Otorinolaringologiya

Burun və burunətrafı ciblərin kliniki anatomiya və fiziologiyası

1) Burnun iki yan səthi orta xətdə birləşərək nəyi əmələ gətirir?
A) Burun qanadlarını
B) Burun arakəsməsini
C) Burun belini
D) Burun kökünü
E) Burunun ucunu

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

2) Hansı funksiya burun boşluğu funksiyalarına aid deyil?
A) Gözyaşı nəqli
B) Rezonator
C) Tənəffüs
D) Reflektor
E) Müdafiə

Ədəbiyyat: А.И. В.Т. Пальчун,Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 32-37

3) Burun boşluğu aşağıdakılardan hansı ilə sərhədlənmir?
A) Orta kəllə çuxuru ilə
B) Ağız boşluğu ilə
C) Orbitalarla
D) Əng cibləri ilə
E) Ön kəllə çuxuru ilə

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 16-19

4) Aşağı burun balıqqulağı nədir?
A) Damaq sümüyünün çıxıntısı
B) Sərbəst sümük
C) Əng sümüyü çıxıntısı
D) Xəlbir sümüyü çıxıntısı
E) Alveol çıxıntısı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 17

5) Aşağı burun keçəcəyi harada yerləşir?
A) Aşağı burun balıqqulağı ilə burun dibi arasında
B) Orta və aşağı burun balıqqulaqları arasında
C) Orta burun balıqqulağı ilə burun arakəsməsi arasında
D) Aşağı burun balıqqulağı ilə burun arakəsməsi arasında
E) Orta və yuxarı burun balıqqulaqları arasında

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 19-20

6) Orta burun keçəcəyi harada yerləşir?
A) Orta və yuxarı burun balıqqulaqları arasında
B) Orta burun balıqqulağı ilə burun arakəsməsi arasında
C) Aşağı burun balıqqulağı ilə burun arakəsməsi arasında
D) Orta və aşağı burun balıqqulaqları arasında
E) Aşağı burun balıqqulağı ilə burun dibi arasında

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 20-21

7) Aşağıdakılardan hansı burun ətrafı ciblərə aid deyil?
A) Alın
B) Xəlbir
C) Orbital
D) Əng
E) Əsas

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 27-32

8) Əsas cib harda yerləşir?
A) Əsas sümüyün cismində
B) Xəlbir sümüyü cismində
C) Gicgah sümüyünün piramidasında
D) Əng sümüyündə
E) Məməyəbənzər çıxıntıda

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 30-31

9) Burun dibi ilə aşağı burun balıqqulağı arasındakı boşluq necə adlanır?

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Burun-gözyaşı kanalı
B) Ümumi burun keçəcəyi
C) Aşağı burun keçəcəyi
D) Orta burun keçəcəyi
E) Yuxarı burun keçəcəyi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 16-19

10) Burun boşluğunun hissi innervasiyasını hansı sinir yerinə yetirir?
A) Blokabənzər sinirin şaxələri
B) Üçlü sinirin 1-ci və 2-ci şaxələri
C) Üz sinirinin şaxələri
D) Üçlü sinirin 3-cü şaxəsi
E) Qoxu sinirinin şaxələri

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 24-27

11) Hansı sümük burun boşluğunun yan divarını formalaşdırmır?
A) Əsas sümüyün qanadabənzər çıxıntısı
B) Əng sümüyünün alın çıxıntısı
C) Burun sümüyü
D) Xəlbir sümüyü
E) Xış sümüyü

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 17-21

12) Burun boşluğunda tez-tez qanamaya meyilli venoz kələf harda yerləşir?
A) Aşağı burun balıqqulağının ön ucunda
B) Xış sümüyünün selikli qişasında
C) Orta burun balıqqulağının ön ucunda
D) Alveol çıxıntısında
E) Burun arakəsməsinin ön 1/3 hissəsində

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 23-24

13) Burunun hərəki innervasiyasını hansı sinir yerinə yetirir?
A) N. trigeminus
B) N. facialis

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) N. vagus
D) N. oculomotorius
E) N. trochlearis

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 24-27

14) Otorinolarinqologiyada əng cibinin punksiyası haradan aparılır?
A) Ümumi burun keçəcəyindən
B) Gözaltı dəlikdən
C) Orta burun keçəcəyindən
D) Aşağı burun keçəcəyindən
E) Köpək çuxurundan (fossa canina)

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 27-29

15) Burun boşluğundan venoz qan hara axır?
A) Kavernoz sinusa
B) Köndələn sinusa
C) Siqmayabənzər və Sagital sinusa
D) Sagital sinusa
E) Siqmayabənzər sinusa

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 23

16) Burun boşluğu hansı epitellə döşənmişdir?
A) Birqatli səyrici epitel
B) Birqatlı slindrik epitel
C) Çoxqatlı yastı buynuzlaşmayan epitel
D) Çoxqatlı silindrik səyrici epitel
E) Çoxqatlı yastı buynuz epitel

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 16-22

17) Anosmiya nədir?
A) Burun tənəffüsünün olmaması
B) Qoxubilmənin tamamilə yox olması
C) Burundan irinli ifrazatın axması
D) Təhrif olunmuş qoxubilmə
E) Burun selikli qişası sekretor aktivliyinin pozulması

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 196-198

18) Burun boşluğu ilə göz yuvasını nə ayırır?
A) Xəlbir sümüyünün perpendikulyar lövhəsi
B) Əsas sümüyün qanadabənzər çıxıntısısın medial lövhəsi
C) Xış sümüyü
D) Burun arakəsməsi
E) Xəlbir sümüyünün kağız səhifəsi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 16-17

19) Burun boşluğu ön kəllə çuxurundan nə ilə sərhədlənir?
A) Yuxarı burun balıqqulağı
B) Xış sümüyü
C) Xəlbir sümüyü kağız lövhəsi
D) Damaq sümüyü perpendikulyar lövhəsi
E) Lamina cribrosa (xəlbir sümüyü)

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 16-19

20) Burun arakəsməsi ön hissədə nədən ibarətdir?
A) Dördbucaqlı qığırdaqdan
B) Yuxarı çənənin damaq çıxıntısının burun darağından
C) Xəlbir sümüyünün perpendikulyar lövhəsindən
D) Alveol çıxıntısından
E) Xış sümüyündən

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 17

21) Əsas cibin yuxarı divarında nə yerləşir?
A) Hipofiz
B) Daxili yuxu arteriyası
C) Mağaralı venoz sinus
D) Kavernoz sinus
E) Siqmavarı sinus

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 30-31

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

22) Əng ciblərinin tam formalaşması hansı yaşlarda bitir?
A) 1-3 yaş
B) 3-5 yaş
C) 15-20 yaş
D) 12 yaş
E) 30 yaş

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 31-32

23) Əsas cibin pnevmatizasiyası hansı yaşlarda başlayır?
A) 1-2 yaş
B) 8 – 12 yaş
C) 3-4 yaş
D) 4– 6 yaş
E) 6-8 yaş

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 30-32

24) Xarici burunu hansı qığırdaqlar təşkil etmir?
A) Cart. Ala nasi
B) Cart. Septum nasi
C) Cart. Laterales major
D) Cart. Mediales
E) Sesamoid cartilages

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 14

25) Aşağıdaki arteriyalardan hansı xarici burunun qidalanmasında iştirak etmir?
A) A. Vertebralis
B) A. Orbitalis
C) A. Maxillaris
D) A. Carotis interna
E) A. Carotis extrna

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 14

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

26) Aşağıdaki venalardan hansı xarici burunun qidalanmasında iştirak etmir?
A) Sinus Cavernosus
B) Plexus pterygoideus
C) V. Vertebralis
D) V. Meningea media
E) V. Jugularis interna

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 14

27) Burun çəpərinin innervsiyasında iştirak etməyən sinir hansıdır?
A) N. Nasalis inferior
B) N. Ethmoidalis anterior
C) N. Nasalis superior
D) N. Buccalis
E) N. Ethmoidalis posterior

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 16-17

28) Burun boşluğunun hansı hissəsi beyin ilə sərhəd təşkil edir?
A) Üst
B) Üst və lateral
C) Lateral
D) Alt
E) Medial

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 16-18

29) Burunətrafı ciblərdən hansının kanalı orta burun keçəcəyinə açılmır?
A) Alın
B) Əsas
C) Xəlbirin ön və orta hüceyrələri
D) Xəlbirin ön hüceyrələri
E) Haymor

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 18-20

30) Aşağı burun keçəcəyinə hansı burunətrafı cibin kanalı açılır?
A) Nasolacrymalis

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Alın
C) Haymor
D) Əsas
E) Xəlbir

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 18-20

31) Aşağıda sadalanan üzvlərdən hansı “ Regio olfactoria ”-nı əhatə etmir?
A) Aşağı burun keçəcəyi
B) Yuxarı burun balıqqulağı
C) Orta burun balıqqulağı
D) Hamısı
E) Burun arakəsməsinin üst hissəsi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 16-22

32) Aşağıda sadalanan üzvlərdən hansı “Regio respiratoria”-nı əhatə etmir?
A) Yuxarı burun balıqqulağı
B) Orta burun keçəcəyi
C) Aşaqı burun balıqqulağ
D) Aşağı burun keçəcəyi
E) Orta burun balıqqulağı

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 16-22

33) Alın cibinin neçə divarı var?
A) 3
B) 5
C) 4
D) 6
E) 2

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 27-29

34) Yenidoğulmuşlarda hansı cib yoxdur?
A) Xəlbirin arxa hüceyrələri
B) Xəlbirin ön hüceyrələri
C) Əng

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Xəlbirin ön və arxa hüceyrələri
E) Alın

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 30-32

35) Təbil boşluğu və ətraf mühit arasında olan təzyiqlər fərqi eşitmə borusunun hansı funksiyası vasitəsilə bərpa olunur?

A) Ototopika
B) Drenaj
C) Ventilyasiya
D) Müdafiə
E) Ötürücü

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 398

36) Hiposmiya nədir?

A) Iybilmənin artması
B) Qoxu halyusinasiyası
C) Iybilmənin təhrif olması
D) Iybilmənin zəifləməsi
E) Iybilmənin olmaması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 24

37) İybilmənin tam itirilməsi nədir?

A) Hiposmiya
B) Ozena
C) Anosmiya
D) Kakosmiya
E) Hiperosmiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 24

38) Hansı burunətrafı cib hər üç kəllə çuxuru ilə həmsərhəddir?
A) Əng cibi
B) Əsas
C) Xəlbir labirintinin ön hüceyrələri
D) Alın
E) Xəlbir labirintinin arxa hüceyrələri

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88 – 89

Udlağın kliniki anatomiya və fiziologiyası

39) Udlaq neçə hissəyə bölünür?
A) Altı
B) Üç
C) İki
D) Beş
E) Dörd

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 38

40) Udlaq hansı hissələrə bölünür?
A) Medial, orta, lateral
B) Ön və arxa
C) Burunudlaq, ağızudlaq, qırtlaqudlaq
D) Yuxarı və aşağı
E) Yemək borusu hissəsi, burun hissəsi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 38

41) Udlaq kəllə əsasından başlayıb hansı fəqərə səviyyəsinə kimi uzanır?
A) 4-5
B) 6-7
C) 3-4
D) 2-4
E) 5-6

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 38

42) Burun - udlaq və burun boşluğu nə ilə birləşir?
A) Ümumi burun keçəcəyi
B) Yuxarı burun keçəcəyi
C) Xoana
D) Orta burun keçəcəyi
E) Əng sümüyü çıxıntısı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 38-41

43) Burun-udlaq tağının selikli qişası nə ilə örtülüb?
A) Kuvari epitel
B) Çoxqatlı yastı epitel
C) Silindirik səyrici epitel
D) Birqatlı yastı epitel
E) Çoxqatlı yastı buynuzlaşan epitel

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 45-46

44) Hansı limfoepitelial törəmələr qırtlaqudlaqda yerləşir?
A) Tubar badamcıqlar
B) Damaq badamcıqları
C) Rozenmüller çuxurları
D) Yan balışlar
E) Dil badamcığı

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 44

45) Badamcıqların udlaq səthlərindəki çuxurlar necə adlanır?
A) Yataq
B) Trabekullar
C) Follikullar
D) Lakunalar
E) Kriptalar

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 41-44

46) Damaq badamcığı hansı arteriya hovzəsindən qanla təchiz olunur?
A) Xarici yuxu arteriyası
B) Çənə arteriyası
C) Ümumi yuxu arteriyası
D) Daxili yuxu arteriyası
E) Üz arteriyası

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 47-48

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

47) Daxili yuxu arteriyasından damaq badamcığının aşağı qütbünə kimi olan məsafə nə qədərdir?
A) 4,0 - 4,5 sm
B) 4,5 – 4,9 sm
C) 3,5 - 4,0 sm
D) 1,1 - 1,7 sm
E) 2,8 - 3,5 sm

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр.310

48) Udlaqarxası abses uşaqlarda əsasən hansı yaşlarda baş verir?
A) 4 yaşa kimi
B) 10 - 12 yaşlar arasında
C) 5 - 8 yaşlar arasında
D) 12 yaşdan yuxarı
E) 8 - 10 yaşlar arasında

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 285-287

49) Udlağın yuxarı şöbələrinin hərəki innervasiyası hansı sinir tərəfindən yerinə yetirilir?
A) Üçlü sinir
B) Eşitmə siniri
C) Üz siniri
D) Qayıdan sinir
E) Dil - udlaq siniri

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 48

50) Udlağın yuxarı şöbələrinin hissi innervasiyası hansı sinir tərəfindən yerinə yetirilir?
A) Dil-udlaq siniri
B) Azan sinir
C) Eşitmə siniri
D) Üçlü sinirin 2-ci şaxəsi
E) Üz siniri

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 48

51) Aşağıdakılardan hansı hissə damaq badamcığının quruluşuna aid deyil ?
A) Piy toxuması

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Lakuna və kriptalar
C) Trabekula
D) Birləşdirici toxuma kapsulu
E) Follikul

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 38

52) Aşağıdakılaradan hansı badamcıqların funksiyasına aid deyil ?
A) Eritropoyez
B) Limfopoyez
C) Eliminasiya funksiyası
D) Fermentativ funksiya
E) İmmunitetin formalaşmasında iştirak

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 48-53

53) Udlağın arxa divarı hara söykənir?
A) Qida borusuna
B) Qırtlağa
C) Yumşaq damağa
D) Traxeyaya
E) Onurğaönü fassiyaya

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 38-44

54) Aşağıdakı metodlardan hansının vasitəsilə burun-udlağı müayinə etmək olar ?
A) Mezofarinqoskopiya
B) Otoskopiya
C) Larinqoskopia
D) Epifarinqoskopiya
E) Rinoskopiya

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 132-138

55) Aşağıdakılardan cüt badamcıqlara hansı aiddir?
A) Yalnız damaq
B) Damaq və boru
C) Burun-udlaq və dil
D) Burun-udlaq və boru
E) Damaq və dil badamciği

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 38-47

56) Eşitmə borularının udlaq ağzı harada yerləşir?
A) Yuxarı burun keçəcəyində
B) Aşağı burun balıqqulaqlarının arxa ucu səviyyəsində
C) Orta burun balıqqulaqlarının arxa ucu səviyyəsində
D) Rozenmüller çuxurunda
E) Burun-udlağın yuxarı və arxa divarları sərhəddində

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 18

57) Piraqov-Valdeyr həlqəsinin əmələ gəlməsində neçə badamcıq iştirak edir?
A) 3
B) 7
C) 6
D) 5
E) 4

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 44

58) Udlağı sıxan əzələlər hansılardır?
A) M.tensor veli palatini, m.salpinqopharingeus
B) M.levator veli palatini, m.palatoglossus
C) M.styloglossus, m.salpingopharingeus
D) M.styloglossus, m.palatoglossus
E) M.constrictoris pharingei superiror et media

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 45-46

59) Yuxarı qida borusu sfinkterini hansı udlaq əzələsi əmələ gətirir?
A) M.constrictor pharingei superior
B) M.constrictor pharingei media
C) M.constrictor pharingei inferior
D) M.styloglossus
E) M.palatoglossus

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачейМ.: Медицина, 2001 стр. 45-46

60) Udlağın tağından aşağı ucuna qədər uzunluğu nə qədərdir?
A) 5-7 sm
B) 7-9 sm

www.smsk.az qeydiyyatsız istifadə üçün

C) 18-20 sm
D) 10-11 sm
E) 12- 15 sm

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 46

61) Plexus pharyngeus-un əmələ gəlməsində hansı sinirlər iştirak edir?
A) N.glossopharyngeus, n.trigeminus, n.accesorius
B) N.glossopharyngeus, n.vagus, n.sympaticus
C) N.glossopharyngeus,n.trigeminus,n.vagus
D) N.glossopharyngeus, n.sympaticus, n.accesorius
E) N.trigeminus, n.vagus, n.accesorius

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 48

62) Udlaq divarının ən xarici qatı nədən ibarətdir?
A) Periton
B) Köndələn-zolaqlı əzələ
C) Saya əzələ
D) Selikli
E) Adventisiya

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 40-46

63) Hər damaq badamcığında nə qədər lakuna olur?
A) 8-10
B) 16-18
C) 20-25
D) 3-5
E) 10-12

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 46

64) Xarici yuxu arteriyasından damaq badamcığının yuxarı qütbünə kimi olan məsafə nə qədərdir?
A) 5,1 sm
B) 3,1 sm
C) 1,1 sm
D) 2,1 sm
E) 4,1 sm

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр.310

65) Daxili yuxu arteriyasından damaq badamcığının yuxarı qütbünə kimi olan məsafə nə qədərdir?
A) 3,8 sm
B) 1,8 sm
C) 5,8 sm
D) 4,8 sm
E) 2,8 sm

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр.310

66) Udlağın yuxarı şöbələrinin hissi innervasiyası hansı sinir tərəfindən yerinə yetirilir?

A) Azan sinir
B) Əlavə sinir
C) Üz siniri
D) Üçlü sinirin 2 - ci şaxəsi
E) Dil - udlaq siniri

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

Qulağın anatomiyası və fiziologiyası

67) Üz siniri təbil boşluğunun hansı divarından keçir?
A) Ön və üst
B) Ön və alt
C) Lateral və arxa
D) Medial və arxa
E) Üst və arxa

Ədəbiyyat: Стратиева О.В. Клинческая анатомия уха. С-Пб, Спецлит, 2004, стр. 25

68) Otoskleroz xəstəliyinin diaqnostikası zamanı hansı akumetrik sınaq əsas sayılır?
A) Şvabax
B) Rinne
C) Binq
D) Jele

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Federiçi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.147

69) Timpanoplastika əməliyyatı orta qulaqda irinli-iltihabı proses tam sanasiya olunandan neçə müddət sonra icra olunur?
A) 1 ay
B) 1 il
C) 1 ildən artıq
D) 6 ay
E) 3 ay

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.445

70) Timpanoplastika əməliyyatının hansı növü mirinqoplastika adlanır?
A) I növ
B) V növ
C) II növ
D) III növ
E) IV növ

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.445

71) Timpanoplastika əməliyyatına əsas əks-göstəriş hansıdır?
A) Adheziv otit
B) Xroniki epimezotimpanitin kəskinləşməsi
C) Qarışıq ağıreşitmə
D) Xroniki mezotimpanit remissiya fazasında olması
E) Neyrosensor ağıreşitmə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.445

72) Timpanoplastika əməliyyatına audioqrammada əsas göstəriş hansıdır?
A) Eşitmə diapazonu hava-sümük yarığının 10-20 dB arasında olması
B) Eşitmə dipazonu hava-sümük yarığının 50-70 dB arasında olması
C) Eşitmə dipazonu hava-sümük yarığının 50-60 dB arasında olması
D) Eşitmə dipazonu hava-sümük yarığının 70-80 dB arasinda olması
E) Eşitmə diapazonu hava-sümük yarığının 20-50 dB arasında olması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.446

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

73) Parasentez təbil pərdəsinin hansı kvadrantında aparılır?
A) Ön-yuxarı
B) Arxa-yuxarı
C) Ön-aşağı
D) Arxa-aşağı
E) Ön-aşağı və arxa-aşağı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.404

74) Təbil pərdəsinin hansı hissəsinin perforasiyası zamanı eşitmə qabiliyyətinin pozulması daha çox müşahidə olunur?
A) Ön
B) Mərkəzi
C) Yuxarı
D) Arxa
E) Aşağı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.440-442

75) Qulaq mənşəli ekstradural abses zamanı infeksiyanın kəllə daxilinə əsas yayılma yolu hansıdır?
A) Hematogen
B) Alimentar
C) Kontakt
D) Perinevral
E) Limfogen

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

76) Hansı xəstəlikdə adətən qulaqda küy rast gəlmir?
A) Menyer sindromunda
B) Sensonevral ağıreşitmədə
C) Hipertoniya xəstəliyində
D) Xroniki otitlərdə
E) Eşitmə sinirinin nevrinomasında

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.457

77) Oval və girdə pəncərələrin arasında nə yerləşir?
A) Pars ampularis canalis semicircularis horizontalis

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Sinus sigmoideus
C) Promontorium
D) N. Facialis
E) Bulbus venae yugularis

Ədəbiyyat: Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха. С-Пб, Спецлит, 2004, стр. 25

78) Ağıreşitmənin orta dərəcəsi hansıdır?
A) 80-90 dB
B) 60-80 dB
C) 20-40 dB
D) 90 dB artıq
E) 40-60 dB

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.459

79) Timpanoqrammanın klassifikasiyasında orta qulağın normal funksiyası hansıdır?
A) As – tipi
B) C – tipi
C) B – tipi
D) A – tipi
E) Ad – tipi

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс.Москва, 2003, стр. 188

80) Neyrosensor ağıreşitmənin əsas etioloji faktoru hansıdır?
A) Şəkərli diabet
B) Antibiotiklərin ototoksikliyi
C) Presbiakusis
D) İrsi faktor
E) Hipertoniya xəstəliyi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.458

81) "Tinnitus" nə deməkdir?
A) Spontan nistaqm
B) Karlıq
C) Eşitmə qabiliyyətinin pozulması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Başgicəllənmə
E) Qulaqda küy

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 92

82) Nitq zonası eşitmə diapazonunun hansı hissəsini əhatə edir?
A) 128-10000 Hz
B) 1000-6000 Hz
C) 64-2000 Hz
D) 128-8000 Hz
E) 500-4000 Hz

Ədəbiyyat: В.Г.Ермолаев,А.Л.Левин «Практическая аудиология» Л. Медицина, 1969, стр.16

83) Hansı xəstəliyin diaqnostikası zamanı timpanometriya effektiv müayinə üsulu sayılmır?
A) Adheziv otit
B) Neyrosensor ağıreşitmə
C) Xroniki tubootit
D) Timpanosleroz
E) Otoskleroz

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс. Москва, 2003, стр.188

84) "Konneksin 26" hansı anadangəlmə irsi xəstəliyin genidir?
A) Orta qulaqın diskeneziyası
B) İlbizin diskeneziyası
C) Xarici qulağın anomaliyaları və qusurları
D) Otoskleroz
E) Ağıreşitmə və karlıq

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс. Москва,2003, стр. 350

85) Körpə uşaqlarda anadangəlmə ağıreşitmənin və karlığın diaqnostikası hansi audioloji üsul vasitəsi ilə təyin olunur?
A) Tonal astanalı audiometriya
B) Danışıq audiometriyası
C) Tonal astanaüstü audiometriya
D) Törədilmiş potensiallar
E) Timpanometriya

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс. Москва, 2003, стр. 199

86) Koxlear implantasiya mikrocərrahiyyə əməliyyatını neçə yaşda etmək daha məsləhətdir?
A) Bütün yaşlarda
B) 14 yaşında
C) 6 yaşında
D) 5 yaşında
E) 3 yaşa qədər

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс. Москва, 2003, стр. 349

87) Otoskleroz xəstəliyinin hansı forması cərrahi əməliyyata əks-göstəriş sayılır?
A) Spontan forma
B) Timpanal forma
C) Birtərəfli forma
D) Koxlear forma
E) Qarışıq forma

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

88) Chorda tympani n.fasialis -in təbil boşluğuna daxil olduğu təbil dəliyi təbil boşluğunun hansı divarında yerləşir?
A) Alt
B) Ön
C) Üst
D) Medial
E) Arxa

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.87

89) Qulağın hansı hissəsinin (xarici, orta, daxili) iltihabı ən çox kəllədaxili ağırlaşmalara səbəb olur?
A) Orta
B) S-bənzər sinus
C) Xarici
D) Daxili
E) Xarici, orta, daxili qulaq birlikdə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

90) İnfeksiya qulaqdan kəllə boşluğuna daha çox hansı yollarla yaylır?
A) Kontakt
B) Hematogen
C) Limfogen
D) Alimentar
E) Nevrogen

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

91) Orta otit və labirintit zamanı hansı kəllə çuxurunda daha çox ağırlaşma baş verir?
A) Ön
B) Kəllə əsasında
C) Orta
D) Arxa
E) Varoli körpüsündə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.493

92) İrinli orta otitin hansı forması daha çox kəllədaxili ağırlaşmalar törədə bilər?
A) Epitimpanit
B) Kəskin
C) Mezotimpanit
D) Epimezotimpanit
E) Xroniki

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

93) Otogen kəllədaxili ağırlaşmaların hansı nozoloji formasının proqnozu daha ağır və təhlükəlidir?
A) Subdural absess
B) S-bənzər sinusun trombozu
C) Ekstradural absess
D) Otogen meningit
E) Beyin absessi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

94) VIII kəllə - beyin sinirinin koxlear şaxəsi hansı nüvə ilə təmasda olur?
A) Deyters
B) Bexterev
C) Şvalbe
D) Ventral və dorsal
E) Roller

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.103

95) S-ə bənzər sinusun tromboflebiti və sepsis zamanı qulaqda və sinusda hansı əməliyyat tətbiq olunur?
A) Antrotomiya
B) Qulaqda ümumi boşluq əməliyyatı
C) Attikoantrotomiya
D) Fenestrasiya əməliyyatı
E) Mastoidektomiya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.513

96) Otogen kəllədaxili ağırlaşmalarda lumbal punksiya zamanı likvorun təzyiqi neçə mm. su sütunudur?
A) 200-300
B) 50-100
C) 300-600
D) 100-150
E) 150-200

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.499

97) Normada lumbal punksiya zamanı onurğa beyin mayesinin təzyiqi neçə mm. su sütununa qədər olmalıdır?
A) 38 mm.su sütunu
B) 180 mm.su sütunu
C) 300 mm.su sütunu
D) 280 mm.su sütunu
E) 200 mm.su sütunu

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.513

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

98) Otogen kəllədaxili ağırlaşmalar zamanı eşitmə funksiyasında hansı dəişiklik baş verir?
A) Səs qəbuletmə aparatının pozğunluğu tipində zəifləyir
B) Səs keçirmə aparatının pozğunluğu tipində zəifləyir
C) Eşitmə funksiyası pozulmur
D) Qarışıq tipdə pozulur
E) Qulaqlarda yalnız küy müşahidə olunur

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

99) Labirintitlər zamanı xəstədə hansı formada başgicəllənmələr müşahidə olunur?
A) Horizontal müstəvidə
B) Sagital müstəvidə
C) Sistem xarakterli (əşyalar xəstənin ətrafında)
D) Vertikal müstəvidə
E) Xaotik

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

100) Otogen kəllədaxili ağırlaşmaların hansı formasında diplopiya müşahidə olunur?
A) Subdural absses
B) S-ə bənzər sinusun trombozu və sepsis
C) Beyin abssesi
D) Otogen meningit
E) Ekstradural absses

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

101) Ağır dərəcəli kəllə-beyin travmaları zamanı eşitmə orqanında, adətən, hansı dəyişikliklər baş verir?
A) Eşitmə funksiyası pozulmur
B) Eşitmə səsi qəbuletmə və nəqletmə aparatlarının pozulması tipində zəifləyir
C) Eşitmə səsi qəbuletmə aparatının pozulması tipində zəifləyir
D) Eşitmə səsi nəqletmə aparatının pozulması tipində zəifləyir
E) Qulaqlarda yalnız küy müşahidə olunur

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.457

102) Qulağın travması zamanı təbil pərdəsinin hansı hissəsində adətən perforasiya müşahidə olunur?
A) Arxa-yuxarı kvadrantda

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Arxa-aşağı kvadrantda
C) Ön-aşağı kvadrantda
D) Total perforasiya
E) Ön-yuxarı kvadrantda

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.493

103) Antibiotiklərin hansı qrupu ototoksik sayılmır?
A) Qrupların hamısı
B) Aminoqlikozid qrupu
C) Makrolid qrupu
D) Penisillin qrupu
E) Sefalosporin qrupu

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.457

104) Neyrosensor ağıreşitmənin müalicəsi və profilaktikasinda hansı dərman preperatları önəmlidir?
A) Beyin qan damarlarının mikrosirkulyasiyasını bərpaedici preparatlar
B) Bioloji stimulyatorlar
C) Hipotenziv preparatlar
D) Neyroleptiklər
E) Vitaminlər

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.457

105) Neyrosensor ağıreşitmənin erkən formalarında əsas şikayət hansıdır?
A) Başgicəllənmə
B) Nitqin ayırdedilməsinin pozulması
C) Baş ağrısı
D) Qulaqda küy
E) Eşitmənin pozulması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.457

106) Sol tərəfli kəskin neyrosensor ağıreşitmə zamanı kamertonal müayinədə hansı sınaq qeyd olunmur?
A) Jelle sınağı solda müsbətdir
B) Weber sınağında səsin lateralizasiyası sol qulağadır
C) Sümük keçiriciliyi dəyişmişdir
D) Rinne sınağı solda kiçik müsbətdir
E) Şvabax sınağı solda qısalmışdır

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 147

107) Kəskin tubootit zamanı hansı müalicə üsulunu aparmaq olar?
A) Ümumi dərman müalicəsi
B) Kompleks şəkildə müalicələrin hamısını
C) Təbil pərdəsinin vibromassajı və pnevmomassajı
D) Eşitmə borularının kateterizasiyası
E) Politser üsulu ilə üfürmə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.411

108) Xroniki tubootit zamanı hansı müalicə üsulunu aparmaq olar?
A) Politser üsulu ilə üfürmə
B) Ümumi dərman müalicəsi
C) Təbil pərdəsinin vibromassajı və pnevmomassajı
D) Eşitmə borularının kateterizasiyası
E) Kompleks şəkildə müalicələrin hamısını

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.411

109) Kəskin orta otit zamanı hansı müalicə üsulunu aparmaq olar?
A) Politser üsulu ilə üfürmə
B) Eşitmə borularının kateterizasiyası
C) Kompleks şəkildə müalicələrin hamısını
D) Ümumi dərman müalicəsi
E) Təbil pərdəsinin vibromassajı və pnevmomassajı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.395

110) Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatının təsnifatına əsaslanaraq otomikozun hansı forması bu cərgəyə daxil olmur?
A) Xarici qulaq keçəcəyinin otomikozu
B) Xroniki orta otit zamanı təbil boşluğunun otomikozu
C) Qulaqda radikal əməliyyatdan sonra yaranan otomikoz
D) Təbil pərdəsinin otomikozu
E) Qulaq seyvanının otomikozu

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.389

www.snel.az ödənişsiz istifadə üçün

111) Stapedoplastika əməliyyatı zamanı xarici qulaq keçəcəyinin hansı divarı görmə sahəsini tutur və əməliyyat gedişatında yonulur?
A) Alt
B) Ön
C) Arxa
D) Divarların hamısı dairəvi formada
E) Üst

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

112) Stapedoplastika əməliyyatı zamanı hansı autoimplant oval pəncərəyə qoyulur?
A) Selikli qişa
B) Gicgah əzələsinin fassiyası
C) Dəri loskutu
D) Ayaqdan vena
E) Qığırdağ

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

113) Titan protezləri, adətən, hansı otocərrahi əməliyyatda istifadə olunur?
A) Mirinqoplastika
B) Timpanoplastika
C) Stapedoplastika
D) Stapedoektomiya
E) Ossikuloplastika

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

114) Aşağıdakılardan hansını ayırd etmə qabiliyyəti ototopika terminini ilə ifadə olunur?
A) Səsin tembrini
B) Səsin gücünü
C) Səsin istiqamətini
D) Səsin sürətini
E) Səsin tezliyini

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс.Москва, 2003, стр. 17

115) Təbil boşluğunun hansı divarında adətən degistensiyalar müşahidə olunur?

www.snsl.az ödənissiz istifadə üçün

A) Ön
B) Bütün divarlarda
C) Alt
D) Arxa
E) Üst

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс. Москва, 2003, стр. 34

116) Xarici qulaq keçəcəyinin hansı divarının yaxınlığında üz siniri yerləşir?
A) Alt-arxa
B) Ön
C) Alt
D) Üst
E) Arxa

Ədəbiyyat: Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. «Руководство по аудиологии» Д М К пресс. Москва, 2003, стр. 34

117) Atreziya zamanı xarici qulaq keçəcəyində hansı yığıntı müşahidə olunur?
A) Qıqırdağ
B) Əzələ
C) Sümük
D) Dəri
E) Maye

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.488

118) Təbil boşluğunun dəqiq həcmi neçə sm³-dir?
A) 1,0
B) 1,5
C) 2,5
D) 0,5
E) 2,0

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.84

119) Üz sinirinin balışı (prominentia canalis fasialis) təbil boşluğunun hansı divarında yerləşir?
A) Alt
B) Arxa
C) Medial
D) Ön
E) Üst

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.87

120) Korti orqanı ilbizin hansı hissəsində yerləşir?
A) Ductus cochlearis
B) Canalis semicircularis
C) Scala Tympani
D) Scala vestibuli
E) Vestibulum

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.97

121) Təbil boşluğunun üst divarı kəllənin hansı çuxuru ilə həmsərhəddir?
A) Arxa kəllə çuxuru ilə
B) Orta və arxa kəllə çuxuru ilə
C) Ön və orta kəllə çuxuru ilə
D) Orta kəllə çuxuru ilə
E) Ön kəllə çuxuru ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.85

122) İlbizin Reysner membranı hansı funksiya daşıyır?
A) Səs keçirmə
B) Vestibulosomatik reaksiyaların yetirilməsi
C) Səs qəbuletmə
D) Vestibulovegetativ reaksiyaların yerinə yetirilməsi
E) Okulomotor reaksiyaların yerinə yetirilməsi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.94

123) Eşitmə siniri kəllə-beyin sinirlərinin hansı cütüdür?
A) X
B) VIII
C) VI
D) VII
E) IX

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.94

124) Vestibulyar analizatorun reaksiyalarına mərkəzi sinir sisteminin hansı rabitəsi aid deyil?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Vestibulospinal
B) Vestibulokortikal
C) Vestibulookulomotor
D) Vestibulovegetativ
E) Vestibulokoxlear

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.446

125) Rinne sınağı müsbət olduqda hava keçiriciliyi sümükdənən az neçə dəfə artıq olmalıdır?
A) 2,5 - 3
B) 4,5 - 5
C) 3 - 3,5
D) 1,5 - 2
E) 2 - 2,5

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.146

126) Kəskin orta otitlərin gedişatının neçə mərhələsi var?
A) 6
B) 3
C) 2
D) 4
E) 5

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.397

127) Eşitmə orqanının protezləşdirilməsinin əsas şərti hansıdır?
A) Səs qəbuletmənin nitq zonasında 40-80 dB arasında olması
B) Səs qəbuletmənin nitq zonasında 90-100 dB arasında olması
C) Səs qəbuletmənin nitq zonasında 80-90 dB arasında olması
D) Səs qəbuletmənin nitq zonasında 20-30 dB arasında olması
E) Səs qəbuletmənin nitq zonasında 30-40 dB arasında olması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.490

128) Eşitmə aparatının effektliliyi istifadəyə başladıqdan hansı müddət sonra qiymətləndirilməlidir?
A) 1 həftə
B) 4 həftə
C) 3 həftə
D) 2 həftə

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 6 həftə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.490

129) Hansı anatomik hissələr xarici qulağı təşkil edir?
A) Xarici qulaq keçəcəyi, məməyəbənzər çıxıntı
B) Qulaq seyvanı, xarici qulaq keçəcəyi,təbil pərdəsi
C) Xarici qulaq keçəcəyi, təbil pərdəsi
D) Qulaq seyvanı, xarici qulaq keçəcəyi, təbil pərdəsi, məməyəbənzər çıxıntı
E) Qulaq seyvanı, xarici qulaq keçəcəyi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология»: Руководство, М:.Медицина, 2001, стр.77

130) Qulaq seyvanı əsasının tərkibi nədir?
A) Əzələ
B) Qığırdaq
C) Qarışıq
D) Vətər
E) Sümük

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.78-79

131) Xarici qulaq keçəcəyinin hansı divarında "traqus" yerləşir?
A) Ön
B) Arxa
C) Aşağı
D) Üst
E) Arxa-yuxarı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.80-81

132) Qulaq seyvanını hansı arteriya qıdalandırır?
A) A. Carotis eksterna
B) A. Carotis interna
C) A. Basilaris
D) A. Vertebralis
E) A. Axillaris

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.81

133) Qulaq seyvanının əzələləri hansı sinirlə innervasiya olunur?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) N. Vagus
B) N. Trigeminus
C) N. Facialis
D) N. Buccalis
E) N. Trigeminus et n. facialis

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

134) Xarici qulaq keçəcəyindən Santorin yarıqları vasitəsilə infeksiya hara daxil ola bilər?
A) Qulaqyanı tüpürcək vəzinə
B) Çənəaltı limfa vəzilərinə
C) Vidaci venanın soğanağına
D) Məməyəbənzər çıxıntıya
E) Orta qulağa

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т.,Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.80

135) Qulaq seyvanına aid olan limfa vəziləri harada yerləşirlər?
A) Qulaqyanı tüpürcək vəzinin altında
B) Boyunun ön hissəsində
C) Məməyəbənzər çıxıntının üstündə
D) Boyunun arxa hissəsində
E) Çənənin altında

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т.,Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

136) Xarici qulaq keçəcəyinin hansı hissəsində daralma - "isthmus" yerləşir?
A) Sümük hissədə
B) Sümük-qığırdaq hissədə
C) Yalnız dəridə əmələ gəlmiş daralmadır
D) Təbil pərdəsinin önündə
E) Qığırdaq hissədə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.81

137) Xarici qulaq keçəcəyinin uzunluğu neçə santimetrdir?
A) 2,5 sm
B) 2 sm
C) 3 sm
D) 4,0 sm
E) 3,5 sm

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.81

138) Uşaqlarda otoskopiya zamanı qulaq seyvanını hansı istiqamətə çəkmək lazımdır?
A) Aşağı
B) Aşağı-arxaya
C) Yuxarı-arxaya
D) Yuxarı
E) Arxaya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.80, 141

139) Xarici qulaq keçəcəyinin hansı hissəsində tüklər yerləşir?
A) Qığırdaq və sümük hissədə
B) İstmusda
C) Qığırdaq hissədə
D) Sümük hissədə
E) Şrapnell zarında

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 80

140) Yetkinlik yaşına çatmış adamlarda otoskopiya zamanı qulaq seyvanını hansı istiqamətə çəkmək lazımdır?
A) Yuxarı
B) Aşağı-arxaya
C) Aşağı
D) Yuxarı-arxaya
E) Arxaya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.80, 141

141) Xarici qulaq keçəcəyinin ön divarı hansı anatomik quruluş ilə həmsərhəddir?
A) Orta kəllə çuxuru ilə
B) Qulaqyanı tüpürcək vəziylə
C) Çənə oynağıyla
D) Məməvari çıxıntıyla
E) Arxa kəllə çuxuru ilə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.81

142) Xarici qulaq keçəcəyinin üst divarı hansı anatomik quruluş ilə həmsərhəddir?
A) Məməvari çıxıntıyla
B) Orta kəllə çuxuru ilə
C) Arxa kəllə çuxuru ilə
D) Çənə oynağıyla
E) Qulaqyanı tüpürcək vəziylə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.81

143) Xarici qulaq keçəcəyinin arxa divarı hansı anatomik quruluş ilə həmsərhəddir?
A) Məməvari çıxıntıyla
B) Arxa kəllə çuxuru ilə
C) Çənə oynağıyla
D) Qulaqyanı tüpürcək vəziylə
E) Orta kəllə çuxuru ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.81

144) Xarici qulaq keçəcəyinin alt divarı hansı anatomik quruluş ilə həmsərhəddir?
A) Çənə oynağıyla
B) Məməvari çıxıntıyla
C) Orta kəllə çuxuru ilə
D) Arxa kəllə çuxuru ilə
E) Qulaqyanı tüpürcək vəziylə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.81

145) Təbil pərdəsinin dartılmış hissəsi neçə qatdan ibarətdir?
A) 1
B) 5
C) 2
D) 3
E) 4

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

146) Təbil boşluğu neçə divardan ibarətdir?
A) 4
B) 6
C) 3
D) 2
E) 5

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.85

147) Təbil boşluğunda hansı anatomik üzvlər yerləşir?
A) İlbiz
B) Yarımdairəvi kanallar
C) Eşitmə borusu
D) Qulaq sümükcükləri
E) Məməvari çıxıntı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.88

148) Təbil boşluğunun lateral divarını nə təşkil edir?
A) Məməvari çıxıntı
B) Təbil pərdəsi və attikin sümük divarı
C) Eşitmə borusunun girəcəyi
D) Promontorium
E) Təbil pərdəsi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

149) Təbil boşluğunun medial divarını nə təşkil edir?
A) Promontorium
B) Məməvari çıxıntı
C) Labirintin xarici divarı
D) Eşitmə borusunun girəcəyi
E) Təbil pərdəsi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

150) Təbil boşluğunun üst divarı nə ilə sərhədlənir?
A) Orta kəllə çüxüru
B) Məməvari çıxıntı
C) Təbil pərdəsi
D) Promontorium
E) Eşitmə borusunun girəcəyi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

151) Təbil boşluğunun aşağı divarı nə ilə sərhədlənir?
A) Fossa jugularis
B) Təbil pərdəsi
C) Eşitmə borusunun girəcəyi
D) Promontorium
E) Məməvari çıxıntı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

152) Təbil boşluğunun ön divarı nə ilə sərhədlənir?
A) A. Carotis interna
B) Təbil pərdəsi
C) Məməvari çıxıntı
D) Promontorium
E) Antrum

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.86

153) Təbil boşluğunun arxa divarını nə təşkil edir?
A) Promontorium
B) Fossa yugularis
C) Təbil pərdəsi
D) Eşitmə borusunun girəcəyi
E) Məməvari çıxıntı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

154) Təbil pərdəsininn orta qatını nə təşkil edir?
A) Dəri
B) Selikli qişa
C) Qığırdaq
D) Fibroz
E) Əzələ

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

155) Təbil pərdəsininn içəri qatını nə təşkil edir?

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Selikli qişa
B) Əzələ
C) Dəri
D) Fibroz
E) Qığırdaq

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

156) Təbil pərdəsininn bayır qatını nə təşkil edir?
A) Fibroz
B) Dəri
C) Selikli qişa
D) Qığırdaq
E) Əzələ

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

157) Təbil pərdəsində neçə hissə ayırd edilir?
A) 4
B) 6
C) 5
D) 3
E) 2

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

158) Təbil pərdəsini təşkil edən hissələr hansıdır?
A) Sallanmış hissə
B) Umbo və çəkicin dəstəyi
C) Gərgin hissə
D) İşıq konusu və büküşlər
E) Sallanmış və gərgin hissə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

159) Təbil pərdəsinin neçə tanınma nöqtələri var?
A) 5
B) 7
C) 3
D) 2
E) 6

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.142

160) Təbil pərdəsini hansı tanınma nöqtələri təşkil edır?
A) İşıq konusu, göbək, çəkicin dəstəyi, çəkicin qısa çıxıntısı, büküşlər
B) Çəkicin dəstəyi, işıq konusu, büküşlər, göbək
C) Göbək, çəkicin dəstəyi, çəkicin qısa çıxıntısı
D) Çəkicin dəstəyi, göbək, işıq konusu
E) Çəkicin dəstəyi, işıq konusu, büküşlər, çəkicin qısa çıxıntısı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

161) Təbil pərdəsi neçə kvadrantdan ibarətdır?
A) 5
B) 1
C) 4
D) 2
E) 3

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.82

162) Təbil pərdəsinin sallanmış hissəsı hansı qatlardan ibarətdır?
A) Dəri, selikli qişa
B) Dəri, fibroz, qığırdağ, selikli qişa
C) Fibroz, selikli qişa
D) Dəri, qığırdağ, selikli qişa
E) Dəri, fibroz, selikli qişa

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001,стр.82

163) Mağaraya giriş təbil boşluğunun hansı divarındadır?
A) Üst
B) Lateral
C) Arxa
D) Medial
E) Ön

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

164) Burun-udlaq ilə təbil boşluğunun əlaqəsi boşluğun hansı divarı vasitəsilə təşkil olunur?

www.sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Lateral
B) Arxa
C) Üst
D) Ön
E) Medial

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

165) Mağaraya giriş təbil boşluğunun hansı hissəsində yerləşir?
A) Antrumda
B) Mezotimpanumda
C) Attikdə
D) Hipotimpanumda
E) Protimpanumda

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр.86

166) Təbil boşluğu oval pəncərə vasitəsi ilə hansı anatomik quruluşla həmsərhəddir?
A) Utriculus
B) Scala vestibuli
C) Sacla tympani
D) Helicotrema
E) Sacculus

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 87

167) Təbil boşluğu girdə pəncərə vasitəsi ilə hansı anatomik quruluşla həmsərhəddir?
A) Utriculus
B) Sacculus
C) Sacla vestibuli
D) Scala tympani
E) Helicotrema

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 87

168)Təbil boşluğunda aerasiyanı hansı anatomik quruluş yerinə yetirir?
A) Qulaq sümükcükləri
B) Eşitmə borusu
C) Attik
D) Məməvari çıxıntısı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Təbil pərdəsi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 91

169) Təbil pərdəsinin hansı anatomik hissəsinə (qata) çəkicin dəstəyi bitişir?
A) Selikli
B) Fibroz
C) Sümük
D) Əzələ
E) Dəri

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 89-90

170) Məməvari çıxıntının anatomik quruluşunun tipini necə diaqnostika etmək olar?
A) Stenvers R-qrammasında
B) Şüller və Mayer R-qrammasında
C) Otoskopiya zamanı
D) Audiometriya zamanı
E) Reze R-qrammasında

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 93-93

171) "Attik" nə deməkdir?
A) Epimezotimpanum
B) Eşitmə borusu
C) Epitimpanum
D) Mağara
E) Məməvari çıxıntı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 87

172) "Antrum" nə deməkdir?
A) Təbil boşluğu
B) Məməvari çıxıntı
C) Mağara
D) Epitimpanum
E) Eşitmə borusu

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 92

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

173) Üz sinirinin kanalı necə adlanır?
A) Rivini kanalı
B) Follopi kanalı
C) Endolimfatik kanal
D) Prussak kanalı
E) Semisirkulyar kanal

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 87

174) "Aditus ad Antrum" nə deməkdir?
A) Mağaraya giriş
B) Epitimpanum
C) Təbil boşluğu
D) Məməvari çıxıntısı
E) Mağara

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 92

175) Otorinolarinqologiyada " sindrom " nə deməkdir?
A) Anatomik destruksiyalar
B) Anadangəlmə qusur
C) Müalicə olunmayan xəstəliklər
D) İrsi xəstəliklər
E) Vahid patoğenezlə toplanmış bir neçə simptomlar

Ədəbiyyat: Шеврыгин Б.В., Мчелидзе Г.П. Справочник по отриноларингологии, Москва, 1998, стр. 201

176) Qulaqlarda küy necə təsnifat olunur?
A) Mərkəzi və periferik küy
B) Konduktiv küy
C) Neyrosensor küy
D) Subyektiv və obyektiv küy
E) Qarışıq tipdə küy

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 92

177) Stereosililər nədir?
A) Vestibulyar aparatın hüceyrələri
B) Daxili qulağın reseptor hüceyrələri
C) Səs büküşlərinin hüceyrələri
D) Eşitmə sinirinin neyronları
E) Eşitmə siniri nüvələrinin hüceyrələri

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 28

178) Eşitmə analizatorunun təşkilində hansı hissə iştirak etmir?
A) Periferik
B) Kortikal
C) Ötürücü
D) Koxlear
E) Mərkəzi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 103, рис. 4.10

179) Hansı nüvələr eşitmə funksiyasına cavabdehdir ?
A) Deyters
B) Behterev
C) Roller
D) Şvalbe
E) Ventral və dorsal

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 102

180) Təbil pərdəsi neçə mm² ölçüsündədir ?
A) 70 mm²
B) 55 mm²
C) 45 mm²
D) 65 mm²
E) 75 mm²

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 114

181) Spiral və ya Korti orqanı harada yerləşir ?
A) Reysner membranının üzərində
B) Helikotremada
C) Tektorial membranın üzərində
D) Bazal membranın üzərində
E) Modiolusda

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 99-100

182) Vestibulyar aparatın müayinəsi zamanı isti su ilə kalorik üsulda suyun temperaturu neçə dərəcə olur?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 39
B) 19
C) 59
D) 29
E) 49

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 156

183) Xarici qulaq keçəcəyinin furunkulu adətən hansı hissədə əmələ gəlir?
A) Təbil pərdəsinin üzərində
B) Sümük hissənin dərisində
C) Pərdənin sallanmış hissəsində
D) İstmus nahiyyəsində
E) Qığırdaq hissənin dərisində

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 386

184) Xarici qulağın iltihabı xəstəlikləri zamanı xarici qulaq keçəcəyinin daralması ən çox hansı hissədə müşahidə olunur?
A) İstmusa qədər olan hissədə
B) İstmusdan daxildə olan hissədə
C) Xarici qulaq keçəcəyinin girişində
D) Xarici qulaq keçəcəyinin bütun hissələrində
E) İstmus nahiyyəsində

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 392

185) Xarici qulaq keçəcəyinin hansı xəstəliklərində eşitmə qabiliyyəti kəskin pozulur?
A) Otomikoz
B) Qulaq tıxacı
C) Furunkul
D) Xarici qulaq keçəcəyinin ekzostozu
E) Yad cisim

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 392

186) Gicgah sümüyü piramidinin boylama sınığı zamanı nə müşahidə olunur?
A) Üz sinirinin iflici
B) Təbil pərdəsinin zədələnməməsi
C) Eşitmənin zəifləməməsi
D) Qanaxma olmur

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Likvoreya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т., Крюков А.И. «Оториноларингология» Руководство, М:. Медицина, 2001, стр. 482

187) Qtoskleroz xəstəliyində qadın və kişi arasında nisbət necədir?
A) 1:1
B) 1:3
C) 2:1
D) 1:2
E) 3:1

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 75

188) Otosklerozla xəstə qadında nə vaxt xəstəlik daha çox inkişaf edə bilər?
A) 20-30 yaş arası
B) Hamiləlik zamanı
C) 18-20 yaş arası
D) 50-60 yaş arası
E) Qocalıqda

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 75

189) Audioqrammada "Karxart yarığı" hansı xəstəlikdə müşahidə olunur?
A) Orta qulağın iltihabı
B) Neyrosensor ağıreşitmə
C) Otoskleroz
D) Menyer xəstəliyi
E) Labirintitlər

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 75

190) Otoskleroz hansı digər xəstəliklərin səbəbi ola bilər?
A) Orta qulağın iltihabı
B) Menyer xəstəliyi
C) Labirintopatiyalar
D) Neyrosensor ağıreşitmə
E) Timpanoskleroz

Ədəbiyyat: Брюс У. Джафек, Энн К. Старк. Секреты отриноларингологии, Невский диалект, С-Пб., 1998, стр. 77

191) Bullyoz miringitin etioloji səbəbi nədir?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Kapillyar anqiopatiya
B) Bakterial faktor
C) Barotravma
D) Orqanizmin sensibilizasiyası
E) Virus infeksiyası

Ədəbiyyat: Мартин Бартон. Болезни уха, горла и носа. Краткое руководство для врачей и студентов. С-Пб., «Невскийдиалект», 2002, стр. 43

192) Təbil pərdəsinin retraksion ciblərində nə əmələ gələ bilər?
A) Xolesteatoma
B) İrinli prosess
C) Perforasiya
D) Qranulyoma
E) Polip

Ədəbiyyat: Мартин Бартон. Болезни уха, горла и носа. Краткое руководство для врачей и студентов. С-Пб., «Невскийдиалект», 2002, стр. 45

193) Təbil pərdəsinin perforasiyalarından hansı daha "təhlükəli" sayılır?
A) Total perforasiya
B) Mərkəzi perforasiya
C) Sallanmış hissənin perforasiyası
D) Mikroperforasiya
E) Subtotal perforasiya

Ədəbiyyat: Мартин Бартон. Болезни уха, горла и носа. Краткое руководство для врачей и студентов. С-Пб., «Невскийдиалект», 2002, стр. 46

194) "Dəhliz sinirinin şvannoması" termini nə deməkdir?
A) Neyrosensor ağırlaşıtmə
B) VIII-ci sinirinin nevrinoması
C) VIII-ci sinirinin atrofiyası
D) Vestibulyar disfunksiya
E) VIII-ci sinirinin simptomokompleks pozğuntuları

Ədəbiyyat: Мартин Бартон. Болезни уха, горла и носа. Краткое руководство для врачей и студентов. С-Пб., «Невский диалект», 2002, стр. 95-96

195) Adları çəkilən əlamətlərdən hansı xarici qulaq keçəcəyinin furunkulunda təsadüf edir?

A) Mastoidit simptomları
B) Qulaq keçəcəyinin sümük hissəsinin daralması
C) Müvazinətin pozulması
D) Spontan nistaqm

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Çeynəmə zamanı qulaq ağrısının artması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 413

196) Orta qulağın qeyri - irinli iltihabi xəstəlikləri zamanı hansı əlamətlər olmur?

A) Autofoniya
B) Qulağın tutulması və batması
C) Eşitmənin səsi nəqledən aparatın patologiyası tipli aşağı düşməsi
D) Təbil pərdəsinin içəri dartılması
E) Vestibulyar pozulma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 431

197) Qulaq kiri tıxacının əsas simptomları hansılardır?

A) Qulaq ağrısı
B) Qulaqdan irinli ifrazatın axması
C) Hərarətin yüksəlməsi
D) Müvazinətin pozulması
E) Qulağa su düşdükdə eşitmənin kəskin zəifləməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 424

198) Xronik mezotimpanitin diaqnostikası nəyə əsaslanır?

A) Təbil pərdəsi çapıqlı dəyişib
B) Ostoskopiyada təbil pərdəsi hiperemiyalıdır
C) Təbil pərdəsinin sallanmış hissəsində perforasiya var
D) Təbil pərdəsi tutqundur və içəri dartılıb,kəskin ağrılar müşahidə olunur
E) Təbil pərdəsinin gərginləşmiş hissəsində perforasiya var və periodik olaraq qulaqdan irinaxma müşahidə olunur

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 473

199) Bu simptomlardan hansı diffuz xarici otiti xarakterizə edir?

A) Xarici qulaq keçəcəyinin daralması, dərisinin hiperemiyası, şişkinlik, traqusa təzyiq edərkən ağrı
B) Qulağın batması, təbil pərdəsinin tutqunluğu və içəri dartılması
C) Təbil pərdəsində perforasiya, qulaqdan irinli ifrazatın gəlməsi

www.sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Neyro - sensor ağıreşitmə
E) Başgicəllənmə və müvazinətin pozulması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 415

200) Bunlardan hansı otosklerozun əsas simptomlarındandır?

A) Qulaq ağrısı
B) Eşitmənin hər iki qulaqda zəifləməsi və qulaqda küy
C) Təbil pərdəsinin perforasiyası
D) Qulaqdan irinli ifrazatın axması
E) Eşitmənin səsi qəbuledici aparatın patologiyası tipli aşağı düşməsi, Jelle sınağı (+)

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 519

201) Menyer xəstəliyinin patogenezi nədir?

A) Təbil boşluğunun irinli iltihabı
B) Labirintin hidropsu
C) Təbil boşluğunda transudatın toplanması
D) Labirintin irinli iltihabı
E) Labirint yarımdairəvi kanalında fistulanın əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 509

202) Menyer xəstəliyinin tutmaları zamanı hansı simptom olmur?

A) Qulaqda küy
B) Müvazinətin pozulması və vegetativ reaksiyalar
C) Sistem xarakterli baş gicəllənmə
D) Eşitmənin zəifləməsi
E) Qulaqdan irin axma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 509

203) Menyer xəstəliyinin tutmaları zamanı hansı simptom olmur?

A) Eşitmənin proqressivləşən zəifləməsi
B) Müvazinət pozulması
C) Başgicəllənmə
D) Qulaqda səs
E) Otalgiya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 509

204) Sistem şəkilli başgicəllənmə, qulaqda küy və neyrosensor tipli eşitmə zəifliyi ilə xarakterizə olunan xəstəlik hansıdır?

A) Adgeziv orta otit
B) Otoskleroz
C) Menyer xəstəliyi
D) Xroniki irinli orta otit
E) Kəskin tubootit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 508

205) Orta qulağın kəskin katarının səbəbləri nədir?

A) Infeksiya
B) Qulağın travması
C) Eşitmə sümükcüklərinin ankilozu
D) Küy, vibrasiya
E) Eşitmə borusunun keçiriciliyinin pozulması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 430

206) Aşağıdakı nəticələrdən hansı orta qulağın kəskin iltihabı üçün xarakterikdir?

A) Şvabax - xəstə tərəfdə qısalıb
B) Rinne mənfidir (-)
C) Veber sağlam qulağa lateralizasiya edir
D) Veber ortadadır
E) Rinne müsbətdir (+)

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46 və səh. 441

207) Səsi nəqledən aparatın patalogiyası zamanı Rinne sınağı necə qiymətləndirilir?

A) Rinne (+) müsbət
B) Rinne (-) mənfi
C) Rinne qısalmışdır
D) Rinne zəif (+) müsbət

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Rinne dəyişmir

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

208) Jelle sınağı nə üçün tətbiq olunur?

A) Sümük keçiriciklərinin müddətini hər iki qulaqda müqayisəvi qiymətləndirmək üçün
B) Eşitmənin lateralizasiyasını təyin etmək üçün
C) Üzənginin dəhliz pəncərəsi üzərində hərəkiliyini yoxlamaq üçün
D) Sümük və hava keçirciklərinin müddətini müqayisəli qiymətləndirmək üçün
E) Çəkicin təbil pərdəsində hərəkiliyini yoxlamaq üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 47

209) Otoskleroz zamanı patoloji proses qulağın hansı hissəsində gedir?

A) Məməyəbənzər çıxıntıda
B) Təbil boşluğunda
C) Labirintin sümük divarında
D) Təbil pərdəsində
E) Eşitmə borusunda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 518

210) Daxili qulaq mayelərinin hansının subaraxnoidal boşluqla əlaqəsi var?

A) Yalnız kortilimfa
B) Yalnız perilimfa
C) Yalnız endolimfa
D) Həm endolimfa, həm də kortilimfa
E) Həm kortilimfa, həm də perilimfa

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 377

211) Səsi qəbul edən aparatın bir tərəfli patalogiyasında Veber sınağı zamanı səs hara lateralizasiya olunur?

A) Təpə nahiyəsinə
B) Sağlam qulağa
C) Ənsə nahiyəsinə
D) Xəstə qulağa

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Hər iki qulağa

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

212) Vestibulyar analizatorun adekvat qıcıqlandırıcısı nədır?

A) Səs dalğaları
B) Iyli maddələr
C) Elektro - maqnit dalğaları
D) Təcil
E) Işıq

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 404

213) Aşağıdakılardan hansı spontan nistaqmın xarakteristikasına aid deyil?

A) Müstəvisi
B) Registri
C) Istiqaməti
D) Gücü
E) Amplitudu

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 56

214) Otoskopiya zamanı təbil pərdəsinin tanınma nöqtələrinə hansı aid deyil?

A) Çəkicin kiçik çıxıntısı
B) Işıq konusu
C) Ön və arxa büküşlər
D) Qıvrım
E) Çəkicin dəstəyi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 35; 363

215) Təbil pərdəsinin gərginləşmiş hissəsi sallanmış hissədən nə ilə fərqlənir?

A) Epidermis qatının olması ilə
B) Selikli qişa qatının olması ilə
C) Fibroz qatın olması ilə
D) Selikli qatının olmaması ilə
E) Çoxsaylı yastı epitelidən təşkil olması ilə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 363

216) Uşaqlarda hansı xəstəliklər zamanı traqusa təzyiq etdikdə ağrı qeyd olunur?

A) Antrit zamanı
B) Kəskin xarici və orta otitlər zamanı
C) Xronik irinli orta otit zamanı
D) Yevstaxiit zamanı
E) Labirintit zamanı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 452

217) Təbil boşluğunun içəri divarında hansı klinik əhəmiyyətli törəmələr yerləşmir?

A) Üz siniri
B) Promontorium
C) Girdə pəncərə
D) Oval pəncərə
E) Mağaraya giriş

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 367

218) Otoakustik emissiya metodu ilə müayinə qulağın hansı hissəsinin fəaliyyəti haqda məlumat verir?

A) Beyində eşitmənin aparıcı yolları haqda
B) Xarici tükcüklü hüceyrələrin fəaliyyəti haqda
C) Xarici qulaq keçəcəyinin vəziyyəti haqda
D) Daxili tükcüklü hüceyrələrin vəziyyəti haqda
E) Orta qulaq, qulaq sümükcüklərinin vəziyyəti haqda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

219) Yaradılmış eşitmə potensiallarının qeydi metodu eşitmə analizatorunun hansı hissəsinin fəaliyyəti haqda məlumat verir?

A) Xarici qulağın fəaliyyəti haqda
B) Eşitmə siniri, aparıcı yollar, beyin kötüyündəki eşitmə mərkəzlərinin fəaliyyəti haqda
C) Səs keçirən aparatın və labirintin fəaliyyəti haqda

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Orta qulağın fəaliyyəti haqda
E) Eşitmə analizatorunun reseptor hissəsinin fəaliyyəti peri, endolinfa haqda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 53

220) Aşağıdakı anatomik törəmələrdən hansı ilbiz axacağının divarlarını təşkil edir?

A) Torbacıq
B) Otolit membranı
C) Kisəcik
D) Təbil pərdəsi
E) Əsas zar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 378

221) Səsi qəbuledici aparatın xəstəliyi zamanı hansı keçiricilik pozulur?

A) Hava keçiriciliyi normal qalır, yalnız sümük keçiriciliyi pozulur
B) Sümük keçiricilik normal qalır, yalnız hava keçiriciliyi pozulur
C) Yalnız sümük keçiriciliyi
D) Həm sümük, həm də hava keçiriciliyi
E) Yalnız hava keçiriciliyi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 49

222) Səsi qəbuledən aparatın patologiyası zamanı kamertonal müayinələrdə hansı əlamətlər olacaq?

A) C128 - lə müayinədə Rinne mənfi olur yalnız hava keçiriciliyi qısalır
B) C2048 - lə müayinədə eşitmə uzanır
C) C128 - lə müayinədə sümük keçiriciliyi qısalır
D) C128 - lə müayinədə sümük keçiriciliyi uzanır
E) C128 - lə müayinədə həm hava, həm də sümük keçiriciliyi qısalır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

223) Rinne sınağında hansı göstəricilər müqayisə olunur?

A) Iki qulağın hava keçiriciliyinin müddəti
B) Hava və sümük keçiriciliyinin müddəti
C) Pıçıltı nitqinin qəbuletmə məsafəsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Iki qulağın sümük keçiriciliyinin müddəti
E) Yüksək tonlu nitqin qəbuletmə məsafəsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

224) Audioqramda sümük keçiriciliyi əsasən yüksək tezliklərdə aşağı düşərsə hansı aparatın xəstəliyi haqqında düşünmək olar?

A) Səsi keçirən aparatın
B) Səsi keçirən və səsi qəbuledən aparatların
C) Vestibulyar aparatın
D) Səsi qəbuledən aparatın
E) Həm vestibulyar həm səs keçirən aparatların

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 49

225) Labirint kəllə çuxuru ilə hansı anatomik yollarla əlaqələnir?

A) Dəhliz və ilbiz su kəmərləri , daxili qulaq keçəcəyi ilə
B) Ilbiz suaxarı ilə
C) Yalnız daxili qulaq keçəcəyi ilə
D) Yalnız dəhliz su kəmərləri ilə
E) Endolimfa ilə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 375

Qırtlağın anatomiyası və fiziologiyası

226) Qırtlaq hansı boyun fəqərələri nahiyyəsində yerləşir?
A) IV-VI
B) III-V
C) IV-V
D) III-IV
E) III-VI

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.54

227) Qırtlağın əsasını hansı qığırdaq təşkil edir ?
A) Çalovabənzər qığırdaq
B) Pazabənzər qığırdaq

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Üzüyəbənzər qığırdaq
D) Qalxanabənzər qığırdaq
E) Qırtlaq qapağı

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.56

228) Qırtlağın cüt qığırdaqlarına hansılar aiddir?
A) Qalxanabənzər
B) Çalovabənzər
C) Qırtlaq qapağı
D) Dördbucaqlı
E) Üzüyəbənzər

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.54

229) Qırtlağın cüt qığırdaqlarına hansılar aiddir?
A) Buynyzabənzər
B) Dördbucaqlı
C) Qırtlaq qapağı
D) Qalxanabənzər
E) Üzüyəbənzər

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.54

230) Qırtlağın cüt qığırdaqlarına hansılar aiddir?
A) Dördbucaqlı
B) Qırtlaq qapağı
C) Üzüyəbənzər
D) Qalxanabənzər
E) Pazabənzər

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.54

231) Qırtlağın tək qığırdaqlarına hansı aiddir?
A) Buynuzabənzər
B) Dördbucaqlı
C) Pazabənzər
D) Çalovabənzər
E) Üzüyəbənzər

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.54

232) Qırtlağın tək qığırdaqlarına hansı aiddir?
A) Qalxanabənzər
B) Dördbucaqlı
C) Pazabənzər
D) Çalovabənzər
E) Buynuzabənzər

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001,стр.54

233) Qırtlağın tək qığırdaqlarına hansi aiddir?
A) Buynuzabənzər
B) Pazabənzər
C) Qırtlaq qapağı
D) Çalovabənzər
E) Dördbucaqlı

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.54

234) Çalovabənzər qığırdağın ön-daxili çıxıntısı necə adlanır?
A) Bağ çıxıntısı
B) Səs çıxıntısı
C) Sümük çıxıntısı
D) Əzələ çıxıntısı
E) Dəri çıxıntısı

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.59

235) Çalovabənzər qığırdağın xarici çıxıntısı necə adlanır?
A) Dəri çıxıntısı
B) Əzələ çıxıntısı
C) Bağ çıxıntısı
D) Səs çıxıntısı
E) Sümük çıxıntısı

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.59

236) Qırtlaq qığırdağından hansı elastik qığırdaqdan əmələ gəlmişdir?
A) Qırtlaq qapağı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Qalxanabənzər
C) Səs çıxıntısı istisna olmaqla çalovabənzər
D) Üzüyəbənzər
E) Sesamoid

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.60

237) Hansı qırtlaq qığırdağı hialin qığırdaqdan əmələ gəlmişdir?
A) Qırtlaq qapağı
B) Pazabənzər
C) Buynuzabənzər
D) Çalovabənzər qigirdağın səs çıxıntısı
E) Üzüyəbənzər

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.60

238) «Atquyruğu» bağı hansıdır?
A) Üzük-traxeya bağı
B) Qalxanvari-dilaltı bağı
C) Çalov-qırtlaq qapağı
D) Qırtlaq qapağı-qalxanvarı bağı
E) Üzük-qalxanvarı bağı

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.61

239) Qırtlağın xarici əzələlərinə hansı aiddir?
A) Döş-dilaltı əzələ
B) Çalov-qırtlaq qapağı əzələ
C) Qalxan-çalovvari əzələ
D) Arxa üzük – çalovvari əzələ
E) Qalxan-qırtlaq qapağı əzələ

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.61

240) Qırtlağın xarici əzələlərinə hansı aiddir?
A) Arxa üzük – çalovvari əzələ
B) Qalxan-qırtlaq qapağı əzələ
C) Qalxan-çalovvari əzələ
D) Döş-qalxanvari əzələ
E) Çalov-qırtlaq qapağı əzələ

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.61

241) Qırtlağın xarici əzələlərinə hansı aiddir?
A) Qalxan-qırtlaq qapağı əzələ
B) Qalxan-dilalti əzələ
C) Arxa üzük – çalovvari əzələ
D) Çalov-qırtlaq qapağı əzələ
E) Qalxan-çalovvari əzələ

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.61

242) Qırtlağın daxili əzələlərinin sayı neçədir?
A) 3
B) 8
C) 7
D) 6
E) 5

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.61

243) Qırtlaq mənfəzini genəldən əzələ hansıdır?
A) m. cricoarytaenoideus posticus
B) m. cricoarytaenoideus lateralis
C) m. arytaenoideus transversus
D) m. thyreoarytaenoideus
E) m. arytaenoideus obliqvus

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.61

244) Qırtlaq mənfəzini daraldan əzələlərə hansı aiddir?
A) m. digastricus
B) m. cricoarytaenoideus posticus
C) m. cricoarytaenoideus lateralis
D) m. thyreohyoideus
E) m. stylohyoideus

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.62

245) Qırtlaq mənfəzini daraldan əzələlərə hansı aiddir?
A) m. stylohyoideus

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) m. cricoarytaenoideus posticus
C) m. digastricus
D) m. arytaenoideus transversus
E) m. thyreohyoideus

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.63

246) Səs büküşlərini gərginləşdirən əzələ hansıdır?
A) m. arytaenoideus transversus
B) m. cricothreoideus
C) m. arytaenoideus obliqvus
D) m. thyreoepiglotticus
E) m. aryepiglotticus

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.64

247) Səs büküşlərini gərginləşdirən əzələlərin sayı neçədir?
A) 3
B) 1
C) 4
D) 2
E) 5

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.64

248) Qırtlaq qapağını hərəkət etdirən əzələlərin sayı neçədir?
A) 1
B) 4
C) 5
D) 3
E) 2

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.64

249) Qırtlaq mənfəzini daraldan əzələlərin sayı neçədir?
A) 6
B) 2
C) 3
D) 5
E) 4

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.62

250) Qırtlaq qapağını hərəkət etdirən əzələlərə hansı aiddir?
A) M. thyreoepiglotticus
B) M. cricoarytaenoideus lateralis
C) M. arytaenoideus transversus
D) M. cricothyreoideus
E) M. thyreoarytaenoideus

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.64

251) Qırtlaq qapağını hərəkət etdirən əzələlərə hansı aiddir?
A) M. cricoarytaenoideus lateralis
B) M. thyreoarytaenoideus
C) M. cricothyreoideus
D) M. aryepiglotticus
E) M. arytaenoideus transversus

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.64

252) Qırtlaq mənfəzində neçə mərtəbə ayırd edilir?
A) 4
B) 5
C) 3
D) 2
E) 1

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.65

253) Səs yarığının ölçüsü neçədir?
A) 10-12 mm
B) 21-24 mm
C) 17-20 mm
D) 13-16 mm
E) 25-28 mm

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.66

254) Kişilərdə səs büküşünün uzunluğu neçədir?
A) 14-16 mm
B) 23-25 mm

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) 20-22 mm
D) 11-13 mm
E) 17-19 mm

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.66

255) Qadınlarda səs büküşünün uzunluğu neçədir?
A) 12-14 mm
B) 24-26 mm
C) 21-23 mm
D) 15-17 mm
E) 18-20 mm

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.66

256) Büküşaltı sahədə daha çox nə inkişaf etmişdir?
A) Qığırdaq toxuması qatı
B) Selikli qişaaltı qat
C) Dəri toxuması qatı
D) Sümük toxuması qatı
E) Selikli qişa qatı

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.66

257) Qırtlağın selikli qişaaltı qatında harada seroz-selikli vəzlər yoxdur?
A) Vestibulyar büküşlərdə
B) Çalov-qırtlaq qapağı büküşündə
C) Büküşaltı sahədə
D) Qırtlaq mədəciklərində
E) Səs büküşlərində

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.66

258) Traxeyanın uzunluğu nə qədərdir?
A) 17-19 sm
B) 8-10 sm
C) 5-7 sm
D) 14-16 sm
E) 11-13 sm

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.69

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

259) Qırtlaqda refleksogen zonaların sayı neçədir?
A) 6
B) 2
C) 5
D) 4
E) 3

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.65

260) Səsin əmələ gəlməsində iştirak edən aşağı rezonatora nə daxil deyildir?
A) Ağ ciyərlər
B) Traxeya
C) Bronxlar
D) Diafraqma
E) Səs büküşləri

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.74

261) Səsin əmələ gəlməsində iştirak edən aşağı rezonatora nə daxil deyildir?
A) Traxeya
B) Ağ ciyərlər
C) Vestibulyar büküşlər
D) Diafraqma
E) Bronxlar

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.74

262) Səsin əmələ gəlməsində iştirak edən yuxarı rezonatora nə aid deyildir?
A) Burnun əlavə cibləri
B) Ağız boşluğu
C) Vestibulyar büküşlər
D) Dodaqlar
E) Burun boşluğu

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.74

263) Səsin əmələ gəlməsində iştirak edən yuxarı rezonatora nə aid deyildir?
A) Yanaqlar
B) Sərt damaq
C) Yumşaq damaq
D) Dodaqlar

www.sash.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Səs büküşləri

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.74

264) Hansı qığırdaq tənəffüs yollarının tam qapalı yeganə qığırdağıdır?
A) Qırtlaq qapağı
B) Üzüyəbənzər qığırdaq
C) Traxeya qığırdaqları
D) Çalovabənzər qığırdaq
E) Qalxanabənzər qığırdaq

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.56

265) Hansı anatomik quruluşlar qırtlaq girəcəyini təşkil edir?
A) Hamısı
B) Qırtlaq qapağı
C) Çalovabənzər-qırtlaq qapağı büküşü
D) Çalovabənzər qığırdaqlar
E) Çalovabənzər qığırdaqlararası sahə

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.65

266) Qırtlağın hissi innervasiyasını hansı sinir yerinə yetirir?
A) Üçlü sinir
B) Dil-udlaq siniri
C) Üz siniri
D) Aşağı qırtlaq siniri
E) Yuxarı qırtlaq siniri

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.68

267) Hansı sinir qırtlağın daha çox hərəki innervasiyasını yerinə yetirir?
A) Yuxarı qırtlaq siniri
B) Dil-udlaq siniri
C) Üçlü sinir
D) Aşağı qırtlaq siniri
E) Üz siniri

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.68

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

268) Qayıdan sinirin iki tərəfli iflici zamanı qırtlağın hansı funksiyası zərər çəkir?
A) Hamısı
B) Qoruyucu
C) Heç biri
D) Tənəffüs
E) Səs əmələ gətirmə

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.364

269) Hansı qığırdaq qırtlaq skeletinə aid deyil?
A) Pazabənzər qığırdaq
B) Üzüyəbənzər qığırdaq
C) Dördbucaq qığırdaq
D) Qalxanabənzər qığırdaq
E) Çalovabənzər qığırdaq

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.54-56

270) Hansılar qırtlağın büküşaltı nahiyəsinin regionar limfa düyünləridir?
A) Ön yuxarı boyun
B) Qırtlaq önü və orta boyun
C) Orta boyun
D) Çənəaltı
E) Ön-aşağı boyun və paratraxeal

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.68

271) Hansı sinirlər qırtlağı innervasiya edir?
A) n. laryngeus superior və n. laryngeus inferior
B) n. phrenicus
C) n. accesorius
D) n. accesorius və n. laryngeus medius
E) n. laryngeus medius

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.68

272) Aşağıdakılardan hansı qırtlaq refleksogen zonalarına aid deyil?
A) Qırtlaq qapağınn dil səthi
B) Qırtlaq qapağının qırtlaq səthi
C) Üzüyəbənzər qığırdağın daxili səthi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Çalovabənzər qığırdaqlar arası sahə
E) Qırtlaq büküşaltı nahiyyəsinin selikli qişası

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.65

273) Südəmər uşaqlarda hansı müayinə metodu yerinə yetirilə bilməz?
A) Düz larinqoskopiya
B) Qırtlağın düz proyeksiyada rentgenoqrafiyası
C) Fibrolarinqoskopiya
D) Qırtlağın yan proyeksiyada rentgenoqrafiyası
E) Qeyri-düz larinqoskopiya

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.138-140

274) Qırtlaq hansı orqanlarla sərhədlənir?
A) Dilaltı sümük
B) Boyunun sinir - damar kələfi
C) Dil və yemək borusu
D) Hamısı
E) Traxeya

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.66-67

275) Otosklerozun cərrahi müalicəsi hansıdır?

A) Qulaqda radikal operasiya
B) Stapedoplastika
C) Antromastoidotomiya
D) Timpanoplastika
E) Labirintotomiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 523

276) Qırtlaq paxidermiyaları adətən harada yerləşir?

A) Çalovabənzər qığırdaqlar arasında
B) Dəhliz büküşlərində
C) Qırtlaq mədəciklərində
D) Səs büküşlərində
E) Səs və dəhliz büküşlərində

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

Burun və burunətrafı ciblərin xəstəlikləri

277) Allergik rinitin kliniki əlamətlərinə hansı aid deyil?
A) Burundan selikli-irinli axıntı
B) Burun tənəffüsünün pozulması
C) Qoxu hissinin pozulması
D) Burunda qaşıntı
E) Asqırmanın baş verməsi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.:Медицина, 2001 стр. 192-194

278) Hansı allergenlər allergik rinitin ekzoallergenləri sırasına daxil deyildir?
A) Göbələk və həşərat allergenləri
B) Məişət allergenləri
C) Epidermal allergenlər
D) Bakteriyalar
E) Tozlar

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 192-194

279) ÜST(Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı,2001) görə allergik rinitlərin təsnifatına aşağıdakılrdan hansılar aiddir?
A) İllik
B) Mövsümi
C) İntermittirəedici, persistəedici
D) Məişət
E) Professional

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 192-194

280) ÜST (2001) təsnifatına görə intermittirəedici allergik rinit nəyi ifadə edir?
A) Allergik rinitin simptomları həftədə 4 gündən az və ya ildə 4 həftədən az özünü göstərir
B) Allergik rinitin simptomları ayda 4 gündən çox özünü göstərir
C) Allergik rinitin simptomları həftədə 2 gündən az özünü göstərir

www.sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Allergik rinitin simptomları həftədə 4 gündən çox və ya ildə 4 həftədən çox özünü göstərir
E) Allergik rinitin simptomları ayda 4 gündən az özünü göstərir

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 192-194

281) ÜST (2001) təsnifatına görə persistəedici allergik rinit nəyi ifadə edir?
A) Allergik rinitin simptomları ayda 4 gündən çox özünü göstərir
B) Allergik rinitin simptomları ayda 4 gündən az özünü göstərir
C) Allergik rinitin simptomları həftədə 4 gündən çox və ya ildə 4 həftədən çox özünü göstərir
D) Allergik rinitin simptomları həftədə 4 gündən az və ya ildə 4 həftədən az özünü göstərir
E) Allergik rinitin simptomları ayda 2 gündən az özünü göstərir

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 192-194

282) Vazomator rinopatiya nədir?
A) Burun boşluğunun atreziyası
B) Selikli qişa distrofiyasına gətirib çıxaran burun boşluğu damarlarının sklerotik dəyişiklikləri
C) Burun boşluğu damarlarının tonusunu tənzim edən sinir aparatının həddən artıq labilliyi ilə gedən sinir-reflektor xəstəlik
D) Burun boşluğunda xroniki vaskulit
E) Burun boşluğu selikli qişası atrofiyası

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.Медицина,2001 стр.192-194

283) Burun arakəsməsinin ön aşağı hissəsində kiçik qan damarlarından ibarət olan sahə neçə adlanır?
A) Kisselbax zonası
B) Voyaçek zonası
C) Flies zonası
D) Piroqov zonası
E) Ara sahə

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 204

284) Hansı xəstəlik burun furunkuluna meyillik yaradır?
A) Tireotoksikoz
B) Şəkərli diabet
C) Hemofiliya

www.snsk.az qeydiyyatsız istifadə üçün

D) Kəskin Leykoz
E) Xroniki leykoz

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 165-167.

285) Burun balıqqulaqlarının selikli qişasında göyümsov və ağ ləkələrin olması hansı xəstəliyə xarakterikdir?
A) Atrofik rinit
B) Burun polipi
C) Kəskin qeyri-spesifik rinit
D) Vazomator rinit
E) Hipertrofik rinit

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 192-194

286) Xroniki rinitin hansı formasında burun qanaxması müşahidə olunur?
A) Hipertrofik
B) Atrofik
C) Kataral
D) Hipertrofik, Kataral
E) Allergik

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 180-184

287) Löfler basilləri nə zaman tapılır?
A) Sifilisdə
B) Ozenada
C) Difteriyada
D) Skleromada
E) Vərəmdə

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 568-569

288) Volkoviç-Friş çöpü hansı xəstəlikdə tapılır?
A) Vərəmdə
B) Sifilisdə
C) Difteriyada
D) Ozenada
E) Skleromada

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 559-561

289) Burnun qanayan polipi harada yerləşir?
A) Xəlbir sümüyü labirintinin perpendikulyar səhifəsində
B) Burun arakəsməsinin sümük hissəsində
C) Burnun ucunda
D) Burun arakəsməsinin qığırdaq hissəsində
E) Burun boşluğunun dibində

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 526

290) Hansı cibin xəstəliklərində trepanopunksiya edilir?
A) Mağaralı cib
B) Xəlbir sümüyü labirinti
C) Alın cibi
D) Əng cibi
E) Əsas cib

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 236

291) Burun sümüklərinin repozisiyasından sonra ön tamponadanı nə ilə yerinə yetirmək daha məqsədəuyğundur?
A) Aminokapron turşusu ilə
B) Zeytun yağı ilə
C) Naftizinlə
D) Fizioloj iməhlulla
E) Hidrokortizon məlhəmi ilə

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 215-217

292) Drenaj funksiyasının pozulması və irin yığılması nəticəsində baş verən əng cibi divarlarının dartılması necə adlanır?
A) Fleqmona
B) Piosele
C) Pnevmosele
D) Hemosele
E) Mukosele

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 221-228

www.sosh.az ödənişsiz istifadə üçün

293) Drenaj funksiyasının pozulması və selik yığılması nəticəsində baş verən əng cibi divarlarının dartılması necə adlanır?
A) Mukosele
B) Pnevmosele
C) Piosele
D) Abses
E) Hemosele

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 221-228

294) Vazomotor rinitin neyro-vegetativ formasının cərrahi müalicə üsulu hansıdır?
A) Etmoidotomiya
B) Vazotomiya
C) Konxotomiya
D) Septoplastika
E) Rinoplastika

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 194-196

295) Baş beynin rinogen abseslərі əsasən hansı hissədə yerləşir ?
A) Təpə - Ənsə payı
B) Gicgah payı
C) Alın payı
D) Ənsə payı
E) Təpə payı

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 521-522

296) Xroniki atrofik rinitin əmələ gəlməsinə nə səbəb olur?
A) Milli mənsubiyyət
B) Dəniz iqlimi
C) Quru və isti iqlim
D) Nəm və soyuq iqlim
E) Burun arakəsməsi əyriliyi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 180-183

297) Rinolit nədir?
A) Burun daşı
B) Bulloz balıqqulağı
C) Burun boşluğu yenitörəməsi

www.snsl.az ödənissiz istifadə üçün

D) Burun boşluğu kistası
E) Burnun polipi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 198

298) Rinolitin əmələ gəlmə səbəbi nədir?
A) Hipertrofik rinit
B) Allergik rinit
C) Burun boşluğu yad cismi
D) Atrofik rinit
E) Vazomotor rinit

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 198

299) Burun boşluğu və burun ətrafı ciblərin vizualizasiyasının "qızıl standartı" nədir?
A) Sintiqrafiya
B) Kontrastlı rentgenoqrafiya
C) Ultrasəs
D) Endoskopiya
E) Kompyuter tomoqrafiya

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 222-224

300) Sinusitlərin kəllədaxili ağırlaşmalarına hansılar aid deyildır?
A) Leykodistrofiya
B) Beyin absesi
C) Epidural və subdural abses
D) Meningit
E) Mağaralı cibin trombozu

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр.517-522

301) 10 yaşlı uşaq burun boşluğunun sağ yarısından tənəffüsün çətnləşməsi, selikli-irinli ifrazat, sağ tərəfdən burun qanaxması şikayətləri ilə həkimə baş vurmuşdur. Ön rinoskopiyada toxunma zamanı tez qanayan qırmızı rəngli şişəbənzər törəmə aşkar olundu. Arxa rinoskopiyada, əsasən, sağ xoananı qapayan iri kələ-kötür toxuma aşkarlandı. Sizin ilkin diaqnoz nədir?
A) Polipoz rinosinusit
B) Burun boşluğunun angioması
C) Kəllə əsasının angiofibroması
D) Burun boşluğunun selikli qişasının atrofiyası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Xoanal polip

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 525-527

302) Burun tənəffüsünün çətinləşməsindən əziyyət çəkən xəstənin müayinəsi zamanı burun-udlaqda xoananı bağlayan dairəvi, elastik törəmə aşkar olundu. Sizin ilkin diaqnoz nədir?
A) Beyin yırtığı
B) Burun boşluğu angioması
C) Adenoid
D) Xoanal polip
E) Kəllə əsası angiofibroması

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 243-244

303) Xəstə baş ağrılarından əziyyət çəkir. Axırıncı residiv özünü ağrıların ənsəyə irradiasiyası ilə göstərmişdi. Müayinə zamanı xoananın yuxarı kənarından irinli ifrazat aşkar olundu. İlkin diaqnoz nədir?
A) İrinli sfenoidit
B) İrinli etmoidit
C) İrinli frontit
D) İrinli haymorit
E) Pansinusit

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 245-247

Udlağın klinikası

304) Damaq badamcıqlarının selikli qişasının səthi hiperemik olub, lakunaların ağzı sarımtıl ərplə örtülmüşdür.Fibrinoz ərp bir-birilə birləşərək badamcıq səthinin böyük bir hissəsini tutmuşdur, lakin sərhəddən kənara çıxmamışdır.Ərp şpatel vasitəsi ilə asanlıqla silinir.Bu əlamətlər anginaların hansı növü üçün xarakterdir?
A) Herpetik angina
B) Lakunar angina
C) Follikulyar angina
D) Əsnək difteriyası
E) Kataral angina

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 264-277

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

305) Aşağıdakilardan hansı banal anginalar üçün xarakterikdir?
A) Etiologiyasında ilkin faktor olaraq bakterial və virus infeksiyası durmur
B) Kliniki-patoloji dəyişikliklər yalnız bir damaq badamcığında olur
C) Ümumi intoksikasiya əlamətləri olmur
D) Paratonzilyar abses əmələ gəlmir
E) İltihabi prosesin gediş müddəti 7 gündən artıq olmur

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 264-277

306) Ağız boşluğunun iyəbənzər çöpü (B. fusiformis) və yanaq spiroxetinin (Spirochaeta buccalis) simbiozu ilə törədilən angina hansıdır ?
A) Simanovski-Vensen
B) Herpetik
C) Lakunar
D) Lyudviq
E) Follikulyar

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 264-277

307) Xroniki faringitin hansı növləri ayırd edilir ?
A) Kataral, irinli, hipertrofik
B) Seroz, hipertrofik, atrofik
C) Kataral, hipertrofik, atrofik
D) Hipertrofik, atrofik, irinli
E) Seroz, irinli,atrofik

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 260-264

308) Boğazda quruluq hissi, udqunmada çətinlik, bəzən ağızdan xoşagəlməz qoxunun olması xroniki faringitin hansı forması üçün xarakterdir?
A) Seroz
B) Hipertrofik
C) Atrofik
D) Kataral
E) Mikoz

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр.260-264

309) Aşağıda sadalananlardan hansı xroniki tonzillitin yerli əlamətlərinə aid deyil ?
A) Ön qövslərin kənarının dayanıqlı hiperemiyası

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) Dilin ərpli olması
C) Qövslərin yuxarı hissəsinin ödemi
D) Ön qövslərin kənarının infiltrasiyası
E) Lakunalarda kazeoz tıxaclar

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 293-302

310) Burun-udlaq badamcığının kəskin iltihabı necə adlanır ?
A) Paratonzillit
B) Adenoidit
C) Kəskin faringit
D) Adenofaringit
E) Adenoid vegetasiyası

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.:Медицина, 2001 стр. 315-319

311) B.S.Preobranjenskinin təsnifatına əsasən banal anginalara dair aşağıdakilardan hansı doğrudur?
A) Kataral, lakunar, follikulyar, fibrinoz,fleqmanoz
B) Follikulyar, kataral, lakunar, fibrinoz,fleqmanoz
C) Kataral, follikulyar, lakunar, fibrinoz,fleqmanoz
D) Lakunar, follikulyar, fibrinoz,fleqmanoz, kataral
E) Fibrinoz,fleqmanoz, kataral, lakunar, follikulyar

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр.267

312) Paratonzillitin hansi mərhələsində təcili cərrahi müdaxilə ilə birgə iltihabəleyhinə müalicə göstərişdir ?
A) Abseslеşmə
B) Ödemli
C) Ödemli və infiltrativ
D) Kataral
E) İnfiltrativ

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 279-285

313) Paratonzillitli xəstələrdə "absestonzillektomiya" əməliyyatı hansı hallarda aparılmalıdır ?
A) Boyun fleqmonası və mediastinitlə ağırlaşma əlamətləri olduqda
B) Sepsis və parafaringitlə ağırlaşma simptomları olduqda

www.snsk.az odənissiz istifadə üçün

C) Sadalananların hamısı
D) Anamnezində tez-tez anginalarla xəstlənmə olduqda
E) Abseslərin əvvəlki yarılmaları effektli olmadıqda

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001 стр. 279-285

314) Anginaların hansı ümümi ağırlaşmaları rast gəlmə tezliyinə görə birinci yeri tutur?
A) Sepsis
B) Poliartrit
C) Mədə-bağırsaq sistemi zədələnmələri
D) Revmatizm və ürək zədələnmələri
E) Qanyaradıcı orqanların zədələnmələri

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.:Медицина, 2001 стр. 264-277

315) Anginaların ən çox rast gəlinən yerli ağırlaşması aşağıdakılardan hansıdır?
A) Faringeal abses
B) Retrofaringeal abses
C) Kəskin boyun limfadeniti
D) Paratonzillit
E) Parafaringeal abses

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 264-277

316) Udlağın termiki və kimyəvi yanıqları zamanı selikli qişada gedən dəyişikliklər ağırlıq dərəcəsinə görə hansı bənddə düzgün ardıcıllıqla göstərilmişdir?
A) Suluqların əmələ gəlməsi, eritema, nekroz
B) Eritema, suluqların əmələ gəlməsi, nekroz
C) Nekroz, suluqların əmələ gəlməsi, eritema
D) Eritma, nekroz, suluqların əmələ gəlməsi
E) Nekroz, eritema, suluqların əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 333-336

317) Hansi xəstəliyin meydana çıxmasında reflyuks-ezofagit mühüm rol oynayır?
A) Xroniki frontit
B) Xroniki tonzillit

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Xroniki tubootit
D) Xroniki faringit
E) Xroniki haymorit

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 260-264

318) Farinqoskopik müayinə zamanı kataral angina, ikitərəfli limfoadenopatiya, bəzən petexial qansizmalar, ümumi halsızlıq, hepatosplenomeqaliya aşkar edilərsə hansı xəstəlikdən şübhələnmək lazımdır?
A) Sistem kandidoz
B) Difteriya
C) İnfeksion mononukleoz
D) Vərəm
E) Aqranulositar angina

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 289-292

319) Banal anginaların əsas törədicisi hansıdır?
A) Moraxella catarrhalis
B) Heamophilus influenzae
C) Streptococcus B-haemolyticus
D) Streptococcus viridans
E) Stafilacoccus aureus

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 264-270

320) Xəstənin 7 yaşı var.Şikayətləri burun tənəffüsünün çətinləşməsindən, burundan selikli ifrazatın gəlməsindən, mütəmadi olaraq qulaqlarda olan ağrılardan, enurez,nitqin tıntın olmasindan ,çənə skeletinin qeyri-düzgün inkisafindandir.Nədən şübhələnmək olar?
A) Burun çəpərinin əyriliyi
B) Adenoid
C) Yuvenil anqiofibroma
D) Xroniki tonzillit
E) Xoanal polip

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 315-319

321) Vulqar anginanın davametmə müddəti nə qədərdir?
A) 1 ay
B) 7 gün
C) 3 gün

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) 2 həftə
E) 3 həftə

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 267-269

322) Aşağıda göstərilən anginalardan hansında aydın farinqoskopik əlamətlərin olmasına baxmayaraq zəif intoksikasiya müşahidə olunur?
A) Leykozlar zamanı müşahidə olunan anginada
B) Simanovski-Vensan anginasında
C) Difterik anginada
D) Aqranulositar anginada
E) İnfeksion mononukleoz zamanı müşahidə olunan anginada

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 273-274

323) Dil badamcığı anginasının ən ağır ağırlaşması hansıdır?
A) Paratonzillyar abses
B) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası
C) Sepsis
D) Qlossit
E) Qırtlağın ödemi və stenozu

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 277

324) Xroniki tonzillitin İ.B.Soldatov təsnifatı aşağıdakilardan hansıdır?
A) Kataral,lakunar,follikulyar
B) Sadə forma, toksiko-allergik forma
C) Kompensə olunmuş, dekompensə olunmuş
D) Kataral,hipertrofik,atrofik
E) Spesifik,geyri spesifik

Ədəbiyyat: И.Б. Солдатов Лекции по оториноларингологии: Учеб.пособие- М.: Медицина,1990 стр. 196

325) Aşağıdakı anginalardan hansı, adədən, birtərəfli olur?
A) Herpetik
B) Aqranulositar
C) Difterik
D) Simanovski-Vensan-Plaut
E) Leykozlar zamanı

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 273-274

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

326 Retrofaringial abses ən çox kimlərdə rast gəlir?
A) Qadınlarda
B) Gənclərdə
C) Yaşlı şəxslərdə
D) Kiçik yaşlı uşaqlarda
E) Yeniyetmələrədə

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 285-287

327) Gənclik angiofibroması, adətən, öz başlanğıcını haradan götürür?
A) Udlağın yan divarlarından və damaq qövslərindən
B) Orbitadan
C) Haymor ciblərindən
D) Əsas sümük və arxa etmoidal hüceyrələrdən
E) Udlağın arxa divarından və ön etmoidal hüceyrələrdən

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 528-529

328) Udlağın hansı yenitörəməsinin morfoloji müayinəsi zamanı qığırdaq elementləri və embrion toxumalar aşkar edilir?
A) Gənclik angiofibroması
B) Lipoma
C) Neyrofibroma
D) Tüklü polip
E) Nevrinoma

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 529

329) Kəskin faringitin əksər hallarda törədicisi hansıdır?
A) Stafilokokklar
B) Viruslar
C) Pnevmokokklar
D) Diplokokklar
E) Streptokokklar

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 257

330) Udlaq difteriyasının gecikmiş fəsadları hansılardır?
A) Miokardit
B) Kəskin böyrək çatışmazlığı
C) İnfeksion-toksiki şok

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Polinevritlər
E) Trombohemorragik sindrom

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 568-574

331) Difteriya törədicisinin bakteriyadaşıyıcısı neçə müddət tranzitor hesab edilir?
A) 2 ay
B) 1 aydan çox
C) 1-7 gün
D) 3 həftə
E) 14 gün

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 568-573

332) Hipofarinksin xərcəngi zamanı hansı əlamət "siqnal" simptomu kimi qiymətləndirilir?
A) Qeyri-adi dad hissiyatının olması
B) Qanaxma
C) Ağız suyunun axması
D) Yad cisim hissiyatı
E) Armudabənzər cibdə ağız suyunun durğunluğu

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 539-540

333) Xəstə udqunma zamanı və ağzını açan zaman kəskin ağrıların olmasından şikayətlənir. Baş ağrı olan tərəfə əyilmişdir. Çənə nahiyəsi hamarlanmışdır. T-38,5C, EÇS-40-50 mm/s. Anamnezdən məlum olmuşdur ki, udlağın selikli qişası sümüklə zədələnmişdir. Aşağıdakılardan hansından şübhələnmək olar?
A) Paratonzillit
B) Parafaringeal abses
C) Mastoidit
D) Udlaqyanı sahədə şişin olması
E) Difteriya

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 287-288

334) Xroniki tonzillit zamanı limfa düyünlərində baş verən dəyişikliklərə aşağıdakilardan hansı aid deyil?
A) Çənə dibində yerləşən limfa düyünləri böyüyüb
B) Limfa düyünləri ağrılıdır
C) Limfa düyünləri hərəkətsizdir

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Limfa düyünləri hərəkətli və ağrılıdır
E) Limfa düyünləri böyüyüb və ağrılıdır

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 293-304

335) Hansı xəstəlik üçün ağız boşluğu və udlaq selikli qişasında "tüklü leykoplakiya" xarakterdir?
A) Sifilis
B) GİÇS
C) İnfeksion mononukleoz
D) Vərəm
E) Skleroma

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 580-584

336) Xroniki hipertrofik faringit zamanı müalicə üsulu hansıdır?
A) Lyuqol məhlulu ilə silmək
B) Ag NO^3 məhluli ilə yandırmaq
C) Antibiotikoterapiya
D) Aloe ilə novokain qarışığının inyeksiyası
E) A vitamininin daxilə qəbulu

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 262-264

337) İnfeksion mononukleozun etioloji faktorları hansılardır?
A) Streptokokk
B) Stafilokokk
C) Adenovirus
D) Koksaki virusu
E) Epşteyn-Barr virusu

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 331-335

338) İnfeksion mononukleoz hansi xüsusiyyətlərlə xarakterizə olunur?
A) Trombositoz
B) Eritropeniya
C) Limfadenit, splenohepatomeqaliya
D) Leykopeniya
E) Ərp badamcıqların xaricinə yayılır

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 331-335

339) İnfeksion mononukleozun müalicəsində hansı preparatlardan istifadə olunur?
A) Hormonlar
B) Rekombinant interferon preparatları
C) İnterferon induktorları
D) Sulfanilamidlər
E) B-laktamaz inhibitorlar

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 331-335

340) Kəskin tonzillitin müalicəsi zamanı hansı faktorları nəzərə almaq lazımdır?
A) Müalicənin effekti antibiotikin ilk əvvəl təyinindən asılı deyildir
B) Antibakterial terapiya tez təyin olunmalıdır
C) Revmatik üşütmə ilə uşaglarda müalicə mikrobioloji müayinədən sonra təyin olunmalıdır
D) Hormonal terapiya tez təyin olunmalıdır
E) Antibiotiklərin təyini yaxmada bakterial nəticənin alınmasından tez təyin olunmamalıdır

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

341) Kəskin streptokokk mənşəli tonzillitin müalicəsində əsas dərman qrupları hansılardır?
A) Cephalosporin
B) Makrolid
C) Penicyllin
D) Linkomicin
E) Ftorxinolon

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

342) Streptokokklu tonzillitin erkən, 4-6 günlərə təsadüf olan fəsadları hansılar ola bilər?
A) Toksiki şok
B) Revmatik üşütmə
C) Paratonzillyar abses
D) Adenoidit
E) Qlomerulonefrit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

343) Streptokokklu tonzillitin gec, 8-10 günə inkişaf edən fəsadları hansılardır?
A) Otit və sinusit
B) Qlomerulonefrit, toksiki şok, revmatik üşütmə
C) Adenoidit
D) Paratonzillyar abses
E) Boyun limfadeniti

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

344) Kəskin lakunar tonzillitin xüsusiyyətləri hansıdır?
A) Ərp damaq badamcıqlarının üzərində yerləşir
B) Ərp çətin götürülür, badamcığın səthindən qanaxma müşahidə olunur
C) Mikrobioloji müayinə zamanı Löffler çöpü geyd olunur
D) Ərp çirkli- boz rəngdədir
E) Ərp badamcığın xaricinə yayılır

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

345) Orofarynx difteriyasının əlamətləri hansıdır?
A) Ərp səthidir , yüngül götürülür
B) Nekrotik dəyişiklik qeyd olunmur
C) Ərp ağ-sarı rəngdədir
D) Ərp damaq badamcıqlarının üzərində yerləşir
E) Ərp damaq badamcıqlarının xaricinə yayılır

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 323,327-331

346) Birincili streptokokk mənşəli anginalarda kəskin tonzillitin hansı növləri rast gəlir?
A) Yaralı – xoralı
B) Herpetik
C) Kataral, follikulyar, lakunar
D) Nekrotik
E) Simanovski

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-320

347) Xroniki tonzillitin obyektiv özəllikləri hansılardır?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Nekrotik dəyişikliklər
B) Xoraların olması
C) Damaq badamcıqlarının atrofiyası
D) Qövslərin hiperemiyası və badamciqlarla birləşməsi
E) Damaq badamcıqlarının hipertrofiyası

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-324

348) Anginaların meydana gəlməsində hansı faktorlar əhəmiyyətlidirlər?
A) Stomatit
B) Badamcıqların travması
C) Parodontoz
D) Anginalı xəstə ilə kontaktın olması
E) Sinusit

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 318-319

349) Xroniki tonzillitin laborator diaqnostikasına hansı əsas müayinə aiddir?
A) Damaq badamcıqlarının biopsiyası
B) Qanin ümumi müayinəsi
C) Lakunaların daxilindən və badamcığın sətindən yaxmanın götürülməsı
D) Allerqoloji testlər
E) Eritrositlərin çökmə sürətinin təyin olunması

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

350) Virus mənşəli kəskin tonzillitin özəllikləri hansılardır?
A) Damaq badamciqlarında nekrotik dəyişikliklər
B) Regional limfadenit
C) Respirator simptomlar, iltihab udlağın arxa divarına kəskin faringit formasında yayılmışdır
D) Xoralı-nekrotik angina
E) Trombositopeniya

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319-326

351) İ.B.Soldatov təsnifatına uyğun olaraq xroniki tonzillitin hansı formaları geyd olunur?
A) Kompensə və dekompensə olunmuş
B) Toksiko-allergik və allergik
C) Sadə və toksiko-allergik
D) Sadə və toksik

www.smsl.az ödənissiz istifadə üçün

E) Sadə, kompensə və dekompensə olunmuş

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 319

352) Kompensə olunmuş xroniki tonzillit hansı göstəricilər ilə xarakterizə olunur?
A) Revmatik dəyişiklər
B) Xroniki tonzillitin yerli əlamətləri
C) Nefropatiya
D) Poliartrit əlamətləri
E) Badamcıkların baryer fuknksiyasının saxlanilması

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 349-355

353) Dekompensə olunmuş xroniki tonzillit hansı göstəricilər ilə xarakterizə olunur?
A) Orqanizmin yerli iltihaba reaksiyasının olmaması
B) Orqanizmin reaktivliyinin saxlanılması
C) Autoimmun reaksiyaların olmaması
D) Allergik reaksiyalar
E) Damaq badamcıqlarının baryer funksiyasının itirilməsi

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 349-355

354) Xroniki tonzillitin inkişafında hansı faktorlar əsas rol oynayır?
A) Ağız boşluğu infeksiyaları, badamcıqların drenaj funksiyasının pozulması
B) Damaq badamcıqlarının hipertrofiyası
C) Allergik prosesslər
D) Endokrin xəstəliklər
E) Sinusitlər

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 349-355

355) Adenoidlərin əsas kliniki simptomları hansılardır?
A) Revmatizm
B) Miokardiodistrofiya
C) Qlomerulonefrit
D) Davamlı öskürək
E) Burun tənəffüsünün çətinləşməsi, ağızın açıq qalması, tıntınlığ, xoruldama

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр.,364-366

www.snsl.az ödənissiz istifadə üçün

356) Paratonzillar absesdə irin damaq badamcıqlarının hansı hissələrində formalaşır?
A) Retrofaringeal zonada
B) Badamcığın lakunalarında
C) Damaq badamcığının parenximasında
D) Badamcıqətrafı toxumada
E) Yumşaq damaqda

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 336-338

357) Xəstədə yüksək hərarət, boğazda şiddətli ağrılar, orofarinx assimmetriyası, damaq badamcığının ön qövsünün və yumşaq damaqın hiperemiyası və infiltrasiyası var, arxa qövs görünmür, damaq badamcığı aşağa və orta xəttə qədər yerini dəyişibdir. Diaqnoz hansı olmalıdır?
A) Ön-aşağı paratonzillyar abses
B) Ön-yuxarı paratonzillyar abses
C) Arxa-aşağı paratonzillyar abses
D) Arxa-yuxarı paratonzillyar abses
E) Yan paratonzillyar abses

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 336-338

358) Ön-yuxarı paratonzillyar absesi,adətən, hansı yerdən açmaq lazımdır?
A) Ön qövsdə damaq badamcığının kapsulası səviyyəsində, 1,5 sm dərinliyə
B) Ön gövslə dilçək əsasını və axırıncı malyarı birləşdirən xəttin ortasında, qövsun kənarından 1 sm lateral
C) Ön qövsün kənarı ilə 1 sm dərinliyə
D) Arxa qövs boyu
E) Arxa və ön qövslərim birləşdiyi yerdə

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 336-338

359) Adenoid ilə bağlı eşitmə zəyifliyi nə ilə əlaqədardır?
A) Kəllədaxili durğunluq halları ilə
B) Eşitmə borularının tutulması ilə
C) Eşitmə analizatorunun qanqlioz törəmələrinin intoksikasiyası ilə
D) Eşitmə sinirin iltihabı ilə
E) Qulaq sümükcüklərinin sklerozu ilə

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр., 364-366

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

360) Retrofaringeal abses hansı xəstəliklər nəticəsində əmələ gələ bilər?
A) Sinusitlər
B) Meningit
C) Qida intoksikasiyası
D) Kəskin faringit və adenoidit, respirator virus xəstəlikləri
E) Pnevmoniya

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр.339-340

361) Kandidomikozun patogenezində hansi faktorlar əhəmiyyət kəsb edir?
A) Sulfanilamid terapiyası
B) Kimya terapiyası
C) Fizioterapiya
D) Sistemsiz antibiotik terapiyası
E) Şua terapiyası

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр.343-348

362) Difteriyanin inkubasyon müddəti nə qədər ola bilər?
A) 4-10 gün
B) 10-15 gün
C) 20 gün
D) 1-4 gün
E) 1 ay

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр. 323, 327-331

363) Retrofaringeal abses nə ilə fəsadlaşa bilər?
A) Qirtlağın perixondriti
B) Sepsis
C) Pnevmotoraks
D) Mediastinit, ağız boşluğu fleqmonası
E) Laterofaringeal fleqmona

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр. 339-340

364) Qida borusunun yad cisminin fəsadları hansılardır?
A) Traxeit
B) Qastrit
C) Sepsis
D) Ezofagit, gida borusunun perforasiyası, mediastinit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Pnevmotoraks

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр. 452-466

365) Hipertrofik faringitin formaları hansılardır?
A) Atrofik
B) Kataral
C) Sadə hipertrofik
D) Yan, qranulyoz
E) Subatrofik

Ədəbiyyat: Солдатов И.Б. Руководство по оториноларингологии, М.Медицина, 1997, стр. 340-343

366) „ Angina ” termini nə deməkdir?
A) Ümumi infeksion xəstəlikdir və udlağın selikli qişasının kəskin iltihabı ilə müşahidə olunur
B) Ümumi infeksion–allergik xəstəlikdir və damaq badamcıqlarının zədələnməsi ilə müşahidə olunur
C) Udlaq limfoadenoid halqasının bir və ya bir neçə komponentinin kəskin iltihabıdır
D) Damaq badamcıqlarının və udlağın selikli qişasının kəskin iltihabıdır
E) Streptokokk etiologiyalı kəskin yolxucu xəstəlik olub,kəskin tonzillit sindromu ilə özünü biruzə verir

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский, Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла. Медгиз 1960 стр. 218 - 221

367) Kəskin tonzillit sindromu nədir?
A) Anginadır və damaq badamcıqlarının zədələnməsi ilə müşahidə olunur
B) Udlaq badamcıqlarının infeksion –allergik xəstəliyidir
C) Limfoepitelial udlaq halqasının və reqionar limfodüyünlərinin bir ya çox komponentlərinin yerli kəskin iltihabıdır
D) Ümumi infeksion xəstəlikdir və regionar limfadüyünlərinin kəskin iltihabı ilə müşahidə olunur
E) Udlaq halqasının selikli qişasının kəskin iltihabıdır

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский, Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла. Медгиз – 1960 стр. 229 – 233

368) Streptokokk anginaları neçə keçir?
A) Qovslərin, damaq badamcıqların, dilçəyin və udlağın arxa divarının hiperemiyası, badamcıqlar üzərində ərpin olması, regionar limfadüyünlərinin ağrılı olması
B) Halsızlıq , baş ağrısı, boğaz ağrısı, çənəaltı limfadüyünlərinin şişməsi və ağrılı olması, şişmənin körpücük sümüyünə kimi yayılması, bradikardiya

www.sms.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Udlağın selikli qişasının hiperemiyası, damaq badamcıqları üzərindəki ərpin ətrafa yayılması, regionar limfadüyünlərinin paket formada ortaya çıxması
D) Üşütmə, boğazda ağrı, halsızlıq, baş ağrısı
E) Qövslərin və damaq badamcıqlarının hiperemiyası, badamcıqların üzərində ərpin olması, regionar limfodüyünlərinin ağrılı olması

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский, Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла. Медгиз – 1960 стр. 218 – 222

369) Streptokokk mənşəli olan tonzillofaringitdə mikrobioloji yoxlamanın effektliyi necədir?
A) Yaxmalarda streptokokk antigenlərinin ekspress diaqnostikası – spesifiklik 95%
B) Damaq badamcıqlarından yaxma-hissiyatlıq 90%, spesifiklik 96%
C) Yaxmalarda streptokokk antigenlərinin ekspress diaqnostikası –spesefiklik 60%
D) Damaq badamcıqlarından yaxma-hissiyatlıq 50%, spesifiklik 70%
E) Udlağın arxa divarından yaxma-hissiyatlıq 40%, spesefiklik 50%

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский, Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 232 – 234

370) Adenoidlər nədir?
A) Hipertrofiya və ya hiperplaziya olmuş udlaq badamcığıdır
B) Damaq badamcığıdır
C) Patoloji böyümüş damaq badamcığıdır
D) Burun-udlaq badamcığının hipertrofiyasıdır
E) Selikli qişanın papilomatoz dəyişikliyi

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский, Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 210 – 212

371) Adenoidlər burun boşluqlarında hansı patologiya yarada bilərlər?
A) Burun balıqqulaqlarının şişkinliyi və venoz durğunluğunu
B) Orta burun balıqqulağının bulloz böyüməsi
C) Burun boşluğunda atrofik rinitin başlanması
D) Polipoz sinusil
E) Xroniki rinit və rinosinusit

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский, Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 212 – 214

372) Hansı xəstəlikdən 1 ay sonra adenotomiya oluna bilər?
A) Qrip
B) Meningit
C) İnfeksion parotit
D) İnfeksion mononukleoz
E) Uşaq infeksiyaları

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин, А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 213 – 214

373) Adenotomiyaya mütləq əks-göstərişlər hansılardır?
A) Psixonevroloji və reflektor pozuntular
B) Kəskin infeksiyalar
C) Qan xəstəlikləri (leykemiya, purpura, hemofiliya)
D) Şəkərli diabet, ürək çatışmazlığı
E) Damaq-udlaq çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 213 – 214

374) Profilaktik peyvəndlərdən sonra adenotomiyanın olunma müddəti hansıdır?
A) İki həftədən sonra
B) İki aydan sonra
C) Üç həftədən sonra
D) Bir həftədən sonra
E) Altı aydan sonra

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 213 – 214

375) Xarici yuxu arteriayasının hansı şaxələri damaq badamcıqlarını qidalandırmır?
A) Udlaq arteriyası
B) Dil arteriyası
C) Əng arteriyası
D) Üz arteriyası
E) Ənsə arteriyası

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.48

376) Damaq badamcıqlarının hipertrofiyası ən çox hansı simptomla müşahidə edilir?
A) Xoruldama
B) Öyümə refleksi
C) Çeçəmə
D) Çətin nəfəs alma
E) Tintinliq

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 216 – 217

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

377) Streptokokk etiologiyalı anginaların xüsusiyyətləri hansılardır?
A) Limfa düyunlərinin irinləməsi müşahidə olunur
B) Ağız boşluğunda Filatov-Koplik ləkələrin əmələ gəlməsi
C) Kataral proses az bir vaxtda irinli və ya irinli-nekrotik formaya keçir
D) Damaq badamcıqları səviyyəsində prosess az inkişaf edir
E) „ Giriş qapısında" iltihabi proses az olur

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 218 – 220

378) Anginalarda nə vaxt müəyyən formalı ekzantemlər ola bilər?
A) İntoksikasiya ilə bağlı mədə-bağırsaq traktının pozulmaları olarsa
B) Stafilokokk infeksiyası olarsa
C) Nevroloji pozulmalar olarsa
D) Genetik meyilli uşaqlarda allergik reaksiya olarsa
E) Streptokokk infeksiyası olarsa

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 220 – 221

379) Xoralı-nekrotik anginaların törədiciləri hansılardır?
A) Epşteyn-Barr virusu
B) Ağız boşluğunun spiroxetləri və iyəbənzər çöplərin simbiozu
C) Herpes virusu
D) Streptokokklar və stafilokokklar
E) Difteriya çöpünün və stafilokokkun simbiozu

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 220 – 221

380) Dil kökünün anginası daha çox hansı yaşlarda olur?
A) Yenidoğulmuşlarda
B) Körpə uşaqlarda
C) Yetkin şəxslərdə
D) Yeniyetmələrdə
E) Yaşlı adamlarda

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 220

381) «Lüdviq» anginası hansıdır?
A) Dil kökü badamcığının yayılmış anginası
B) Qırtlaq anginası
C) Armudvari sinusların kəskin iltihabı
D) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Monositar anginası

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 223 – 226

382) Qırtlaq anginası nə ilə xarakterizə olunur?
A) Afoniya ilə
B) Tənəffüsün çətinləşməsi ilə
C) Dolayı larinqoskopiyada səs büküşlərinin iltihabının görünməsi ilə
D) Papilomanın əmələ gəlməsi
E) Udqunmada ağrının olmaması ilə

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 264 – 265

383) Qırtlaq anginasının müalicəsində hansı düzdür?
A) Boğaz nahiyəsinə isidiçi kompresin qoyulması
B) Ev şəraitində müalicə aparıla bilər
C) Ancaq hormonlar daha effektlidirlər
D) Əzələ daxili penisillin sırasından olan antibiotiklər daha effektlidirlər
E) Sefalosporinlər venadaxili olmaqla aminoqlikozidlə birgə yeridilir

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 265

384) Udlaq difteriyasından nə zaman şübhələnmək olar?
A) Nazofaringit olduqda
B) Paratonzillyar infiltrat olduqda
C) Xəsətədə uzun müddət subfebril temperatur olduqda
D) Anginalar və ya kəskin tonzillit olduqda
E) Damaq badamcıqlarının hiperemiyası olduqda

Ədəbiyyat: Б.С. Преображенский,Я.С. Тёмкин,А.Г. Лихачёв Болезни уха, носа и горла.Медгиз – 1960 стр. 227 – 229

385) Udlağın difteriyasının hansı forması daha ağırdır?
A) Tonzillyar forma
B) Toksiki forma
C) Hipertoksiki forma
D) Lokalizə olunmuş forma
E) Yayılmış forma

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001, стр. 570

386) Lokal formalı ağız-udlaq difteriyasının ən tipik simptomları hansılardır?

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Badamcıqlar üzərindəki ərplərin çətin soyulması və həmin yerdə qanaxmanın olması
B) Ağız-udlağın selikli qişasının hiperemiyası
C) Regionar limfa düyünlərinin böyüməsi və ağrılı olması
D) Qövslərin və damaq badamcıqlarının şişkinliyi
E) 40°C qədər yüksək hərarət

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун,А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001, стр. 570

387) Qırtlaq difteriyasının ilk simptomları hansılardır?
A) Udqunmanın çətinləşməsi
B) Məcburi oturaq vəziyyət, boyunun arxaya qatlanması
C) Qırtlağın xarici konturlarının dəyişməsi
D) Tənəffüsün çətinləşməsi,sianoz
E) Quru öskürək və səsin kallaşması

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун,А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001, стр. 574

388) Difteriyanın toksik formasında difteriya əleyhinə peyvəndin yeridilməsi necə aparılır?
A) Hər 4 saaatdan bir
B) Hər 8 saatdan bir
C) 2 gündən bir
D) Hər 12 saatdan bir
E) Gündə bir dəfə

Ədəbiyyat: В.Ф. Ундриц и др. Болезни уха, горла и носа. Медгиз – 1960 стр. 371 – 372

389) Difteriyanın toksik formasında difteriya əleyhinə zərdabın yeridilmə qaydası necədir?
A) Birinci doza kurs dozasının 1/3-1/2 təşkil edir
B) Birinci iki sütkada xəstə kurs dozasının 3/4 qəbul edir
C) Birinci doza kurs dozasının 1/4 təşkil edir
D) Birinci iki sutkada xəstə kurs dozasının 1/2 qəbul edir
E) Doza birdəfəyə yeridilir

Ədəbiyyat: В.Ф. Ундриц и др. Болезни уха, горла и носа. Медгиз – 1960 стр. 371 – 372

Qulaq xəstəlikləri

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

390) Otohematoma nədir?
A) Qulaq seyvanı dərisinin içinə qansızma
B) Qulaq seyvanı dərisinin yanma nəticəsində əmələ gələn hiperemiyası
C) Qulaq seyvanı qığırdaqüstlüyünün altına qansızma
D) Hemangiomanın zədələnməsi nəticəsində qulaq seyvanının dərisi altına qansızma
E) Qulaq seyvanı dərisinin donma nəticəsində əmələ gələn hiperemiyası

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун,А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 478

391) Ağırlaşmamış otohematomanın müalicəsində nə həyata keçirilir?
A) Fizioterapiya
B) Hormonal dərmanlarla sıxıcı sarğının qoyulması
C) Parenteral antibiotikoterapiya
D) Geniş kəsik aparılaraq piltə qoyulması
E) Qanı punksiyon iynə ilə xaric edərək sıxıcı sarğının qoyulması

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун,А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 478

392) İrinləşmiş otohematomanın müalicəsində nə həyata keçirilir?
A) Geniş kəsik aparılmaqla drenajın qoyulması
B) İrini punksiyon iynə ilə xaric edib yerinə antibakterial dərmanların yeridilməsi
C) Parenteral antibiotikoterapiya
D) Fizioterapiya
E) Hormonal dərmanlarla sıxıcı sarğının qoyulması

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун,А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 478

393) Qulaq seyvanının xondroperixondritində nə baş verir?
A) İltihab xarici qulaq keçəcəyinə yayılır
B) İltihab bütün qulaq seyvanına yayılır
C) İltihab seyvanın traqus hissəsində inkişaf etmir
D) İltihab seyvanın sırğalıq hissəsində inkişaf etmir
E) İltihab seyvanın qıvrım hissəsində inkişaf etmir

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун,А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 382

394) Qulaq seyvanının qızılyelində nə baş verir?
A) İltihab xarici qulaq keçəcəyinə yayılır
B) İltihab seyvanın sırğalıq hissəsində inkişaf etmir
C) İltihab bütün qulaq seyvanına yayılır
D) İltihab seyvanın qıvrım hissəsində inkişaf etmir

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) İltihab seyvanın traqus hissəsində inkişaf etmir

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун,А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 381-382

395) Bu simptomlar hansı patologiyanın əlamətləridir: çənənin hərəkəti və çeynəmə zamanı kəskin ağrılar, qulaqdan qanlı ifrazat, dişləmənin pozulması, aydın olmayan nitq?
A) Xarici diffuz otitin
B) Kəskin hemorragik otitin
C) Barotravmanın
D) Xarici qulaq keçəcəyinin ön-aşağı divarının sınığının
E) Kəllə əsasının sınığının

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.478

396) Təbil pərdəsinin məhdud zədələnməsi hansı simptomlarla özünü göstər?
A) Karlıq. Başgicəllənmə
B) Karlıq. Qulaqdan qanaxma
C) Eşitmənin zəifləməsi. Başgicəllənmə
D) Eşitmənin zəifləməsi.Qulaqdan qanaxma
E) Eşitmənin zəifləməsi. Traqusun basılması zamanı ağrının olması

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 479

397) Gicgah sümüyü piramidinin travmatik sınığlarının hansı növləri var?
A) Lateral və medial
B) Yerini dəyişən və yerini dəyişməyən
C) Şaquli və horizontal
D) Qapalı və açıq
E) Boylama və köndələn

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 482

398) Gicgah sümüyünün piramidinin boylama sınığı üçün hansı simtomlar xarakterik deyildir?
A) Vestibulyar pozğunluqlar
B) Səsi qəbul etmənin pozulması
C) Üz sinirinin parezi
D) Xarici qulaq keçəcəyindən qanlı ifrazat
E) Xarici qulaq keçəcəyindən likvoreya

www.snsr.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 482

399) Gicgah sümüyünün piramidinin köndələn sınığı üçün hansı simptomlar xarakterik deyildir?
A) Zəifeşitmə
B) Vestibulyar pozğunluqlar
C) Xarici qulaq keçəcəyindən likvoreya
D) Üz sinirinin parezi
E) Karlıq

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 482

400) Qulağa canlı yad cisim (həşərat) düşərkən ilkin yardım nədən ibarətdir?
A) Yad cismin pinsetlə çıxarılması
B) Ağrıkəsici tətbiq etmək
C) Yad cismin qarmaqla çıxarılması
D) Yad cismin qulağın yuyulması ilə çıxarılması
E) Qulağa spirt və ya qaynadılmış bitki yağının damızdırılması

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 487

401) Çimməndən sonra eşitmənin zəifləməsi və qulaqda küyün əmələ gəlməsi hansı halda olur?
A) Barotravma
B) Xarici otit
C) Kəskin tubootit
D) Qulaq kiri tıxacı
E) Kəskin orta otit

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 392

402) Xarici otitlərə nə aiddir?
A) Perixondrit
B) Xarici qulaq keçəcəyinin furunkulu
C) Otomikoz
D) Qızılyel, herpes
E) Ekzema və dermatit

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 387

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

403) Aspergillus niger göbələyi səbəb olan otomikozda patoloji substrat hansı rəngdə olar?
A) Qara nöqtələrlə qəhvəyi rəngdə
B) Qəhvəyi rəngdə
C) Boz-yaşıl rəngdə
D) Ağ rəngdə kəsmikvari konsistensiyalı
E) Böz-sarı rəngdə

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 390

404) Penicillium növündən olan göbələyin səbəb olduğu otomikozda patoloji substrat hansı rəngdə olur?
A) Qəhvəyi rəngdə
B) Boz-yaşıl rəngdə
C) Boz rəngdə
D) Qara-qəhvəyi rəngdə
E) Yumşaq konsistensiyalı sarı-ağ rəngdə

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 390

405) Uşaqlarda xarici qulağın ekzeması xüsusiyyətləri hansılardır?
A) Xəstəlik ekssudativ proseslə əlaqədardır
B) Xəstəlik heç zaman qulaq seyvanı arxası büküşün zədələnməsindən başlanmır
C) Uşaqlarda tez-tez rast gəlir
D) Xəstəlik daimi otoreya zamanı rast gəlinir və qaşınma ilə müşahidə olunur
E) Xəstəlik allergiya ilə əlaqədardır

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 384

406) Otohematomanın nəticəsi nə ola bilər?
A) Qulaqda küy
B) Zəifeşitmə
C) Autofoniya
D) Baş gicəllənmə
E) Qulaq seyvanının deformasiyası

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 478

407) Xarici qulaq keçəcəyinin qulaq kiri tıxacı ilə obturasiya olunmasının əsas simptomu hansıdır?
A) Bir tərəfli zəifeşitmə
B) Nistaqm

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Baş gicəllənmə
D) Hiperakuziya
E) Qulaqda ağrı

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 392-394

408) Qulaq kiri tıxacını xaric etmək üçün suyun temperaturu neçə olmalıdır?
A) 27ºC
B) 42ºC
C) 30ºC
D) 37º C
E) 35ºC

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 393

409) Kəskin orta otit hansı şöbənin selikli qişasının iltihabıdır?
A) Antrum və məməyəbənzər çıxıntı hüceyrələrinin
B) Təbil boşluğunun
C) Antrum və təbil boşluğunun
D) Orta qulağın bütün boşluqlarının
E) Təbil boşluğu və eşitmə borusunun

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 395

410) Kəskin orta otitin törədicilərindən ən çox rast gəlinənləri arasında nə yoxdur?
A) Streptokokklar
B) Pnevmokokklar
C) Stafilokokklar
D) Anaerob infeksiya
E) KRX törədən viruslar

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 395

411) Kəskin orta otitin törədicilərindən ən çox rast gəlinənləri arasında nə yoxdur?
A) Göbələk infeksiyası
B) Stafilokokklar
C) Streptokokklar
D) Pnevmokokklar
E) KRX törədən viruslar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 395

412) Kəskin orta otitin patogenezində orta qulağın daha tez-tez infeksiyalaşma yolu hansıdır?
A) Limfogen
B) Tubogen
C) Hematogen
D) Meninqogen
E) Travmatik

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 395-396

413) Südəmər uşaqlarda infeksiya orta qulağa ən çox hansı yolla daxil olur?
A) Hematogen yol
B) Kontakt-təbil pərdəsindən
C) Tubar yol
D) Limfogen yol
E) Məməyəbənzər çıxıntıdan

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 406

414) Hansı xəstəliklər zamanı kəskin orta otit daha çox inkişaf edir?
A) KRX və KRVİ
B) Travmalar
C) Angina
D) Haymorit
E) Pnevmoniya

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 395

415) Kəskin orta otitin ağırlaşmamış formalarında müalicə üçün seçim preparatı hansıdır?
A) 5-7 gün ərzində daxilə biseptol
B) 3 gün ərzində ə/d seftriakson
C) 5 gün ərzində daxilə rifampisin
D) 7-10 gün ərzində daxilə amoksicillin
E) 3 gün ərzində daxilə azitromisin

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 402-406

416) Kəskin orta otitin subyektiv simptomlarına aid deyildir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Hərarətin yüksəlməsi
B) Autofoniya
C) Eşitmənin zəifləməsi
D) Qulaqda ağrı
E) Qulaqda pulsasiyaedici küy

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 397

417) Spesifik infeksiyon orta otit uşaqlarda nə vaxt rast gəlmir?
A) Difteriyada
B) Vərəmdə
C) Qızılcada
D) Skarlatinada
E) Hepatitdə

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 406,552-580

418) Uşaqlarda spesifik infeksiyon otitlərin xarakteristikası hansıdır?
A) Otitin gedişi latentdir
B) İnfeksiya təbil başlığına daha çox tubar yolla daxil olur
C) Xəstələrin vəziyyəti çox ağır olur
D) Eşitmə zəifliyi olmur
E) İnfeksiya təbil başlığına daha çox hematogen yolla daxil olur

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 406-409

419) Südəmər uşaqlarda kəskin orta otitdə müsbət "traqus simptom" nəyi göstərir?
A) İkincili nevralgiyanın inkişaf etməsini
B) Ziqomatisitin inkişaf etməsini
C) İltihabı prosesin sümük strukturlara erkən keçməsini
D) Prosesə gicgah-çənə oynağının qoşulmasını
E) Xarici qulaq keçəcəyində sümük hissənin olmaması hesabına təbil boşluğunun lateral divarına təzyiqin olmasını

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 386,407

420) Spesifik skarlatinoz otit hansı əlamətlərlə keçir?
A) Səsi qəbuledici aparatın zədələnməsi əlamətləri ilə
B) Daimi qarışıq tipli zəifeşitmə əlamətləri ilə
C) Zədələnmə kataral iltihab tipində olur
D) Konduktiv zəifeşitmə əlamətləri ilə

www.sosh.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Labirint prosesə heç vaxt qoşulmur

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр.386,407

421) Südəmər uşaqlarda kəskin perforasiya olunmamış irinli orta otitin klinikasının xüsusiyyətləri hansılardır?
A) Hipoterniya
B) Meningizm
C) Nistaqm
D) Üz sinirinin parezi
E) Eşitmənin dəyişməməsi

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 407

422) Kəskin irinli otitdə rentgenoqramda hansı əlamət təyin edilir?
A) Təkcə məməyəbənzər çıxıntı hüceyrələrinin havalılığının azalması
B) Təbil boşluğunun havalılığının saxlanması
C) Məməyəbənzər çıxıntı hüceyrələrinin havalılığının saxlanması
D) Təbil boşluğunun havalılığının azalması
E) Orta qulaq boşluqlarının havalılığının azalması

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 397-400

423) Sol tərəfli kəskin orta otit zamanı kamertonal müayinədə hansı sınaq qeyd olunmur?
A) Sümük keçiriciliyi dəyişməmişdir
B) Rinne sınağı solda müsbətdir
C) Federiçi sınağı solda mənfidir
D) Şvabax sınağı solda uzanmışdır
E) Veber sınağında səsin lateralizasiyası sol qulağadır

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 399

424) Sol tərəfli kəskin orta otit zamanı kamertonal müayinədə hansı sınaq qeyd olunmur?
A) Şvabax sınağı solda uzanmışdır
B) Rinne sınağı solda mənfidir
C) Sümük keçiriciliyi dəyişməmişdir
D) Federiçi sınağı solda mənfidir
E) Weber sınağında səsin lateralizasiyası sağ qulağadır

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 399

425 Sol tərəfli kəskin orta otit zamanı kamertonal müayinədə hansı sınaq qeyd olunmur?
A) Federiçi sınağı solda mənfidir
B) Sümük keçiriciliyi dəyişmişdir
C) Weber sınağında səsin lateralizasiyası sol qulağadır
D) Rinne sınağı solda mənfidir
E) Şvabax sınağı solda uzanmışdır

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, А.И. Крюков «Оториноларингология» М. «Медицина», 2001, стр. 399

426) Xarici otitin sadalanan formalarından hansı Psudomonas aeruginosa tərəfindən törədilir?
A) İrinli
B) Bədxassəli
C) Ekzematoz
D) Diffuz
E) Məhdudlaşmış

Ədəbiyyat: «Kəskin otitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol».B.:Azərbaycan Respublikası Səhiyyə NazirliyininTTTQBZ,2009,28 səh

427) Göstərilənlərdən hansı xarici otitin formalarına aiddir?
A) Məhdudlaşmış forma
B) İnfiltrativ forma
C) İrinli forma
D) Reperativ forma
E) Kataral forma

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина, 2001, стр.385

428) Hansı risk faktorları kəskin xarici otitin səbəblərindən deyil?
A) İmmun çatışmamazlığı (birincili və ikincili)
B) Şəkərli diabet
C) Regional xroniki proseslər
D) Yaş faktoru
E) İsti və nəm iqlim

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина, 2001, стр.389

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

429) Hansı yaşlı xəstələrdə ən çox xarici otitin bədxassəli formasına rast gəlinir?
A) Uşaqlarda
B) Bütün yaş dövrlərində
C) İnsulindən asılı şəkərli diabeti olan yaşlı xəstələrdə
D) Cavan xəstələrdə
E) Yeniyetmələrdə

Ədəbiyyat: «Kəskin otitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol».B.:Azərbaycan Respublikası Səhiyyə NazirliyininTTTQBZ,2009,28 səh

430) Kəskin xarici otitdə nə zaman ağrıların güclənməsi müşahidə olunmur?
A) Ağzın açılması zamanı
B) Traqusa toxunduqda
C) Çeynəmə zamanı
D) Seyvanın palpasiyasında
E) Udqunma zamanı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина, 2001, стр. 386-388

431) Kəskin xarici otit zamanı ağrılar hara nadir halda irradiasiya edə bilər?
A) Gicgah – çənə oynağına
B) Gicgah nahiyyəsinə
C) Başa
D) Boyun nahiyyəsinə
E) Çənəaltı sahəyə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина,2001, стр. 387-389

432) Xarici otit xəstəliyində obyektiv müayinə zamani nə təyin edilmir?
A) Otoskopiya zamanı xarici qulaq dərisinin infiltrasiyası və hiperemiyaı hesabına keçəcəyin daralması
B) Qulaq seyvanının palpasiyası və traqusun basılması zamanı ağrılar kəskin artır
C) Eşitmə səsi nəql aparatının pozulması tipində zəifləmiş olur
D) Qulaqətrafı limfa düyünləri palpasiya zamanı bərkimiş və ağrılı olurlar
E) Təbil pərdəsi prossesə qoşulmur

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина, 2001, стр. 388

433) Kəskin xarici otitin yerli müalicəsində ən çox hansı dərman vasitəsi istifadə edilir?
A) Antiseptiklər
B) Antibiotiklər

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Ftorxinolonlar
D) Steroidlər
E) Antifungallar

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина, 2001, стр 388

434) Kəskin xarici otitin müalicəsi nədən başlayır?
A) Burun damcılarından
B) Ağrıkəsicilərdən
C) Qulaq təmizləmədən
D) Kompresslərdən
E) Fizioterapiyadan

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина, 2001, стр 388

435) Kəskin xarici otit zamanı nə etmək olmaz?
A) Qulaq təmizləmək
B) Eşitmə cihazından istifadə etmək
C) Fizioterapiya etmək
D) Antibiotikterapiya
E) Antiseptik qulaq damcıları tökmək

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр 389

436) Kəskin xarici otitin hansı formasında cərrahi müalicə məqsədəuyğundur?
A) Kəskin diffuz formada
B) Bədxassəli formada
C) İrinli formada
D) Kəskin məhdudlaşmış formada
E) Kataral formada

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр 383-389

437) Xarici qulaq keçəcəyinin otomikozlarında,adətən, neçə həftə antifunqal müalicə aparılır?
A) 2 həftə
B) 4-6 həftə
C) 6-8 həftə
D) 2-4 həftə
E) 1 həftə

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 391

438) Xarici otitdə residivləşmə zamanı, adətən, nə tətbiq edilmir?
A) Vitaminlər (A, B qrupu, C)
B) Vaksinterapiya
C) Autohemoterapiya
D) Cərrahi müalicə
E) Anatoksinlərin vurulması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 389

439) Xəstədə müayinə zamanı xarici qulaq keçəcəyinin aşağı divarında çiban üzə çıxarılmışdır. Topoqrafiyanı nəzərə alaraq çibanın bu lokalizasiyası zamanı hansı ağırlaşmaları daha çox gözləmək olar?
A) Vidaci venanın trombozu
B) Çənəarxası limfoadenit
C) Üz sinirinin parezi
D) Parotit
E) Mastoidit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 386

440) Təbil pərdəsində çəkicin dəstəyinin qısalması, qısa çıxıntısının, ön və arxa büküşlərinin qabarması kimi otoskopik şəkli ilə xarakterizə olunan orta qulağın kəskin xəstəliyi hansıdır?
A) Mastoidit
B) Latent otit
C) Kəskin kataral otit
D) Sekretor otit
E) Kəskin salpingit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 397

441) Rentgenoqrammada mastoiditin hansı əlamətləri var?
A) Selikli qişanın qalınlaşması
B) Hüceyrələrarası arakəsmələrin destruksiyasının azalması
C) Məməyəbənzər çıxıntı hüceyrələrinin havalılığının azalması
D) Hüceyrələrin sklerozlaşması
E) Hüceyrəarası arakəsmələrin kölgələrinin intensivliyinin artması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр. 422

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

442) Xarici qulaq keçəcəyinin sümük şöbəsinin arxa – yuxarı divarının sallanması ilə özünü göstərən kəskin iltihabı xəstəlik hansıdır?
A) Kəskin miringit
B) Mastoidit
C) Kəskin irinli orta otit
D) Kəskin xarici otit
E) Xarici qulaq keçəcəyinin absesi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 419

443) Mastoiditin zirvə formasının proqressiv inkişafında iltihabı prosses hansı sahəyə daha çox yayıla bilər?
A) Divararalığına
B) Beyin qişalarına
C) Labirintə
D) Boyun toxumalarına
E) S - ə bənzər sinusa

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001, стр 420

444) Kəskin orta otit hansı yaş qrupunda daha çox rast gəlinir?
A) Bütün yaş qruplarında eyni dərəcədə
B) Uşaqlarda
C) Böyüklərdə
D) Qocalarda
E) Yeniyetmələrdə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 395

445) Hansı risk faktorları kəskin orta otit xəstəliyini yaratmır?
A) Burun – udlağın iltihabi xəstəlikləri
B) Yuxarı tənəffüs yollarının virus infeksiyası
C) İsti və nəm iqlim
D) Sinus infeksiyaları
E) Soyuq fəsillər

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 395

446) Hansı risk amili kəskin orta otit xəstəliyini yaradır?
A) Eşitmə cihazından istifadə
B) Üzgüçülük

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Şəkərli diabet
D) Burun tənəffüsünün pozulmasi
E) Isti və nəm iqlim

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 395

447) Kəskin orta otitin müalicəsində hansı seçim antibiotiki sayılır?
A) Seftriakson
B) Amoksisillin
C) Ofloksasin
D) Azitromisin
E) Klaritromisin

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 402

448) Uşaqlarda kəskin orta otitdə hansı analgetiklər istifadə edirlər?
A) Diklofenak
B) Pentalgin
C) Spazmalqon
D) İbuprofen
E) Analgin

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 407

449) Qradeniqo sindromu hansı xəstəliyin əsas kliniki göstəricisidir?
A) Mastoidit
B) Petrozit
C) Antrit
D) Ziqomatisit
E) Labrintit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 428

450) Qradeniqo sindiromuna hansı simptom daxil deyildir?
A) Göz qapağının düşməsi (ptoz)
B) Üz sinirinin parezi
C) Qulaqda küy
D) Xəstə qulaq tərəfdə daha çox gecələr olan çox güclü baş ağrıları
E) Göz almasının hərəkət məhdudluğu

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 420-421,428

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

451) Mastoidit zamanı S - ə bənzər sinusun trombozu nə ilə xarakterizə olunur?
A) Ürəkbulanma və qusma ilə
B) Subfebril temperatur ilə
C) Ağrıların olmaması ilə
D) Qan formulunun kəskin sola meyilliyi ilə
E) Kerniq simptomu ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 514

452) Mastoidit zamanı S - ə bənzər sinusun trombozu nə ilə xarakterizə olunur?
A) Ağrıların olmaması ilə
B) Nistaqmla
C) Hektik temperaturla
D) Kerniq simptomu ilə
E) Ürəkbulanma və qusma ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр 514

453) Mastoidit zamanı S - ə bənzər sinusun trombozu nə ilə xarakterizə olunur?
A) Kerniq simptomu ilə
B) Nistaqmla
C) Ürəkbulanma və qusma ilə
D) Qrizinger simptomu ilə
E) Subfebril temperaturla

Ədəbiyyat: Лихачев А.Г.«Справочник по оториноларинголоши», М.Медицина, 1981, стр.258

454) Hansı simptomlar kəskin orta otiti olan xəstələrdə mastoiditin mövcudluğunu təsdiq etmir?
A) Qulaqarxası büküşün hamarlanması
B) Xarici qulaq keçəcəyi yuxarı – arxa divarının sallanması
C) Beyincik simptomları
D) Qulaqarxası nahiyədə dəri örtüyünün pastozluğu
E) Qulaq seyvanının irəli qabarması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 418

455) Kəskin orta otitin reparativ mərhələsində nə müşahidə olunmur?
A) Otalgiya
B) Təbil pərdəsinin dəliyi bitişir
C) Axıntılar kəsilir

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Eşitmə normallaşır
E) Hiperemiyası keçir

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 401

456) Kəskin orta otiti ən çox hansı xəstəliklə differensasiya etmək lazımdır?
A) Antrit
B) Kəskin sinusit
C) Kəskin xarici otit
D) Mastoidit
E) Labrintit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 397-401

457) Mure və Orleanski mastoiditi zamanı məməyəbənzər çıxıntının hansı hüceyrələri zədələnir?
A) Periantral
B) Astana
C) Zirvə
D) Künc
E) Almacıq

Ədəbiyyat: Лихачев А.Г.«Справочник по оториноларингологии»,М.Медицина,1981, стр166

458) 20 yaşlı xəstə qulaqdan irinli ifrazatın olmasından şikayətlənir.Bu zaman traqusun basılması ağrılıdır.Hansı xəstəlikdən şübhələnmək olar?
A) Kəskin xarici otit
B) Gicgah – çənə oynağının artriti
C) Xroniki irinli orta otit
D) Mastoidit
E) Kəskin irinli orta otit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 386

459) Daxili qulaqda iltihabi xəstəliyi olan xəstədə kəllədaxili ağırlaşma simptomları əmələ gəlmişdir.Birinci növbədə hansı nahiyyə haqqında fikirləşmək lazımdır?
A) Beyinin gicgah payı
B) Arxa kəllə çüxuru
C) Beyinin alın payı
D) Ön kəllə çüxuru
E) Orta kəllə çüxuru

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 494

460) Bullyoz otit nədir?
A) İltihab mənşəli otit
B) Difteriya mənşəli otit
C) Virus xəstəliyi
D) Vərəm mənşəli otit
E) Göbələk mənşəli otit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков.А.И.«Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр 386

461) Mastoiditin müalicəsində əsas müalicə üsulu hansıdır?
A) Mastoidotomiya
B) Timpanotomiya
C) Parasentez
D) Antrotomiya
E) Anitibiotikoterapiya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков.А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 422

462) Mastoiditin cərrahi müalicəsində göstərilənlərdən hansı şöbə birinci reviziya və drenaj olunur?
A) Təbil boşluğu
B) Orta qulağın bütün boşluqları
C) Eşitmə borusu
D) Xarici qulaq keçəcəyi
E) Antirum

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков.А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 423

463) Xroniki irinli orta otitin əsas yerli səbəbi hansıdır?
A) Xroniki adenoidit
B) Xroniki bronxit
C) Xroniki faringit
D) Xroniki tonzillit
E) Karioz dişlər

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 428

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

464) Xroniki irinli orta otitin əsas yerli səbəbi hansıdır?
A) Xroniki bronxit
B) Xroniki tonzillit
C) Xroniki faringit
D) Xroniki haymorit
E) Xroniki larinqit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 428

465) Xroniki otitin patogenezində əsas faktor hansıdır?
A) Burun tənəffüsünün pozulması
B) Eşitmə borusu funksiyasının pozulması
C) Orqanizmin müqavimətinin zəifləməsi
D) Avitaminoz
E) Orqanizmin sensibilizasiyası

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков.А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 428

466) Xroniki orta otitin patogenezində əsas faktor hansıdır?
A) Kəskin orta otitin yarımçıq müalicəsi
B) Avitaminoz
C) Orqanizmin sensibilizasiyası
D) Burun tənəffüsünün pozulması
E) Orqanizmin müqavimətinin zəifləməsi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 428

467) Adheziv otit nə ilə xarakterizə olunmur?
A) Səsi nəqletmə aparatının pozğunluğu tiğində zəifeşitmə
B) Təbil pərdəsində çapıqlar
C) Təbil pərdəsində deformasiya
D) Təbil pərdəsində perforasiya
E) Təbil pərdəsinin hərəkət pozğunluğu

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М.Медицина,2001,стр 414

468) Adheziv otitin müalicəsində hansı metod istifadə olunmur?
A) Eşitmə borusunun pnevmatizasiyası
B) Timpanopunksiya
C) Pnevmomassaj
D) Timpanoplastika
E) Antrodrenaj

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 414

469) Xroniki irinli mezotimpanit nə ilə xarakterizə olunur?
A) İltihabı prossesin sümüyə keçməsi ilə
B) Təbil pərdəsinin sallanmış hissəsinin zədələnməsi ilə
C) Təbil pərdəsində kənarı perforasiyanın olması ilə
D) Eşitmənin səsi qəbuletmə aparatının pozulması tipində zəifləməsi ilə
E) Orta qulağın ancaq selikli qişasının zədələnməsi ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 430

470) Xroniki irinli epitimpanit nə ilə xarakterizə olunur?
A) Orta qulağın ancaq selikli qişasının zədələnməsi ilə
B) Təbil pərdəsinin dartılmış hissəsində perforasiyanın olması ilə
C) Eşitmənim daha çox səsi qəbuletmə aparatının pozulması tipində zəifləməsi ilə
D) Heç bir halda xolesteatomanın olmaması ilə
E) İltihabı prosesin sümüyə keçməsi ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 436

471) Xroniki irinli epitimpanit nə ilə xarakterizə olunur?
A) Eşitmənin daha çox səsi qəbul etmə aparatının pozulması tipində zəifləməsi
B) Təbil pərdəsinin sallanmış hissəsində perforasiyanın olması
C) Orta qulağın ancaq selikli qişasının zədələnməsi ilə
D) Təbil pərdəsinin dartılmış hissəsində perforasiyanın olması ilə
E) Heç bir halda xolesteatomanın olmaması ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 436

472) Xroniki irinli mezotimpanit nə ilə xarakterizə olunur?
A) İltihabı prossesin sümüyə keçməsi ilə
B) Təbil pərdəsində kənarı perforasiyanın olması ilə
C) Təbil pərdəsinin sallanmış hissəsinin zədələnməsi ilə
D) Təbil pərdəsinin dartılmış hissəsində perforasiyanın olması
E) Eşitmənin səsi qəbuletmə aparatının pozulması tipində zəifləməsi ilə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 430

473) Xroniki irinli epitimpanitin müalicəsinə hansı üsul aiddir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Attikə məlhəm əsaslı uzunmüddətli təsirə malik antibakterial dərmanların yeridilməsi
B) Antrodrenaj
C) Sanasiyaedici əməliyyat
D) Mirinqoplastika
E) Timpanoplastika

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 440

474) Xroniki irinli orta otit zamanı kəllədaxili ağırlaşmaların hansı cərrahi müalicəsi göstərişdir?
A) Endoural sanasiyaedici əməliyyat
B) Ümumi boşluq əməliyyatı
C) Attikoantrotomiya
D) Mastoidotomiya
E) Antrotomiya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 441

475) Kəskin orta otitli xəstədə üz sinirinin parezi inkişaf etdikdə hansı adekvat müalicə taktikası birinci növbədə seçilməlidir?
A) Mastoidotomiya
B) Parasentez
C) Ümumi boşluq əməliyyatı
D) Antrotomiya
E) Attikoantrotomiya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков.А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 403

476) Xroniki irinli epitimpanitli xəstədə üz sinirinin parezi inkişaf etdikdə hansı müalicə taktikası seçilməlidir?
A) Attikoantrotomiya
B) Antrotomiya
C) Ümumi boşluq əməliyyatı
D) Mastoidotomiya
E) Parasentez

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 441

477) Xroniki irinli mezotimpanitin uzunmüddətli remissiyası zamanı hansı əməliyyat məsləhətdir?
A) Mirinqoplastika

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Attikoantrotomiya
C) Mastoidotomiya
D) Antrotomiya
E) Endoaural sanasiyaedici əməliyyat

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 445

478) Hansı dərmanlar sensonevral zəifeşitməyə səbəb ola bilməz?
A) Antihistaminlər
B) Sitostatiklər
C) Malyariya əleyhinə dərmanlar
D) Aminoqlikozid antibiotiklər
E) Diuretiklər

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 485

479) Hansı antibiotiklər sesonevral zəifeşitməyə səbəb ola bilər?
A) Pensillinlər
B) Sefalosporinlər
C) Ftorxinolonlar
D) Tetrasklinlər
E) Aminoqlikozidlər

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

480) Hansı antibiotiklər sensonevral zəifeşitməyə səbəb ola bilər?
A) Tetrasklinlər
B) Makrolidlər
C) Ftorxinolonlar
D) Sefalosporinlər
E) Pensillinlər

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

481) Sensonevral ağıreşitmənin risk faktorlarına hansı faktor aid deyildir?
A) Hamiləlik
B) Anemiya
C) Qan qohumluğu nikahları
D) Hiperxolesternemiya
E) Plasentanın patalogiyası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

482) Kəskin sensonevral zəifeşitmənin etiologiyasına nə aid deyildir?
A) Kəllə-beyin travmaları
B) İnfeksiyon xəstəliklər
C) Burun boşluğu xəstəlikləri
D) Baro və akustik travmalar
E) Damar pozğunluqları

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М.Медицина,2001,стр 457

483) Hansı infeksiyon xəstəlik kəskin sensonevral zəifeşitmə yaratmır?
A) Qızılca
B) Epidemik parotit
C) Mononukleoz
D) Qrip
E) Skarlatina

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 457

484) Hansı infeksiyon xəstəlik kəskin sensonevral zəifeşitmə yaratmır?
A) Skarlatina
B) Qızılca
C) Qrip
D) Epidemik parotit
E) Cuzam

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

485) Kəskin sensonevral zəifeşitməyə hansı somatik xəstəlik səbəb olmur?
A) Hipoparatireoz
B) Beyin işemiyası
C) Hipofizar nanizm
D) Hipertoniya xəstəliyi
E) Vegetativ damar distoniyası zamanı daimi hipotoniya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

486) Kəskin sensonevral zəifeşitməyə hansı somatik xəstəlik səbəb olmur?
A) Vegetativ damar distoniyası zamanı daimi hipotoniya
B) Hipoparatireoz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Onkoloji xəstəliklər
D) Hipertoniya xəstəliyi
E) Beyin işemiyası

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков.А.И.«Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

487) Hemodinamik mənşəli sensonevral zəifeşitmənin müalicəsi prinsiplərinə nə aid deyildir?
A) Dehidratasiyon terapiya
B) Arterial təzyiqin nizamlanması
C) Antikoaqulyant terapiya
D) Damardaraldıcı dərmanlar
E) Antioksidant terapiya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр 458

488) Hemodinamik mənşəli sensonevral zəifeşitmənin müalicəsi prinsiplərinə nə aid deyildir?
A) Dehidratasiyon terapiya
B) Arterial təzyiqin nizamlanması
C) Antioksidant terapiya
D) Desensibilizəedici terapiya
E) Antikoaqulyant terapiya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 461

489) Xroniki sensonevral zəifeşitmənin müalicəsində hansı dərmanlar istifadə olunmur?
A) Neyrotrop dərmanlar
B) Antihipoksantlar
C) Antikoaqulyantlar
D) Antihistaminlər
E) Angioprotektorlar

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 462

490) Anadangəlmə zəifeşitmənin əmələ gəlməsinin risk faktorlarına nə aid deyildir?
A) Hamiləlikdə toksoplazmoz və sitomeqalovirus infeksiya
B) Çoxdöllülük
C) Hamiləlik zamanı məxmərək

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Ana və uşağın rezus münaqişəsi
E) Anada şəkərlik diabet

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 458

491) Sensonevral zəifeşitmə diaqnozunu qoymaq üçün hansı müayinə aparılmır?
A) Akumetriya
B) Tubosonometriya
C) Tonal astanalı audiometriya
D) İmpedansometriya
E) Tonal astanaüstü audiometriya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 460

492) Eşitmə borusunun funksiyalarının pozulması olan xəstələrdə hansı şikayət olmur?
A) Eşitmənin zəifləməsi
B) Autofoniya
C) Qulaqda küy
D) Qulaqda ağrı və təzyiq hissiyatı
E) Otoreya

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр 436

493) Xarici otit zamanı qulaqda ağrının artmasına nə səbəb olmur?
A) Əsnəmə
B) Qulaq qıfı ilə otoskopiya
C) Başın hərəkətləri
D) Çeynəmə
E) Traqusun basılması

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр.386-389

494) Otoskleroza kimlərdə daha çox rast gəlinir?
A) Qadınlarda
B) Yeniyetmələrdə
C) Həm qadınlarda,həm kişilərdə
D) Kişilərdə
E) Südəmər uşaqlarda

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

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

495) Otosklerozun cərrahi müalicəsində hansı metod daha tez-tez tətbiq edilir?
A) Parasentez
B) Stapedoplastikanın müxtəlif növləri
C) Timpanoplastika
D) Rozen üsulu ilə üzənginin mobilizasiyası
E) Horizontal yarımdairəvi kanalın fenestrasiyası

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М.Медицина,2001,с.475

496) Otosklerozda patoloji ocaqlar daha çox harada yerləşir?
A) Daxili qulaq keçəcəyində
B) Promontoriumda
C) Oval pəncərə nahiyəsində
D) Girdə pəncərə nahiyəsində
E) Təbil pərdəsində

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М.Медицина,2001,с.470

497) Xroniki otitlər zamanı təbil pərdəsinin hansı perforasiyasına daha çox rast gəlinir?
A) Paxlavari
B) Kənari nöqtəli
C) Kənari oval
D) Total
E) Mərkəzi

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И.«Оториноларингология» М.Медицина,2001,с.429

498) Eksudativ orta otitin mualicə metodlarından hansı daha effektlidir?
A) Qulağa damcılarının tökülməsi
B) Eşitmə borularının üfürülməsi
C) Təbil boşluğundan eksudatın xaric edilməsi
D) Dərmanların endoaural elektroforezi
E) Təbil pərdəsinin massajı

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр.410

499) Eksudativ orta otitin diaqnostika metodlarından hansı daha dürüstdür?
A) Təbil pərdəsinin içəri dartılması
B) Qulaqda küy və axıntı hissiyatı
C) Mirinqotomiya zamanı eksudatın alınması

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Eşitmə borularının keçiriciliyinin pozulması
E) Konduktiv zəifeşitmə

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр.410

500) Hansı xəstəliklər zamanı baroterapiya göstərişdir?
A) İrinli orta otit
B) Xarici otit
C) Sensonevral ağıreşitmə
D) Menyer xəstəliyi
E) Tubootit

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина, 2001,стр.457-464

501) Qulağın hansı yaraları daha çox perixondrit və başqa ağırlaşma törədir?
A) Əzilmiş
B) Deşilmiş
C) Cırılmış
D) Burulmuş
E) Kəsilmiş

Ədəbiyyat: Пальчун В.Т. Крюков. А.И. «Оториноларингология» М. Медицина,2001,стр.476-479

502) Bu xəstəliklərdən hansı qulaqda radikal operasiyaya göstəriş hesab olunmur?

A) Xroniki irinli orta otit və məhdud labirintit
B) Xroniki irinli orta otit və meninqit
C) Xroniki irinli orta otit və üz sinirinin iflici
D) Xroniki ekssudativ otit və eşitmənin zəiflməsi
E) Xroniki orta otit və sepsis

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 435

503) Bunlardan hansı otogen kəllədaxli ağırlaşma deyil?

A) Labirintit
B) Sinustromboz
C) Beyin absesi
D) Meningit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Otogen sepsis

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998 səh. 529

Qırtlaq patologiyası

504) Sərbəst xəstəlik kimi kəskin kataral laringitə səbəb olan faktorlar arasında nə yoxdur?
A) Travma
B) Nikotindən sui-istifadə
C) Soyuqlama
D) Qışqırma
E) Alkoqoldan sui-istifadə

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.337

505) Kəskin kataral laringitə ən çox nə xarakterikdır?
A) Səsin xırıltılı olması.Yüksək hərarət.Udqunmanın ağrılı olması
B) Yüksək hərarət.Udqunmanın ağrılı olması.Tənəffüsün pozulması
C) Öskürək.Yüksək hərarət.Tənəffüsün pozulması
D) Öskürək.Səsin xırıltılı olması.Udqunmanın ağrılı olması
E) Öskürək.Səsin xırıltılı olması.Tənəffüsün pozulması

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.337

506) Kəskin kataral laringit zamanı larinqoskopiyada nə ayırd edilir?
A) Selikli qişanın ödemi.Selikli qişanın hiperemiyası. İrinli ərp
B) Selikli qişanın ödemi.Selikli qişanın hiperemiyası.Selikli qişanın irinləməsi
C) Selikli qişanın ödemi .Selikli qişanın hiperemiyası.Selikli qişanın infiltrasiyası
D) Selikli qişanın ödemi.Geniş sahələrdə qansızmalar.Selikli qişanın irinləməsi
E) Selikli qişanın hiperemiyası.Selikli qişanın ödemi.Geniş sahələrdə qansızmalar

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.338

507) Kəskin kataral laringit nə ilə differensasiya edilir?
A) Sifilis.Udlaqarxası abses.Qızıl yel
B) Difteriya.Sifilis.Udlaqarxası abses
C) Difteriya.Vərəm.Sifilis
D) Difteriya.Vərəm.Qızıl yel
E) Vərəm.Sifilis.Qızıl yel

www.sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.338

508 Kəskin kataral laringitlə qırtlaq difteriyası arasında əsas differensial diaqnostik fərq hansıdır?
A) Səs yarığında quru qabıqların olmasıdır
B) Səs büküşlərində ödem və infiltrasiyası
C) Ağ irinli ərpin olması
D) Selikli qişanın hiperemiyalı olması
E) Çirkli-boz ərpin olması

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.338

509) Kəskin kataral laringitlə qırtlaq vərəminin başlanğıc forması arasında əsas differensial diaqnostik fərq hansıdır?
A) Hər 2 səs büküşlərində hiperemiya və ödem
B) Səs büküşlərindən birində hiperemiya və ödem
C) Çirkli-boz ərpin olması
D) Selikli qişanın hiperemiyalı olması
E) Ağ irinli ərpin olması

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.338

510) Qırtlaq vərəminin başlanğıc mərhələsi üçün nə xarakterikdir?
A) Hər 2 səs büküşünün hiperemiya və infiltrasiyası.Səs büküşlərindən birinin hiperemiya və infiltrasiyası.Mədəcik büküşlərinin hiperemiya və infiltrasiyası
B) Çalovvari sahədə hiperemiya və infiltrasiya.Səs büküşlərindən birinin hiperemiya və infiltrasiyası.Mədəcik büküşlərinin hiperemiya və infiltrasiyası
C) Çalovvari sahədə hiperemiya və infiltrasiy.Səs büküşlərindən birinin hiperemiya və infiltrasiyası.Çalovabənzər qığırdaqda hiperemiya və infiltrasiya
D) Hər 2 səs büküşünün hiperemiya və infiltrasiyası.Çalovabənzər qığırdaqda hiperemiya və infiltrasiya.Mədəcik büküşlərinin hiperemiya və infiltrasiyası
E) Çalovvari sahədə hiperemiya və infiltrasiya.Hər 2 səs büküşünün hiperemiya və infiltrasiyası.Çalovabənzər qığırdaqda hiperemiya və infiltrasiya

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.338

511) Büküşaltı laringit ən çox hansı yaşlarda rast gəlinir?
A) 2-5 yaşlarında
B) 12-14 yaşlarında
C) 9-11 yaşlarında
D) 6-8 yaşlarında

www.smsr.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 0-1 yaşlarında

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.347

512) Büküşaltı laringitə xas olan əsas şikayətlər hansılardır?
A) Səsin xırıltılı olması.İnspirator təngnəfəslik.Tənəffüsün çətinləşməsi
B) Öskürək.Səsin xırıltılı olması.İnspirator təngnəfəslik
C) Səsin xırıltılı olması.Ekspirator təngnəfəslik.Tənəffüsün çətinləşməsi
D) Öskürək.Səsin xırıltılı olması. Ekspirator təngnəfəslik
E) Öskürək.İnspirator təngnəfəslik.Tənəffüsün çətinləşməsi

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.347

513) Qırtlaq anginası nədir?
A) Qırtlaq selikli qişaltı qatının irinli iltihabı
B) Qırtlaq qığırdaqüstünlüyünün iltihabı
C) Qırtlaq limfadenoid toxumasının kəskin iltihabı
D) Qırtlaq selikli qişasının kəskin iltihabı
E) Qırtlaq əzələ qatının iltihabı

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.349

514) Qırtlaq anginası zamanı əsas şikayətlərə nə aid deyildir?
A) Periferik limfa vəzilərinin böyüməsi
B) Hərarətin yüksəlməsi
C) Boyun yumşaq toxumalarının infiltrasiyası,şişkinliyi
D) Udqunmanın ağrılı olması
E) Tənəffüsün çətinləşməsi

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.349

515) Qırtlaq absesi, adətən, harada əmələ gəlir?
A) Vestibulyar büküşlərdə
B) Büküşaltı sahədə
C) Qırtlaq mədəciklərində
D) Qırtlaq qapağında
E) Səs büküşlərində

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.342

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

516) Qırtlaq absesi, adətən, harada əmələ gəlir?
A) Qırtlaq mədəciklərində
B) Vestibulyar büküşlərdə
C) Səs büküşlərində
D) Büküşaltı sahədə
E) Çalovabənzər qığırdaqlar nahiyyəsində

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.342

517) Xroniki kataral laringit üçün nə xarakterikdir?
A) Qırtlaq mədəciklərində şişkinlik və infiltrasiya
B) Bir səs büküşündə durğunluq hiperemiyası
C) Çalovvari qığırdaqlar nahiyyəsində şişkinlik və hiperemiya
D) Büküşaltı sahədə şişkinlik və infiltrasiya
E) Hər iki səs büküşündə durğunluq hiperemiyası

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.350

518) Xroniki hiperplastik laringit nə ilə differensasiya edilmir?
A) Bəd xassəli şişlər
B) Sifilis
C) Skleroma
D) Vərəm
E) Poliplər

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.352

519) Fonasiya zamanı səs yarığı oval formada qalırsa hansı qırtlaq əzələsinin parezidir?
A) Arxa üzükçalovvari əzələlər
B) Köndələn çalovvari əzələlər
C) Səs əzələləri
D) Ön üzükqalxanvari əzələlər
E) Yan üzükçalovvari əzələlər

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.366

520) Fonasiya zamanı səs yarığının arxa $^{1}/_{3}$-i üçbücaq formada qalırsa hansı qırtlaq əzələsinin parezidir?
A) Ön üzükqalxanvari əzələlər
B) Yan üzükçalovvari əzələlər

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Səs əzələləri
D) Arxa üzükçalovvari əzələlər
E) Köndələn çalovvari əzələlər

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.367

521) İldırımsürətli qırtlaq stenozuna səbəb nədir?
A) Kəskin infeksiyalar
B) Nevroloji xəstəliklər
C) Yad cisim
D) Travma
E) İltihabi proses

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.355

522) Kəskin qırtlaq stenozunun kompensasiya stadiyasında səs yarığının eni neçədir?
A) 8-9 mm
B) 10-12 mm
C) 4-5 mm
D) 6-7 mm
E) 2-3 mm

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.356

523) Kəskin qırtlaq stenozunun subkompensasiya mərhələsində səs yarığının eni neçədir?
A) 10 - 12 mm
B) 2 - 3 mm
C) 8 - 9 mm
D) 6 - 7 mm
E) 4 - 5 mm

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.356

524) Kəskin qırtlaq stenozunun dekompensasiya stadiyasında səs yarığının eni neçədir?
A) 8-9 mm
B) 10-12 mm
C) 4-5 mm
D) 6-7 mm
E) 2-3 mm

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.356

525) Akrosianoz nə zaman müşahidə olunur?
A) Xroniki qırtlaq stenozunda
B) Büküşaltı laringitdə
C) Kəskin qırtlaq stenozunun dekompensasiya stadiyasında
D) Kəskin qırtlaq stenozunun kompensasiya stadiyasında
E) Kəskin qırtlaq stenozunun subkompensasiya stadiyasında

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.356

526) Traxeostomiya əməliyyatı nə zaman aparılır?
A) Xroniki qırtlaq stenozunda
B) Kəskin qırtlaq stenozunun subkompensasiya mərhələsində
C) Kəskin qırtlaq stenozunun kompensasiya mərhələsində
D) Büküşaltı laringitdə
E) Kəskin qırtlaq stenozunun dekompensasiya mərhələsində

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.357

527) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olmur?
A) Divararalığının şişləri
B) İsteriya
C) Müxtəlif intoksikasiyalar
D) Aorta qövsünün anevrizması
E) Ürəyin genişlənməsi

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.365

528) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olmur?
A) Divararalığının şişləri
B) Baş beyinə qansızmalar
C) Ürəyin genişlənməsi
D) Müxtəlif intoksikasiyalar
E) Aorta qövsünün anevrizması

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.365

529) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olur?
A) Baş beyinə qansızmalar

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) Travmatik nevroz
C) Aorta qövsünün anevrizması
D) Skleroz
E) İsteriya

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.365

530) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olur?
A) Skleroz
B) Baş beyinə qansızmalar
C) Travmatik nevroz
D) Divararalığının şişləri
E) İsteriya

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.365

531) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olur?
A) Skleroz
B) Travmatik nevroz
C) İsteriya
D) Cərrahi müdaxilələr
E) Baş beyinə qansızmalar

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.365

532) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olur?
A) İsteriya
B) Baş beyinə qansızmalar
C) Travmatik nevroz
D) Yemək borusunun şişləri
E) Skleroz

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.365

533) 6 aylıq uşaqda anadan gəlmə ürək qüsurunun (Fallo tetradası) ləğvi üçün aparılmış cərrahi əməliyyatdan sonra nəzərə çarpacaq disfoniya əmələ gəlmişdir.Disfoniyanın səbəbi nə ola bilər?
A) Qırtlağın postintubasion qranulyoması
B) Qırtlağın hematoması
C) Qırtlağın iki tərəfli iflici
D) Qırtlağın bir tərəfli iflici
E) Qırtlağın çapıq stenozu

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.. Детская оториноларингология. Учебник для вузов. /М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова – М.:ГЭОТАР-МЕД, 2002,стр.408

534) 60 yaşlı qadın qalxanabənzər vəzi xərçəngi səbəbilə strumektomiya əməliyyatı keçirmişdir. Əməliyyatdan sonrakı erkən dövrdə xəstədə qırtlaq stenozu əlamətləri baş vermişdir. Stenozun səbəbi nə ola bilər?
A) Qırtlağın çapıq stenozu
B) Qırtlağın postintubasion qranulyoması
C) Qırtlağın bir tərəfli iflici
D) Qırtlağın postintubasion ödemi
E) Qırtlağın iki tərəfli iflici

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.364-367

535) 3 yaşlı uşaqda keçirilmiş KRVİ-dan sonra 2 ay ərzində proqressivləşən və afoniyaya keçən disfoniya klinikası əmələ gəlmişdir.Nədən şübhələnmək olar?
A) Qırtlaq papillomatozu
B) Kəskin laringit
C) Xroniki hiperplastik laringit
D) Xroniki kataral laringit
E) Səs büküşlərinin allergik ödemi

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.Детская оториноларингология.Учебник для вузов./М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова –М.:ГЭОТАРМЕД,2002,стр.422-424

536) Kimyəvi yanıq nəticəsində qırtlağın daha çox hansı şöbələrində çapıq stenoz əmələ gəlir?
A) Qırtlaq boşluğunun aşağı hissəsi
B) Qırtlaq qapağı
C) Qıtrlağın dəhlizi
D) Səs büküşü
E) Büküş altı

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.Детская оториноларингология.Учебник для вузов./М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова –М.:ГЭОТАРМЕД,2002,стр.412-414

537) Uzunmüddətli intubasiyadan sonra qırtlağın daha çox hansı şöbəsində çapıq stenoz əmələ gəlir?
A) Səs büküşü
B) Dəhliz
C) Qırtlaq mədəciyi
D) Büküş altı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Qırtlaq qapağı

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.362-363

538) Hansı əməliyyatı "Traxeostomanın alternativi" adlandırırlar?
A) Çoxetaplı larinqotraxeoplastika
B) Konikotomiya
C) Qırtlaq reinnervasiyası
D) Krikotraxeal rezeksiya
E) Tək etaplı larinqotraxeoplastika

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.Детская оториноларингология.Учебник для вузов./М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова–М.:ГЭОТАР-МЕД,2002,стр.412-415

539) "Stridor" nədir?
A) Tənəffüs zamanı küy
B) Təngnəfəslik
C) Farinolaringeal reflüks zamanı öskürək
D) 1-ci dərəcəli qırtlaq stenozu
E) Plevranın sürtünmə küyü

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.Детская оториноларингология.Учебник для вузов./М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова–М.:ГЭОТАР-МЕД,2002,стр.390-395

540) Kəskin stenozlaşan larinqotraxeitin səbəbi əsasən hansıdır ?
A) Qrip və paraqrip virusları
B) Vərəm çöpü
C) Qızılı stafilokokk
D) Hemolitik streptokokk
E) Hemofliya çöpü

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.Детская оториноларингология.Учебник для вузов./М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова–М.:ГЭОТАР-МЕД,2002,стр.390-393

541) Traxeostomik boruların millimetrlərlə qəbul olunmuş markirovkası nəyi ifadə edir?
A) Borunun ölçüsünü
B) Borunun daxili diametrini
C) Borunun xarici diametrini
D) Borunun çəkisini
E) Konnektorun uzunluğunu

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.357-359

542) Qırtlağın çapıq stenozları daha çox hansı şöbədə rast gəlinir?
A) Bütün şöbələrdə eyni tezliklə
B) Qırtlaq qapağında
C) Büküşaltı nahiyədə
D) Büküş nahiyəsində
E) Dəhliz nahiyəsində

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.362-363

543) Traxeotomiyanın erkən ağırlaşmalarına aid olmayan hansıldır?
A) Pnevmotoraks
B) Dərialtı emfizema
C) Plevrit
D) Qanaxma
E) Divararalığı emfizeması

Ədəbiyyat: Богомильский М.Р.Детская оториноларингология.Учебник для вузов./М.Р.Богомильский,В.Р.Чистякова–М.:ГЭОТАР-МЕД,2002,стр.349-350

544) Qırtlaq travmalarında,adətən,hansı əməliyyat edilir?
A) Adenotomiya
B) İntubasiya
C) Yuxarı traxeostomiya
D) Orta traxeostomiya
E) Aşağı traxeostomiya

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.369

545) İntubasiyon boru qırtlaq mənfəzində hansı müddətdə qaldıqda intubasiyon qranulyomalar əmələ gəlir?
A) 2 gündən artıq
B) 3 gündən artıq
C) Bir həftədən artıq
D) 1 gündən artıq
E) 4 gündən artıq

Ədəbiyyat:
В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»М.«Медицина»,2001,стр.372

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

546) Soyuq qida qəbulundan 2 gün sonra xəstədə disfoniya, öskürək, subfebril temperatur müşahidə edilmişdir. Hansı xəstəlikdən şübhələnmək lazımdır?

A) Laringit
B) Adenoidit
C) Faringit
D) Angioma
E) Paratonzillit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

547) Qırtlağın absesi daha çox harda yerləşir?

A) Büküşaltı sahədə
B) Dəhliz büküşlərində
C) Qırtlaq qapağında
D) Səs büküşlərində
E) Qırtaq mədəciklərində

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

Onkologiya və LOR orqanlarının spesifik xəstəlikləri

548) Xərçəngin hansı növləri qırtlaqda daha çox rast gəlinir?
A) Ziyilli xərçəng
B) Sarkoma
C) Yastıepitel xərçəngi
D) Adenokarsinoma
E) Skleroma

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр.541-544

549) Qırtlaq xərçənginin kombinəedici müalicəsi nədir?
A) Orqansaxlayıcı cərrahi müalicə və şüa terapiyası
B) Palliativ terapiya və psixoterapiya
C) Boyun limfa düyünlərinin xaric edilməsi ilə cərrahi müalicə
D) Kimyəvi terapiya və şüa terapiası
E) Kimyavi terapiya və fizioterapiya

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков«Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр. 547-550

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

550) Udlağın xoşxassəli şişlərindən ən çox rast gəlinəni hansıdır?
A) Adenoma
B) Neyrofibroma
C) Fibroma
D) Hemangioma
E) Yastıepitelli papilloma

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр. 527-530

551) Yeniyetməlik dövründə burun tutulması, burun-udlaqda şış, təkrarlanan burun qanaxmaları simptomları ilə müşahidə olunan burun-udlaq yeni törəməsi hansıdır?
A) Limfangioma
B) Adenokarsinoma
C) Angiofibroma
D) Limfohemangioma
E) Hemangioma

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.:Медицина,2001,стр.528

552) Səs büküşləri xərçənginin erkən simptomları hansılardır?
A) Qırtlaq stenozu
B) Disfoniya
C) Udqunma zamanı ağrı
D) Xırıltılı səs və öskürək
E) Disfaqiya

Ədəbiyyat: В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр.541-545

553) Orta qulağın vərəmi üçün hansılar xarakterik deyil?
A) Eşitmənin zəifləməsi
B) Təbil pərdəsində bir neçə perforasiyanın əmələ gəlməsi
C) Endolimfatik hidrops
D) Qranulyasiyalar xarici qulağa çıxır
E) Qulaqdan qaymağabənzər irinli ifrazat

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр.557-559

554) Yenitörəmələr LOR orqanlarından hansında daha çox rast gəlinir?
A) Burunətrafı ciblər
B) Udlaq

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Qırtlaq
D) Burun
E) Qulaq

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр.525

555) Burun boşluğu xoşxassəli şişlərinin gecikmiş-son mərhələsi əlamətləri hansılardır?
A) Baş ağrısı
B) Görmənin pozulması
C) Hamısı
D) Göz yuvalarının yerdəyişməsi
E) Üz skleti deformasiyası

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр. 526

556) Burun və burunətrafı ciblərin osteoması üçün hansılar xarakter deyil?
A) Əsasən alın cibi və xəlbir sümüyü divarlarında lokalizə olunur
B) Adətən, 15-25 yaş arası insanlarda rast gəlinir
C) Ləng böyüyür
D) Tez böyüyür
E) Müalicə üsulu cərrahidir

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина,2001,стр. 527

557) Udlaq kistası üçün hansı xarakter deyil?
A) Bulanıq və ya irinəbənzər ifrazatla dolu olur
B) Müalicə üsulu cərrahidir
C) Seroz ifrazatla dolu olur
D) Follikulyar olur
E) Əsasən badamcıqlar üzərində olur

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун,А.И.Крюков«Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001,стр.530

558) Daxili qulağın ən çox rast gəlinən xoş xassəli şişi hansıdır?
A) Osteoma
B) Papilloma
C) Fibroma
D) VIII sinirin nevrinoması
E) Angioma

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»:Руководство для врачей.М.:Медицина, 2001,стр. 533

559) Qırtlaq şişləri üçün mütləq diaqnostik müayinə üsulu hansıdır?
A) Kontrast rentgenoqrafiya
B) Biopsiya
C) Traxeoskopiya
D) Rentgenoskopiya
E) Düz larinqoskopiya

Ədəbiyyat: В.Т.Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей.М.: Медицина, 2001, стр. 546

560) Otogen leptomeningit zamanı iltihabi proses harada gedir?

A) Sərt beyin qişasında
B) Beyin toxumasında
C) Epidural sahədə
D) Yumşaq beyin qişasında
E) Subdural sahədə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 11

561) Bu simptomlardan hansı otogen leptomeningit üçün patoqnomonikdir?

A) Baş ağrıları və subfebril hərarət
B) Kəllədaxili təzyiqin yüksək olmaması
C) Qulaqdan iringəlmə
D) Beyin - onurğabeyin mayesində yüksək sitoz
E) Ocaqlı beyin simptomları

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин «Оториноларингология»; Москва, 2008, səh. 536

562) Qırtlaq xərçəngində TNM təsnifatında T4 nəyi göstərir?

A) Şiş qırtlağın bir anatomik törəməsində məhdud yerləşir
B) Şiş qırtlağın bir törəməsindən digərinə yayılır
C) Şiş bir anatomik törəmənin sərhədinə yayılır
D) Böyümüş bir tərəfli fiksə olunmuş, ətraf toxumalara birləşmiş limfa düyünləri əllənir
E) Şiş qırtlaqdan kənara yayılıb, ya uzaq metastazlar var

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

www.smk.az ödənissiz istifadə üçün

Bölmə 10. Qarışıq suallar

563) Burun və burunətrafı ciblərin iltihabi xəstəlikləri zamanı ən çox hansı beyindaxili ağırlaşmalar müşahidə oluna bilər?

A) Köndələn sinusun trombozu
B) Siqmavari sinusun trombozu
C) Beyinciyin absesi
D) Kavernoz sinusun trombozu
E) Beynin gicgah payının absesi

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

564) Rinogen kəllədaxili ağırlaşmalar zamanı müalicə taktikası necədir?

A) Zədələnmiş sinusun cərrahi sanasiyası və sonra konservativ terapiya
B) Sinusun punksiyası, sinus dasxilinə antibiotik yeridilməsi, əzələ daxili antibiotik, dezintoksikasion terapiya.
C) İltihabi sinusun punksiyası və yuyulması, antibakterial, dehidratasion, dezintoksikasion terapiya.
D) Sinusun punksiya və dernləşdirilməsi, venadaxili olaraq yüksək dozalı antibiotik yeridilməsi, lumbal punksiya, dehidratasion terapiya.
E) Yalnız cərrahi

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

565) LOR orqanların iltihabi xəstəliyi zamanı septik vəziyyət, ekzoftalm, ikitərəfli hemoz, göz qapaqlarının ödemi nədən şübhələnməyə əsas verir?

A) Beyin absesi
B) Yuxarı uzunsov sinusun trombozu
C) Kavernoz sinusun trombozu
D) Siqmavari sinusun trombozu
E) Orbitanın fleqmonası

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

566) Ağırlaşmış burun furunkulunun müalicəsi hansıdır?

A) Antibiotikoterapiya və fizioterapiya

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

B) Antikoaqulyant terapiya
C) Antibiotikoterapiya
D) Neon lazerlə yerli müalicə və antibiotikoterapiya
E) Antibiotiko- immuno- antikoaqulyant terapiya

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

567) Burun furunkulunun ağırlaşmaları hansılardır?

A) Burun arakəsməsinin absesi
B) Kəskin sinusit
C) Kəskin otit
D) Kavernoz sinusun trombozu
E) Kəskin rinit

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

568) Burun arakəsməsi absesi, adətən,nəyin ağırlaşması olur?

A) Hematoma
B) Burun furunkulu
C) Sinusit
D) Vazomotor rinit
E) Kəskin rinit

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

569) Burun arakəsməsi hematomasının müalicəsi erkən dövrdə necə aparılır?

A) Burun boşluğunun ön tamponadası
B) Fizioterapiya
C) Yarılma və burun boşluğu ön tamponadası
D) Yarılma və drenaj
E) Punksiya, sovrulma və burun boşluğunun ön tamponadası

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

570) Burun arakəsməsi absesi necə müalicə olunur?

A) Absesin punksiyası və boşluqdan irinin sorulması
B) Yerli olaraq helium-neon lazer istifadəsi
C) Burun boşluğunun ön tamponadası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Fizioterapiya və antibiotikoterapiya
E) Absesin yarılması, drenaj, iltihabəleyhinə terapiya

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

571) Əng cibində kəskin iltihabi prosesə nə səbəb olmur?

A) KRX
B) Mirinqotomiya
C) Burun çəpərinin əyilməsi
D) Qrip, qızılca, skarlatina
E) Travma

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

572) Burun qanaxması, adətən,burun boşluğunun hansı hissəsindən olur?

A) Yuxarı burun balıqqulağı
B) Burun boşluğu dibi
C) Burun arakəsməsi
D) Orta burun balıqqulağı
E) Aşağı burun balıqqulağı

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

573) Aşağıdakılardan hansı burun sümükləri sınığı zamanı təcili repozisiyaya əks-göstərişdir?

A) Burun sümüklərinin açıq sınığı
B) II-III dərəcəli beyin silkələnməsi
C) Qanaxma
D) Yumşaq toxumaların kəskin ödemi
E) Sınıq nahiyəsində güclü ağrılar

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

574) Əng cibində xroniki iltihabi prosesin inkişafına hansı faktor təsir etmir?

A) Dişlərin xəstəlikləri
B) Reaktivliyin zəifləməsi
C) Neyrosensor karlıq
D) Kəskin haymoritin qeyri-rasional müalicəsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Cibdən drenajın pozulması

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

575) Aşağıdakılardan hansı xroniki tonzillitin diaqnostikasında əhəmiyyətli deyil?

A) Badamcıqların qövslərlə çapıq bitişməsi
B) Çənəaltı limfa düyünlərinin böyüməsi
C) Tez-tez anginalar
D) Lakunalarda kazeoz yığıntılar
E) Damaq badamcıqlarının böyüməsi

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

576) Xroniki tonzillitin müalicəsində, adətən, nədən istifadə olunur?

A) Lakunaların yuyulması və tonzillotomiya
B) Lakunaların yuyulması və tonzillektomiya
C) Hiposensibilizəedici terapiya
D) Tonzillektomiya və adenotomiya
E) Adenotomiya və tonzillotomiya

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

577) Paratonzillyar abses zamanı nə icra olunur?

A) Fizioterapiya və antibiotikoterapiya
B) Antiseptiklərlə qarqara və antibiotikoterapiya
C) Lazer tətbiqi ilə konservativ müalicə
D) Diaqnostik punksiya və antiseptiklərlə qarqara
E) Absesin açılması və bəzən badamcığın kəsilərək xaric edilməsi (ektomiya)

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

578) Yuvenil angiofibroma,adətən, haradan inkişaf etmir?

A) Ənsə sümüyü
B) Qanad-damaq çuxuru
C) Əsas sümüyü
D) Arxa etmoidal hüceyrələr
E) Burun-udlağın tağı

www.smsk.az Ödənişsiz istifadə üçün

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

579) Aşağıdakılardan hansı udlaqarxası absesin klinikasına aid deyildir?

A) Yaşlı insanlarda daha tez-tez rast gəlinir
B) Tənəffüs və udmanın çətinləşməsi
C) Xəstəliyin etiologiyası, adətən,vərəmlə əlaqəlidir
D) Udlağın arxa divarının flüktasiya edən qabarması
E) Xəstəlik əsasən uşaqlarda rast gəlinir

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

580) Tipik paratonzillyar absesə nə aid deyil?

A) Damağın yumşaq toxumalarının ödemi və infiltrasiyası
B) Qulağa irradiasiya edən güclü boğaz ağrısı
C) Damaq badamcığının ağız-udlağın orta xəttinə doğru yerdəyişməsi
D) Ağzın açılmasında çətinlik
E) İnspirator tip təngnəfəslik

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

581) Hansı simptom dil badamcığının kəskin iltihabınln klinikasına aid deyildir?

A) Afoniya
B) Boyun regionar limfadüyünlərinin böyüməsi və ağrılı olması
C) Udqunma və dilin hərəkəti zamanı kəskin ağrı
D) Dil badamcığının infiltrasiyası, hiperemiyası, üzərində fibrinoz ərp
E) Bəzən qırtlaq qapağının ödemi hesabına inspirator tip təngnəfəslik

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

582) Parafaringeal abses paratonzilyar absesdən nə ilə fərqlənir?

A) Ağır septik vəziyyətlə
B) Abses,adətən,birtərəfli olur
C) Çeynəmə əzələləri trizminin olması ilə
D) Abses,adətən, arxa damaq qövsünün arxasında yerləşir
E) Udma zamanı kəskin ağrının olması ilə

www.snil.az ödənişsiz istifadə üçün

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

583) Lakunar anginanı hansı xəstəliklə differensasiya edilməsinə ehtiyac yoxdur?

A) Simanovski-Plaut-Vensan anginası
B) Difteriya
C) Follikulyar angina
D) Qırtlağın iflici
E) Göbələk mənşəli angina

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

584) Mastoiditlə ağırlaşan kəskin otitin müalicəsində hansı əməliyyat icra olunur?

A) Parasentez
B) Radikal əməliyyat
C) Antrotomiya
D) Mastoidotomiya
E) Attikotomiya

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

585) Otogen kəllədaxili ağırlaşma zamanı əsas müalicəvi tədbir hansıdır?

A) Punksiya və konservativ müalicə
B) Dehidratasiya
C) Fizioterapiya
D) Cərrahi müalicə
E) Massiv antibiotikoterapiya

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

586) Aşağıdakılardan hansı kəskin kataral otitin simptomu deyildir?

A) Xəstə qulaqda eşitmənin zəifləməsi
B) Təbil pərdəsinin hiperemiya və infiltrasiyası
C) Bədən hərarətinin artması
D) Otoreya
E) Qulaqda ağrı və küy

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

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

587) Xroniki irinli orta otitin əsas simptomu hansıdır?

A) Başgicəllənmə və müvazinətin pozulması
B) Müvazinətin pozulması və eşitmənin zəifləməsi
C) Təbil pərdəsinin daimi perforasiyası və otoreya
D) Başgicəllənmə
E) Başda küy hissiyatı və başgicəllənmə

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

588) Aşağıdakılardan hansı ototoksik antibiotik deyildir?

A) Streptomisin
B) Levomisetin
C) Kanamisin
D) Gentamisin
E) Monomisin

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

589) Aşağıdakı simptomlardan hansı səskeçirici aparatın zədələnməsi əlaməti deyildir?

A) Diskant karlığın üstün olması
B) Qulaqlarda alçaq tonlu küylərin olması
C) Sümük keçiriciliyi səviyyəsinin saxlanılması
D) Hava keçiriliciyinin pozulması
E) Bas karlığın üstün olması

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

590) Aşağıdakı simptomlardan hansı audioqrammda səsqəbuledici aparatın zədələnmə əlamətlərinə aid deyildir?

A) Qulaqlarda yüksək tonlu küylərin olması
B) Audioqrammanın qalxan tipi
C) Xəstə qulaqda tam karlıq
D) Sümük keçiriciliyi səviyyəsinin azalması
E) Bas karlığın olması

www.smsl.az ödənişsiz istifadə üçün

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

591) Menyer xəstəliyinin tutma simptomlarına hansı aid deyildir?

A) Qulaqda küy
B) Həmin qulaqda eşitmə zəifliyi
C) Başgicəllənmə
D) Qusma
E) Huşun itirilməsi

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

592) Hansı əlamət gicgah sümüyünün boylama sınığının klinik əlamətlərinə aid deyildir?

A) Qulaqdan qanlı ifrazat
B) Göz alması konyunktivasının altına qansızma
C) Nistaqm
D) Sınıq olan tərəfdə normal eşitmə
E) Qulaqdan serebrospinal mayenin axması

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

593) Hansı əlamət gicgah sümüyünün köndələn sınığının klinik əlamətlərinə aid deyildir?

A) Qulaqdan serebrospinal mayenin axması
B) Sağlam tərəfə horizontal nistaqm
C) Güclü fırlanıcı başgicəllənmə
D) Sınıq olan tərəfdə karlıq
E) Üz sinirin iflici

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

594) Orta qulaqda radikal (ümumboşluq) əməliyyata daha çox hansı xəstəlik göstərişdir?

A) Haymorit
B) Epitimpanit
C) Antrit
D) Mezotimpanit

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Mastoidit

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

595) Otogen kəllədaxili ağırlaşma zamanı hansı tip cərrahi müalicə təcili göstərişdir?

A) Genişləndirilmiş radikal əməliyyat
B) Timpanoplastika
C) Attikotomiya
D) Mastoidotomiya
E) Antrodrenaj

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

596) Labirintit zamanı aşağıdakı simptomlardan hansı olmur?

A) Xəstə qulaqda eşitmənin kəskin azalması
B) Orta qulaqda irinli ocağın olması
C) Horizontal-rotator nistaqm
D) Başgicəllənmə
E) Xəstə qulaq tərəfdə adiodoxokinezin üzə çıxarılması

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

597) Qulaq likvoreyası hansı sınığın əlamətidir?

A) Ənsə sümüyünün sınığı
B) Xəlbir sümüyünün sınığı
C) Gicgah sümüyü piramidinin köndələn sınığı
D) Gicgah sümüyü piramidinin boylama sınığı
E) Təpə sümüyünün sınığı

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

598) Xarici qulaq keçəcəyindən qanaxma nəyin əlamətidir?

A) Otohematoma
B) Gicgah sümüyü piramidinin boylama sınığı
C) Kəskin kataral orta otit
D) Təpə sümüyünün sınığı
E) Gicgah sümüyü piramidinin köndələn sınığı

www.snsk.az Ödənişsiz istifadə üçün

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

599) Aşağıdakı simptomlardan hansı eşitmə siniri nevrinomasının əlaməti deyildir?

A) Spontan nistaqmın olması
B) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
C) Zədələnmiş tərəfdə korneal refleksin zəifləməsi
D) Birtərəfli tam karlıq
E) Zədələnmiş qulaqda güclü ağrılar

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

600) Qırtlaq stenozu olan xəstədə tənəffüsün ani olaraq dayanması zamanı nə etmək lazımdır?

A) Deksametazon inyeksiyası
B) Konikotomiya və suni tənəffüs
C) Süni tənəffüs
D) Lobelin və ya digər tənəffüs analeptikinin inyeksiyası
E) Antihistaminlər

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

601) Cərrah tərəfindən traxeostomiyanın variantı nəyə nisbətən seçilir?

A) Qırtlaq stenozunun səbəbinə görə
B) Xəstənin yaşına görə
C) Qırtlaq stenozunun səviyyəsinə görə
D) Qırtlaq stenozunun dərəcəsinə görə
E) Xəstənin cinsinə görə

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

602) Koniko və krikokonikotomiyadan sonrakı ağırlaşmaların olmaması üçün nə etmək lazımdır?

A) Traxeostomik boru qoymamaq
B) İltihabəleyhinə müalicə aparmaq
C) Borunu traxeyaya keçirmək və iltihabəleyhinə müalicə aparmaq
D) Borunu traxeyaya keçirmək (yuxarı və ya aşağı traxeostomiya icra edərək)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) İntubasiya etmək

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

603) Qanaxma ilə ağırlaşmış qırtlaq travmasında xəstə hansı vəziyyətdə olmalıdır?

A) Zədələnmiş tərəfdə və ya qarnı üstə uzanmalıdır
B) Arxası üstə uzanmalıdır
C) Zədələnmənin əks istiqamətində uzanmalıdır
D) Ayaq üstə dayanmalıdır
E) Oturmalıdır

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

604) Boyun travması zamanı qanaxmanı tam dayandırmaq üçün nə edilməlidir?

A) Yerli olaraq soyuq qoyulması
B) Sıxıcı sarğı
C) Yuxu arteriyalarının bağlanması
D) Yaranın tamponadası
E) Qanayan damara liqaturanın qoyulması

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

605) Travma və ya traxeostomiya zamanı inkişaf etmiş boyun emfizemasının müalicəsində hansı daha effektlidir?

A) Dərialtı toxumaların punksiyası
B) Borunun dəyişdirilməsi
C) Sıxıcı sarğı
D) Boyun massajı
E) Dəridəki yaranın geniş açılması

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

606) Qırtlaqda yad cisim tərəfindən törədilən asfiksiya zamanı ilk olaraq nə etmək lazımdır?

A) Yad cismi xaric etmək
B) Endoskopiya etmək
C) Konikotomiya və ya traxeostomiya etmək

www.snsr.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Intubasiya etmək
E) Fibrolarinqoskopiya etmək

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

607) Qulaq labirintinin hansı hissəsi vestibulyar analizatora aiddir?

A) İlbiz
B) Reissner membranı
C) Korti üzvü
D) Dəhliz
E) Bazal membran

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

608) Qulaq labirintinin hansı hissəsi vestibulyar analizatora aiddir?

A) Bazal membran
B) Yarımdairəvi kanallar
C) Korti üzvü
D) İkincili təbil pərdəsi
E) Reissner membranı

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

609) Statokinetik analizator hansı funksiyanı icra etmir?

A) Fəzada bədənin yerdəyişməsi haqqında məlumatın beyin qabığına ötürülməsi
B) Əzələ tonusunun tənzimlənməsi
C) Vertical müstəviyə nəzərən başın vəziyyətinin dəyişməsinə nəzarət
D) Nitq və nitq rabitəsi
E) Bədən müvazinətinin tənzimlənməsi

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

610) Hansı təcil yarımdairəvi kanalların reseptor aparatı üçün adekvat qıcıqlandırıcıdır?

A) Bucaqlı
B) Düzxəttli
C) Kənari
D) Vertikal

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Horizontal

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

611) Hansı təcil otolit aparatı üçün adekvat qıcıqlandırıcıdır?

A) Bucaqlı
B) Horizontal
C) Düzxəttli
D) Kənari
E) Vertikal

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

612) Hansı faktor vestibulyar analizatorun adekvat qıcıqlandırıcısıdır?

A) Yer kürəsinin cazibə qüvvəsi
B) İmpulslu cərəyan
C) Daimi cərəyan
D) Səs dalğaları
E) Elektromaqnit sahəsi

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

613) Vestibulyar analizatorun adekvat qıcıqlandırıcısı hansıdır?

A) Bədənin məkanda sürətlənməsi
B) Səs dalğaları
C) İstilik enerjisi
D) İmpulslu cərəyan
E) Maqnit sahəsi

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

614) Vestibulyar sinirin şaxələri IV mədəciyin dibində hansı nüvə ilə təmasda deyillər?

A) Deyters
B) Ventral
C) Şvalbe
D) Bexterev
E) Roller

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

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

615) Statokinetik analizatorun mərkəzləri harada yerləşir?

A) Baş beyinin alın payında
B) Baş beyinin təpə payında
C) Uzunsov beyində
D) Baş beyinin ənsə payında
E) Baş beyinin gicgah payında

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

616) Birinci dərəcəli nistaqm nə ilə xarakterizə olunur?

A) Aşağı baxanda üzə çıxır
B) Sürətli komponent tərəfə baxışda üzə çıxır
C) Düz (irəli) baxışda üzə çıxır
D) Ləng component tərəfə baxışda üzə çıxır
E) Yuxarı baxanda üzə çıxır

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

617) İkinci dərəcəli nistaqm nə ilə xarakterizə olunur?

A) Yuxarı baxanda üzə çıxır
B) Aşağı baxanda üzə çıxır
C) üz (irəli) baxışda üzə çıxır
D) Ləng komponent tərəfə baxışda üzə çıxır
E) Sürətli komponent tərəfə baxışda üzə çıxır

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

618) Üçüncü dərəcəli nistaqm nə ilə xarakterizə olunur?

A) Sürətli komponent tərəfə baxışda üzə çıxır
B) Düz (irəli) baxışda üzə çıxır
C) Yuxarı baxanda üzə çıxır
D) Aşağı baxanda üzə çıxır
E) Ləng komponent tərəfə baxışda üzə çıxır

www.smsh.az ödənişsiz istifadə üçün

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

619) Patoloji labirint nistaqmlarının hansı məlum növünü tanıyırsınız?

A) Somatik nistaqm
B) Spontan
C) Dəmiryolu nistaqmı
D) Eksperimental nistaqm
E) Fırlanma nistaqmı

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

620) Hansı nistaqm patoloji labirint nistaqmlarına aiddir?

A) Fırlanma nistaqmı
B) Eksperimental nistaqm
C) Kalorik nistaqm
D) Dəmiryolu nistaqmı
E) Pressor

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

621) Nistaqmın hansı komponentinə görə onun istiqaməti haqqında fikir yürüdülür?

A) Tezlik
B) Amplituda
C) Ləng
D) Sürətli
E) Ritm

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

622) Spontan labirint nistaqmının sürətli komponenti nə ilə əlaqədardır?

A) Gözün hərəki əzələlərinin uzunsov beyinlə requlyasiyası ilə
B) Vestibulyar analizatorun periferik reseptorunun qıcıqlanması ilə
C) Gözün hərəki əzələlərinin qabıq requlyasiyası ilə
D) Gözün hərəki əzələlərinin baş beyin maddəsinin requlyasiyası ilə
E) Gözün hərəki əzələlərinin hipotalamusla requlyasiyası ilə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

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

623) Spontan labirint nistaqmının ləng komponenti nə ilə əlaqədardır?

A) Gözün hərəki əzələlərinin qabıq requlyasiyası ilə
B) Gözün hərəki əzələlərinin uzunsov beyinlə requlyasiyası ilə
C) Vestibulyar analizatorun periferik reseptorunun qıcıqlanması ilə
D) Gözün hərəki əzələlərinin baş beyin maddəsinin requlyasiyası ilə
E) Gözün hərəki əzələlərinin hipotalamusla requlyasiyası ilə

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

624) Labirintin horizontal yarımdairəvi kanallarının qıcıqlanması hansı müstəvidə nistaqm əmələ gəlməsinə səbəb olur?

A) Frontal müstəvidə
B) Saqital və frontal müstəvidə
C) Saqital müstəvidə
D) Horizontal müstəvidə
E) Vertikal müstəvidə

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

625) Labirintin ön yarımdairəvi kanallarının qıcıqlanması hansı müstəvidə nistaqm əmələ gəlməsinə səbəb olur?

A) Saqital və dairəvi müstəvida
B) Dairəvi müstəvidə
C) Horizontal müstəvidə
D) Frontal müstəvidə
E) Saqital müstəvidə

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

626) Labirintin arxa yarımdairəvi kanallarının qıcıqlanması hansı müstəvidə nistaqm əmələ gəlməsinə səbəb olur?

A) Dairəvi müstəvidə
B) Horizontal və dairəvi müstəvidə
C) Frontal müstəvidə
D) Saqital müstəvidə
E) Horizontal müstəvidə

www.smsr.az ödənişsiz istifadə üçün

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

627) Gözlərin hansı vəziyyətində I dərəcəli spontan nistaqm təyin olunur?

A) Xəstə qulaq istiqamətində baxan zaman
B) Xəstə qulağa əks istiqamətə baxan zaman
C) Aşağı baxan zaman
D) Yuxarı baxan zaman
E) İrəli baxan zaman

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

628) Gözlərin hansı vəziyyətində II dərəcəli spontan nistaqm təyin olunur?

A) Xəstə qulağa əks istiqamətə baxan zaman
B) Aşağı baxan zaman
C) Xəstə qulaq istiqamətində baxan zaman
D) İrəli baxan zaman
E) Yuxarı baxan zaman

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

629) Gözlərin hansı vəziyyətində III dərəcəli spontan nistaqm təyin olunur?

A) İrəli baxan zaman
B) Yuxarı baxan zaman
C) Aşağı baxan zaman
D) Xəstə qulağa əks istiqamətə baxan zaman
E) Xəstə qulaq istiqamətində baxan zaman

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

630) Eksperimental nistaqmların hansı məlum növü var?

A) Şaquli
B) Üfügi
C) Pressor nistaqm
D) Spontan nistaqm
E) Fırlanma nistaqmı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

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

631) Vestibulyar analizatorun müayinəsində fırlanma sınağı zamanı xəstəni sol tərəfə fırladıqdan sonrakı nistaqmın ləng komponenti hansı istiqamətə yönələcəkdir?

A) Aşağı
B) Yuxarı
C) Sağa
D) Düz
E) Sola

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

632) Vestibulyar analizatorun müayinəsində fırlanma sınağı zamanı xəstəni sol tərəfə fırladıqdan sonrakı nistaqm hansı istiqamətə yönələcəkdir?

A) Aşağı
B) Düz
C) Sola
D) Yuxarı
E) Sağa

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

633) Beyinciyin bir hemisferasının zədələnməsi olan xəstə barmaq-burun sınağını necə icra edir?

A) ir əllə zədələnmiş tərəfə yanılır
B) Bir əllə sağlam tərəfə yanılır
C) İki əllə sağlam tərəfə yanılır
D) İki əllə zədələnmiş tərəfə yanılır
E) Sınağı düzgün yerinə yetirir

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

634) Müvazinətin beyincik mənşəli zədələnməsi olan xəstə barmaq-göstərici sınağını necə icra edir?

A) Bir əllə zədələnmiş tərəfə yanılır
B) Sınağı düzgün yerinə yetirir
C) İki əllə zədələnmiş tərəfə yanılır

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) İki əllə sağlam tərəfə yanılır
E) Bir əllə sağlam tərəfə yanılır

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

635) Müvazinətin beyincik mənşəli zədələnməsi olan xəstədə adiadoxokinez sınağı necə icra edilir?

A) Supinasiya və pronasiya hər iki əllə bərabər icra edilir
B) Supinasiya və pronasiya sağlam tərəfdə koordinasiyasız icra edilir
C) Supinasiya və pronasiya hər iki əllə koordinasiyasız icra edilir
D) Supinasiya və pronasiya zədələnmiş tərəfdə koordinasiyasız icra edilir
E) Sınağı düzgün yerinə yetirir

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

636) Müvazinətin labirint mənşəli zədələnməsi olan xəstədə adiadoxokinez sınağı necə icra edilir?

A) Supinasiya və pronasiya sağlam tərəfdə koordinasiyasız icra edilir
B) Supinasiya və pronasiya hər iki əllə bərabər icra edilir
C) Supinasiya və pronasiya hər iki əllə koordinasiyasız icra edilir
D) Sınağı yerinə yetirə bilmir
E) Supinasiya və pronasiya zədələnmiş tərəfdə koordinasiyasız icra edilir

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

637) Müvazinətin beyincik mənşəli zədələnməsi olan xəstə düz xətt üzrə yerişi necə icra edir?

A) Dolambac yeriyir
B) Sınağı yerinə yetirə bilmir
C) Düz xətdən kənara çıxmır
D) Düz xətdən xəstə tərəfə kənara çıxır
E) Düz xətdən sağlam tərəfə kənara çıxır

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

638) Müvazinətin labirint mənşəli zədələnməsi olan xəstə düz xətt üzrə yerişi necə icra edir?

A) Dolambac yeriyir

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Sınağı yerinə yetirə bilmir
C) Düz xətdən kənara çıxmır
D) Düz xətdən nistaqmın əks tərəfinə kənara çıxır
E) Düz xətdən nistaqm tərəfə kənara çıxır

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

639) Burunətrafı ciblərin əsas funksiyalarından hansını tanıyırsınız?

A) Gözyaşı ixracı
B) Olfaktor
C) Respirator
D) Nitq
E) Qoruyucu

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

640) Labirint zədələnməsi olan xəstə barmaq-burun sınağını necə icra edir?

A) Sınağı düzgün yerinə yetirir
B) Bir əllə nistaqmın əks tərəfinə yanılır
C) İki əllə nistaqm tərəfə yanılır
D) İki əllə nistaqmın əks tərəfinə yanılır
E) Bir əllə nistaqm tərəfə yanılır

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

641) Rentgen müayinə zamanı daxili qulağın vəziyyəti haqqında daha çox məlumatı nə verir?

A) Yan rentgenoqramma
B) Şüller proyeksiyasındakı kəllənin rentgenoqramması
C) Stenvers proyeksiyasındakı kəllənin rentgenoqramması
D) Mayer proyeksiyasındakı kəllənin rentgenoqramması
E) Kəllənin ön düz icmal rentgenoqramması

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

642) Rentgenoqrammanın hansı proyeksiyasında eşitmə sinirinin şişi haqqında daha çox məlumat əldə etmək mümkündür?

A) Kəllə qapağı sümüklərinin icmal düz rentgenoqrammasında

www.sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Kəllə qapağı sümüklərinin yarıaksial rentgenoqrammasında
C) Şüller
D) Stenvers
E) Mayer

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

643) Orta qulaq patologiyalarını aşkar etmək üçün hansı proyeksiya istifadə edilir?

A) Şuller və Stenvers proyeksiyası
B) Mayer və Stenvers proyeksiyası
C) Şuller və Mayer proyeksiyası
D) Şuller, Mayer və Stenvers proyeksiyası
E) Reze proyeksiyası

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

644) Eşitmə sinirinin nevrinomasının rentgen semiotikasına nə aiddir?

A) Piramidanın osteoporozu
B) Daxili qulaq keçəcəyinin daralması
C) Daxili qulaq keçəcəyinin genişlənməsi
D) Yumşaq toxuma komponenti
E) Piramidanın sklerozlaşması

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

645) Daxili qulaqda xarici yarımdairəvi kanalın fistulasının diaqnostikası üçün nə lazımdır?

A) Tenvers proyeksiyasında rentgenoqramma
B) Mayer proyeksiyasında rentgenoqramma
C) Yan proyeksiyada kəllənin icmal rentgenoqramması
D) Şuller proyeksiyasında rentgenoqramma
E) Reze proyeksiyasında rentgenoqramma

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

646) Orta qulaqda xolesteatomanın olmasının rentgenoloji patoqnomonik əlaməti hansıdır?

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) klerotik çəmbər ilə attiko-antral hissədə sümüyün girdə formalı qüsuru
B) Xarici qulaq keçəcəyinin genəlməsi
C) Qulaq sümükcüklərin destruksiyası
D) Xarici qulaq keçəcəyinin yuxarı-arxa divarının destruksiyası
E) Xarici qulaq keçəcəyinin daralması

Ədəbiyyat: В.В.Яковец. «Рентгенодиагностика заболеваний органов головы, шеи и груди», Санкт-Петербург, 2002.

647) Rentgen müayinə zamanı mastoiditin zirvə formalarının üzə çıxarılması üçün optimal proyeksiya hansıdır?

A) Mayer və Stenvers proyeksiyası
B) Şuller və Stenvers proyeksiyası
C) Şuller və Mayer proyeksiyası
D) Kəllənin icmal düz rentgenoqramması
E) Yan proyeksiya

Ədəbiyyat: В.В.Яковец. «Рентгенодиагностика заболеваний органов головы, шеи и груди», Санкт-Петербург, 2002.

648) Əng ciblərinin inkişaf müddəti hansı yaşa qədərdir?

A) Daimi dişlər çıxana qədər
B) 25 yaş
C) 5 yaş
D) 15 yaş
E) 20 yaş

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

649) Kəllə sümüklərində osteomanın, əsasən, lokalizasiyası haradır?

A) Əsas cib
B) Alın cibi
C) Önsə sümüyü
D) Xəlbir labirintinin hüceyrələri
E) Əng cibi

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

650) Rentgen müayinə zamanı burun ətrafı ciblərin bədxassəli şişinin ən dəqiq rentgenoloji əlaməti hansıdır?

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Cib ölçüsünün dəyişməsi
B) Cib fonunda əlavə kölgəlik
C) Cib formasının dəyişməsi
D) Cibin tündləşməsi
E) Sümüyün destruksiyası

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

651) Burun ətrafı bir neçə cibin eyni zamanda qeyri-intensiv homogen kölgəliyi nəyin göstərıcısıdır?

A) Kəskin sinusitin
B) Burun patologiyasında ventilyasiya pozulmasının
C) Cibin şişinin
D) Xroniki sinusitin
E) Ciblərin sistlərinin

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

652) Müayinə zamanı aşağıdakı şikayətlər və obyektiv əlamətlər olarsa eşitmə analizatorunun vəziyyətini xarakterizə edin: eşitmə sağ qulaqda zəifləyib, təbil pərdəsində çapıqlı dəyişiklik var, kamertonal müayinə zamanı hava keçiriciliyi aşağı düşüb, Rinne sınağı mənfidir, Veber sınağı zamanı səs sağ qulağa lateralizasiya edir.

A) Eşitmə səsiqəbul edən aparatın patologiyası tipdə zəifləyib
B) Keçirici sistemdə dəyişiklik yoxdur
C) Eşitmə hər iki aparatın patologiyası (qarışıq) tipdə zəifləyib
D) Əsaən səsi qəbuledən aparatın zədələnməsi qeyd olunur
E) Eşitmə səsikeçirən aparatın patologiyası tipdə zəifləyib

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

653) Otolit aparat üçün adekvat qıcıqlandırıcı nədir?

A) Səs
B) Işıq
C) Bucaq təcili
D) Yerin cazibə qüvvəsi və düzxətli təcil
E) Geyri düzxətli təcil

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 404

www.snel.az ödənişsiz istifadə üçün

654) Vestibulyar aparatın ampulyar hissəsinin funksiyasını müayinə etmək üçün istifadə olunan sınaqlar hansılardır?

A) Jelle sınağı
B) Pnevmatik sınaq
C) K. L. Xilov kürsüsündə sınaq
D) Fırlanma sınağı
E) V. İ. Voyaçekin 2 - li fırlanma sınağı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 59

655) Vestibulyar aparatın zədələnməsi üçün hansı simptomlar əsas deyil?

A) Başgicəllənmə, ürəkbulanma, qusma
B) Eşitmənin azalması, baş ağrısı, gulağda küy
C) Spontan nistaqm, koordinasiyanın pozulması, sistem başgicəllənmə
D) Başgicəllənmə, ürəkbulanma, müvazinətin itirilməsi
E) Başgicəllənmə, ürəkbulanma, qusma, müvazinətin itirilməsi, spontan nistaqm

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 55

656) Horizontal yarımdairəvi kanalı müayinə edərkən sağa doğru aparılan fırlanma sınağından sonrakı nistqam hansı tərəfə yönəlir?

A) Olmur
B) Sola
C) Ancaq sağa və ortaya
D) Ortada olur
E) Sağa

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 60

657) Soyuq kalorik sınaq zamanı nistaqm hansı tərəfə yönəlir?

A) Sınaq aparılan tərəfə
B) Hər iki tərəfə
C) Yuxarı və aşağı
D) Sınaq aparılan qulaqdan əks tərəfə
E) Ortaya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 61

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

658) İsti kalorik sınaq zamanı nistaqm hansı tərəfə yönəlir?

A) Yuxarı və aşağı
B) Hər iki tərəfə
C) Sınaq aparılan tərəfə
D) Sınaq aparılan qulaqdan əks tərəfə
E) Ortaya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 61

659) Başın vəziyyətini dəyişdikdə xəstənin yıxılma istiqamətinin dəyişməsi nəyi göstərir?

A) Gicgah ataksiyasıdır
B) Baş beynin patologiyasıdır
C) Həm beyincik, həm də vestibulyar patologiyadır
D) Vestibulyar aparatın patologiyasıdır
E) Beyincik patologiyasıdır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 58

660) Aşağıda qeyd olunanları nəzərə alaraq sağ labirintin vəziyyətini xarakterizə edin: spontan nistaqm sağadır, sağ tərəfdə aparılan soyuq kalorik sınaq zamanı 1 dəq. - dən artıq davam edən sola yönələn nistaqm, fırlanma sınağından sonra 2 dəq. davam edən sağa yönələn nistaqm qeyd olunur.

A) Hiporefleksiyadır
B) Qıcıqlanma vəziyyətindədir
C) Hiperrefleksiyadır
D) Məhv olub
E) Normaldır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

661) Sərt beyin qişasının otogen mənşəli iltihabı necə adlanır?

A) Araxnoidit
B) Leptomeninqit
C) Meninqit
D) Subdural abses
E) Paximeninqit

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 530

662) Otogen kəllədaxili ağırlaşmalar zamanı infeksiya kəllə boşluğuna bu yolların hansı ilə yayılmır?

A) Eşitmə borusu ilə
B) Perivaskulyar yol
C) Kontakt yol
D) Labirintogen yol
E) Perinevral yol

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 530; 532

663) Labirintit zamanı kəllədaxili ağırlaşma əsasən harada müşahidə olunur?

A) Ön və orta kəllə çuxurlarında
B) Arxa kəllə çuxurunda
C) Orta kəllə çuxurunda
D) Ön kəllə çuxurunda
E) Kəllə əsasında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 532

664) Orta otitin hansı formasında kəllədaxili ağırlaşmaların yaranma ehtimalı daha yüksəkdir?

A) Eksudativ otit
B) Seroz otit
C) Xroniki irinli epitimpanit
D) Xroniki irinli hipotimpanit
E) Xroniki irinli mezotimpanit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 472; 477

665) Kəskin irinli orta otitdən sonra inkişaf edən ekstradural abses əsasən harada yerləşir?

A) Ön və orta kəllə çuxurlarında
B) Arxa kəllə çuxurunda
C) Orta kəllə çuxurunda
D) Kəllə əsasında
E) Ön kəllə çuxurunda

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”.Bakı, Təbib, 1998 səh. 6

666) Xroniki irinli orta otitdən sonra inkişaf edən ekstradural abses əsasən harada yerləşir?

A) Kəllə əsasında
B) Arxa kəllə çuxurunda
C) Ön kəllə çuxurunda
D) Orta kəllə çuxurunda
E) Ön və arxa kəllə çuxurlarında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”. Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 6

667) Uşaqlarda infeksiya qulaqdan kəllə boşluğuna ən çox hansı yollarla yayılır?

A) Daşlıq - pul şırımı, məməvari - pul şırımı ilə
B) Eşitmə borusundan
C) Xarici qulaq keçəcəyindən
D) Məməvari çıxıntının ön divarından
E) Təbil boşluğunun aşağı divarından

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин «Оториноларингология»; Москва, 2008 səh. 369

668) Arxa kəllə çuxurunun ekstradural absesi ilə ağırlaşmış kəskin irinli orta otit zamanı hansı əməliyyat icra olunur?

A) Arxa kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzəri açılmaqla məməyəbənzər çıxıntının trepanasiyası (genişləndirilmiş antromastoidotomiya)
B) Labirintektomiya
C) Orta kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzərini açılmaqla məməyəbənzər çıxıntının trepanasiyası (genişləndirilmiş antromastoidotomiya)
D) Məməyəbənzər çıxıntının sadə trepanasiyası (antromastoidotomiya)
E) Gicgah sümüyündə radikal əməliyyat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”. Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 8

669) Orta kəllə çuxurunun ekstradural absesi ilə ağırlaşmış xroniki irinli orta otit zamanı hansı əməliyyat icra olunur?

A) Orta kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzəri açılmaqla gicgah sümüyündə radikal əməliyyat

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Məməyəbənzər çıxıntının sadə trepanasiyası (antromastoidotomiya)
C) Arxa kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzərini açmaqla məməyəbənzər çıxıntının trepanasiyası (antromastoidotomiya)
D) Arxa kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının səthini açmaqla gicgah sümüyündə radikal əməliyyat
E) Gicgah sümüyündə radikal əməliyyat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 8

670) Otogen kəllədaxili ağırlaşmalar zamanı gicgah sümüyündə əməliyyata göstərişi müəyyən edin.

A) Qulaqda əməliyyatın aparılması vacib deyil.
B) Qulaqda əməliyyat təxirəsalınmaz aparılmalıdır.
C) Qulaqda əməliyyat planlı qaydada aparılır.
D) Qulaqda təxirə salına bilən radikal əməliyyat aparılır.
E) Xəstəliyin dinamikasından asılıdır.

Ədəbiyyat: Mühazirə materialı

671) Arxa kəllə çuxurunun subdural absesinin simptomlarını göstərin

A) Meninqial və beyinciyin zədələnmə simptomları
B) Xarakter simptom yoxdur
C) Qıcolmalar
D) Üz sinirinin parezi
E) Afaziya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 10

672) Beyin - onurğabeyni mayesindəki dəyişikliklərə əsaslanaraq subdural absesi leptomeningitdən diferensiasiya edin

A) Subdural abses zamanı likvorda hüceyrələrin miqdarı kəskin artır
B) Subdural abses zamanı likvorda şəkərin miqdarı azalır, xloridlərin miqdarı artır
C) Subdural abses zamanı likvorda hüceyrələrin miqdarı ya az artar, ya da normada qalar; şəkər və xloridlərin miqdarı isə dəyişilmir
D) Subdural abses zamanı likvorda şəkərin miqdarı artır
E) Subdural abses zamanı likvorda hüceyrələrin miqdarı kəskin azalır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 10

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

673) Qulaqda əməliyyat zamanı hansı dəyişikliklər subdural abses diaqnozunu təsdiqləməyə əsas verir?

A) Məməvari çıxıntıda irinlə dolu karioz boşluğun olması
B) Sərt beyin qişasının nekrozu, fistulası və sərt beyin qişasının altında irinin toplanması
C) Ekstradural sahədə irinin toplanması
D) Sərt beyin qişasının üzərində qranulyasiyanın olması
E) S - əbənzər sinusun üzərində irinin olması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 11

674) Subdural abseslə ağırlaşmış xroniki irinli orta otitli xəstələrdə müalicə taktikasını göstərin

A) Yalnız antibiotikoterapiya
B) Antibiotikoterapiya və dehidratasion müalicədən effekt alınmayan hallarda gicgah sümüyündə əməliyyat etmək
C) Gicgah sümüyündə genişləndirilmiş radikal əməliyyat, antibiotikoterapiya, dehidratasion müalicə
D) Məməvari çıxıntıda sadə trepanasiya
E) Antibiotikoterapiya və dehidratasion müalicə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 11

675) Bunlardan hansı otogen leptomeningitin formasına daxil deyil?

A) Diffuz
B) Məhdud
C) Eksudativ
D) Seroz
E) Irinli

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 12

676) Otogen meningitli xəstələrin şikayətlərini və bu zaman ortaya çıxan obyektiv dəyişiylikləri seçin

A) Ürəkbulanma, qusma, yerişin pozulması, likvorda zülalın artması
B) Güclü baş ağrıları, yerişin pozulması, yüksək temperatur
C) Güclü baş ağrıları, ürəkbulanma, qusma, yüksək temperatur
D) Güclü baş ağrıları, nitqin pozulması
E) Güclü baş ağrıları, yüksək temperatur, qusma, likvorda sitoz

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 16 - 17

677) Otogen meningit üçün xarakterik temperatur əyrisi hansıdır?

A) Hektik
B) Intermissiya edən
C) Qeyri - düzgün
D) Remissiya edən
E) Daimi tipli

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 14

678) Otogen beyin və beyincik abseslərі adətən hansı mərhələdə diaqnostika olunur?

A) Başlanğıc
B) Manifestasiya
C) Latent
D) Terminal
E) Başlanğıc və latent

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 31

679) Hansı qrup simptomlar otogen beyin abseslərinin 3 - cü mərhələsi üçün xarakterdir?

A) Meningeal simptomlar
B) Ümumi beyin simptomları və ocaqlı simptomlar
C) Infeksion xəstəliklər simptomları
D) Dislokasiya simptomlar
E) Ümumi beyin simptomları, meningeal simptomlar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 31

680) Otogen beyin və beyincik abseslərinin klinikasında kəllədaxili təzyiqin qalxma səbəblərini göstərin

A) Beyin mərkəzlərinin zədələnməsi
B) Beyin strukturlarının bir - birinə münasibətdə yerdəyişməsi
C) Labirintin hidropsu
D) Irinli orta otit, göz dilində durğunluq, şüurun pozulması

www.sndk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Beyin toxumasında irin ocağı, beyin ödemi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 31

681) Otogen beyin abseslərinin ətrafında kapsulanın yaranması nə zaman baş verir?

A) Absesin yaranmasının ilk günlərində
B) Abses yaranandan 1 il sonra
C) Abses yaranandan 4 ay sonra
D) Absesin yaranmasından bir neçə həftə sonra
E) Abses yarananmasından 7 - 10 gün sonra

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 30

682) Otogen meningit zamanı beyin - onurğa beyni mayesinin müayinəsinin klinik əhəmiyyəti nədir?

A) Diaqnostik əhəmiyyəti yoxdur
B) Yalnız kəllədaxili təzyiqi azaltmaq üçün lazımdır
C) Diaqnozu təsdiqləmək üçün vacibdir və müalicəvi əhəmiyyətə malikdir
D) Diaqnoz qoymaq üçün köməkçi əhəmiyyəti var
E) Prosesin labirint mənşəli olmasını dəqiqləşdirmək üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 16

683) Diffuz irinli meningit zamanı beyin - onurğa beyni mayesindəki xarakterik dəyişikliklər hansılardır?

A) 1 mkl. likvorda sitoz 50 - dən çox deyil
B) 1 mkl. likvorda sitoz 500 - dən çoxdur
C) 1 mkl. likvorda sitoz 100 - ə qədərdir, limfosit
D) 1 mkl. likvorda sitoz 10 - dur
E) 1 mkl. likvorda sitoz 70 - 80 - dir

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 mühazirə materialı

684) Seroz meningit zamanı beyin - onurğa beyni mayesindəki xarakterik dəyişikliklər hansılardır?

A) 1 mkl. likvorda hüceyrə 100 - 200 olur, limfositlərin sayı artır
B) 1 mkl. likvorda 300 - 400 neytrofil var

www.snsl.az ödənissiz istifadə üçün

C) Likvorda sitoz olmur
D) 1 mkl. likvorda hüceyrə 10
E) 1 mkl. likvorda sitoz 500 - dən çoxdur, neytrofillərin sayı artır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 12

685) Vərəm meningiti zamanı likvordakı dəyişiklikləri göstərin.

A) Hüceyrə miqdarı 1 mkl - də 20, əsasən neytrofil
B) Hüceyrə miqdarı 1 mkl - də 50 - 500, əsasən limfositlər
C) Hüceyrə miqdarı 1 mkl - də 300, əsasən neytrofil
D) Hüceyrə miqdarı 1 mkl - də 1000, əsasən neytrofillər
E) Hüceyrə miqdarı 1 mkl - də 10, əsasən limfositlər

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 21

686) Otogen meningit zamanı həkim taktikası necə olmalıdır?

A) Əvvəl yüksək doza antibiotiklər, dezintoksikasion müalicə, sonra cərrahi əməliyyat
B) Qulaqda ancaq radikal əməliyyat
C) Gicgah sümüyündə təcili genişləndirilmiş cərrahi əməliyyat
D) Yüksək doza antibiotiklər, dezintoksikasion və dehidratasion müalicə
E) Cərrahi əməliyyatın seçilməsi xəstəliyin ağırlıq dərəcəsindən asılıdır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 24

687) Hansı otogen kəllədaxili ağırlaşmanın gedişatının proqnozu daha ağırdır?

A) Araxnoidit
B) Ekstradural abses
C) Subdural abses
D) Meninqit
E) Beyincik və beyin absesləri

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 29

688) Otogen beyin absesinin daxilindən başlamaqla kapsulasının qatlarını göstərin

A) Keçid, fibroz, intiltrativ
B) Fibroz, keçid, infiltrativ

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Infiltratif, fibroz, keçid
D) Fibroz, infiltrativ
E) Infiltrativ, keçid, fibroz

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 30

689) Otogen beyin absesinin 1 - ci mərhələsinin simptomlarını göstərin

A) Huşun pozulması, afaziya, müvazinət pozulması
B) Ocaqlı beyin simptomları
C) Yüngül baş ağrıları, ümumi zəiflik, t - un yüksəlməsi, bəzən qusma
D) Meningeal və dislokasiya simptomları
E) Güclü baş ağrıları, huşun pozulması, görmə siniri diskinin durğunluğu

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 31

690) Otogen beyin və beyincik abseslərinin klinikasında kəllədaxili təzyiqin qalxmasını göstərən simptomlara aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Müvazinətin pozulması, spontam nistaqm, əzələ tonusunun zəifləməsi
B) Şüurun pozulması, bradikardiya, görmə diskində durğunluq, başağrıları, qəflətən gusma
C) Afaziya, hemeanopsiya, ənsə əzələlərində gərginlik, Lessaj simptomu
D) Hemiparez, qıcolma, hissiyat pozulması
E) Adiadoxokinez, yana yerişin pozulması, Romber sınağında xəstə tərəfə yıxılma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 32

691) Otogen beyin və beyincik abseslərinin klinikasında ocaqlı simptomların yaranma səbəbini göstərin.

A) Bilavasitə beyin və beyincik mərkəzlərinin zədələnməsi
B) Onurğa beyni kanalında təzyiqin qalxması
C) Kəllə - beyin sinirlərinin zədələnməsi
D) Yumşaq beyin qişasının iltihabı
E) Kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 36

692) Beyinin sol gicgah payının absesinin ocaqlı simptomları hansılardır?

A) Amnestik afaziya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Tanıma proseslərinin pozulması, amneziya, apraksiya
C) Agnoziya
D) Statik ataksiya
E) Spontan nistaqm, adiadoxokinez, ətraflarda əzələlərin hipotoniyası, abses olan tərəfdə hərəkətlərin koordinasiyasının pozulması, nitqin pozulmaları

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 37

693) Beyincik absesinin ocaqlı simptomları hansılardır?

A) Başgicəllənmə, müvazinətin, koordinasiyanın pozulması, adiadoxokinez, spontan nistaqm, əzələ hipotoniyası
B) Tanıma proseslərinin pozulması, amneziya, apraksiya,afaziya
C) Amnestik afaziya, spontan nistaqm,aproksiya, əzələ hipotoniyası
D) Aqnoziya, metamorfopsiya, başgicəllənmə, əzələ hipotoniyası
E) Göz dibində durğunluq, bradikardiya, şüurun pozulması, adiadoxokinez

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 40

694 Beyinin sağ gicgah payının absesinin ocaqlı simptomları hansılardır?

A) Nitq pozulmaları
B) Hemianopsiya
C) Amnestik afaziya
D) Tanıma proseslərinin pozulması, amneziya, apraksiya, vestibulyar pozqunluğlar
E) Adiadoxokinez, ətraflarda əzələlərin hipotoniyası, abses olan tərəfdə hərəkətlərin koordinasiyasının pozulması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 38

695) Beyincik absesi zamanı başgicəllənmə və spontan nistaqmın xarakterik cəhətlərini göstərin.

A) Başgicəllənmələr sistem xarakterli deyil, nistaqm kiçik amplitudalıdur, iki komponentlidir, istiqaməti xəstə qulaq tərəfədir
B) Başgicəllənmələr sistem xarakterli deyil, nistaqm böyük amplitudalıdır, üfüqü müstəvidədir, komponentlər ayırd olunmur, istiqaməti xəstə qulaq tərəfədir
C) Başgicəllənmələr sistem xarakterlidir, nistaqm böyük amplitudalıdır, üfüqü səthdədir, komponentlər ayırd olunur, istiqaməti sağlam qulaq tərəfədir
D) Başgicəllənmə yoxdur, nistaqm xəstə qulaq tərəfədir, ətraflarda əsmə qeyd olunmur
E) Başgicəllənmələr sistem xarakterlidir, nistaqm kiçik amplitudludur, iki komponentlidir

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 42

696) Labirintit zamanı başgicəllənmə və spontan nistaqmın xarakterik cəhətlərini göstərin.

A) Başgicəllənmələr sistem xarakterlidir, nistaqm kiçik amplitudalıdır, üfüqü səthdədir, komponentlər ayırd olunmur, istiqaməti sağlam qulaq tərəfədir
B) Başgicəllənmələr sistem xarakterli deyil, nistaqm böyük amplitudalıdır, üfüqü müstəvidədir , komponentlər ayırd olunmur, istiqaməti xəstə qulaq tərəfədir
C) Başgicəllənmələr sistem xarakterli deyil, nistaqm kiçik amplitudalıdır, iki komponentlidir, vertikal müstəvidədir, istiqaməti xəstə qulaq tərəfədir
D) Başgicəllənmələr sistem xarakterlidir, nistaqm kiçik amplitudalıdır, iki komponentlidir
E) Başgicəllənmələr qeyri sistem xarakterlidir, spontam nistaq 3 ay davam edir

Ədəbiyyat: В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин «Оториноларингология»; Москва, 2008 səh. 496

697) Beyincik absesinin simptomlarını göstərin.

A) Amnestik afaziya, kiçik amplitudlu iki komponentli sağlam qulaq tərəfə yönəlmiş nistaqm
B) Alın ataksiyası, psixikanın pozulması, aqnoziya
C) Başgicəllənmə, adiadoxokinez, əzələ tonusunun və kordinasiyanın pozulması
D) Alın ataksiyası, afaziya, gözün çəpləşməsi, başgicəllənmə
E) Sistem xarakterli başgicəllənmələr, nitq pozğunluqları, hemianopsiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 40

698) Otogen leptomemingit zamanı likvordakı xarakterik dəyişiklikləri göstərin.

A) 1 mkl. likvorda 250 limfosit, zülal 6 - 9, 6 q/l
B) 1 mkl. likvorda 250 - dən bir neçə minə qədər neytrofil, zülal - 0, 6 - 9, 6 q/l
C) 1 mkl. likvorda 80 limfosit, zülal - 6 - 9 q/l
D) 1 mkl. likvorda 80 limfosit, zülal - 0, 6 - 0, 9 q/l, şəkər artıb
E) 1 mkl. likvorda 50 limfosit, şəkər azalıb zülal - 0, 33 q/l

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 17

699) Otogen beyin abseslari zamanı hansı cərrahi müdaxilə aparılmalıdır?

www.snsl.az ödənissiz istifadə üçün

A) Genişləndirilmiş radikal əməliyyat, absesin punksiyası yaxud abses boşluğunun açılması
B) Yalnız genişləndirilmiş radikal əməliyyat
C) Antromastoidotomiya
D) Qulaqda radikal əməliyyat
E) Attikoantrotomiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

700) Kapsulası olmayan beyin absesləri zamanı müalicə taktikasını seçin.

A) Antibakterial və dehidratasya müalicə
B) Yalnız antromastoidotomiya
C) Absesin punksiyası və ya drenajı
D) Absesin bütövlükdə xaric edilməsi
E) Yalnız qulaqda radikal əməliyyat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998

701) Gicgah payının absesi ilə ağırlaşmış xroniki irinli epitimpanit zamanı tətbiq olunan cərrahi əməliyyat hansıdır?

A) Arxa kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzəri açılmaqla gicgah sümüyündə genişləndirilmiş radikal əməliyyat
B) Qulaqda radikal əməliyyat
C) Orta kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzəri açılmaqla gicgah sümüyündə genişləndirilmiş radikal əməliyyat
D) Absesin punksiyası
E) Antromastoidotomiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

702) Otogen beyin absesləri zamanı otorinolarinqoloqun müalicə taktikası necə olmalıdır?

A) Qulaqda antromastoidotomiya
B) Qulaqda genişləndirilmiş radikal operasiya və absesdə müdaxilə
C) Qulaqda radikal əməliyyat
D) Qulaqda genişlənmiş radikal əməliyyat və absesin çıxarılması
E) Qulaqda əməliyyat aparmadan absesin çıxarılması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

703) Aşağıda göstərilən preparatlardan otogen beyin abseslərində kəllədaxili təzyi aşağı salmaq üçün istifadə olunanları seçin

A) Reopoliqlyukin, 5% - li glukoza, antibiotiklər, sulfanilamid preparatları
B) 25% - li Mg - sulfat, mannitol, laziks, qlukokortikoidlər, eufillin
C) Hemodez, 0, 9% NaCl məhlulu, qan, plazma, antibiotiklər
D) Hemodez, Ringer məhlulu, plazma
E) Reopoliqlyukin, hemodez, papaverin, dibazol

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 28

704) Otogen beyin absesi və leptomeningitin müalicəsində istifadə olunan dezintoksikasion preparatları seçin

A) Papaverin, dibazol, diakarb
B) Hemodez, reomakrodeks, reopoliqlyükin, 5% - li qlükoza məhlulu
C) Mannit, laziks, furasimid, antibiotiklər
D) Qlükokortikoidlər, antibiotiklər
E) 25% - li Mg - sulfat, mannit, laziks, eufillin

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 27

705) Beyinciyin absesi ilə ağırlaşmış xroniki irinli epitimpanit zamanı tətbiq olunan cərrahi əməliyyat hansıdır?

A) Orta kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzəri açılmaqla gicgah sümüyündə genişləndirilmiş radikal əməliyyat
B) Antromastoidotomiya
C) Arxa kəllə çuxurunun sərt beyin qişasının üzəri açılmaqla gicgah sümüyündə genişləndirilmiş radikal əməliyyat
D) Attikoantrotomiya
E) Qulaqda radikal əməliyyat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 46

706) Otogen mənşəli bazal meningit zamanı əsasən hansı kəllə sinirləri zədələnir?

A) Üçlü sinir və dəhliz - ilbiz sinirləri
B) Görmə siniri
C) Üz siniri, aralıq siniri
D) Dil - udlaq siniri, uzaqlaşdırıcı, dilaltı sinirlər

www.smsl.az ödənissiz istifadə üçün

E) Qoxu siniri, üçlü sinir, üz siniri

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 17

707) Bazal meningiti xarakterizə edən simptomları göstərin.

A) Adiodoxokinez
B) Üz sinirinin mərkəzi iflici, qıcolmalar
C) Ətrafların parezi yaxud iflici
D) Infeksion xəstəliklər simptomu
E) Meningeal simptomlar, kəllə sinirlərinin parezi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis". Tələbələr üçün dərs vəsaiti; Bakı, Təbib, 1998 səh. 15 - 17

708) Səsi keçirən aparatın patologiyası zamanı Veber sınağında səs hansı gulağa lateralizasiya edir?

A) Eşitmə olmur
B) Xəstə qulaq tərəfə
C) Səs ortada olur
D) Sağlam qulaq tərəfə
E) Səs hər 2 qulaqda eşidilir

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 46
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

709) Aşağıda qeyd olunanları nəzərə alaraq sol labirintin vəziyyətini xarakterizə edin: spontan nistqam soladır, sol tərəfdə aparılan soyuq kalorik sınaq zamanı nistqam sağadır və 2 dəq. - dən artıq davam edir, fırlanma sınağından sonra 60 san. davam edən sola yönələn nistaqm qeyd olunur.

A) Qıcıqlanma vəziyyətindədir
B) Məhv olub
C) Hiporefleksiyadır
D) Hiperrefleksiya
E) Normaldır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 səh. 60;61 və praktik dərs
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

710) Kəskin kataral laringit üçün ən çox nə xarakterikdir?

A) Səsin xırıltılı olması, yüksək hərarət, udqunmanın ağrılı olması
B) Öskürək, səsin xırıltılı olması, yad cisim hissiyyatının olması
C) Öskürək, yüksək hərarət, tənəffüsün pozulması
D) Yüksək hərarət, udqunmanın ağrılı olması, tənəffüsün pozulması
E) Öskürək, səsin xırıltılı olması, tənəffüsün pozulması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

711) Kəskin kataral laringit zamanı larinqoskopiyada nə aşkar edilir?

A) Selikli qişanın ödemi, geniş sahələrdə qansızmalar, qırtlağın iflici
B) Selikli qişanın ödemi, selikli qişanın hiperemiyası, selikli qişanın irinləməsi
C) Selikli qişanın ödemi, selikli qişanın hiperemiyası, selikli qişanın infiltrasiyası
D) Selikli qişanın ödemi, selikli qişanın hiperemiyası, irinli ərp
E) Selikli qişanın ödemi, geniş sahələrdə qansızmalar, selikli qişanın irinləməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

712) Kəskin ifadə olunmuş tənqnəfəslik, sifət solğun göyümtül rəngdə, soyuq yapışqanlı tər ilə örtülmüş, qorxu hissiyyatı və səs yarığının 2 - 3 mm - ə qədər daralması ilə müşayət olunan inspirator tənqnəfəslik stenozun hansı mərhələsinə uyğundur?

A) Dekompensasiya
B) Hipoksiya
C) Kompensasiya
D) Subkompensasiya
E) Asfiksiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

713) Səs yarığını genəldən əzələ aşağıdakılardan hansıdır?

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Üzük - qalxanabənzər
B) Arxa üzük - çalovabənzər
C) Köndələn çalovabənzər
D) Çər çalovabənzər
E) Yan üzük - çalovabənzər

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

714) Qırtlağın selikli qişasının innervasiyasında aşağıdakı sinirlərdən hansı iştirak edir?

A) Diludlaq siniri
B) Aşağı qırtlaq siniri
C) Üçlü sinir
D) Yuxarı qırtlaq siniri
E) Dilaltı sinir

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

715) Qayıdan sinir (n. Recurrens) aşağıdakı əzələ qruplarından hansını innervasiya edir?

A) Əsasən qırtlağın daxili əzələlərini
B) Üzük - qalxanabənzər və döş - körpücük məməyəbənzər əzələni
C) Boyun əzələlərini
D) Udlaq əzələlərini
E) Əsasən qırtlağın xarici əzələlərini

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

716) Qayıdan sinirin iflicinə nə səbəb olmur?

A) Qırtlağın yad cismi
B) Divararalığının şişləri
C) Ağciyər zirvəsindəki çapıqlı dəyişikliklər
D) Yemək borusunun şişləri
E) Aorta qövsünün anevrizması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

717) Traxeostomiya əməliyyatı hansı qırtlaq əzələsinin iflici zamanı aparılır?

A) M. Posticus
B) M. Thyreoarytonenoides
C) M. Cricothyroideus
D) M. Arytenoidens transverses
E) M. Vocalis

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

718) Aortanın anevrizması, yemək borusu, traxeya, bronx və divararalığının şişləri, perikardit, ağ ciyərlərin zirvələrində fibroz qırtlaqda hansı patoloji prosesin baş verməsinə səbəb ola bilər?

A) Qırtlağın və yumşaq damağın iflici
B) Qırtlağın anesteziyası və iflici
C) Qırtlağın və mimiki əzələlərin iflici
D) Qırtlağın hissəvi anesteziyası
E) Qırtlağın iflici

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

719) 60 yaşlı qadın qalxanabənzər vəzi xərçənginə görə strumektomiya əməliyyatı keçirmişdir. Əməliyyatdan sonrakı erkən dövrdə xəstədə qırtlaq stenozu əlamətləri baş vermişdir. Stenozun səbəbi nə ola bilər?

A) Qırtlaqda hissiyat pozulması
B) Qırtlağın iflici
C) Qırtlağın çapıqlı stenozu
D) Qırtlağın iltihabı
E) Qırtlağın postintubasion qranuloması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

720) 3 yaşlı uşaqda kəskin respirator virus infeksiyası keçirdikdən 3 ay sonra proqressivləşən və afoniyaya keçən disfoniya əmələ gəlmişdir. Təxmini diaqnozu göstərin:

A) Səs büküşlərinin allergik ödemi
B) Xronik hiperplastik laringit
C) Kəskin laringit
D) Xronik kataral laringit
E) Qırtlağın papillomatozu

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

721) 3 yaşlı uşaqda kəskin respirator virus infeksiyası keçirdikdən 3 ay sonra proqressivləşən və afoniyaya keçən disfoniya əmələ gəlmişdir. İlkin diaqnozu qoymaq üçün hansı müayinəni aparmaq vacibdir?

A) Stroboskopiya
B) Larinqoskopiya
C) Audiometriya
D) Palpasiya
E) Rentgenoqrafiya

Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

722) Bu üsullardan hansı əsasən kiçik yaşlı uşaqların qırtlağının müayinəsində istifadə olunur?

A) Şliter simptomunu yoxlamaqla
B) Stroboskopiya
C) Rentgenoqrafiya
D) Düzünə (vasitəsiz) larinqoskopiya
E) Tərsinə (vasitəli) larinqoskopiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998
В.Т. Пальчун, А.И.Крюков «Оториноларингология»: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001 стр. 14

www.smk.az ödənişsiz istifadə üçün

723) Kimyəvi yanıq nəticəsində qırtlağın daha çox hansı anatomik hissəsində çapıqlı stenoz əmələ gəlir?

A) Üzüyəbənzər qığırdaqda
B) Qalxanabənzər qığırdaqda
C) Büküş altı nahiyyədə
D) Dəhlizdə
E) Səs büküşü nahiyəsində

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

724) Uzunmüddətli intubasiyadan sonra qırtlağın hansı şöbəsində daha çox çapıqlı daralma əmələ gəlir?

A) Dəhliz və səs büküşündə
B) Dəhlizdə
C) Qırtlaq mədəciklərində
D) Səs büküşü nahiyəsində
E) Büküş altı nahiyədə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

725) Qırtlağın hansı əzələsinin iflici zamanı səs yarığı açılmır və qırtlağın kəskin stenozu baş verir?

A) Çəp çalovabənzər əzələ
B) Köndələn çalovabənzər əzələ
C) Çalovabənzər - qırtlaq qapağı əzələ
D) Arxa üzük - çalovabənzər əzələ
E) Yan üzük - çalovabənzər əzələ

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

726) Uşaqlarda qırtlağın daha sıx rast gəlinən iltihabi xəstəliyi hansıdır?

A) Qırtlaq fleqmonası
B) Virus larinqotraxeiti
C) Kataral laringit
D) Qırtlağın xondroperixondriti
E) Kəskin epiqlottit

www.smsh.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

727) Uşaqlarda hansı qırtlag şişi daha çox rast gəlir?

A) Papilloma
B) Amiloid şişi
C) Lipoma
D) Kista
E) Fibroma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

728) Qırtlağın hansı hissəsinin xərçəngi daha erkən metastaz verir?

A) Səs büküşaltı sahə
B) Səs büküşü sahəsi
C) Qırtlağın traxeyaya keçid hissəsi
D) Orta və aşağı mərtəbələr birlikdə
E) Dəhliz hissə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

729) Bunlardan hansı qırtlaq və traxeyanın stenozu zamanı kompensator və müdafiə mexanizmlərinə daxil deyil

A) Hemodinamik
B) Öskürmə
C) Toxuma
D) Tənəffüs
E) Qan

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

730) Qırtlaq xərçəngi zamanı bu cərrahi üsullardan hansı tətbiq edilmir

A) Ön (frontal) rezeksiya
B) Səs büküşlərinin yerinin dəyişilməsi
C) Hemilorinqektomiya
D) Xordektomiya
E) Horizantal rezeksiya

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

731) Konikotomiya əməliyyatı hansı anatomik hissədə aparılır?

A) Qalxan - dilaltı bağda
B) Üzüyəbənzər qığırdaqda
C) Konusabənzər üzük - qalxanabənzər bağda
D) Qalxanabənzər qığırdaqda
E) Üzük - traxeal bağda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

732) Qırtlağın hansı mərtəbəsinin xəstəlikləri zamanı səs pozulur?

A) Aşağı
B) Yuxarı
C) Orta
D) Dəhliz
E) Səs büküşaltı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

733) Döş qəfəsinin köməkçi əzələlərinin iştirakı ilə tezləşən tənəffüs qırtlaq stenozunun hansı mərhələsində başlayır?

A) terminal mərhələsində
B) IV - cü dərəcəli qırtlaq stenozunda
C) I - ci dərəcəli qırtlaq stenozunda
D) II - ci dərəcəli qırtlaq stenozunda
E) III - cü dərəcəli qırtlaq stenozunda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

734) Yalançı inağ qırtlağın hansı hissəsinin kəskin iltihabi xəstəliyidir?

A) Səs büküşlərinin
B) Səs büküşaltı boşluğunun
C) Qırtlaq mədəciklərinin
D) Dəhliz büküşlərinin
E) Qırtlaq qapağının

www.sinif.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

735) Uşaqlarda yalançı inağ zamanı qırtlaqda hansı patolojı proses baş verir?

A) Qırtlaq şişi
B) Qırtlaq qapağının ödemi
C) Qırtlağın fleqmonası
D) Qırtlağın anadangəlmə qüsuru
E) Qırtlağın səs büküşaltı boşluğunun ödemi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

736) Bunlardan hansı traxeotomiyanın ağırlaşmasına aid deyil?

A) Dərialtı emfizema
B) Pnevmotoraks
C) Qanaxma
D) Peritonit
E) Divararalığının emfizeması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

737) Uşaqlarda postintubasion qranulyomanın və çapıqların əmələ gəlməsinin qarşısını almaq üçün intubasion boru qırtlaqda hansı müddətdən artıq saxlanılmamalıdır?

A) 7 sutka
B) 5 sutka
C) 3 sutka
D) 1 sutka
E) 9 sutka

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

738) 3 yaşlı uşaqda gecə birdən birə hürüşəbənzər öskürək və inspirator təngnəfəslik müşahidə edilmişdir. Hansı xəstəlikdən şübhələnərsiniz?

A) Yalançı inağ
B) Angina
C) Həqiqi inağ
D) Kəskin faringit
E) Kəskin bronxit

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

739) Qırtlağın daxili səthinin çox hissəsi hansı epitel ilə örtülüb?

A) Təksıralı silindrik epiteli ilə
B) Kubik epiteli ilə
C) Təkqatlı yastı epiteli ilə
D) Çoxsıralı silindrik səyrici epiteli ilə
E) Çoxqatlı yastı epiteli ilə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

740) Müğənni düyünlərinin klinik əlamətini göstərin:

A) Klinik əlaməti yoxdur
B) Ekspirator təngnəfəslik
C) Disfoniya, səsin xırıtılı olması
D) Tutmaşəkilli öskürək
E) Ağrı hissiyatı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

741) İrinli laringitlər qrupuna daxil olan xəstəlikləri göstərin:

A) Qırtlağın qızılyeli, qırtlaq anginası
B) Qırtlağın difteriyası, qırtlaq anginası
C) Qırtlağın absesi, qırtlağın difteriyası
D) Qırtlağın absesi, fleqmonoz laringit
E) Fleqmonoz laringit, qırtlağın qızılyeli

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

742) Həqiqi inaq zamanı aparılan müalicəvi tədbirləri göstərin:

A) Konxotomiya, antihistamin preaparatlar
B) Konikotomiya, β - blokatorlarlar
C) Larinqofissura, spaszmolitiklər
D) Larinqektomiya, hormonal terapiya
E) Difteriyaəleyhinə zərdabın vurulması, traxeotomiya , intubasiya

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

743) Qırtlaq papillomasının xarakter əlamətlərini göstərin:

A) Afoniya, disfagiya
B) Öskürək, disfagiya
C) Səsin pozulması, xırıltılı olması, tənəffüsün tədrici çətinləşməsi
D) Döş arxasında ağrılar, məcburi vəziyyət
E) Tənəffüsün pozulması, disfagiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

744) Hansı sinirdən yuxarı və aşağı qırtlaq siniri şaxələri ayrılır?

A) N. Glossopharyngeus
B) N. Vagus
C) N. Hypoglossus
D) N. Vestibulocochlearis
E) N. Accesorius

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

745) Səs əmələgətirmədə hansı əzələ əsas rol oynayır?

A) Köndələn çalovabənzər əzələ
B) Yan üzük - çalovabənzər əzələ
C) Daxili qalxan - çalovabənzər əzələ
D) Çəp çalovabənzər əzələ
E) Arxa üzük - çalovabənzər əzələ

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

746) Kompensasiya mərhələsində qırtlaq stenozunun xarakter əlamətlər hansılardır?

A) İnspirator tənqnəfəslik, taxipnoe ilə səthi tənəffüs, akrosianoz, psixomotor oyanıqlıq, ölüm qorxusu
B) Tənəffüsü ekuskursiyalarının dərinləşməsi, bradibnoe, fiziki gərginlikdə tənqənəfəslik
C) İnspirator tənqnəfəslik, akrosianiz, ölüm qorxusu
D) Stridor, akrosianoz, psixomotor oyanıqlıq, ölüm qorxusu
E) Çeyn - Stoks tipli tənəffüs, akrosianoz, huşun itməsi

www.smsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

747) Büküşaltı laringitə xas olan dəyişikliklər hansılardır?

A) Həqiqi səs büküşləri arasında quru qabıqların olması
B) Qırtlaq qapağı nahiyəsində iltihabi infiltratın olması
C) Büküşaltı nahiyyənin selikli qişasında yastıqcıqlar şəklində, ödem, hiperemiya, mənfəzin daralması
D) Qırtlağın selikli qişasında çirkli boz ərpin olması
E) Qırtlağın selikli qişasında irinli ərpin olması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

748) Qırtlağın yuxarı mərtəbəsinin xərçəngində aparıcı simptom hansıdır?

A) Səsin xırıltılı olması
B) Disfagiya
C) Dizartriya
D) Tutmaşəkilli öskürək
E) Tənəffüsün çətinləşməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

749) Xronik atrofik laringitin larinqoskopik əlamətlərini göstərin.

A) Səs büküşlərinin hipertrofiyası
B) Səs büküşlərində kontakt xoraların olması
C) Qırtlağın selikli qişasının nazikləşməsi və quruluğu, qabıqların olması
D) Səs büküşlərinin polipəbənzər hiperplaziyası
E) Qırtlada paxidermiyanın olması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

750) Uşaqlarda qırtlağın büküşaltı nahiyəsində hansı toxuma üstünlük təşkil edir?

A) Boş birləşdirici toxuma
B) Buynuzlaşan epiteli
C) Əzələ toxuması
D) Yastı epiteli
E) Səyrici epiteli

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

751) Qırtlağın hansı hissəsində limfatik şəbəkə daha sıxdır?

A) Büküşaltı boşluqda
B) Səs büküşləri və büküşaltı boşluqda
C) Səs büküşləri nahiyəsində
D) Vestibulyar hissədə
E) Qırtlaq mədəciklərində

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

752) Qırtlağın aşağı mərtəbəsinin xərçənginin erkən simptomu hansıdır?

A) Disfagiya
B) Tənəffüs pozulması kəskin ifadə olunur
C) Simptomlar zəifdir, tutmaşəkilli öskürək, tənəffüsün zəif çətinləşməsi ola bilər
D) Afariya
E) Səsin pozulması, xırıltılı olması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

753) Qırtlaq xərçəngi əsasən kimlərdə müşahidə olunur?

A) Qadınlarda, 50 - 60 yaşlar arasında
B) Ahıl yaşlarda
C) Kişilərdə, 60 - 70 yaşlar arasında
D) Uşaqlarda
E) Kişilərdə, 40 - 50 yaşlar arasında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

754) Bunlardan hansı qırtlağın xərçəngönü xəstəlikləri və ya faktorlarına aid deyil?

A) Siqaretçəkmə
B) Qırtlağın xroniki iflici
C) Xroniki laringit
D) İstehsalatın zərərli faktorları (zərərli qazlar, zərərli tozlar)
E) Qırtlaq paxidermiyası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

755) Qırtlaq xərçənginə əsasən nəyə görə diaqnoz qoyulur?

A) Qırtıağın rentgenoqrafiyasına
B) Larinqoskopiya məlumatlarına
C) Qırtlaqdan götürülən biopsiyaya
D) Xəstənin şikayətlərinə
E) Stroboskopiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

756) Qırtlağın hansı mərtəbəsinin xəstəlikləri zamanı disfagiya müşahidə olunur?

A) Yuxarı mərtəbə
B) Aşağı mərtəbə
C) Orta mərtəbə
D) Ön komissuraya yaxın
E) Orta aşağı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

757) Qırtlaq xərçəngi zamanı qırtlaqda aparılan operasiya necə adlanır?

A) Şis toxumasından biopsiya
B) Farinqotomiya
C) Larinqofistula
D) Səs yarığının genişləndirilməsi
E) Larinqektomiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

758) Qırtalq xərçənginin müalicəsi əsasən nədən ibarətdir?

A) Şüa və kimyəvi terapiya
B) Ancaq kimyəvi terapiya
C) Ancaq cərrahi əməliyyat
D) Ancaq şüa terapiyası
E) Qırtlaqda cərrahi müdaxilə, şüa terapiyası, kimyəvi terapiya

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

759) Qırtlaq xərçənginin cərrahi müalicəsində hansı növ operasiya formaları tətbiq olunur?

A) Qırtlağın tam çıxarılması, qırtlağın hissəvi rezeksiyası, rekonstruktiv əməliyyat
B) Ancaq rekonstruktiv əməliyyatlar
C) Ancaq qırtlağın hissəvi rezeksiyası
D) Ancaq qırtlağın tam çıxarılması
E) Qırtlağın hissəvi rezeksiyası və rekonstruktiv əməliyatlar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

760) Larinqofistula nədir?

A) Səs büküşünün çıxarılması
B) Qırtlağın yarılması
C) Qırtlağın tam çıxarılması
D) Qırtlağın hissəvi rezeksiyası
E) Qırtlaqda rekonstruktiv əməliyyat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

761) Qırtlaq xərçənginin TNM təsnifatında bunlardan hansı T2N1M0 uyğun gəlir?

A) Şiş qırtlağın bir anatomik törəməsində yerləşir, bir tərəfli hərəki, limfa düyünü böyüyüb, uzaq metastazlar yoxdur
B) Şiş qırtlağın bir anatomik törəməsinin hüdudlarında yerləşib, bir tərəfli hərəki, limfa düyünü böyüyüb, uzaq orqanlarda metastaz yoxdur
C) Şiş qırtlağın bir anatomik törəməsindən kənara çıxır, bir tərəfli limfa düyünləri böyüyüb, hərəkətsizdir, uzaq orqanlarada metastaz yoxdur
D) Şiş qırtlağın bir anatomik törəməsində yerləşir və kənara çıxmır, limfa düyünü böyüməyib, metastaz yoxdur
E) Şiş böyüyüb qırtlaqdan kənara çıxır, boyun limfa düyünləri böyümüş, hərəkətsizdir, uzaq metastazlar qeyd olunur

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

762) Xarici burun venaları hara açılır?

A) Qalxanabənzər venaya

www.sndl.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Göz venasına
C) Üz venasına
D) Baş - boyun venasına
E) Dil venasına

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 72

763) Yenidoğulmuş uşaqlarda xəlbir sümüyünün xəlbir səfhəsi nədən təşkil olunmuşdur?

A) Əzələ toxumasından
B) Sümük toxumasından
C) Fibroz toxumadan
D) Qığırdaqdan
E) Hialin toxumasından

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 74

764) Burun boşluğunun yuxarı divarına aid deyil:

A) Damaq sümüyü
B) Xəlbir sümüyü
C) Əsas sümük
D) Burun sümüyünün bir hissəsi
E) Əsas və xəlbir sümüyü

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 74

765) Ön rinoskopiya zamanı daha çox nəyi müayinə etmək olar?
A) Yuxari burun keçəcəyini
B) Yuxarı burun baliqqulağını
C) Ancaq aşağı burun balıqqulağını
D) Ancaq orta burun balıqqulağını
E) Burun çəpərini, aşağı və orta burun baliqqulaglarını

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 23

766) Yakobsonun rudimentar orqanı burun boşluğunun harasında yerləşir?
A) Orta burun keçəcəyində
B) Yuxarı divarında
C) Burun çəpərində
D) Orta burun balıqqulağında

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Aşağı divarında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 81

767) Burun-göz yaşı kanalı hara açılır:

A) Ümumi burun keçəcəyinə
B) Orta burun keçəcəyinə
C) Yuxarı burun keçəcəyinə
D) Sfeno - etmoidal sahəyə
E) Aşağı burun keçəcəyinə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 76

768) Kisselbax sahəsi burun boşluğunda harada yerləşir?

A) Burun çəpərinin ön - aşağı hissəsində
B) Orta burun balıqqulağının selikli qişasında
C) Burun boşluğunun dibində
D) Burun çəpərinin yuxarı hissəsində
E) Aşağı burun balıqqulağının selikli qişasında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 83

769) Burun boşluğunda havanın isinməsində əsas rolu nə təşkil edir:

A) Qığırdaq toxuması
B) Səyrici epiteli
C) Selik vəziləri
D) Kavernoz toxuma
E) Sümük toxuması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 90

770) Ən böyük burunətrafı cib hansıdır?
A) Alın
B) Xəlbir
C) Əng
D) Əsas
E) Xəlbir labirintinin ön hüceyrələri

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 85

771) Böyüklərdə əsasən neçə burunətrafı cib inkişaf etmiş olur?

A) 2
B) 4
C) 10
D) 6
E) 8

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 84

772) Əng cibinin ən nazik divarı hansıdır?
A) Medial
B) Ön
C) Yuxarı
D) Arxa
E) Aşağı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 86

773) Əng cibi hara açılır?
A) Sfeno - etmoidal sahəyə
B) Orta burun keçəcəyinə
C) Ümumi burun keçəcəyinə
D) Yuxarı burun keçəcəyinə
E) Aşağı burun keçəcəyinə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 85

774) Əng cibinin təbii dəliyi hansı divarda yerləşir?

A) Ön
B) Aşağı
C) Yuxarı
D) Arxa
E) Medial

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 85

775) Əng cibinin selikli qişasını hansı epiteli örtür?

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Çoxqatlı yastı
B) Çoxsıralı səyrici silindrik
C) Təkqatlı yastı
D) Kubşəkilli
E) Təkqatlı silindrik

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 85

776) Xəlbir labirinti ön kəllə çuxurundan nə ilə ayrılır?
A) Perpendikulyar səfhə ilə
B) Kağız səfhə ilə
C) Burun balıqqulağı ilə
D) Etmoidal hüceyrələri ilə
E) Xəlbir səfhə ilə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 84

777) Alın cibinin ən qalın divarı hansıdır?

A) Medial
B) Aşağı
C) Ön
D) Arxa
E) Yuxarı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

778) Alın cibi hansı kəllə çuxuru ilə həmsərhəddir?

A) Aşağı
B) Orta və arxa
C) Ön və orta
D) Orta
E) Ön

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

779) Alın - burun kanalı dəliyi alın cibinin hansı divarındadır?

A) Medial
B) Aşağı

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Ön
D) Yuxarı
E) Arxa

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

780) Alın cibinin hansı divarı göz yuvası ilə həmsərhəddir?

A) Medial
B) Arxa
C) Ön
D) Aşağı
E) Yuxarı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

781) Əsas cibin axacaq dəliyi onun hansı divarında yerləşir?
A) Yuxarı divarda
B) Aşağı divarda
C) Arxa divarda
D) Ön divarda
E) Lateral divarda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

782) Əsas cibin orta həcmi nə qədərdir?
A) 3 - 4 sm^3
B) 1 - 2 sm^3
C) 7 - 8 sm^3
D) 9 - 10 sm^3
E) 5 - 6 sm^3

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

783) Əsas cibin yuxarı divarına nə söykənir?

A) Beynin alın payının bir hissəsi və hipofiz
B) Beyincik
C) Ancaq hipofiz
D) Beyinin ənsə payı
E) Beyinin gicgah payı

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88 - 89

784) Əsas cibin bayır divarına nə söykənir?

A) Xarici yuxu arteriyası
B) Bazilyar arteriya
C) Görmə çarpazı
D) Vidaci vena
E) Daxili yuxu arteriyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 89

785) Hansı amil burun furunkulunun əmələ gəlməsinə daha çox şərait yaradır?

A) Burunun anadangəlmə anomaliyası
B) Şəkərli diabet
C) Sinusit
D) Ürək - damar patalogiyası
E) Böyrəklərin patalogiyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 96

786) Burun furunkulunun etioloji amili nədir?

A) Herpes virusu
B) Allergiya
C) Göy - yaşıl irin çöpləri
D) Stafilakokk
E) Mikoplazma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 96

787) Burun furunkulunun patogenizində əsas rol nədən ibarətdir?

A) Damar keçiriciliyinin artması
B) Ekssudasiya
C) Damar keçiriciliyinin azalması
D) Kiçik qan damarlarının trombozu
E) Kiçik hüceyrəli infiltrasiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 96

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün

788) İki və daha çox furunkulun birləşməsi necə adlanır?

A) Ostiofollikulit
B) Qızılyel
C) Sikoz
D) Karbunkul
E) Frunkulyoz

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 97

789) Burun furunkulunun infiltrasiya mərhələsində nə təyin edilir?

A) Vitamin terapiyası
B) Akupunktura
C) Antibakterial terapiya
D) Fizioterapiya
E) Cərrahi müalicə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 97

790) Burun qızılyelinin əsas törədicisi hansıdır?

A) Stafilakok
B) Herpes virusu
C) Göbələk
D) Mikoplazma
E) Streptoakok

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 98

791) Burun çəpərinin əyriliyi zamanı əməliyyata göstəriş hansıdır?

A) Xroniki tonzillit
B) Atrofik rinit
C) Kəskin rinit
D) Iybilmə pozulmaları
E) Burun tənəffüsünün çətinləşməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 107 - 108

792) Burun boşluğunun sinexiyaları nədir?

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Burun boşluğunun yuxarı hissələrindəki sümük atmalar
B) Burun çəpəri ilə burunun lateral divarı arasındakı çapıqlı atmalar
C) Burun çəpərinin polipoz törəmələri
D) Burun boşluğunun aşağı hissəsindəki qığırdaq atmaları
E) Burun boşluğunun selikli qişasının sklerozlaşmış hissələri

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 110

793) Burun çəpərinin hematomasının əsas simptomları hansılardır?
A) Burun tənəffüsünün çətinləşməsi
B) Burundan irinli ifrazatın gəlməsi
C) Xarici burunun deformasiyası
D) Iybilmənin itirilməsi
E) Burun qanaxması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 111

794) Xəstədə zədədən 6 gün sonra baş ağrıları əmələ gəlmişdir, T - 380 S, burun tənəffüsü hər iki tərəfdən çətinləşmişdir , burun çəpərinin selikli qişasının nəzərə çarpan iltihablaşmış şişkinliyi qeyd olunur , toxunduqda ağrılıdır. Diaqnoz hansı olmalıdır?
A) Kəskin rinit
B) Burun çəpərinin absesi
C) Rinolit
D) Burun çəpərinin hematoması
E) Burun çəpərinin əyriliyi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 112

795) Burun qanaxmasının səbəblərinə hansılar aid deyil:

A) Hipertiriioz
B) Böyrək xəstəlikləri (nefroskleroz, böyrək hipertoniyası)
C) Qan xəstəlikləri
D) Ateroskleroz
E) Hipertoniya xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 114

796) Burun boşluğunun ön hissəsində qanaxma baş verən zamanı nədən istifadə olunur?

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Dibazolun parenteral yeridilməsi
B) Burun boşluğunun ön hissəsinə 3% - li hidrogen peroksidlə islanmış pambıq və ya tənzif yeridilməsi
C) Arxa tamponada
D) Xarici yuxu arteriyasının bağlanması
E) Vikasolun parenteral yeridilməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 117

797) Kəskin rinitin klinikasında neçə mərhələ var?

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

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 123

798) Kəskin kataral rinitin abortiv gedişatını təmin etmək üçün xəstəliyin ilk günlərində nə təyin etmək olar?
A) Antihistamin preparat
B) Geniş spektrli antibiotikləri
C) Isidici və tərlədici prosedurlar
D) Damarbüzücü preparat
E) Burun boşluğunun natri xlorun izotonik məhlulu ilə yuyulması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 124 - 125

799) Sudəmər uşaqlarda burun tənəffüsünün bərpa edilməsi nəyi təmin etmir?
A) Sakit yuxunu
B) Normal qidalanmanı
C) Otoskleroz
D) Mədə - bağırsaq traktının normal funksiyasını
E) Eşitmə borularının və orta qulağın iltihabının qarşısını almaq

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 124 - 125

800) Hipertrofik rinit zamanı ən çox selikli qişanın qalınlaşması və böyüməsi harada olur?

A) Damaq badamcıqlarında

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Yuxarı burun balıqqulaqlarının mağaralı toxumasında
C) Burunun əlavə ciblərində
D) Aşağı burun balıqqulağının mağaralı toxumasında
E) Eşitmə borularında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 130

801) Vazomator rinitin allergik formasında simptom triadası necə olur?

A) Burunun ara bir tutulması, selikli - irinli ifrazat, baş ağrıları
B) Paroksizmal (çoxsaylı) asqırma, burun tənəffüsünün çətinləşməsi, burunda qaşınma və çoxlu ifrazat
C) Baş ağrısı, balığgulağıların hipertrofiyası, tənəffüsün çətinləşməsi
D) Burun tənəffüsünün çətinləşməsi, burunda quruluq, anosmiya
E) Burun tənəffüsünün çətinləşməsi, baş ağrıları, güclü burun qanaxmaları

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 140

802) Vazomator rinitin allergik formasının simptomuna aşağıddakılardan hansı aid deyil?

A) Paroksizmal asqırma
B) Udlaqda ağrılar
C) Burundan ifrazat
D) Burunun tutulması
E) Iybilmənin pozulması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 140 - 141

803) Sinusitin diaqnostik üsüluna nə aid deyil?

A) Burunun və əlavə ciblərinin KT - sı
B) Burun boşluğunun endoskopiyası
C) Ciblərin diaqnostik punksiyası
D) Burunun əlavə ciblərinin rentgenoqrafiyası
E) Pnevmoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 147 - 148

804) Əng sümüyünün əsasən hansı dişlərinin patologiyası haymoritin səbəbi ola bilər?

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

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

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 145

805) Kəskin haymoritdə nadir halda rast gəlinən simptom hansıdır?

A) Orta burun keçəcəyində irinli ifrazat
B) Xəstə olan tərəfdə əng cibində ağrı və baş ağrıları
C) Iybilmənin pozulması
D) Burun boşluğunun selikli qişasının ödemi (burun tənəffüsünün çətinləşməsi)
E) Arakəsilməz üfunətli ifrazat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 148 - 150

806) Əng cibinin punksiyası zamanı Kulikovski iynəsinin yönəlmə istiqaməti necə olmalıdır?

A) Həmin tərəfdə gözün xarici bucağı istiqamətində
B) Əks tərəfdə gözün xarici bucağı istiqamətində
C) Aşağı
D) Yuxarı
E) Burun boşluğunun medial divarına perpendikulyar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 151

807) Burun boşluğunun selikli qişasının anemizasiyası zamanı başı əks tərəfə əyəndə irinin orta burun keçəcəyindən axması hansı xəstəliyə xasdır:

A) Frontit
B) Vazomator rinit
C) Haymorit
D) Sfenoidit
E) Kataral rinit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 149 - 150

808) Əng cibinin punksiyası zamanı ən çox rast gəlinən fəsadlaşma hansıdır?

www.snsh.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Damağın punksiüası
B) Orta balığgulağının punksiüası
C) Orbitanın punksiyası
D) Əsas cibin zədələnməsi
E) Alveolanın punksiüası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 153

809) Haymoritin cərrahi müalicəsi necə aparılar?

A) Sfenoidotomiya
B) Frontotomiya
C) Əng cibində Kaldvell - Lyuk üsulu ilə radikal əməliyyat
D) Proetsin yerdəyişmə üsulu ilə irinin evakuasiya edilməsi
E) Etmoidotomiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 160 - 163

810) Odontogen haymorit zamanı göstərişdir.

A) Əsas cibin acılması
B) Xəlbir labirintinin açılması
C) Əng cibinin açılması
D) Ancaq xəstə dişin çıxarlması
E) Alın cibinin acılması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 162

811) Rinogen orbital ağırlaşma zamanı infeksiyanın əsas yayılma yolu hansıdır?

A) Perinevral
B) Limfogen
C) Kontakt
D) Hematogen
E) Travmatik

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 189

812) Rinogen orbital ağırlaşmanın hansı forması yoxdur?

A) Gözün yumşaq toxumaları venalarının trombozu
B) Gözun yumşaq toxumasının fleqmonası

www.sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Retrobulbar abses
D) Mağaralı sinusun trombozu
E) Orbital osteoperiostit (irinli və ya q/irinli)

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 190

813) Orbitanın fleqmonası üçün aşağıdakılardan hansı xarakterik deyil?

A) Hərarətin artması
B) Diplopiya
C) Ekzoftalm
D) Görmənin azalması və itməsi
E) Göz almasının normal hərəkətliliyi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 190 - 192

814) Kavernoz sinusun trombozu gözün yumşaq toxumasının fleqmonasından nə ilə fərqlənir?

A) Konyuktivanın xemozu
B) Göz almasının hərəkətliliyinin azalması
C) Ekzoftalm
D) Göz almasına təzyiq etdikdə ağrının olmaması
E) Görmənin azalması və korluq

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 191 - 192, 196

815) Rinogen irinli meningit simptomlarına aşağıdakılardan hansı aid deyil?

A) Ürəkbulanma və qusma
B) Yüksək davamlı hərarət
C) Huşun itməsi
D) Anosmiya
E) Diffuz baş ağrısı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 192 - 193

816) Hansı göstərici əsasında meningit diaqnozu qoyulur?
A) Qan analizi
B) Baş benin KT - sı
C) Sidiyin analizi
D) Onurğa beyni punksiyası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Sternal punksiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 193

817) Baş beynin rinogen absesi zamanı hansı müayinənin aparılması vacibdir?

A) Elektroensefalografiya
B) Baş beyinin KT və ya MRT - si
C) Impedansometriya
D) Audiometriya
E) Olfaktometriya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 195

818) Xarici burunun travmatik deformasiyasının səbəbi deyil.

A) Idman travması
B) Nəqliyyat travması
C) Məişət travması
D) Hərbi travma
E) Poliartrit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 181

819) Burun sümüklərinin repozisiyası zamanı tamponada hansı məqsədlə aparılmır?
A) Sinexiya yaranmasının qarşısını almaq
B) Qanaxmanı dayandırmaq
C) Hematomanın yaranmasının qarşısını almaq
D) Burun çəpərinin əyilməsinin qarşısını almaq üçün
E) Sınmış hərəkətli sümüklərin fiksasiyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 186

820) Burun sümüklərinin yana yerdəyişmə ilə sınması zamanı aparılır.

A) Traxeotomiya
B) Traxeyanın intubasiyası
C) Barmaqla repozisiya
D) Septoplastika
E) Rinoplastika

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 185

821) Burun sümüklərinin sınması zamanı dəri örtüyünün yaralanmasında göstərişdir:

A) Qanın morfoloji analizi
B) Difteriya əleyhinə zərdabın yeridilməsi
C) Hemostatik dərmanlar
D) Analgetiklərin təyini
E) Tetanus əleyhinə zərdabın təyini

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 184

822) Burun sümüklərinin sınığı ola bilər:

A) Ancag qapalı
B) Qapalı, açıq
C) Ancag selikli qişa tamlığının pozulması ilə
D) Ancag açıq
E) Ancag selikli qişa tamlığının pozulmaması ilə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 181

823) Burun sümüklərinin sınığı olan xəstədə beyin silkələnməsi əlaməti olarsa:

A) Hemostatik terapiya və burun sümüklərinin təcili düzəldilməsini həyata keçirmək lazımdır
B) Burun sümüklərinin repozisiyasını sonraya təxirə salmaq (5 - 6 sutka) lazımdır
C) Əsas cibin punksiyası etmək lazımdır
D) Kəllə qapağının trepanasiyasını etmək lazımdır
E) Burun sümüklərinin təcili repozisiyasını etmək lazımdır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 184

824) Burun sümüyünün sınığı olan xəstədə kəllə əsası sümüklərinin sınmasına şübhə olduqda müalicə nədən başlayır?

A) Kəllə qapağının trepanasiyası
B) Sümük sınıqlarının təcili bərpası
C) Şok əleyhinə terapiya
D) Lümbal punksiya (subaraxnoidal sahədə qan sızmanı aşkar etmək üçün)
E) Diggətlə müşahidə

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 183 - 184

825) Burun və burunətrafı ciblərdən hansısında daha tez - tez hallarda osteoma rast gəlinir?

A) Burun arakəsməsində
B) Alin cibləri və xəlbir sümüyündə
C) Əsas ciblərdə
D) Burun boşluğunun dibində
E) Əng ciblərində

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 605

826) Burnun bədxassəli şişlərinin yayılması neçə mərhələdə baş verir?

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

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 606

827) Burunətrafı ciblərdən hansı daha tez - tez hallarda birincili bədxassəli proseslə (şişlə) zədələnir?

A) Alın
B) Əng
C) Əsas
D) Əsas və xəlbir
E) Xəlbir

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 606

828) Vegener xəstəliyinin erkən mərhələsində ən çox rast gəlinən daimi simptom hansıdır?

A) Burun selikli qişasında üfunətli qartmaqların əmələ gəlməsi
B) Iybilmənin pozulması
C) Burundan çoxlu miqdarda seroz ifrazatın gəlməsi
D) Burun selikli qişasında qanlı - irinli qartmaqların əmələ gəlməsi

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Paroksizmal asqırma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 593 - 597

829) Osteometal kompleksə nə aid deyil?
A) Orta burun balıqqulağının ön hissəsi
B) Aşağı burun balıqqulağı
C) Burun çəpərinin orta burun balıqqulağına baxan his
D) Qırmağabənzər çıxıntı və aypara yarıq
E) Xəlbir cibi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 77 - 79

830) Mağaralı venoz ilgək burun boşluğunda hansı funksiyanı yerinə yetirir?

A) Rezonator
B) Nəmləndirmə
C) Isitmə
D) Ötürücü
E) Tənəffüs

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 81, 90

831) Göz yaşı - burun kanalı əng cibinin hansı divarında yerləşir?
A) Arxa
B) Ön
C) Aşağı
D) Yuxarı
E) Medial

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 85

832) Böyüklərdə xəlbir hüceyrələrinin sayı nə qədərdir?
A) 20 - 40
B) 3 - 5
C) 24
D) 8 - 10
E) 40 - 60

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 87

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

833) Xəlbir labirintinin arxa hüceyrələri hansı sinirlə həmsərhəddir?

A) Görmə
B) Üçlü
C) Blok
D) Gözün hərəki siniri
E) Uzaqlaşdırıcı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 88

834) Mağaralı cib əsas cibin hansı divarına söykənir?

A) Arxa
B) Ön
C) Aşağı
D) Yuxarı
E) Bayır

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 89

835) Burun furunkulunun etiopatogenizində əsas rolu aşağıdakılardan hansı oynayır?

A) Iqlim amili
B) Dərinin yerli və bütöv orqanizmin infeksiyaya qarşı müqavimətinin azalması
C) Qaşınma zamanı dəri örtüyünün mikro travması
D) Burun boşluğunun selikli qişasının iltihabı
E) Burun boşluğunda atrofik prosesin olması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 96

836) Burun çəpərinin perforasiyasının əmələ gəlməsinə nə səbəb ola bilər:

A) Burun çəpərində kobud cərrahi müdaxilə
B) Uzun müddətli ön tamponada
C) Əng cibinin punksiyası
D) Uzun müddətli arxa tamponada
E) Kəskin irinli haymorit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 112

837) Allegik rinit zamanı spesifik immunoterapiya nə zaman aparılır?

www.sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Xəstəliyi törədən allegen allergoloji kabinet vəya stasionarda dəqiq təyin edildikdə
B) Allegik rinit burun ətrafı ciblərdə polipoz - irinli proseslərlə müşahidə olanda
C) Antihistamin preparatlarla müalicə effetsiz olanda
D) Hormonal preparatlarla müalicə effetsiz olanda
E) Xəstəliyin kəskinləşmə dövründə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 141 - 142

838) Kəskin rinitin I mərhələsi necə adlanır?

A) Latent
B) Quru qıcıqlanma
C) Seroz ekssudasiya
D) Simptomsuz keçmə
E) Selikli - irinli ifrazat

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 123

839) İkincili atrofik rinitin yaranma səbəbinə aid deyil?
A) Burunun selikli qişasının zədələnməsi
B) Ətraf muhitin zərərli amilləri
C) Xroniki tonzillit
D) Endokrin - humoral pozulmalar (şəkərli diabet)
E) Burun boşluğunda geniş cərrahi mudaxilələr

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 134

840) Atrofik rinitin müalicəsində nə istifadə olunur?

A) Bismut preparatları
B) Eufillin
C) Damarbüzücü preparatlar
D) Protarqol məhlulu
E) Vitamin A , E preparatları, yod məhlulları

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 135

841) Ozena nədir?

A) Vazomotor rinit forması

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Kəskin kataral rinit
C) Atrofik rinitin forması
D) Sinusitin bir forması
E) Hipertrofik rinitin forması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 135

842) Əng cibinin punksiyası haradan aparılır?

A) Ön divarınadan
B) Burun boşluğunun dibindən
C) Orta burun keçəcəyindən
D) Yuxarı burun keçəcəyindən
E) Aşağı burun keçəcəyindən

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 151

843) Rinogen orbital ağrılaşmaya aid deyil:

A) Orbitanın subperiostal absesi
B) Epidural abses
C) Gözün yumşaq toxumasının absesi
D) Retrobulbar abses
E) Göz qapağının absesi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 190

844) Atrofik rinit zamanı əsas hansı patomorfoloji dəyişikliklər baş verir?

A) Səyrici epitelinin qədəhəbənzər huceyrələrə metaplaziyası
B) Damarların və mağaralı toxumanın sayının çoxalması
C) Silindirik epitelinin yastı epiteliyə metaplaziyası və miqdarının azalması, kirpiklərin yox olması və mağaralı toxumanın miqdarının azalması
D) Balıqqulaqlarının selikli qişasının müxtəlif hissələrində birləşdirici toxumanın hipertrofiyası
E) Yastı epitelin qədəhəbənzər hüceyrələrə metaplaziyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998 , səh. 134

845) Bunlardan hansı udlaq divarlının qişalarına aid deyil?

A) Birləşdirici toxuma (adventisiya)

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Selikli qişa
C) Fibroz
D) Periost
E) Əzələ

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

846) Bunlardan hansı udlaq lumfadenoid həlqəsinə daxil deyil?

A) İki boru badamcığı
B) Bir cüt damaq badamcığı
C) Boyun limfa düyünləri
D) Bir udlaq badamcığı
E) Bir dil badamcığı

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

847) Aşağıdakılardan hansı udlaqda bir tərəfli zədələnmə əlamətləri ilə başlayır?

A) Simanovski - Vensan anginası
B) Aqranulositar angina
C) Lakunar angina
D) Follikulyar angina
E) Kataral angina

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

848) Damaq badamcıqlarının Palcun - Preobrajenskiyə görə neçə dərəcəli hipertofiyası ayırd olunur?

A) Dörd
B) Altı
C) Üç
D) İki
E) Beş

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

849) Udlaq badamcığının neçə dərəcəli hipertrofiyası ayırd olunur?

A) Dörd

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Altı
C) Üç
D) Beş
E) İki

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

850) Banal anginaların törədicisi ən çox hansı mikroorqanizmlərdir?

A) Streptokoklar
B) Viruslar
C) Stafilakoklar
D) Spiroxetalar
E) Göbələklər

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

851) Kəskin tonzillogen sepsis ən çox hansı xəstəliklər nəticəsində əmələ gəlir?

A) Kəskin faringit
B) Xroniki tonzillit
C) Xroniki faringit
D) Paratonzillyar abses
E) Kataral angina

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

852) Əsnək difteriyasının törədiciləri hansılardır?

A) Bağırsaq çöpləri
B) Löfler çöpləri
C) Kox çöpləri
D) Stafilakoklar
E) Pnevmakoklar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

853) Aşağıdakı anginalardan hansı qan xəstəlikləri zamanı rast gəlinir?

A) Lakunar angina
B) Simanovski - Vensan anginası
C) Lyudviq anginası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Follikulyar angina
E) Aqranulositar angina

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

854) Aqranulositar angina zamanı qanda hansı dəyişikliklər müşahidə olunur?

A) Eozinofiliya
B) Leykositoz
C) Limfositoz
D) Kəskin leykopeniya
E) Neytrofilyoz

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

855) Udlaq kəllə əsasından başlayıb, hansı fəqərə səviyyəsinə kimi uzanır?

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

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

856) Burunudlaq tağının selikli qişası nə ilə örtülüb?

A) Çoxqatlı yastı epitel
B) Bir qatlı silindrik səyrici epitel
C) Bir qatlı yastı epitel
D) Kubvari epitel
E) Çoxqatlı silindrik səyrici epitel

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

857) Əmmə zamanı ağız boşluğunda yaranan mənfi təzyiq nə qədərdir?

A) 250 mm. c. st
B) 200 mm. c. st
C) 150 mm. c. st
D) 300 mm. c. st
E) 100 mm. c. st

www.sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

858) "Enuresis nokturna" – gecə enurezi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

A) Dil badamcığın böyüməsi
B) Damaq badamcıqların hipertrofiyası
C) Lyudviq anginası
D) Difteriya
E) Adenoid vegetasiyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

859) Udlağı sıxan əzələlər hansılardır?

A) M. constrictoris pharyngeus superiror, media et inferior
B) M. tensor veli palatini, m. salpingopharingeus
C) M. styloglossus, m. salpingopharingeus
D) M. levator veli palatini, m. palatoglossus
E) M. styloglossus, m. palatoglossus

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

860) Aşağıdakılardan hansı Gize əlaməti sayılır?

A) Damaq badamcıqlarının kənarlarının ödemi
B) Regionar limfa düyünlərinin böyüməsi
C) Lakunalarda kazeoz - irinli tıxacların olması
D) Damaq badamcıqlarının kənarlarının hiperemiyası
E) Damaq badamcıqlarının ön qövslərinin kənarlarının qalınlaşması

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

861) Damaq badamcığının, adətən, yuxarı qütbündə, çüruntülü iyə malik, üzəri yaşılımtıl ərpə örtülmüş, kicik, səthi xoraların əmələ gəlməsi aşağıdakı xəstəliklərdən hansı üçün xarakterdir?

A) Simanovski - Vensan
B) Əsnək difteriyası
C) Lyudviq anginası
D) Fleqmanoz angina
E) Mononuklear angina

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

862) Paratonzillitin hansı mərhələsində təcili cərrahi müdaxilə ilə birlikdə iltihabəleyhinə müalicə göstərişdir?

A) İnfiltrativ
B) Ödemli və infiltrativ
C) Ödemli
D) Abseslеşmə
E) Kataral

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

863) Anginaların hansı ümumi ağırlaşmaları rast gəlmə tezliyinə görə birinci yeri tutur?

A) Sepsis
B) Mədə - bağırsaq sistemi zədələnmələri
C) Qanyaradıcı orqanların zədələnmələri
D) Revmatizm və ürək zədələnmələri
E) Poliartrit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

864) Simanovski - Vensan - Plaut anginasının etioloji faktoru hansıdır?

A) Pseudomonas aeruginosa, Stafilacoccus aureus
B) B. fusiformis, Spirochaeta buccalis
C) Leptotryx buccalis
D) Moraxella catarrhalis
E) Streptococcus viridans

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

865) Dil badamcığı anginasının ən ağır ağırlaşması hansıdır?

A) Sepsis
B) Qırtlağın ödemi və stenozu
C) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası
D) Paratonzilyar abses
E) Qlossit

www.smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

866) Əsnək difteriyasının gecikmiş fəsadı hansıdır?

A) Trombohemorragik sindrom
B) İnfeksion - toksiki şok
C) Kəskin böyrək çatışmazlığı
D) Polinevritlər
E) Miokardit

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

867) Tonzilloektomiya üçün hansı mütləq əks - göstərişlər var?

A) Qan xəstəlikləri
B) Hamiləliyin axırıncı həftəsi
C) Yaşlı nəsil
D) Psixiki Xəstəliklər
E) Menzis

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

868) Adenoid ilə bağlı eşitmə zəifliyi nə ilə əlaqədardır?

A) Eşitmə borularının tutulması ilə
B) Eşitmə analizatorunun qanqlioz törəmələrinin intoksikasiyası ilə
C) Qulaq sümükcüklərinin sklerozu ilə
D) Kəllədaxili durğunluq halları ilə
E) Eşitmə sinirinin iltihabı ilə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

869) Xarici yuxu arteriyasının hansı şaxələri damaq badamcıqlarını qidalandırır?

A) Dil arteriyası
B) Udlaq arteriyası
C) Əng arteriyası
D) Dilaltı arteriya
E) Üz arteriyası

www.sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

870) Damaq badamcıqlarının hipertofiyası ən çox hansı simptomla müşahidə olunur?

A) Tintinliq
B) Xorlama
C) Çətin nəfəs alma
D) Çeçəmə
E) Öyümə refleksi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

871) Adenoid vegetasıyası diaqnostikası üçün aşağıdaki metodlardan ən çox hansı istifadə olunur?

A) Ön rinoskopiya
B) Arxa rinoskopiya
C) Orta rinoskopiya
D) Vasitəli laringoskopiya
E) Vasitəsiz laringoskopiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

872) "Angina" nədir?

A) Udlaq limfoadenoid halqasının bir və ya bir neçə komponentinin kəskin iltihabıdır
B) Damaq badamcıqlarının və udlağın silekli qişasının kəskin iltihabıdır
C) Streptokokk etiologiyalı kəskin yolxucu xəstəlik olub, kəskin faringit əlaməti ilə özünü biruzə verir
D) Ümumi infeksion xəstəlikdir və udlağın silekli qişasının kəskin iltihabı ilə müşahidə olunur
E) Ümumi infeksion - allergik xəstəlik olub, damaq badamcıqlarının kəskin iltihabı ilə müşahidə olunur

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

873) Damaq badamcıqlarının hipertofiyası ən çox hansı simptomla müşahidə olunur?

A) Tintinliq
B) Öyümə refleksi

www.sml.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Çətin nəfəs alma
D) Xorlama
E) Çeçəmə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

874) Bunlardan hansı damaq badamcıqlarının struktur quruluşuna daxil edilmir?

A) Follikul
B) Trabekula
C) Boyunun onurqaönü fassiyası
D) Lakuna
E) Birləşdirici toxuma kapsulu

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

875) Udlaqda ən çox rast gələn bəd xassəli şişlər hansılardır?

A) Retikulositoma
B) Karsinoma
C) Sitoblastoma
D) Qarışıq şişlər
E) Limfoepitelioma

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

876) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansı ilə xroniki tonzillitlə əlaqəsi azdır?

A) Qlomerulonefrit
B) Kəskin və xroniki tonzillogen sepsis
C) Radikulit
D) İnfektoartrit
E) Revmatizm

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

877) Udlaq badamcığı udlağın hansı hissəsində yerləşir?

A) Epifarinqsdə
B) Hipofarinqsdə
C) Damaq qövsləri arasında

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Mezofarinqsdə
E) Burun boşluğunda

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

878) Bu arteriyalardan hansı damaq badamcıqlarının qan təhcizatında iştirak etmir?

A) Aşağı qalxanvari arteriya
B) Qalxan udlaq arteriyası
C) Üz arteriyasının badamcıq şaxəsi
D) Enən damaq arteriyası
E) Qalxan damaq arteriyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

879) Bu əlamətlərdən hansı xroniki tonzillitin diaqnostikasında daha etibarlıdır?

A) Zak simptomu
B) Gize simptomu
C) Anamnezdə tez - tez anginaların olması
D) Boyun limfa düyünlərinin böyüməsi
E) Badamcıqların hipertrofiyası

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

880) Udlağın I dərəcəli yanıqları zamanı aşağıdaki əlamətlərdən hansı təsadüf edilir?

A) Nekroz
B) Eroziya
C) Yanıq sudurları
D) Eritema
E) Hiperemiya

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

881) Yaşlı şəxslərdə udlağın uzunluğu nə qədərdir?

A) 10 - 12 sm
B) 11 - 15 sm
C) 12 - 14 sm

www.snsl.az ödənişsiz istifadə üçün

D) 14 - 16 sm
E) 8 - 12 sm

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

882) Aşağıdakı əzələlərdən hansı yumşaq damağı qaldırır?

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

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

883) Hansı monositar anginanın törədicisi hesab edilir?

A) Epşteyn – Barr virusu
B) Stafilokoklar
C) Streptokoklar
D) Adenoviruslar
E) Pnevmokoklar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

884) Hansı limfoepitelial törəmələr ağızudlaqda yerləşir?

A) Boru badamcıqları
B) Udlaq badamcığı
C) Damaq badamcıqları
D) Dil badamcığı
E) Solitar follikullar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

885) Hansı monositar anginanın törədicisi hesab edilir?

A) Adenoviruslar
B) Epşteyn – Barr virusu
C) Pnevmokoklar
D) Streptokoklar
E) Stafilokoklar

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

886) Hansı limfoepitelial törəmələr ağızudlaqda yerləşir?

A) Dil badamcığı
B) Boru badamcıqları
C) Solitar follikullar
D) Udlaq badamcığı
E) Damaq badamcıqları

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

887) Udlağın burun şöbəsinin tağını nə əmələ gətirir?

A) Əsas sümük və ənsə sümüyünün əsas hissəsi
B) Əsas sümüyün qanadları və türk yəhəri
C) I və II boyun fəqərələrinin cisimləri
D) Əsas sümük və I boyun fəqərəsinin cismi
E) Ənsə sümüyü və II boyun fəqərəsinin cismi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

888) Badamcığın hiperplaziyası nədir?

A) Badamcıqların ölçüsünün və hüceyrədaxili funksional strukturların ölçüsünün artması hesabına gedən böyüməsi
B) Badamcıqların ölçüsünün birləşdirici toxuma artması hesabına böyüməsi
C) Badamcıqların ölçüsünün badamcıqların qan damarlarının genişlənməsi nəticəsində böyüməsi
D) Badamcıqların ölçüsünün hüceyrə sayının artması hesabına böyüməsi
E) Badamcıqların ölçüsünün diffuz limfoid toxumanın artması hesabına böyüməsi

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski "Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis"., Bakı, Təbib, 1998

889) Damaq badamcıqları nədən təşkil olunmuşdur?

A) Epitelial qat
B) Hamısı
C) Kapsul
D) Stroma
E) Parenxima

www.snel.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

890) Aşağıdakı əzələlərdən hansılar udlağı qaldırır?

A) m. stylopharyngeus və m. pharyngopalatinus
B) m. constrictor pharyngeus inferior və m. uvulus
C) m. constrictor pharyngeus superior və m. stylopharyngeus
D) m. tensor veli palatini və m. pharyngopalatinus
E) m. constrictor pharyngeus medius və m. pharyngopalatinus

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

891) Damaq badamcıqlarının kapsulu ilə udlağın əzələ divarı arasında yerləşən sahə neçə adlanır?

A) Udlaq arxası sahə
B) Paratonzillyar sahə
C) Udlaqönü sahə
D) Laterofarinqeal sahə
E) Udlaqyanı sahə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

892) Badamcıqların udlaq səthlərindəki çuxurları necə adlanır?

A) Yataq
B) Kriptalar
C) Follikullar
D) Trabekullar
E) Lakunalar

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

893) Damaq badamcığı hansı arteriya hövzəsindən qanla təchiz olunur?

A) Üz arteriyası
B) Orta beyin arteriyası
C) Ümumi yuxu arteriyası
D) Xarici yuxu arteriyası
E) Daxili yuxu arteriyası

www.snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

894) Udlaqarxası sahə harda yerləşir?

A) Yumşaq damağı gərginləşdirən əzələlər ilə udlağın arxa divarı arasında
B) Udlağın selikli qişası ilə fassiyası arasında
C) Onurqaönü fassiya ilə udlağın yan əzələləri arasında
D) Onurqaönü fassiya ilə udlaq fassiya arasında
E) Onurqaönü fassiya ilə udlağın arxa divarı arasında

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

895) Udlaqdan limfa hara axır?

A) Udlaq arxası limfa düyünlərinə
B) Arxa və dərin boyun limfa düyünlərinə
C) Pretraxeal limfa düyünlərinə
D) Çənəarxası limfa düyünlərinə
E) Ənsə limfa düyünlərinə

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

896) Udlağın yuxarı şöbələrinin hərəki innervasiyası hansı sinir tərəfindən yerinə yetirilir?

A) Dil - udlaq siniri
B) Qayıdan sinir
C) Azan sinir
D) Üçlü sinir
E) Üz siniri

Ədəbiyyat: Ə. M. Talışinski “Qulaq mənşəli kəllədaxili ağırlaşmalar və sepsis”., Bakı, Təbib, 1998

www.snsk.az ödənissiz istifadə üçün