrenalinə toksiki reaksiya

NUMUNƏ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Taxikardiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

175) Hipertoniya və ürək xəstəliyindən əziyyət çəkən xəstə üçün hansı yerli anestetik məqsədəuyğun sayılır ?

A) Felipressin
B) Adrenalinsiz liqnokain
C) Prilokain
D) Prilokain və Felipressin
E) Adrenalinli 1:1000 liqnokain

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

176) 2%-li liqnokainin 2, 0 ml məhlulunda neçə mq liqnokain vardır ?

A) 10 mq
B) 20 mq
C) 30 mq
D) 40 mq
E) 2 mq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

177) Xəstənin çəkisi 60 kq-dır. Bu xəstəyə adrenalinsiz lidokainin maksimum dozası nə qədər olmalıdır ?

A) 100 mq
B) 400 mq
C) 200 mq

TİBB AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) 300 mq
E) 500 mq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

178) 2%-li liqnokainin 1:200000 adrenalinli 1 ml məhlulunda neçə mq vazokonstriktor var ?

A) 0, 0005 mq
B) 50 mq
C) 0, 05 mq
D) 0, 5 mq
E) 0, 005 mq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

179) Hər bir ampulda (cartridge) neçə mq 2%-li lidokain vardır ?

A) 36 mq
B) 180 m
C) 360 mq
D) 18 mq
E) 72 mq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

180) Ən çox istifadə edilən yerli anestetik hansıdır ?

A) 1:100000 lidokain HCl
B) 1:80000 lidokain HCl
C) 1:10000 lidokain HCl

DİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) 1:50000 lidokain HCl
E) 1:20000 lidokain HCl

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

181) Ən uzun təsir müddəti olan anestetik hansıdır ?

A) Lidokain
B) Bupivakain
C) Prokain
D) Prilokain
E) Kokain

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

182) Ən aşağı toksik təsirə malik anestetik hansıdır ?

A) Prilokain
B) Bupivakain
C) Mepivakain
D) 2 – xloroprokain
E) Tetrasin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

183) Bu yerli anestetiklərdən hansı vazokonstriktor təsirə malikdir ?

A) Tetrasin
B) Bupivakain
C) Prokain
D) Ropivakain

TİBB AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Lidokain

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

184) Lidokainin təsir fəaliyyəti neçə dəqiqədən sonra başlayır ?

A) 7-8 dəq
B) 10-12 dəq
C) 1-2 dəq
D) 3-5 dəq
E) 5-10 dəq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

185) Yerli anestetiklərin ampulunun (cartridg) daxilində kiçik qaz köpükləri vardır. Bu köpüklərin tərkibi nədir ?

A) Hidrogen qazı
B) Karbon monoksid
C) Oksigen qazı
D) Azot qazı
E) Karbon dioksid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

186) Yerli anestetikin tərkibində olan sodium metobisulfitin rolu nədir ?

A) Ağrıkəsici
B) Qoruyucu
C) Fungisid
D) Vazokonstriktor

ƏNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Vazodilatator

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

187) Amid növ yerli anestetiklərin tərkibində olan hansı maddə adətən allergik reaksiyalara səbəb olur ?

A) Prokain
B) Metil paraben
C) Adrenalin
D) Liqnokain hidroxlorid
E) Felipressin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

188) Aşağıdakılardan hansı halda yerli anestetikin istifadəsinə əks göstəriş vardır ?

A) Hamiləliyin III trimestri
B) Qaraciyərin zədələnməsi
C) Revmatizm
D) Dərmanlara qarşı yüksək həssalıq
E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

189) Amid növ yerli anestetiklərin biotransformasiyası harada baş verir ?

A) Qaraciyərdə
B) Miokardda
C) Baş beyində

DSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Plazma
E) Böyrəklərdə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

190) Üz sinirinin iflici zamanı ilkin əlamət hansıdır ?

A) Dil tam keyləşir
B) Dil vəziyyətini dəyişmir
C) Dilin yarısı keyləşir
D) Protruziya zamanı dil həmin tərəfə yönəlir
E) Protruziya zamanı dil əks tərəfə yönəlir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

191) Mandibulyar anesteziya aparılarkən adətən hansı əzələ iynə ilə penetrasiya olunur ?

A) Lateral pterygoid
B) Medial pterygoid
C) Buccinator (yanaq)
D) Digastricus
E) Masseter

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

192) Aşağı alveol siniri və dil sinirini anesteziya etdikdən sonra çənənin hansı dişləri ağrısız çıxarıla bilər ?

A) Köpək və I premolyar
B) I molyar və premolyarlar

DSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Molyarlar və II premolyar
D) Həmin yarının bütün dişləri
E) II və III molyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

193) Tuberal anesteziyadan bir neçə saniyə sonra xəstənin yanağında şişkinlik əmələ gəlmişdir.İlk yardım necə olmalıdır ?

A) Həmin nahiyəyə soyuq kompres və təzyiqedici sarğı
B) Antibiotik təyin etmək
C) Kəsik aparmaq
D) İsti sarğı
E) Antihisitamin təyin etmək

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

194) Ağızxarici infraorbital anesteziya zamanı hansı sinir keyləşmə zonasına daxil edilmir ?

A) Lateral nasal
B) Anterior və medialis superior alveolaris
C) Media superior alveolar
D) Anterior superior alveolar
E) Sphenopalatina

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

195) İnfraorbital anesteziya düzgün aparılmadıqda adətən hansı əzələ zədələnir ?

SINAQ AZ ÖDƏNİŞLİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Quadratus labii superioris
B) Triangularis
C) Risorius
D) Masseteric
E) Orbicularis oris

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

196) Yuxarı I molyarın çıxarılması zamanı hansı sinirlər keyləşdirilməlidir ?
1. Anterior palatina
2. Posterior palatina
3. Anterior superior alveolar
4. Media superior alveolar
5. Posterior superior alveolar

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

197) Ancaq yerli anesteziyadan istifadə etməklə hansı dişi keyləşdirmək daha çətindir ?

A) Yuxarı kəsici dişlər
B) Yuxarı I premolyar
C) Yuxarı I molyar
D) Yuxarı köpək
E) Yuxarı III molyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

198) Hansı xəstəlik olduğu halda mandibulyar anesteziyanın aparılması qəti əks göstərişdir?

A) Trombositopeniya
B) Von Willebrand xəstəliyi
C) Hipoprotrombinanemiya
D) Leykopeniya
E) Hemofiliya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

199) Hansı vena venadaxili sedasiya üçün ən optimal hesab edilir ?

A) Median cephalic vena
B) Popliteal vena
C) Əlin arxa hissəsinin dorsal venası
D) Jugular vena
E) Üz venası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

200) Ambulator şəraitdə ümumi anesteziyadan sonra xəstəyə hansı vəziyyət verilməlidir ?

A) Trendelenburq vəziyyəti
B) Arxası üstə uzanmış
C) Lateral
D) Üzü üstə uzanmış
E) Oturaq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

201) Ümumi anesteziya altında aparılan cərrahi müdaxilədən sonra ilk 24 saat ərzində ən çox rast gəlinən anesteziloji ağırlaşma hansıdır ?

A) Ürək tutmaları
B) Atelektaz
C) Hipertoniya
D) Hipotoniya
E) Böyrək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

202) Ümumi anesteziya zamanı larinqospazmın qarşısını almaq üçün nədən istifadə edilir ?

A) Diazepam
B) Suksinilxolin
C) Epinefrin
D) Atropin
E) Fenfanil

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

203) Nəyə görə ümumi anesteziyada N2O qazı tək halda istifadə edilmir ?

A) Hepatotoksik təsirə görə
B) Orqanizmə mənfi təsirinə görə
C) Bahalı olduğuna görə
D) Təsiri zəif olur
E) Oksigenlə adekvat konsentrasiyanı əldə etmək çətinlik törədir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

204) 35% N2O və 65% O2 birlikdə necə effekt verir ?

A) Yavaş induksiya
B) Yaxşı analgeziya effekti
C) Güclü anesteziya effekti
D) Orta sedasiya
E) Yavaş bərpaedici

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

205) Əgər xəstəyə 20-40 % N2O verilibsə hansı simptom qeyd edilir ?

A) Tərləmə
B) Paresteziya
C) Orta sedasiya
D) Amneziya
E) “Uçma” hissiyatı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

206) Venadaxili diazepamın infuziyasının sürəti neçə olmalıdır ?

A) 4ml/ dəq
B) 1ml/ dəq
C) 2ml/ dəq
D) 3ml/ dəq
E) 5ml/ dəq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -235

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

207) Cərrahi tikiş materialları və iynələr adətən hansı yolla sterilizasiya edilib qablaşdırılır ?

A) Dezinfeksiya
B) Qaynama ilə
C) Qamma radiasiya
D) Quru isti sterilizasiya
E) Rentgen şüaları

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

208) Ağız boşluğu selikli qişasını tikmək üçün tikiş materialının qalınlığı neçə olmalıdır ?

A) 3, 0
B) 5, 0
C) 1, 0
D) 4, 0
E) 2, 0

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

209) Hemofiliyalı xəstələrin müalicəsi üçün istifadə olunan qan əvəzedici maddə hansıdır ?

A) Hemodez
B) Təzə dondurulmuş plazma
C) Kriopresipitat
D) Plazma
E) Təzə qan

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SINAQ AZƏRBAYCANIŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

210) Xəstə periodik böyrək dializinə gedir.Cərrahi müdaxilə hansı gün aparıla bilər ?

A) Dializdən 1 həftə sonra
B) Dializdən 2 gün sonra
C) Dializ olan gün
D) Dializdən 1 gün əvvəl
E) Dializdən 1 gün sonra

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

211) Xəstə kişi hər gün 60mq hidrokortizon qəbul edir. Diş çəkiləndən 1 gün öncə bu doza necə dəyişilməlidir ?

A) Yarıya endirilməlidir
B) 180 mq olmalıdır
C) 1/4-ə qədər azalmalıdır
D) İkiqat artırılmalıdır
E) Kəsilməlidir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

212) II trimestr hamilə qadın diş çıxarılan zaman bayılmışdır. Xəstəyə hansı vəziyyət verilməlidir ?

A) Başı aşağı salınmış vəziyyət
B) Trendlenburq vəziyyəti
C) Sağ lateral vəziyyət
D) Sol lateral vəziyyət
E) Düz oturmuş vəziyyət

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

213) Hamiləliyin hansı dövrü diş çıxarılması üçün münasib sayılır ?

A) II trimestr
B) Hamiləlik zamanı diş çəkmək olmaz
C) Doğuşdan sonra çəkilməlidir
D) III trimestr
E) I trimestr

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

214) Aşağıdakılardan hansı halda diş çəkilməzdən öncə profilaktik antibiotik verilməsinə ehtiyac yoxdur ?

A) Zədəli böyrəyə hemodializ zamanı
B) Mağaralı cibin trombozu
C) Tac arteriyanın şuntlanması zamanı
D) Revmatik ürək xəstəliyi
E) Prostetik aorta qapağı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

215) Hansı daimi diş adətən retensiya olaraq öz vaxtında çıxa bilmir ?

A) Aşağı II premolyar
B) Yuxarı köpək
C) Aşağı I molyar
D) Yuxarı I molyar
E) Aşağı köpək

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

216) Uşaqlarda hansı daimi diş adətən retensiya olaraq öz vaxtında çıxa bilmir ?

A) I premolyar
B) II premolyar
C) Yuxarı I premolyar
D) Yuxarı yan kəsici
E) Aşağı yan kəsici

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

217) Doğuşdan sonra 30 gün müddətində çıxan diş necə adlanır ?

A) Prenatal
B) Neonatal
C) Natal
D) Birincili
E) Anormal

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

218) Hər iki çənədə makroqnatiya hansı sindrom zamanı rast gəlinir ?

A) Akromeqaliya
B) Parri Romberq sindromu
C) Daun sindromu
D) Pituitar giqantizm
E) Leontiasis ossea

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

219) Hansı sindrom damaq yarığı, mikroqnatiya və qlossoptozis ilə xarakterizə olunur ?

A) Romberq sindromu
B) Pierr Robin sindromu
C) Marfan sindromu
D) Krouzon sindromu
E) Pacet xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

220) İkiqat dodaq hansı sindromun əlamətidir ?

A) Aşer (Ascher) sindromu
B) Mişener (Mieschener) sindromu
C) Marfan sindromu
D) Pierr Robin sindromu
E) Parri Romberq sindromu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

221) Bu kistalardan hansında epitelial qişa olmur ?

A) Selik-retension kista
B) Follikulyar kista
C) Radikulyar kista
D) Anevrizmal sümük kistası
E) Kerato kista

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

222) Çoxyuvalı kistalar ən çox hansı növ kistalarda rast gəlinir ?

A) Radikulyar
B) Keratokista
C) Follikulyar
D) Primordial
E) Retension

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

223) Follikulyar kista adətən hansı törəməyə çevrilir ?

A) Odontoma
B) Fibrokarsinoma
C) Ameloblastoma
D) Sementoma
E) Adenokarsinoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

224) Primordial kista harada yerləşir ?

A) Çənə şaxəsində
B) Bucaq nahiyəsində
C) Çıxmayan dişin yerində
D) Periapikal nahiyədə
E) Çənə cismində

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

225) Aşağıdakılardan hansı fissural kista sayılır ?

A) Nazopalatinal
B) Primordial
C) Keratokista
D) Radikulyar
E) Follikulyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

226) 15 yaşlı oğlanda R-şəkildə yuxarı mərkəzi kəsici dişlər arasında oval formalı kölgəlik görünür. Dişlər intaktdır. Diaqnozu müəyyən edin ?

A) Keratokista
B) Radikulyar kista
C) Burun – damaq kistası
D) Kürəvi - əng kistası
E) Anevrizmal kista

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

227) Travmatik sümük kistasının müalicəsi hansıdır ?

A) Konservativ müalicə
B) Boşluğu tamponada etmək
C) Boşluğu açıb qanı buraxmaq
D) Kistektomiya
E) Sistomiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

228) Ağız boşluğunun ən çox rast gəlinən bəd xassəli şişi hansıdır ?

A) Ameloblastik sarkoma
B) Skvamoz hüceyrə karsinoması
C) Fibrokarsinoma
D) Adenokarsinoma
E) Bazal hüceyrəli karsinoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

229) Xəstə alt dodaqda olan paresteziya və keylikdən şikayət edir, ancaq heç bir diş çıxarılması əməliyyatı olmayıb. Bu keylik nə ilə əlaqəli ola bilər ?

A) Sinir sistemi xəstəlikləri
B) İnfeksiya
C) Metastatik yeni törəmə
D) Dental manipulyasiya
E) İrsi xəstəlik

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

230) Çənənin xərçəngi ən çox hansı nahiyədən metastaz yolu ilə baş verə bilər ?

A) Döş
B) Ağciyər
C) Böyrək
D) Prostat
E) Qaraciyər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

UNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İŞTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

231) Çənənin sarkoması hansı nahiyəyə metastaz verə bilər ?

A) Qaraciyərə
B) Ürəyə
C) Ağciyərə
D) Böyrəyə
E) Dalağa

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

232) Gicgah – çənə oynağının revmatoid artritinin ağırlaşması hansıdır ?

A) Çənə çıxığı
B) Fibroz ankiloz
C) Oynaq başının osteoması
D) Sinovial xondromatoz
E) Oynaq başının rezorbsiyası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

233) Gicgah – çənə oynağı artritinin müalicəsində kortikosteroidlərdən istifadə nəyə əsaslanır ?

A) Sinovial membrana inhibitoz effekt
B) İltihab əleyhinə effekt
C) Sedativ effekt
D) Ağrıkəsici və iltihab əleyhinə effekt
E) Ağrıkəsici effekt

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SINAQ AZƏRBAYCANIŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

234) Hemofiliyanın səbəbi nədir ?

A) VIII faktor defisiti
B) Von Villebrand faktor defisiti
C) Autoimmun mexanizm
D) Protrombin problemi
E) Vitamin K defisiti

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

235) Hansı halda laxtalanma müddəti normadan artıq olur ?

A) Leykemiya
B) Hemofiliya
C) Maliqnant neytropeniya
D) Trombositopeniya
E) Pernisioz anemiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

236) Hemofiliyalı xəstədə əməliyyat vaxtı qanaxmanı kompensasiya etmək üçün nə köçürülməlidir?

A) VIII faktor konsentratı
B) Təzə qan
C) Ringer məhlulu
D) Təzə donmuş plazma
E) IX faktor konsentratı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

YALNIZ AZƏRBAYCANIŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

237) Hemofiliyalı xəstənin əməliyyat sonrası təyinatına nə məqsədəuyğun sayılır ?

A) Aminokapron turşusu
B) VIII Faktor kriopresipitatı
C) Ringer məhlulu
D) Vitamin K
E) Mansel məhlulu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

238) Hansı halda laxtalanma müddəti normal olduğu halda qanaxma müddəti normadan artıq olur ?

A) Von Villebrand xəstəliyi
B) Pernisioz anemiya
C) Teleangiektaziya
D) Henoç – Şonleyn purpurası
E) Hemofiliya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

239) Ortopantomoqraf aparatını kim yaratmışdır ?

A) Hounsfeld
B) Villiam
C) Namata
D) Kell
E) Rentgen

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

240) Üz siniri üz nahiyəsinə hansı dəlikdən çıxaraq yayılır ?

A) Yumru
B) Spinozum
C) Bizəbənzər dəlik
D) Laserum
E) Oval

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -4

241) Çənəaltı tüpürcək vəzin sekretomotor lifləri hansıdır ?

A) n. Glossopharyngeal
B) n. Oculomotorius
C) n. Chordatympani
D) n. Lingual
E) n. İnferior alveolar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -4

242) Gicgah – çənə oynağı hansı sinirlə innervasiya olunur ?

A) Lingual
B) Maxillar
C) Mandibular
D) Auriculotemporal
E) Fasial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -4

243) Submandibulyar qanqlion hansıdır ?

A) Limfatik qanqlion
B) Parasimpatik sentral qanqlion
C) Simpatik sentral qanqlion
D) Venoz qanqlion
E) Parasimpatik periferal qanqlion

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -4

244) Mağaralı cibin trombozuna səbəb olan sifətin venaları hansılardır ?

A) Supratrochlear, fasial
B) Fasial, anqular, nazofrontal, oftalmik
C) Fasial, linqual, labial
D) Fasial, maksillar – pteriqoid kələf
E) Retromandibular, frontal

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -5

245) Dişsiz çənə qan təminatını haradan alır ?

A) Aşağı alveol arteriyası
B) Linqual arteriya
C) Periosteum
D) Əng arteriyası
E) Mental arteriya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

DİŞSİZ.AZ ÖRƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -5

246) Çənənin aşağı alveol arteriyası ilə qidalanmayan hissəsi hansıdır ?

A) Çənə bucağı
B) Tac çıxıntısı
C) Çənə cismi
D) Alveol çıxıntısı
E) Oynaq çıxıntısı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -5

247) Universal donor hansı qan qrupu sayılır ?

A) O + (I)
B) A + (II)
C) A + və O +
D) AB + (IV)
E) B + (III)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -5

248) Əgər xəstənin penisillinə allergiyası varsa, ona hansı antibiotik verilə bilər ?

A) Gentamisin
B) Klindamisin
C) Sefalosporin
D) Metronidazol
E) Eritromisin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

SİNİF AZ ÖRƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -11

249) Hamilə qadınlara nə üçün tetrasiklin verilə bilməz ?

A) Qanı durulaşdırır
B) İonotrofik effekt yaradır
C) Kalsiumun təsirini sıfıra endirir
D) Kalsiumun təsirini dəyişir
E) Kalsiumun xelatlarını yaradır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -12

250) Reyes sindromu hansı dərmanın uzun müddət istifadəsi nəticəsində yaranır ?

A) Parasetamol
B) Aspirin
C) Nimesulid
D) Metronidazol
E) İbuprofen

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -13

251) Kəskin parasetamol zəhərlənməsi hansı dozada baş verir ?

A) 8 qm/kq
B) 6 qm/kq
C) 7 qm/kq
D) 10 qm/kq
E) 9, 5 qm/kq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -13

252) Hansı virus stomatoloqlar üçün ən qorxulu sayılır ?

A) Herpes simplex, Herpes zoster
B) Herpes zoster, Hepatit B
C) HİV , Hepatit B
D) Koksaki, HİV
E) HİV, Herpes simplex

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -14

253) “Fumigation” dedikdə nə anlaşılır ?

A) Əllərin sterilizasiyası
B) Kreslonun dezinfeksiyası
C) Alətlərin dezinfeksiyası
D) Əməliyyat otağının döşəməsinin dezinfeksiyası
E) Kiçik əməliyyat otağının tavanı, döşəməsi və divarlarının dezinfeksiyası

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -15

254) Stomatoloji xəstələr arasında ən çox yoluxucu virus hansıdır ?

A) Hepatit E
B) Hepatit A və E
C) Hepatit A, B və C
D) Hepatit E və C
E) Hepatit B və C

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

SİNİF AZ ÖYRƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -15

255) İti və kəsici alətlər necə sterilizasiya edilir ?

A) Spirtlə
B) Xloraminlə
C) Formaldehidlə
D) Qlutaraldehidlə
E) Potassium permanqanatla

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -16

256) Hansı halda yerli anestetikin istifadəsi qəti əks göstərişdir ?

A) Hipertireodizm
B) Hipertoniya
C) Revmatizm
D) Bronxial astma
E) Şəkərli diabet

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -19

257) Yerli anestetikin tərkibindəki antioksidant hansıdır ?

A) Epinefrin
B) Metilparaben
C) Adrenalin
D) Sodium xlorid
E) Sodium – meta bisulfit

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

YALNIZ AZ ÖYRƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -19

258) Qaraciyər sirrozu olan xəstəyə ən münasib yerli anestetik qrupu hansıdır ?

A) Maskalı
B) Ümumi anesteziya
C) Ester qrup
D) Sedasiya
E) Amid qrup

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -20

259) Yerli anestetikin təsir mexanizmi haqqında qəbul edilən nəzəriyyə hansıdır ?

A) Spesifik reseptor nəzəriyyəsi
B) Trans – membran neytrallaşma nəzəriyyəsi
C) İrsi – yoluxucu nəzəriyyə
D) “Gate – control “ (qapı – yoxlama) nəzəriyyəsi
E) Membran keçiriciliyi nəzəriyyəsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -20

260) Əgər xəstədə yerli anestetikə qarşı tamamilə allergiya varsa, əvəzedici kimi hansı dərman istifadə edilə bilər ?

A) Benzalkonium xlorid
B) Xlorfeniramin maleit
C) Sodium xlorid
D) Ketamin hidroxlorid
E) Difenhidramin hidroxlorid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SNSK.AZ.ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -20

261) Yerli anestetikin tərkibində olan metilparabenin funksiyası nədir ?

A) Antiseptik
B) Antioksidant
C) Antibakterial
D) Antifunqal
E) Qoruyucu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -20

262) Əgər xəstədə anafilaktik şok baş verərsə ilk yeridiləcək dərman hansıdır ?

A) Dezifillin
B) Antihistamin
C) Adrenalin
D) Eufillin
E) Deksametazon

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -22

263) " Dry – socket "- ın (quru diş yuvası) sinonimi nədir ?

A) Deformans osteiti
B) Kəskin alveo osteiti
C) Kəskin osteomielit
D) Xronik alveolit
E) Yuva osteomieliti

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and

İNSTAVÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -26

264) İkincili qanaxma nə qədər müddət sonra baş verir ?

A) 12 saat
B) 1 həftə
C) 6 saat
D) 24 saat
E) 48 saat

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -26

265) " Dry – socket "- ın (quru diş yuvası) patogenezini kim tədqiq etmişdir ?

A) Birn
B) Hilton
C) William
D) Bells
E) Kelly

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -28

266) " Dry – socket "- ın (quru diş yuvası) törədicisi hansıdır ?

A) Streptokokk
B) Stafilokokk
C) Pnevmokokk
D) Treponema denticola
E) Qonokokk

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -28

267) Çənənin radiasiyaya uğramış nahiyəsində cərrahi müdaxilə üçün ən optimal zaman hansıdır ?

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Radioterapiyadan dərhal sonra
B) Radioterapiyadan 3 ay sonra
C) Radioterapiyadan 4 – 6 həftə sonra
D) Radioterapiyadan 6 ay – 1 il sonra
E) Radioterapiya kursu dövründə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -29

268) Çəkilmiş dişin yuvası üçün istifadə olunan transplantant materialı hansıdır ?

A) Kalsium karbonat
B) Hidroksiapatit
C) Kalsium sulfat
D) Kalsium xlorid
E) Kalsium fosfat

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -30

269) Gicgah – çənə oynağı ankilozunun cərrahi müalicəsində üz sinirini zədələməmək şərtilə aparılacaq kəsik hansıdır ?

A) Post aurikular
B) Çənəaltı
C) Hemikoronal
D) Alkayat və Bramley
E) Endural

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -34

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

270) Gicgah – çənə oynağı ankilozunun cərrahi müalicəsində hansı intubasiya metodundan istifadə edilir ?

A) Oyanıq intubasiya
B) Traxestomik intubasiya
C) Normal intubasiya
D) Fibro – optik intubasiya
E) Kor burun intubasiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 34

271) Gicgah – çənə oynağının rentgen müayinəsi zamanı ağız həm açıq, həmdə qapalı olduqda oynaq boşluğunda bulanıq görüntü nəyin əlamətidir ?

A) Oynaqda çıxıq
B) Oynaq başının demineralizasiyası
C) Oynaqda kəskin iltihab
D) Oynaq başının eroziyası
E) Ankilozun başlaması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 34

272) Uşaqlarda aşağı alveol sinirinin naqili anesteziyasından sonra ən çox rast gəlinən ağırlaşma hansıdır ?

A) Trizm
B) Dodaqda xoralar
C) Dodağın nekrozu
D) Paresteziya
E) Bucaq xeyliti

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

SUSTAZÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -24

273) Gicgah – çənə oynağına hidrokortizon inyeksiyası zamanı xəstə ağzını nə qədər açmalıdır ?

A) Tam açılmalıdır
B) Ağız bağlı olmalıdır
C) Tam açılmanın 1/3 qədər
D) Dodaqlar nisbi sakitlik vəziyyətində olmalıdır
E) Tam açılmanın 2/3

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 35

274) Gicgah – çənə oynağında aparılan cərrahi müdaxilənin ağırlaşması hansıdır ?

A) Frey sindromu
B) Volf – Parkinson – Vayt sindromu
C) Pikvikian sindromu
D) Keen sindromu
E) Trotter sindromu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 34

275) Şuxardt şinasından hansı hallarda istifadə edilir ?

A) Uşaqlarda çənə sınıqlarında
B) Dento – alveolyar sınıqlarda
C) Burun sınıqlarında
D) Əng sümüyü sınığında
E) Almacıq sınığında

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -39

276) Xəstədə əng – almacıq kompleksinin sınığı vardır və xəstə şok vəziyyətindədir. Hansı müalicə aparılmalıdır ?

A) 0, 9 %-li NaCl v/d
B) Antibiotik vurulmalıdır
C) Qan köçürülməlidir
D) Ringer laktat məhlulu v/d
E) Plazma köçürülməlidir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 40

277) Çənənin hansı nahiyəsi ən az sınmaya məruz qalan nahiyədir ?

A) Oynaq çıxıntı
B) Çənə cismi
C) Çənə bucağı
D) Tac çıxıntı
E) Simfizial nahiyə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 41

278) Gicgah əzələsinin ani kontrakturası hansı nahiyənin sınmasına səbəb olur ?

A) Tac çıxıntının
B) Gicgah – çənə oynağının
C) Oynaq diskinin
D) Əsas sümüyün
E) Oynaq çıxıntının

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -41

279) Üz skeletinin möhkəm və davamlı komponenti hansıdır ?

A) Burun sümüyü
B) Alın sümüyü
C) Dilaltı sümük
D) Çənə sümüyü
E) Etmoidal sümük

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -41

280) Battl simptomu nədir ?

A) Le For I sınığı
B) Kəllə əsasının sınığı
C) Le For III sınığı
D) Le For II sınığı
E) Bucaq nahiyəsinin sınığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 41

281) Çənə sınıqları zamanı ən yavaş bitişmə gedən nahiyə hansıdır ?

A) Oynaq çıxıntısı
B) Tac çıxıntı nahiyə
C) Bucaq nahiyəsi
D) Şaxə nahiyəsi
E) Simfizial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -41

282) Xəstədə bir müddət əvvəl çənənin yerini dəyişmiş sınığı olmuşdur. Xəstə köhnə sınıq yerində ağrıdan şikayətlənir, bu yer mental dəliyə yaxındır və orada törəmə müəyyən edilir. Diaqnozu müəyyən edin?

A) Nevrolemmoma
B) Travmatik nevroma
C) Hipersementoz
D) Nevrofibroma
E) Nevromatoz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 46

283) Çənədə ikitərəfli köpək nahiyəsinin sınığı olduğu halda çənəni arxaya doğru çəkən əzələlər hansıdır ?

A) Genioqlossus və masseter
B) Genioqlossus və mylohyoid
C) Mylohyoid və pteriqoid medialis
D) Genioqlossus və diqastrikusun ön qarıncığı
E) Genioqlossus və tirehyoid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 46

284) Le For II sınığında hansı sümüklər zədələnir ?

A) Əngin alın çıxıntısı, gözyaşı , etmoidal
B) Əng, almacıq , burun , gözyaşı
C) Alın , əng , burun
D) Almacığın alın çıxıntısı, əng , burun
E) Əngin alın çıxıntısı, burun , gözyaşı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 48

285) İkiqarıncıqlı əzələnin ön qarıncığı hansı sinirlə innervasiya olunur ?

A) Hipoqlossal
B) Ansa servikalis
C) Fasial
D) Mandibulyar
E) Servikal kələf

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 6

286) Üz sinirinin hansı kökləri vardır ?

A) Hərəki və simpatik
B) Hərəki və hissi
C) Yalnız hərəki
D) Hərəki, simpatik, parasimpatik
E) Hissi və parasimpatik

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 6

287) Üz sinirinin şaxələri hansılardır ?

A) Petrosa major, minor petrosa, servikal, stapedius şaxəsi
B) Chorda tympani, anterior digastricus, posterior auricular
C) Minor petrosa, digastric, petrosa major
D) Petrosa minor, digastric, stylohyoid
E) Petrosa major, stapedius şaxəsi, posterior auricular, digastric

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 6

288) Alt dodağın və saqqal nahiyəsinin əzələləri hansı sinirlə innervasiya edilir ?

A) Üz siniri
B) Marginal mandibulyar
C) Aşağı alveol siniri
D) Mental sinir
E) Alt dodaq şaxəsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. –6

289) Qulaqətrafı tüpürcək vəzin parasimpatik sekretomotor lifləri hansı sinirlə təmin edilir?

A) Kiçik daşlıq siniri
B) Dərin daşlıq siniri
C) Dil – udlaq siniri
D) Qanadabənzər-damaq şaxəsi
E) Böyük daşlıq siniri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 7

290) "Yad cisim " ağız boşluğundan haraya düşə bilər ?

A) Salpingofarengeal qat
B) Sol bronx
C) Fossa Rosenmüller
D) Sağ bronx
E) Fossa piriforme

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 20

291) Kəsici alətlər üçün hansı sterilizasiya metodu məsləhət görülür ?

A) Qaynatma 20 dəqiqə
B) Quru isitmə 150 ˚C x 2 saat
C) Avtoklav
D) Quru isitmə 150 ˚C x 1 saat
E) Dezinfeksiya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 141

292) Hepatit B viruslu xəstə üçün istifadə edilən alətlər necə sterilləşdirilir ?

A) Qaynadılaraq sterilləşdirilir
B) Qamma şüa verilir
C) Avtoklava qoyulur
D) 2%-li qlutaraldehid məhlulunda 1 saatdan az olmayaraq dezinfeksiya edilir
E) 2%-li qlutaraldehid məhlulunda yarım saat sterilləşdirilir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 141

293) Dilaltı tüpürcək vəzi harada yerləşir ?

A) Hyoqlossus ilə styloqlossus arasında
B) Genioqlossus ilə çənənin arasında
C) Mylohyoid ilə digastricus arasında
D) Geniohyoid ilə genioqlossus arasında
E) Hyoqlossus ilə genioqlossus arasında

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in

ÜNSİK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 219

294) XII cüt sinirlə innervasiya olunmayan dil əzələsi hansıdır ?

A) Mylohyodeus
B) Genioqlossus
C) Palatoqlossus
D) Styloqlossus
E) Hyoqlossus

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 219

295) Hipoqlossal sinir öz gedişi boyunca hansı arteriyanı müşayiət edir ?

A) Xarici yuxu arteriya
B) Üz arteriya
C) Daxili yuxu arteriya
D) Qalxan udlaq arteriyası
E) Linqual arteriya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 218

296) Xarici yuxu arteriyası qulaqətrafı tüpürcək vəzinə haradan daxil olur ?

A) Zirvədən
B) Posteromedial aspekt
C) Anterolateral aspekt
D) Posterior aspekt
E) Axacaq yolu ilə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 231

297) Dilin ön 1/3-ni hansı arteriya vaskuliyarizasiya edir ?

A) Dorsal linqual a
B) İnferior alveolar a
C) Sublinqual a
D) Qalxan udlaq a
E) Dərin dil a

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 244

298) Üz siniri kəllə əsasından hansı dəlik vasitəsilə xaric olur ?

A) Ovale
B) Spinosum
C) Rotundum
D) Stylomastoid
E) Lacerum

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 244

299) Çənəaltı tüpürcək vəzin axacağı öz gedişi boyu hansı əzələyə yaxın yerləşir ?

A) Anterior digastricus
B) Hyoglossus
C) Stylohyoid
D) Mylohyoid
E) Genioqlossus

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 245

300) Tərkibində hər üç embrional qatın olduğu müxtəlif toxumalardan təşkil olunmuş şiş hansıdır ?

A) Hamartoma
B) Sarkoma
C) Adenoma
D) Teratoma
E) Karsinoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 248

301) Streptomisinin uzun müddətli təyinatı hansı siniri zədələyə bilər ?

A) Eşitmə siniri
B) Üçlü sinir
C) Üz siniri
D) Dil – udlaq siniri
E) Görmə sinir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 249

302) Hansı əzələ hərəki innervasiyanı üz sinirindən alır?

A) Buccinator
B) Lateral pterygoid
C) Masseter
D) Temporal
E) Tensor veli palatini

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 250

303) Gicgah – çənə oynağı hissi innervasiyanı əsas hansı sinirdən alır ?

A) Üz sinirinin gicgah şaxəsi
B) N. Auricularis major
C) N. Hipoglossal
D) N. İnferior alveolar
E) N. Auriculo temporal

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 250

304) Aşağıdakılardan hansı plazmanın tərkibində var, serumun tərkibində isə yoxdur?

A) Lesitin
B) Qlobulin
C) Albumin
D) Fibrinogen
E) Protrombin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 251

305) Dil vestibulu nahiyəsində ağız dibini hansı əzələ təşkil edir ?

A) Buccinator
B) Sphenomandibular
C) Stylohyoid
D) Linqual
E) Mylohyoid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 253

306) Ağız boşluğunda ən çox rast gəlinən bədxassəli şiş hansıdır ?

A) Adenokarsinoma
B) Osteogenik sarkoma
C) Metastatik karsinoma
D) Epidermoid karsinoma
E) Bazal hüceyrə karsinoması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 254

307) Protruziya zamanı dil sağa tərəf yönəlir. Bu hansı sinirin iflici nəticəsindədir ?

A) Linqual
B) Sağ fasial
C) Sol hipoqlossal
D) Sol fasial
E) Sağ hipoqlossal

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 1068

308) Tetanusun ən vacib ilkin simptomu nədir ?

A) Qıcolma
B) Sardonik gülüş
C) Qızdırma
D) Trizm
E) Diplopia

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 1069

309) Traxeostomiya hansı traxeya həlqələri nahiyəsində aparılmalıdır ?

A) I həlqə nahiyəsi
B) III və IV həlqələr nahiyəsi
C) Üzüyəbənzər qığırdaq nahiyəsi
D) II və III həlqələr nahiyəsi
E) IV və V həlqələr nahiyəsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 1024

310) Dermoid kista aşağıdakılardan hansının formasıdır ?

A) Hamartoma
B) Xoriostoma
C) Sistik hamartoma
D) Neyrofibroma
E) Sistik teratoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 999

311) N2O və O2 birlikdə istifadəsi zamanı ən çox rast gəlinən əlavə təsirlər hansıdır ?

A) Bradikardiya
B) Öyümə
C) Taxikardiya
D) Hallusinasiya və yuxu
E) Qıcolma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences.

SINAQ AZƏRBAYCANIŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -236

312) Ambulator ümumi anesteziya zamanı əməliyyat sonrası ən çox rast gəlinən ağırlaşma hansıdır ?

A) Atelektaz
B) Öyümə
C) Ağciyər absesi
D) Pnevmoniya
E) Hipertoniya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -237

313) Aşağıdakılaradan hansı həqiqi kista deyildir ?

A) Kerato kista
B) Orta damaq
C) Qlobulomaksillar
D) Nazolabial
E) Hemorragik kista

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -16

314) Çənənin oynaq çıxıntısı nahiyəsindəki sınıqlar bütün çənə sınıqlarının neçə faizini təşkil edir ?

A) 10 – 20 %
B) 5 – 15 %
C) 48 – 66 %
D) 60 – 80 %
E) 26 – 35 %

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) " медицинское информационное агенство", Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 43

315) Traxeostomiya zamanı qanaxma hansı damarın zədələnməsi nəticəsində baş verir ?

A) Yuxarı tireoid vena
B) Aşağı tireoid arteriya
C) Yuxarı tireoid arteriya
D) Vidaci vena
E) Aşağı tireoid vena

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 20

316) Gicgah – çənə oynağı ancaq hansı istiqamətdə çıxa bilər ?

A) Anterior
B) Lateral
C) Distal
D) Posterior
E) Medial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 245

Üz-çənə nahiyəsi xəstəliklərinin müayinəsi və müalicəsinin xüsusiyətləri. Aseptika və antiseptika

317) Yaraya mikroorqanizmlərin düşməsinin qarşısının alınması üzrə tədbirlər kompleksi necə adlanır?

A) Antiseptika
B) Ablastika

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Antiblastika
D) Aseptika
E) Ataraksiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

318) Avtoklavlaşdırma zamanı materiallarda və alətlərdə hansı proses baş verir?

A) Yanlız virusların məhvi
B) Mikroorqanizmlərin patogen və saprofit qruplara ayrılması
C) Bütün növ mikroorqanizmlərin məhvi
D) Mikroorqanizmlərin inkişafınının dayandırılması
E) Yalnız patogen funqal mikrofloranın məhvi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

319) Rezin istisna olmaqla bütün digər materiallar üçün avtoklavda əsas sterilizasiya rejimi hansıdır?

A) Hərarət - 110ºC; təziq - 2 atm. ; zaman - 30 dəq.
B) Hərarət - >140ºC; təziq - 1 atm. ; zaman - 45 dəq.
C) Hərarət - 100ºC; təziq - 1 atm. ; zaman - 30 dəq.
D) Hərarət - 132ºC; təziq - 2 atm. ; zaman - 20 dəq.
E) Hərarət - >130ºC; təziq - 1 atm. ; zaman - 30 dəq.

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

320) Rezin daxil olmaqla bütün digər materiallar üçün avtoklavda əsas sterilizasiya rejimi hansıdır?

A) Hərarət - 132ºC; təziq - 2 atm. ; zaman - 20 dəq.
B) Hərarət - <100ºC; təziq – 1, 1 atm. ; zaman - 45 dəq.
C) Hərarət - >130ºC; təziq - 1 atm. ; zaman - 30 dəq.
D) Hərarət - 120 ºC; təziq - 1, 1 atm. zaman - 45 dəq.
E) Hərarət - 110ºC; təziq - 2 atm. ; zaman - 30 dəq.

SİQNAZ ÖLƏNİŞSİZ İŞ İFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

321) Dərman preparatları üçün avtoklavda sterilizasiya üçün xüsusi qoruyucu rejimi müəyyən edin .

A) 110 ºC dərəcə, 0, 5 atm. təzyiq altında 180 dəqiqə
B) 120ºC dərəcə, 1, 1 atm. təzyiq altında, 45 dəqiqə
C) 110ºC dərəcə, 2 atm. təzyiq altında, 30 dəqiqə
D) 130ºC - dən yüksək dərəcə, 1. 1 atm. təzyiq altında, 30 dəqiqə ərzində
E) 132ºC dərəcə, 2 atm. təzyiq altında, 20 dəqiqə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

322) İncə optik alətlərin sterilizasiyası hansı üsulla aparılır?

A) Antiseptik məhlullarda saxlamaqla
B) Quru isti ilə
C) Avtoklavlaşma ilə
D) Qaynatmaqla
E) Spirt buxarı ilə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

323) Sterilizasiya edilmiş biks açılmadan hansı müddət ərzində sterilliyini qoruyur?

A) 24 saat ərzində
B) 1 ay ərzində
C) 3 sutka ərzində
D) 36 saat ərzində
E) 1 həftə ərzində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

324) Hansı müddət ərzində sterilizasiya edilmiş açıq biksdən istifadə etmək olar?

A) 36 saat ərzində
B) 24 saat ərzində
C) 1 həftə ərzində
D) 3 sutka ərzində
E) Yalnız biks açılan kimi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

325) Hansı müddət ərzində sterilizasiya edilmiş yapışdırılmış açılmayan kraft (kağız) paketlərdən istifadə etmək olar?

A) 24 saat ərzində
B) 3 sutka ərzində
C) 20 sutka ərzində
D) 1 həftə ərzində
E) 36 saat ərzində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

326) Hansı müddət ərzində sterilizasiya edilmiş açılan kraft (kağız) paketlərdən istifadə etmək olar?

A) 36 saat ərzində
B) 24 saat ərzində
C) Paket açılan kimi dərhal
D) 3 sutka ərzində
E) 1 həftə ərzində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

327) Yaralarda olan mikroorqanizmlərin məhv edilməsi kompleks tədbirləri necə adlanır?

A) Antiblastika

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Aseptika
C) Antiseptika
D) Ablastika
E) Atrofiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

328) Hansı antiseptik halloid qrupuna aiddir?

A) Sink sulfat
B) Hidrogen perioksid
C) Spirtli yod məhlulu
D) Protarqol
E) Formalin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

329) Hansı antiseptik halloid qrupuna aiddir?

A) Xloramin
B) Hidrogen perioksid
C) Sink sulfat
D) Formalin
E) Protarqol

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

330) Hansı antiseptik halloid qrupuna aiddir?

A) Sink sulfat
B) Lyuqol məhlulu
C) Formalin
D) Hidrogen - perioksid
E) Protarqol

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г.

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

331) Hansı antiseptik halloid qrupuna aiddir?

A) Protarqol
B) Yodoform
C) Hidrogen - peroksid
D) Sink sulfat
E) Formalin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

332) Hansı antiseptik halloid qrupuna aiddir?

A) Povidon - yodin (betadin)
B) Hidrogen - perioksid
C) Protarqol
D) Formalin
E) Sink sulfat

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

333) Hansı antiseptikin tərkibində ağır metal duzlar mövcuddur?

A) Protarqol
B) Povidon - yodin (betadin)
C) Xlorheksidin
D) Hidrogen - perioksid
E) Formalin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

334) Hansı antiseptikin tərkibində ağır metal duzlar mövcuddur?

A) Povidon - yodin (betadin)
B) Civə prepartları

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Hidrogen - perioksid
D) Xlorheksidin
E) Formalin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

335) Hansı antiseptikin tərkibində ağır metal duzlar mövcuddur?

A) Hidrogen - perioksid
B) Formalin
C) Furasilin
D) Sink sulfat
E) Povidon - yodin (betadin)

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

336) Hansı antiseptik oksidləşdiricilər qrupuna aiddir?

A) Xloramin
B) Formalin
C) Kalium permanqanat
D) Furasilin
E) Yod

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

337) Hansı antiseptik oksidləşdiricilər qrupuna aiddir?

A) Yod
B) Formalin
C) Hidrogen - peroksid
D) Xloramin
E) Furasilin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г.

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

338) Hansı antiseptik rəngləyicilər qrupuna aiddir?

A) Yod
B) Furasilin
C) Xloramin
D) Formalin
E) Metilen abısı

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

339) Hansı antiseptik rəngləyicilər qrupuna aiddir?

A) Formalin
B) Yod
C) Xloramin
D) Brilliant yaşılı
E) Furasilin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

340) Hansı antiseptik turşular qrupuna aiddir?

A) Xloramin
B) Furasilin
C) Yod
D) Xlorheksidin
E) Bor turşusu

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

341) Hansı antiseptik turşular qrupuna aiddir?

A) Yod
B) Salisil turşusu

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Furasilin
D) Xloramin
E) Xlorheksidin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

342) Hansı antiseptik qələvi qrupuna aiddir?

A) Furasilin
B) Selen preparatları
C) Ammonyak məhlulu
D) Xloramin
E) Yod

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

343) Detergent təsirli antiseptik hansıdır?

A) Xlorheksedin
B) Xloramin
C) Ammonyak məhlulu
D) Furasilin
E) Fenol

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

344) Detergent təsirli antiseptiklərə aşağıddakılardan hansı aiddir?

A) Xloramin
B) Ammonyak məhlulu
C) Fenol
D) Furasilin
E) Selen preparatları (sulsen sabunu)

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г.

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

345) İrinli yaraların hipertonik məhlula isladılmış piltə ilə drenaj edilməsi zamanı antiseptikanın hansı növü tətbiq edilir?

A) Bioloji
B) Kimyəvi
C) Qarışıq
D) Mexaniki
E) Fiziki

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

346) Aşağıdakılardan hansı fiziki antiseptikaya aiddir?

A) Yaraların birincili cərrahi işlənməsi
B) Yaradan nekrotik toxumaların xaric edilməsi
C) Yaraya ferment tərkibli sarğının qoyulması
D) Yaranın hiqroskopik (hopdurucu) tamponla drenaj edilməsi
E) Yaranın antiseptiklərlə yuyulması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

347) Yaradan irinli eksudatın xaric edilməsi zamanı antiseptikanın hansı növü tətbiq edilir?

A) Fiziki
B) Mikrobioloji
C) Mexaniki
D) Bioloji
E) Kimyəvi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

348) Aşağıdakılardan hansı mexaniki antiseptikaya aiddir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Yaradan nekrotik toxumaların xaric edilməsi
B) Antibiotiklərin əzələ - daxili yeridilməsi
C) Yaranın tənzif tamponla drenaj edilməsi
D) Yaraya steril sarğının qoyulması
E) Hidrogen - peroksidlə yaranın yuyulması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

349) Aşağıdakılardan hansı səthi antiseptikaya aiddir?

A) Antiseptiklərin orqanizmə peroral yeridilməsi
B) Antibiotiklərin əzələ - daxili yeridilməsi
C) Antiseptiklərin vena - daxili yeridilməsi
D) Antiseptiklərin yara ətrafı toxumalara yeridilməsi
E) Yaranın antiseptiklərlə yuyulması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

350) Aşağıdakılardan hansı bioloji antiseptikaya aiddir?

A) Yaraya sorbentlərin qoyulması
B) Yaranın birincili cərrahi işlənməsi
C) Hiperbarik oksigenasiya
D) Yaranın hidrogen - peroksidlə yuyulması
E) Antibiotiklərin əzələ - daxili yeridilməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

351) Aşağıdakılardan hansı bioloji antiseptikaya aid deyil?

A) Ferment preparatları
B) Hipertonik məhlul
C) Anatoksinlər
D) Antitoksinlər
E) İmmunostimulyatorlar

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

352) Aldehidlər qrupuna aid olan antiseptik hansıdır?

A) Gümüş nitrat
B) Süleymani məhlulu
C) Kalium permanqanat
D) Formalin
E) Karbol turşusu

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

353) Rəngləyicilər qrupuna aid olan antiseptik hansıdır?

A) Rivanol,metilen abısı, brilliant yaşılı
B) Xlor
C) Xlorheksedin
D) Yodonat, yodopiron
E) Furasilin, furagin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

354) Fiziki antiseptikanın məqsədi nədir?

A) Mikrobların patogen təsirinin zəiflədilməsi
B) Yarada yalnız funqal infeksiyasının qarşısının alınması
C) Yarada mikrobların inkişafına neqativ təsir edən mühitin yaradılması
D) Yarada yalnız virus infeksiyanın qarşısının alınması
E) Yaradakı mikrobların məhv edilməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

355) Yaraların yuyulması zamanı furasillinin hansı konsentrasiyası istifadə edilir?

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) 1:2000
B) 1:500
C) 1:100
D) 1:5000
E) 1:200

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

356) İrinli yaranın antiseptik məhlulla yuyulması və drenaj edilməsi hansı növ antiseptikaya aiddir?

A) Fiziki
B) Bioloji
C) Mexaniki
D) Kimyəvi
E) Qarışıq

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

357) Hansı termin cərrahi yaralarda infeksiya ilə müxtəlif mübarizə üsullarlarını əks etdirir?

A) Ablastika
B) Antiblastika
C) Septika
D) Antiseptika
E) Aseptika

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

358) Sterilizasiya nədir?

A) Xroniki yarada mikroorqanizmlərin sayının azalması
B) Alətlərdə bütün mikroorqanizmlərin tam məhvi
C) Alətlərdə mikroorqanizmlərin sayının azaldılması
D) Cərrahi yarada mikroorqanizmlərin sayının azalması

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Canlı mikroorqanizm növlərinin neytrallaşdırılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

359) Dezinfeksiya nədir?

A) Cərrahi yarada mikroorqanizmlərin sayının azalması
B) Alətlərdə mikroorqanizmlərin bütün növlərinin total məhvi
C) Xroniki yarada mikroorqanizmlərin sayının azalması
D) Alətlərdə mikroorqanizmlərin sayının azaldılması
E) Canlı mikroorqanizm növlərinin neytrallaşdırılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 12-25; В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 41-52

Ağız boşluğu və üz - çənə cərrahiyyəsində ağrısızlaşdırma

360) Qədimdə cərrahi əməliyyatlarda ağrısızlaşdırma üçün istifadə olunan bitki hansıdır?

A) Çobanyastığı
B) Kəklik otu
C) Bağayarpağı
D) Mandraqora
E) İtburnu

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

361) Ağrının fizioloji mexanizminin ardıcılığını təyin edin.
I - orqanizmin afferent cavabı (vegetativ və hərəkət reaksiyaları)
II - reseptorlardan impuls
III - beynin mərkəzi strukturlarının reaksiyası

A) III, I, II
B) I, II, III
C) II, I, III
D) I, III, II
E) II, III, I

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

362) Xarici amilin təsiri nəticəsində yaranan ağrıları qəbul edən struktur hansıdır?

A) Bədənin tüklü sahələri
B) Dəri və selikli qişa
C) Görmə orqanı
D) Tənəffüs sistemi
E) Ürək-damar sistemi

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

363) Xarici amilin təsiri olmadan yaranan ağrıların səbəbi nədir?

A) İti alətlə travma
B) Diş çıxarılması
C) Küt alətlə travma
D) Daxili patoloji proseslər
E) Kimyəvi yanıq

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

364) Xarici amilin təsiri olmadan yaranan və daxili orqanlarda patoloji prosesin olmadığı halda meydana çıxan ağrıların səbəbi nədir?

A) Sinir sisteminin zədələnməsi
B) Tənəffüs sistemi xəstəlikləri
C) Aclıq
D) İsti çayın qəbulu
E) Diş çıxarılması

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

365) Xarici amilin təsirilə yaranan kəskin ağrı zamanı impulslar sinir sisteminin hansı lifləri ilə ötürülür?

A) N-tipli
B) A-tipli
C) C-tipli
D) B-tipli

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) M-tipli

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

366) Daxili patoloji proseslərlə bağlı ağrı impulsları sinir sisteminin hansı lifləri ilə ötürülür?

A) A-tipli
B) C-tipli
C) İ-tipli
D) N-tipli
E) M-tipli

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

367) Orqanizmin əsas ağrı mərkəzi harada yerləşir?

A) Talamusda
B) Dəridə
C) Uzunsov beyində
D) Beyin mədəciklərində
E) Baş beynin boz maddəsində

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

368) Laborinin "diş ağrısı mexanizmi" nəzəriyyəsində göstərilən ardıcılığı təyin edin.
I - beyin damarlarının spazmı
II - serebral hipoksiya
III - sinir impulsunun yaranması
IV - diş toxumalarının hədsiz qıcıqlanması
V - serotoninin ifrazı
VI - ağrı

A) V, IV, II, V, I, VI
B) I, III, II, V, IV, VI
C) II, V, I, IV, III, VI
D) V, III, V, I, II, VI
E) II, III, V, I, IV, VI

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

SINAV ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

369) İnsan orqanizmində daxili ağrıkəsici hansıdır?

A) Neytrofillər
B) Lizosim
C) Opioid peptidləri
D) Süd turşusu
E) Mədə şirəsi

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

370) Aşağıdakılardan hansı ilk dəfə yerli anestetik kimi istifadə olunmuşdur?

A) Novokain
B) Efir
C) Kokain
D) Oksidləşmiş azot
E) Xloroform

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 91-92

371) Yerli anestetiklər kimyəvi quruluşunun hansı hissəsinə görə fərqlənir?

A) Orta hissəsinə
B) Aromatik qrupuna
C) Lipofil mərkəzinə
D) Amin qrupuna
E) Hidrofil mərkəzinə

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 84-91

372) Novokain hansı əlavə təsirə malikdir?

A) Antihistamin
B) Antisulfanilamid
C) Antiaritmik
D) Antioksidant
E) Antihipertenziv

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 92

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

373) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olmayan hansıdır?

A) Kokain
B) Lidokain
C) Artikain
D) Mepivakain
E) Bupivakain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

374) Yerli anestetiklərdən efir tərkibli olan hansıdır?

A) Artikain
B) Lidokain
C) Mepivakain
D) Kokain
E) Bupivakain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

375) Yerli anestetiklərdən efir tərkibli olan hansıdır?

A) Mepivakain
B) Lidokain
C) Novakain
D) Bupivakain
E) Artikain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

376) Yerli anestetiklərdən efir tərkibli olan hansıdır?

A) Anestezin
B) Mepivakain
C) Lidokain
D) Artikain
E) Bupivakain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

377) Yerli anestetiklərdən efir tərkibli olan hansıdır?

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Lidokain
B) Bupivakain
C) Dikain
D) Mepivakain
E) Artikain

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

378) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olan hansıdır?

A) Novakain
B) Artikain
C) Kokain
D) Tetrakain
E) Benzokain

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

379) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olan hansıdır?

A) Novakain
B) Kokain
C) Lidokain
D) Dikain
E) Anestezin

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

380) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olan hansıdır?

A) Kokain
B) Anestezin
C) Bupivakain
D) Novokain
E) Dikain

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

381) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olan hansıdır?

A) Anestezin
B) Kokain

STUDY.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Trimekain
D) Dikain
E) Novokain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

382) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olan hansıdır?

A) Mepivakain
B) Dikain
C) Kokain
D) Novokain
E) Anestezin

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

383) Yerli anestetiklərdən amid tərkibli olan hansıdır?

A) Novokain
B) Bumekain
C) Anestezin
D) Dikain
E) Kokain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

384) Yeridilən yerdə damarları genişləndirməyən yerli anestetik hansıdır?

A) Artikain
B) Novokain
C) Bupivakain
D) Lidokain
E) Mepivakain

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 80-84

385) Əng siniri kəllə boşluğundan hansı dəlikdən çıxır?

A) İnfraorbital dəlikdən
B) Girdə dəlikdən
C) Yuxarı göz yarığından
D) Yuxu dəliyindən

STAR.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Oval dəlikdən

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 16

386) Çənə siniri kəllə boşluğundan hansı dəlikdən çıxır?

A) Yuxu dəliyindən
B) İnfraorbital dəlikdən
C) Yuxarı göz yarığından
D) Oval dəlikdən
E) Girdə dəlikdən

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 16

387) Göz siniri kəllə boşluğundan haradan çıxır?

A) İnfraorbital dəlikdən
B) Girdə dəlikdən
C) Oval dəlikdən
D) Yuxu dəliyindən
E) Yuxarı göz yarığından

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 16

388) Dişlərin çıxarılması əməliyyatında əsas hansı ağrısızlaşdırma növü tətbiq edilir?

A) Atralgeziya
B) Ümumi
C) Audianalgeziya
D) Neyroleptoanalgeziya
E) Yerli

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 91

389) Ümumi ağrısızlaşdırmaya hansı aiddir?

A) Naqil anesteziyası

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) İnfiltrasion anesteziya
C) Audianalgeziya
D) Vaqosimpatik blokada
E) Ataralgeziya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 103-104

390) Ümumi ağrısızlaşdırmaya hansı aiddir?

A) Paranefral blokada
B) Venadaxili narkoz
C) Onurğa beyni anesteziyasi
D) Vaqosimpatik blokada
E) Naqil-mərkəz tipli anesteziya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98-104

391) Qeyri - inhalyasion narkoz üçün aşağıdakılardan hansı istifadə edilir?

A) Trisiklopropan
B) Ftoratan
C) Efir
D) Sombrevin
E) Azot qazı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98-103

392) Uzunmüddətli və travmatik keçən cərrahi əməliyyatlarda istifadə edilən narkoz hansıdır?

A) Rauş
B) Venadaxili
C) Elektronarkoz
D) Endotraxeal
E) Maskalı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98-103

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

393) Neyroleptoanalgeziyada istifadə edilən neyroleptik dərman preparatı hansıdır?

A) Pentalgin
B) Siklopropan
C) Efir
D) Heksanal
E) Droperidol

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 103-104

394) Neyroleptoanalgeziyada istifadə olunan narkotik analgetik hansıdır?

A) Efir
B) Droperidol
C) Fentanil
D) Heksanal
E) Siklopropan

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 103-104

395) Ataralgeziya nədir?

A) Ümumi narkoz növü
B) Naqil anesteziya növü
C) İnhalyasiya narkoz növü
D) Yerli anesteziya növü
E) Aplikasiya anesteziya növü

Ədəbiyyat: "Хирургическая стоматология" под редакцией Т. Г. Робустовой, Москва, «Медицина», 2003. с. 36

396) Ataralgeziyada hansı təsirli dərman preparatları istifadə olunur?

A) Psixotrop
B) Antikoaqulyant
C) Sidikqovucu
D) Dezintoksikasiya edici
E) Hipotenziv

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 103-104

397) Planlı əməliyyatlarda ümumi ağrısızlaşdırmaya əks göstəriş hansıdır?

A) Yaşlı xəstələr
B) Kompensasiya dövründə stenokardiya
C) Dekompensasiya dövründə şəkərli diabet
D) Ağız boşluğunda yerləşən şiş
E) Yerli anestetikə allergiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

398) Planlı əməliyyatlarda ümumi ağrısızlaşdırmaya əks göstəriş hansıdır?

A) Yerli anestetikə allergiya
B) Kompensasiya dövründə stenokardiya
C) Kəskin böyrək çatışmazlığı
D) Yaşlı xəstələr
E) Ağız boşluğunda yerləşən şiş

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

399) Planlı əməliyyatlarda ümumi ağrısızlaşdırmaya əks göstəriş hansıdır?

A) Ağız boşluğunda yerləşən şiş
B) Kəskin leykoz
C) Yerli anestetikə allergiya
D) Yaşlı xəstələr
E) Kompensasiya dövründə stenokardiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

400) Planlı əməliyyatlarda ümumi ağrısızlaşdırmaya əks göstəriş hansıdır?

A) Yaşlı xəstələr
B) Ağır dərəcəli anemiya
C) Yerli anestetikə allergiya
D) Ağız boşluğunda yerləşən şiş

SINAQ ÖDƏNIŞSIZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Kompensasiya dövründə stenokardiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

401) Ümumi ağırsızlaşmaya aid ağırsızlaşma növü hansıdır?

A) Venadaxili narkoz
B) Spinal anesteziya
C) Sakral anesteziya
D) İnfiltrasiya anesteziyası
E) Peridural anesteziya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

402) Yerli ağrısızlaşdırma üsulu hansıdır?

A) Maskalı
B) İnfiltrasiya anesteziyası
C) İntratraxeal
D) Endotraxeal
E) Damardaxili

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 104-105

403) Premedikasiya nədir?

A) Cərrahi əməliyyatın aparılması üçün yerli ağrısızlaşdırma
B) Xəstənin narkozdan sonra oyanması üçün keçirilən medikamentoz müalicə
C) Pasiyentdə cərrahi müdaxilə və anesteziоloji tədbir keçirilməsi üçün medikamentoz hazırlıq
D) Dişin çıxarılması əməliyyatında istifadə olunan analgeziya
E) Cərrahi əməliyyatın aparılması üçün ümumi ağrısızlaşdırma

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 37

404) Premedikasiya kim tərəfindən aparılır?

A) Baş tibb bacısı
B) Əməliyyat tibb bacısı

SUKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Baş həkim
D) Həkim-anesteziologq
E) Həkim-stomatoloq

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 37

405) Relanium hansı qrup preparatların nümayəndəsidir?

A) Sitostatiklərin
B) Adrenoblokatorların
C) Statinlərin
D) Antihipoksantların
E) Trankvilizatorların

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 103-104

406) Ambulator şəraitdə ümümi anesteziyanın vacib şərtlərindən biri hansıdır?

A) Uzunmüddətli ödemə qarşı təsir
B) Narkozdan sonra xəstənin tez bir zamanda reabilitasiyası
C) Uzunmüddətli qusmaya qarşı təsir
D) Uzunmüddətli sedasiya
E) Uzunmüddətli analgetik effekt

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 39-41

407) Planlı əməliyyatlarda ümumi ağrısızlaşdırmaya əks göstəriş hansıdır?

A) Yerli anestetikə allergiya
B) Ağız boşluğunda yerləşən şiş
C) Kompensasiya dövründə stenokardiya
D) Kəskin qaraciyər çatışmazlığı
E) Yaşlı xəstələr

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

408) Zədələnməyə qarşı reaksiyanın formalaşmasını orqanizmin hansı aparıcı sistemi təmin edir?

A) Endokrin

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Sinir
C) Sümük
D) Əzələ
E) Tənəffüs

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 35

409) Ümumi anesteziya metodu neyroleptanalgeziyada hansı dərman preparatları istifadə edilir?

A) Neyroleptik və periferik analgetik
B) Neyroleptik və narkotik analgetik
C) Neyroleptik və trankvilizitor
D) Neyroleptik və barbiturat
E) Neyroleptik və anestetik

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 103-104

410) Neyroleptanalgeziyanın vacib komponenti hansı dərman preparatıdır?

A) Analgin
B) Relanium
C) Sibazon
D) Droperidol
E) Aminazin

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

411) Ataralgeziyanın vacib komponenti hansı dərman preparatlarıdır?

A) Analgetiklər və anestetiklər
B) Trankvilizatorlar və anestetiklər
C) Neyroleptiklər və analgetiklər
D) Analgetiklər və trankvilizatorlar
E) Neyroleptiklər və anastetiklər

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

SUSAK AZÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

412) Vazokonstriktirlərin tətbiqinə əks göstəriş olan pasiyentlərdə yerli anesteziya zamanı hansı yerli anestetikə üstünlük verilir?

A) Ubestezinin 4%- li məhluluna
B) Lidokainin 1%- li məhluluna
C) Mepivakainin 3% - li məhluluna
D) Novokainin 0, 5%- li məhluluna
E) Artikainin 4% - li məhluluna

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 96

413) Hansı yerli anestetiklərin tərkibinə çox hallarda allergik reaksiyalara səbəb olan natrium bisulfat daxildir?

A) Tərkibində vazokonstriktorlar olmayan anestetiklərin
B) Amid tərkibli qrupa aid olan anestetiklərin
C) Tərkibində vazokonstriktorlar olan anestetiklərin
D) Efir tərkibli qrupa aid olan anestetiklərin
E) Bütün anestetiklərin

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 91-98

414) Yerli anesteziyanın yerli ağırlaşmalarına hansı aiddir?

A) Allergiya
B) Toksik reaksiya
C) Hipertenziv reaksiya
D) Paresteziya
E) Kollaps

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 119-121

415) Yerli anesteziyanın ümumi ağırlaşmalarına hansı aiddir?

A) Toksik reaksiya
B) Paresteziya
C) Hematoma
D) Üz sinirinin parezi
E) Trizm

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 116-119

416) Yerli infiltrasiya və naqil tipli anesteziyalarda 2%-li lidokain məhlulunun məsləhət görülən maksimal dozası hansıdır?

A) 6, 1 mq/kq
B) 7, 1 mq/kq
C) 5, 1mq/kq
D) 8, 1 mq/kq
E) 2, 1 mq/kq

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 95

417) 4%- li artikain məhlulunun məsləhət görülən maksimal dozası hansıdır?

A) 5 mq/kq
B) 10 mq/kq
C) 7 mq/kq
D) 12 mq/kq
E) 2 mq/kq

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 50

418) 2%- li mepivakain məhlulunun məsləhət görülən maksimal dozası hansıdır?

A) 10, 6 mq/kq
B) 8, 6 mq/kq
C) 4, 6 mq/kq
D) 2, 6 mq/kq
E) 6, 6 mq/kq

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 96

419) Müştərək anesteziya nədir?

A) Müxtəlif yerli anesteziya üsullarının birgə tətbiqi
B) Müxtəlif ümumi anesteziya üsulların birgə tətbiqi
C) Yerli və ümumi ağrısızlasdırmanın hər hansı bir üsullarının birgə tətbiqi

STUDY.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) İnhalyasiya və qeyri-inhalyasiya narkozunun birgə tətbiqi
E) Endotraxeal və venadaxili narkozun birgə tətbiqi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

420) Kombinə olunmuş anesteziya nədir?

A) İnfiltrasiya anesteziyasının və maskalı narkozun birgə tədbiqi
B) Naqil anesteziyanın və maskalı narkozun birgə tətbiqi
C) Aplikasiya anesteziyası və venadaxili narkozun birgə tətbiqi
D) Yerli və ümumi agrısızlasdırmanın hər hansı bir üsullarının birgə tətbiqi
E) İnhalyasion və qeyri - inhalyasion narkozunun birgə tətbiqi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 98

421) Terminal halın ardıcıllığı necədir?

A) Klinik ölüm-preaqoniya-aqoniya-terminal fasilə-bioloji ölüm
B) Terminal fasilə-preaqoniya-aqoniya-klinik ölüm-bioloji ölüm
C) Preaqoniya-terminal fasilə-aqoniya-klinik ölüm-bioloji ölüm
D) Klinik ölüm-terminal fasilə-preaqoniya-aqoniya-bioloji ölüm
E) Preaqoniya-aqoniya-terminal fasilə-klinik ölüm-bioloji ölüm

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 43-47

422) Klinik ölümün əlamətlərinə hansı aiddir?

A) Yuxu arteriyasında nəbzin zəifləməsi
B) Nəzərə çarpan bradikardiya
C) Mil arteriyasında nəbzin olmaması
D) Nəzərə çarpan taxikardiya
E) Yuxu arteriyasında nəbzin olmaması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 43-47

423) Klinik ölümün əlamətlərinə hansı aiddir?

A) Kəskin bradikardiya
B) Arterial təzyiqin düşməsi
C) Ürək tonlarının olmaması

SINAQ ÖDƏNİŞLİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Ürək tonlarının karlaşması
E) Göz bəbəklərinin genişlənməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 43-47

424) Bioloji ölüm haqqında aşağıdakılardan hansı doğrudur?

A) Reanimasiya tədbirləri fonunda ürək fəaliyyəti bərpa olunmur
B) Reanimasiya tədbirləri fonunda nəfəs bərpa olunur
C) Reanimasiya tədbirləri fonunda reflekslər bərpa olunur
D) Reanimasiya tədbirləri fonunda şüur bərpa olunur
E) Reanimasiya tədbirləri fonunda göz bəbəkləri daralır

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 43-47

425) Hamilə qadınlarda yerli anestetikin maksimal doyma dərəcəsi harada baş verir?

A) Mədə - bağırsaq traktında
B) Böyrəküstü və mədəaltı vəzilərdə
C) Ağciyərdə, onurğa beynində
D) Qaraciyərdə
E) Böyrəklərdə, baş beyində və miokardda

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 111

426) Döldə yerli anestetikin maksimal doyma dərəcəsi harada baş verir?

A) Böyrəküstü və mədəaltı vəzilərdə
B) Böyrəklərdə, baş beyində və miokardda
C) Qaraciyərdə
D) Ağciyərdə, onurğa beynində
E) Mədə-bağırsaq traktında

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 111

427) Üçlü sinirin göz şaxəsi göz yuvasına haradan daxil olur?

A) Yuxarı göz yuvası yarığından
B) Yuxu dəliyindən
C) Aşağı göz yuvası yarığından
D) Oval dəlikdən

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Girdə dəlikdən

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

428) Əng siniri kəllə boşluğundan necə çıxır?

A) Bizvari-məməyəbənzər dəlikdən keçməklə
B) Oval dəlikdən keçməklə
C) Girdə dəlikdən keçməklə
D) Yuxu dəliyindən
E) Cırılmış dəlikdən

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

429) Çənə siniri kəllə boşluğundan necə çıxır?

A) Bizvari-məməşəkilli dəlikdən keçməklə
B) Oval dəlikdən keçməklə
C) Girdə dəlikdən keçməklə
D) Yuxu dəliyindən
E) Yuxarı göz yuvası yarığından

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

430) Üz siniri kəllə-beyin sinirlərinin hansı cütüdür?

A) V
B) VII
C) VI
D) X
E) IX

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

431) Yanaq siniri hansı sinirin şaxəsidir?

A) Dil-udlaq sinirinin
B) Üz sinirinin
C) Üçlü sinirin
D) Azan sinirin
E) Dialtı sinirin

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

432) Tuberal anesteziya zamanı iynə hansı istiqamətdə selikli qişanı deşərək dərinliyə yeridilir?

A) Yuxarı, daxilə, irəli
B) Yuxarı, irəli, xaricə
C) Yuxarı, xaricə, geriyə
D) Yuxarı, xaricə
E) Yuxarı, daxilə, geriyə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 106-108

433) Tuberal anesteziya zamanı iynə selikli qişanı deşərək hansı dərinliyə yeridilir?

A) 0. 5 sm-ə qədər
B) 2.0 - 2.5 sm
C) 3.0 - 3.5 sm
D) 4 - 5 sm
E) 1.0 - 1.5 sm

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 106-108

434) Tuberal anesteziya zamanı ağrısızlaşdırma (keyləşdirmə) sahəsini təyin edin:

A) Yuxarı premolyar və molyarlar, həmçinin vestibulyar tərəfdə alveol çıxıntısının müvafiq selikli qişa sahəsi
B) Yuxarı premolyarlar, həmçinin vestublyar tərəfdə alveol çıxıntısının selikli qişası
C) Yuxarı molyar və damaq tərəfdən selikli qışa
D) Yuxarı premolyar və molyarlar, həmçinin vestibulyar və damaq tərəfdə alveol çıxıntısının müvafiq selikli qişa sahəsi
E) Yuxarı molyarlar və vestibulyar tərəfdə alveol çıxıntısının müvafiq selikli qişa sahəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев. 2002 . с – 106-108

435) Böyük damaq siniri aşağıdakılardan hansının şaxəsidir?

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Qulaq düyününün (qanqlion)
B) Üçlü sinirin 3-cü şaxəsinin
C) Qanad-damaq düyününün (qanqlion)
D) Üçlü sinirin 1-ci şaxəsinin
E) Yuxarı alveol sinirinin

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

436) Burun - damaq siniri hardan çıxır?

A) Kiçik damaq dəliyindən
B) Girdə dəlikdən
C) Oval dəlikdən
D) Böyük damaq dəliyindən
E) Kəsici diş dəliyindən

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 55-63

437) Yanaq sinirini ağrısızlaşdırmaq üçün iynə hansı dişlər nahiyəsində keçid pərdəsinə selikli qişa altı vurulur?

A) Aşağı ağıl dişi
B) Birinci aşağı molyar
C) İkinci aşağı molyar
D) İkinci və üçüncü aşağı molyar arası
E) İkinci premolyar və birinci aşağı molyar

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 81

438) Berşe üsulu ilə mandibulyar anesteziya hansı qaydada aparılır?

A) İynə traqusdan 2 sm irəli, almacıq sümüyünün qövsü altına və iynəni 3 - 3,5 sm dərinliyə yeridilir
B) İynə traqusdan 2 sm irəli, almacıq sümüyünün qövsü altına və 2-2,5 sm dərinliyə yeridilir
C) İynə traqusdan 2 sm irəli, almacıq sümüyünün qövsü altına və iynəni 4, 5 sm dərinliyə yeridilir
D) İynə traqo - orbital xəttin ortası ilə, almacıq sümüyünün qövsünün altının kənarından 3 - 3,5 sm aşağı və aşağı çənənin şaxəsinin xarici səthinə qədər yeridilir
E) İynə traqo - orbital xəttin ortası ilə, almacıq sümüyünün qövsünün altının kənarından 1,5 - 2 sm aşağı və çənə şaxəsinin xarici səthinə qədər yeridilir

ÜNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 78

439) Hansı anesteziya zamanı diplopiya baş verə bilər?

A) İnfraorbital
B) Mandibulyar
C) Palatinal
D) Tuberal
E) İnsizival

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 69-71

Dişlərin çıxarılması

440) Dişlərin çıxarılmasına göstəriş hansıdır?

A) Konservativ müalicəyə tabe olmayan və vaxtaşırı iltihabi prosesə məruz qalan diş
B) Kəskin periodontit
C) Xroniki fibroz periodontit
D) Hemorragik diatez
E) Kəskin pulpit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 100-101

441) Dişlərin çıxarılmasına göstəriş hansıdır?

A) hemorragik diatez
B) stomatit
C) aktinomikoz, vərəm, sifilis ocaqları ilə əlaqəsi olan diş
D) gingivit
E) dağılmış və ya sınıq xəttinə daxil olaraq repozisiyaya mane olan diş

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 100-101

442) Dişlərin çıxarılmasına göstəriş hansıdır?

A) Düzgün yerləşməyən və ortodontik müalicə oluna bilməyən dişlər
B) Aktinomikoz,vərəm,sifilis ocaqları ilə əlaqəsi olan diş
C) Stomatit

BDU.AZ ÖLƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Kəskin leykoz
E) Epilepsiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 100-101

443) Dişlərin çıxarılmasına yerli əks göstəriş hansıdır?

A) Parenximatoz orqanların kəskin xəstəliyi
B) Yoluxucu xəstəliklər(qrip, difteriya, qızılyel, pnevmoniya, kəskin respirator xəstəliklər)
C) Mərkəzi sinir sisteminin xəstəlikləri (beyin qan dövranın kəskin pozulması, meningit, ensefalit)
D) Ürək - damar sistemi xəstəlikləri (miokard infarktı,hipertonik kriz,ürəyin işemik xəstəliyi,kəskin septik endokardit)
E) Gingivit, stomatit, xeylit, tonzillit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 100-101

444) Miokard infarktı keçirdikdən sonra dişin planlı qaydada çıxarılması nə vaxt aparılır?

A) Üç - altı aydan sonra
B) Bir - iki ildən sonra
C) Bir- iki aydan sonra
D) Altı - yeddi həftədən sonra
E) Dörd - beş həftədən sonra

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 100-101

445) Dişlərin çıxarılmasına göstəriş olduqda hansı müayinələr aparılır?

A) Vizual, klinik
B) Biokimyəvi
C) İmmunoloji
D) Kompyuter tomoqrafiyası
E) Laborator

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 102

446) Dişlərin çıxarılması zamanı sinir sistemi labil olan pasiyentlərdə premedikasiyada hansı preparatlar istifadə olunur?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Antikoaqulyantlar
B) Trankvilizatorlar
C) Antibiotiklər
D) Hipotenziv preparatlar
E) Ağrıkəsicilər

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 90-91

447) Düz kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Yuxarı kəsici dişlər
B) Yuxarı molyarlar
C) Yuxarı premolyarlar
D) Aşağı premolyarlar
E) Ağıl dişi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 104-105

448) Yuxarı mərkəzi və yan kəsici dişlər üçün kəlbətinlər hansı xüsusiyyətinə görə fərqlənir?

A) Tutacaqların zirvəsinin formasına görə
B) Tutacaqları arasındakı məsafəyə görə
C) Tutacaqlarının dərinliyinə görə
D) Əl tutan dəstəsinə görə
E) Tutacaqlarının ölçüsünün eninə görə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 104

449) Tutacaqları eyni formada, nisbətən ensiz dayaz, bir - birinə toxunmayan və kənarları yarımdairəvi olan S - vari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Aşağı premolyarlar
B) Yuxarı premolyarlar
C) Aşağı köpək dişləri
D) Ağıl dişləri
E) Yuxarı molyarlar

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 104

SUSAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

450) Tutacaqları enli, dərin sağ tutacağı üzərində dişcik olan, o biri tutacağı yarımdairəvi formada olan və tutacaqları arasındakı məsafə böyük olan S-vari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Aşağı köpək dişlər
B) Yuxarı kəsici dişlər
C) Sol yuxarı I və II molyarlar
D) Aşağı molyarlar
E) Yuxarı premolyarlar

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 104-105

451) Dəstəsi boyun hissədən uzadılmış, tutacaqları eyni formada, qısa, enli və yuxarıda dəyirmiləşmiş eyni zamanda bir qədər çuxur olan nizəvari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Yuxarı köpək dişlər
B) Aşağı III molyarlar
C) Aşağı premolyarlar
D) Yuxarı III molyarlar
E) Yuxarı yan kəsici dişlər

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 105-106

452) Tutacaqları enli, dərin sol tutacağı üzərində dişcik olan, o biri tutacağı yarımdairəvi formada olan və tutacaqları arasındakı məsafə böyük olan S-vari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) yuxarı kəsici dişlər
B) yuxarı sağ I - II molyarlar
C) yuxarı köpək dişləri
D) yuxarı ağıl dişləri
E) aşağı premolyarlar

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 104-105

453) Aşağı dişlər əsasən hansı alətlə çıxarılır?

A) Düz kəlbətinlə
B) Dimdikvari kəlbətinlə
C) Nizəvari kəlbətinlə
D) Krampon kəlbətinlə
E) S-vari kəlbətinlə

ÜNSAZ ODENİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 107

454) Tutacaqları ensiz və bir-birinə toxunmayan dimdikvari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Yuxarı molyarlar
B) Aşağı premolyarlar
C) Aşağı kəsici dişlər
D) Aşağı molyarlar
E) Yuxarı kəsici dişlər

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 107

455) Tutacaqları enli və aralarındakı məsafə nisbətən böyük olan dimdikvari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Yuxarı molyarlar
B) Yuxarı premolyarlar
C) Aşağı molyarlar
D) Aşağı köpək dişləri və premolyarlar
E) Yuxarı kəsici dişlər

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 107

456) Tutacaqları çox enli, aralarındakı məsafə böyük və hər iki tutacağı üzərində dişcik olan dimdikvari kəlbətinlə hansı diş çıxarılır?

A) Aşağı premolyarlar
B) Aşağı molyarlar
C) Yuxarı molyarlar
D) Aşağı kəsici dişlər
E) Yuxarı premolyarlar

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 107

457) Ağızın açılması məhdud olduqda aşağı ağıl dişi (III molyar) hansı alət ilə çıxarılır?

A) Düz kəlbətinlə
B) Krampon kəlbətinlə
C) Horizantal kəlbətinlə

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) S-vari kəlbətinlə
E) Nizəvari kəlbətinlə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 107

458) Yuxarı kəsici, köpək və premolyar dişlərin kökləri hansı alət ilə çıxarılır?

A) Horizontal kəlbətinlə
B) Dimdikvari kəlbətinlə
C) Tutacaqları toxunmayan S-vari kəlbətinlə
D) Bucaqlı elevatorla
E) Tutacaqları toxunan,ensiz nazik düz və S-vari kəlbətinlə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 106

459) Aşağı ağıl dişi sümükdən tam çıxmışdır,vertikal vəziyyətdədir və tacın ön qabarcığı üzərini örtən qalın papaqcıq altından hissəvi görünür, tez-tez perikoronaritlə ağırlaşır. Müalicə taktikasını seçin:

A) Antibiotiklər təyin olunur
B) Diş çıxarılır
C) Diş tacını tam açmaqla üzərindəki papaqcıq kəsilib götürülür
D) Diş tacı ətrafındakı selikli qişaya 2%-li yod məhlulu çəkilir
E) Ağız boşluğu antiseptiklərlə işlənilir

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

460) Aşağı ağıl dişi mezioanqulyar vəziyyətdədir, tacı sümükdən tam çıxmayıb və öndən 7- ci dişin boynuna söykənir. Tez-tez perikoronaritlə və retromolyar abseslə ağırlaşır. Ağıl dişinin çıxarılma üsulunu seçin:

A) Əvvəl düz və Leklyuz elevator ilə qaldırılır sonra isə dimdikvari kəlbətinlə laxladılaraq çıxarılır
B) Əvvəl düz və Leklyuz elevator ilə qaldırılır sonra isə horizontal kəlbətinlə laxladılaraq çıxarılır
C) Əvvəl 7-ci diş çıxarılır və sonra isə ağıl dişi çıxarılır
D) Çəkic və iskənə ilə ağıl dişi bölünərək çıxarılır
E) Üstündəki sümük papaqcıq və 7-ci dişə söykənən ağıl dişinin tac hissəsi borla tamamilə götürülür, sonra düz ya Leklyuz elevator ilə ehtiyatla qaldırılaraq çıxarılır

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

STUK.AZ ÖNƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

461) Ağıl dişi mezioangulyar vəziyyətdədir, sümükdən tam çıxıb, lakin tacın mezial hissəsi 7-ci dişin tacına söykənir və papaqcıqlala örtülüdür, vaxtaşırı perikoranaritlə ağırlaşır, 6-cı dişin tacı tam dağılmış vəziyətindədir. Müalicə taktikasını seçin:

A) Ağıl dişi çıxarılır
B) Papaqcıq kəsilib götürülür
C) Antibakterial terapiya
D) Papaqcıq kəsilib götürülür və 6-cı diş çıxarılır
E) Ağız boşluğu antiseptiklərlə işlənilir

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

462) Ağıl dişi vertikal vəziyyətdədir, lakin tacın arxa hissəsi retromolyar nahiyədə çənə sümüyünün kənarına söykənir. Mezial qabarcıq görünür, tacın üzəri papaqcıqla örtülüdür. Tez-tez perikoronaritə səbəb olur, 7-ci diş sağlamdır. 6-cı dişin tacı tamamilə dağılmışdır. Müalicə taktikasını seçin:

A) Papaqcıq kəsilib götürülür və 6-cı diş çıxarılır
B) Antibakterial müalicə təyin olunur
C) Ağız boşluğu antiseptiklərlə işlənilir və tac üzərindəki selikli qişaya 2%-li yod məhlulu çəkilir
D) Papaqcıq kəsilib götürülür
E) Ağıl diş çıxarılır

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

463) Ağıl dişi vertikal vəziyyətdədir, lakin tacın arxa hissəsi çənə şaxəsindədir. 6-cı və 7-ci dişlər intakdır. Diş tacının üzəri papaqcıqla örtülüdür. Tez-tez iltihabi ağırlaşmalara səbəb olur. Müalicə taktikasını seçin.

A) Papaqcıq kəsilib götürülür
B) Ağız boşluğu antiseptiklərlə işlənilir
C) Ağıl dişi çıxarılır
D) Tac ətrafı selikli qişaya 2%-li yod məhlulu çəkilir
E) Antibakterial müalicə təyin olunur

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

464) Ağıl dişi distoanqulyar vəziyyətdədir. Diş tacının ön qabarcığı sümükdən çıxmışdır. Tacın qalan hissəsi çənə şaxəsinin ön kənarı ilə örtülüdür. Diş tacı papaqcıqla örtülüdür.Tez-tez ağrılara və iltihabi ağırlaşmalara səbəb olur. Müalicə taktikasını seçin:

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Ağıl dişi çıxarılır
B) Ağız boşluğu interferonla işlənilir
C) Papaqcıq kəsilib götürülür
D) Diş tacı ətrafı selikli qişaya 2%-li yod məhlulu çəkilir
E) Antibakterial müalicə təyin olunur

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

465) Ağıl dişi horizontal vəziyyətdə sümüyün daxilindədir, tez-tez ağrılara səbəb olur. Müalicə taktikasını seçin.

A) Antibakterial müalicə təyin olunur
B) Selikli qişaya 2%-li yod məhlulu çəkilir
C) Papaqcıq kəsilib götürülür
D) Ağıl dişi çıxarılır
E) Ağrıkəsicilər təyin olunur

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-248

466) Dişlərin çıxarılması zamanı dərhal baş verən ağırlaşmalara hansı aiddir?

A) Alveolit
B) Diş kökünün və tacın sınması
C) Haymorit
D) Periostit
E) Osteomielit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

467) Dişlərin çıxarılması zamanı dərhal baş verən ağırlaşmalara hansı aiddir?

A) Parotit
B) Haymor cibinin dibinin perforasiyası
C) Üçlü sinirin nevralgiyası
D) Gicgah - çənə oynağının artriti
E) Gicgah - çənə oynağının ankilozu

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 133

468) Dişlərin kəlbətinlə çıxarılması zamanı dərhal baş verən ağırlaşmalara nə aiddir?

SUSİK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Çənə sınığı
B) Üçlü sinirin nevralgiyası
C) Gicgah-çənə oynağının artriti
D) Parotid
E) Dərialtı emfizema

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 132

469) Aşağı III molyarı çıxararkən dərhal hansı ağırlaşma baş verə bilər?

A) Çənə sınığı
B) Periostit
C) Osteomielit
D) Sinusit
E) Alveolit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 132

470) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən ağırlaşmalar hansıdır?

A) Alveolit
B) Dişin udulması və ya tənəffüs yollarına düşməsi
C) Parodontit
D) Osteomielit
E) Periostit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137

471) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən ağırlaşmalar hansıdır?

A) Dişin və ya diş kökünün yumşaq toxumalara yeridilməsi
B) Osteomielit
C) Sinusit
D) Alveolit
E) Üçlü sinirin nevralgiyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

472) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən ümumi ağırlaşma hansıdır?

A) Hipertonik kriz

TESTKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Osteomielit
C) Sinusit
D) Çənənin sınması
E) Alveolit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

473) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən ümumi ağırlaşma hansıdır?

A) Şok
B) Sinusit
C) Periostit
D) Osteomielit
E) Alveolit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

474) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən ümumi ağırlaşma hansıdır?

A) Haymor cibinin perforasiyası
B) Osteomielit
C) Sinusit
D) Bayılma
E) Alveolit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

475) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən ümumi ağırlaşma hansıdır?

A) Osteomielit
B) Kollaps
C) Sinusit
D) Alveolit
E) Periostit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

476) Dişlər çıxarılan zamanı baş verən yerli ağırlaşma hansıdır?

A) Qonşu dişin çıxığı və çıxarılması
B) Osteomielit
C) Sinusit

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Periostit
E) Parotit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

477) Diş çıxarılan zamanı baş verən yerli ağırlaşma hansıdır?

A) Parotit
B) Periostit
C) Alveolit
D) Antoqonist dişin tacının zədələnməsi
E) Osteomielit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130

478) Diş çıxarılan zamanı baş verən yerli ağırlaşma hansıdır?

A) Sinusit
B) Osteomielit
C) Alveolit
D) Periostit
E) Alveol çıxıntısının bir hissəsinin sınması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 131

479) Diş çıxarılan zamanı baş verən yerli ağırlaşma hansıdır?

A) Alveolit
B) Sinusit
C) Osteomielit
D) Əng qabarının sınması
E) Kollaps

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 155

480) Diş çıxarılan zamanı baş verən yerli ağırlaşma hansıdır?

A) Periostit
B) Diş ətinin və ağız boşluğunun yumşaq toxumalarının zədələnməsi
C) Sinusit
D) Alveolit
E) Osteomielit

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 131

481) Dişlərin çıxarılması zamanı baş verən yerli ağırlaşmalara hansı aiddir?

A) Osteomielit
B) Bayılma
C) Çənənin çıxığı
D) Otit
E) Perikoronorit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 132

482) Aşağı molyar dişlərin çıxarılması zamanı baş verən yerli və yaxın ağırlaşmalara nə aiddir?

A) Sinusit
B) Bayılma
C) Periostit
D) Alveolit
E) Aşağı alveol və ya dil sinirinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 136

483) Dişlər çıxarıldıqdan sonra baş verən qanaxmaya yerli səbəb hansı sayılır?

A) Yumşaq toxumaların və sümük toxumasının zədələnməsi
B) Hemofiliya xəstəliyi
C) Diş kökünün bir hissəsinin yuvada qalması
D) Atrerial hipertenziya
E) Qaraciyərin kəskin sirrozu

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137

484) Dişlər çıxarıldıqdan 1 - 2 saat sonra baş verən qanaxmanın yerli səbəbi aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Verlqof xəstəliyi
B) Anestetikin tərkibində olan adrenalin-hidroxlorid və ya epinefrin
C) Trombositopenik purpura
D) Atrerial hipertenziya
E) Leykoz

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137

485) Dişlər çıxarıldıqdan sonra qanaxmanın ümumi səbəbi aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Enterokolit
B) Ürəyin işemik xəstəliyi
C) A avitaminozu
D) C və K avitaminozları
E) Xroniki bronxit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137-138

486) Dişlər çıxarıldıqdan sonra qanaxmanın ümumi səbəbi aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Hemofiliya xəstəliyi
B) Ürəyin işemik xəstəliyi
C) Xroniki qastrit
D) Yumşaq toxumların zədələnməsi
E) A vitamininin avitaminozu

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137-138

487) Dişlər çıxarıldıqdan sonra qanaxmaya ümumi səbəb nə sayılır?

A) A vitamininin avitaminozu
B) Xroniki pankreatit
C) Verlqof, Osler - Randyu sindromu
D) Sümük toxumasının zədələnməsi
E) Öd daşı xəstəliyi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137-138

488) Dişlər çıxarıldıqdan sonra qanaxmanın ümumi səbəbi aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Yuxu gətirici preparatların qəbulu
B) Antibiotiklərin qəbulu
C) Antikaoqulyantların qəbulu
D) Trankvilizatorların qəbulu

ÜNSİYYƏT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Antihistamin preparatların qəbulu

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137-138

489) Dişlər çıxarıldıqdan sonra baş verən yerli ağırlaşmalara nə aiddir?

A) Əng cibi dibinin açılması
B) Əng qabarının sınması
C) Diş kökünün yumşaq toxumalara yeridilməsi
D) Alveolit, alveolonevrit
E) Çənənin sınması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 141

490) Dişlərin çıxarılmasından sonra baş verən yerli ağırlaşmalara nə aiddir?

A) Çənənin sınması
B) Diş yuvasının məhdud osteomieliti
C) Əng qabarının sınması
D) Ağız boşluğunun yumşaq toxumalarının zədələnməsi
E) Çənənin çıxması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 143

491) Sağ əli ilə işləyən həkim aşağı sağ kiçik və böyük azı dişlərini çıxaran zaman harada dayanır?

A) Xəstənin arxasında
B) Xəstənin sağında və bir qədər arxasında
C) Xəstənin önündə sağında
D) Xəstənin önündə solunda
E) Xəstənin solunda, arxasında

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 118-119

492) Hər iki çənədə çox saylı diş çıxarılmasının icra edilmə ardıcılığını təyin edin:

A) Əvvəlcə yuxarı dişlər bir tərəfdə sonra aşağı dişlər eyni tərəfdə
B) Əvvəlcə aşağı dişlər hər iki tərəfdə
C) Əvvəlcə yuxarı dişlər bir tərəfdə , aşağı dişlər əks tərəfdə
D) Əvvəlcə aşağı dişlər bir tərəfdə, yuxarı dişlər əks tərəfdə

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Əvvəlcə aşağı dişlər bir tərəfdə sonra yuxarı dişlər eyni tərəfdə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 110-114

493) Aşağı dişləri çıxararkən yerləşmədə pasiyentlə həkimin qarşılıqlı vəziyyətini təyin edin.

A) Həkimin çiyin oynağı aşağı dişlərin okklüziya səviyyəsində
B) Həkimin başı aşağı dişlərin okklüziya səviyyəsində
C) Həkimin aşağı sallanmış qolunun bilək oynağı aşağı dişlərin okklüziya səviyyəsində
D) Həkimin yuxarı qaldıldırılmış qolunun dirsək oynağı aşağı dişlərin okklüziya səviyyəsində
E) Həkimin aşağı sallanmış qolunun dirsək oynağı aşağı dişlərin okklüziya səviyyəsində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 113-114

494) Yuxarı dişləri çıxararkən yerləşmədə pasiyentlə həkimin qarşılıqlı vəziyyətini təyin edin:

A) Həkimin çiyin oynağı yuxarı dişlərin okklüziya səviyyəsində
B) Həkimin aşağı sallanmış qolunun dirsək oynağı yuxarı dişlərin okklüziya səviyyəsində
C) Həkimin yuxarı qaldıldırılmış qolunun bilək oynağı yuxarı dişlərin okklüziya səviyyəsində
D) Həkimin başı yuxarı dişlərin okklüziya səviyyəsində
E) Həkimin yuxarı qaldıldırılmış qolunun dirsək oynağı yuxarı dişlərin okklüziya səviyyəsində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 113

495) Retensiya olunmuş yuxarı ağıl dişini çıxaran zamanı baş verən ağırlaşmalara hansı aiddir?

A) Periostit
B) Dişin göz yuvasına itələnməsi
C) Dişin qanad - damaq çuxuruna itələnməsi
D) Haymorit
E) Dişin haymor cibinə itələnməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 135-136

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

496) Retensiya olunmuş aşağı ağıl dişi hansı vəziyyətdə olduqda onu çıxarmaq üçün kəsik hansı ağız xarici yolla aparılır?

A) Horizontal
B) Mezo – anqulyar
C) Bukko - linqval
D) Disto – anqulyar
E) Çənə kanarından aşağıda və çənə kənarında

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-244

497) Diş çıxarıldıqdan sonra yuvadakı qranulasion toxuma, qranuloma, sümük və diş qırıntıları hansı alətlə təmizlənir?

A) Düz elevatorla
B) İskənə ilə
C) Əyri elevatorla
D) Hamarlayıcı ilə
E) Kiçik, iti cərrahi qaşıqla

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 128-129

498) Üçüncü aşağı molyar çıxarılarkən baş verən uzaq ağırlaşma hansıdır?

A) Alveolit
B) Üz sinirinin parezi
C) Dərialtı qranuloma
D) Diplopiya
E) Çənənin sınması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 141

499) Normada diş çıxarıldıqdan sonra sıxıcı tampon altında yuva qan laxtası ilə dolur və qanaxma nə vaxta dayanır?

A) 5 - 10 dəqiqəyə
B) 12 - 15 dəqiqəyə
C) 20 - 25 dəqiqəyə
D) 26 - 30 dəqiqəyə
E) 16 - 18 dəqiqəyə

UNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 138-139

500) Diş çıxarıldıqdan sonra qanaxmanın yerli dayandırılması üsulu hansı hesab edilə bilməz?

A) Yuvanı trombinli bioplastik və ya epsilon(Σ) – aminokapron turşusu ilə isladılmış turunda ilə tamponada etmək
B) Yuvanı hemostatik, jelatin və ya kollagen süngər ilə tamponada etmək
C) Yuvaya adrenalin məhlulunda isladılmış piltə qoymaq
D) Kökarası çəpəri krampon ya nizəvari kəlbətinlə sıxmaq
E) Yuvanı yodoform turunda ilə tamponada etmək və yara kənarlarına sıxıcı tikiş qoymaq

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 137-141

501) Üçüncü aşağı molyar çıxarılarkən baş verən uzaq ağırlaşma hansıdır?

A) Gicgah - çənə oynağının artriti
B) Üz sinirinin parezi
C) Çənənin sınığı
D) Diplopiya
E) Çənəaltı tüpürcək vəzisinin sialoadeniti

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 141-145

502) Nə zaman diş çıxarıldıqdan sonra yuva antiseptiklərlə yuyulur və bir qat yodoform piltə qoyulur?

A) Alveolun kənarı açıq qaldıqda
B) Diş əti zədələndikdə
C) Alveolun kənarı sındıqda
D) Yuva infeksiyalaşmış olduqda
E) Qonşu dişlər infeksiyalaşmış olduqda

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 128-129

503) Üçüncü aşağı molyar çıxarılarkən baş verən uzaq ağırlaşma hansıdır?

A) Çənənin follikulyar kistası
B) Trizm
C) Çənə sınığı
D) Çənənin osteomieliti

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Üz sinirinin parezi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 130-146

504) Düzgün yerləşən üçüncü molyarın perikoronitlə ağırlaşmasında müalicə üsulu hansıdır?

A) Papaqcığın götürülməsi
B) Dişin devitalizasiyası
C) Keçid büküşündə kəsik
D) Papaqcığın lidokainlə aplikasiyası
E) Dişin çıxarılması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 244-248

505) Düzgün yerləşməyən üçüncü molyarın perikoronitlə ağırlaşmasında müalicə üsulu hansıdır?

A) Keçid büküşündə kəsik
B) Dişin çəkilməsi
C) Dişin devitalizasiyası
D) Papaqcığın götürülməsi
E) Papaqcığın lidokainlə aplikasiyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 244-248

506) Üçüncü aşağı molyarın distopiyası zamanı cərrahi kəsik necə aparılır?

A) Vestibulyar tərəfdən keçid büküşündən
B) Vestibulyar tərəfdən birinci molyarın ortasından aşağı keçid büküşünə doğru
C) Vestibulyar tərəfdən ikinci molyarın ortasından aşağı keçid büküşünə doğru
D) Dil tərəfdən keçid büküşündən
E) Dil tərəfdən ikinci molyarın ortasından aşağı keçid büküşünə doğru

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 241-244

Periodontal cərrahiyyə

507) Aşağıdakı toxumalardan hansı parodontal toxumaya aid deyil?

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dentin
B) Sement
C) Sümük toxuması
D) Periodont
E) Diş əti

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

508) Periodontal cərrahiyyə nədir?

A) Parodont xəstəliklərinin səbəbinin aradan qaldırılması və diş sırası sağlamlığının uzunmüddətli qorunmasıdır
B) Periodontitin cərrahi müalicəsidir
C) Ağız boşluğu selikli qişasının xərçəngönü xəstəliklərinin cərrahi müalicəsidir
D) Ağız boşluğunda protez yatağının cərrahi yolla protezlənməyə hazırlanmasıdır
E) Diş çıxarılmasından sonra diş yuvasının cərrahi işlənməsidir

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

509) Protezönü cərrahiyyə anlayışı nədir?

A) Ağız boşluğu selikli qişasının xərçəngönü xəstəliklərin cərrahi müalicəsidir
B) Periodontitin cərrahi mülicəsidir
C) Diş çıxarılmasından sonra diş yuvasının cərrahi işlənməsidir
D) Ağız boşluğunda protez yatağının cərrahi yolla protezlənməyə hazırlanmasıdır
E) Parodont xəstəliklərinin səbəbinin ardan qaldırılması və diş sırası sağlamlığının uzunmüddətli qorunmasıdır

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

510) Protezönü cərrahiyyədə frenuloplastika əməliyyatının məqsədi nədir?

A) Pasiyentin tam çıxan protezə qısa vaxtda öyrəşməsi
B) Protezlə travmanın profilaktikası
C) Dilin və dodağın hərəkətlərinin sərbəstləşməsi
D) Tam çıxan protezin sabit fiksasiyası
E) Protezləmədən sonra nitqin korreksiyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

511) Damaq torusunun əmələ gəlməsinin səbəbini göstərin:

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Travmatik diş ekstraksiyası
B) Odontogen əng sinusiti
C) Anadangəlmə qüsur
D) Tam çıxan protezlə xroniki travma
E) Uşaqlıqda ortodontik müalicəsinin aparılması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 377-381

512) Parodontal xəstəliklər zamanı cərrahi əməliyyatın aparılmasında əsas məqsəd nədir?

A) Dişlərin müalicəsinin yaxşılaşdırılması
B) Diş protezləməsinin yaxşılaşdırılması
C) Parodontal cibin aradan qaldırılması
D) Estetikanın yaxşılaşdırılması
E) Kariyesin profilaktikası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 376

513) Gingivoektomiyaya göstəriş hansıdır?

A) Kəskin parodontit
B) Diş boynunun kariyesi
C) Xroniki parodontit
D) Diş ətinin resessiyası
E) Diş ətinin hiperplaziyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 375

514) Parodontitin yüngül dərəcəsində parodontal cibin dərinliyini təyin edin.

A) 1 mm qədər
B) 5 mm artıq
C) 4 mm qədər
D) 4 mm artıq
E) 2 mm qədər

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 371

515) Parodontitin orta dərəcəsində parodontal cibin dərinliyini təyin edin:

A) 6 mm artıq

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) 5 mm qədər
C) 6 mm qədər
D) 2 mm qədər
E) 4 mm qədər

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 371

516) Parodontitin ağır dərəcəsində parodontal cibin dərinliyini təyin edin:

A) 5 mm qədər
B) 2 mm qədər
C) 6 mm artıq
D) 6 mm qədər
E) 4 mm qədər

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 371

517) Paradontal cibinin hansı dərinliyi açıq küretaja göstərişdir?

A) 4 mm qədər
B) 4 mm artıq
C) 2 mm qədər
D) 3 mm qədər
E) 6 mm artıq

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-509

518) Paradontal cibinin hansı dərinliyi bağlı küretaja göstərişdir?

A) 2 mm-ə qədər
B) 6 mm-ə qədər
C) 4 mm-dən artıq
D) 4 mm-ə qədər
E) 3 mm-ə qədər

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-509

519) Gingivoplastika nədir?

A) Dəri çapığının Z - plastikası
B) Diş implantatının üstünün açılması
C) Retensiya olunmuş dişin üzərində olan diş ətinin götürülməsi

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Diş ətin konturunun bərpası
E) Paradontal cibin aradan qaldırılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

520) Radikal gingivektomiyaya göstəriş hansıdır?

A) Sümük rezorbsiyasının olmaması
B) Hipertrofik gingivit
C) Dərinliyi 4 mm qədər olan paradontal ciblər
D) Diş əti və sümük ciblərlə alveol sümüyün iltihab mənşəli rezorbsiyası
E) Üfüqi atrofiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

521) Hansı somatik patologiya zamanı parodont toxumaları zədələnir?

A) Qrip
B) Arterial hipertenziya
C) Şəkərli diabet, revmatik (birləşdirici toxuma) xəstəliklər
D) Angina
E) Stenokardiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

522) Paradontoloji cərrahiyyədə Vidmanın əməliyyatı nədən ibarətdir?

A) Gingivektomiya ilə küretaj
B) Dilim əməliyyatla açıq küretaj
C) Qapalı küretaj
D) Dişin çıxarılmasından sonar diş yuvasının küretajı
E) Küretaj və gingivoplastika

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

523) Gingiviti parodontitdən fərqləndirən əsas xüsusiyyət hansıdır?

A) Diş - diş əti birləşməsinin zədələnməməsi
B) Diş - diş əti birləşməsinin itməsi
C) Diş ətinin hipertrofiyası
D) Alveol sümüyünün rezorbsiyası
E) Patoloji ciblərdən pioreya

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 371-372

Dental implantologiyanin cərrahi aspektləri. Əsas təməl

524) Diş implantatı nədir?

A) Heteroplastik materialdan hazırlanmış, çənəyə sümükdaxili və ya sümüküstülüyüaltı bərkidilən süni diş köküdür
B) Autoplastik materialdan hazırlanmış, çənəyə sümükdaxili və ya sümüküstülüyüaltı bərkidilən süni diş köküdür
C) Çıxarılan və çıxarılmayan stomatoloji protezlərin dayağı kimi əng və çənə sümüyünə yerləşdirilən süni diş köküdür
D) Ksenoplastik materialdan hazırlanmış, çənəyə sümükdaxili və ya sümüküstülüyüaltı bərkidilən süni diş köküdür
E) Yaxın qohumdan götürülüb pasientin çənəsinə bərkidilən diş transplantatıdır

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 653-657

525) Diş implantasiyasına göstəriş hansıdır?

A) Dişlərin konvergensiyası
B) Diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
C) Dişlərin distopiyalı olması
D) Çox saylı kariesli dişlərin olması
E) Sağlam diş cərgəsində bir dişin itirilməsi (xüsusən frontal hissədə)

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

526) Diş implantasiyasına göstəriş hansıdır?

A) 4 və ya daha çox hüdudlanan diş cərgəsi defekti
B) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması
C) Diş sırasının dişlərin həddən artıq sıx olması
D) Dişlərin konvergensiyası
E) Dişlərin distopiyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

527) Diş implantasiyayasına göstəriş hansıdır?

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dişsiz çənələr, həmçinin alveol çıxıntının atrofiyaya uğraması
B) Diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
C) Dişlərin konvergensiyası
D) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması
E) Dişlərin distopiyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

528) Diş implantasiyayasına göstəriş hansıdır?

A) Diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
B) Dişlərin konvergensiyası
C) Tam adentiyada akrilat tərkibli protezlərə yüksək hissiyatın olması
D) Dişlərin distopiyası
E) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

529) Diş implantasiyasının ümumi nisbi əks göstərişi hansıdır?

A) Kompensasiya olunmuş diabet
B) Hematoloji və immunoloji xəstəliklər
C) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
D) Xroniki qastrit və qastroduodeniti
E) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

530) Diş implantasiyasına ümumi nisbi əks göstəriş hansıdır?

A) Şəkərli diabet dekompensasiya dövründə
B) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri
C) Xroniki qastrit və qastroduodenit
D) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
E) Şəkərli diabet kompensasiya dövründə

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

531) Diş implantasiyasına mütləq əks göstəriş hansıdır?

A) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri

SUKAZ ÖDƏNİŞSİZ İŞ İFADƏ ÜÇÜN

B) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
C) Xroniki qastrit və qastroduodenit
D) Şəkərli diabet kompensasiya dövründə
E) Kəskin yoluxucu xəstəliklər

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

532) Diş implantasiyasının nisbi əks göstərişi hansıdır?

A) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri
B) Çənə sümüklərinin osteoporozu
C) Xroniki qastrit və qastroduodenit
D) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
E) Kompensasiya olunmuş diabet

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

533) Diş implantasiyasının mütləq əks göstərişi hansıdır?

A) Pasiyentin psixiki qeyri - stabilliyi
B) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri
C) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
D) Kompensasiya olunmuş diabet
E) Xroniki qastrit və qastroduodenit

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

534) Aşağıdakılardan hansı diş implantasiyasının mütləq əks göstərişinə aiddir?

A) Kompensasiya olunmuş diabet
B) Xroniki qastrit və qastroduodenit
C) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri
D) Aşağı ətrafvenalarının varikoz genişlənməsi
E) Alkoqolizm və narkomaniya

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

535) Hansı diş implantasiyasının mütləq əks göstərişinə aiddir?

A) Kompensasiya olunmuş diabet
B) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
C) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri

SINAQ ÖNƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Birləşdirici toxumanın sistem xəstəlikləri
E) Xroniki qastrit və qastroduodenit

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

536) Hansı diş implantasiyasının mütləq əks göstərişinə aiddir?

A) Hamiləlik dövrü
B) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri
C) Kompensasiya olunmuş diabet
D) Xroniki qastrit və qastroduodenit
E) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

537) Hansı diş implantasiyasının nisbi əks göstərişinə aiddir?

A) Çoxsaylı endodontik müalicə olunmuş dişlərin olması
B) Dişlərin konvergensiyası
C) Dişlərin distopiyası
D) Çoxsaylı körpüvari protezlərin olması
E) Tütünçəkmə (gündə 20-dən artıq)

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

538) Hansı diş implantasiyasının nisbi əks göstərişinə aiddir?

A) Dişlərin distopiyası
B) Çoxsaylı endodontik müalicə olunmuş dişlərin olması
C) Dişlərin konvergensiyası
D) Çoxsaylı körpüvari protezlərin olması
E) Ağız boşluğu gigiyenasının qeyri-kafi olması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

539) Hansı diş implantasiyasının nisbi əks göstərişinə aiddir?

A) Çoxsaylı endodontik müalicə olunmuş dişlərin olması
B) Dişlərin distopiyası
C) Çoxsaylı körpüvari protezlərin olması
D) Dişlərin konvergensiyası
E) Diş əti xəstəlikləri, parodontit, stomatit

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

540) Hansı diş implantasiyasının nisbi əks göstərişinə aiddir?

A) Çox saylı endodontik müalicə olunmuş dişlərin olması
B) Dişlərin konvergensiyası
C) Parafunksional vərdişlər (bruksizm,dişlərin qısılması)
D) Çox saylı körpüvari protezlərin olması
E) Dişlərin distopiyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

541) Hansı diş implantasiyasının mütləq əks göstərişinə aiddir?

A) Dişlərin konvergensiyası
B) Qan xəstəlikləri
C) Dişlərin distopiyası
D) Çoxsaylı körpüvari protezlərin olması
E) Çoxsaylı endodontik müalicə olunmuş dişlərin olması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

542) Hansı diş implantasiyasının planlaşdırılmasının əsas məqsədinə aiddir?

A) Xəstənin istəyini yerinə yetirmək
B) Ən bahalı implant növünü və protez növünü seçmək
C) Protezləmənin optimal variantının təyin etmək
D) Terapevtik müalicəni minimuma yendirmək
E) Qoyulan implantların sayını maksimuma çatdırmaq

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

543) Diş implantasiyasının planlaşdırılmasının əsas məqsədi nədir?

A) Terapevtik müalicəni minimuma yendirmək
B) İmplantatların sayını və ölçülərini müəyyən etmək
C) Qoyulan implantların sayını maksimuma çatdırmaq
D) Ən bahalı implant növünü və protez növünü seçmək
E) Xəstənin istəyini yerinə yetirmək

STUK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

544) Hansı diş implantasiyasının mütləq əks göstərişinə aiddir?

A) Yuxarı tənəffüs yollarının xroniki xəstəlikləri
B) Kəllə sümüklərinin inkişafının tam başa çatmaması (17 yaşa qədər)
C) Kompensasiya olunmuş diabet
D) Ətraf venalarının varikoz genişlənməsi
E) Xroniki qastrit və qastroduodenit

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

545) Hansı diş implantasiyasında həlledici rol oynayır?

A) İmplant qouyulacaq yerdə sümük toxumasının həcmi və arxitektonikası
B) Üz- skeleti sümüklərinin konfiqurasiyası
C) Ağız boşluğunda kariesli dişlərin olması
D) Pasiyentin vərdişləri
E) Diş implantlarının sistem növü

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

546) İmplantatı hər tərəfdən əhatə edən sümüyün qalınlığı ən azı neçə mm olmalıdır?

A) 0, 5 mm
B) 3 mm
C) 1 mm
D) 5 mm
E) 2 mm

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

547) Yanaşı qoyulan iki implantatın mərkəzi arasındakı məsafəni təyin edin:

A) 6 mm
B) 7 mm
C) 5 mm
D) 8 mm
E) 9 mm

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

548) Xəstəliklərin Beynəlxalq Təsnifata(XBT) görə diş implantasiyası aşağıdakılardan hansına aiddir?

A) Homotransplantasiya
B) Autotransplantasiya
C) Heterotransplantasiya
D) Allotransplantasiya
E) Eksplantasiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 653

549) Sümük toxumasının implantatının yivlərinə keçməsi prosesi necə adlanır?

A) Sümük regenerasiyası
B) Osteoporoz
C) Osteointeqrasiya
D) Osteogenez
E) Reparativ osteogenez

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 956

550) Diş implantasiyasına göstəriş hansıdır?

A) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar dişlərin distopiyalı olması
B) Dişlərin konvergensiyası
C) Ənənəvi ortopedik müalicə metodları ilə diş - çənə sisteminin funksional və estetik bərpasının mümkün olmaması
D) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
E) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 956

551) Diş implantasiyasına göstəriş hansıdır?

A) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
B) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması
C) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar dişlərin distopiyalı olması
D) Dişlərin konvergensiyası

ŞƏXSİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Dişlərin itirilməsi və çeynəmə funksiyasının pozulması ilə əlaqədar mədə - bağırsaq xəstəliyinin olması

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

552) Diş implantasiyasına göstəriş hansıdır?

A) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
B) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar dişlərin distopiyalı olması
C) Tam adentiyada yüksək qusma refleksinin olması
D) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması
E) Dişlərin konvergensiyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

553) Diş implantasiyasına göstəriş hansıdır?

A) Çoxsaylı kariesli dişlərin olması
B) Birtərəfli və ya ikitərəfli 3 və ya daha çox hüdudlanmayan diş cərgəsinin defekti
C) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar dişlərin distopiyalı olması
D) Diş - çənə sisteminin inkişafının pozulması ilə əlaqədar diş cərgəsində dişlərin həddən artıq sıx olması
E) Dişlərin konvergensiyası

Ədəbiyyat: Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. А. А. Тимофеев. Киев 2002. с. 951-954

Üz-çənə nahiyəsinin odontogen ilthabi xəstəlikləri periodontiti, periostiti və osteomiyeliti

554) Kəskin seroz odontogen periostit anlayışına nə daxildir?

A) Sümüküstü toxumanın nekrozu
B) Sümüküstü toxumanın kəskinləşmiş periodontitə uyğun olan reaktiv iltihabı
C) Ağız boşluğunun selikli qişasının kəskin kataral dəyişiklikləri
D) Sümüküstü altı irinli ocağın formalaşması
E) Sümüküstü toxumanın proliferativ proseslər nəticəsində qalınlaşması

SINIQ.AZ ÖNƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 195

555) Kəskin irinli odontogen periostit zamanı irinin yayılma yollarını təyin edin:
A) Folkman və havers kanalları boyunca
B) Ağız boşluğunun zədələnmiş selikli qişası vasitəsilə
C) Zədələnmiş üz dərisi vasitəsilə
D) Çənəətrafı yumşaq toxumalar vasitəsi ilə
E) Fallopi kanalları vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 195

556) Kəskin irinli odontogen periostit zamanı irinin yayılma yollarını təyin edin.

A) Zədələnmiş üz dərisindən
B) Çənəətrafı yumşaq toxumalar vasitəsilə
C) Fallopi kanalları vasitəsi ilə
D) Destruksiya olunmuş alveol çıxıntısının divarından
E) Ağız boşluğunun zədələnmiş selikli qişası vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 195

557) Kəskin irinli odontogen periostitin əsas əmələ gətirici amilini təyin edin:

A) Xəstənin cinsi
B) Çənələrin vaskulyarizasiyası
C) Xəstədə mövcud olan böyrək patologiyası
D) Xəstənin yaşı
E) Stafilokoka qarşı mikrob sensibilizasiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 195

558) Hansı bakterial agent kəskin irinli odontogen periostiti əmələ gətirir?

A) Difteriya çöpləri
B) Qeyri - patogen stafilokok
C) Vərəm çöpləri
D) Bağırsaq klostridiləri
E) Qonokok

SİSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 195

559) Paraallergik reaksiyalara aid olmayan amili göstərin.

A) İstilənmə
B) Soyuma
C) Emosional gərginlik
D) Bakterial sensibilizasiya
E) Fiziki gərginlik

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

560) Kəskin irinli odontogen periostit zamanı əmələ gələn yumşaq toxumaların ödeminin həcmi nədən asılıdır?

A) İrinli ocaq nahiyəsində sinir kələfinin strukturundan
B) İrinli ocaq nahiyəsində venoz kələfin strukturundan
C) Diş tacının dağılma dərəcəsindən
D) Diş köklərinin anatomiyasından
E) Pulpa kamerasının həcmindən

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

561) Çənələrdə sümüküstü toxumanın magistral növ venoz kələfinin mövcud olduğu nahiyəni təyin edin.

A) Sərt damaq
B) Orbitanın aşağı kənarı
C) Çənənin bucaq nahiyəsi
D) Əngin frontal nahiyəsi
E) Əng sinusunun ön lövhəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

562) Kəskin odontogen periostit zamanı iltihabi kontrakturanın dərəcəsini tapın və uyğunluğu təyin edin:
I. dərəcə

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

II. dərəcə
III. dərəcə
1 – ağzın açılması 1 sm qədər məhduddur
2 – ağzın açılması zəif məhduddur
3 – ağzın sərbəst açılması qeyri - mümkündür

A) I – 1; II – 3; III – 2.
B) I – 2; II – 1; III – 3.
C) I – 2; II – 3; III – 1.
D) I – 1; II – 2; III – 3.
E) I – 3; II – 1; III – 2.

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

563) Damaq absesi hansı növ patologiyaya aiddir?

A) Yumşaq toxumaların irinli-nekrokit prosesləri
B) Kəskin odontogen osteomielit
C) Kəskin odontogen periostit
D) Yumşaq toxumaların fleqmonaları
E) Kəskin odontogen haymorit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 197

564) Kəskin odontogen periostit zamanı irinli ocağın hansı lokalizasiyası zamanı kollateral ödem hesabına üzün assimetriyası qeyd olunmur?

A) Çənənin bucaq nahiyəsində
B) Sərt damaq nahiyəsində
C) Göz yuvasının aşağı kənarında
D) Əngin frontal nahiyəsində
E) Əng sinusunun ön lövhəsində

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 197

565) Kəskin odontogen periostitdən fərqli olaraq xroniki periodontitin kəskinləşməsi zamanı aşağıdakılardan hansı qeyd olunmur?

A) İltihab prosesi səbəbkar dişdən sümüküstü toxumaya yayılır
B) İltihab prosesi yalnız səbəbkar dişin kök zirvəsində lokalizasiya edir

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Yumşaq toxumalarının kollateral ödemi baş verir
D) Dişin müsbət perkussiyası qeyd edilir
E) Ağrılar üçlü sinirin şaxələri boyunca yayılır

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 197

566) Çənənin daxili səthində lokalizasiya olunan kəskin irinli odontogen periostit hansı növ patologiya ilə oxşardır?

A) Dilaltı tüpürcək vəzisinin kəskin iltihabi prosesi
B) Yanaq nahiyəsinin kəskin odontogen absesi
C) Dil kökünün fleqmonası
D) Aşağı kəsici dişlərin generalizasiya olunmuş paradontiti
E) Aşağı molyarların kəskin qanqrenoz pulpiti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 197

567) Çənənin dil tərəfində lokalizasiya olunan kəskin irinli odontogen periostit zamanı hansı anatomik struktur heç vaxt zədələnmir?

A) Dilaltı tüpürcək vəzisi
B) Volkman kanalları
C) Çənənin daxili kortikal səthi
D) Selikli qişa
E) Sümüküstü nahiyə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 197

568) Çənənin kəskin seroz periostiti zamanı səbəbkar diş funksional və estetik əhəmiyyət daşımırsa, mütləq aparılan manipulyasiyanı göstərin:

A) Səbəbkar dişin tacının estetik bərpası
B) Səbəbkar dişin çıxarılması və periostotomiya
C) Yalnız periostotomiya
D) Yalnız səbəbkar dişin çıxarılması
E) Fizioterapevtik müalicənin aparılması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 199

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

569) Çənənin kəskin irinli periostit zamanı səbəbkar diş funksional və estetik əhəmiyyət daşımırsa, mütləq hansı manipulyasiya aparılır?

A) Yalnız səbəbkar dişin çıxarılması
B) Səbəbkar dişin çıxarılması və periostotomiya
C) Səbəbkar dişin tacının estetik bərpası
D) Yalnız periostotomiya
E) Fizioterapevtik müalicənin aparılması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 199

570) Damaq absesi olduğu halda cərrahi müdaxilə çərçivəsində hansı xüsusi cərrahi manevr aparılmalıdır?

A) Yerli keyləşdirmənin aparılması
B) İltihabi ocağa uyğun olaraq selikli qişada və sümüküstü toxumada kəsiyin aparılması
C) Lentvari drenaj piltənin əmələ gəlmiş boşluğa yeridilməsi
D) İltihabi ocaq üzərindəki selikli qişanın üçbucaq şəklində eksiziyası
E) Yaranın antiseptik məhlullarla yuyulması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 199

571) Sadə xroniki periostitin anlayışına aşağıdakılardan hansı uyğundur?

A) Patologiya zamanı əmələ gəlmiş yeni osteoid toxuması aparılan müalicədən sonra reqressiya olunur
B) Patologiya zamanı əmələ gələn sümüyün ossifikasiyası hiperostozla nəticələnir
C) Patologiya zamanı regionar və sümüküstü daxili limfatik kələfdaxili dəyişikliklər baş verir
D) Patologiya sümüyün nəzərə çarpan rezorbsiya və restrukturizasiya ilə xarakterizə olunur
E) Patologiya zamanı çənənin kortikal səthinin və sümüküstü toxumasının dağılması qeyd olunur

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

572) Sümükləşən (ossifikasiya edən) xroniki periostit anlayışı hansıdır?

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Patologiya sümüyün nəzərə çarpan rezorbsiya və restrukturizasiya ilə xarakterizə olunur
B) Patologiya zamanı əmələ gəlmiş yeni osteoid toxuması aparılan müalicədən sonra reqressiya olunur
C) Patologiya zamanı çənənin kortikal səthinin və sümüküstü toxumasının dağılması qeyd olunur
D) Patologiya zamanı əmələ gələn sümüyün ossifikasiyası hiperostozla nəticələnir
E) Patologiya zamanı regionar və sümüküstü daxili limfatik kələfdaxili dəyişikliklər baş verir

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

573) Rarefikasiya edən xroniki periostit anlayışına aşağıdakılardan hansı uyğundur?

A) Patologiya zamanı regionar və sümüküstü daxili limfatik kələfdaxili dəyişikliklər baş verir
B) Patologiya sümüyün nəzərə çarpan rezorbsiya və restrukturizasiya ilə xarakterizə olunur
C) Patologiya zamanı əmələ gəlmiş yeni osteoid toxuması aparılan müalicədən sonra reqressiya olunur
D) Patologiya zamanı çənənin kortikal səthinin və sümüküstü toxumasının dağılması qeyd olunur
E) Patologiya zamanı əmələ gələn sümüyün ossifikasiyası hiperostozla nəticələnir

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

574) Aşağıdakılardan hansı xroniki periostitə aiddir?

A) Sadə
B) Mürəkkəb
C) İdiopatik
D) Perforativ
E) Nekrozlaşan

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

575) Xroniki periostitə aid olan anlayışı göstərin:

A) Ossifikasiya edən

UNK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Perforativ
C) Skeletizasiya edən
D) İdiopatik
E) Nekrozlaşan

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

576) Xroniki periostitə aid olan anlayışı göstərin:

A) Rarefikasiya edən
B) İdiopatik
C) Buynuzlaşan
D) Kontakt
E) Skeletizasiya edən

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

577) Sadə xroniki periostitin əsas səbəbini göstərin.

A) Limfadenit
B) Kəskin periostit
C) Qlossit
D) Stomatit
E) Sialodenit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

578) Sümükləşən xroniki periostitin əsas səbəbini göstərin.

A) Limfadenit
B) Sialodenit
C) Stomatit
D) Qlossit
E) Kəskin periostit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

579) Rarefikasiya edən xroniki periostitin əsas səbəbini göstərin.

SUSH.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Limfadenit
B) Stomatit
C) Sialodenit
D) Travma
E) Qlossit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

580) Rarefikasiya edən xroniki periostit zamanı ocaq sərhədlərində olan dişlərin perkusiyasının nəticəsini təyin edin:

A) Müsbətdir
B) Qonşu dişlərə yayılır
C) Kəskin ağrılıdır
D) Mənfidir
E) Zəif - müsbətdir

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

581) Rarefikasiya edən xroniki periostitinin patogenetik mexanizmini göstərin.

A) Travma – hematoma – iltihablaşma
B) Travma – alveol çıxıntısının sınığı – hərəkətlilik
C) Travma – dişin laxlaması – patoloji periodontal cibinin əmələ gəlməsi
D) Travma – selikli qişanın zədələnməsi – yaranın iltihablaşması
E) Travma – hematoma – orqanizasiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

582) Xroniki periostit hansı patologiya ilə oxşardır?

A) Xroniki pulpit
B) Xroniki odontogen osteomielit
C) Xroniki periodontitin kəskinəşməsi
D) Kəskin odontogen periostit
E) Xroniki sialodoxit

ŞƏXSİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

583) Xroniki periostit aşağıdakı hansı patologiya ilə oxşarlıq təşkil edir?

A) Xroniki sialodoxit
B) Xroniki periodontitin kəskinəşməsi
C) Kəskin odontogen periostit
D) Xroniki travmatik osteomielit
E) Xroniki pulpit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 200

584) Kəskin irinli odontogen periostitdən fərqli olaraq xroniki periostitin müalicəsində hənsı cərrahi manevr aparılır?

A) Patoloji ocaq təftiş olunur
B) Estetik və funksional əhəmiyyət daşımayan diş çıxarılır
C) Selikli qişada kəsik aparılır
D) Yara tam tikilir
E) Yerli keyləşdirmə aparılır

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 201

585) Çənənin məhdudlaşan odontogen ostomieliti zamanı iltihabi ocaq hansı nahiyəni əhatə edir?

A) Çənənin oynaq çıxıntısı
B) Çənənin tac çıxıntısı
C) Çənənin yarısı
D) Çənənin cismi və ya şaxə nahiyəsi
E) 2-3 diş nahiyəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 203

586) Çənənin ocaqlı odontogen ostomieliti zamanı iltihabi ocaq hansı nahiyəni əhatə edir?

A) Çənənin tac çıxıntısı

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Çənənin cismi və ya şaxə nahiyəsi
C) 2-3 diş nahiyəsi
D) Çənənin yarısı
E) Çənənin oynaq çıxıntısı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 203

587) Çənənin diffuz odontogen ostomieliti zamanı iltihabi ocaq hansı nahiyəni əhatə edir?

A) Çənənin oynaq çıxıntısı
B) Çənənin tac çıxıntısı
C) Çənənin yarısı
D) 2-3 diş nahiyəsi
E) Çənənin cismi və ya şaxə nahiyəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 203

588) Periodontitlərin hansı formasında yalnız rentgenoloji müayinə əsasında düzgün diaqnoz qoyula bilməz?

A) Xroniki qranulyasiya edici periodontitdə
B) Kəskin periodontitlərdə
C) Xroniki fibroz periodontitdə
D) Xroniki qranulamatoz periodontitdə
E) Kistoqranulomalarda

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 195-199

589) Aşağıdakılardan hansı dişi saxlamaq şərti ilə aparılan cərrahi müalicə üsullarına aid edilə bilməz?

A) Dişin allotransplantasiyası
B) Dişin hemiseksiyası
C) Diş kökü zirvəsinin rezeksiyası
D) Diş kökünün amputasiyası
E) Dişin replantasiyasi

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 165-166

590) Aşağıdakılardan hansı dişi saxlamaq şərti ilə aparılan cərrahi müalicə üsullarına aid deyil?
A) Diş implantasiyası
B) Dişin hemiseksiyası
C) Diş kökünün amputasiyası
D) Koronoradikulyar separasiya
E) Dişin replantasiyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 166-167

591) Dişi saxlamaq şərti ilə cərrahi müalicə üsullarına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Dişin endodontik müalicəsi
B) Diş implantasiyası
C) Dişin çıxarılması
D) Koronoradikulyar separasiya
E) Dişin allotransplantasiyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 167-168

592) Dişi saxlamaq şərti ilə cərrahi müalicə üsullarına aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Diş allotransplantasiyası
B) Dişin endodontik müalicəsi
C) Diş kökünün amputasiyasi
D) Diş implantasiyası
E) Dişin çıxarılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 168

593) Dişi saxlamaq şərti ilə aparılan cərrahi müalicə üsullarna aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Dişin endodontik müalicəsi

SİNİF ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Dişin çıxarılması
C) Dişin hemiseksiyası
D) Diş implantasiyası
E) Dişin allotransplantasiyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 167-168

594) Aşağıdakılardan hansı dişi saxlamaq şərti ilə aparılan cərrahi müalicə üsullarına aiddir?

A) Dişin replantasiyası
B) Dişin çıxarılması
C) Dişin endodontik müaliceəsi
D) Diş implantasiyası
E) Dişin allotransplantasiyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 164-165

595) Dişi saxlamaq şərti ilə icra edilən cərrahi müalicə üsullarına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Diş allotransplantasiyası
B) Dişin endodontik müaliceəsi
C) Dişin autotransplantasiyası
D) Diş implantasiyası
E) Dişin çıxarılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 165

596) Qranulyasiya edici və qranulematoz periodontitlər necə differensasiya edilir?

A) Rentgenoloji müayinə ilə
B) Xəstəliyin başlanması vaxtına görə
C) Biopsiyaya əsasən
D) Pasiyentin şikayətlərinə əsasən
E) Keçid büküşünün vəziyətinə görə

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 161-163

597) 23-cü diş kökü zirvəsinin rezeksiyası zamanı aşağıdakı ağrılaşmalardan hansı baş verə bilməz?

A) Qan damarının zədələnməsi
B) Aşağı alveol sinirinin zədələnməsi
C) Burun boşluğunun perforasiyası
D) Haymor cibinin perforasiyası
E) Selikli qişanın bor vasitəsi ilə zədələnməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 172-173

598) Dişlərin hemiseksiyasına göstəriş hansıdır?

A) Qalan diş tacı hissəsinin dayaq kimi ortopedik konstruksiya üçün yararlı olması
B) Xroniki periodontitli tək köklü dişlər
C) Çox köklü dişlərin kəskin seroz periodontiti
D) Qalan diş yuvasının diş implantasiyası üçün yararlı olması
E) Çox köklü dişlərin kəskin irinli pulpiti

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 167-168

599) Dişlərin replantasiyasına əks göstəriş hansıdır?

A) Çənələrin kəskin odontogen periostitləri, xroniki periodontitin kəskinləşməsi
B) Çox köklü dişlərin xroniki periodontitlərində konservativ müalicə zamani baş vermiş fəsadlar
C) Təsadüfən çıxarılan dişlər
D) Çox köklü dişlərin xroniki qranulyasiya edici və qranulamatoz periodontitləri
E) Dişlərin çıxarılması zamanı diş tacının dağılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 164-165

600) Diş köklərinin amputasiyası əməliyyatına göstəriş hansıdır?

A) Xroniki odontogen ostomielitə səbəb olan tək köklü dişlər mövcud olduqda
B) Diş tacının dayaq kimi ortopedik konstruksiya üçün yararlı olmadığı dişlərdə

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Konservativ müalicəyə tabe olmayan infeksiyanın xroniki mənbəyi yalnız bir kök ətrafında yerləşdikdə
D) Konservativ müalicəyə tabe olmayan infeksiyanın xroniki mənbəyi bütün köklərə nüfuz etdikdə
E) Xroniki odontogen haymoritin səbəbi diş kökü zirvəsi əng sinusunda yerləşdikdə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 168

601) Koronoradikulyar separasiya nədir?

A) Diş zirvəsi rezeksyası olunur
B) Çıxarılan dişlər öz alveoluna qaytarılır
C) Diş tacı bölünür və kökarası sahədə küretaj aparılır
D) Çox köklü dişlərdə köklərin biri tac hissəsi ilə birlikdə götürülür
E) Çox köklü dişlərdə diş tacının saxlanılması ilə köklərinin biri çıxarılır

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 194

602) Koronoradikulyar separasiya göstəriş hansıdır?

A) Çox köklü dişlərdə tac hissəsinin dağılması
B) Tək köklü dişlərin xroniki qranulyasiya edici və qranulamatoz periodontiti
C) Diş kökü zirvəsində xroniki infeksiya mənbəyinin olması
D) Çox köklü dişlərin xroniki qranulyasiya edici və qranulamatoz periodontitləri
E) Dişin bifurkasiya sahəsində dişin sərt toxumalarının və ətraf sümüyün destruksiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 194

603) Replantasiya zamanı dişin alveolla ən əlverişli birləşməsi hansıdır?

A) Osteoid
B) Fibroz-osteoid
C) Fibroz
D) Periodontal
E) Periodontal-fibroz

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 164-165

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

604) Replantasiya zamanı dişin alveolla ən əlverişsiz birləşməsi hansıdır?

A) Periodontal
B) Fibroz-osteoid
C) Osteoid
D) Periodontal-fibroz
E) Fibroz

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 164-165

605) Dişlərin hemiseksiyası hansı dişlərdə aparılır?

A) Aşağı molyarlarda
B) Çətin çıxan dişlərdə
C) Əngin frontal dişlərində
D) Ektopiya olumuş dişlərdə
E) Çənənin frontal dişlərində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 167-168

606) Dişlərin replantasiyası nədir?

A) Diş köklərinin ayrılması
B) Çox köklü dişlərdə diş tacının saxlanılması ilə köklərinin birinin çıxarılması
C) Çıxarılan dişlərin öz diş yuvasına qaytarılması
D) Çox köklü dişlərdə köklərin birinin tac hissəsi ilə birlikdə götürülməsi
E) Diş zirvəsinin rezeksyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 164

607) Dişlərin hemiseksiyasına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Çıxarılmış dişin bir neçə gündən sonra yerinə qoyulması
B) Çox köklü dişlərdə köklərin birinin tac hissə ilə birlikdə götürülməsi
C) Diş zirvəsinin çıxarılması
D) Çıxarılmış dişin dərhal yerinə qoyulması
E) Çox köklü dişlərdə diş tacının saxlanılması ilə köklərinin birinin çıxarılması

SINAQ AZƏRBAYCAN İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 164

608) Diş kökünün amputasiyası nədir?

A) Dişin kökünün ona məxsus tac hissə ilə çıxarılması
B) Çıxarılmış dişin yenidən öz yuvasına qoyulması
C) Tək köklü dişlərdə diş tacının və diş kökünün bir hissəsinin çıxarılması
D) Çox köklü dişlərdə diş tacının saxlanılması ilə köklərinin birinin çıxarılması
E) Diş kökü zirvəsinin çıxarılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 168

609) Diş kökünün amputasiyası hansı formada aparılılr?

A) Diş kökü zirvəsi çıxarılır və yeri sümükəvəzedici ilə doldurulur
B) Diş kökü çıxarılır və yerinə implantat qoyulur
C) Diş tacının saxlanılması ilə köklərinin biri çıxarılır
D) Dişin kökünün ona məxsus tac hissə ilə birlikdə çıxarılır
E) Çıxarılmış diş yenidən öz yuvasına qaytarılır

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 168

610) Diş kökü zirvəsinin rezeksiyası planlaşdırıldıqda diş kökü kanalının plomblanması nə vaxt aparılılır?

A) Əməliyyatdan 10 gün sonra
B) Əməliyyatdan əvvəl
C) Əməliyyatdan 1 həftə sonra
D) Plomblamaya ehtiyac olmur
E) Əməliyyatdan dərhal sonra

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 168-170

611) Çənənin periostiti nədir?

A) Alveol çıxıntısının və çənə cisminin sümüküstlüyünün iltihabı
B) Alveol çıxıntısının və çənə cisminin iltihabı
C) Diş yuvasının iltihabı

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Çənə sümüyü iliyinin iltihabı
E) Alveol çıxıntısının iltihabı

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173

612) Çənənin odontogen periostitinin əmələ gəlmə səbəbi hansıdır?

A) Zədələnmiş orqanlardan qanla yayılan infeksiya
B) Periodontitin ağırlaşması
C) Üz dərisinin infeksyalaşmış yarası
D) Xora nekrotik stomatitinin ağırlaşması
E) Üz toxumalarının güllə yaralanması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

613) Çənənin odontogen periostitin əmələ gəlmə səbəbi hansıdır?

A) Üz toxumalarının güllə yaralanması
B) Çətinliklə çıxan dişlər
C) Xoralı nekrotik stomatitin ağırlaşması
D) Üz dərisinin infeksyalaşmış yarası
E) Zədələnmiş orqanlardan qanla yayılan infeksiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

614) Çənənin odontogen periostitin əmələ gəlmə səbəbi hansıdır?

A) Xora nekrotik stomatitinin ağırlaşması
B) İrinləmiş radikulyar kista
C) Üzün toxumalarının güllə yaralanması
D) Üz dərisinin infeksyalaşmış yarası
E) Zədələnmiş orqanlardan qanla yayılan infeksiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

615) Çənənin odontogen periostitin əmələ gəlmə səbəbi hansıdır?

A) Xoralı nekrotik stomatitin ağırlaşması

YALNIZ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Üz dərisinin infeksiyalaşmış yarası
C) Zədələnmiş orqanlardan qanla yayılan infeksiya
D) Üz toxumalarının güllə yaralanması
E) Paradontitin ağırlaşması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

616) Çənənin odontogen periostitin əmələ gəlmə səbəbi hansı ola bilməz?

A) İrinləmiş radikulyar kista
B) Xoralı nekrotik stomatitin ağırlaşması
C) Çətinliklə çıxan dişlər
D) Periodontitin ağırlaşması
E) Paradontitin ağırlaşması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

617) Çənənin odontogen periostitinin əmələ gəlmə səbəbi hansı ola bilməz?

A) Paradontitin ağırlaşması
B) Periodontitin ağırlaşması
C) İrinləmiş radikulyar kista
D) Çətinliklə çıxan dişlər
E) Zədələnmiş orqanlardan qanla yayılan infeksiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

618) Çənənin odontogen periostitin əmələ gəlmə səbəbi hansı ola bilməz?

A) İrinləmiş radikulyar kista
B) Paradontitin ağırlaşması
C) Üz dərisinin infeksyalaşmış yarası
D) Çətinliklə çıxan dişlər
E) Periodontitin ağırlaşması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

619) Çənənin odontogen periostitinin əmələ gəlmə səbəbi hansı ola bilməz?

ŞNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) İrinləmiş radikulyar kista
B) Paradontitin ağırlaşması
C) Periodontitin ağırlaşması
D) Çətinliklə çıxan dişlər
E) Üz toxumalarının güllə yaralanması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 173-174

620) Kəskin irinli periostitin müalicəsi zamanı nə vaxt antibiotiklər əlavə edilir?

A) Ağrı yarandıqda
B) Bədən temperaturu 37 °C olduqda
C) Bədən temperaturu 38 °C -dən yüksək olduqda
D) Bədən hərarəti 38 °C-dən aşağı olduqda
E) Bədən temperaturu 37,5 °C olduqda

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-183

621) Kəskin irinli periostitin müalicəsində hansı halda mütləq antibiotiklər əlavə edilir?

A) Ağrılar zamanı
B) Uşaqlarda
C) Qadınlarda
D) Kişilərdə
E) Bədən hərarəti 38 °C aşağı olduqda

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-183

622) Kəskin irinli odontogen periostit zamanı irinin yayılma yollarını təyin edin.

A) Üzün yumşaq toxumalarından
B) Travma nəticəsində zədələnmiş sümükdən
C) Zədələnmiş ağız boşluğunun selikli qişası vasitəsi ilə
D) Sümükdaxili limfa yolları ilə
E) Fallopi kanalları vasitəsi ilə

ÜNSİYYƏ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с195

623) Kəskin irinli odontogen periostit zamanı irinin yayılma yollarını təyin edin.

A) Fallopi kanalları vasitəsi ilə
B) Travmaya uğramış zədələnmiş sümükdən
C) Üzün yumşaq toxumalarında olan iltihabı prosesdən
D) Diş ətrafı sümük toxumasının rezorbsiya uğramış sahələrindən
E) Zədələnmiş ağız boşluğunun selikli qişası vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с195

624) Aşağı premolyar və molyar dişlərdən əmələ gələn kəskin irinli odontogen periostit digər nahiyələrin periostitlərindən hansı klinik əlamətin olması ilə fərqlənir?

A) “ Pillə ” simptomu
B) Dişin “ uzanma ” hissi
C) “ Vensan ” simptomu
D) Keçid büküşündə olan şişkinlik
E) Ağrıların üçlü sinirin şaxələri boyunca irradiasiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

625) Kəskin irinli odontogen periostit zamanı əmələ gələn yumşaq toxumalarının ödeminin həcmi nədən asılıdır?

A) İrinli ocaq nahiyəsində sinir şəbəkəsinin vəziyyətindən
B) Diş tacının dağılma dərəcəsindən
C) İrinli ocaq nahiyəsində damar şəbəkəsinin vəziyyətindən
D) Pulpa kamerasının həcmindən
E) Diş köklərinin anatomiyasından

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

626) Əng sümüküstülüyün magistral növ venoz kələfi hansı nahiyədə yerləşir?

A) Əngin tuber nahiyəsi

SATIŞ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Əng sinusunun ön lövhəsi
C) Çənənin mental nahiyəsi
D) Sərt damaq
E) Əngin frontal nahiyəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

627) Çənə sümüküstülüyün magistral növ venoz kələfi hansı nahiyədə yerləşir?

A) Gözyuvasının aşağı kənarı
B) Sərt damaq
C) Əngin frontal nahiyəsi
D) Əng sinusunun ön lövhəsi
E) Çənənin bucaq nahiyəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 196

628) Kəskin odontogen periostit zamanı irin sümüküstülüyünü dağıdarsa, ilk növbədə hansı növ abses formalaşar?

A) Selikli qişa altı
B) Sümükdaxili
C) Əzələarası
D) Fassiya arası
E) Sümüküstü

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с196

629) Çənənin dil tərəfində olan kəskin irinli odontogen periostit hansı patologiya ilə oxşardır?

A) Aşağı molyarların kəskin qanqrenoz pulpiti
B) Dilaltı tüpürcək vəzisinin kəskin iltihabi prosesi
C) Yanaq nahiyəsinin kəskin odontogen absesi
D) Dil kökünün fleqmonası
E) Aşağı kəsici dişlərin generalizə olunmuş paradontiti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 197-198

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

630) Kəskin periostitin kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Fizioterapiya
B) Manual terapiya
C) Sedativ müalicə
D) Hipotenziv terapiya
E) Antibakterial terapiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 199

631) İrinli periostitlərdə ilkin olaraq irin kütləsi harada yerləşir?

A) Çənənin xarici kortikal lövhəsi altında
B) Sümüküstlüyünün altında
C) Əzələ altında
D) Diş əti altında
E) Dəri altında

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с195-196

632) Periostitin müalicəsi zamanı yaraya drenaj nə vaxt qoyulur?

A) Kəsik aparılılr, drenaj qoyulmur
B) Kəsik aparıldıqdan dərhal sonra
C) Kəsik aparıdıqdan 2 gün sonra
D) Kəsik aparıldıqdan 1 gün sonra
E) Kəsik aparıldıqdan 3 gün sonra

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с199

633) Çənə periostitlərini aşağıdakılardan hansı ilə differensiasiya etmək lazımdır?

A) Xroniki haymorit ilə
B) Kəskin sialodenit ilə
C) Xroniki periodontitin kəskinləşməsi ilə
D) Diş ətinin fibroması ilə
E) Dişlərin sınıqları ilə

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 178-180

634) Çənə periostitlərini aşağıdakılardan hansı ilə differensiasiya etmək lazımdır?

A) Kəskin sialodenit ilə
B) Epulitlərlə
C) Kəskin osteomielit ilə
D) Xroniki haymorit ilə
E) Dişlərin sınıqları ilə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 178-180

635) Çənənin kəskin irinli periostiti ilə müraciət zamanı hansı taktika seçilməlidir?

A) Novokainlə blokada etmə
B) İrinli ocağı cərrahi yolla açmaq
C) Fizioterapevtik müalicə təyin etmək
D) Antihistamin müalicə aparmaq
E) İynərefleksterapiyanı başlamaq

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-182

636) Periostitin müalicəsində, operativ müdaxilə zamanı kəsik hansı nahiyədə aparılır?

A) Retromolyar nahiyənin selikli qişa yarılır
B) Orta xətt üzrə xüsusi çənəaltı nahiyədə
C) Keçid büküşü üzrə selikli qişa və sümüküstlüyü yarılır
D) Çənə bucağı nahiyəsində
E) Şişkinliyə uyğun dəridə horizontal istiqamətdə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-182

637) Kəskin periostitin kompleks müalicəsinə nə aiddir?

A) Elektrokoaqulyasiya

ŞİFAK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Rentgenoterapiya
C) Kimyaterapiya
D) Fizioterapiya
E) Krioterapiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-182

638) Kəskin irinli periostitin ağırlaşması zamanı kompleks müalicəyə hansı əlavə edilir?

A) Hipotenziv müalicə
B) Sedativ müalicə
C) Manual terapiya
D) Şüa müaliçəsi
E) Antibakterial müalicə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-182

639) Kəskin periostitin kompleks müalicəsinə hansı aiddir?

A) Hipotenziv preparatlar
B) Manual terapiya
C) Antihistamin preparatları
D) Kimyaterapiyası
E) Sedativ terapiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-182

640) Kök zirvəsinin rezeksiyası əməliyyatına əks göstəriş hansıdır?

A) Xroniki qranuləedici periodontit
B) Diş kanalının zirvəyə qədər doldurulmaması
C) Xroniki qranulomatoz periodontit
D) Dişin ikinci dərəcəli laxlaması
E) Kistaqranuloma

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 168-169

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

641) 34- cü diş kökünün zirvəsinin rezeksiyası zamanı aşağıdakı ağrılaşmalardan hansı baş verə bilər?

A) Haymor cibinin perforasiyası
B) Selikli qişanın bor vasitəsi ilə zədələnməsi
C) Aşağı alveol sinirinin zədələnməsi
D) Burun boşluğunun perforasiyası
E) Venoz kələfin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 172-173

642) Birköklü dişlərin peridontitlərinin cərrahi müalicəsi zamanı kanal boş olarsa nə etmək lazımdır?

A) Dişin replantasiyasını aparmaq
B) Kanalı retroqrad yolla doldurmaq
C) Diş kökünü amputasiya etmək
D) Dişi hemiseksiya etmək
E) Diş kökünün 1/2 hissəsini rezeksiya etmək

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 170

643) Qranulyasiyaedici və qranulamatoz periodontit necə differensasiya edilir?

A) Biopsiyaya əsasən
B) Rentgenoloji müayinə ilə
C) Keçid büküşünün vəziyətinə görə
D) Anamnezə görə
E) Laborator müayinə ilə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 161-163

644) Çənənin məhdudlaşmış odontogen ostomielit zamanı iltihabi ocaq hansı nahiyəni əhatə edir?

A) 2-3 diş nahiyəsi
B) çənənin yarısı
C) çənənin oynaq çıxıntısı
D) çənənin cisim və ya şaxə nahiyəsi
E) çənənin tac çıxıntısı

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 203

645) Aşağıdakılardan hansı çənələrin odontogen osteomielitini təsvir edir?

A) Çənələrətrafı yumşaq toxumalarının infeksion irinli iltihabı
B) Dişin periodont toxumalarını zədələyən iltihabı proses
C) Çənələrətrafı limfa düyünlərinin yayılmış irinli iltihabı
D) Çənələrin alveol çıxıntısı sümüküstlüyünün irinli iltihabı
E) Çənələrin sümük toxumasının irinli-nekrotik prosesi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 201-203

646) Çənələrin sümük toxumasının yoluxucu irinli-nekrotik prosesi necə adlanır?

A) Haymorit
B) Adenofleqmona
C) odontoma
D) Osteomielit
E) Periostit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 201-203

647) Kəskin odontogen osteomielitin törədicilərinə aşağıdakılardan hansılar aiddir?
1. Stafilakoklar
2. Spiroxetlər
3. Xlamidiyalar
4. Fuzobakteriyalar
5. Damcılı parazitlər

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

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 184-185

648) Osteomielitin patogenezinin əsaslandırılmış nəzəriyyəsi hansıdır?

A) Endokrin nəzəriyyə
B) Vazomator nəzəriyyə
C) Sinir-somatik nəzəriyyə
D) Yoluxucu-allergik nəzəriyyə
E) İrsi-keçiricilik nəzəriyyəsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 185-187

649) Çənələrin osteomielitinin patogenezinə aid olmayan nəzəriyyə hansıdır?

A) İrsi-keçiricilik nəzəriyyəsi
B) İmunoloji-reaktivlik nəzəriyyəsi
C) Yoluxucu-embol nəzəriyyəsi
D) Neyro-trofik nəzəriyyə
E) Yoluxucu-allergik nəzəriyyə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 185-187

650) Çənələrdə iltihabi prosesin yayılmasına görə osteomielit neçə qrupa bölünür?
A) Yüngül, orta, ağır
B) Məhdud ,ocaqlı,yayılmış
C) Kəskin,yarımkəskin,xroniki
D) Destruktiv,destruktiv-produktiv,produktiv
E) Sekvestr əmələgətirən,yuvalı,hiperostoz

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 201

651) Klinik gedişatına görə osteomielitin hansı dövrləri ayırd edilir?
A) Destruktiv,destruktiv-produktiv,produktiv
B) Məhdud ,ocaqlı,yayılmış
C) Kəskin,yarımkəskin,xroniki
D) Sekvestrəmələgətirən,yuvalı,hiperastoz
E) Yüngül, orta, ağır

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 204

652) Kəskin osteomielit iltihabi prosesin xarakterinə görə necə olur?

A) Fibroz, qranulyasiyaedici, qranulomatoz
B) Litik, yuvalı, hiperostoz
C) Normaergik, hipoergik, hiperergik
D) Destruktiv, destruktiv-produktiv, produktiv
E) Sekvestr əmələgətirici, hiperplastik ,ossifikasiyaedici

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 191

653) Xroniki osteomielitin hansıı klinik variantları mövcuddur?
A) Seroz, serroz-irinli ,irinli
B) Yüngül, orta, ağır
C) Fibroz, qranulyasiyaedici ,qranulomatoz
D) Məhdud, ocaqlı ,yayılmış
E) Destruktiv, destruktiv-produktiv, produktiv

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 196

654) Xroniki osteomielitin klinik gedişində hansı proses iştirak etmir?

A) Yuvalı ostomielit
B) Sekveztrasiya
C) Hiperostoz
D) Maliqnizasiya
E) Hiperplastik ostomielit

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 195-197

655) Çənələrin odontogen osteomieliti hansı yaşlarda daha çox rast gəlinir?

A) qocalıq dövründə
B) 20-40 yaşlar arası
C) 3-5 yaşlar arası
D) 40-60 yaşlar arası

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) yeniyetmə dövründə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 184

656) Çənələrin osteomielitin kəskin dövründə patoloji-anatomik dəyişikliklərinin ardıcıllığını göstərin.
1. Sümük iliyinin irinli əriməsi
2. Sümüyün osteoklastik rezorbsiyası
3. Dişlərin periodontunun leykositoz infiltrasiyası
4. Osteonların stazı, trombozu, əriməsi
5. Sümük iliyinin irinli infiltrasiyası

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-225

657) Osteomielitin kəskin dövründə patoloji-anatomik dəyişikliklərin ardıcıllığını müəyyən edin:
1. Subperiostal abseslərin yaranması
2. Sümük toxumasının nekrozu
3. Sümüyün çoxsaylı sekvestrlərlə destruksiyası
4. İrinin ətraf yumşaq toxumalara yayılması
5. Periostun irinli infiltrasiyası

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-225

658) Aşağıdakılardan hansı osteomielitin yarımkəskin dövrundə baş verən: iltihab əlamətlərinin sönməsi, qranulasiyon toxumaların yaranmasından başqa baş verən patoloji-anatomik dəyişikliklərə aiddir?

STOMAZ.AZ ÖĞRENİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Yeni sümük toxumasının yaranması
B) Alveol çıxıntısının sümüküstlüyünün infiltirasiyası
C) İrinin çənəətrafı yumşaq toxumalara yayılması
D) Sekvestrlərin hərəkətliliyi və ayrılması
E) Fistul yolunun yaranması

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-225

659) Osteomielitin yarımkəskin dövrü üçün hansı patoloji-anatomik dəyişiklik xarakterik deyil?

A) Qranulasion toxumanın inkişafı
B) Sümük iliyinin irinli əriməsi
C) Sekvestrasiyanin başlanması
D) Fistul yolunun formalaşması
E) İltihab əlamətlərinin sönməsi

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-225

660) Sekvestrlərin hərəkətliliyi, ayrılması və endostda yeni sümük toxumasının yaranması hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

A) Xroniki odontogen osteomielit
B) Lyudviq anginası
C) Xroniki odontogen periostitit
D) Çənə-qanadvari nahiyənin fleqmonası
E) Çənəaltı nahiyənin fleqmonası

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-225

661) Uyğunluğu müəyyən edin.
I. Kəskin irinli osteomielit
II.Yarimkəskin osteomielit
III. Xroniki osteomielit
1. Fistul yolunun yaranması
2. Sekvestrlərin hərəkətliyi və ayrılması
3. Subperiostal absceslərin yaranması

A) I-1, II-2, III-3
B) I-1, II-3, III-2

ƏNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) I-3, II-1, III-2
D) I-2, II-3, III-1
E) I-2, II-1, III-3

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-233

662) Uyğunluğu müəyyən edin.
I. Kəskin odontogen osteomielit
II. Yarimkəskin odontogen osteomielit
III. Xroniki odontogen osteomielit
1. Qranulasiyon toxumaların inkişafı
2. Yeni sümük toxumasının yaranması
3. İltihab əlamətlərinin şiddətlənməsi

A) I-1, II-3, III-2
B) I-1, II-2, III-3
C) I-3, II-1, III-2
D) I-2, II-3, III-1
E) I-2, II-1, III-3

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-233

663) Osteomielitin yarımkəskin dövründə irinlik özbaşına ağız boşluğuna açılırsa yerində aşağıdakılardan hansı yaranır?

A) Sekvestral kapsul
B) Fistul yolu
C) Dərialtı qranulema
D) Subperiostal abses
E) Ağrılı infiltrat

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 223-230

664) Odontogen osteomielitin kəskin dövründə rentgenoji müayinədə nə aşkar edilir?
A) Xroniki periodontitə xas olan əlamətlər
B) Çoxsaylı kiçik sekvestrlər olan destruksiya ocaqları
C) Mərkəzində sekvestrin kölgəsi olan bir və bir necə rezorbsiya ocaqları
D) Sümük toxumasinda sərhədləri dəqiq olmayan rezorbsiya ocaqları
E) Sümük toxumasının endoostal və periostal dəyişikliyi,skleroz

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 229-230

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

665) Odontogen osteomielitin yarımkəskin dövründə rentgenoji müayinədə aşkar olunur:

A) Sümük toxumasının endoostal və periostal qalınlaşması,skleroz
B) Çoxsaylı kiçik sekvestrlər olan destruksiya ocaqları
C) Sümük toxumasinda sərhədləri dəqiq olmayan rezorbsiya ocaqları
D) Diş kökü zirvəsində xroniki periodontitə xas olan əlamətlər
E) Mərkəzində sekvestrin kölgəsi olan bir və bir necə rezorbsiya ocaqları

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 230

666) Odontogen osteomielitin destruktiv formasında rentgenoji müayinədə görünür:

A) Sümük toxumasinda sərhədləri dəqiq olmayan rezorbsiya ocaqları
B) Sümük toxumasının endoostal və periostal qalınlaşması,skleroz
C) Mərkəzində sekvestrin kölgəsi olan bir və bir necə rezorbsiya ocaqları
D) Çoxsaylı kiçik sekvestrlər olan destruksiya ocaqlari
E) Diş kökü zirvəsində xroniki periodontitə xas olan əlamətlər

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 233-234

667) Odontogen osteomielitin destruktiv-produktiv formasında rentgenoji müayinədə görünür:

A) Sümük toxumasinda sərhədləri dəqiq olmayan rezorbsiya ocaqları
B) Diş kökü zirvəsində xroniki periodontitə xas olan əlamətlər
C) Çoxsaylı kiçik sekvestrlər olan destruksiya ocaqları
D) Sümük toxumasının endoostal və periostal qalınlaşması,skleroz
E) Mərkəzində sekvestrin kölgəsi olan bir və bir necə rezorbsiya ocaqları

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 233-234

668) Odontogen osteomielitin produktiv formasında rentgenoji müayinədə görünür:

A) Sümük toxumasinda sərhədləri dəqiq olmayan rezorbsiya ocaqları
B) Diş kökü zirvəsində xroniki periodontitə xas olan əlamətlər
C) Sümük toxumasının endoostal və periostal qalınlaşması,skleroz
D) Mərkəzində sekvestrin kölgəsi olan rezorbsiya ocaqları
E) Çoxsaylı kiçik sekvestrlər olan destruksiya ocaqlari

SİSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 233-234

669) Uyğunluğu müəyyən edin:
I.Kəskin odontogen osteomielit
II.Yarimkəskin odontogen osteomielit
III.Xroniki odontogen osteomielit
1. Sümük toxumasinda sərhədləri dəqiq olmayan rezorbsiya ocaqları
2. Periodontətrafı toxumalarda xroniki periodontitə xas olan əlamətlər
3. Sümk toxumasında nekroz-sekvestr ocaqları

A) I-1, II-3, III-2
B) I-2, II-3, III-1
C) I-1, II-2, III-3
D) I-2, II-1, III-3
E) I-3, II-1, III-2

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 233-234

670) Uyğunluğu müəyyən edin:
I- Destruktiv xroniki odontogen osteomielit
II-Destruktiv-produktiv xroniki odontogen osteomielit
III- Produktiv xroniki odontogen osteomielit
1. Xroniki osteomielitin sekvestrəmələgətirici forması
2. Xroniki osteomielitin yuvalı forması
3. Xroniki osteomielitin hiperplastik forması

A) I-3, II-1, III-2
B) I-1 II-2, III-3
C) I-2, II-1, III-3
D) I-2, II-3, III-1
E) I-1, II-3, III-2

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 232

671) Osteomielitin əng sümüyündə yüngül gedişatını nə ilə izah etmək olar?

A) Kompakt lövhədə çoxsaylı dəliklərinin olması və süngəri maddənin az olması
B) Sümük toxumasında mineral elementlərin həddindən çox ifraz olunması
C) Sümük toxumasında süngəri və sərt maddələrin eyni miqdarda olması
D) Sümükdə osteoklastik rezorbsiyanın sürətli və osteoblastik sintezin yavaş olması
E) Kifayət qədər qan təhcizatı olmaması nəticəsində osteon damarlarında durğunluğun olması

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 226

672) Osteomielitin çənədə ağır gedişı nə ilə izah etmək olar:

A) Sümük toxumasında süngəri və sərt maddələrin eyni miqdarda olması
B) Sümük toxumasında mineral elementlərin həddindən çox ifraz olunması
C) Kifayət qədər qan təhcizatı olmaması nəticəsində osteon damarlarında durğunluğun olması
D) Kompakt lövhədə azsaylı dəliklərinin və süngəri maddənin çox olması
E) Sümükdə osteoklastik rezorbsiyanın sürətli və osteoblastik sintezin yavaş olması

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 226

673) Əngin osteomieliti çənənin osteomielitindən fərqlənir:

A) Ağır gedişi, böyük sekvestrlərin olması ilə
B) Yüngül gedişi,kiçik sekvestrlərin olması ilə
C) Müxtəlif və tez-tez olan fəsadları ilə
D) Hər ikisi oxşar gedişi və lokalizasiyasi ilə
E) Alveol çıxıntısı nahiyəsində lokalizasiyasi ilə

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 226

674) Çənənin osteomieliti əngin osteomielitindən fərqlənir:

A) Ağır gedişi, böyük sekvestrlərin olması ilə
B) Hər ikisi oxşar gedişi və lokalizasiyasi ilə
C) Ağır gedişi, böyük sekvestrlərin olması
D) Müxtəlif və tez-tez olan fəsadları ilə
E) Alveol çıxıntısı nahiyəsində lokalizasiyasi ilə

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 226

675) Klinikaya çənənin kəskin odontogen osteomieliti diaqnozu ilə xəstə daxil olmuşdur.Çənənin kəskin osteomielitində hansı ən təhlükəli fəsadlar ola bilər:

A) Sepsis, mediastinit
B) Şeqren xəstəliyi,Mikulic sindromu
C) Odontogen haymorit,beyin absesi
D) Çənələrin vərəmi,fibroz displaziya
E) Patoloji sınıq, yalançı oynaq

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 242

676) Klinikaya əngin kəskin odontogen osteomieliti diaqnozu ilə xəstə daxil olmuşdur.Əngin kəskin osteomielitində hansı fəsadlar ola bilər:

A) Çənələrin vərəmi,fibroz displaziya
B) Patoloji sınıq, yalancı oynaq
C) Odontogen haymorit,meningit
D) Şeqren xəstəliyi,Mikulic sindromu
E) Limfa vəzilərinə metastazlar

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 242

677) Çənənin xroniki osteomielitinin yerli fəsadları hansılardır?
1. Mikrostoma
2. Yalanci oynaq
3. Perikoronarit
4. Patoloji sınıq
5. Uz sinirinin iflici

A) 3.4
B) 1,5
C) 2,3
D) 1.2
E) 2,4

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 242

678) Odontogen osteomielitdə hansı əzələlərdə iltihabı kontraktura inkişaf edir və ağzın açılması məhdudlaşır:

A) İkiqarinciqli əzələnin arxa qarıncığı, yanaq əzələsi
B) Bayır qanadvari əzələ, çənəaltı əzələ
C) Çənə-dilaltı əzələ, mental-dilaltı əzələ
D) Boyuk almacıq əzələsi, mental-dil əzələsi
E) Xüsusu çeynəmə əzələsi, içəri qanadabənzər əzələ

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 228

679) Osteomielit zamanı hansı sinirlərin zədələnməsi nəticəsində alt dodağın paresteziyası,Vensan simptomu qeyd olunur?

SUCK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dərin gicgah siniri, çənə-dilalti siniri
B) Göz yuvasıaltı siniri, almacıq siniri
C) Qanad-damaq siniri, böyük damaq siniri
D) İçəri qanadabənzər sinir, çeynəmə siniri
E) Aşağı alveol siniri, mental sinir

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 228

680) Çənənin kəskin osteomielitində xəstələr bəzən alt dodaqda və ağız bucağında keylik hissinin olmasından şikayət edirlər. Bu nəyin nəticəsində baş verir?

A) Diş periodontunda bağ aparatının pozulması nəticəsində
B) Aşaği dodaq və ağız bucağında irinli fluktasiya ocağının olması nəticəsində
C) Aşağı alveol sinirinin irinli eksudatla sıxılması nəticəsində
D) Qəbul edilən antibiotik,sulfanilamid preparatlarının əks təsiri nəticəsində
E) Folkman və Havers kanalları ilə infeksiyanın yayılması nəticəsində

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 228

681) Odontogen osteomielitin kəskin hiperergik fazasında qanda hansı dəyişiklər baş verir?

A) Leykopeniya , eritrositlərin çökmə sürətinin azalması
B) Leykopeniya, eozinopeniya, limfositoz, bazofiliya,hemoqlabinin artmasi, qanın tərkibində zülalın olmasi
C) Leykositlərin, monositlərin miqdarin artmasi, neytrofillərin sola irəliləməsi, qanda mielositlərin əmələ gəlməsi,eritrositlərin çökmə sürətinin azalması
D) Leykopeniya,, eritrositlərin çökmə sürətinin azalmasi, eozinofililiya, neytrofillərin sağa irəliləməsi, limfositoz
E) Leykositoz, eritrositlərin çökmə sürətinin artması, hemoqlobinin azalması, eritrositlərin miqdarın azalması

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 228

682) Xəstə təcili yardımla yüksək temperatur (40°C), üşütmə, ümumi zəiflik, çənənin sağ bucaq nahiyəsində ağrı şikayətləri ilə stasionara daxil olmuşdur.Tənəffüs və nəbz tezləşib. Dəri isti və nəmdir. Ağızda kəskin iy var. Çənənin sağ tərəfində dişlər hərəkətlidir, perkusiya zamanı ağrılıdılr. Dişlər nahiyəsində diş əti və keçid pərdəsi şişkindir,hiperemikdir. Xəstəliyin müddəti 5 gündür. Diaqnozu müəyyən edin.

A) Poliossal fibroz displaziya

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Kəskin odontogen osteomielit
C) Xroniki odontogen periostit
D) Hiperostoz odontogen osteomielit
E) Çənənin dərialti qranuleması

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 226

683) Xəstə həkimin qəbuluna çənənin sol cisim nahiyəsində irinli ifrazatı olan fistula müraciət edir. Müayinədə çəkilmiş 36-cı dişin alveol yuvasında inkişaf etmiş qranulasiyon toxuma görünür, yaxın yerləşən dişlər hərəkətlidir. Palpasiya zamanı çənənin sol cisim nahiyəsində periostal qalınlaşma hiss olunur. Rentqenoloji müayinədə 35, 36, 37-ci dişlərin sümük toxumasında sərhədləri aydın olmayan rezorbsiya qeyd olunur. Xəstənin ümumi vəziyyəti kafidir. Diaqnozu müəyyən edin.

A) Xroniki odontogen periostit
B) Xroniki odontogen osteomielitin kəskinləşməsi
C) Hiperostoz odontogen osteomielit
D) Çənənin dərialti qranulyoması
E) Kəskin odontogen haymorit

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 229-230

684) Xəstə əng nahiyəsində olan ağrısız şişginlikdən şikayət edir. Anamnezindən məlum olur ki,xəstə antibiotik, sulfanilamid preparatları qəbul edib, səbəbkar dişi çəkdirib. Buna baxmayaraq 3 ay müddətində şişkinlik kecməyib. Palpasiya zamanı əngin alveol çıxıntısında sümüküstlüyünün qalınlaşması hiss edilir. Rentgen müayinə zamanı sümük toxumasının endoostal ,periostal qalınlaşması və skleroz görünür. Diaqnozu dəqiqləşdirin.
A) Seroz kəskin odontogen periostit
B) Qranulomatoz xroniki odontogen periodontit
C) Hiperplastik xroniki odontogen osteomielit
D) Poliossal fibroz displaziya
E) Hipoerqik kəskin odontogen osteomielit

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 230-232

685) Kəskin odontogen osteomielitin müalicəsinin ardıcıllığını təyin edin:
1. Osteoperforasiya
2. Səbəbkar dişin çəkilməsi
3. Drenaj
4. Subperiostal abseslərin açılması

SINAQ ÖZƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 234-239

686) Xroniki odontogen osteomielitin müalicəsinin ardıcıllığını təyin edin.
1. Sekvestrektomiya
2. Səbəbkar dişin çəkilməsi
3. Hərəkətli dişlərin şinalanması
4. İrinli yaraların cərrahi işlənilməsi

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

687) Kəskin osteomielitin cərrahi müalicəsinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Fizioterapiya
B) Novokain blokadası
C) Osteoperforasiya
D) Çənələrin rezeksiyasi
E) Hiperbarik oksiqenasiya

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 234-239

688) Xroniki osteomielitin konservativ müalicə üsullarını tamamlayın.
1. Antibiotikoterapiya
2. Dezintoksikasion terapiya
3. Desensibilizasiyaedici terapiya
4. .....

A) Kimyaterapiya
B) Sekvestrektomiya
C) Sklerozlaşdırıcı terapiya
D) Fizioterapiya
E) Nekroektomiya

SUSKA.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. “Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” 2000 tom I,səh 239-241

689) Kəskin odontogen osteomielitin müalicəsində istifadə olunan osteotrop antibiotiklər hansılardır?

A) Ampisillin və penisillin
B) Linkomisin və floksan
C) Kanamisin və eritromisin
D) Gentamisin və streptomisin
E) Oksasillin və ampisillin

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 234-239

690) Xroniki odontogen osteomielitin müalicəsində istifadə olunan immunomodulyatorlara hansı aiddir?

A) Levamizol, timolol
B) Taveqil, fenkorol
C) Disinon, aminokapron turşusu
D) Sibazon, diazepam
E) Metranidazol, trixopol

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

691) Osteomielitin müalicəsi üçün ən səmərəli müalicə üsulu hansıdır?

A) Ağrısızlaşdırma, hemostatiklər, trankvilizatorlar
B) UVÇ-terapiya, hiperbarik oksigenasiya, elektrofarez
C) Ümumi narkoz, cərrahi müdaxilə, ximioterapiya
D) Ağrısızlaşdırma, cərrahi müalicə, antibiotik terapiyası
E) Ataralgeziya, autohemoterapiya, şüa terapiyası

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 234-239

692) Kəskin osteomielitin müalicəsində istifadə olunan dərmanların uyğunluğunu göstərin.
I. Osteotrop preparatlar
II .Sulfanilamid preparatları
III. Nitrofuran preparatları
1. Sulfadimezin və norsulfazol
2. Furazolidon və furadonin

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

3. Terramicin və klindamicin

A) I-3, II-1, III-2
B) I-1, II-2, III-3
C) I-2, II-1, III-3
D) I-2, II-3, III-1
E) I-1, II-3, III-2

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 234-239

693) Xroniki osteomielitin müalicəsində istifadə olunan dərmanların uyğunluğunu göstərin.
I. Antihistamin preparatları
II. Antiseptiklər
III. Biostomulaedici preparatlar
1. Furasilin, xlorheksidin
2. Metilurasil, pentoksil
3. Dimedrol, suprastin

A) I-2, II-1, III-3
B) I-1, II-3, III-2
C) I-2, II-3, III-1
D) I-3, II-1, III-2
E) I-1, II-2, III-3

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

694) Ağızdaxili üsulla sekvestrektomiyanin mərhələləri hansı ardıcıllıqla aparılmalıdır?
1. Sekvestrin çıxarılması
2. Sümüküstlü selikli qişanın ayrılması
3. Fistul yolunun ayırd edilməsi
4. Selikli qişada kəsiyin aparılması

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

695) Ağızdaxili üsulla sekvestrektomiyanin mərhələləri hansılardır?

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1.Yaraların qat-qat tikilməsi
2. Sümük boşluğunun küretajı
3. Autogen sümüklə tamponada
4. Sekvestrin çıxarılması

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

696) Ağızxarici üsulla sekvestrektomiyanin mərhələləri hansılardır?
1. Sekvestrin çıxarılması
2. Yumşaq toxumaların qat-qat ayrilması
3. Fistulun küretaj edilməsi
4. Dəridə kəsiyin aparılması

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

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

697) Aşağıdakıların hansında sekvestrektomiya ağızdaxili üsulla aparılır?

A) Çənənin şaxəsində
B) Çənənin alveol çıxıntısında
C) Əngin gözaltı nahiyəsində
D) Çənənin cisim və bucağında
E) Əngin almacıq nahiyəsində

Ədəbiyyat: Безрукова В.М.Робустова Т.Г. "Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" 2000 tom I,səh 239-241

698) Əksər hallarda aşağıdakılardan hansı odontogen limfadenitlərin törədicisidir?

A) Solğun treponema
B) Qızılı stafilokok
C) Vərəm çöpləri

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Şüa göbələkləri
E) Difteriya çöpləri

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

699) Odontogen limfadenitlərin kliniki gedişə görə təsnifatı hansıdır?

A) Kəskin seroz, kəskin fibroz və xroniki limfadenitlər
B) Kəskin seroz, kəskin irinli və xroniki limfadenitlər
C) Kəskin ocaqlı, xroniki yayılmış limfadenitlər
D) Kəskin, yarım kəskin, xroniki limfadenitlər
E) Kəskin ocaqlı, kəskin fibroz və xroniki limfadenitlər

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

700) Limfa sisteminin odontogen iltihabi xəstəliklərində yalnız konservativ müalicə hansı nozoloji forma zamanı aparılır?

A) Adenofleqmona
B) Xroniki hiperplastik limfadenit
C) Kəskin irinli limfangit
D) Seroz limfadenit
E) Bütün limfadenitlər

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с. 291-300

701) Klinik göstəricilərdən asılı olaraq odontogen limfadenitlər hansı qruplara bölünür?

A) Birincili və ikincili
B) Kəskin, xroniki, xroniki kəskinləşmiş
C) Odontogen, tonzillogen, rinogen
D) Spesifik və qeyri - spesifik
E) İnfeksion və qeyri - infeksion

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с. 291-300

702) Odontogen limfadenitin təsnifatı haqqında aşağıdakılardan hansı səhvdir?

A) Xroniki kəskinləşmiş
B) Yarım kəskin
C) Kəskin irinli

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Kəskin seroz
E) Xroniki hiperplastik

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с. 291-300

703) Çənəaltı limfa düyünüdə iltihabi proses tam aradan qaldırılmayıb, bunun səbəbi böyük ehtimalla aşağıdakılarddan hansı ola bilər?

A) Səbəbkar diş müalicə olunmayıb
B) Fizioterapiya aparılmayıb
C) Antibiotikoterapiya aparılmayıb
D) Antihistamin preparatlarla müalicə edilməyib
E) İmmunosupressiv terapiya aparılmayıb

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с. 291-300

704) Aşağıdakı hansı limfa düyünləri kəllə əsasının limfa düyünlərinə aiddir?

A) Ənsə
B) Burun - dodaq
C) Molyar
D) Yanaq
E) Çənə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т. Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с. 291-300

705) Kəllə əsası limfa düyünlərinə hansı limfa düyünləri aiddir?

A) Molyar
B) Yanaq
C) Burun - dodaq
D) Dərin qulaqətrafı
E) Çənə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т. Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

706) Xüsusi çənəaltı limfa düyünləri haradan limfa almır?

A) xüsusi çənəaltı nahiyənin sümüküstlüyündən
B) Qulaq seyvanından
C) Ağız dibi toxumalarından
D) Dilin uc hissəsindən

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Alt dodaqdan

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т. Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с.291-300

707) Burun - dodaq limfa düyünləri limfanı haradan alır?

A) Üst dodaqdan
B) Qaşüstü nahiyədən
C) Gözyuvasıaltı nahiyənin səthindən
D) Burunun yumşaq toxumalarından
E) Yanaq nahiyəsindən

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т. Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с.291-300

708) Yanağın limfa düyünləri harada yerləşir?

A) Burun - dodaq büküşü nahiyəsində
B) Yanaq nahiyəsinin aşağı hissəsində
C) Xüsusi çeynəmə əzələsinin ön kənarında
D) Çənənin aşağı kənarında
E) Yanaq və gözyuvasıaltı nahiyənin sərhədində

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т. Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» с.291-300

709) Xroniki odontogen limfadenitlər hansı xəstəliklərlə differensasiya olunur?

A) Aktinomikoz ilə, kəskin və xroniki osteomielitlərlə
B) Üzün və boyunun anadangəlmə kistaları və fistulası ilə, şiş xəstəlikləri ilə
C) Xroniki osteomielitlərlə, kəskin sialodenitlərlə və xroniki qranulyasiyalaşan periodontitlərlə
D) Kəskin osteomielitlərlə, xroniki pulpitlərlə, şiş xəstəlikləri ilə
E) Karbunkul və qarayara ilə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

710) Kəskin irinli odontogen limfadenitlərin cərrahi müalicə mərhələləri hansıdır?

A) İrinliyin açılması, nekrotik toxumaların kənar edilməsi, drenajın qoyulması
B) İrinli ocağa elektroforezlə medikamentoz təsir
C) İrinliyin açılması, drenaj qoyulması
D) İrinliyin açılması, fizioterapevtik prosedurların təyini

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) İrinliyin açılması, antibakterial terapiya

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

711) Odontogen kəskin və xroniki limfadenitlərin ilkin müalicə taktikası hansıdır?

A) Antibakterial terapiya
B) Odontogen infeksiya mənbəyinin aradan qaldırılması
C) İmmun sisteminin modulyasiyası
D) İrinliyin açılması
E) Fizioterapiya

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

712) Kəskin irinli limfadenit zamanı müalicə necə aparılır?

A) İrinliyin açılması və medikamentoz terapiya
B) Elektrofarez
C) Yalnız antibakterial terapiya
D) İmmunnoterapiya
E) Şüa müalicəsi

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

713) Kəskin irinli odontogen limfadeniti hansı xəstəliklərlə differensasiya etmək olar?

A) Miqrasiyaedici qranulyoma, karbunkul
B) Lipoma, dermoid kista
C) Aktinomikotik və vərəm limfadeniti
D) Ateroma, furunkul
E) Ateroma, karbunkul

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

714) Kəskin limfadenitdə iltihabın inkişafının ardıcıllığı necə olmalıdır?

A) İrinli, seroz, adenofleqmona, periadenit
B) Periadenit, seroz, irinli
C) Adenofleqmona, periadenit, irinli
D) Seroz, irinli,adenofleqmona, periadenit

SİTİLAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Seroz, irinli, periadenit, adenofleqmona

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

715) Kəskin seroz limfadenit nə ilə səciyyələnir?

A) Hiperemiya, ödem, hüceyrə infiltrasiyası
B) Tünd qəhvəyi rəngli dəri örtüyü ilə ödem
C) Leykositlərin yığımı ilə
D) Limfatik follikulanın böyüməsi ilə
E) Makrofaqların böyüməsi ilə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

716) Xroniki hiperplastik limfadenit xarakterizə olunur?

A) Fibroz toxumanın böyüməsi ilə
B) Hemorragik ekssudatın yığılması ilə
C) Limfoid toxumanın əvəz olunmaı ilə
D) Limfoid elementlərin hiperplaziyası ilə
E) Birləşdirici toxumanın yaranması ilə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

717) Adenofleqmonoz proses nəyi göstərir?

A) Limfa damarlarının, limfa düyünlərinin iltihabi xəstəliyini
B) Badamcıqların və yumşaq damağın iltihabi xəstəliyini
C) Limfa düyünlərinin və onu əhatə edən yumşaq toxumaların yayılmış irinli iltihabi xəstəliyini
D) Limfa damarlarının iltihabi xəstəliyini
E) Limfa düyünlərinin iltihabi xəstəliyini

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

718) Adenofleqmonanın səbəbi hansıdır?

A) Abseslәşmiş furunkul
B) Periostit
C) İltihabi prosesin limfa düyünündən kənara yayılması
D) Periapikal iltihab
E) Parenximatoz sialodenit

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

719) Adenofleqmona zamanı periferik qanın ümumi analizində hansı əsas parametrlərdə dəyişikliklər olur?

A) Hemoqlobin azalır, leykositoz müşahidə edilmir
B) Leykositoz olmur, eritrositlərin çökmə sürəti dəyişilmir
C) Eritrositlərin çökmə sürəti artır və leykositoz müşahidə edilir
D) Eritrositlərin çökmə sürəti azalır, hemoqlobin artır
E) Leykopeniya baş verir

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

720) Adenofleqmonaların əsas müalicə üsulu hansıdır?

A) Medikamentoz
B) Medikamentoz, fizioterapevtik
C) Fizioterapevtik
D) Cərrahi
E) Cərrahi, fizioterapevtik

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

721) Adenofleqmonaların müalicəsi necə aparılır?

A) Seroz limfadenitdə olduğu kimi
B) Xroniki periodontitin cərrahi müalicəsi kimi
C) Fizioterapevtik üsulla
D) Fleqmonalarda olduğu kimi
E) Medikamentoz üsulla

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

722) Adenofleqmonaların klinikasında aşağıdakılardan hansı müşahidə edilir?

A) Yalnız hərarət
B) Ağrı, lokal şişkinlik, intoksikasiya əlamətləri
C) Bərk konsistensiyalı şişkinlik
D) Yalnız ümumi halsızlıq
E) Yalnız ağrı

ŞİŞKİN ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

723) Periferik qanda əsasən hansı göstəricilərin dəyişilməsi adenofleqmonaların diaqnostikasında mühüm rol oynayır?

A) İltihabın kəskin faza göstəriciləri və patoloji seroloji proteinlər
B) Lipid mübadiləsi göstəriciləri
C) Biokimyəvi markerlər
D) Osteomarkerlərin səviyyəsi
E) Qanın ümumi analizinin parametrləri

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

724) Adenofleqmonalar zamanı hansı xəstəliklərlə differensial diaqnostika aparılmalıdır?

A) Aktinomikoz, vərəm
B) Yalnız karbunkul
C) Sarkoidoz, qarayara
D) Yalnız sarkoidoz
E) Furunkul, karbunkul

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

725) Üz - çənə nahiyəsinin limfadeniti anlayışınına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Limfa düyününün iltihabı
B) Limfa düyününün fibrozlaşması
C) Limfa düyününün kapsulunun dağılması nəticəsində ətraf toxumalarının iltihabı
D) Limfa damarının ilthabı
E) Limfa düyünündə iltihab nəticəsində kazeoz (kəsmik) nekroz

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 258

726) Üz - çənə nahiyəsinin limfangoiti anlayışına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Limfa düyündə iltihab nəticəsində kazeoz (kəsmik) nekroz
B) Limfa damarının ilthabı
C) Limfa düyününün kapsulunun dağılması nəticəsində ətraf toxumalarının iltihabı
D) Limfa düyünün iltihabı

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Limfa düyününün fibrozlaşması

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

727) Üz - çənə nahiyəsinin adenofleqmonası anlayışınına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Limfa düyünündə iltihab nəticəsində kazeoz (kəsmik) nekroz
B) Limfa düyününün kapsulunun dağılması nəticəsində ətraf toxumalarının iltihabı
C) Limfa düyününün iltihabı
D) Limfa damarının ilthabı
E) Limfa düyünün fibrozlaşması

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

728) Kəskin retikulyar limfanqoitdən fərqli olaraq trunkulyar limfanqoit zamanı hansı proses baş verir?

A) İri arteriyalarının arteriti qeyd olunur
B) Dərialtı piy toxumasının irinli dağılması müşahidə olunur
C) Dərin limfatik damarlar zədələnir
D) Limfa damarlarının səthi şəbəkəsi zədələnir
E) Üz dərisinin hissəvi nekrozu baş verir

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

729) Kəskin trunkulyar limfanqoitdən fərqli olaraq retikulyar limfangoit zamanı baş verən prosesi təyin edin.

A) İri arteriyalarının arteriti qeyd olunur
B) Üz dərisinin hissəvi nekrozu var
C) Limfa damarlarının səthi şəbəkəsi zədələnir
D) Dərialtı piy toxumasının irinli dağılması müşahidə olunur
E) Dərin limfa damarları zədələnir

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

730) Kəskin limfanqoit hansı patologiya ilə differensasiya olunmalıdır?

A) Dərialtı qranuloma
B) Qızılyel xəstəliyi
C) Odontogen abses

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Odontogen fleqmona
E) Kavernoz sinusun trombozu

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

731) Kəskin seroz odontogen limfadenit zamanı xəstənin ağız boşluğunun müayinəsi zamanı aşağıdakılardan hansı müşahidə olunur?

A) Dilaltı tüpürcək vəzisinin sialodeniti
B) Qlossit
C) Xroniki tonzilit
D) Ağız boşluğunun selikli qişasının irinləmiş yarası
E) Periodontit

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

732) Kəskin seroz qeyri - odontogen limfadenit zamanı xəstənin ağız boşluğunun müayinəsi zamanı aşağıdakılardan hansı müşahidə olunur?

A) Xroniki tonzilit
B) Periostit
C) Alveolit
D) Perikoronit
E) Xroniki periodontit

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.291-300

733) Limfogen parotit nədir?

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfatik düyünün limfadenit nəticəsində stenon axarının stenozu
B) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin iltihablaşması nəticəsində regionar limfadenit
C) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfatik düyünün hiperplaziyası
D) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfatik düyünün limfadenit nəticəsində vəzinin parexnimasının seroz iltihabı
E) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfatik düyünün dağılması və irinin axar vasitəsi ilə ifraz olunması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 258-269

734) “ Hersenberq ” yanlış parotiti zamanı aşağıdakılardan hansı baş verir?

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfa düyünün limfadeniti nəticəsində stenon axarının stenozu
B) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfa düyünün limfadeniti nəticəsində vəzinin parexnimasının seroz iltihabı
C) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin daxilində olan limfa düyünün hiperplaziyası
D) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinin iltihablaşması nəticəsində regionar limfadenit
E) Qulaqətrafı - çeynəmə fassiyanın altında olan dərin qulaqətrafı limfa düyünlərinin limfadeniti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А.А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 258-269

735) Rentgenoloji şəkildə haymor boşluqları harada yerləşir?

A) Üçbucaq formasında olan göz yuvasının altında
B) Üçbucaq formasında olan almacıq qövsünün altında
C) Üçbucaq formasında burun sümüklərinin altında
D) Kvadrat formasında olan göz yuvasının altında
E) Kvadrat formasında olan almacıq qövsünün altında

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

736) Düzgün olmayan cavabı göstərin.

A) Odontogen haymorit zamanı dişdə və ya parodont toxumalarında ağrı qeyd olunur
B) Odontogen haymorit zamanı adətən hər iki əng boşluğu zədələnir
C) Odontogen haymorit zamanı boşluğun ön və lateral divarının palpasiyası ağrılıdır
D) Odontogen haymorit zamanı əng sümüyü nahiyəsində iltihabi prosesin olması (periodontit , patoloji dişəti cibi, osteomielit)
E) Odontogen haymorit zamanı boşluğun dibində perforativ dəlik qeyd olunur

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

737) Haymorotomiya zamanı qanaxma müşahidə olunduqda boşluğa doldurulan piltə hansı məhlulda isladılır?
A) Antibiotik
B) Yodoform
C) Heparin
D) Furasilin
E) Xlorheksidin

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

UNSIK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

738) Haymorotomiya əməliyyatından adətən neçə gün sonra piltə sinusdan çıxarılır ?

A) 2 - ci gün
B) 7 - ci gün
C) 4 - cü gün
D) 6 - cı gün
E) 5 - ci gün

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

739) Əng sinusunun perforasiyası oroantral fistuladan nə ilə fərqlənir?

A) 4 həftədən bir neçə aya qədər perforasiya, 2 həftədən 4 həftəyə qədər isə fistula yolu hesab olunur.
B) 1 - 3 həftə perforasiya , 3 - 6 həftə isə fistula yolu hesab olunur.
C) 1 həftədən 4 həftəyə qədər perforasiya, 4 həftədən bir neçə aya qədər isə fistula yolu hesab olunur.
D) 1 aydan 4 aya qədər perforasiya , 4 aydan çox isə fistula yolu hesab olunur.
E) Perforasiya zamanı perforativ dəlik epitel toxuması ilə örtülməyib ,oroantral fistula zamanı isə örtülüb.

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

740) Radikal haymorotomiya əməliyyatı üçün sinusa haradan yol açılır?

A) Ön divardan
B) Üst divardan
C) Lateral divardan
D) Alt divardan
E) Medial divardan

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

741) Haymor boşluğu xəstəliklərinin diaqnostikası üçün hansı rentgenoloji müayinə daha səmərəlidir?

A) Yan proyeksiyada kəllənin rentgenoqrafiyası
B) Düz proyeksiyada üz skeletinin rentgenoqrafiyası
C) Aksial proyeksiyada burunun əlavə ciblərinin rentgenoqrafiyası və üz skeletinin KT-si.
D) Ortopantomoqramma

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Başın KT və MRT müayinəsi

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

742) Haymorotomiya əməliyyatı zamanı burun boşluğu ilə əlaqə hansı yolla yaradılır?

A) Üst burun balıqqulağının altından
B) Orta burun balıqqulağının altından
C) Yuxarı burun yolu ilə
D) Orta burun yolu ilə
E) Aşağı burun yolu ilə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

743) İltihabi proseslərdə haymorotomiya əməliyyatı zamanı sinusun selikli qişasının hansı hissəsi götürülür?

A) Alt divarın selikli qişası
B) Polipoz dəyişilmiş hissələr
C) Sinusun bütün selikli qişası
D) Yan divarın selikli qişası
E) Alt və medial divarların selikli qişası

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

744) Xroniki haymoritlər zamanı, əsasən sinusun hansı divarında polipoz dəyişikliklərə rast gəlinir?

A) Lateral divarın selikli qişasında
B) Alt və medial divarın selikli qişasında
C) Alt divarın selikli qişasında
D) Üst divarın selikli qişasında
E) Medial divarın selikli qişasında

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

745) Oroantral fistula ilə müşaiyət olunan odontogen polipoz haymoritin müalicəsi hansı üsulla aparılır?

A) Medial divardan daxil olmaqla sinusun punksiyası , sanasiyası və fistulanın plastikası

SİNİF AZƏDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Cərrahi əməliyyat – haymorotomiya, fistulanın plastik bağlanması
C) Oroantral fistulanın yolu ilə sinusun selikli qişasının dəyişilmiş hissəsinin çıxarılması və fistulanın plastikası
D) Oroantral fistulanın yolu ilə haymor boşluğundan, histoloji müayinə üçün toxumanın götürülməsi
E) Sinusun antiseptik məhlullarla yuyulması və fistulanın plastik bağlanması

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

746) Əngin hansı dişlərinin kök zirvələri haymor boşluğuna daha yaxındır?

A) 38, 48
B) 16, 26
C) 47, 37
D) 21, 11
E) 35, 45

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

747) Haymoritin hansı klinik forması konservativ müalicəyə davamsızdır?
A) Sinusun dibinin postekstraksion tamlığının pozulması ilə müşahidə edilən haymoritlərin xroniki forması
B) Böyük perforativ dəlik ilə müşahidə edilən forması
C) Haymoritin polipoz forması
D) Haymoritlərin xroniki forması
E) İrinli eksudasiya ilə olan kəskin forması

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

748) Odontogen haymoritlərdə sinusun selikli qişa membranın hansı hissəsi ən çox zədələnir?

A) Ön divarın selikli qişası
B) Yuxarı divarın selikli qişası
C) Medial divarın selikli qişası
D) Medial və ön divar birlikdə
E) Aşağı divarının selikli qişası

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

749) Hansı diaqnostik taktika ilə odontogen haymoritin konservativ müalicəsinin effektivliyini təsdiqləmək olar?

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Sinusun boşluğuna onun dibinin 1/3 - ni təşkil edən qüsurunu hipertrofiyalaşmış selikli qişanın yerinə qaytarılması ilə
B) Sinusların kontrast rentgen müayinəsi fonunda
C) Antiseptik işlənilmiş mayedə çürüntülü eksudatın izlərinin olması
D) Sinusun antiseptik işlənməsindən sonra alınmış mayenin qoxusuna görə
E) Sinusun antiseptik işlənməsindən sonra mayenin sitoloji tətqiqatı ilə

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

750) Əng cibinin perforasiyası zamanı xəstə əsasən nədən şikayətlənir?

A) Həmin tərəfdə burun keçəcəyindən ifrazatın axması
B) Ağız boşluğundan burun boşluğuna havanın keçməsi
C) Göz nahiyəsində narahatlıq
D) Qonşu dişlərdə ağrılar
E) Baş ağrıları

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

751) Əng cibinin quruluşuna görə hansı növləri var?

A) Pnevmatik, yuvalı, aralıq
B) Sklerotik, sporadik ,aralıq
C) Pnevmatik, sklerotik, yuvalı
D) Pnevmatik ,aralıq, sklerotik
E) Aralıq , pnevmatik, yuvalı

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

752) Odontogen haymoritin diaqnozunun təsdiqi zamanı hansı diaqnostik metod daha səmərilidir?

A) Kontrast rentgenoqrafiya
B) Rentgenoloji
C) Diafanoskopiya
D) Histoloji
E) Sitoloji

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

SINAQ AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

753) Dişin ekstraksiyasından sonra əng cibinin perforasiyası zamanı hansı klinik əlamətlər müşahidə edilir?

A) Burundan qanaxma, alın nahiyəsində ağrılar
B) Burundan qanaxma, gözlərdə ağrılar, dəyişilmiş selikli qişanın hissəsinin diş yuvasından düşməsi
C) Burundan qanaxma, hava qabarcıqları ilə qanlı ifrazat, gözlərdə ağrı
D) Diş yuvasından qanaxma, gicgah nahiyəsində ağrılar
E) Diş yuvasından hava qabarcıqları ilə birlikdə qanlı ifrazatın olması, yuvanın tamlığının yoxlanılması zamanı alətin daha dərinə keçməsi

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

754) Oroantral fistula zamanı həkimin taktikası necə olmalıdır?

A) Fistul yolundan əng cibinin hər gün antiseptik işlənməsi
B) Qoruyucu lövhənin hazırlanması
C) Fistul yolunun plastikası ilə radikal haymorotomiya
D) Koaqulyatorla fistul yolunun bağlanması
E) Fistul yolunun körpüyəbənzər protezlə bərpası

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

755) Radikal haymorotomiya zamanı naqil anesteziyasının hansı növü tətbiq edilmir?

A) Kəsici
B) Mandibulyar
C) Tuberal
D) İnfraortbital
E) Palatinal

Ədəbiyyat: В.М.Безруков, Т.Г.Робустова«Руководство по хирургической и стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»с.312-326.

Üz-çənə nahiyəsinin odontogen ilthabi xəstəlikləri . Abses və fleqmonalar

756) Çənələrin kəskin periostiti zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Antikoaqulyant terapiya
B) Kimyaterapiya
C) Krioterapiya
D) Rentgenoterapiya
E) Fizioterapiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология.// Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т.Г.Москва, «Медицина», 2000. с 180-183

757) Çənələrin kəskin odontogen ostemielitinin müalicəsi zamanı istifadə edilən osteotrop təsirə malik olan preparat hansıdır?

A) Linkomisin
B) Ampisillin
C) Streptomisin
D) Kanamisin
E) Penisillin

Ədəbiyyat: В.М. Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s.234-241

758) Çənələrin kəskin odontogen osteomielitinin müalicəsi zamanı orqanizmin reaktivliyinin stimulasiyası üçün aşağıdakılardan hansı istifadə edilir?

A) Korqlikon
B) Metilurasil
C) Eritromisin
D) Kanamisin
E) Levamikol

Ədəbiyyat: В.М. Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s.234-241

759) Çənələrin kəskin odontogen ostemielitinin müalicəsi zamanı orqanizmin reaktivliyinin stimulyasiyası üçün aşağıdakılardan hansı istifadə edilir?

A) Pentoksil
B) Kanamisin
C) Korqlikon
D) Eritromisin
E) Levamikol

Ədəbiyyat: В.М. Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s.234-241

STUK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

760) Çənələrin xroniki odontogen ostemieliti olan xəstələrdə sekvestrin formalaşması zamanı seçilən müalicə taktikası nədən ibarət olmalıdır?

A) Sekvestrektomiya
B) Manual terapiya
C) Antibiotik müalicəsi
D) Səbəbkar diş nahiyəsində periostotomiya
E) Fizioterapiya

Ədəbiyyat: В.М. Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s.234-241

761) Aşağıdakı preparatlardan hansı çənələrin xroniki osteomielitinin müalicəsi zamanı istifadə edilən osteotrop təsirə malik olan preparatlar sırasına aiddir?

A) Linkomisin
B) Kanamisin
C) Eritromisin
D) Ampisilin
E) Penisillin

Ədəbiyyat: В.М. Безруков, Т.Г.Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s.234-241

762) Uyğunluğu təyin edin:
I – Çənəaltı üçbucaq
II – Udlaqətrafı nahiyyə
1 – ikiqarıncıqlı əzələnin ön və arxa qarıncıqlar
2 – çənənin daxili səthi
3 – medial qanadvari əzələ və qulaqətrafı tüpürcək vəzinin udlaq payı
4 – çənə-qanadvari tikiş

A) I – 1, 4; II – 2, 3
B) I – 2, 4; II – 1, 3
C) I – 1, 2; II – 3, 4
D) I – 1, 3; II – 2, 4
E) I – 3, 4; II – 1, 2

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 - 287

763) Çənəaltı üçbucağın sərhədlərini təyin edin:
I – yuxarı;
II – aşağı;
III – xarici;

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

IV – ön;
V – arxa.
1 – ikiqarıncıqlı əzələnin ön qarıncığı
2 – ikiqarıncıqlı əzələnin arxa qarıncığı
3 – çənə cisminin daxili səthi
4 – çənə-dilatı əzələni örtən boynun xüsusi fassiyanın səthi layı
5 – boyun xüsusi fasiyanın daxili layı

A) I – 5; II – 4; III – 3; IV – 2; V - 1
B) I – 2; II – 5; III – 3; IV – 1; V - 4
C) I – 1; II – 2; III – 3; IV – 4; V - 5
D) I – 3; II – 4; III – 2; IV – 1; V - 5
E) I – 4; II – 5; III – 3; IV – 1; V - 2

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 – 287

764) Çənəaltı üçbucağın sərhədlərinə aid olmayan anatomik strukturu göstərin.

A) Boynun xüsusi fasiyasının daxili layı
B) Çeynəmə əzələsi
C) İkiqarıncıqlı əzələnin ön qarıncığı
D) Çənə-dilatı əzələni örtən boynun xüsusi fassiyasının səthi layı
E) Çənə cisminin daxili səthi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 – 287

765) Çənəaltı üçbucağın sərhədlərinə aid olmayan anatomik strukturu göstərin.

A) Çənənin qalxan şaxəsinin daxili səthi
B) İkiqarıncıqlı əzələnin ön qarıncığı
C) Çənə cisminin daxili səthi
D) Çənə-dilatı əzələni örtən boynun xüsusi fassiyasının səthi layı
E) Boynun xüsusi fasiyasının daxili layı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 – 287

766) Çənəaltı üçbucağın sərhədlərinə aid olmayan anatomik strukturu göstərin.

A) Bizvari çıxıntı
B) Boynun xüsusi fasiyasının daxili layı

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) İkiqarıncıqlı əzələnin arxa qarıncığı
D) Çənə - dilatı əzələni örtən boynun xüsusi fassiyasının səthi layı
E) Çənə cisminin daxili səthi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 – 287

767) Çənəaltı üçbucağda lokalizasiya olunmur?
A) Stenon axacağı
B) Limfatik düyünlər qrupu
C) Üz venası
D) Çənəaltı tüpürcək vəzisi
E) Üz arteriyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 - 287

768) Çənəaltı üçbucaqda aşağıdakılardan hansı lokalizasiya etmir?

A) Üz venası
B) Limfa düyünləri qrupu
C) Üz arteriyası
D) Bartalion axarı
E) Çənəaltı tüpürcək vəzisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286 – 287

769) Çənəaltı nahiyənin birincili infeksiyalaşmasının əsas mənbəyini təyin edin.

A) Aşağı premolyarlar və molyarlar
B) Yuxarı molyarlar
C) Yuxarı köpək dişləri
D) Yarım retensiya olunmuş və periodik olaraq infeksiyalaşan yuxarı III molyar
E) Aşağı kəsici dişlər

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

770) Çənəaltı nahiyənin ikincili infeksiyalaşması əsasən hansı nahiyədən baş verir?

SUSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dilaltı nahiyə
B) Köpək çuxuru
C) Almacıq nahiyəsi
D) Gözyuvasıaltı nahiyə
E) Göz yuvası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

771) Çənəaltı nahiyənin ikincili infeksiyalaşması əsasən hansı nahiyədən baş verir?

A) Gözyuvasıaltı nahiyə
B) Çənə-qanadvari nahiyə
C) Gicgah nahiyəsi
D) Gicgahaltı çuxur
E) Göz yuvası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

772) Çənəaltı nahiyənin ikincili infeksiyalaşmasının əsas mənbəyini təyin edin.

A) Bucaq venasının tromboflebiti
B) Çənəaltı tüpürcək vəzisi bakterial sialodenit
C) Epidemik parotit
D) Yuxarı köpək dişləri
E) Gözyuvasıaltı nahiyədə olan iltihabi proses

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

773) Çənəaltı nahiyəsinin qeyri-odontogen absess olduğu halda daha tez-tez rast gəlinən infeksiyalaşma yolunu göstərin.

A) Otogen
B) Tonzilogen
C) Rinogen
D) Hematogen
E) Limfogen

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

774) Uyğunluğu təyin edin:
I – Çənəaltı üçbucaq
II – Çənəarxası nahiyə
1 – ikiqarıncıqlı əzələnin ön və arxa qarıncıqları
2 – çənənin daxili səthi
3 – gicgah sümüyünün məməvari çıxıntısı
4 – xarici qulaq keçəcəyinin aşağı divarı

A) I – 1, 4; II – 2, 3
B) I – 1, 2; II – 3, 4
C) I – 3, 4; II – 1, 2
D) I – 2, 4; II – 1, 3
E) I – 1, 3; II – 2, 4

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

775) Uyğunluğu təyin edin:
I – Çənəaltı üçbucaq
II – Çənəarxası nahiyə
1 – boyun xüsusi fasiyanın daxili layı
2 – çənənin daxili səthi
3 – qulaqətrafı çeynəmə fassiyası
4 – gicgah sümüyünün bizvari çıxıntısı və ona birləşən riolan dəstin əzəlləri

A) I – 1, 4; II – 2, 3
B) I – 1, 2; II – 3, 4
C) I – 1, 3; II – 2, 4
D) I – 3, 4; II – 1, 2
E) I – 2, 4; II – 1, 3

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 - 286

776) Çənəarxası nahiyənin sərhədlərini təyin edin.
I – yuxarı
II – aşağı
III – xarici
IV – ön
V – arxa

SİNİQAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

VI – daxili
1 – çənə çaxəsinin arxa kənarı və medial qanadvari əzələ
2 – gicgah sümüyünün məməvari çıxıntı
3 – qulaqətrafı çeynəmə fassiyası
4 – xarici qulaq keçəcəyinin aşağı divarı
5 – qulaqətrafı tüpürcək vəzinsinin aşağı payı
6 – gicgah sümüyünün bizvari çıxıntısı və ona birləşən riolan dəstin əzəlləri

A) I – 6; II – 5; III – 3; IV – 1; V – 4 VI – 2.
B) I – 4; II – 5; III – 3; IV – 1; V – 2; VI – 6.
C) I – 1; II – 2; III – 6; IV – 4; V – 5 VI – 3.
D) I – 5; II – 4; III – 3; IV – 2; V – 6 VI – 1.
E) I – 3; II – 6; III – 2; IV – 1; V – 5 VI – 4.

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

777) Çənəarxası nahiyəsinin sərhədlərinə aid olmaya anatomik strukturu göstərin.

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisinin aşağı payı
B) Qulaqətrafı çeynəmə fassiyası
C) Boynun xüsusi fasiyasının daxili layı
D) Xarici qulaq keçəcəyinin aşağı divarı
E) Gicgah sümüyünün bizvari çıxıntısı və ona birləşən riolan dəstinin əzəlləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

778) Çənəarxası nahiyənin sərhədlərinə aid olmayan anatomik strukturu göstərin.

A) Qulaqətrafı çeynəmə fassiyası
B) Gicgah sümüyünün məməyəbənzər çıxıntısı
C) Çənənin daxili səthi
D) Xarici qulaq keçəcəyinin aşağı divarı
E) Qulaqətrafı tüpürcək vəzinsinin aşağı payı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

779) Çənəarxası nahiyədə lokalizsiya etmir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Daxili vidacı vena
B) Xarici yuxu arteriyası
C) Daxili yuxu arteriyası
D) Varton axarı
E) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 - 286

780) Çənəarxası nahiyədə lokalizasiya etmir?

A) Çeynəmə əzələsi
B) Daxili yuxu arteriyası
C) Daxili vidacı vena
D) Üz siniri
E) Xarici yuxu arteriyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

781) Çənəarxası nahiyənin infeksiyalaşmasının əsas mənbəyini təyin edin.

A) Aşağı kəsici dişlər
B) Yuxarı köpək dişləri
C) Yuxarı molyarlar
D) Yarım retensiya olunmuş və periodik olaraq infeksiyalaşan yuxarı üçüncü molyar
E) Yarım retensiya olunmuş və periodik olaraq infeksiyalaşan aşağı üçüncü molyar

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

782) Çənəarxası nahiyənin infeksiyalaşması əsasən hansı nahiyədən baş verir?

A) Udlaqətrafı nahiyə
B) Almacıq nahiyəsi
C) Göz yuvası
D) köpək çuxuru
E) Gözyuvasıaltı nahiyə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

UNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

783) Çənəaltı nahiyənin qeyri - odontogen abses olduğu halda daha tez-tez rast gəlinən infeksiyalaşma yolunu göstərin.

A) Rinogen
B) Otogen
C) Hematogen
D) Limfogen
E) Tonzilogen

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

784) Qulaqətrafı-çeynəmə nahiyyəsinin sərhədlərini təyin edin:
I – yuxarı
II – aşağı
III – ön
IV – arxa
1 – xarici qulaq keçəcəyi və çənənin qalxan şaxəsinin arxa kənarı
2 – çənə cisminin aşağı kənarı
3 – çeynəmə əzələnin ön kənarı
4 – almacıq qövsünün və almacıq sümüyün aşağı kənarı

A) I – 1; II – 2; III – 3; IV – 4
B) I – 4; II – 2; III – 3; IV – 1
C) I – 1; II – 4; III – 3; IV – 2
D) I – 3; II – 4; III – 2; IV – 1
E) I – 4; II – 1; III – 3; IV – 1

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 – 286

785) Uyğunluğu təyin edin:
I – Qulaqətrafı-çeynəmə
II – Çənəarxası nahiyyə
1 – çeynəmə əzələnin ön kənarı
2 – almacıq qövsünün və almacıq sümüyün aşağı kənarı
3 – qulaqətrafı çeynəmə fassiyası
4 – gicgah sümüyünün bizvari çıxıntısı və ona birləşən riolan dəstin əzəlləri

A) I – 1, 2; II – 3, 4.
B) I – 2, 4; II – 1, 3.
C) I – 1, 3; II – 2, 4.
D) I – 3, 4; II – 1, 2.
E) I – 1, 4; II – 2, 3.

SİNİF AZÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285 - 286

786) Odontogen ilthabı xəstəliklər hansı patoloji proseslərə aid edilir?

A) Spesifik ilthabı xəstəliklərə
B) Distrofik proseslərə
C) Şişəbənzər xəstəliklərə
D) Qeyri - spesifik ilthabı xəstəliklərə
E) Travmatik proseslərə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 254

787) Xəstəliklərin Beynəlxalq Təsnifatına görə odontogen ilthabı xəstəliklər hansı patoloji proseslərə aid edilir?

A) Əzələ sistemi xəstəliklərinə
B) Sümük sistemi xəstəliklərinə
C) Tənəffüs sistemi xəstəliklərinə
D) Həzm sistemi xəstəliklərinə
E) İmmun sistem xəstəliklərinə

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 161-182

788) Odontogen ilthabı xəstəliklər hansı mənşəli ilthabi xəstəliklərə aiddir?

A) Bakterial
B) Travmatik zədələnmələr
C) Virus
D) İrsi
E) Parazitar

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 254-258

789) Odontogen ilthabı xəstəlikləri əksər hallarda hansı törədicilər yaradır?

A) Difteriya çöpü
B) Koklar
C) Solğun treponema

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Aktinomiset
E) Kox çöpləri

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 207-209

790) Şarqorodskinin kəskin odontogen ilthabı xəstəliklərin təsnifatına görə əsasən çənə sümüklərinin strukturalarını zədələyən xəstəliklərə aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Kəskin periodontit
B) Odontogen haymorit
C) Kəskin perikoronarit
D) Kəskin limfadenit
E) Kəskin periostit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 173-180

791) Kəskin odontogen ilthabı xəstəliklərin Şarqorodski təsnifatına görə əsasən çənə sümüklərinin strukturlarını zədələyən xəstəliklərə aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Odontogen haymorit
B) Kəskin perikoronarit
C) Kəskin osteomielit
D) Kəskin limfadenit
E) Kəskin periostit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 173-180

792) Kəskin odontogen ilthabı xəstəliklərin Şarqorodski təsnifatına görə daha çox çənəətrafı yumşaq toxumaları zədələyən xəstəliklərə hansı aiddir?

A) Kəskin odontogen limfadenit
B) Kəskin odontogen osteomielit
C) Kəskin periostit
D) Kəskin periodontit
E) Odontogen adenofleqmona

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 173-180

793) Şarqorodskinin kəskin odontogen ilthabı xəstəliklərin təsnifatına görə daha çox regionar limfa aparatı toxumalarını zədələyən xəstəliklərə hansı aiddir?

A) Kəskin odontogen osteomiyelit
B) Odontogen haymorit
C) Kəskin periostit
D) Kəskin perikoronarit
E) Odontogen adenofleqmona

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 173-180

794) Odontogen ilthabi prosesləri daha çox hansi növ bakteriyalar əmələ gətirir?

A) Təkcə aeroblar
B) Solğun trepomema ilə mikobakteriyalar
C) Aerob anaerobla birlikdə
D) Mikobateriylarla aktinomisetlər
E) Təkcə anaeroblar

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 207-209

795) Odontogen infeksiya odontogen ilthabi xəstəliyi hansı yollarla yaradır?

A) Periapikal yolla
B) Tənəffüs yolu ilə
C) Həzm yolu ilə
D) Qanla
E) Cinsi yolla

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 208-209

796) Odontogen infeksiya odontogen ilthabı xəstəliyi hansı yollarla yaradır?

A) Həzm yolu ilə
B) Qanla
C) Paradontal yolla

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Cinsi yolla
E) Tənəffüs yolu ilə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 208-209

797) Odontogen infeksiyanın yayılması üçün hansı şərait lazımdır?

A) Vaxtında protezləşmə işlərinin aparılmaması
B) Süd dişlərin vaxtında daimi dişlərlə əvəz olunmaması
C) Orqanizmin sensibilizasiyası
D) Xəstənin yaşlı olması
E) Qan təzyiqin yüksək olması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 208-209

798) 11, 21 dişlərdən odontogen infeksiyanın ilkin yayılan istiqaməti (anatomik strukturu) hansıdır?

A) Üst dodaq
B) Yanaq
C) Haymor boşluğu
D) Damaq
E) Gicgah

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 280

799) Odontogen ilthabi prosesi nə əmələ gətirir?

A) Virulent aeroblar
B) Difteriya çöpləri
C) Vərəm çöpləri
D) Qonokkoklar
E) Bağırsaq klostridiyaları

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 207-208

800) Xəstəliklərin Beynəlxalq Təsnifatına görə abses və fleqmonalar hansı patoloji proseslərə aid edilir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Piy toxuması və əzələarası sahələr xəstəliklərinə
B) Damar və sinir xəstəliklərinə
C) Dəri və dərialtı piy sahələri xəstəliklərinə
D) Sümük və əzələ xəstəliklərinə
E) Əzələ və fassiya xəstəliklərinə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 207-214

801) Çənə - dilaltı novcuğun yuxarı sərhəddini göstərin.

A) Ağız dibi selikli qişası
B) İçəri qanadabənzər əzələ
C) Çənənin molyarlar səviyyəsində olan içəri səthi
D) Çənə - dilaltı əzələ
E) Bayır qanadabənzər əzələ

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

802) Çənə-dilaltı novcuğun aşağı sərhəddini göstərin:

A) Bayır qanadabənzər əzələ
B) İçəri qanadabənzər əzələ
C) Ağız dibi selikli qişası
D) Çənənin molyarlar səviyyəsində olan içəri səthi
E) Çənə-dilaltı əzələ

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

803) Çənə - dilaltı novcuğun bayır sərhəddini göstərin.

A) Dilaltı - dil əzələsi
B) Dil kökünün əzələləri
C) Çənə - dilaltı əzələ
D) Bayır qanadabənzər əzələ
E) Çənənin molyarlar səviyyəsində olan içəri səthi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

804) Çənə - dilaltı novcuğun içəri sərhəddini göstərin.

A) Dil kökünün əzələləri
B) Bayır qanadabənzər əzələ
C) Çənə - dilaltı əzələ
D) Ağız dibinin selikli qişası
E) Dilaltı - dil əzələsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

805) Çənə - dilaltı novcuğun absesi zamanı kəsik haradan aparılır?

A) Ağız boşluğu tərəfindən 1.5 - 2 sm uzunluğunda
B) Ağızxarici yolla üz sinirin marginal şaxəsinin kənarından
C) Dil sinirinin və arteriyasının kənarından keçməklə şişkinliyin üzərindən
D) Ağız boşluğu tərəfindən 1 - 1.5 sm uzunluğunda
E) Ağız boşluğu tərəfindən 4 - 5 sm uzunluğunda

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

806) Dilaltı nahiyənin flelqmonası zamanı hansı kəsik aparılır?

A) Çənəaltı nahiyədən
B) Dil kökü nahiyəsindən
C) Ağızxarici
D) Xüsusi çənəaltı nahiyədən
E) Ağızdaxili

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 289-290

807) Çənə - dilaltı novcuğun absesi zamanı çox rast gəlinən törədicilər hansılardır?

A) Solğun spiroxetlər
B) Aerotolerant anaeroblar
C) Stafilokokklar, streptokokklar
D) Şüalı göbələklər
E) Vərəm mikobakteriyaları

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

808) Çənə - dilaltı novcuğun absesinin əmələ gəlməsinə səbəb olan iltihabi proses olan nahiyə hansıdır?

A) Üst dodaq
B) 18, 17, 16, 26, 27, 28 dişlər
C) Qulaqətrafı limfa vəziləri
D) Yanaq
E) 48, 47, 46 və 36, 37, 38 dişlər

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

809) Çənə - dilaltı novcuğun absesi üçün səciyyəvi kliniki əlaməti hansıdır?

A) Alt dodaq nahiyəsi dərisinin hiperemiyası
B) Çənəarxası nahiyəsi toxumalarının infiltratı
C) Yanaq nahiyəsinin ödemi və hiperemiyası
D) Ağız dibi nahiyəsi toxumalarının ödemi və hiperemiyası
E) Trizm

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

810) Çənə - dilaltı novcuğun absesi üçün səciyyəvi kliniki əlamət hansıdır?

A) Udqunma zamanı ağrı, ağzın açılmasının məhdudlaşması
B) Çənəarxası nahiyəsi toxumalarının infiltratı
C) Trizm
D) Alt dodaq nahiyəsi dərisinin hiperemiyası
E) Yanaq nahiyəsinin ödemi və hiperemiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

811) Çənə-dilaltı novcuğun absesi aşağıdakılardan hansı ilə differensiasiya edilir?

A) Yanağın fleqmonası
B) Gicgah nahiyəsinin fleqmonası

ŞİFAK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Çənə-qanadvari nahiyənin absesi
D) Alt dodağın karbunkulu
E) İltihabı kontraktura

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

812) Çənə - dilaltı novcuğun absesinin inkişafı zamanı infeksiya haraya yayılır?

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəziyə
B) Çənə - qanadvari nahiyəyə
C) Subdural nahiyəyə
D) Beynin venoz cibinə
E) Qanadabənzər venoz kələfə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

813) Çənə - dilaltı novcuğun absesinin inkişafı zamanı infeksiya yayılır?
A) Subdural nahiyəyə
B) Qulaqətrafı tüpürcək vəziyə
C) Beynin venoz cibinə
D) Dil kökünə
E) Qanadabənzər venoz kələfə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

814) Çənə - dilaltı novcuğun absesinin inkişafı zamanı infeksiya yayılır?

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəziyə
B) Qanadabənzər venoz kələfə
C) Haymor cibinə
D) Subdural nahiyəyə
E) Çənəaltı nahiyəyə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

815) Çənə - dilaltı novcuğun absesinin inkişafı zamanı infeksiya yayılır?

A) Udlaqətrafı nahiyəyə

YALNIZ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Qulaqətrafı tüpürcək vəziyə
C) Haymor cibinə
D) Çənə sümüyünə
E) Subdural nahiyəyə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

816) Çənə - dilaltı novcuğun absesində ilkin müraciət zamanı ediləcək yardım?
A) Novokain blokadasının edilməsi
B) Fizioterapiya
C) İynə refleksoterapiyanın təyini
D) Əzələ daxili ağciyər analeptiklərinin yeridilməsi
E) İrinli ocağın açılması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

817) Çənə - dilaltı novcuğun absesində operativ müdaxilə zamanı hansı kəsik aparılır?

A) Çənə bucağını əhatə edən kəsik
B) Çənə - qanadvari büküş boyunca aparılan kəsik
C) Xüsusi çənəaltı nahiyədən çənənin aşağı kənarına yaxın nahiyədən aparılan kəsik
D) Çənəaltı nahiyədə çənənin aşağı kənarına paralel aparılan kəsik
E) Çənə - dilaltı novcuğun selikli qişasında çənənin içəri kənarına yaxın nahiyədən aparılan kəsik

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

818) Çənə - dilaltı novcuğun absesində operativ müdaxilə zamanı zədələnə bilər?
A) Dil
B) Almacıq sümüyü
C) Qulaqətrafı tüpürcək vəzi
D) Dil siniri
E) Üz arteriyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

819) Çənə - dilaltı novcuğun absesində operativ müdaxilə zamanı hansı struktur zədələnə bilər?

A) Dil
B) Dil arteriyası
C) Almacıq sümüyü
D) Üz arteriyası
E) Qulaqətrafı tüpürcək vəzi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

820) Dilin abses və fleqmonaları daha çox hansı qeyri - odontogen səbəbdən yaranır?

A) Qulaqətrafı nahiyənin limfadeniti
B) Dilin travması
C) Yanaq nahiyəsinin limfadeniti
D) Aşağı dişlərin kəskin periodontiti
E) Alt dodağın furunkulu

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

821) Dilin abses və fleqmonalarının yaranmasında aşağıda sadalanan qeyri - odontogen səbəblərdən hansının rolu daha böyükdür?

A) Qulaqətrafı nahiyənin limfadeniti
B) Kəskin tonzillit
C) Aşağı dişlərin kəskin periodontiti
D) Alt dodağın furunkulu
E) Yanaq nahiyəsinin limfadeniti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

822) Dilin abses və fleqmonaları zamanı səciyyəvi klinik əlamət nədir?

A) Yanaq nahiyəsinin ödemi və hiperemiyası
B) Ağzın açılmasının məhdudlaşması
C) Çənə - qanadvari büküşün ödemi
D) Dilaltı yastıqcıqların şişməsi
E) Üzün asimmetriya

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

823) Dilin abses və fleqmonaları zamanı səciyyəvi klinik əlamət hansıdır?

A) Üzün asimmetriya
B) Ağzın açılmasının məhdudlaşması
C) Çənə - qanadvari büküşün ödemi
D) Yanaq nahiyəsinin ödemi və hiperemiyası
E) Dilin ödemi və infiltratı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

824) Dilin abses və fleqmonaları zamanı səciyyəvi klinik əlamət hansıdır?

A) Ağzın açılmasının məhdudlaşması
B) Çənə - qanadvari büküşün ödemi
C) Udqunma zamanı ağrı
D) Üzün asimmetriyası
E) Yanaq nahiyəsinin ödemi və hiperemiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

825) Aşağıdakılardan hansı dilin abses və fleqmonaları zamanı səciyyəvi klinik əlamət hesab edilir?

A) Çənə - qanadvari büküşün ödemi
B) Tənəffüsün çətinləşməsi
C) Ağzın açılmasının məhdudlaşması
D) Üzün asimmetriyası
E) Çənəaltı nahiyənin ödemi və hiperemiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

826) Dilin abses və fleqmonaları ilk növbədə aşağıdakılardan hansı ilə differensiasiya edilir?

A) Gicgah nahiyəsinin fleqmonası ilə

SİNAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Ağız dibi fleqmonası ilə
C) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası ilə
D) Alt dodağın karbunkulu ilə
E) İltihabı kontraktura ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

827) Dilin abses və fleqmonalarının inkişafı zamanı infeksiya haraya yayılır?

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisinə
B) Subdural nahiyəyə
C) Beynin venoz cibinə
D) Ağızdibi nahiyəsinin yumşaq toxumalarına
E) Qanadabənzər venoz kələfə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

828) Dilin abses və fleqmonalarının inkişafı zamanı infeksiya aşağıdakı hansı nahiyəyə yayılır?

A) Beynin venoz cibinə
B) Qanadabənzər venoz kələfə
C) Qulaqətrafı tüpürcək vəziyə
D) Subdural nahiyəyə
E) Çənəaltı nahiyəyə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

829) Dilin abses və fleqmonalarında ilkin müraciət zamanı hansı yardım göstərilməlidir?

A) İrinli ocağın açılması
B) Novokain blokadasının edilməsi
C) Əzələ daxili ağciyər analeptiklərinin yeridilməsi
D) Fizioterapiya
E) İynə refleksoterapiyanın təyini

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

830) Dilin abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Şüa müalicəsi
B) Manual terapiya
C) Desensibilizasiyaedici
D) Sedativ müalicə
E) Hipotenziv мüalicə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

831) Dilin abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Manual terapiya
B) Şüa müalicəsi
C) Sedativ müalicə
D) Dezintoksikasiya müalicəsi
E) Hipotenziv müalicə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

832) Dilin abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə hansı müalicə daxildir?

A) Antibakterial müalicə
B) Hipotenziv Müalicə
C) Sedativ müalicə
D) Şüa müalicəsi
E) Manual terapiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

833) Dilin cismində olan infeksiyanın yayılma yollarına aşağıdakılardan hansı aid deyil ?

A) Təmas yolu ilə
B) Sinir lifləri boyu
C) Əzələ lifləri boyunca
D) Fassiyalararası sahədən

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Limfogen yolla

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

834) Aşağıdakılardan hansı dil kökünün fleqmonasında aparılan kəsik növüdür?

A) Yaxalıqvari kəsik
B) Translingual kəsik
C) Orta şaquli kəsik
D) Ağızdaxili kəsik
E) Çənəaltı kəsik

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 289-290

835) Dilin abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Kimyəvi dərman müalicəsi
B) Krioterapiya
C) Elektrokoaqulyasiya
D) Rentgenoterapiya
E) Fizioterapiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

836) Dilin limfa düyünləri harada yerləşir?

A) Çənəaltı nahiyədə
B) Xüsusi çənəaltı - dil əzələsinin aşağı hissəsində
C) Dilin arxa 1/3 hissəsində
D) Xüsusi çənəaltı - dil əzələsinin ortasında
E) Xüsusi çənəaltı - dil əzələsinin yuxarı hissəsində

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 291-300; «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 258-269

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

837) Dilin limfa düyünü limfanı haradan alır?

A) Çənəaltı nahiyədən
B) Dilin ön, orta, arxa 1/3 hissəsindən
C) Dilin orta 1/3 hissəsindən
D) Dilin arxa 1/3 hissəsindən
E) Dilin ön 1/3 hissəsindən

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 291-300; «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 258-269

838) Çənə - dilaltı novcuğun abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Kimyəvi dərman müalicəsi
B) Krioterapiya
C) Rentgenoterapiya
D) Elektrokoaqulyasiya
E) Fizioterapiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

839) Çənə - dilaltı novcuğun abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Hipotenziv müalicə
B) Sedativ müalicə
C) Şüa müalicəsi
D) Manual terapiya
E) Dezintoksikasiya müalicəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

840) Çənə - dilaltı novcuğun abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Şüa müalicəsi
B) Manual terapiya
C) Antibakterial müalicə

SINAQ ÖLƏNSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Hipotenziv müalicə
E) Sedativ müalicə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

841) Çənə - dilaltı novcuğun abses və fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Sedativ müalicə
B) Hipotenziv müalicə
C) Manual terapiya
D) Şüa müalicəsi
E) Desensibilizasiyaedici

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

842) Dilaltı nahiyənin yuxarı sərhəddini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Xüsusi çənəaltı – dil və dilaltı əzələlər
B) Çənə cisminin içəri səthi
C) Dil əzələləri
D) Çənə - dilaltı əzələ
E) Ağız dibi selikli qişası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 289-290

843) Dilaltı nahiyənin aşağı sərhəddini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Çənə cisminin içəri səthi
B) Xüsusi çənəaltı – dil və dilaltı əzələlər
C) Çənə-dilaltı əzələ
D) Ağız dibi selikli qişası
E) Dil əzələləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 289-290

844) Dilaltı nahiyənin bayır sərhədini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Xüsusi çənəaltı - dil və dilaltı əzələlər
B) Dil əzələləri
C) Çənə - dilaltı əzələ
D) Çənə cisminin içəri səthi
E) Ağız dibinin selikli qişası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 289-290

845) Dilaltı nahiyənin içəri sərhədini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Xüsusi çənəaltı - dil və dilaltı əzələlər
B) Dil əzələləri
C) Çənə cisminin içəri səthi
D) Ağız dibi selikli qişası
E) Çənə - dilaltı əzələ

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 289-290

846) Dil kökünün yuxarı sərhəddini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Yumşaq damaq
B) Xüsusi çənəaltı - dil və dilaltı əzələlər
C) Dilin yan əzələləri
D) Dil əzələləri
E) Çənə - dilaltı əzələ

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

847) Dil kökünün aşağı sərhəddini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Qırtlaq qapağı
B) Dil əzələləri
C) Xüsusi çənəaltı - dil və dilaltı əzələlər
D) Çənə - dilaltı əzələ
E) Dilin yan əzələləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

848) Dil kökünün bayır sərhəddini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Dilin əzələləri
B) Çənə - qanadvari büküşlər
C) Xüsusi çənəaltı - dil və dilaltı əzələlər
D) Çənə - dilaltı əzələ
E) Dilin yan əzələləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

849) Çənə - dilaltı novcuğun absesi aşağıdakılardan hansı ilə diferensiasiya edilir?

A) İltihabi kontraktura ilə
B) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası ilə
C) Gicgah nahiyəsinin fleqmonası ilə
D) Alt dodağın karbunkulu ilə
E) Çənə - qanadvari nahiyənin absesi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290

850) Dilin abses və fleqmonası aşağıdakılardan hansı ilə diferensiasiya edilir?

A) Ağız dibinin fleqmonası ilə
B) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası ilə
C) İltihabi kontraktura ilə
D) Gicgah nahiyəsinin fleqmonası ilə
E) Alt dodağın karbunkulu ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 290-291

851) Gözyuvasıaltı nahiyənin yuxarı sərhədi hansıdır?

A) Almacıq - əng tikişi
B) Gözyuvasının yuxarı kənarı
C) Gözyuvasının aşağıkənarı
D) Əng sümüyünün alveol çıxıntısı
E) Armudabənzər çıxıntının kənarı

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 280-281

852) Gözyuvasıaltı nahiyənin aşağı sərhədi hansıdır?

A) Əng sümüyünün alveol çıxıntısı
B) Göz yuvasının aşağı kənarı
C) Almacıq - əng tikişi
D) Armudabənzər çıxıntının kənarı
E) Çənə sümüyü

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 280-281

853) Gözyuvasıaltı nahiyənin daxili sərhədi hansıdır?

A) Gözyuvasının aşağıkənarı
B) Armudabənzər dəliyin kənarı
C) Əng sümüyün alveol çıxıntısı
D) Əng sümüyün çıxıntısı və armudabənzər dəliyin kənarı
E) Almacıq - əng tikişi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 280-281

854) Gözyuvasıaltı nahiyənin xarici sərhədi hansıdır?

A) Armudabənzər çıxıntının kənarı
B) Almacıq sümüyü
C) Əng sümüyünün alveol çıxıntısı
D) Gözyuvasının aşağıkənarı
E) Almacıq - əng tikişi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 280-281

855) Almacıq nahiyəsinin yuxarı sərhədi hansıdır?

A) Almacıq - gicgah tikişi
B) Almacıq - əng tikişi və yanaq nahiyəsinin ön - yuxarı sərhədi
C) Almacıq - əng tikişi
D) Yanaq nahiyəsinin ön yuxarı şöbəsi

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Gicgah nahiyəsinin ön aşağı şöbəsi, gözyuvasının aşağı kənarı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 281

856) Almacıq nahiyəsinin aşağı sərhədi hansıdır?

A) Almacıq - gicgah tikişi
B) Yanaq nahiyəsinin ön - yuxarı şöbəsi
C) Almacıq - əng tikişi
D) Gicgah nahiyəsinin ön aşağı şöbəsi, gözyuvasının aşağı kənarı
E) Əng sümüyün alveol çıxıntısı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 281

857) Almacıq nahiyəsinin ön sərhədini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Almacıq - əng tikişi
B) Gicgah nahiyəsinin ön aşağı şöbəsi, gözyuvasının aşağı kənarı
C) Göz yuvasının xarici divarı
D) Yanaq nahiyəsinin ön yuxarı şöbəsi
E) Almacıq - gicgah tikişi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 281

858) Almacıq nahiyəsinin arxa sərhədini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Gicgah nahiyəsinin ön, aşağı şöbəsi, göz yuvasının aşağı kənarı
B) Almacıq - əng tikişi
C) Gözyuvasının aşağı kənarı
D) Yanaq nahiyəsinin ön yuxarı şöbəsi
E) Almacıq - gicgah tikişi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 281

859) Gözyuvası nahiyəsinin sərhədlərini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Göz yuvasının divarları

SİNAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Almacıq sümüyü, göz yuvasının aşağı kənarı, göz yaşı sümüyü, almacıq - əng tikişi
C) Retrobulbar toxumalar, göz yaşı sümüyü, almacıq sümüyünün alın çıxıntısı
D) Retrobulbar toxumalar, göz yaşı sümüyü, göz yuvasının aşağı kənarı
E) Almacıq sümüyü, almacıq - əng tikişi, retrobulbar toxumalar, gözyaşı sümüyü

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 281-282

860) Yanaq nahiyəsinin yuxarı sərhədi hansıdır?

A) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
B) Əng sümüyünün alveoli çıxıntısının aşağı kənarı
C) Çənənin aşağı kənarı
D) Göz yuvasının aşağı kənarı
E) Çeynəmə əzələnin ön kənarı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

861) Yanaq nahiyəsinin aşağı sərhədi hansıdır?

A) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
B) Çənənin aşağı kənarı
C) Göz yuvasının aşağı kənarı
D) Çeynəmə əzələnin ön kənarı
E) Əng sümüyünün alveol çıxıntısının aşağı kənarı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

862) Yanaq nahiyəsinin arxa sərhədini aşağıdakılardan hansı təşkil edir?

A) Çeynəmə əzələsinin arxa kənarı
B) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
C) Çənə bucağı
D) Çənənin aşağı kənarı
E) Çeynəmə əzələnin ön kənarı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

TİNSİK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

863) Göz yuvasının fleqmonası zamanı erkən ağırlaşma hansıdır?

A) Görmə qabiliyyətinin itməsi
B) Üz sinirinin parezi
C) Kserostomiya
D) Diplopiya
E) Göz qapağının çevrilməsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 281-282

864) Yanaq nahiyəsi fleqmonasının əmələ gəlməsinə hansı törədicilər səbəb olur?

A) Fakultativ və obliqat anaeroblar
B) Solğun spiroxetlər
C) Difteriya cöpləri
D) Vərəm mikobakteriyaları
E) Şua göbələkləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

865) Yanaq nahiyəsinin odontogen mənşəli fleqmonasının əmələ gəlməsinin səbəbi hansı dişlərdir?

A) Yuxarı mərkəzi kəsicilər
B) Aşağı yan kəsicilər
C) Aşağı birinci premolyarlar
D) Yuxarı köpək dişləri
E) Yuxarı və aşağı azı dişləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

866) Yanaq nahiyəsinin qeyri - odontogen mənşəli fleqmonasının əmələ gəlməsinin səbəbi nədir?

A) Yanaq nahiyyəsinin nevusu
B) Yanaq nahiyyəsinin travmatik hematoması
C) Yanaq nahiyyəsinin selikli qişasının leykoplagiyası
D) Yanaq nahiyyəsinin odontogen limfadeniti
E) Yanaq nahiyyəsinin hemangioması

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

867) Aşağıdakılardan hansı yanaq nahiyəsinin qeyri - odontogen mənşəli fleqmonasının əmələ gəlməsinin səbəbidir?

A) Yanaq nahiyəsinin spesifik limfadeniti
B) Yanaq nahiyyəsinin nevusu
C) Yanaq nahiyyəsinin odontogen limfadeniti
D) Yanaq nahiyyəsinin hemangioması
E) Yanaq nahiyyəsinin selikli qişasının leykoplagiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

868) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası üçün səciyyəvi klinik əlamət nədir?

A) Ağızın sərbəst açılması
B) Udqunma aktının pozulması
C) Dişləmin pozulması
D) Yanağın hiperemiyası və ağrılı infiltratın olması
E) Dilaltı yastıqcıqların şişməsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

869) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası üçün səciyyəvi klinik əlamət hansıdır?

A) Udqunma aktının pozulması
B) Yuxarı və aşağı göz qapaqlarının ödemi
C) Dişləmin pozulması
D) Sərbəst ağızın açılması
E) Dilaltı yastıqcıqların şişməsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

870) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasını aşağıdakılardan hansı ilə differensasiya etmək lazımdır?

A) Göz yuvasının fleqmonası

SİNİF ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Alt dodağın karbunkulu
C) Ağız dibinin fleqmonası
D) Almacıq nahiyəsinin fleqmonası
E) Çənəaltı nahiyənin fleqmonası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

871) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası ilə xəstənin müraciəti zamanı mütləq nə etmək lazımdır?

A) Novokainlə blokada etmək
B) İrinli ocağın açılması
C) Analeptikləri təyin etmək
D) İynərefleksterapiyası tətbiq etmək
E) Fizioterapevtik müalicə tətbiq etmək

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

872) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasının müalicəsi zamanı cərrahi müdaxilədə kəsik haradan aparılır?

A) Yanağın selikli qişası tərəfindən infiltratın aşağı kənarından
B) Çənəaltı nahiyədən çənə tininədək
C) Çənəaltı qanad büküşünün selikli qişası üzrə
D) Çənəaltı nahiyədə orta xətt üzrə
E) Çənənin bucaq əhatəsindən

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

873) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasının müalicəsi zamanı cərrahi müdaxilədə kəsik haradan aparılır?

A) Burun - dodaq büküşü üzrə
B) Xüsusi çənəaltı nahiyədə orta xətt üzrə
C) Çənə - qanad büküşünün selikli qişası üzrə
D) Çənənin bucaq əhatəsindən
E) Çənəaltı nahiyədən çənə tinindən

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

874) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasından sonra gecikmiş yerli ağırlaşmalara aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Yuxarı tənəffüs yollarının stenozu
B) Baş beynin absesi
C) Tüpürcək fistulası
D) Bas beynin venoz sinuslarının trombozu
E) Alt dodağın daxili stomatiti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

875) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Rentgenoterapiya
B) Kimyaterapiya
C) Elektrokoaqulyasiya
D) Krioterapiya
E) Fizioterapiya müalicəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

876) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasının kompleks müalicəsinə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Desensibilizəedici
B) Şüaterapiyası
C) Sedativ
D) Manual
E) Hipotenziv

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

877) Yanaq nahiyəsinin fleqmonasının kompleks müalicəsinə daxildir?

A) Manual

ŞNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Sedativ
C) Hipotenziv
D) Dezintoksikasion
E) Şüa terapiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

878) Çənəaltı üçbucağın arxa - aşağı sərhədlərini göstərin.

A) м. geniohioideus, ön-platizma içəri: m. Diqastricus
B) dilaltı sinir, ön-m. digastricus, arxa-m. omohyoideus
C) dilaltı nahiyyə, ön-çənə, arxa- platizma
D) m. digastricus - arxa qarıncığı, Daxili-çənənin içəri hissəsi ön-m. digastricus, ön qarıncığı
E) m. digastricus. Daxili: m. digastricus. Ön: çənənin ön hissəsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286

879) Çənəaltı abses zamanı kəsik necə aparılmalıdır?

A) Çənəaltı üçbuaqda, çənəyə perpendikulyar
B) Çənəaltı üçbucaqda və çənənin aşağı kənarına parallel
C) Çənə kənarına paralell və udlağa yaxın
D) Yuxu üçbucağında
E) Pirogov üçbucağında və parallel

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286-287

880) Çənəaltı fleqmona zamanı infeksiyanın yayılma yollarını göstərin.

A) Boynun dərin nahiyəsi – arxa mediastenum
B) Qulaqətrafı nahiyə - boynun dərin nahiyəsi
C) Boynun dərin nahiyəsi - qulaq ətrafı nahiyə
D) Boynun orta nahiyəsi - ön mediastenum
E) Boynun dərin nahiyəsi - ön mediastenum

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286-287

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

881) Qulaqətrafı çeynəmə nahiyəsinin odontogen fleqmonasına səbəbkar dişlər hansıdır?

A) Əng sümüyünün çıxıntısı
B) Aşağı kiçik azı dişləri
C) Köpək və kəsici dişlər
D) Çənənin hər dişi
E) Aşağı böyük azı dişləri

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

882) İkincili infeksiya qulaqətrafı - çeynəmə nahiyəsinə hansı nahiyədən keçir?

A) Yanaq
B) Çənəaltı
C) Gözaltı
D) Retromandibulyar
E) Submental

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

883) Qulaqətrafı – çeynəmə nahiyyəsinin yuxarı sərhədini göstərin.

A) Retromandibulyar nahiyə
B) Çənə sümüyü
C) Almacıq sümüyünün qövsü
D) Əng sümüyü
E) Yanaq əzələsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

884) Qulaqətrafı – çeynəmə nahiyyəsinin arxa sərhədinin göstərin.

A) Çənə şaxəsinin arxa kənarı
B) Üz venası
C) Almacıq sümüyü
D) Almacıq qövsü
E) Üz arteriyası

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

885) Qulaqətrafı çeynəmə nahiyyəsinin ön sərhədini göstərin.

A) Üz venası
B) Çənə sümüyü
C) Almacıq sümüyü
D) Çeynəmə əzələsinin ön kənarı
E) Əng sümüyü

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

886) Qulaqətrafı - çeynəmə nahiyyəsinin aşağı sərhədini göstərin.

A) Retromandibular nahiyyə
B) Əngin ön hissəsi
C) Çənənin yuxarı kənarı
D) Yanaq əzələsi
E) Çənənin aşağı kənarı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

887) Çənə - qanadvari nahiyənin yuxarı sərhədini göstərin.

A) m. masseter
B) m. platizma
C) m. pterogoideus lateralis
D) m. temporalis
E) m. pterogoideus medialis

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 288

888) Çənə - qanadvari nahiyyənin ön sərhədini göstərin.

A) Yanaq əzələsi
B) Çənə sümüyü
C) Gicgah əzələsi
D) Almacıq sümüyü

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Platizma

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 288

889) Çənə - qanadvari nahiyyənin daxili sərhədini göstərin.

A) m. Pterigoideus medialis
B) m. Pterigoideus lateralis
C) m. Platizma
D) m. Diqastricus
E) m. Massefer

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 288

890) Çənə - qanadvari nahiyyənin arxa sərhədini göstərin.

A) Gicgah-çənə oynağı
B) Yanaq əzələsi
C) Çənə sümüyü
D) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisi
E) Əng sümüyü

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 288

891) Çeynəmə əzələsinin uzun müddətli infeksion prosesi hansı xəstəliyə səbəb ola bilər?

A) Çənə karsinomasına
B) Adenofleqmonaya
C) Çənə aktinomikozuna
D) Çənəaltı fleqmonaya
E) Çənənin ikincili kortikal osteomiyelitinə

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 242

892) Xüsusi çənəaltı nahiyyənin infeksiyalaşmasına hansı dişlər səbəb olur?

A) Yuxarı kəsici və köpək dişləri
B) Aşağı kəsici və köpək dişləri

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Aşağı molyarlar
D) Yuxarı molyarlar
E) Ağıl dişləri

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 217-218

893) Xüsusi çənəaltı nahiyyənin yuxarı sərhədini göstərin.

A) m. geniohyoideus
B) m. platizma
C) m. digastricus
D) m. mylohyoideus
E) m. buccalis

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 217-218

894) Xüsusi çənəaltı nahiyyənin aşağı sərhədini göstərin.

A) m. digastricus
B) m. fascia superfacialis colli
C) m. masseter
D) m. geniohyoideus
E) m. platizma

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 217-218

895) Xüsusi çənəaltı nahiyyənin yan sərhədini göstərin.

A) m. digastricus
B) m. masseter
C) m. geniohyoideus
D) m. platizma
E) m. buccalis

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 217-218

896) Hansı xəstəliyin ağırlaşması udlaqətrafı absesin və fleqmonanın inkişaf etməsinə səbəb ola bilər?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Orta qulağın ikincili iltihabı
B) Xroniki tonzillit
C) Parotit
D) Kəskin tonzillit
E) Dil absesi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

897) Udlaqətrafı nahiyənin xarici sərhəddini göstərin.

A) m. masseter
B) m. pterogoideus medialis
C) m. pterogoideus lateralis
D) m. buccalis
E) m. platizma

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

898) Udlaqətrafı nahiyənin fleqmonasında irinin yayılma yollarını göstərin.

A) Çənəaltı nahiyyə - ön mediastenum
B) Çənəaltı-boyun nahiyyəsi - arxa mediastenum
C) Boyun nahiyyəsi - ön mediastenum
D) Çənəaltı nahiyyə - arxa mediastenum
E) Boyunun arxa hissəsi - arxa mediastenum

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

899) Udlaqətrafı nahiyənin absesində cərrahi yol aşağıdakılardan hansı olmalıdır?

A) Ancaq ağız xarici kəsik
B) Ağız xarici kəsik və çənəaltı vəzin çıxarılması ilə birgə
C) Ağız daxili kəsik
D) Ağız daxili və ağız xarici kəsiklərin birləşdirilməsi
E) Qulaqönü kəsik

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

900) Udlaqətrafı fleqmona zamanı kəsik hansı nahiyədə aparılır?

A) Piroqov üçbacığında
B) Çənəaltı üçbucaqda
C) Xüsusi çənəaltı nahiyyədə
D) Yuxu üçbucağında
E) Boyun nahiyyəsində

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

901) Udlaqətrafı nahiyyənin absesi zamanı irinliyin açılması əməliyyatı hansı anatomik nahiyəyə uyğun aparılır?

A) Çənəaltı vəzin axacağı
B) Retromolyar üçbucaq
C) Çənə - qanadvari büküş
D) Torus mandibulyaris
E) Dilin yan kənarı

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

902) Çənəarxası nahiyyənin arxa sərhədini göstərin.

A) processus mastoideus, m. sternocleidomastoideus
B) m. buccalis
C) meatus acusticus externus
D) fascia masseter
E) m. masseter

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

903) Çənə arxası nahiyyənin ön sərhədini göstərin.

A) çənə şaxəsinin arxa hissəsi
B) gicgahaltı çuxur
C) m. buccalis

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) udlaqətrafı fassiya
E) m. pteregoideus medialis

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

904) Çənəarxası nahiyyənin yuxarı sərhədini göstərin.

A) Udlaqətrafı fassiya
B) Çeynəmə fassiyası
C) Xarici qulaq keçəcəyi
D) Çeynəmə əzələsi
E) Çənə şaxəsinin arxa hissəsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

905) Çənəarxası nahiyyəsinin daxili sərhədini göstərin.

A) Xarici qulaq keçəcəyi
B) Gicgah sümüyünün bizvari çıxıntısı
C) Çeynəmə əzələsi
D) Çənə şaxəsinin arxa hissəsi
E) Çeynəmə fastsiya

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

906) Çənəarxası nahiyyənin xarici sərhədini göstərin.

A) Xarici qulaq keçəcəyi
B) Çənə şaxəsi
C) Çeynəmə fassiyası
D) Məməyəbənzər çıxıntı
E) Çeynəmə əzələsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

907) Çənəarxası nahiyyənin abses və fleqmonasının cərrahi açılma üsulunu göstərin.

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Xarici qulaq keçəcəyinin ön hissəsində
B) Almacıqaltı nahiyədə
C) Xüsusi çənəaltı nahiyyədə
D) Döş körpücük - məməyəbənzər əzələnin ön hissəsinə parallel
E) Çənəaltı üçbucaqda

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

908) Çənəarxası nahiyyənin fleqmonasının cərrahi açılması zamanı ilk növbədə hansı vacib anatomik strukturların yerləşməsini nəzərə almaq lazımdır?

A) Qulaqətrafı tüpürcək vəzisinin axacağı
B) Qulaqətrafı tüpürcək vəzi, üz siniri
C) Döş körpücük - məməyəbənzər əzələ
D) Daxili yuxu arteriyası
E) Üz venası və üz arteriyası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 225-226

909) Abses nədir?

A) Piy sahələrin dəqiq sərhədləri olmayan irinli iltihabıdır
B) Sərhədləri dəqiq səthi məhdudlaşmış irinli prosesdir
C) Əzələlərin məhdud irinli iltihabıdır
D) Əzələlərin yayılmış irinli iltihabıdır
E) Sümüyün irinli iltihabıdır

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 207

910) Fleqmona nədir?

A) Məhdudlaşmış piy sahələrinin irinli iltihabıdır
B) Birləşmiş toxumaların (dərialtı,fassiya,əzələarası iltihabi proses) yayılmış irinli prosesidir
C) Əzələlərin məhdud irinli iltihabıdır
D) Əzələlərin yayılmış irinli iltihabıdır
E) Sümüyün irinli iltihabıdır

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 207

911) Çənəaltı nahiyyədə güclü ağrı var. Şişkinlik ayırd edilir. Palpasiya ağrılıdır. Mərkəzdə fluktuasiya qeyd olunur. Şişkinlik tez bir zamanda yayılır. Ümumi intoksikasiya əlamətləri müşahidə olunur. Daha böyük ehtimalla diaqnoz aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Udlaqətrafı nahiyyənin absesi
B) Lüdviq anginası
C) Dilin absesi
D) Dilaltı nahiyyənin absesi
E) Çənəaltı nahiyyənin flegmonası

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 215-216

912) Udlaqətrafı nahiyənin xarici sərhədini göstərin.

A) İçəri qanadabənzər əzələ və onurğa önü fassiya ilə
B) Qanadabənzər ara fassiya və içəri qanadabənzər əzələnin içəri tərəfi ilə
C) İçəri qanadabənzər əzələ və qulaqaltı ağız suyu vəzin udlaq cismi ilə
D) Bayır qanadabənzər əzələ və onurğaönü fassiya ilə
E) Bayır qanadabənzər əzələ qanadabənzər ara fassiya ilə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

913) Udlaqətrafı nahiyəyə keçmək üçün hansı anatomik struktur istiqamətvericidir?

A) Biz - udlaq əzələsi
B) İçəri qanadabənzər əzələ
C) Damaq-udlaq əzələsi
D) Çənə - dilaltı əzələ
E) Çənəaltı dilaltı əzələ

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

914) Xəstədə udma aktı zamanı güclü ağrılar baş verir. Ağzın açılması məhduddur, çənəbucağı altında şişkinlik infiltirat qeyd olunur. Gicgah

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

darağından arxaya selikli qişa şişkin və hiperemiyalaşmışdır. Proses hansı nahiyyədə gedir?

A) Qulaqətrafı çeynəmə
B) Çənə - qanadabənzər
C) Gicgah
D) Udlaqətrafı
E) Gicgahaltı

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 222-223

915) Ağız boşluğu dibi hansı əzələ vasitəsi ilə iki mərtəbəyə bölünür?

A) Biz - dilaltı
B) Çənəaltı - dilaltı
C) Çənə - dilaltı
D) İki qarıncıqlı
E) Kürək - dilaltı əzələ

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 237-239

916) Qulaqətrafı çeynəmə nahiyəsinin irinli prosesi zamanı kontrakturanın yaranmasının səbəbi nədir?

A) Xüsusi çeynəmə əzələsində gərginliyin artması
B) İltihabın oynaq boşluğuna sirayət etməsi
C) Xüsusi çeynəmə sinirinin qıcıqlanması
D) Ümumi intoksikasiyanın olması
E) İltihabın çeynəmə əzələsinə yayılması

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 218-219

917) Gözaltı nahiyyənin irinli iltihabi proseslərində kəsik hansı dişlər nahiyyəsində aparılır?

A) 13 - 16
B) 11- 13
C) 12 - 18
D) 11 - 14
E) 12 - 15

SUCK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 227

918) Xəstə ağrılardan, ağzın açılmasının çətinləşməsindən şikayət edir. Ağız daxili müayinə zamanı selikli qişa yuxarı böyük azı dişlər nahiyyəsində hiperemiyalı şişkindir. Ümumi intoksikasiya, 40° C temperatur qeyd edilir. Diaqnoz aşağıdakılardan hansı olmalıdır?

A) Gözaltı nahiyyənin absesi
B) Qanad damaq çuxurunun absesi
C) Gicgah nahiyyəsinin fleqmonası
D) Gicgahaltı və qanad - damaq çuxurunun fleqmonası
E) Gicgah nahiyyəsinin absesi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229-231

919) Pasiyent çənəaltı nahiyyənin absesinə görə əməliyyat olunmuşdur. Əməliyyatdan sonra üz sinirinin marginal şaxəsinin zədələnməsi qeyd edilir. Bunun səbəbi nədir?

A) Kəsik çənənin aşağı kənarına çox yaxın aparılmışdır
B) Kəsik çənənin aşağı kənarından çox uzaq aparılmışdır
C) Kəsik çənənin ortası ilə aparılmışdır
D) Kəsik çox dərin aparılmışdır
E) Kəsik ağızdaxili aparılmışdır

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 286

920) Gicgahaltı çuxurun neçə divarı var?

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

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229

SINAQ.AZ ONLAYN SİZİNTİSİ ÜÇÜN

921) Gicgahaltı çuxurun divarlarını seçin.
I. ön
II. arxa
III. bayır
IV. içəri
V. yuxarı
VI. aşağı

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

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229

922) Gicgahaltı çuxurun içəri divarını hansı anatomik struktur təşkil edir?
A) Xış sümüyü
B) Əsas sümüyün qanadabənzər çıxıntısının bayır səhifəsi
C) Əsas sümüyün qanadabənzər çıxıntısının içəri səhifəsi
D) Damaq sümüyünün perpendikulyar səhifəsi
E) Xəlbir sümüyünün perpendikulyar səhifəsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229

923) Gicgahaltı çuxur göz yuvası ilə aşağıdakılardan hansının vasitəsilə əlaqə yaradır?

A) Aşağı gözyuvası yarığı ilə
B) Qanadabənzər – damaq yarığı ilə
C) Almacıq gicgah kanalı vasitəsi ilə
D) Oval dəliklə
E) Yuxarı göz yuvası yarığı ilə

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229-231

924) Qanadabənzər damaq çuxurunun neçə divarı var?

A) 2
B) 6

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) 4
D) 3
E) 5

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229-231

925) Qanadabənzər damaq çuxurunun divarlarını göstərin.
I. ön
II. arxa
III. bayır
IV. içəri
V. yuxarı
VI. aşağı

A) I, II, V, VI
B) I, II, IV, V
C) II, III, V, VI
D) I, III, IV, V
E) III, IV, V, VI

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229-231

926) Qanadabənzər damaq çuxurunun yuxarı divarını hansı anatomik struktur təşkil edir?

A) Gözyaşı sümüyü
B) Əsas sümüyün cisminin alt səthi
C) Əsas sümüyün böyük qanadı
D) Əsas sümüyün kiçik qanadı
E) Xəlbir sümüyünün horizontal səhifəsi

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. // Издание второе переработанное и дополненное. Под редакцией проф. Робустовой Т. Г. Москва, «Медицина», 2000. с 229-231

927) Çeynəmə fassiyası hansı anatomik strukturları əhatə edir?

A) Çeynəmə əzələsi və çənəaltı tüpürcək vəzin bir hissəsi
B) Qulaqaltı tüpürcək vəzisi
C) Qanadabənzər kələf
D) Çeynəmə əzələsi və qulaqaltı tüpürcək vəzin bir hissəsi
E) Çeynəmə əzələsi və bayır qanadabənzər əzələ

CİSKAM ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

928) Çeynəmə fassiyası öndə hansı fassiyaya keçir?

A) Yanaq - udlaq
B) Boyunun səthi fassiyası
C) Onurğaönü
D) Nəfəsborusu önü
E) Xüsusi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 285

929) " Corpus Adipozun " hansı fassiya ilə əhatə olunmuşdur?

A) Onurğaönü
B) Yanaq udlaq
C) Çeynəmə
D) Xüsusi dərin
E) Xüsusi səthi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 282

930) Boynun bayır üçbucağında neçə üçbucaq var?

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

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 291-293

931) Yuxu üçbucağı yuxarıdan hansı anatomik struktur ilə əhatə olunmuşdur?

A) Kürək dilaltı əzələ
B) Çənə dilaltı əzələ
C) Qalxan dilaltı əzələ

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) İki qarıncıqlı əzələrin arxa qarıncığı
E) İki qarıncıqlı əzələnin ön qarıncığı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 291-293

932) Sellülit nədir?

A) Gözyuvasının fleqmonası
B) Əzələlərin fleqmonası
C) Piy toxumalarının strukturunun dəyişilməsi və orada mübadilə pozuntusu nəticəsində mikrodüyünlərin əmələ gəlməsi
D) Dərialtı piy və boşluqlu üzvlərin fleqmonası
E) Boşluq üzvlərinin fleqmonası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 273-275

933) Çənə - qanadvari nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Desensibilizəedici müalicə
B) Manual terapiya
C) Simptomatik müalicə
D) Sedativ müalicə
E) Şüa müalicəsi

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

934) Çənə - qanadvari nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Manual terapiya
B) Şüa müalicəsi
C) Hipotenziv müalicə
D) Sedativ müalicə
E) Dezintoksikasiya

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

935) Çənə - qanadvari nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Sedativ müalicə
B) Antibakterial müalicə
C) Şüa müalicəsi
D) Hipotenziv müalicə
E) Manual terapiya

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

936) Çənə - qanadvari nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Kimyaterapiya
B) Rentgenoterapiya
C) Fizioterapiya
D) Elektrokoaqulyasiya
E) Krioterapiya

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

937) Qulaqətrafı - çeynəmə nahiyəsinin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Desensibilizəedici
B) Şüa müalicəsi
C) Manual terapiya
D) Sedativ müalicə
E) Kimyaterapiya

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

938) Qulaqətrafı - çeynəmə nahiyəsinin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Dezintoksikasiya
B) Hipotenziv müalicə
C) Şüa müalicəsi
D) Manual terapiya
E) Sedativ müalicə

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

STUK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

939) Qulaqətrafı - çeynəmə nahiyəsinin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya daxildir?

A) Manual terapiya
B) Şüa müalicəsi
C) Antibakterial müalicə
D) Hipotenziv müalicə
E) Sedativ müalicə

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

940) Gicgah nahiyəsinin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Desensibilizəedici
B) Hipotenziv müalicəsi
C) Manual terapiya
D) Sedativ müalicəsi
E) Şüa müalicəsi

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

941) Dilin abses və fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aiddir?

A) Elektrokoaqulyasiya
B) Rentgenoterapiya
C) Krioterapiya
D) Fizioterapiya
E) Kimyaterapiya

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 286

942) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı aiddir?
A) Hipotenziv müalicə
B) Şüa müalicəsi
C) Manual terapiya
D) Sedativ müalicə
E) Antibakterial müalicə

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

SINAQ ÖDƏNIŞSIZ İSTIFADƏ ÜÇÜN

943) Udlaqətrafı nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Sedativ müalicə
B) Antibakterial müalicə
C) Manual terapiya
D) Hipotenziv müalicə
E) Şüa müalicəsi

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

944) Xüsusi çənəaltı nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Manual terapiya
B) Hipotenziv müalicə
C) Sedativ müalicəsi
D) Şüa müalicəsi
E) Antibakterial müalicə

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

945) Xüsusi çənəaltı nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks terapiyaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Dezintoksikasiya
B) Sedativ müalicə
C) Hipotenziv müalicə
D) Manual terapiya
E) Şüa müalicəsi

Ədəbiyyat: B. M. Безруков, T. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

946) Gicgah nahiyənin fleqmonası zamanı kompleks müalicəyə aşağıdakılardan hansı daxildir?

A) Sedativ müalicə
B) Desensibilizəedici müalicə
C) Hipotenziv müalicə
D) Şüa müalicəsi
E) Manual terapiya

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

947) Üz - çənə nahiyyəsində yumşaq toxumaların irinli iltihabı zamanı proses aşağıdakılardan hansının vasitəsilə baş beyin sinuslarına keçir?

A) Üzün köndələn arteriyası ilə
B) Gicgah venası ilə
C) Retromolyar vena ilə
D) Üz arteriyası ilə
E) Üz venalarının anastomozları ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 347

948) Hansı hallarda göz qapaqlarında bərk konsistesiyalı infiltrasiya ola bilər?

A) Üz damarların tromboflebiti zamanı
B) Qızılyel zamanı
C) Karbunkul zamanı
D) Furunkul zamanı
E) Qarayara zamanı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

949) Hansı hallarda üzdə ağrılı infiltrat “ dartılma ” şəklində ola bilər?

A) Bucaq venasının tromboflebitində
B) Noma zamanı
C) Karbunkulda
D) Furunkulda
E) Qızılyeldə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

950) Üzün bucaq venasının tromboflebiti zamanı patoloji ocaqda hərarət nə qədər yüksələ bilər?

A) 5 - 6 C°
B) 1,5 - 2,5 C°
C) 4 - 5 C°

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) 0,5 - 1,0 C°
E) 3 - 4 C°

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

951) Mağaralı cibin tromboflebiti zamanı hansı kəllə - beyin sinirinin funksiyası itmir?

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

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

952) Hansı halda göz bəbəyinin və göz dibinin venalarının genəlməsi müşahidə edilir?

A) Mediastenit
B) Bucaq venasının trombozu
C) Noma
D) Qarayara
E) Mağara sinusunun trombozu

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

953) Gözün hərəki sinirinin parezi hansı halda müşahidə olunur?

A) Bucaq venasının trombozu
B) Noma
C) Mağara sinusunun trombozu
D) Qarayara
E) Mediastenit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

954) Aşağıdakılardan hansı zamanı eritropoezin zəifləməsi baş verir?

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Tromboflebit zamanı
B) Sepsis zamanı
C) Fleqmona zamanı
D) Karbunkul zamanı
E) Abses zamanı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

955) Gerke, İvanov, Raviç - Şerbo simptomları aşağıdakılardan hansı üçün səciyyəvidir?

A) Ağız boşluğunun fleqmonası üçün
B) Tromboflebit üçün
C) Pnevmoniya üçün
D) Mediastenit üçün
E) Sepsis üçün

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

956) Gerke sindromu nədir?

A) Nəfəs aldıqda vidaci çuxur nahiyyəsinin içəri batması
B) Başı arxaya verdikdə döşarxası nahiyyədə ağrının artması
C) Ənsə nahiyyəsində şişkinlik və krepitasiyanın olması
D) Vidaci oymada şişkinlik və krepitasiyanın olması
E) Daimi öskürəyin olması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

957) İvanov simptomu nədir?

A) Döş qəfəsi nahiyyəsində şişkinlik və krepitasiyanın olması
B) Ənsə nahiyyəsində şişkinlik və krepitasiyanın olması
C) Boynun sinir – damar dəstəsinin yuxarı qaldırılması nəticəsində döşarxası nahiyyədə ağrının artması
D) Başı arxaya verdikdə döşarxası nahiyyədə ağrının artması
E) Xəstənin məcburi vəziyyəti

SNSK.AZ ÜDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

958) Raviç – Şerbo yuqulyar simptomu üçün aşağıdakılardan hansı doğrudur?

A) Daimi öskürəyin olması
B) Vidaci oymada şişkinlik və krepitasiyanın olması
C) Nəfəsalma zamanı vidaci oymanın içəri batması
D) Döş qəfəsində ağrıların artması, təngənəfəslik və disfagiya
E) Döş qəfəsi nahiyyəsində ödemin əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

959) Döş qəfəsi nahiyyəsində pulsasiya edən, kürəkarxası nahiyyəyə irradiasiya edən və döş fəqərəsi çıxıntılarına basdıqda, qida qəbulu zamanı və dərindən nəfəs aldıqda artan ağrı aşağıdakılardın hansında müşahidə edilir?

A) Ağciyər iltihabında
B) Ön mediastinitdə
C) Arxa mediastinitdə
D) Ağız boşluğunun fleqmonasında
E) Sepsisdə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

960) Ridinger simptomu nədir?

A) Döş sümüyünün perkussiyası zamanı döşarxası nahiyyədə ağrının artması
B) Belin uzun əzələrinin rigidliyi
C) Boynun damar - sinir dəstəsinin yuxarı qalxması nəticəsində ağrıların artması
D) Dərindən nəfəs aldıqda və ya qidanı udmaq istədikdə ağrıların artması
E) Vidaci oymanın hamarlaşması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

961) Boynun yan hissəsindən keçən mediastinotomiya hansı yolla aparılır?

A) Körpücüyün yuxarı kənarı ilə
B) Vidaci oymadan

SİNİF ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Döş - körpücük - məməyəbənzər əzələnin arxa səthi ilə
D) Döş - körpücük - məməyəbənzər əzələnin ön səthinin kənarı ilə
E) Boyun orta xətti ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

962) Septisemiyanın sinonimi nədir?

A) Toksemiya
B) İrinləmiş metastazları olmayan bakterimiya
C) İrinli - iltihabi prosesin damarlar arası ilə yayılması
D) İrinləmiş metastazları olan daimi bakterimiya
E) İrinli - iltihabi prosesin əzələlər arası ilə yayılması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с 346-352

963) Ağız boşluğu dibinin fleqmonasının klinik şəkli necədir?

A) Çənəaltı və xüsusi çənəaltı nahiyələrinin yumşaq toxumalarında infiltratın olması
B) Trizm
C) Dilin hiperemiyası
D) Yanaq nahiyəsinin ödemi və hiperemiyası
E) Aşağı göz qapağının ödemi

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 275

964) Ağız boşluğu dibinin fleqmonasını ilk növbədə aşağıdakılardan hansı ilə differensiyasıya etmək lazımdır?

A) İlthabi infiltratla
B) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası ilə
C) Alt dodağın furunkulu ilə
D) Lyudviq anginası ilə
E) Xroniki haymoritin kəskinləşməsi ilə

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 274

965) Ağız boşluğu dibi nahiyəsinə irin əsasən haradan keçir?

A) Gicgahaltı nahiyədən

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Çənəaltı tüpürcək vəzisindən
C) Yanaq nahiyəsinin absesindən
D) Qulaqaltı tüpürcək vəzisindən
E) Çənə - qanadvari nahiyədən

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 273

966) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası ilə olan xəstənin müalicəsinin birinci günündə aşağıdakılardan hansı icra edilir?
A) Masaj
B) Novokain ilə blokada
C) Analeptiklərin venadaxili yeridilməsi
D) Fizioterapiya
E) İrinliyin açılması

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» s. 283

967) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası zamanı xəstədə əsasən nə müşahidə edilir?

A) Dil sinirinin parezi
B) Udqunmanın çətinləşməsi
C) Hiposalivasiya
D) Üz sinirinin üçüncü şaxəsinin parezi
E) Ptoz

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 275

968) Üzün və boyunun çürüntülü - nekrotik fleqmonasının əsas törədiciləri hansılardır?

A) Göbələklər
B) Spiroxetlər
C) Anaeroblar
D) Xlamidilər
E) Vərəm mikobakteriyaları

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 274-275

969) Sadalananların hansında intoksikasiya simptomları daha kəskin müşahidə edilir?

A) Çənəaltı fleqmona zamanı

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası zamanı
C) Gicgah nahiyəsinin fleqmonası zamanı
D) Dilaltı fleqmona zamanı
E) Üzün və boyunun çürüntülü-nekrotik fleqmonası zamanı

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 274-275

970) Üzün və boyunun çürüntülü - nekrotik fleqmonasının tipik klinik şəkli necədir?

A) Aşağı göz qapağının ödemi
B) Üst dodağın ödemi və hiperemiyası
C) Gicgah nahiyəsinin ödemi
D) Çənəaltı və xüsusi çənəaltı nahiyələrinin ödemi və infiltratı, udqunmanın, tənəffüsün çətinləşməsi, intoksikasiya
E) Yuxarı göz qapağının ödemi, diplopiya

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 274-275

971) Üzün və boynun çürüntülü - nekrotik fleqmonasının açılması zamanı kəsik necə aparılır?

A) Yanaqda
B) Almacıq sümüyünün aşağı kənarında
C) Almacıq sümüyünün aşağı kənarında və yanaqda
D) Ağızdaxili
E) Yaxalıq formasında

Ədəbiyyat: В. М. Безруков, Т. Г. Робустова. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, том1, стр. 274-275

Üz - çənə nahiyəsinin odontogen ilthabi xəstəlikləri. Odontogen limfadenit və haymorit

972) Üz-çənə nahiyəsinin vərəmlə zədələnməsi daha çox hallarda hansı növ mikobakteriya ilə törədilir?

A) Sadə növ mikobakteriyalar
B) Keçid növ mikobakteriyalar
C) Mürəkkəb növ mikobakteriyalar
D) Öküz mikobakteriyaları

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) İnsan mikobakteriyaları

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

973) Üz - çənə nahiyəsinin vərəmlə zədələnməsi zamanı vərəm mikobakteriyalar ilkin zədələnmə ocağından əsasən hansı yolla yayılır?

A) Tonzillogen
B) Limfogen
C) Urogen
D) Rinogen
E) Hemotogen

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

974) Vərəm qabarcığı nə zaman formalaşır?

A) İlkin kontamenasiyası olunduğu halda
B) Vərəm mikobakteriyalarının çoxalması və qranulyomanın formalaşması halında
C) Orqanizmin tuberkoloproteinə qarşı sensiblizasiya olduğu halda
D) Vərəm mikobakteriyalarının selikli qişa altı qata yayılması halında
E) Vərəm mikobakteriyalarının regionar limfotik şəbəkəyə daxil olduğu halda

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

975) Öküz növ vərəm mikobakteriyaları hansı yolla orqanizmə daxil olur?

A) Hemotransfuziya
B) Cinsi
C) Alimentar
D) Kontakt
E) Hava - damcı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

976) İlkin vərəm zədələnmə zamanı vərəm mikobakteriyalar orqanizmə daha çox hallarda hansı yolla daxil olur?

SINAQ ÖRNƏKLƏRİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Ətrafların sümüklərində mövcud olan vərəm ocağının limfogen yolla
B) Üz nahiyəsində mövcud olan vərəm ocağından təmas yolu ilə
C) Piroqov - Valdeyranın limfoid epitelial dairəsinin badamcıqlarından
D) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə
E) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağının hematogen yolla

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

977) İlkin vərəmlə zədələnmə zamanı vərəm mikobakteriyaları orqanizmə daha çox hallarda hansı yol ilə daxil olur?

A) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağınından hematogen yolu ilə
B) Ətrafların sümüklərində mövcud olan vərəm ocağının limfogen yolu ilə
C) Üz nahiyəsində mövcud olan vərəm ocağından kontakt yolu ilə
D) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə
E) Ağız boşluğunun zədələnmiş selikli qişasından

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

978) İlkin vərəmlə zədələnmə zamanı vərəm mikobakteriyaları orqanizmə daha çox hallarda hansı yolla daxil olur?

A) Üz nahiyəsində mövcud olan vərəm ocağından kontakt yolu ilə
B) Zədələnmiş üz nahiyəsinin dərisindən
C) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağının hematogen yolu ilə
D) Ətrafların sümüklərində mövcud olan vərəm ocağının limfogen yolu ilə
E) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

979) İkincili vərəmlə zədələnmə zamanı vərəm mikobakteriyaları orqanizmə hansı yolla daxil olmur?

A) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağının hematogen yolu ilə
B) Zədələnmiş üz nahiyəsinin dərisindən
C) Ətrafların sümüklərində mövcud olan vərəm ocağının limfogen yolu ilə
D) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə
E) Üz nahiyəsində mövcud olan vərəm ocağından kontakt yolu ilə

UNİKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

980) İkincili vərəmlə zədələnmə zamanı vərəm mikobakteriyaları orqanizmə hansı yolla daxil olmur?

A) Ətrafların sümüklərində mövcud olan vərəm ocağının limfogen yolu ilə
B) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağının hematogen yolu ilə
C) Ağız boşluğunun zədələnmiş selikli qişasından
D) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə
E) Üz nahiyəsində mövcud olan vərəm ocağından kontakt yolu ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

981) İkincili vərəmlə zədələnmə zamanı vərəm mikobakteriyaları orqanizmə hansı yolla daxil olmur?

A) Ətrafların sümüklərində mövcud olan vərəm ocağından limfogen yolla
B) Piroqov - Valdeyranın limfa epitelial dairənin badamcıqlarından
C) Üz nahiyəsində mövcud olan vərəm ocağından kontakt yolla
D) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağından hematogen yolla
E) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

982) Üz-çənə nahiyəsinin ikincili vərəmlə zədələnməsinə məxsus olan yayılmasının patogenetik mexanizmini təyin edin.

A) Keçid büküşünün zədələnmiş selikli qişasından kontakt yolla
B) Ağciyərlərdə olan vərəm ocağından bəlğəm vasitəsilə
C) Damaq badamcıqlarından tonzillogen yolla
D) Dil badamcıqlarından tonzillogen yolla
E) Yanaq nahiyəsinin zədələnmiş selikli qişasından kontakt yolla

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

983) Üz-çənə nahiyəsinin ikincili vərəm zədələnməsinə məxsus yayılmasının patogenetik mexanizmini təyin edin.

SINAQ ÖDƏNİŞİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Sərt damaq nahiyəsinin zədələnmiş selikli qişasından kontakt yolla
B) Dil badamcıqlarından tonzillogen yolla
C) Damaq badamcıqlarından tonzillogen yolla
D) Bağırsaqda mövcud olan vərəm ocağından limfogen yolla
E) Əsnək nahiyəsinin zədələnmiş selikli qişasınıdan kontakt yolla

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 359

984) Üz-çənə nahiyəsinin ikincili vərəm zədələnməsinə məxsus olan yayılmasının patogenetik mexanizmini təyin edin.

A) Sərt damaq nahiyəsinin zədələnmiş selikli qişasından kontakt yolla
B) Sümükdə olan vərəm ocağından hematogen yolla
C) Damaq badamcıqlarından tonzillogen yolla
D) Dil badamcıqlarından tonzillogen yolla
E) Əsnək nahiyəsinin zədələnmiş selikli qişasından kontakt yolla

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 39

985) Üz-çənə nahiyəsinin vərəmi zamanı aşağıdakılardan hansı zədələnən anatomik strukturlara aid deyil?

A) Üçlü sinirin şaxələri
B) Üzün dərialtı piy təbəqəsi
C) Çənə sümüyü
D) Üz dərisi
E) Ağız boşluğunun selikli qişası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

986) Üz-çənə nahiyəsinin vərəmi zamanı zədələnən anatomik strukturlara aid olmayan hansıdır?

A) Ağız boşluğunun selikli qişası
B) Regionar limfa düyünləri
C) Tüpürcək vəziləri
D) Üz nahiyəsinin magistral damarları
E) Üz dərisi

UNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

987) Vərəm limfadenitinə aid növ hansıdır?

A) Apalstik limfadenit
B) Metastatik limfadenit
C) Hiperplastik limfadenit
D) İrinli limfadenit
E) İdiopatik limfadenit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

988) Aşağıdakılardan hansı vərəm limfadenitə aid növdür?

A) Metastatik limfadenit
B) İdiopatik limfadenit
C) Fibroz - kazeoz limfadenit
D) İrinli limfadenit
E) Aplastik limfadenit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

989) Vərəm limfadenitinə aid olan növ hansıdır?

A) Apastik limfadenit
B) Metastatik limfadenit
C) İdiopatik limfadenit
D) Fibroz limfadenit
E) İrinli limfadenit

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

990) Vərəm limfadeniti zamanı limfa düyünündə baş verən hiperplastik növü səciyyələndirən patoanatomik prosses hansıdır?

A) Limfoid toxumanın proliferasiyası fonunda vərəm qranulyomalarının mövcudluğu
B) Subtotal nekroz və çoxsaylı birləşmiş vərəm qranulyomalarının irinləməsi və fistulların formalaşması

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Limfa düyününün leykositar infiltrasiyası
D) Zədələnmiş limfa düyününün və ətraf toxumalarının fibrozlaşması və kazeozun kalsium duzları ilə hopdurulması
E) Limfatik düyünün afferent və efferent damarlarının seroz eksudatla infiltrasiyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

991) Vərəm limfadenit zamanı limfa düyündə baş verən fibroz - kazeoz növü xarakterizə edən patalogoanatomik prosesi göstərin.

A) Zədələnmiş limfa düyününün və ətraf toxumaların fibrozlaşması və kazeozun kalsium duzları ilə hopdurulması
B) Limfa düyününün leykositar infiltrasiyası
C) Limfoid toxumanın proliferasiyası fonunda vərəm qranulyomalarının mövcudluğu
D) Limfa düyününün afferent və efferent damarlarının seroz eksudatla infiltrasiyası
E) Subtotal kəsmik nekrozu və çoxsaylı birləşmiş vərəm qranulyomalarının irinlənməsi və fistulların formalaşması

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

992) Vərəm limfadenit zamanı limfatik düyündə baş verən fibroz növü xarakterizə edən patalogoanatomik prosesləri göstərin.

A) Limfatik düyünün leykositar infiltrasiyası
B) Subtotal kəsmik nekrozu və çoxsaylı birləşmiş vərəm qranulyomalarının irinlənməsi və fistulların formalaşması
C) Zədələnmiş limfa düyününün və ətraf toxumaların fibrozlaşması və kazeozun kalsium duzları ilə hopdurulması
D) Limfatik düyünün afferent və efferent damarlarının seroz eksudatla infiltrasiyası
E) Limfoid toxumanın proliferasiya fonunda vərəm qranulyomalarının mövcudluğu

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

993) Vərəm periadeniti zamanı xarakterik klinik əlaməti göstərin.

A) Zədələnmiş limfatik düyünün üzərindəki dəri normal rəngindədir və büküşə yığılır
B) Zədələnmiş limfatik düyünün üzərindəki dəri hiperemiyalıdır,nazikləşmişdir, irinli fistulalar mövcuddur
C) Bədən hərarətin yüksəlməsi və tərləmə qeyd olunur
D) Mülayım leykositoz və EÇS-in yüksəklənməsi qeyd olunur

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Zədələnmiş limfatik düyünün palpasiyası ağrısızdır

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

994) Üz - çənə nahiyəsi dərisinin vərəmi daha çox infeksiyanın hansı yolla yayılması nəticəsində baş verir?

A) Zədələnmiş limfa düyünlərindən limfogen yolla
B) Ətraf sümüklərdən hematogen yolla
C) Ağız boşluğunun zədələnmiş selikli qişasından kontakt yolu ilə
D) Damaq badamcıqlarından tonzilogen yolla
E) Ağciyərlərdə olan patoloji ocaqdan bəlğəm vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

995) Üz-çənə nahiyəsinin dərisinin vərəmi daha çox hallarda infeksiyanın hansı yolla yayılması nəticəsində baş verir?

A) Zədələnmiş limfatik düyünlərdən hematogen yolu ilə
B) Ağciyərlərdə olan pataloji ocağdan bəlğəm vasitəsi ilə
C) Ətraf sümüklərdən hematogen yol ilə
D) Bağırsaqda mövcud olan pataloji ocağından hematogen
E) Dil badamcığından tonzillogen yolu ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

996) Üz - çənə nahiyəsi dərisinin vərəminə aid olmayan patologiyanı göstərin.

A) Ziylli vərəm
B) Bərk şankr
C) Qurdeşənəyi vərəmi
D) Milliar - xoralaşmış vərəm
E) Skrofuloderma

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

997) Üz - çənə nahiyəsi dərisinin vərəm şankrına aid olan patoqnomanik əlaməti hansıdır?

TİŞK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dəridə yastı əsasına malik olan eroziya və ya xora qeyd olunur
B) “Alma jelesi” simptomu mövcuddur
C) “Zond fenomeni” mövcuddur
D) Regionar limfadenopatiya müşahidə olunur
E) Sərt şankrdan fərqli olaraq xoranın əsasında infiltrasiya mövcud deyil

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

998) Üz - çənə nahiyəsinin dərisinin qurdeşənəyi vərəminə aid olan patoqnomanik əlaməti hansıdır?

A) Regionar limfadenopatiya müşahidə olunur
B) “Alma jelesi” simptomu mövcuddur
C) Vensan simptomu mövcuddur
D) Dəridə yastı əsasa malik olan eroziya və ya xora qeyd olunur
E) Xoranın əsasında infiltrasiya mövcud deyil

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

999) Üz - çənə nahiyəsinin dərisinin qurdeşənəyi vərəminə aid olan patoqnomonik əlaməti hansıdır?

A) Regionar limfadenopatiya müşahidə olunur
B) Xoranın əsasında infiltrasiya mövcud deyil
C) Vensan simptomu mövcuddur
D) ” Zond fenomeni ” mövcuddur
E) Dəridə yastı əsasına malik olan eroziya və ya xora qeyd olunur

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 360

1000) Üz - çənə nahiyəsi dərisinin qurdeşənəyi vərəminə məxsus olan zədələnmə növü hansıdır?

A) Şankr
B) Eroziya
C) Bulla
D) Xora
E) Lipoma

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 361

1001) Klinik olaraq çənə sümüyü vərəmi hansı patologiya ilə oxşardır?

A) Xroniki periodontitin kəskinləşməsi ilə
B) Xroniki osteomielitlə
C) Paradontoz ilə
D) Generalizasiya olunmuş paradontitlə
E) Kəskin periostitlə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 361

1002) Vərəm prosesi ilə zədələnmə zamanı hansı tüpürcək vəzi daha çox zədələnir?

A) Çənəaltı
B) Dilaltı
C) Yanağın selikli qişasında olan kiçik tüpürcək vəziləri
D) Sərt damaq nahiyəsində kiçik tüpürcək vəziləri
E) Qulaqətrafı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 361

1003) Qulaqətrafı tüpürcək vəziləri vərəm prosesi ilə zədələndikdə hansı əlavə anatomik struktur da vərəm prosesi ilə zədələnir?

A) Çeynəmə əzələsi
B) Üz arteriyası
C) Vəzdaxili limfa düyünü
D) Üz sinirinin şaxələri
E) Səthi gicgah arteriyası

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 361

1004) Vərəm prosesi zamanı patoloji ocaq qulaqətrafı tüpürcək vəzinin parenximasına açılarsa hansı simptomatika meydana çıxar?

A) Kəskin fleqmona

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Gicgah - çənə - oynağının artriti
C) Kəskin abses
D) Sialodenit
E) Üz sinirinin nevriti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 361

1005) Üz - çənə nahiyəsinin aktinomikotik prosesi zamanı aktinomisetlər tərəfindən yaradılan koloniyalar necə adlandırılır?

A) Papulalar
B) Qummalar
C) Torlar
D) Druzlar
E) Rozeolalar

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1006) Aktinomikotik druzların daxilində göbələk mitselilərinin xarakterik yerləşməsi necədir?

A) Radial
B) Dairəvi
C) Paralel
D) Nizamsız
E) Perpendikulyar

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1007) Aşağıdakı patologiyalardan hansı üz - çənə nahiyəsi dərisinin aktinomikozunun növünə aiddir?
A) Qummoz zədələnmə
B) Pustulvari zədələnmə
C) Papula
D) Şankr
E) Absesləşən zədələnmə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1008) Hansı patologiya üz - çənə nahiyəsi dərisinin aktinomikozunun bir növüdür?

A) Absseslən zədələnmə
B) Qummoz zədələnmə
C) Papula
D) Şankr
E) Qabarcıqvari zədələnmə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1009) Üz - çənə nahiyyəsinin dərisinin aktinomikozun növlərinə aid olan patologiyanı göstərin.

A) Qarışıq zədələnmə
B) Qummoz zədəlmə
C) Papula
D) Şankr
E) Abseslən zədələnmə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1010) Üz - çənə nahiyəsinin dərialtı aktinomikozun növlərinə aid olan patologiyanı göstərin.

A) Şankr
B) Pustulvari zədələnmə
C) Papula
D) Abseslәşən zədələnmə
E) Qabarcıqvari zədələnmə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1011) Üz - çənə nahiyəsinin dərialtı aktinomikozunun növlərinə aid patologiya hansıdır?

A) Papula
B) Pustulvari zədələnmə
C) Şankr

ŞNSİK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Qummoz zədələnmə
E) Qabarcıqvari zədələnmə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1012) Üz - çənə nahiyəsinin aktinomikozunun selikaltı növünün əsas etioloji amili nədir?

A) Ağız boşluğunun selikli qişasının travmatik zədələnməsi
B) Xroniki periodontitin kəskinləşməsi
C) Odontogen abses
D) Aktinomikozun dərialtı növünün yayılması
E) Çənələrin kəskin osteomieliti

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1013) Üz - çənə nahiyəsi aktinomikozunun dərialtı-əzələ növündə çeynəmə əzələsində lokalizasiya edən proses hansı əlamələrlə səciyyələnir?

A) Papulyoz zədələnmə ilə
B) Pustulvari zədələnmə ilə
C) Çapıq deformasiyanın formalaşması ilə
D) Bərk şankrın formalaşması ilə
E) İnfiltratların irinlənməsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 362

1014) Solğun treponemanın orqanizmə daxil olma yolu hansıdır?
A) Alimentar yolla
B) Hava - damcı yolu ilə
C) Selikli qişanın və ya dərinin zədələnmiş epiteli vasitəsi ilə
D) Selikli qişanın və ya dərinin intakt epiteli vasitəsi ilə
E) Transmissiv yolla

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 364

1015) Anadangəlmə siflis zamanı solğun treponemanın orqanizmə daxil olma yolu hansıdır?

PULSUZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Hava - damcı yolu ilə
B) Plasenta vasitəsi ilə
C) Selikli qişanın və ya dərisinin intakt epiteli vasitəsi ilə
D) Alimentar yolla
E) Selikli qişanın və ya dərisinin zədələnmiş epiteli vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 364

1016) Anadangəlmə siflis zamanı solğun treponemanın orqanizminə daxil olma yolu hansıdır?

A) Alimentar yolla
B) Hava - damcı yolu ilə
C) Selikli qişanın və ya dərisinin zədələnmiş epiteli vasitəsi ilə
D) Göbəyin limfa damarları vasitəsi ilə
E) Selikli qişanın və ya dərisinin intakt epiteli vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 364

1017) Siflisə aid olamayan anlayış hansıdır?

A) Solğun treponema törədir
B) Qeyri - spesifik odontogen infeksiyadır
C) Selikli qişanın və ya dərisinin zədələnmiş epiteli vasitəsi ilə daxil olur
D) Anadangılmə və qazanılşmış immunitet yaranmır
E) Əsasən cinsi yolla yoluxur

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 364

1018) Superinfeksiya anlayışına aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) İnfeksiyanın inkubasiya dövrü
B) Anadangəlmə sifilis
C) Orqanizmin hiperreaktivliyi fonunda xəstəliyin atipik gedişi
D) Yolxulmuş xəstənin bədəninə yeni bakteriyaların daxil olması
E) Sifilis fonunda vərəm xəstəliyinin mövcudluğu

ŞƏXSİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 364

1019) Klinik olaraq birincili sifilis nə ilə xarakterizə olunur?

A) Qabarıqlı sifilid ilə
B) Rozeola ilə
C) Bərk şankr ilə
D) Pustula ilə
E) Ləkəli sifilid ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 365

1020) Klinik cəhətdən birincili sifilis nə ilə xarakterizə olunur?

A) Qabarıqlı sifilid ilə
B) Pustula ilə
C) Sifilitik skleradenit ilə
D) Ləkəli sifilid ilə
E) Rozeola ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 365

1021) Birincili sifilis zamanı qeyd olunan sərt şankrın sinonimini göstərin.

A) Birincili affekt
B) Pustula
C) Qabarıqlı sifilid
D) Rozeola
E) Ləkəli sifilid

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 365

1022) Birincili sifilis zamanı qeyd olunan poliadenit nədir?

A) Regionar limfangit
B) Kontakt sialodenit
C) İpsilateral limfadenopatiya
D) Kontralateral limfadenopatiya

SINAQ.AZ ÖDƏNIŞSIZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Bilateral limfadenopatiya

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 365

1023) Klinik olaraq ikincili sifilis nə ilə xarakterizə olunur?

A) Sifilitik sklerodenit ilə
B) Sifilitik rozeola ilə
C) Bərk şankr ilə
D) Qabarıqlı sifilid ilə
E) Ləkəli sifilid ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 365

1024) Sifilitik xora aşağıdakılardan hansı ilə oxşar deyil?

A) Trofik xora ilə
B) Vərəm xorası ilə
C) Yanıqla
D) Travmadan sonrakı xora ilə
E) Aktinomikoz xorası ilə

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 365

1025) Furunkul nədir?

A) Dəri və dərialtı toxumanın odontogen mənşəli kəskin seroz iltihabı
B) Bir neçə tük follikularının və piy vəzilərinin dəriyə və dərialtı toxamalara yayılan kəskin irinli - nekrotik iltihabı
C) Tük follikulunun və onu əhatə edən toxumaların kəskin irinli - nekrotik iltihabı
D) Üz və ağız boşluğu toxumalarının ildırım sürətli gedişə malik yaş qanqrenası
E) Dərinin qızdırma və intoksikasiya ilə xarakterizə olunan ocaqlı seroz və ya seroz - hemorragik iltihabı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 300

1026) Karbunkul nədir?

SINCAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Bir neçə tük follikullarının və piy vəzilərinin dəriyə və dərialtı toxamalara yayılan kəskin irinli - nekrotik iltihabı
B) Üz və ağız boşluğu toxumalarının ildırımsürətli gedişata malik olan yaş qanqrenası
C) Dəri və dərialtı toxumanın odontogen mənşəli kəskin seroz iltihabı
D) Dərinin qızdırma və intoksikasiya ilə xarakterizə olunan ocaqlı seroz və ya seroz - hemorrahik iltihabı
E) Tük follikulunun və onu əhatə edən toxumalarının kəskin irinli - nekrotik iltihabı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 300

1027) Noma nədir?

A) Dəri və dərialtı toxumanın odontogen mənşəli kəskin seroz iltihabı
B) Bir neçə tük follikullarının və piy vəzilərinin dəriyə və dərialtı toxamalara yayılan kəskin irinli - nekrotik iltihabı
C) Tük follikulunun və onu əhatə edən toxumalarının kəskin irinli - nekrotik iltihabı
D) Üz və ağız boşluğu toxumalarının çox sürətli gedişata malik yaş qanqrenası
E) Dərinin qızdırma və intoksikasiya ilə xarakterizə olunan ocaqlı seroz və ya seroz - hemorragik iltihabı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 310

1028) Qızılyel nədir?

A) Üz və ağız boşluğu toxumalarının ildırım sürətli gedişə malik yaş qanqrenası
B) Qızdırma və intoksikasiya ilə xarakterizə olunan dərinin ocaqlı seroz və ya seroz - hemorragik iltihabı
C) Bir neçə tük follikularının və piy vəzilərinin dəriyə və dərialtı toxamalara yayılan kəskin irinli - nekrotik iltihabı
D) Dəri və dərialtı toxumanın odontogen mənşəli kəskin seroz iltihabı
E) Tük follikulunun və onu əhatə edən toxumalarının kəskin irinli - nekrotik iltihabı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 305

1029) Furunkulun ən təhlükəli lokalizasiyası hansıdır?

A) Çənənin mental nahiyəsinin dərisi
B) Üst dodağın dərisi
C) Alt dodağın dərisi

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Yanaq nahiyəsinin dərisi
E) Qulaqətrafı nahiyənin dərisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1030) Furunkulun ən təhlükəli lokalizasiyası hansıdır?

A) Alt dodağın dərisi
B) Çənənin mental nahiyəsinin dərisi
C) Yanaq nahiyəsinin dərisi
D) Ağız bucağının dərisi
E) Qulaqətrafı nahiyənin dərisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1031) Furunkulun ən təhlükəli lokalizasiyası hansıdır?

A) Qulaqətrafı nahiyənin dərisi
B) Yanaq nahiyəsinin dərisi
C) Alt dodağın dərisi
D) Çənənin mental nahiyəsinin dərisi
E) Gözaltı nahiyənin dərisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1032) Furunkulun ən təhlükəli lokalizasiyası hansıdır?

A) Qulaqətrafı nahiyənin dərisi
B) Çənənin mental nahiyəsinin dərisi
C) Periorbital nahiyənin dərisi
D) Alt dodağın dərisi
E) Yanaq nahiyəsinin dərisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1033) Karbunkulların tipik lokalizasiyası hansıdır?

A) Yanaq nahiyəsinin dərisi

YALNIZ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Gözaltı nahiyənin dərisi
C) Periorbital nahiyənin dərisi
D) Qulaqətrafı nahiyənin dərisi
E) Çənənin mental nahiyyəsinin dərisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1034) Karbunkulun tipik lokalizasiyası hansıdır?

A) Yanaq nahiyəsinin dərisi
B) Alt və üst dodağının dərisi
C) Periorbital nahiyənin dərisi
D) Qulaqətrafı nahiyənin dərisi
E) Gözaltı nahiyənin dərisi

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1035) Karbunkul və furunkul zamanı abseslərdən fərqli olaraq piogen membranın strukturu necə olur?

A) Tor şəkilində
B) Lövhəli
C) Bütöv “ val ” şəklində
D) Girdə şəkildə
E) Bizvari

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1036) Ağırlaşmamış furunkulun inkişaf mərhələlərini ardıcıllıqla göstərin.
1 – Ostiofollikulit
2 – İltihabi infiltrasiya
3 – Dərin folikulit
4 – İrinli-nekrotik özəyin əmələ gəlməsi və ayrılması
5 – İltihabi infiltratın sorulması

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

SİNİF.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

1037) Ostiofollikulit nədir?

A) Yumuşaq toxumaların altında olan sümüyün iltihabı
B) İrinli - nekrotik özəyin ayrılması
C) Tük folikulunun qıf hissəsinin iltihabı
D) Regionar limfa damarlarının iltihabı
E) Dərialtı birləşdirici toxumanın iltihabı

Ədəbiyyat: «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» Тимофеев А. А. Издание 4-е, переработанное и дополненное, Киев: «Червона Рута-турс». 2002 . с – 301

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN