Allerqologiya ixtisası üzrə nümunəvi test sualları

Sosial gigiyenanın əsasları. Allerqolojı xidmətin təşkili

1) Allerqoloji kabinetdə mütləq nə olmalıdır?
A) USM aparatı
B) Elektrokardioqraf
C) Xarici tənəffüs funksiyasının müayinəsi üçün portativ cihazlar
D) Şok əleyhinə komplekt
E) İmmun qan serumu

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006.

2) Allerqoloji kabinet şəraitində dispanser nəzarətində hansı bronxial astmalı xəstələr olmalıdır?
A) Yalnız qeyri - spesifik terapiya üsulları istifadə edənlər
B) Spesifik immunoterapiya alanlar
C) 1 ildən çox müddətdə stabil remissiyada olanlalar
D) Onkoloji xəstəliyi olanlar
E) Yanaşı vərəmi olanlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

3) Aşağıdakılardan hansı konkret bir patogenə qarşı hazırlanmış spesifik immunoglobulin preparatlarından biri deyil?

A) Quduzluq immunoqlobulini
B) Hepatit B immunoqlobulini
C) İnsan immunoqlobulini
D) Varicella-zoster immunoqlobulini
E) Venadaxili sitomeqalovirus immunoqlobulini

Ədəbiyyat: 1. Schroeder HW Jr, Dougherty CJ. Review of intravenous immunoglobulin replacement therapy rials for primary humoral immunodeficiency patients. Infection. 2012 Dec. 40(6):601-11.2. US Food and Drug Administration. Drugs. Available athttp://www.fda.gov/Drugs/default.htm. Accessed: Feburary 10, 2013.3. IVIG. Wikipedia. Available at http://en.wikipedia.org/wiki/Intravenous_immunoglobulin. Accessed: Feburary 10, 2013

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

4) Aşağıdakı testlərdən hansı sistem lupus eritematozus diaqnozunu təsdiqləməkdə yardımcı deyil?

A) C reaktiv zülal
B) Anti-dsDNA
C) Anti-Sm antitellər
D) Antinuklearanticismlər
E) C3(komplementC3)

Ədəbiyyat: Edworthy SM. Clinical Manifestations of Systemic Lupus Erythematosus. Harris ED, et al, eds. Kelley's Textbook of Rheumatology. 7th ed. Philadelphia, Pa: WB Saunders; 2005. 1201-24.1. American College of Rheumatology. 1997 Update of the 1982 American College of Rheumatology revised criteria for classification of systemic lupus erythematosus. Available athttp://tinyurl.com/1997SLEcriteria.Accessed: September 25, 2015.

5) 12 yaşında bir oğlan uşağı əl və ayaqlarında şişkinlik " kola" rəngində sidik, eşitmənin zəifləməsi, bulanıq görmə şikayətləri ilə həkimə gətirilir. Sidikdə hematuriya və proteinuriyanın olduğu müəyyən edilir. Komplement C3 səviyyəsi normaldır. Bu uşaq üçün ən çox ehtimal edilən diaqnoz nədir?

A) Alport sindromu
B) Poststreptokok glomerulonefrit
C) Membranoproliferativ glomerulonefrit
D) İgA nefropatiyası (Berger xəstəliyi)
E) Lowe sindromu

Ədəbiyyat: 1. Gross O, Perin L, Deltas C. Alport syndrome from bench to bedside: the potential of current treatment beyond RAAS blockade and the horizon of future therapies. Nephrol Dial Transplant. 2014 Sep. 29 Suppl 4:iv124-30.2. Kashtan CE. Familial hematuria. Pediatr Nephrol. 2009 Oct. 24(10):1951-8..3 [Guideline] Savige J, Gregory M, Gross O, Kashtan C, Ding J, Flinter F. Expert guidelines for the management of Alport syndrome and thin basement membrane nephropathy. J Am Soc Nephrol. 2013 Feb. 24(3):364-75.

6) Bronxial astmanın uzun müddətli müalicəsində aşağıdakılardan hansının nizamlı istifadəsi məsləhət görülür?

A) İpratropium
B) Terbutalin
C) Albuterol
D) Montelukast
E) Metaproterenol

Ədəbiyyat: 1. Guideline. National Asthma Education and Prevention Program. Expert Panel Report 3 (EPR-3 Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma-

MUSKAN TƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Summary Report 2007. J Allergy Clin Immunol. 2007 Nov. 120 (5 Suppl):S94-138.2. Busse WW, Calhoun WF, Sedgwick JD. Mechanism of airway inflammation in asthma. Am Rev Respir Dis. 1993 Jun. 147(6 Pt 2):S20-4.3. Horwitz RJ, Busse WW. Inflammation and asthma. Clin Chest Med. 1995 Dec. 16(4):583-602.4. Murray JF, Nadel JA. Structure of the lungs relative to their principal function. Textbook of Respiratory Medicine. WB Saunders Co; 1988. 15-20.5. Balzar S, Fajt ML, Comhair SA, Erzurum SC, Bleecker E, Busse WW, et al. Mast cell phenotype, location, and activation in severe asthma: data from the severe asthma research program. Am J Respir Crit Care Med. 2011 Feb 1. 183(3):299-309.

7) Atopik allergiyası olan bir uşağa diaqnoz qoymaq üçün ən uyğun yanaşma aşağıdakılardan hansıdır?

A) Bronxial provokasiya testi
B) Tər testi
C) Allergenlərin təyini üçün dəri testi
D) Qanda İgM təyini
E) Qanda İgA təyini

Ədəbiyyat: 1. Pergel JM. From atopic dermatitis to asthma: the atopic march. Ann Allergy Asthma Immunol. 2010 Aug. 105(2):99-106; quiz 107-9, 117. [Medline]. 2. Carlsten C, Dimich-Ward H, Ferguson A, Watson W, Rousseau R, Dybuncio A, et al. Atopic dermatitis in a high-risk cohort: natural history, associated allergic outcomes, and risk factors. Ann Allergy Asthma Immunol. 2013 Jan. 110(1):24-8. [Medline].3.[Guideline] Eichenfield LF, Tom WL, Chamlin SL, Feldman SR, Hanifin JM, Simpson EL, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: section 1. Diagnosis and assessment of atopic dermatitis. J Am Acad Dermatol. 2014 Feb. 70(2):338-51. [Medline].4. Heller M, Shin HT, Orlow SJ, Schaffer JV. Mycophenolate mofetil for severe childhood atopic dermatitis: experience in 14 patients. Br J Dermatol. 2007 Jul. 157(1):127-32. [Medline].5.Van Velsen SG, Haeck IM, Bruijnzeel-Koomen CA. Severe atopic dermatitis treated with everolimus. J Dermatolog Treat. 2009. 20(6):365-7.

8) Uşaqlarda anafilaksiyanın müalicəsində istifadə edilən 1:1000 nisbətində durulaşdırılmış adrenalinin maksimum dozası aşağıdakılardan hansıdır?

A) 0.025 ml
B) 0.6 mq
C) 0.05 mq
D) 0.3 ml
E) 0.1 ml

Ədəbiyyat: 1. Simons EFR. Advances in H1-antihistamines. N Engl J Med. Nov 2004. 351 (21): 2203-17. 2. Ogawa Y, Grant JA. Mediators of anaphylaxis. Immunol Allergy Clin North Am. 2007 May. 27(2): 249-60, vii. 3. Vadas P, Gold M, Perelman B, Liss GM, Lack G, Blyth T. Platelet-activating factor, PAF acetylhydrolase, and

ŞİFAHİ İMTİHANA İSTİFADƏ ÜÇÜN

severe anaphylaxis. N Engl J Med. 2008 Jan 3. 358(1): 28-35. 4. Sicherer SH, Sampson HA. Peanut allergy: emerging concepts and approaches for an apparent epidemic. J Allergy Clin Immunol. 2007 Sep. 120(3): 491-503.5. Cianferoni A, Khullar K, Saltzman R, Fiedler J, Garrett JP, Naimi DR, et al. Oral food challenge to wheat: a near-fatal anaphylaxis and review of 93 food challenges in children. World Allergy Organ J. 2013 Aug 21. 6(1): 14. 6. Bohlke K, Davis RL, DeStefano F, Marcy SM, Braun MM, Thompson RS. Epidemiology of anaphylaxis among children and adolescents enrolled in a health maintenance organization. J Allergy Clin Immunol. 2004 Mar. 113(3): 536-42.

9) Atopik dermatiti olan bir uşaqda aşağıdakılardan hansının olması pis proqnoz göstəricisidir?

A) Çox qaşınma
B) Allergen həssaslığı
C) İgE-nin qanda səviyyəsinin aşağı olması
D) Yanaşı gedən astma
E) Eozinofiliya

Ədəbiyyat: 1. Pergel JM. From atopic dermatitis to asthma: the atopic march. Ann Allergy Asthma Immunol. 2010 Aug. 105(2):99-106; quiz 107-9, 117. [Medline]. 2. Carlsten C, Dimich-Ward H, Ferguson A, Watson W, Rousseau R, Dybuncio A, et al. Atopic dermatitis in a high-risk cohort: natural history, associated allergic outcomes, and risk factors. Ann Allergy Asthma Immunol. 2013 Jan. 110(1):24-8. [Medline].3. [Guideline] Eichenfield LF, Tom WL, Chamlin SL, Feldman SR, Hanifin JM, Simpson EL, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: section 1. Diagnosis and assessment of atopic dermatitis. J Am Acad Dermatol. 2014 Feb. 70(2):338-51. [Medline].4. Heller M, Shin HT, Orlow SJ, Schaffer JV. Mycophenolate mofetil for severe childhood atopic dermatitis: experience in 14 patients. Br J Dermatol. 2007 Jul. 157(1):127-32. [Medline].5.Van Velsen SG, Haeck IM, Bruijnzeel-Koomen CA. Severe atopic dermatitis treated with everolimus. J Dermatolog Treat. 2009. 20(6):365-7.

10) Dəridə atopik dermatit və qanda eozinofiliya olan xəstədə diaqnoz üçün aşağıdakı müayinələrdən hansına ehtiyac yoxdur?

A) Trombosit sayı
B) İmmunoqlobulin səviyyələri
C) Qanda ümumi İgE
D) Kreatinin
E) Allergenə spesifik İgE

Ədəbiyyat: 1. Pergel JM. From atopic dermatitis to asthma: the atopic march. Ann Allergy Asthma Immunol. 2010 Aug. 105(2):99-106; quiz 107-9, 117. [Medline]. 2. Carlsten C, Dimich-Ward H, Ferguson A, Watson W, Rousseau R, Dybuncio A, et al.

SDEK.AZ TƏLİMİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Atopic dermatitis in a high-risk cohort: natural history, associated allergic outcomes, and risk factors. Ann Allergy Asthma Immunol. 2013 Jan. 110(1):24-8. [Medline].3. [Guideline] Eichenfield LF, Tom WL, Chamlin SL, Feldman SR, Hanifin JM, Simpson EL, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: section 1. Diagnosis and assessment of atopic dermatitis. J Am Acad Dermatol. 2014 Feb. 70(2):338-51. [Medline].4. Heller M, Shin HT, Orlow SJ, Schaffer JV. Mycophenolate mofetil for severe childhood atopic dermatitis: experience in 14 patients. Br J Dermatol. 2007 Jul. 157(1):127-32. [Medline].5.Van Velsen SG, Haeck IM, Bruijnzeel-Koomen CA. Severe atopic dermatitis treated with everolimus. J Dermatolog Treat. 2009. 20(6):365-7.

11) Aşağıdakılardan hansı anafilaksiyaya dəlalət etmir?

A) Qırtlağın (laringeal) stridoru
B) Dispnoye və ya təngnəfəslik
C) Yüksək hərarət
D) Dəridə urtikariya
E) Xışıltılı tənəffüs

Ədəbiyyat: 1. Simons EFR. Advances in H1-antihistamines. N Engl J Med. Nov 2004. 351 (21): 2203-17. 2. Ogawa Y, Grant JA. Mediators of anaphylaxis. Immunol Allergy Clin North Am. 2007 May. 27(2): 249-60, vii.3. Vadas P, Gold M, Perelman B, Liss GM, Lack G, Blyth T. Platelet-activating factor, PAF acetylhydrolase, and severe anaphylaxis. N Engl J Med. 2008 Jan 3. 358(1): 28-35.4. Sicherer SH, Sampson HA. Peanut allergy: emerging concepts and approaches for an apparent epidemic. J Allergy Clin Immunol. 2007 Sep. 120(3): 491-503.5. Cianferoni A, Khullar K, Saltzman R, Fiedler J, Garrett JP, Naimi DR, et al. Oral food challenge to wheat: a near-fatal anaphylaxis and review of 93 food challenges in children. World Allergy Organ J. 2013 Aug 21. 6(1): 14.6. Bohlke K, Davis RL, DeStefano F, Marcy SM, Braun MM, Thompson RS. Epidemiology of anaphylaxis among children and adolescents enrolled in a health maintenance organization. J Allergy Clin Immunol. 2004 Mar. 113(3): 536-42.

12) Aşağıdakılardan hansı xroniki urtikariyanın meyarıdır?

A) Dörd həftə ərzində həftədə ən azı 3 epizod
B) İki həftə ərzində həftədə ən azı 3 epizod
C) Altı həftə ərzində həftədə ən azı 2 epizod
D) Üç həftə ərzində həftədə ən azı 2 epizod
E) Beş həftə ərzində həftədə ən azı 2 epizod

Ədəbiyyat: 1.Dreyfus DH, Schocket AL, Milgrom H. Steroid-resistant chronic urticaria associated with anti-thyroid microsomal antibodies in a nine-year-old boy. J Pediatr. 1996 Apr. 128(4):576-8. [Medline]. 2. Ellis MH. Successful treatment of chronic urticaria with leukotriene antagonists. J Allergy Clin Immunol. 1998 Nov. 102(5):876-7. [Medline]. 3. Para, childcount:2Spector S, Tan RA. Antileukotrienes in

TUSK AZƏRBAYCAN İSTİFADƏ ÜÇÜN

chronic urticaria. J Allergy Clin Immunol. 1998 Apr. 101(4 Pt 1):572. [Medline]. 4. [Guideline] Powell RJ, Du Toit GL, Siddique N, et al. BSACI guidelines for the management of chronic urticaria and angio-oedema. Clin Exp Allergy. 2007 May. 37(5):631-50. [Medline]. 5. Morgan M, Khan DA. Therapeutic alternatives for chronic urticaria: an evidence-based review, part 6. Ann Allergy Asthma Immunol. 2008 May. 100(5):403-11; quiz 412-4, 468. [Medline]. 7. Tong LJ, Balakrishnan G, Kochan JP, Kinet JP, Kaplan AP. Assessment of autoimmunity in patients with chronic urticaria. J Allergy Clin Immunol. 1997 Apr. 99(4):461-5. [Medline]. 8. Kaplan AP, Greaves M. Pathogenesis of chronic urticaria. Clin Exp Allergy. 2009 Jun. 39(6):777-87.

13) Anafilaksiya əmələ gələn xəstələrdə daha çox ölüm səbəbi aşağıdakılardan hansıdır?

A) Qan dövranın kollapsı
B) Aşağı tənəffüs yollarının obstruksiyası
C) Aritmiya
D) Yuxarı tənəffüs yollarının ödemi
E) Tənəffüs çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Patel F. Seafood-induced fatal anaphylaxis. Med Sci Law 1998;38:354–7. 2. Ansari MQ, Zamora JL, Lipscomb MF. Postmortem diagnosis of acute anaphylaxis by serum tryptase analysis. A case report. Am J Clin Pathol 1993;99:101–3. 3. Ciesielski-Carlucci C, Leong P, Jacobs C. Case report of anaphylaxis from cisplatin/paclitaxel and a review of their hypersensitivity reaction profiles. Am J Clin Oncol 1997;20:373–5.4. Belton AL, Chira T. Fatal anaphylactic reaction to hair dye. Am J Forensic Med Pathol1997;18:290–2.5. Prahlow-JA, Barnard-JJ. Fatal anaphylaxis due to fire ant stings. Am J Forensic Med Pathol 1998;19:137–42.6.Vaughn STA, Jones GN. Systemic mastocytosis presenting as profound cardiovascular collapse during anaesthesia. Anaesthesia 1998;53:804–9. 7. Mosbech H. Death caused by wasp and bee stings in Denmark 1960–1980. Allergy 1983;38:195–200. 8. Delage C, Irey NS. Anaphylactic deaths: a clinicopathologic study of 43 cases. J Forensic Sci 1972;17:525–40.

14) Uşaqlarda ən çox rast gəlinən immun çatışmazlığı tipi aşağıdakılardan hansıdır?

A) Ağır kombinə olunmuş immunçatışmazlıq
B) Adi dəyişən immunçatışmazlıq (CVİD)
C) Hiper-İgM sindromu
D) Selektiv İgA çatışmazlığı
E) İgG alt qrup çatışmazlığı

Ədəbiyyat: http://www.aafp.org/afp/2013/0601/p773.html 1. Notarangelo LD, Fischer A, Geha RS, et al.; International Union of Immunological Societies Expert Committee on Primary Immunodeficiencies. Primary immunodeficiencies: 2009

SDSK.AZ UCON İSTİFADƏ ÜÇÜN

update [published correction appears in J Allergy Clin Immunol. 2010;125(3):771–773]. J Allergy Clin Immunol. 2009;124(6):1161–1178.2. European Society for Immunodeficiencies Clinical Working Party. Diagnostic criteria for PID. http://www.esid.org/clinical-diagnostic-criteria-for-pid-73-0. Accessed December 11, 2012.3.de Vries E, Driessen G. Educational paper: primary immunodeficiencies in children: a diagnostic challenge. Eur J Pediatr. 2011;170(2):169–177.4.Gathmann B, Grimbacher B, Beauté J, et al.; ESID Registry Working Party. The European Internet-based patient and research database for primary immunodeficiencies: results 2006–2008. Clin Exp Immunol. 2009;157(suppl 1):3–11.5. Boyle JM, Buckley RH. Population prevalence of diagnosed primary immunodeficiency diseases in the United States. J Clin Immunol. 2007;27(5):497–502.

15) Aşağıdakı faktorların hansı Selektiv İgA çatışmazlığına səbəb olmur?

A) Penisillamin
B) Qızıl
C) Fenitoin
D) Salisilatlar
E) Sulfasalazin

Ədəbiyyat: https://www.merckmanuals.com/professional/immunology-allergic-disorders/immunodeficiency-disorders/selective-iga-deficiency

16) Bronxial astma diaqnozunun qoyulmasına əhəmiyyətli dərəcədə təsir göstərən amil aşağıdakılardan hansıdır?

A) Tənəffüs yollarının rezistentliyi
B) Geriyə dönən tənəffüs yollarının obstruksiyası
C) Alveolyar kapilyar blokada
D) Ağciyərlərin həcmində artma
E) Ventilyasiya-Perfuzya bərabərsizliyi

Ədəbiyyat: 1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2011). Asthma in the U.S.: Growing every year. Retrieved from http://www.cdc.gov/vitalsigns/Asthma 2. Chang, C. (2011). Asthma in children and adolescents: A comprehensive approach to diagnosis and management. Clinical Reviews in Allergy & Immunology, 43(1–2), 98–137.3. Dombkowski, K.J., Hassan, F., Wasilevich, E.A., & Clark, S.J. (2010). Spirometry use among pediatric primary care physicians. Pediatrics, 126(4), 682–687.4. Global Initiative for Asthma (GINA). (2012). Global strategy for asthma management and prevention: Update 2012. Retrieved from http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Report_March13.pdf 5. Jat, K.R. (2013). Spirometry in children. Primary Care Respiratory Journal, 22(2), 221–229.5.Levy, M.L., Quanjer, P.H., Booker, R., Cooper, B.G., Holmes, S., & Small, I.R. (2009). Diagnostic spirometry in primary care. Primary Care Respiratory Journal, 18(3), 130–147.Miller, M.R., Hankinson, J., Brusasco, V., Burgos, F., Casaburi, R., Coates, A., … Wanger, J. (2005).Standardisation of spirometry. European

DİQQƏT! AZUDİ NİŞİZİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Respiratory Journal, 26(2), 319–338.National Asthma Education and Prevention Program (NAEPP). (2007). Expert panel Report 3: Guidelines for the diagnosis and management of asthma [Publication 08–405]. Bethesda, MD: National Institutes of Health. Retrieved from http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/asthma/asthsumm.htm

17) Bronxial astmanın kəskin tutmasında ilk seçim preparatı aşağıdakılardan hansıdır?

A) Beta-2 adrenergik aqonistlər
B) Steroidlər
C) Kromolin sodium
D) Adrenalin
E) Beta-1 adrenergik aqonistlər

Ədəbiyyat: Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2011). Asthma in the U.S.: Growing every year. Retrieved from http://www.cdc.gov/vitalsigns/Asthma Chang, C. (2011). Asthma in children and adolescents: A comprehensive approach to diagnosis and management. Clinical Reviews in Allergy & Immunology, 43(1–2), 98–137.Dombkowski, K.J., Hassan, F., Wasilevich, E.A., & Clark, S.J. (2010). Spirometry use among pediatric primary care physicians. Pediatrics, 126(4), 682–687.Global Initiative for Asthma (GINA). (2012). Global strategy for asthma management and prevention: Update 2012. Retrieved from http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Report_March13.pdf Jat, K.R. (2013). Spirometry in children. Primary Care Respiratory Journal, 22(2), 221–229.Levy, M.L., Quanjer, P.H., Booker, R., Cooper, B.G., Holmes, S., & Small, I.R. (2009). Diagnostic spirometry in primary care. Primary Care Respiratory Journal, 18(3), 130–147.Miller, M.R., Hankinson, J., Brusasco, V., Burgos, F., Casaburi, R., Coates, A., … Wanger, J. (2005). Standardisation of spirometry. European Respiratory Journal, 26(2), 319–338.National Asthma Education and Prevention Program (NAEPP). (2007). Expert panel Report 3: Guidelines for the diagnosis and management of asthma [Publication 08–405]. Bethesda, MD: National Institutes of Health. Retrieved from http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/asthma/asthsumm.htm

18) Astmalı bir xəstənin bronx biopsiyasında görülməyən aşağıdakılardan hansıdır?

A) Bronxun düz əzələ hipertrofiyası
B) Eozinofil infiltrasiyası
C) Epitel metaplaziyası
D) Seliyin hipersekresiyası
E) Selikli qişanın ödemi

Ədəbiyyat: Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2011). Asthma in the U.S.: Growing every year. Retrieved from http://www.cdc.gov/vitalsigns/Asthma Chang, C. (2011). Asthma in children and adolescents: A comprehensive approach to diagnosis and management. Clinical Reviews in Allergy & Immunology, 43(1–2),

ÜNSK AZƏRBAYCAN TƏHSİL ÜÇÜN

98–137.Dombkowski, K.J., Hassan, F., Wasilevich, E.A., & Clark, S.J. (2010). Spirometry use among pediatric primary care physicians. Pediatrics, 126(4), 682–687.Global Initiative for Asthma (GINA). (2012). Global strategy for asthma management and prevention: Update 2012. Retrieved fromhttp://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Report_March13.pdf Jat, K.R. (2013). Spirometry in children. Primary Care Respiratory Journal, 22(2), 221–229.Levy, M.L., Quanjer, P.H., Booker, R., Cooper, B.G., Holmes, S., & Small, I.R. (2009). Diagnostic spirometry in primary care. Primary Care Respiratory Journal, 18(3), 130–147.Miller, M.R., Hankinson, J., Brusasco, V., Burgos, F., Casaburi, R., Coates, A., … Wanger, J. (2005). Standardisation of spirometry. European Respiratory Journal, 26(2), 319–338.National Asthma Education and Prevention Program (NAEPP). (2007). Expert panel Report 3: Guidelines for the diagnosis and management of asthma [Publication 08–405]. Bethesda, MD: National Institutes of Health. Retrieved from http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/asthma/asthsumm.htm

19) Aşağıdakılardan hansı astma tutması zamanı izlənilən bir ağırlaşma deyil?

A) Atelektaz
B) Pnevmotoraks
C) Pnevmoniya
D) Tənəffüs çatışmazlığı
E) Ürək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2011). Asthma in the U.S.: Growing every year. Retrieved from http://www.cdc.gov/vitalsigns/Asthma Chang, C. (2011). Asthma in children and adolescents: A comprehensive approach to diagnosis and management. Clinical Reviews in Allergy & Immunology, 43(1–2), 98–137.Dombkowski, K.J., Hassan, F., Wasilevich, E.A., & Clark, S.J. (2010). Spirometry use among pediatric primary care physicians. Pediatrics, 126(4), 682–687Global Initiative for Asthma (GINA). (2012). Global strategy for asthma management and prevention: Update 2012. Retrieved from http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Report_March13.pdf Jat, K.R. (2013). Spirometry in children. Primary Care Respiratory Journal, 22(2), 221–229.Levy, M.L., Quanjer, P.H., Booker, R., Cooper, B.G., Holmes, S., & Small, I.R. (2009). Diagnostic spirometry in primary care. Primary Care Respiratory Journal, 18(3), 130–147 Miller, M.R., Hankinson, J., Brusasco, V., Burgos, F., Casaburi, R., Coates, A., … Wanger, J. (2005). Standardisation of spirometry. European Respiratory Journal, 26(2), 319–338.National Asthma Education and Prevention Program (NAEPP). (2007). Expert panel Report 3: Guidelines for the diagnosis and management of asthma [Publication 08–405]. Bethesda, MD: National Institutes of Health. Retrieved from http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/asthma/asthsumm.htm

20) Dempinq sindromunda diareyaya səbəb olan vazoaktiv amin aşağıdakılardan hansıdır?

A) Bradikinin

TƏHSİL MƏRKƏZİNƏ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Histamin
C) Qastrik inhibitor polipeptidi
D) Serotonin
E) Sekretin

Ədəbiyyat: Borrelli D, Borrelli A, Presenti L, Bergamini C, Basili G. [Surgical approach of the functional post-partial gastrectomy syndromes] [Italian]. Ann Ital Chir. 2007 Jan-Feb. 78(1):3-10. Hertz AF. IV. The Cause and Treatment of Certain Unfavorable After-effects of Gastro-enterostomy. Ann Surg. 1913 Oct. 58(4):466-72. Wyllys E, Andrews E, Mix CL. "Dumping stomach" and other results of gastrojejunostomy: Operative cure by disconnecting old stoma. Surg Clin Chicago. 1920. 4:879-92. Ukleja A. Dumping syndrome: pathophysiology and treatment. Nutr Clin Pract. 2005 Oct. 20(5):517-25. Berg P, McCallum R. Dumping syndrome: a review of the current concepts of pathophysiology, diagnosis, and treatment. Dig Dis Sci. 2016 Jan. 61 (1):11-8.

Allerqologiyanın və immunologiyanın nəzəri əsasları

21) İmmun sistemi təşkil edən toxuma və üzv strukturu aşağıdakılardan hansı deyil?
A) Qaraciyər
B) Bağırsağın peyer pilələri
C) Sümük iliyi
D) Limfa düyünləri
E) Timus

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

22) Hansı immun sistemin mərkəzi üzvlərindən biridir?
A) Qalxanabənzər vəzi
B) Sümük iliyi
C) Qaraciyər
D) Dalaq
E) Limfa vəziləri

Ədəbiyyat: Г.Долор младший, Т.Фишер, Д.Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

23) İgG - yə aid xüsusiyyətlərdən hansı düzgün qeyd olunmayıb?

A) II və III tip allergik reaksiyalarda iştirak edir
B) İnfeksiyaya qarşı mühafizəni təmin edir
C) Blokadaedici anticismləri formalaşdırır

SDSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Plasentadan keçmir
E) Dörd yarımsinifdən ibarətdir

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 12-13

24) Göstərilən II nəsil H1 histamin reseptorlarının blokatorlarından hansı EKQ - də PQ intervalının uzanmasına gətirib çıxardır?
A) Erius
B) Terfenadin
C) Setirizin
D) Loratidin
E) Feksofenadin

Ədəbiyyat: Р. Паттерсон, Лесли Л. Грэммер, Пол А. Гринбергер. «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» 2000 г.

25) A immunoqlobulini hansında iştirak edir?
A) Sitotoksiki reaksiyalarda
B) Dərhal baş verən allergik reaksiyalarda
C) Yerli immunitetin (sIg A) formalaşmasında
D) Yavaşımış (ləngimiş) hiperhəssaslıq reaksiyalarında
E) İmmun kompleksi şəklində baş verən allergik reaksiyalarda

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

26) E immunoqlobulini hansında iştirak edir?
A) Hiperhəssaslığın ləng tipli reaksiyasında
B) İmmun kompleksli allergik reaksiyalarda
C) Helmintlərdən müdafiənin formalaşmasında iştirak etmir
D) Sürətli tip allergiya reaksiyalarında
E) Sitotoksik tipli immun reaksiyalarda

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

27) E hiperqlobulinemiyası bu halların hansında müşahidə edilə bilməz?
A) Allergiyalı ağciyər-bronxların aspergillyozunda
B) Timusun hipoplaziyasında (Di-Corc sindromu)
C) Ürəyin işemik xəstəliyində
D) Allergik xəstəliklərdə
E) Selektiv İg A – defisitində

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

28) Psevdoallergik reaksiyaların əmələ gəlməsi üçün hansı xarakter deyil?

A) Allergenlərlə mənfi dəri sınağı

ÜÇÜNCÜ ŞƏXSLƏRİN İSTİFADƏSİZ ÜÇÜN

B) Sensibilizasiya dövrünün olması
C) Allergenin dozasından reaksiyanın asılılığı
D) Ümumi və spesifik İg E-nin normal səviyyəsi
E) Maddənin ilk dəfə yeridilməsinə reaksiya

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т.Фишер, Д.Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

29) Sitotoksiki reaksiyalar üçün hansı xarakter deyil?
A) Komplementin iştirakı
B) İgM - in iştirakı
C) İg E - nin iştirakı
D) Hüceyrənin səthində antigenin mövcudluğu
E) Antigeni öz membranı üzərində daşıyan hüceyrələrin məhvi

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т.Фишер, Д.Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

30) Miqdarı ən çox olan immunoqlobulin hansıdır?

A) İgE
B) İgG
C) İgD
D) İgA
E) İgM

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

31) Hansı tam dəyərə malik allergen deyil?
A) Qida maddələri
B) Bitkilərin tozcuğu
C) Heyvanların proteinləri
D) Bəzi həşaratların zəhərlərinin komponentləri
E) Su

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

32) Hansı reagin anticisimlərin əmələ gəlməsinə şərait yaratma qabiliyyətinə malik allergenlərə aid deyil?
A) Evin tozu
B) Hava
C) Ev heyvanlarının yunu və epidermisi
D) Kif göbələklərinin sporları
E) Ərzaq - qida maddələri

İNSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

33) Reagin mexanizmi aşağıdakılardan hansının əsasında dayanır?

A) Ekzogen allergen alveoliti
B) Zərdab xəstəliyi
C) Kontakt dermatit
D) Artyus fenomeni
E) Atopik bronxial astma

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т.Фишер, Д.Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

34) Aşağıdakılardan hansı spesifik immun cavabın nümunəsidir?

A) Virus - infeksiyalı hüceyrələrdən interferonun azad olunması
B) Zədələnən hüceyrələrdən histaminin azad olunması
C) Komplementlərin aktivlənməsi
D) Makrofaqın mikroba meyilliliyi
E) İgG molekulları tərəfindən antigenin opsonizasiyası

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

35) İgE hasil edən plazmatik hüceyrələr harada olmur?
A) Bağırsaqların selikli qişasında
B) Peritoneal limfa düyünlərində
C) Koronar damarlarda
D) Peribronxial limfa düyünlərində
E) Yuxarı tənəffüs yollarının selikli qişalarında

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

36) T- hüceyrələr və B- hüceyrələr haqqında aşağıdakılardan hansı doğrudur?

A) Anticismlərdir
B) Limfositlərdir
C) Komplementin bir hissəsidir
D) Makrofaqlardır
E) Faqositlərdir

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

37) Hapten nədir?

ŞNSK AZ ÜDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) İmmunoqlobulin molekulunun ağır zənciri
B) Toxuma proteinlərinə birləşdikdən sonra antigen olan kiçik maddə
C) Mikrobları opsonizasiya edən maddə
D) İmmunoqlobulin molekuluna antigenin birləşdirildiyi yer
E) Ləng tipli reaksiyalarda iştirak edən antigen

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

38) Allergik reaksiyaya cəlb olunmuş anticismlər:

A) Tosqun hüceyrələr tərəfindən sekresiya edilir
B) T- limfositlər tərəfindən istehsal olunur
C) Allergen adlanılır
D) İgE qrupa aiddir
E) Plazmatik hüceyrələrdir

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

39) At kəpəyi allergeni hansı ilə çarpaz allergen xüsusiyyətlərinə malikdir?
A) Qovaq, ağcaqayın ağacının tozcuğu
B) Balış lələyi allergeni
C) Qeyri - patogen kif göbələyi allergeni
D) Ev tozu allergeni
E) Tetanus əleyhinə zərdab

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

40) Heyvan mənşəli qida allergeninə hansı aiddir?
A) Pomidor
B) Quş əti
C) Xardal
D) Kofe
E) Paxla

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

41) Bitki mənşəli qida allergeninə hansı aiddir?
A) Ət
B) Süd
C) Balıq
D) Pendir
E) Paxlalılar

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

SISK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

42) Anticismlər:

A) T- limfositlərdir
B) Plazmatik hüceyrələrdir
C) B- limfositlərdir
D) İnterferonlardır
E) Qamma qlobulin proteinləridir

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

43) Aşağıdakılardan hansı bədənin spesifik qorunma mexanizminin nümunəsidir?

A) Anticism istehsalı
B) İltihab
C) Dərinin hiperemiyası
D) Temperaturun yüksəlməsi
E) Faqositoz

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

44) Xəstədə sulfadimetoksinə allergiya vardır. Nə əks-göstərişdir?
A) Levomisetin
B) Neomisin
C) Streptomisin
D) Albusid
E) Tetraolean

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

45) İmmunitetə birincili cavabdeh olan hüceyrələr hansıdır?

A) Limfositlər və makrofaqlar
B) Neytrofillər və limfositlər
C) Eritrositlər və retikulositlər
D) Monositlər və makrofaqlar
E) Limfositlər və eozinofillər

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

46) Ev tozunun əsas allergeni hansıdır?

A) Ev bitkilərinin tozcuğu
B) Mikroorqanizmlər
C) Kitabxana tozu

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Kif göbələklərinin sporları
E) Ev tozu gənəsi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

47) Hansı respirator sensibilizasiya əmələ gətirmir?
A) Fuzarium
B) Penisillin
C) Kandida
D) Zeytun yağı
E) Aspergilla

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

48) Aşağıdakılardan hansı qeyri - spesifik rezistentliyə aiddir?

A) Alternativ yolla komplementin aktivlənməsi
B) Müəyyən bitkiyə qarşı ləng tipli hiperhəssaslıq
C) Qızılca peyvəndinə cavab olaraq B- hüceyrələrin klonlaşması
D) Dermatofaqoides pteronissinusa qarşı hiperhəssaslıq
E) Allergenin tosqun hüceyrələrin üstündə olan İgE-yə bağlanması

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

49) İnterferonların funksiyası hansıdır?

A) Bakterial DNT (dezoksiribonuklein turşusunun) fraqmentlənməsi
B) Limfositlərin istehsalı
C) Bakterial hüceyrələrin divarlarının pozulması
D) Virusların replikasiyasının qarşısını almaq
E) Mikrobları opsonizasiya etmək

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

50) Aspergill qismindən olan göbələklərə sensibilizasiya baş verdikdə bronxial astmanın kəskinləşməsi nə zaman baş verir?
A) Dekabrdan marta kimi
B) Sentyabrdan oktyabra kimi
C) Maydan avqusta kimi
D) Bütün il boyu
E) Mayda

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

51) Bir şəxsin patogen mikrob tərəfindən invaziya edilmə riskini aşağıdakı hansı faktor artırar?

SSK.AZ ÜÇÜN PULSUZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Sidik ifrazının artması
B) Bağırsaq hərəkətliliyin yüksəlməsi
C) Epidermal toxumanın tamlığının pozulması
D) Siliar aktivliyin yüksəlməsi
E) Arterial təzyiqin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

52) Lizosim nədir?

A) Hüceyrəni faqositlər tərəfindən daha yaxşı tanıdan bir anticism növüdür
B) Antigeni - tanıdan hüceyrələrin səthində autoantigenlərdən biridir
C) T-helper hüceyrələr tərəfindən istehsal edilən sitokindir
D) Komplement komponentidir
E) Müəyyən bakteriyaları parçalamaq üçün epitelial səthlərdə mövcud olan bədən mayelərində tapılan fermentdir

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

53) Dəriiçi yeridilən yad maddələr limfatik sistemə necə daxil olur?

A) Daxil ola bilməyəcək, çünki limfatik qapaqlar bunun qarşısınıı alır
B) Sadalananların heç biri düz deyil
C) Daxil ola bilməz
D) Yavaş - yavaş
E) Sürətlə

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

54) Aşağıdakı ifadələrdən hansı dalağı təsvir edir?

A) Böyük limfa düyününə bənzəyir
B) Həyati vacib orqandır
C) Mediastinumda yerləşən ikipaylı orqandır
D) T-limfositləri istehsal edir
E) B - limfositləri istehsal edir

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

55) Bazofillərdə və tosqun hüceyrələrdə qabaqcadan nə ifraz olunur?
A) Prostaqlandinlər
B) Limfosit hemotoksiki amil
C) Monosit hemotoksiki amil
D) Histamin
E) Leykotrienlər

SÜRƏKLAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

56) Allergik reaksiyanın gedişində I sıra hədəf hüceyrələrdən nə azad olur?
A) Təməl xüsusiyyətlərinə malik başlıca eozinofil zülalı
B) Histamin
C) Monosit hemotoksiki amil
D) Arilsuplataza B
E) Fosfolipaza D

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

57) Allergik reaksiyanın gedişində II sıra hədəf hüceyrələrindən nə azad olmur?
A) Histamin
B) Eozinofil kation proteini
C) Leykotrienlər
D) Prostaqlandinlər
E) Neyropeptidlər

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т.Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

58) Nəyi stimulyasiya edəndə mədə sekresiyasının artması baş verir?
A) III tip histamin reseptorları
B) Bütün tipdən olan histamin reseptorları
C) I tip histamin reseptorları
D) Hüceyrədaxili reseptorlar
E) II tip histamin reseptorları

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

59) Aşağıdakılardan hansı limfa düyünlərinin funksiyası deyil?

A) İnfeksiyaya qarşı baryer
B) Plazma proteinlərinin istehsalı
C) Yad cismlərin filtrasiyası
D) Limfositlərin istehsalı
E) Hüceyrələrin deqradasiya məhsullarının filtrasiyası

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin

60) Timus vəzisinin ölçüsü hansı şəxsdə daha böyük olacaq?

A) 12 - yaşlıda

USK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) 25 - yaşlıda
C) 60 yaşdan sonra
D) İki - yaşlıda
E) Üçüncü trimestrdə olan döldə

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

61) T - limfositlərin özünə xas olan yaxud yad antigenlərin tanıma qabiliyyəti harada inkişaf edir?

A) Mərkəzi sinir sistemdə
B) Timusda
C) Qaraciyərdə
D) Dalaqda
E) Plazmatik hüceyrələrdə

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

62) Leykotrienlər nəyin məhsuludur?
A) Metiltranferazının aktivləşməsi
B) Araxidon turşusunun lipooksigenaz metabolizmi
C) Araxidon turşusunun siklooksigenaz metabolizmi
D) Araxidon turşusunun metaoksigenaz metabolizmi
E) Araxidon turşusunun triptaz metabolizmi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

63) Aşağıdakılardan hansı dalağın funksiyası deyil?

A) Trombositlərin saxlanılması
B) Köhnəlmiş qan hüceyrələrin və trombositlərin makrofaqlar tərəfindən xaric olunması
C) Dalaq limfoid üzv kimi fəaliyyət göstərir
D) Qanda olan patogenlərin makrofaqlar tərəfindən destruksiya
E) Dalaq sütun hüceyrələrin T və B hüceyrələrə qədər yetişmə yeridir

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

64) Limfa düyünləri orqanizmdə qruplaşmış şəkildə rast gəlinir. İstisnalıq təkil edən hansıdır?

A) Qasıq nahiyəsinin birləşdirici toxumasında
B) Mərkəzi sinir sistemində
C) Mezenterial
D) Ağciyərlərdə

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Çənəaltı nahiyyədə

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

65) Trombositlərin fəallaşması amilinin əmələ gəlməsini hansı tormozlayır?
A) Qlükokortikosteroidlər
B) İntal
C) Ketotifen
D) Setirizin
E) Erius

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

66) Orqanizmdə immunoqlobulin E-nin istehsalını nə artıra bilər?
A) Soyuq və rütubətli hava
B) Tütün çəkmə
C) Fiziki gərginlik
D) Piylənmə
E) Bakterial infeksiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

67) Allergik reaksiyanın hansı tip mexanizmində (Qell və Kumbsa görə) immunoqlobulin E istehsalı artır?
A) Sitotoksik mexanizmdə (II tip)
B) Hamısında
C) İmmun kompleksi mexanizmində (III tip)
D) Hüceyrə mexanizmdə (IV tip)
E) Reagin mexanizmdə (I tip)

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

68) Bronxların spazmını hansı mediator törədir?
A) Histaminaza
B) Histamin
C) Elastaza
D) Arisulfataza B
E) Fosfolipaza D

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

69) Bradikinin orqanizmdə hansı patofizioloji pozğunluğu yaradır?
A) Damarların keçiriciyini artırır

DSK.AZ GƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Ağciyər hipertenziyasına səbəb olur
C) Bronxların selikli qişasının ödemini azaldır
D) Bronxların spazmını aradan götürür
E) Arterial təzyiqi yüksəldir

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

70) Kəskin bakterial infeksiyaların erkən dövründə, zədələnmə sahəsində ən çox toplanan iltihab hüceyrəsi hansıdır?

A) Plazmosit
B) Limfosit
C) Histiosit
D) Neytrofil
E) Tosqun hüceyrə

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

71) Histaminin H1 reseptorlarının aktivləşməsi zamanı hansı xarakterik deyil?
A) Bronxların saya əzələlərinin boşalması
B) Bronxların saya əzələlərinin yığılması
C) Sinir köklərinin qıcıqlanması
D) Damar keçiriciliyinin artması
E) Burnun selikli qişasında sekret ifrazının stimulyasiyası

Ədəbiyyat: Р. Паттерсон, Лесли Л. Грэммер, Пол А. Гринбергер. «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» 2000 г.

72) Histaminin neçə tip spesifik reseptorları mövcuddur?
A) 2
B) 1
C) 5
D) 6
E) 7

Ədəbiyyat: Р. Паттерсон, Лесли Л. Грэммер, Пол А. Гринбергер. «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» 2000 г.

73) Komplement sistemində klassik yol hansı komplementin antigen-anticism kompleksinə bağlanması ilə başlanır?

A) C3B
B) C5
C) C1
D) C2

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) C3A

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

74) Aşağılardakılardan hansı II nəsil H1 histamin reseptorlarının antaqonistlərinə aid deyil?
A) Setirizin
B) Terfenazin
C) Astemizol
D) Loratidin
E) Hidroksizin

Ədəbiyyat: Р. Паттерсон, Лесли Л. Грэммер, Пол А. Гринбергер. «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» 2000 г.

75) Hansı termin T-limfositlər populyasiyasına aid deyil?
A) T -xelperlər
B) T-effektorlar
C) T-adaptorlar
D) T-supressorlar
E) T-killerlər

Ədəbiyyat: Под ред. А. М. Земского. «Клиническая иммунология» 2005 г.

76) İmmunoqlobulinlər nədən əmələ gəlir?
A) Plazmatik hüceyrələrdən
B) Epitelial hüceyrələrdən
C) Polimorfnüvəli leykositlərdən
D) Makrofaqlardan
E) Limfositlərdən

Ədəbiyyat: Под ред. А. М. Земского. «Клиническая иммунология» 2005 г.

77) İmmunoqlobulinlərin neçə sinfi mövcuddur?
A) 1
B) 3
C) 5
D) 4
E) 2

Ədəbiyyat: Под ред. А. М. Земского. «Клиническая иммунология» 2005 г.

78) Nozoloji formaların hansının patogenezində allergik reaksiya iştirak etmir?
A) Zərdab xəstəliyinin
B) İdiotapik interstisial pnevmoniyaların
C) Atopik dermatitin

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Atopik bronxial astmanın
E) Övrə və Kvinke ödeminin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

79) Hansı reaksiyalarda hüceyrə imuniteti mühüm rol oynamır?
A) Şiş əleyhinə immunitetdə
B) Virus və göbələk əleyhinə immunitetdə
C) Transplantantın ayrılmasında
D) Hüceyrə daxili parazitlərə qarşı müdafiyədə
E) Anafilaktik şokda

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

80) Aşağıdakılardan hansında polimorf nüvə infiltrasiyası olmur?

A) Virus infeksiyası
B) Karbunkul
C) Pnevmokok pnevmoniyası
D) Fleqmona
E) Absses

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

81) Aşağıdakılardan hansı ən az allergen olma ehtimalına malikdir?
A) Ultra bənövşəyi şüalar
B) Qlikoproteidlər
C) Bitki tozları
D) Zülallar
E) Lateks

Ədəbiyyat: Лолор- младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

82) Bunlardan hansıları dərhal (reagin) tipli allergiya zamanı tez-tez təsadüf edilən «şok» orqan və toxumalar sırasına daxil deyil?

A) Dəri
B) Mədə-bağırsaq traktı
C) Bronx və ağ ciyərlər
D) Sinir toxuması
E) Burun-udlağın selikli qişası

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

ƏNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

83) İmmunoloji cəhətdən reaginlər hansı immunoqlobulinlər sinflərinə məxsusdur?
A) İg M
B) İgG və İg M
C) İgE və IgG4
D) İg D
E) İg A

Ədəbiyyat: Под ред. А. М. Земского. «Клиническая иммунология» 2005 г.

84) Hansı agentlər tosqun hüceyrələri qeyri-immunoloji yolla deqranulyasiya etmir?
A) Rentgen kontrast maddə
B) Opiatlar
C) Miorelaksantları
D) Giriş narkozu vasitələri
E) Zülallar

Ədəbiyyat: Под ред. А. М. Земского. «Клиническая иммунология» 2005 г.

85) Qeyri-infeksiya mənşəli ekzoallergenlərə hansılar aid deyil?
A) Asperqilla
B) Ev tozu gənəsi
C) Kitabxana tozu
D) Ev heyvanlarının yunu və epidermisi
E) Bitki tozları

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

86) Bunların hansı məişət allergenlərinə aiddir?
A) Stafilokok
B) Neysseriya
C) Ev tozu gənəsi
D) Bitki tozu
E) Kandida

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

87) Bunların hansı epidermal allergenlərə aiddir?
A) Kitabxana tozu
B) Bitki tozu
C) Tüstü
D) Pişik tükü
E) Ev tozu gənəsi

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

88) Xəstənin tetrasiklinə qarşı allergiyası var. Ona aşağıdakı preparatlardar hansı əks göstərişdir?

A) Doksisiklin
B) Oleandomisin
C) Neomisin
D) Klindamisin
E) Penisillin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

89) Aşağıdakılardan hansı B - hüceyrələrin inkişafı nəticəsində alınan ən son məhsuldur?

A) Plazmatik hüceyrələr
B) Eritrosit
C) Limfosit
D) Miyelosit
E) Normoblast

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

90) Kəskin iltihabi cavabda, aşağıdakı maddələrdən hansı hüceyrələrdə əvvəlcədən sintezlənərək depolanmış olaraq tapılır?

A) Leykotriyenlər
B) Histamin
C) Sitokinlər
D) Prostaqlandinlər
E) Trombosit aktivedici faktor

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

91) Hansı əlamətlər allergik reaksiyaların immunoloji mərhələsinə uyğundur?
A) Zülalların çökməsi
B) Allergiya mediatorlarının ifrazı
C) Oksalatların xaric olması
D) Allergenlə İgE - nin qarşılıqlı təsiri
E) Toxumaların zədələnməsi

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

92) Hansı əlamətlər allergik reaksiyaların patokimyəvi mərhələsinə uyğundur?
A) Kaliumun itirilməsi
B) Zülalların çökməsi
C) Allergiya mediatorlarının ifrazı
D) Allergenlə antitelin qarşılıqlı təsiri
E) Toxumaların zədələnməsi

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

93) Hansı əlamətlər allergik reaksiyaların patofizioloji mərhələsinə uyğundur?
A) Zülalların çökməsi
B) Kaliumun itirilməsi
C) Allergenlə anticismin qarşılıqlı təsiri
D) Toxumaların zədələnməsi
E) Allergiya mediatorlarının ifrazı

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

94) Kəskin iltihabda damar keçiriciliyinin erkən dövrdə artmasnda ən təsirli olan aşağıdakılardan hansıdır?
A) Serotonin
B) Tromboksan A2
C) Histamin
D) Trombositləri aktivləşdirən faktor
E) Leykotrienlər

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

95) Hansı laborator əlamətlər Viskot Oldriç sindromu üçün daha çox xarakterikdir?
A) İgG səviyyəsinin artması
B) İgE və İgA səviyyəsinin azalması
C) Eritrositoz
D) Trombositopeniya
E) İgM səviyyəsinin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: Nurməmmədova G. Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

96) Hansı əlamətlər Lui-Bar sindromu üçün daha çox səciyyəvidir?
A) Cinsi yetişkənliyin sürətlənməsi
B) Ataksiya
C) Tetaniya

MUGAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Çəngəlvari vəzin hiperplaziyası
E) İnfeksion ishala meyillilik

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

97) Tez gedişli allergik reaksiya hansı müddətə inkişaf edir?
A) 2-3 sutka
B) 1 sutka
C) Bir neçə saniyədən 2 saata qədər
D) 10 saat ərzində
E) 12 saat ərzində

Ədəbiyyat: "Allerjik hastalıklar" Jonathan A. Bernsteyn, tərcümə edəni prof. Zeynep Misirligil

98) Ləng tipli allergik reaksiya hansı müddətə inkişaf edir?
A) 15 saat
B) Spesifik allergenlərlə təmasdan 2-3 sutka sonra
C) 2 saat
D) 15-20 dəq.
E) 1 sutka

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

99) I tip allergik reaksiyanın iştirakı ilə hansı xəstəlik inkişaf edir?
A) Trombositopenik purpura
B) Kəskin övrə
C) Qırmızı qurd eşənəyi
D) Zərdab xəstəliyi
E) Vərəm

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

100) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı I tip allergik reaksiyanın iştirakı ilə inkişaf edən xəstəliklərə aid deyildir?
A) Qırmızı qurd eşənəyi
B) Allergik rinit
C) Allergik övrə
D) Allergik konyuktivit
E) Atopik bronxial astma

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

101) II tip allergik reaksiyanın iştirakı ilə hansı xəstəlik inkişaf edir?
A) Zərdab xəstəliyi

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Atopik bronxial astma
C) Allergik övrə
D) Trombositopenik purpura
E) Vərəm

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

102) Hansı xəstəlik III tip reaksiyanın iştirakı ilə inkişaf edir?
A) Kontakt dermatiti
B) Vərəm
C) Trombositopenik purpura
D) Allergik övrə
E) Qırmızı qurd eşənəyi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

103) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı II tip allergik reaksiyanın iştirakı ilə inkişaf edən xəstəliklərə aid deyildir?
A) Kontakt dermatiti
B) Trombositopenik purpura
C) Qreyvs xəstəliyi
D) Hemolitik anemiya
E) Qudpasçer sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

104) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı IV tip allergik reaksiyanın iştirakı ilə inkişaf edən xəstəliklərə aid deyildir?
A) Tireoidit
B) Transplantantın qopma reaksiyası
C) Vərəm
D) Allergik rinit
E) Allergik kontakt dermatiti

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

105) Atopik xəstəliyə nə aiddir?
A) Hiperhəssas miokardit
B) Pollinozlar
C) Autoimmun xəstəliklər
D) İrsi Kvinke ödemi
E) Miasteniya

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

INSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

106) Allergen nə ola bilər?
A) Tozcuq
B) Ultrabənövşəyi şüalar
C) Soyuq
D) Rentqen şualar
E) İsti

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

107) Allergik rinit zamanı immunoqlobulinin hansı tipinin qanda miqdarı artır?
A) IgE
B) IgG
C) IgM
D) IgD
E) IgA

Ədəbiyyat: İ Лолор-мл., Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

108) İmmunoqlobulin IgE- nin qanda miqdarının artması hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?
A) Xroniki qastrit
B) Xroniki bronxit
C) Mukovisidoz
D) Pnevmoniya
E) Allergik rinit

Ədəbiyyat: Лолор-мл., Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

109) Hansı xəstəliklər zamanı immunoqlobuliln IgE tipinin qanda miqdarı artmır?
A) Allergik konyuktivit
B) Atopik dermatit
C) Xroniki obstruktiv bronxit
D) Atopik bronxial astma
E) Allergik rinit

Ədəbiyyat: Лолор-мл., Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

110) Atopik dermatit xəstəliyi zamanı immunoqlobulinin hansı tipinin qanda miqdarının artması xarakterikdir?
A) IgD
B) IgA

MÜALİMLƏR ÜÇÜN İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) IgG
D) IgM
E) IgE

Ədəbiyyat: Лолор-мл., Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

111) Allergenlərin orqanizmə daxil olma yollu (yolları) hansıdır?

A) İnyeksion
B) Qida ilə
C) İnhalyasion
D) Sadalananların hamısı
E) Kontakt

Ədəbiyyat: : В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г.

112) Metal-allergenlər əsasən hansı xəstəliyi yaradır?

A) Xroniki övrə
B) Atopik dermatit
C) Bronxial astma
D) Ekzogen allergik alveolit
E) Kontakt dermatit

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.
Клиническая иммунология и аллергология : учебник /^ . Д. К. Новиков, П. Д. Новиков, Н. Д. Титова. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. - 495 с.,

113) Kimyəvi birləşmələrin təsir mexanizminə hansı effekt daxildir?

A) Allergik
B) Metabolik
C) Toksik
D) Sadalananların hamısı
E) Yalançı allergik

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.
Клиническая иммунология и аллергология : учебник /^ . Д. К. Новиков, П. Д. Новиков, Н. Д. Титова. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. - 495 с.,

114) Aşağıdakı komplementlərdən hansı anafilaktoid təsir göstərir?
A) C5b
B) C1q
C) C3b
D) C5A
E) C4b

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

115) Diaqnostik və müalicəvi allergenlər harada saxlanılmalıdır?

A) Xüsusi ambarda
B) Sərin quru yerdə (10-12ºC)
C) Soyuducuda (4ºC)
D) Termostatda
E) Otaq şəraitində

Ədəbiyyat: Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

116) Azərbaycanın hansı bölgəsində təbii speleoterapiya aparmaq mümkündür?

A) Naxçıvanda
B) Qazaxda
C) Masallıda
D) Qəbələdə
E) Naftalanda

Ədəbiyyat: : А. Н. Окороков «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г., том 1, с. 142

117) Süni şəraitdə speleoterapiya aparılan yer necə adlanır?

A) Vitakamera
B) Şaxtkamera
C) Halokamera
D) Barokamera
E) Astmakamera

Ədəbiyyat: : А. Н. Окороков «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г., том 1, с. 142

118) Speleoterapiya hansı duzun müalicəvi effektinə əsaslanıb?

A) Natrium xlorid
B) Piridoksin hidroxlorid
C) Kalsium xlorid
D) Natrium bikarbonat
E) Maqnezium sulfat

Ədəbiyyat: : А. Н. Окороков «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г., том 1, с. 141

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

119) Aşağıda sadalanan hansı bronxolitikin təsir müddəti 32 saata kimi davam edə bilər?

A) İpratropium bromid
B) Tiotropium bromid
C) Salmeterol
D) Formoterol
E) Salbutamol

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 103

120) Hansı xəstəlikdə Nikolski simptomu müsbət olur?

A) Kvinke ödemi
B) Allergik övrə
C) Leffler sindromu
D) Atopik dermatit
E) Layell sindromu

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002, s. 374

121) Insekt allergiyası nə deməkdir?

A) Ev tozuna qarşı allergiya
B) Tozcuqlara qarşı allergiya
C) Həşəratlara qarşı allergiya
D) Yuna qarşı allergiya
E) Qida allergiyası

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 492

Spesifik allerqoloji diaqnostika

122) Tozcuq allergiyası zamanı allerqoloji anamnez nəyi aşkarlamaq imkanı verir?
A) Törədici allergenləri istisna etməyi
B) Törədici allergenlər qrupunu ehtimal etmək imkanı verir
C) Bütün törədici allergenləri aşkar etməyi
D) Sensibilizasiyanın bəzi növlərində rol oynayır
E) Heç bir rolu yoxdur

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

123) Tozcuq allergiyası zamanı kliniki təzahürlər hansı halda dəyişir?
A) Virus xəstəlikləri fonunda ortaya çıxır
B) Yağışlı havada güclənir
C) İsti, quru, küləkli havada güclənir
D) Hava şəraitindən asılı deyil
E) İlin soyuq vaxtında güclənir

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

124) Bronx təhrikedici testlər kimlərə tətbiq edilməlidir?
A) Bronx hiperreaktivliyi olmayanlara
B) Sadalananların hamısı
C) Bronx hiperreaktivliyi olanlara
D) Astmaya bənzər əlamətləri olmasına baxmayaraq, müayinə və XTF göstəriciləri ilə diaqnozu dəqiqləşdirilə bilinməyənlərə
E) Bronx hiperreaktivliyi olmayanlara

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları"2007 səh. 85.

125) Tozcuq allergiyası zamanı göstərdiklərimizdən hansı tez-tez allergik reaksiyalar törəyir?
A) «B» qrupu vitaminləri
B) Sulfanilamidlər
C) Penisillin
D) Antibiotiklər
E) Çobanyastığı həlimi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

126) Qanda allergenlərə qarşı spesifik İgE aşkar edilməsinin üstünlüklərinə hansı aid deyil?
A) Yüksək həssaslığı
B) Hətta antihistamin qəbulunun belə nəticəyə təsir etməməsi
C) Hətta kəskin ekzemalı xəstələrə də tətbiq oluna bilməsi
D) Sadalananların hamısı
E) Sistem reaksiya riskinin olmaması

Ədəbiyyat: : Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 36

127) İntradermal testlər hansı xəstələrə tətbiq edilir?
A) Klinik əlamətlər allergenlə təmasdan 12 saat sonra meydana çıxan xəstələrə
B) Dərman allergiyası olan bütün xəstələrə
C) Yalnız qida allergiyasında
D) Dərman allerdiyasında intradermal sınaqlarının əhəmiyyəti yoxdur
E) Dəri prick testlərinin nəticəsi neqativ olan xəstələrə

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Fuat Kalyonçu "Allerji hastalıklarında yeni ufuklar"2010, səh.152

128) Penisillinə allergiyası olan xəstələrə dərmanlardan hansı ehtiyatla təyin edilməlidir?
A) Azitromisin
B) Siprofloksasin
C) Ampisillin
D) Rifampisin
E) Linkomisin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

129) İnsekt allergiyasını nəticələrdən hansı ən yaxşı sübut edir?
A) Sənədləşdirilmə ilə təsdiq olunmuş sistem allergik reaksiya
B) Spesifik İgE antitoksinlər
C) Spesifik İgG antitoksinlər
D) 5-7 gün davam edən yayılmış yerli reaksiya
E) Müsbət prik-test ya dəri içi test

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

130) Allergik rinitin diaqnostikasında hansı test ən faydalıdır?
A) Eozinofillərə boyanan burun ifrazatından yaxma
B) Qanda İgE-nin təyini
C) Radioallerqosorbent test RAST (qanda anticismlərin təyini)
D) Sürətli hiperhəssaslıq dəri testi
E) Leykositar formula

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

131) İrsi angionevrotik ödemin diaqnostikasında aşağıdakılardan hansını yoxlamaq məsləhətdir
A) Hematokrit göstəricisini
B) C1 – inhibitorunun miqdarını
C) Bazofillərin sayını
D) Sekretor İgA konsentrasiyası
E) Zərdabda İgA konsentrasiyası

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

132) Epidermal allergiyanın kəskinləşməsi nə zaman təsadüf edilir?

SADECE.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Qan soran həşəratların sancması zamanı
B) İsti havada
C) Yağışlı havada
D) Heyvanlarla kontakt zamanı
E) KRVİ fonunda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

133) Allergenlərlə dəri sınaqları hansı hallarda aparılır?
A) Allergik xəstəliklərin kəskinləşməsində
B) Hər zaman
C) Sakitləşən kəskinləşmə dövründə
D) Ümumiyyətlə aparılmır
E) Stabil remissiya dövründə

Ədəbiyyat: Под ред. Лолора младшего, Т. Фишера, Д. Адельмана. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

134) Dəri sınaqları nə zaman dürüst hesab edilir?
A) Test-nəzarət mənfi, histamin isə müsbət reaksiya verəndə
B) Test-nəzarət müsbət, histamin isə mənfi reaksiya verəndə
C) Test-nəzarət, histamin və allergenlər mənfi reaksiya verəndə
D) Test-nəzarət, histamin və allergenlər müsbət reaksiya verəndə
E) Test-nəzarət və histamin mənfi reaksiya verəndə

Ədəbiyyat: Под ред. Лолора младшего, Т. Фишера, Д. Адельмана. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

135) Allergenlərlə aparılan dəri testlərinin nəticələri hansı müddətdən sonra qiymətləndirilir?
A) 60 dəqiqədən sonra
B) 5 dəqiqədən sonra
C) 10 dəqiqədən sonra
D) 20 dəqiqədən sonra
E) 24 saatdan sonra

Ədəbiyyat: Под ред. Лолора младшего, Т. Фишера, Д. Адельмана. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

136) Hansı hallar dəri testlərinin aparılmasına əks göstəriş deyil?
A) Onurğa osteoxondrozu
B) KRVİ
C) Ürək-damar xəstəliklərinin dekompensasiya mərhələsi
D) Üz nahiyəsində Kvinke ödemi
E) Qara ciyər xəstəliklərinin dekompensasiya mərhələsi

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Лолора младшего, Т. Фишера, Д. Адельмана. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

137) Diaqnostik allergenlərlə prik-test (iynə testi) nə zaman pozitiv (müsbət) hesab olunur?
A) Qabarcıq və hiperemiya olmadıqda
B) Hiperemiyanın diametri 2 mm olanda
C) Qabarcıqsız hiperemiya olanda
D) Hiperemiya ilə olan qabarcıqın diametri 5 mm olanda
E) Qabarcıqın diametri 1 mm olanda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М.Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

138) Skarifikasiya testləri aparıldıqda nə zaman reaksiya mənfi (-) hesab olunur?
A) Qabarcıq 1 mm olanda
B) Hiperemiya sahəsinin diametri 1 mm olanda
C) Hiperemiyanın diametri 10 mm olanda
D) Ölçülər nəzarət qrupundakı kimi olanda
E) Hiperemiyanın diametri > 1 mm olanda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М.Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

139) Provakasiya allergik testlərini nə zaman aparmaq olar?
A) Hər zaman
B) Aparmaq lazım deyil
C) KRVİ fonunda
D) Allergik xəstəliyin remissiya dövründə
E) Allergik xəstəliklərin kəskinləşməsində

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М.Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

140) Provakasiya nazal test hansı halların diaqnostikasında istifadə olunur?
A) Qida allergiyasında
B) Kontakt dermatitdə
C) Bitki tozu allergiyasında
D) Dərman allergiyasında
E) Bakterial allergiyada

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М.Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

141) Pollinozlar daha tez-tez hansı bitkinin tozcuqları ilə yaranır?
A) Həşəratlarla tozlanan bitkilər
B) Süni tozlanan bitkilər
C) Özünü tozlayan bitkilər
D) Küləklə tozlanan bitkilərin

NÜMUNƏ OLMAYAN İŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Çarpaz tozlanan bitkilər

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

142) Aşağıdakılardan hansı hüceyrə həssaslıq reaksiyasının nümunəsidir?

A) B-asılı E-qlobulin tipini
B) İmmun kompleks xəstəliyi
C) Anticismlə bağlı hüceyrə toksikliyi
D) Komplement
E) Anafilaksiya

Ədəbiyyat: : Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

143) Pollinozlar zamanı yaranan allergik anticismlər daha çox hansı sinif immunoqlobulinlərə aiddir?
A) İgD
B) İgM
C) İgG
D) İgE, qismən İgG
E) İg A

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

144) Allergenlərlə dəri testləri hansı xəstələrə göstərişdir?
A) Pollinozlu
B) Pnevmoniyalı
C) Xroniki haymoritli
D) Ekzemalı
E) Xroniki otitli

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

145) Aşağıdakı xəstəliklərdən hansı immunokomplekslər mexanizmi ilə əmələ gəlmir?
A) Bəzi kəskin qlomerulonefrit tipləri
B) Düyünlü poliarterit
C) Gudpasçer sindromu
D) Qırmızı qurd eşənəyi
E) Zərdab xəstəliyi

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

146) Dəri allergiya sınaqlarını hansı hallarda aparmaq mümkündür?
A) Sağlam adamlarda

SATIŞKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Ümumiyyətlə aparmırlar
C) Xəstəliyin hər hansı fazası
D) Xəstəliyin remissiya dövründə
E) Xəstəliyin kəskinləşməsi dövründə

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

147) Dəri sınaqları üçün əks göstəriş hansıdır?
A) Allergik rinitin mülayim klinik təzahürü
B) Atopik dermatitin remissiyası
C) Allergik xəstəliyin remissiyası
D) Anamnezdə İgE-vasitəli allergik reaksiyalar
E) Allergik xəstəliyin kəskinləşməsi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

148) Aşağıdakı xəstəliklərin hansının patogenezində toxumada immun komplekslərin toplanması rol oynayır?
A) Qreyvs xəstəliyi
B) Miasteniya qravis
C) Gudpasçer sindromu
D) Streptokokkdan sonrakı qlomerulonefrit
E) İmmun trombositopenik purpura

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

149) Bir antigenlə əvvəldən sensibilizasiya edilmiş şəxsin eyni antigenlə təkrar qarşılaşması halında, tosqun hüceyrə səthindəki antigen-anticism reaksiyası sonunda çox qısa müddətdə əmələ gələn hiperhəssaslıq reaksiyası aşağıdakılardan hansıdır?
A) Tip I
B) Tip III
C) Anticismə bağlı tip II
D) Tip IV
E) Komplementə bağlı tip II

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

150) Aşağıdakı durumlardan hansı İgE-nin bazofil və tosqun hüceyrələrinə təsiri nəticəsində əmələ gəlir?
A) Arı ilə sancılandan sonra dəridə əmlə gələn urtikar tipli zədələnmələr
B) Uyğunsuz qan köçürülməsi nəticəsində yaranan kürəkdə ağrı, nəfəs darlığı və hematuriya
C) Tuberkulin testindən əmələ gələn makulopapular zədələnmələr
D) Revmatoid artritli xəstənin diz sinovial toxumasında əmələ gələn limfoplazmositar hüceyrə reaksiyası

İNŞK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Qreyvs xəstəliyində olan hipertireoz

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

151) Aşağıdakı xəstəliklərin hansının patogenezində hüceyrə-vasitəli hiperhəssaslıq reaksiyası rol oynayır?
A) Autoimmun hemolitik anemiya
B) Şəkərli diabet tip I
C) Astma
D) Pernisioz anemiya
E) Qırmızı qurd eşənəyi

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

152) 12-yaşlı qız uşağının, dəniz məhsulları istifadəsindən sonra, bədənində qaşıntılı eritemli dəri zədələnmələri qeyd olunur. Bunun əmələ gəlməsinin immunoloji mexanizmi aşağıdakılardan hansıdır?

A) C1 esteraza çatmamazlığı
B) Gecikmiş tip hiperhəssaslıq
C) İgA çatmamazlığı
D) İmmun komplekslərin toplanması
E) Tip I hiperhəssaslıq

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

153) Aşağıdaılardan hansı tip II hiperhəssaslıq xəstəliklərindən biridir?

A) Zərdab xəstəliyi
B) Kontakt dermatiti
C) Gudpasçer sindromu
D) Qırmızı qurd eşənəyi
E) Allergik rinit

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

154) Alfa-1 antitripsinin çatışmazlığında ən çox aşağıdakılardan hansı əmələ gəlir?
A) Pnevmoniya
B) Bronxial astma
C) Rey sindromu
D) Mukovistidoz
E) Birincili emfizema

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

155) Aspirin səbəbli bronxial astmada hansı dərman/ya dərman qrupu qəbulunun tam kəsilməsini tələb edilir?
A) Sulfanilamid preparatları
B) Dibazol
C) Penisillin
D) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə olan preparatlar
E) Papaverin

Ədəbiyyat: А. Инсанов, Н. Гасанов. «Современные методы лечения бронхиальной астмы» 1990 г.
Бронхиальная астма: **современные** подходы к диагностике и **лечению**.
С.С. Солдатченко, С.Г. Донич. Крымский 2008 ·

156) Aspirin səbəbli bronxial astmada pəhrizdə hansı qida maddələri istisna edilməlidir?
A) Hər hansı qida maddəsinin istisna edilməsinin heç bir əhəmiyyəti yoxdur
B) Tərkibində təbii zülallar böyük miqdarda olan qida maddələri
C) Tərkibində böyük miqdarda karbohidratlar olan qida maddələri
D) Toyuq əti, qaz əti, balıqı
E) Tərkibində konservantlar olan ərzaq maddələri

Ədəbiyyat: GİNA, 2010

157) İrsi angioödemin neçə tipi var?

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

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 474

158) Bəlgəmin müayinəsində bol alveolar makrofaq, eozinofil və Şarko-Leyden kristalları tapılan bir xəstədə ilk növbədə aşağıdaılardan hansı düşünülməlidir?

A) Ağciyər adenokarsinoması
B) Silikoz
C) Virus pnevmoniyası
D) Bronxopnevmoniya
E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)37

159) Mikoplazma pnevmoniyasında aşağıdakılardan hansı görünür?

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) İnterstisial pnevmoniya
B) Lobar pnevmoniya
C) Kəskin bronxit
D) Ağciyər absesi
E) İrinli bronxopnevmoniya

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 127

160) Hansı xəstəliyin müalicəsində pankreatik fermentlər istifadə edilir?

A) Zərdab xəstəliyi
B) İnsekt allergiya
C) Qeyri - allergik (psevdoallergik) övrə
D) Allergik övrə
E) Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: : В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г., s. 392

161) Dərmana qarşı yaranan hansı klinik əlamət Gell Kumbs təsnifatına görə I tip üzrə inkişaf edir?

A) Layella sindromu
B) Anemiya
C) Anafilaktik şok
D) Trombositopeniya
E) Zərdab xəstəliyi

Ədəbiyyat: Fuat Kalyonçu "Allerji hastalıklarında yeni ufuklar",2010 səh.144

162) Qida allergeni ilə təxribat testi apardıqdan neçə müddət öncə şübhəli qida rasiondan xaric edilməlidir?

A) 12 saat
B) 2 həftə
C) 3 gün
D) 1 həftə
E) 1 gün

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 569

163) Hansı halda qida allergenləri ilə təxribat testi aparmaq olmaz?

A) Xəstəliyin remissiyasında

TUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Səbəbkar qida allergenini aşkarlamaq mümkün olmadıqda
C) Yanaşı bronxial astma olduqda
D) Anamnezdə nə vaxtsa şübhəli qidadan anafilaktik reaksiya olubsa
E) Yanaşı parazitar invaziya olduqda

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 569

164) 24 - yaşlı xəstə sefaklor (sefalosporin qrupundan antibiotik) qəbul edir. 1 həftədən sonra xəstədə temperaturun yüksəlməsi, məxmərək və qızılcayabənzər səpgilər, hər iki diz oynaqlarında artralgiya, limfa düyünlərinin böyüməsi (generalizə olunmuş) qeyd olunur. Xəstədə ən ehtimal edilən diaqnoz nədir?

A) Hemorragik vaskulit
B) Limfoqranulematoz
C) Revmatizm
D) Zərdab xəstəliyi
E) İnfeksion mononukleoz

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004

Tozcuq allerqiyası

165) Tozcuq allergiyası zamanı hansı antihistamin preparatı daha yaxşı effekt verir?
A) Nizatidin
B) Famotidin
C) Setirizin
D) Simetidin
E) Ranitidin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

166) Pollinoz üçün hansı dərmanlara allergiya ilə birgə gediş ən xarakterikdir?
A) Bitki mənşəli dərmanlara
B) Sadalananların hamısı
C) Sulfanilamid preparatlarına
D) Aspirin və pirozolon törəmələrinə
E) Fenotiazin sırası preparatlara

Ədəbiyyat: Н. Р. Палеев. «Болезни органов дыхания» 2000 г.

SMSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

167) Pollinozlarda hansı qidaya qarşı yanaşı gedən qida allergiyası inkişaf edir?
A) Bala
B) Quş ətinə
C) Süd və süd məhsullarına
D) Balığa
E) Şokolada

Ədəbiyyat: Н. Р. Палеев. «Болезни органов дыхания» 2000г.

168) Tozcuqlu bronxial astma üçün nə xarakterikdir?
A) İlin qış fəslində kəskinləşmə
B) İlin yaz-yay vaxtlarında kəskinləşmə
C) Prosesin il boyu gedişi
D) Otaqlarda, mənzildə yır-yığış edərkən kəskinləşmə
E) İlin payız vaxtında kəskinləşmə

Ədəbiyyat: И. Д. Копылев. «Болезни органов дыхания» 2000г.

169) Tozcuqlarla təması azaltmaq üçün alınan tədbirlərə aid deyil?
A) Tozcuq konsentrasiyası yüksək olduğu saatlarda ağız və burun maska ilə örtülməlidir
B) Tozcuq konsentrasiyası ən yüksək olduğu saatlarda pəncərələr bağlı saxlanılmalı
C) Gözləri tozcuqlardan qorumaq üçün eynək və ya günəş eynəyi taxılmalı
D) Tozcuq konsentrasiyası yüksək olduğu saatlarda mümkün qədər küçəyə çıxmamalı
E) Otağın havasının səhər saatlarında, tez-tez dəyişdirilməsi

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları"2007 səh.97

170) Pollinozun kəskinləşməsinin profilaktikasına yönəlmiş ən effektli üsul hansıdır?
A) Qlükokortikosteroidlərin təyini
B) İynərefleksterapiyası
C) Fizioterapiya
D) Antimediator dərman preparatlarının təyini
E) Spesifik immunoterapiya

Ədəbiyyat: Н. Р Палеев. «Болезни органов дыхания» 2000г.

171) Aşağıdakılardan hansı tozcuq allergiyası zamanı meydana çıxan klinik əlamətlər üçün səciyyəvidir?
A) Quru isti küləkli havada azalması
B) Quru isti küləkli havada artması
C) Yağışlı havada artması
D) Hava şəraitindən asılı olmaması
E) İlin soyuq vaxtında artması

SİNOQAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

172) Allergik reaksiyanın patokimyavi mərhələsi səviyyəsində təsir göstərən və hədəf- hüceyrələrdən allergiya mediatorlarının azad olmasının qarşısını alan preparatlar qrupu necə adlanır?
A) Membranokorrektorlar
B) Membranostimulyatorlar
C) Membranoaktivatorlar
D) Membranoblokatorlar
E) Membranostabilizatorlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

173) Pollinozlarda allergik anticismlər əksəriyyət halda hansı lokalizasiyalı hədəf-hüceyrələrdə fiksasiya olunur?
A) Dəridə
B) Mədə-bağırsaq traktında
C) Kiçik qan damarları yaxınlığında
D) Parenximatoz orqanların damarlarında
E) Konyuktiva və respirator apparatın selikli qişasında

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

174) Tozlu allergik konyuktivit nə zaman kəskinləşir?
A) Mövsümə uyğun olaraq ilin soyuq aylarında
B) Yalnız rütubətli havada
C) Bütün il boyu
D) Mövsümə uyğyn bahar-yay dövründə
E) İlin mövsümündən asılı olmayaraq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

175) Allergik rinitlərdə paranazal sinusların cəlb olunması adətən hansı xarakter daşıyır?
A) Allergik
B) İrinli
C) Neyrosirkulyator
D) Virus
E) Toksik

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

176) Tozcuq mənşəli bronxial astma nə zaman kəskinləşir?

SUMSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Mövsümə uyğun yaz-yay dövründə
B) İlin soyuq aylarında
C) Mövsümdən asılı olmayaraq yalnız soyuqladıqda
D) İlin mövsümündən asılı olmayaraq
E) İl boyu, mövsumdən asılı olmayaraq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

177) Pollinozlarda tez-tez hansı məhsullara qarşı qida allergiyası yaranır?
A) Süd və süd məhsullarına
B) Bitki mənşəli məhsullara
C) Yumurtaya
D) Balıqa
E) Quş ətinə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

178) Pollinozların klinik təzahürlərinə biri aid deyil:
A) Allergik konyunktivit
B) Kontaktlı dermatit
C) Allergik rinit
D) Atopik dermatit
E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

179) Pollinozlarda daha səciyyəvi qida allergiyası hansı məhsullara qarşıdır?
A) Şokolada
B) Qozlara
C) Yumurtaya
D) Südə
E) Quş ətinə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

180) Pollinozu olan xəstəyə soyuqdəymə zamanı hansı birini istifadə etmək məsləhət deyil?
A) Aspirini
B) Fenasetini
C) Balı
D) Parasetamolu
E) Analgini

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

ENSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

181) Bronxial atsmanın mövsümə uyğun kəskinləşməsində hansı prepratları istifadə etmək olmaz?
A) Fenatiazini
B) Sulfanilamid preparatlarını
C) β-adrenostimulyatorlar
D) β-adrenoblokatorları
E) Etilentiamin törəmələrini

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Национальное руководство. Пульмонология» 2008 г.

182) Pollinozun spesifik immunoterapiyasının klassik üsulu zamanı allergen ekstarktı necə yeridilir?
A) İnhalyasiya üsulu ilə
B) Dəri altı
C) Kombinə olunmuş üsullarla
D) Oral yolla
E) Aplikasiya üsulu ilə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006г.

183) Pollinozların spesifik müalicəsində yaranan yerli allergik reaksiyalara hansı aiddir?
A) Boğulma tutması
B) Allergik konyuktivit
C) Allergenin yeridildiyi nahiyədə qabarcıq və eritemanın yaranması
D) Hərarətin artması
E) Arterial təzyiqin enməsi

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006г.

184) Atopik dermatit ən çox hansı yaş dövrlərində inkişaf etməyə başlıyır?
A) İstənilən yaşda
B) 20 yaşdan sonra
C) 5 yaşa qədər
D) 35 yaşdan sonra
E) 50-60 yaş

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s.436.

185) Pollinoz üçün hansı qrup preparatlara qarşı dərman allergiyası səciyyəvidir?
A) Antibiotiklərə

TUK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Fenotiazin sırası preparatlara
C) Sulfanilamid preparatlara
D) Bitki mənşəli preparatlara
E) Aspirin və pirozolon törəmələrinə

Ədəbiyyat: Г. Б. Федосеев. «Аллергология» 2001 г.

186) Pollinoz halında göstərdiyimiz maddənin yerli tətbiqindən hansı allergik reaksiyanın törəməsi ən ehtimal olunandır?
A) Qətranlı krem
B) Vazelin
C) Gülümbahar (Kalendula) kremi
D) Uşaq kremi
E) Lanolin kremi

Ədəbiyyat: Г. Б. Федосеев. «Аллергология» 2001 г.

187) Məişət allergeni ilə allergizasiya üçün xarakterik əlamətlər hansıdır?
A) Allergik əlamətlər yazda baş verir
B) Eozinofiliya
C) Qida allergiyası ilə birlikdə olduqda.
D) Allergik əlamətlər yaşayış yerini dəyişdikdə azalır
E) Allergik əlamətlər yayda baş verir

Ədəbiyyat: Г. Б. Федосеев. «Аллергология» 2001 г.

188) Tozcuqlu allergenin ekstraktına qarşı sistemli allergik reaksiya üçün nə səciyyəvidir?
A) Dəri örtüklərində sarılıq
B) Artralgiya
C) Arterial təzyiqin yüksəlməsi
D) Arterial təzyiqin aşağı düşməsi
E) Yuxululuq

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

189) Aşağıdakılardan hansı pollinozların spesifik terapiya üsuluna aiddir?
A) Tosqun hüceyrələri membranostabilizatorların təyini
B) Antihistamin preparatının təyinisi
C) Antibiotiklərin təyini
D) Allergenlərin ekstraktlarının yeridilməsi
E) Dekongestantların təyini

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

190) Pollinozların qeyri-spesifik müalicə üsuluna hansı aiddir?

TNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Allergen ekstraktlarının yeridilməsi
B) Mövsüm qabağı immunoterapiya
C) Antibiotiklərin təyini
D) Allergenin tam eliminasiyası
E) Antihistamin preparatlarının təyini

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

191) Ağacların tozcuqlarına allergiya olduqda aşağıda saydığımız hansı profilaktik tədbir düzgün deyil?
A) Maşında gedərkən pəncərələri bağlı saxlamaq
B) Ağacların çiçək açdığı dövrdə başqa şəhərə ezamiyyətə getmək
C) Bitki mənşəli ərzaq məhsullarından istifadə etməyi məhdudlaşdırmaq
D) Havada tozcuqların çox olan vaxtında həyətdə iş görməmək
E) Otağın pəncərələrini açıq saxlamaq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

192) Atopik dermatit üçün nə xarakter deyil?
A) Dəri qaşınması
B) Xroniki residivverən gediş
C) Dəri elementlərinin yaşa uyğun lokalizasiyasının dəyişməsi
D) Yanaşı atopik xəstəliyin olması
E) Epidermal nekroliz

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s.442

Qida allergiyası

193) Qida alergiyası tez-tez nə zaman təsadüf edilir?
A) Doğulduqdan sonrakı ilk aylar və illərdə
B) Ahıl yaşda
C) Yetkinlik yaşında
D) Bütün yaş dövrlərində
E) Yeniyetmə yaşında

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

194) Əsas qida allergeni aşağıdakılardan hansıdır?

A) Zülallar

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Lipidlərarı
C) Karbohidratlar
D) Sadalananların hamısı
E) Piylər

Ədəbiyyat: : Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004 s.197

195) Bunların hansı qida allergiyası zamanı həzm sistemi orqanlarının zədələnməsi əlamətlərinə aid deyil?
A) Spastik yaxud sancı xarakterli abdominal ağrılar
B) Qusma
C) Steatoreya
D) Ürəkbulanma və qusma
E) Diareya

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

196) Hansı əlamət qida allergiyasının tipik dəri ifadələrinə xas deyil?
A) Dəri qızarması
B) Makuloz səpgilər
C) Övrə
D) Dərinin atrofiyası
E) Dəri qaşınması

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

197) Yalançı qida allergiyası həqiqidən nə ilə fərqlənir?
A) Yaranma mexanizmi ilə
B) Reaksiyanı yaradan qida məhsulları ilə
C) Klinik əlamətlərin meydana çıxmasının sürrəti ilə
D) Klinik əlamətləri ilə
E) Klinik əlamətləri yaradan mediatorlarla

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

198) Hansı tədbirlər qida allergiyasının profilaktikasına daxil deyil?
A) Antihistamin preparatlarının daimi istifadəsi
B) Şübhəli qida məhsulların rasiondan müvəqqəti çıxarılması
C) Mədə-bağırsaq xəstəliklərinin müalicəsi
D) İmkan daxilndə uşaqlarda süni qidalanmaya yol verməmək
E) Uşaqların 4-6 ay müddətində yalnız döşlə əmizdirilməsi

SİNİQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

199) Qida allergiyasının əsasında aşağıdakı immunoloji reaksiya tiplərindən hansı üstünlük təşkil edir?
A) İmmun kompleks reaksiyalar
B) T-asılılıqlı reaksiya
C) Sadalananlardan heç biri
D) İgE- dən asılı sürətli reaksiya
E) Sitoksiki reaksiyalar

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

200) Qida allergiyası zamanı klinik reaksiyanın allergenin dozasının miqdarından asılılığı necə olur?
A) Nə qədər çox allergen udulursa klinika bir o qədər də kəskin olur
B) Asılı deyil
C) Ev tozu allergiyasında olduğundan daha kəskin nəzərə çarpır
D) Nə qədər çox allergen udulursa klinika bir o qədər zəif nəzərə çarpır (immun tolerantlığı effekti)
E) Ev tozu allergiyasında olduğu kimidir

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

201) Qida allergiyasının diaqnostikasına hansı üsullar aid deyil?
A) Trombositopenik test
B) Spesifik İgE anticisimlərin müəyyən edilməsi
C) Eliminasiya sınaqları və təxribat xarakterli test
D) Allerqoloji anamnezin toplanması
E) Qida gündəliyinin aparılması

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

202) Hansı spesifik laborator üsullar qida allergiyasının diaqnostikasında istifadə olunur?
A) Tərdə xloridlərin konsentrasiyasının müəyyən edilməsi
B) Leykopenik test
C) Trombositopenik test
D) Nəcisin disbakterioza tədqiq edilməsi
E) Qida allergenlərinə spesifik anticisimlərin radioimmun və immunoferment yolu ilə müəyyən edilməsi

ŞNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

203) Hansı qida maddələri respirator allergiyalı fərdlərdə qeyri-patogen kif göbələklərində çarpaz reaksiya verə bilər?
A) Toyuq yumurtası
B) Buğda və paxla
C) Fındıq
D) Turş süd məhsulları və pendir
E) Toyuq əti

Ədəbiyyat: А. Г. Чучалин, И. Д. Копылев. «Аллергические заболевания легких» 1990г.

204) Tərkibində çoxlu histamin olmayan qida maddələri hansılardır?
A) İspanağ
B) Pomidor
C) Çiyələk
D) Alma
E) Şokolad

Ədəbiyyat: В. Адо. «Аллергия» 1985 г.

205) Hansı terapevtik tədbir qida allergiyası zamanı daha effektivdir?
A) Parenteral tətbiq üçün nəzərdə tutulmuş allergenlərlə spesifik immun terapiya
B) Kromoqlikat natriumun (nalkrom) tətbiqi
C) Peroral allergenlərlə spesifik immun terapiya
D) Anti İgE anticisimlərin tətbiqi
E) Səbəbkar qidanın eliminasiyası

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

206) Uşaqların 80%-da 3 yaşına çatanda nəyə qarşı allergiya keçir?
A) Şokolada
B) Balığa
C) Qoza
D) Araxisə
E) Südə

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004 s.197

207) Allergen yumurtanın hansı hissəsində olur?
A) Yalnız ağında
B) Allergen yalnız çiy (bişməmiş) yumurtada olur

ŞİRKƏT AZ ÖLÇÜLÜ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Yalnız sarısında
D) Həm ağında, həm sarısında
E) Yumurtanın tərkibində allergen yox, hapten mövcuddur.

Ədəbiyyat: : Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004 s.197

208) Lateks allergenləri hansı qida allergenləri ilə çarpaz reaksiya vermir?
A) Şabalıd
B) Pomidor
C) Banan
D) Kivi
E) Armud

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002, s. 457

209) Lateks allergiyası olanlar hansı qidaya qarşı çarpaz allergik reaksiya verirlər?

A) Balıq
B) Mal əti
C) Meyvə - tərəvəz
D) Yumurta
E) Donuz əti

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 313

210) Lateks allergiyasından daha çox hansı peşə sahibləri əziyyət çəkirlər?

A) Hərbiçilər
B) Tibb işçiləri
C) Musiqiçilər
D) Müəllimlər
E) Rəssamlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 309

211) Soya bitkisinə allergiya olduqda nə ilə çarpaz allergiya gözlənilmir?

A) Hot doq (sosiska)
B) Yer fındığı (araxis)
C) Araq (vodka)
D) Hisə verilimiş ətlər
E) Fındıq

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 557

212) Paxlalılara (lobya, soya) qarşı aşağıda sadalananlardan hansı çarpaz allergen xüsusiyyətinə malikdir?

A) Gülxətmi
B) Aloe
C) Sürvə (şalfey)
D) İtburnu
E) Bian kökü

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 558

213) Nanəyə qarşı aşağıda sadalananlardan hansı çarpaz allergen xüsusiyyətinə malikdir?

A) Gülxətmi
B) Aloe
C) Süvrə (şalfey)
D) Bian kökü
E) İtburnu

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 558

214) Ambroziya bitkisi aşağıda sadalananlardan hansı ilə çarpaz allergik reaksiya vermir?

A) Kivi
B) Yemiş
C) Boranı
D) Banan
E) Qarpız

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 558

215) Hansı bitkinin tərkibində təbii salisilat yoxdur?

A) Banan
B) Çiyələk
C) Üzüm
D) Moruq

SISK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Portağal

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 559

216) Yenidoğulmuşlarda və körpələrdə həqiqi qida allergiyasının formalaşmasına şərait yaradan faktor hansıdır?

A) İg A - nın müvvəqqəti defisiti
B) Qaraciyər xəstəlikləri
C) Trombositar monoaminooksidazanın hissəvi defisiti
D) Histaminlə zəngin olan ərzaqların həddindən artıq istifadəsi
E) Prostaqlandinlərin sintezinin pozulması

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 561

217) Yalançı qida allergiyasının formalaşmasına şərait yaradan faktor hansıdır?

A) Körpələrdə bağırsaqın inkişaf etməməsi nəticəsində bağırsaq divarının keçiriciliyinin artması
B) Alkoqollu içkilərin istifadəsi
C) Erkən süni qidalanma
D) Atopik status
E) Həzm sisteminin selikli qişasının funksional çatışmazlığı nəticəsində histaminin qana çox miqdarda daxil olması

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 561

218) Hansı allergen ədətən sistem allergik reaksiya yaratmır?

A) Düyü
B) Yumurta
C) Balıq
D) Xərçənglər
E) Fındıq

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 562

219) Qidaya qarşı xoşagəlməz reaksiya hansı deyil?

A) Ferment defisiti
B) Qidaya qarşı nifrət
C) Qida dözülməzliyi

TDSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Malabsorbsiya
E) Qida allergiyası

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 567

220) Körpələrdə və az yaşlı uşaqlarda ilk dəfə allergiya adətən hansı qidanın qəbulundan sonra baş verir?

A) Dənli bitkilər
B) Balıq
C) Sitrus və tropik meyvələr
D) Süd və yumurta
E) Qoz və fındıq

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 567

221) Aşağıda sadalanan hansı dənli bitki daha nadir halda allergiya verir?

A) Buğda
B) Arpa
C) Qarabaşaq
D) Düyü
E) Yulaf

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 567

222) Hansı qida allergeni digərlərindən daha ciddi həyata təhlükəli anafilaktik şok səbəbi ola bilər?

A) Nanə
B) Araxis
C) Kofe
D) Süd
E) Yulaf

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 568

223) Qan damarlarına və sinirlərə təsir edərək üzün qızarmasına, baş ağrısına, bəzən övrəyə səbəb olan vazoaktiv aminlər hansı qidanın tərkibində yoxdur?

A) Qarpız
B) Sitruslar

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Pendir
D) Şokolad
E) Şərab (çaxır)

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 568

224) Adətən hansı qida allergeninə qarşı illər keçdikcə tolerantlıq yarana bilər?

A) Araxis
B) Fındıq
C) Qoz
D) Balıq
E) Süd

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 569

225) Araxis (yer fındığı) hansı istifadə formasında allergen potensialını xeyli azaldır?

A) Hazırlanma üsulunun allergen potensialına təsiri yoxdur
B) Qızardılmış formada
C) Çiy halda
D) Suda qaynadıldıqda
E) Buxarda bişirildikdə

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 291

226) Hansı xəstələrdə meyvə - tərəvəzlər daha çox çarpaz qida allergiyası yaradır?

A) Pollinozlu xəstələrdə
B) Atopik dermatitli xəstələrdə
C) Bronxial astmalı xəstələrdə
D) Zərdab xəstəliyi olan xəstələrdə
E) Övrəli xəstələrdə

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 293

227) Qida allergiyasının klinik təzahürü kimi aşağıdakılardan hansı nadir rast gəlinir?

A) Atopik dermatit

TƏK AZƏRBAYCANDA İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Anafilaksiya
C) Övrə
D) Bronxial astma
E) Layell sindromu

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 298

228) Qida allergiyasının qastrointestinal təzahürünə hansı aid deyil?

A) Diareya
B) Qarında spastik ağrılar
C) Qusma
D) Ürəkbulanma
E) Övrə

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 299

229) Qida allergiyasının nadir rast gəlinən dəri təzahürü hansıdır?

A) Stivens - Cons sindromu
B) Eritema
C) Övrə
D) Kvinke ödemi
E) Qaşınma

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 299

230) Əsasən hansı qidanın iyi sensibilizasiyalı orqanizmdə bronxospazm yaradır?

A) Balın
B) Toyuğun
C) Mal ətinin
D) Balığın
E) Südün

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 292

231) Qida allergiyasının hansı klinik təzahürü immunoloji mexanizmdən asılı deyil?

A) Oral allergik sindrom

TİBB.AZ ƏLƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Övrə
C) Atopik dermatit
D) Laktaz çatmamazlıq
E) Eozinofil qastroenterit

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 296

Dərman allergiyası. Zərdab xəstəliyi vaksinasiyanın ağırlaşmaları və onların profilaktikası

232) Zərdab xəstəliyi anlayışana hansı aiddir?
A) Dərman preparatlarına qarşı sitotoksik tipli allergik reaksiya
B) Dərman preparatlarına toksiki reaksiya
C) Ev tozuna qarşı allergik reaksiya
D) Yad zərdabın zülalına allergik reaksiya
E) Autoimmun reaksiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 532

233) Zərdab xəstəliyinin inkişaf mexanizmində nə iştirak edir?
A) C1 komplementin komponenti
B) Autoanticismlər
C) İgG, İgM, İgE tərkibli immun komplekslər
D) Bazofillər
E) Sekretor İgA

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

234) Zərdab xəstəliyinin kliniki əlamətlərinə hansı aid deyil?
A) Qastrit
B) Temperatur reaksiyası
C) Kəskin övrə
D) Dalağın böyüməsi
E) Limfadenopatiya

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

235) Penisillinə allergiyası olan xəstələrin 5%-da hansı çarpaz allergik reaksiya verə bilər?
A) Gentamisin
B) Levomisetin

SUMQAYIT AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Seftriakson
D) Linkomisin
E) Metronidazol

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

236) Eufillinə allergiyası olan xəstələrin hansı preparatı qəbul etməsi məsləhət görülmür?
A) Amoksisillin
B) Azitromisin
C) Prednizilon
D) Teotard, teopek
E) Kalsium ionlarının antaqonistləri

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

237) Zərdab xəstəliyi üçün xarakter əlamətlərdən biri hansıdır?
A) Splenomeqaliyanın olmaması
B) Qaraciyərin böyüməsi
C) Limfoadenopatiya
D) Hidronefroz
E) Selikli qişalarda səpgilər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г

238) 34 yaşlı kişiyə uroqrafiya üçün ilk dəfə olaraq venadaxili yod tərkibli rentgenkontrast maddə yeridilmişdir. İnyeksiyadan 30 dəqiqə sonra xəstədə qarında kəskin ağrılar, ürəkbulanma, qusma, başağrıları baş verib. Sizin ehtimalınız :
A) Xolesistit
B) Anafilaktik şok
C) Appendisit
D) Anafilaktoid reaksiya
E) Qida-toksiko infeksiyası

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 183

239) Övrə zamanı ilkin elementlər özündən sonra nə qoyur?
A) Çapıqlar
B) Qabıqlanma
C) İzsiz keçib gedir
D) Qabıqlanma və piqmentasiya
E) Davamlı piqmentasiya

İNSK AZ ÖLÜNÇSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

240) Stivens-Conson sindromu nə ilə səciyyələnir?
A) Burunun selikli qişasının təcrid olunmuş zədələnməsi ilə
B) Gözün selikli qişasın təcrid olunmuş zədələnməsi ilə
C) Yalnız dəri zədələnməsi ilə
D) Dərinin, ağız, burunun və cinsi üzvlərin selikli qişalarının zədələnməsi ilə
E) Ağız boşluğunun selikli qişasının təcrid olunmuş zədələnməsi ilə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

241) Fiksasiya olunmuş eritema nə ilə səciyyələnir?
A) Səpgilərin müəyyən lokalizasiyasının olmaması ilə
B) Səpgilərin müxtəlif nahiyələrdə lokalizasiyası ilə
C) Səpgilərin eyni nahiyələrdə lokalizasiya olunması ilə
D) Prosesin sönmə mərhələsində piqmentasiyanın olmaması ilə
E) Subyektiv təəssuratlarla müşayət olunması ilə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

242) 42-yaşlı qadının əllərində, üzündə və dabanlarında çəhrayı-qırmızı makulalar (ləkələr) əmələ gəlib. Qadın bir çox kişilərlə cinsi əlaqədə olub. Antibiotiklərlə müalicədən sonra, qadında hipotenziya, temperaturun yüksəlməsi, və səpgilərin pisləşməsi baş vermiş. Qadının vəziyyəti nə ilə əlaqəlidir?

A) Sepsis sindromu
B) Yariş-Herxgeymer reaksiyası (Jarisch-Herxheimer reaction)
C) Dərman allergiyası
D) Kvinke ödemi
E) Stivens-Jonson sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

243) Dərman allergiyasının ilk əlamətlərində hansı tədbirlər aparılmalıdır?
A) Müalicəni davam etmək
B) Ən çox allergiya etimalı olan preparatı ləğv etmək
C) Antihistamin preparatları təyin etmək
D) Preparatın dozasını azaldmaqla müalicəni davam etmək
E) Təyin olunan bütün preparatları kəsmək

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

244) Dərman allergiyası zamanı tənəffüs sisteminin hansı zədələnməsi təsadüf edilmir?

SUSKA AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Allergik rinit
B) Bronxial astma
C) Birincili ağ ciyər emfizeması
D) Alveolar və interstisial infiltrat
E) Pnevmoniyalar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

245) Zərdabın ilk yeridilməsi zamanı serum xəstəliyin yaranması hansı müddətdə təsadüf edilir?
A) Zərdabın yeridilməsindən 8-10 gün sonra
B) Zərdabın yeridilməsindən 6 saat sonra
C) Zərdabın yeridilməsindən 15-20 dəqiqə sonra
D) Dərhal
E) Zərdabın yeridilməsindən 3-5 gün sonra

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т.Фишер, Д.Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

246) Angionevrotik ödemdə dərinin hansı qatları prosesə cəlb olunur?
A) Bazal membran
B) Derma
C) Epidermis
D) Dərialti piy təbəqəsi
E) Hamısı

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 475

247) Zərdab xəstəliyi üçün tipik olan klinika hansıdır?
A) Bronxoobstruksiya, rinoreya
B) Selikli qişaların zədələnməsi
C) Temperaturun yüksəlməsi, dəri səpgiləri, artralgiya
D) Bradikardiya, hepatomeqaliya, başgicəllənmə
E) Angionevrotik ödem

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004

248) Anafilaktik şokun əsasən hansı klinik gedişində hepatit formalaşa bilər?
A) Kəskin xoşxassəli
B) Abortiv
C) Uzanmış
D) Heç biri
E) Kəskin bədxassəli

ŞƏXSİ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 484

249) Hansı dərman maddələri fiksasiya edilmiş dermatitləri daha tez-tez törədirlər?
A) Mukolitiklər
B) Askorbin turşusu
C) B qrupu vitaminləri
D) Kromonlar
E) Sulfanilamidlər

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 219

250) Dərman allergiyasının simptomu kimi kəskin allergik övrə və Kvinke ödemi necə rast gəlinir?
A) Ən tez-tez rast gələn haldır
B) Yalnız ürək zədələndikdə onunla birlikdə rast gəlir (ürək zədəsi ilə eyni vaxtda)
C) Yalnız böyrəklər zədələndikdə, onlarla birlikdə rast gəlir (böyrək zədəsi ilə eyni vaxtda)
D) Tamamilə rast gəlmir
E) Çox nadir hallarda rast gəlir

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В.А. Ахмедов, Е.Е. Баженов, Н.Е. Волковская. «Лекарственные реакции» 2005г.

251) Qlukokortikoid səbəbindən yaranan avaskular nekroz ən çox bədənin hansı nahiyəsində baş verir?
A) Budda
B) Dirsəkdə
C) Dizlərdə
D) Biləkdə
E) Qabırğalarda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

252) Eritrodermiya üçün hansı əlamət xarakterik deyil?
A) Dərinin şişkinliyi
B) Səpgilərin polimorfizmi
C) Pustulyoz səpgilərlə
D) Dərinin parlaq hiperemiyası
E) Yüngül piqmentasiya

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

253) Eritrodermiyalarda hansı əlamətlər səciyyəvidir?
A) Epidermal nekroliz
B) Lövhəşəkilli dərinin qabıqlanması
C) İrinləmə
D) Yüngül piqmentasiya
E) Kəskin nəzərə çarpan piqmentasiya

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

254) Layell sindromu üçün hansı hal səciyyəvi deyil?
A) İrinli infeksiyanın qoşulması
B) Epidermal nekroliz
C) Daxili orqanların zədələnməsinin olmaması
D) Gözün buynuz təbəqəsinin zədələnməsi
E) Konyuktivanın zədələnməsi

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

255) Allergik kontaktlı dermatit göstərdiyimiz hansı halda formalaşır?
A) Dərmanları daxilə qəbul edəndə
B) Dərman preparatlarının istənilən yolla tətbiqində
C) Dərman preparatı dəri altına yeridiləndə
D) Dərmanlar vena daxilinə yeridiləndə
E) Maddələrin dəri ilə bilavasitə kontaktı zamanı

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

256) Allergik kontakt dermatitin diaqnostikasında hansı testlərdən istifadə olunur?
A) Applikasiya testi
B) Prick-test
C) Skarifikasiya testi
D) Dəridaxili test
E) Skarifikasiya testi və dəridaxili test

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская. «Пробы для диагностики лекарственной аллергии» 2005 г.

257) Dərman aqranulositozu hansı əlamətlərlə müşaiyət olunmur?
A) Hipotermiya ilə
B) Ağızda yaralarla
C) Anemiya ilə

YALNIZ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Angina ilə
E) Sepsislə

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская. «Лекарственные реакции» 2005 г.

258) Zərdab təkrar yeridildikdə zərdab xəstəliyi göstərilən hansı müddət ərzində inkişaf edir?
A) Zərbad yeridildikdən 20 gün sonra
B) Zərdab yeridildikdən 10-12 gün sonra
C) Sadalananların hamısı düzdür
D) Zərdab təkrar yeridildikdə zərdab xəstəliyi inkişaf etmir
E) Adətən 12- 36 saat ərzində

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

259) Qlükokortikoid aşağıdakılardan hansına səbəb ola bilməz?
A) Sümüyün rezorbsiyasının (sorulmasının) yüksəlməsi
B) Hipokalsiuriya
C) Qanda cinsi hormonların səviyəsinin azalması
D) Qlikoneogenezin artmasına səbəb olmur
E) Hipertenziya

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

260) Zərdab xəstəliyinin nadir rast gələn təzahürü hansıdır?
A) Miqren
B) Meningit
C) Beyin qan dövranının pozulması
D) Qlomerulonefrit
E) Araxnoidit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 532г.

261) Allergen daxil edildikdən nə qədər sonra zərdab xəstəliyi daha tez inkişaf edir?
A) Dərhal
B) 20 gün sonra
C) Yeridilmə vaxtından asılı olmadan
D) 15-20 dəq. sonra
E) 8-10 gün sonra

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

262) Dərman allergiyasının spesifik diaqnostikası üçün hansılardan istifadə olunmur?
A) Prick-test (göstəricilərə görə)
B) Spesifik İgG müəyyən edilməsi
C) Dəri içi test
D) Spesifik İgE müəyyən edilməsi
E) Təhrikedici testlər

Ədəbiyyat: : Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 221

263) Pollinozlu xəstələrə müalicə təyin edildikdə hansını tətbiq etmək olmaz?
A) Sulfanilamidlər
B) Fitoterapiya
C) Analgin
D) Zərdablar
E) Aspirin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

264) Qlukokortikoid istifadəsi aşağıdakı hansı psixiatrik yan təsirə səbəb olur?
A) Psixoz
B) Sadalananların hamısına
C) Hipomaniya
D) Depressiya
E) Yaddaşın pozulması

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

265) Vaksinin dərhal baş verən tipli allergik reaksiyalarına hansılar aiddir?
A) Övrə və Kvinke ödemi
B) Ensafalopatiya
C) Mialgiyalar
D) Roliartralgiyalar
E) Poliradikulonevrit

Ədəbiyyat: Лолор-младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

266) Aşağıda adları çəkilən dərman preparatlarından hansı angionevretik ödem verə bilər?

TDK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dibazol
B) Bisoprolol
C) Hipotiazid
D) Kaptopril
E) Loratadin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

267) Hansı immunoglobulinin miqdarı allergik xəstəliklərdə diaqnostika üçün istifadə olunur?
A) İgH
B) İgG
C) İgE
D) İgA
E) İgM

Ədəbiyyat: Лолор-мл., Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» Москва 2000

268) Hansı immunoglobulin plasentar baryerdən keçir?
A) İgG
B) İgD
C) İgM
D) İgE
E) İgA

Ədəbiyyat: Р.М. Хаитов, Н.И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

269) Mikrob mənşəli immunomodulyatorlara hansı aid deyil?
A) Linopid
B) İRS-19
C) Ribomunil
D) Bronxomunal
E) Polioksidonium

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

270) Hansı dərman qrupları qanda T-limfositlərin miqdarını azaldır?
A) Proteaz inhibitorları
B) İmidazol
C) Antioksidant
D) Glukokortikoid
E) Antibiotiklər

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: В. Г. Кукес. «Клиническая фармакология» 1999 г.
Кукес, Сычев, Андреев: Клиническая фармакология.
Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г

271) Allerqik reaksiyaların inkişafında E immunoqlobulinin rolu nədədir?
A) Ləng tipli hiperhəssas reaksiyaların formalaşmasında iştirak edir
B) İmmunokompleks allerqik reaksiyaların formalaşmasında iştirak edir
C) Sitotoksik immun reaksiyalarda iştirak edir
D) Sürətli allerqik reaksiyaları formalaşdırır
E) Birləşdirici toxumanın xəstəliklərində immunokompleks cavabda iştirak edir

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

272) Allergik bronxospazmı aradan qaldırılması üçün hansı preparatların istifadəsi "tipik" səhvdir?

A) Adrenalin
B) Aminofillin
C) Parenteral kortikosteroidlər
D) Kalsium qlükonat
E) β2 - adrenomimetiklər

Ədəbiyyat: : "Anafilaktik şok üzrə klinik protokol", Bakı, 2009 il, s. 27

273) Fenobarbitala qarşı allergiya varsa hansı dərmanı istifadə etmək olar?

A) Teofedrin
B) Pentalgin
C) Antastman
D) Teofillin
E) Valokordin

Ədəbiyyat: : "Anafilaktik şok üzrə klinik protokol", Bakı, 2009 il, s. 26

274) Sulfanilamidlərə qarşı allergiya olduqda hansı preparatla çarpaz allergik reaksiya gözlənilir?

A) Valokordin
B) Hipotiazid
C) Brufen
D) C vitamini
E) Aminofillin

Ədəbiyyat: : "Anafilaktik şok üzrə klinik protokol", Bakı, 2009 il, s. 26

SMK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

275) Aspirinə qarşı allergiya olduqda hansı preparatlar ehtiyatla təyin edilməlidir?
A) Aminofillin
B) Aminazin
C) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə
D) Aminoqlikozidlər
E) Triampur

Ədəbiyyat: : "Anafilaktik şok üzrə klinik protokol", Bakı, 2009 il, s. 26

276) İnsulinə qarşı allergiya olduqda hansı preparatla çarpaz allergik reaksiya gözlənilir?

A) Furosemid
B) Prometazin
C) Suprastin
D) Protamin
E) Aminazin

Ədəbiyyat: : "Anafilaktik şok üzrə klinik protokol", Bakı, 2009 il, s. 26

277) Zərdabın ilkin yeridilməsindən neçə müddət sonra zərdab xəstəliyi özünü büruzə verir?

A) 1 - 3 gün ərzində
B) 2 aydan sonra
C) Dərhal baş verir
D) 25 gündən sonra
E) 7 - 12 gün ərzində

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 347

278) Zərdabın təkrar yeridilməsindən neçə müddət sonra zərdab xəstəliyi özünü büruzə verir?

A) Dərhal baş verir
B) 7 - 12 gün ərzində
C) 1 - 3 gün ərzində
D) 25 gündən sonra
E) 2 aydan sonra

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., 347

ÜNSİK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

279) Qlukokortikoid səbəbindən yaranan miopatiyanı ən yaxşı hansı cavab təsvir edir?

A) Qlukokortikoid miopatiyası istisna diaqnozudur
B) Qlukokortikoidlərin qəbulundan miopatiya yaranmır
C) Qlukokortikoid miopatiyasında ən dəqiq diaqnostik üsul elektromioqrafiyadır
D) Qlukokortikoid miopatiyasında ən dəqiq diaqnostik üsul MRT (maqnit-rezonans tomoqrafiyadır)
E) Qlukokortikoid miopatiyasında ən dəqiq diaqnostik üsul əzələnin biopsiyasıdır

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

280) Zərdab xəstəliyinin patogenizin əsasını nə təşkil edir?

A) Leykotriyenlərin kəskin artması
B) Kininlərin kəskin artması
C) Reaginlərin kəskin artması
D) Patogen immun komplekslərinin artması
E) Tosqun hüceyrələrin artması

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г, s. 472

281) Hansı dərmanlar ağciyər eozinofiliyalı xəstələrin vəziyyətini qısa müddət ərzində yaxşılaşdırır?

A) Kortikosteroidlər
B) Antibiotiklər
C) Antihistamin preparatlar
D) Membranstabilizatorlar
E) Antileykotriyenlər

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 153

Anafilaktik şok

282) İnsekt allergiya nəticəsində anafilaktik şok baş verərkən işlədilən 1-ci sıra preparat hansıdır?
A) Eufillin
B) İntal
C) Adrenalin
D) Akolat
E) Atropin

SINAQ ƏDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

283) Anafilaktik şokun kəskin dövründə ölümün əsas səbəblərindən biri hansıdır?
A) Böyrək çatışmazlığı
B) Kəskin ürək-damar çatmamazlığı
C) Qanaxma
D) Qara ciyərin funksiyasının pozulması
E) Hipoqlikemiya

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

284) Anafilaktik şok zamanı ürək-damar sistemi tərəfindən hansı dəyişiklik qeyd edilir?
A) Auskultasiya zamanı küyün eşidilməsi
B) Bradikardiya
C) Arterial təzyiqin enməsi
D) Nəbz təzyiqinin artması
E) Diastolik arterial təzyiqin artması

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

285) Bunlardan hansı anfilaktik şokun etioloji faktorudur?
A) Göbələk sporları
B) Dərman və qida allergenləri
C) Dermatofaqoides pteronissimus
D) Məişət tozu
E) Bitki tozcuqları

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации» 2006г.

286) Daha tez-tez anafilaktik şok nəyin istifadəsindən sonra yaranır?
A) Kələmin
B) Kərəvizin
C) Yer fındığı (araxis)
D) Yerkökünün
E) Südün

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации» 2006г.

287) Anafilaktik şokun patogenezinin immunoloji mərhələsinin xüsusiyyəti hansı sinfə aid immunoqlobulinlərin istifadəsi ilə əlaqədardır?
A) İgD
B) İgA

YALNIZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) İgG
D) İgE
E) İgM

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клинические рекомендации» 2006г.

288) Anafilaktik şok zamanı yaranan hemodinamik pozuntular üçün hansı səciyyəvidir?
A) Ota arterial təyziqin artması
B) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı
C) «Kəskin qarın» əlamətləri
D) Beyin ödemi əlamətləri
E) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002г.

289) Aşağıda qeyd edilmiş hansı qrup preparatlar anafilaktoid reaksiyalar törədə bilər?

A) Yodtərkibli rentgenkontrast maddələr
B) Heterogen zərdablar
C) Beta-laktam həlqəli antibiotiklər
D) İnsulin
E) Allergen ekstratları

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г., s. 530

290) Anafilaktik şokun intensiv terapiyasında aşağıdakılardan hansı istifadə olunmur?
A) Neomisin
B) Qlukaqon
C) Antihistamin preparatları
D) Qlyukokortikosteroidlər
E) Adrenalin, dopamin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007г.

291) Göstərilən hansı maddələr daha tez-tez anafilaktik şoka səbəb olur?
A) Fizioloji məhlul
B) Penisillin
C) Qlükoza
D) Kalsium xlorid
E) Reopoliqlükin

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

292) Göstərilən hansı hallarda anafilaktik şok daha tez-tez əmələ gəlir?
A) Ağcaqandların dişləməsi
B) Tarakanla kontakt
C) Mığmığa
D) Taxtabitilərin dişləməsi
E) Zarlı qanadllıarın sancması

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

293) Hansı spesifik immunoterapiya aparıldıqda anafilaktik şok daha tez inkişaf edir?
A) Allergen parenteral yeridilməklə
B) Allergik applikasiya metodu ilə yeridilməsi
C) Dəri kvadratları üsulu ilə yeridilərkən
D) Udmadan dilaltına qoyduqda
E) Allergen peroral yeridilərkən

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

294) Göstərilən hansı kliniki əlamətlər anafilaktik şokun abortiv gedişi üçün səciyyəvidir?
A) Beyinin ödemi
B) Xoşxassəli gedişata malikdir
C) Həyati vacib orqanlarda ağır, geridönməz dəyişikliklər
D) Prodormal dövrün olmaması
E) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г. с. 484

295) Göstərilən hansı əlamətlər anafilaktik şokun gedişinin abdominal variantı üçün səciyyəvidir?
A) «Kəskin qarın» simptomlarının mövcudluğu
B) Beyin ödemi simptomlarının
C) Kəskin tənəffüs çatışmamazlığı
D) Boğulma tutmaları
E) Kəskin ürək çatışmamazlığı

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская. «Анафилактический шок. Лечение болезней легких» 2005 г.

SUMSK AZ. İDƏNİSSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

296) Hansı xəstəliklərdə allergik iltihab qeyd olunur?
A) Pollinoz
B) Ooforit
C) Timusun hiperplaziyası
D) Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəlikləri (AXOX)
E) Zəhərlənmə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

297) Uzun təsirli dərman preparatlarından yaranmış anafilaktik şok üçün əsasən hansı klinik gedişat səciyyəvidir?
A) Heç biri
B) Abortiv gediş
C) Residiv verən və uzanmış gediş
D) Kəskin bədxassəli gediş
E) Kəskin xoşxassəli gediş

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г., s. 487

298) Anafilaktik şokun gedişinin serebral variantı üçün nə səciyyəvidir?
A) «Kəskin qarın» simptomları
B) Boğulma tutması
C) Kəskin tənəffüs çatışmamazlığı
D) Beynin ödemi simptomları
E) Kəskin ürək çatışmamazlığı

Ədəbiyyat: Под ред. А. И. Грицюка. «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» 1985 г.
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней Краснодар, 2013 год

299) Anafilaktik şokun kəskin dövrdə baş verən fəsadları nə ilə xarakterizə olunur?
A) Həyati vacib orqanlarda ağır,geri dönməz dəyişikliklər ilə
B) Arterial təzyiqin artması ilə
C) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı simptomlarının olmaması ilə
D) Qarın ağrılarının olmaması ilə
E) Kəskin ürək qan-damar çatışmazlığı simptomlarının olmaması ilə

Ədəbiyyat: Под ред. А. И. Грицюка. «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» 1985 г.
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней Краснодар, 2013 год

ATSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

300) Şok əleyhinə tədbirləri zamanı hansı preparatların istifadəsi mütləqdir?
A) β-adrenoblokatorlar
B) Adrenalin və qlükokortikosteroidlər

C) Antibakterial preparatlar
D) Hemodez
E) Diuretiklər

Ədəbiyyat: Под ред. Е. И. Чазова. «Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь» 1990 г.
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней Краснодар, 2013 год

301) Anafilaktik şokun müalicəsi zamanı aparılan tədbirlər nədən başlamalıdır?
A) Antibakterial preparatlarının yeridilməsindən
B) Xəstənin tibbi müəssisəyə nəql olunmasından
C) Mədənin yuyulmasından
D) İxtisaslaşmış «Təcili yardım» briqadasının çağrılmasından
E) Yerindəcə təcili tibbi yardımın göstərilməsi və adrenalinin yeridilməsindən

Ədəbiyyat: Под ред. Е. И. Чазова. «Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь» 1990 г.
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней Краснодар, 2013 год

302) Allergenin təsirindən sonra hansı vaxt ərzində anafilaktik şok yarana bilər?
A) 10-12 saat sonra
B) 7 saat sonra
C) 24 saat sonra
D) Bir neçə saniyədən 1-2 saata qədər
E) 2-ci sutkada

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г. с. 530

303) Anafilaktik şokun müalicəsində işlədilən ilk seçim preparatı hansıdır?
A) Dekstran
B) Ventolin
C) Eufillin
D) Dimedrol
E) Adrenalin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

304) Qansorucu həşəratların dişlədiyi yerdə yaranmış allergiyanın yerli təzahürü hansıdır?

A) Dərinin kəskin quruması və/və ya lixenifikasıya
B) Düyünlü eritema və/və ya qabıqların yaranması
C) Yerli reaksiya müşahidə edilmir
D) Dərinin çatlaması

UNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Kəskin eritema və/və ya vezikulyoz - bullyoz səpgi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 500

305) Həşərat sancması nəticəsində yaranmış anafilaktik şokda əsas ölüm səbəbi hansıdır?

A) Sepsis
B) Böyrək çatışmazlığı
C) Övrə
D) Kollaps və ya nəfəs yollarının obstruksiyası
E) Ensefalit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 501

306) Dərman vasitələrinin istifadəsi nəticəsində yaranmış hansı dəri təzahürü qeyri - allergik reaksiyalara aiddir?

A) Allergik vaskulit
B) Övrə
C) Layell sindromu
D) Artüs fenomeni
E) Lixenoid səpgilər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 524

307) Hansı dərman(lar) İgE asılı anafilaksiya yarada bilər?

A) Siprofloksasin
B) Rentgenkontrast maddələr
C) Aspirin
D) İnsulin
E) Dekstranlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 530

308) Anafilaksiyanın klinik təzahürlərindən asılı olaraq anafilaktik şokun gediş variantı hansı deyil?

A) Abortiv variant
B) Asfiksik variant
C) Abdominal variant
D) Serebral variant
E) Hemodinamik variant

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 10

309) Hamilə qadında anafilaktik şok baş verərsə kaval kompressiyanın qarşısını almaq məqsədlə onu hansı vəziyyətdə saxlanılması tövsiyə olunur?

A) Oturaq vəziyyət
B) Sol böyrü üstə uzadılması
C) Kürək üstə uzadılması
D) Sağ böyrü üstə uzadılması
E) Vəziyyətin əhəmiyyəti yoxdur

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 17

310) Anafilaktik şok zamanı hansı xəstələrdə oturaq vəziyyətə üstünlük verilə bilər?

A) Qanaxmalı xəstələrdə
B) Hamilə qadınlarda
C) Hipertoniyalı xəstələrdə
D) Serebral pozuntuları olan xəstələrdə
E) Tənəffüs pozulması olan xəstələrdə

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 17

311) Anafilaktik şok zamanı hansı antihistamin preparatın istifadəsi tövsiyyə olunmur?
A) Adrenalin
B) Prednizolon
C) Pipolfen
D) Setirizin
E) Tavegil

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 19

312) Anafilaktik şokun ilkin yardımı zamanı dərman preparatlarının ilk növbədə hansı üsulla yeridilməsi tövsiyyə olunur (daha tez icra olunmasının mümkünlüyü baxımından)?

A) Vena daxili
B) Əzələ daxili
C) Per os
D) Per cutaneus
E) İnhalyasion

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 17

TUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

313) Anafilaktik şokun klinik gedişatına hansı xarakter deyil?

A) Ləng gediş
B) Abortiv gediş
C) Kəskin bədxassəli gediş
D) Residivləşən gediş
E) Xroniki gediş

Ədəbiyyat: : "Anafilaktik şok üzrə klinik protokol", Bakı, 2009 il, s. 8

314) Hər dəfə süd qəbulundan sonra həzm pozuntusu baş verir, və diareya müşahidə olunursa, bu nəyin əlaməti ola bilər?

A) Südlə qida zəhərlənməsi
B) Südə allergiya
C) Laktaza fermentinin defisiti
D) Saxaraza - izomaltaza fermentlərinin defisiti
E) Südə yalançı allergiya

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 568

315) Qida allergiyasının ən ağır sistem təzahürü hansıdır?

A) Atopik dermatit
B) Övrə
C) Bronxial astma
D) Oral allergik sindrom
E) Anafilaktik şok

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 299

Tənəffüs orqanlarının allergik xəstəlikləri

316) Qırtlağın allergik ödeminin başlanğıc simptomlarına hansılar aid deyil?
A) "Tutqun" öskürək
B) Ekspirator təngənəfəslik
C) İnspirator təngənəfəslik
D) Xırıltılı səs
E) "Stridoroz" tənəffüs

SISK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Лолор, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

317) Qırtlağın allergik ödemi zamanı hansı təxirəsalınmaz tədbirlər məqsədə uyğun deyil?
A) Qlukokortikoidlərin vena daxili yeridilməsi
B) Laziksin parenteral yeridilməsi
C) Antihistamin preparatların həb şəklində qəbulu
D) İsti ayaq vannaları
E) Adrenalinin parenteral yeridilməsi

Ədəbiyyat: Лолор, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

318) Astma tutmasını tez aradan götürən preparat hansıdır?
A) Ketotifen
B) Salmeterol
C) Salbutamol
D) Kalsium qlukonat
E) İntal

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

319) Aspirin astmasının müalicəsində uyğun preparat hansıdır?
A) Omalizumab
B) Montelukast
C) Dezloratadin
D) Tayled
E) Teopek

Ədəbiyyat: А. Г. Чучалин. «Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы» 2006г.

320) Bronxial astmanın atopik (allergik) variantının baş verməsində əsas səbəb amili
hansıdır?
A) Endokrin sistemində pozğunluq
B) Allergenlər
C) Mərkəzi sinir sistemində pozğunluq
D) Aspirin keçirməməzliyi
E) Vegetativ sinir sistemində pozğunluq

Ədəbiyyat: Н. Р. Палеева. «Болезни органов дыхания. Руководство для врачей» 1990г.

NSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

321) Döş qəfəsi orqanların rentgenoqrafiyasında "arı pətəyi" əlaməti və düyünlü infiltratlar hansı xəstəlik üçün xarakter ola bilər?
A) Bronxial astma
B) Ekzogen allergik alveolit
C) Aspirin astması
D) Hemotoraks
E) Pnevmokokk pnevmoniyası

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 585

322) Atopik forma bronxial astmanın müalicəsində „„bazis terapiyasına„„ aid preparat hansıdır?
A) Ventolin
B) Teofillin
C) Budesonid
D) Berodual
E) Berotek

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

323) Bronxial astmanın idarə edilməsində istifadə olunan yüngülləşdirici preparat hansıdır?
A) Akolat
B) İntal
C) Fenoterol
D) Flutikazon propionat
E) Omalizumab (ksolar)

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

324) Hal-hazırda bronxial astma necə xəstəlik hesab edilir?
A) Ağciyərin birləşdirici toxumasının yarım kəskin zədələnməsi
B) Boğulma tutması ilə xarakterizə olunan sporadik xəstəlik
C) Tənəffüs yollarının xronik iltihabi xəstəliyi
D) Kəskin Respirator Xəstəlik
E) Ağciyərin interstisial toxumasının xronik xəstəliyi

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

325) Bronxial astmadan əziyyət çəkən xəstə xarici tənəffüs funksiyasına özü nəzarət etmək üçün hansı tibb avadanlığından istifadə edir?
A) Pletizmoqraf

TƏK AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Pnevmotaxoqraf
C) Spiroqraf
D) Pikfluometr
E) Qanın qaz tərkibini yoxlayan analizator

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Диагностика болезней внутренних органов» 2001г.

326) Aşağıdakı amillərdən hansı bronxial astma tutmasını törətmir?
A) Dərman qəbulu
B) Adrenoreseptorların fəallaşması
C) Kimyəvi qıcıqlandırıcı maddələr
D) Sürətli tip allergiya
E) Fiziki iş

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

327) Atopik bronxial astmanın immunoloji mexanizmi hansıdır?
A) Sürətli tipli allergik reaksiya
B) Həm sürətli tipli, həm də ləng tipli allergik reaksiya
C) Ləng tipli allergik reaksiya
D) Autoimmun mexanizm
E) İmmunokompleks reaksiyalar

Ədəbiyyat: И.Д. Копылев. «Болезни органов дыхания» 2000г.

328) İntalın inhalyasiyası üçün göstəriş nədir?
A) Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin infeksiyasının müalicəsi
B) Bronxial astma tutmasının profilaktikası
C) Bronxial astmanın kəskin tutmasının müalicəsi
D) Xroniki bronxit
E) Astmatik statusun müalicəsi

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е.Е. Баженов, Н.Е. Волковская. «Лечение болезней легких» 2005 г.

329) ß2-adrenoreseptorları stimulyasiya edən qısa müddətli təsirə malik olan adrenomimetiklərdən hansı məqsədlə istifadə olunur?
A) Astmada ilitihabəleyhinə təsirinə görə
B) Bronxların qalınlaşmasının qabağını almaq üçün
C) Tənəffüs çatmamazlığını azaltmaq üçün
D) Boğulmanın kəskin tutmasının aradan qaldırılması üçün
E) Bronxial astma tutmalarının uzunmüddətli profilaktikası üçün

SİNQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: В. А.Остапенко, В.А.Ахмедов, Е.Е. Баженов, Н.Е. Волковская. «Лечение болезней легких» 2005г.

330) Sürətli tipli allergik reaksiyanın gecikmiş (2-4 saat ərzində) fazasında əmələ gələn mediator aşağıdakılardan hansıdır?
A) Serotonin
B) Leykotriyenlər
C) Asetilxolin
D) Histamin
E) Bradikinin

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

331) Atopik bronxial astmanın kəskinləşmə səbəbi daha çox hansıdır?
A) Ev tozu
B) Kif göbələklərinin sporları
C) Havada olan bakteriyaların həyat fəaliyyətinin maddələri
D) Helmintlər
E) Xlamidiyalar

Ədəbiyyat: И.Д. Копылев. «Болезни органов дыхания» 2000г.

332) İmmunoqlobulinlərin sinifləri arasında reaginlərə ən uyğun olanı hansıdır?
A) İgG
B) İgE
C) İgM
D) İgA
E) İgD

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

333) Qida allergiyası anlayışına nə aiddir?
A) Qida maddələrinin uyğunlaşmaması
B) Qida maddələrinə allergik reaksiya
C) Qida maddələrinə toksiko-allergik təsir
D) Qida maddələrinin toksiki təsiri
E) Qida maddələrinə davamsızlıq

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

334) Müalicəyə başlamazdan əvvəl bronxial astmanın ağırlıq dərəcəsini hansı müayinə üsulu ilə təyin etmək olar?
A) EKQ və pikfluometrapiya ilə
B) Yalnız obyektiv müayinə ilə
C) Dəridə allergik testlərin aparılması ilə

NÜMUNƏ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Rentgen müayinəsi ilə
E) Spirometriya ilə

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Диагностика болезней внутренних органов» 2001г.

335) Aspirin mənşəli bronxial astma xəstələrinə hansının qəbul edilməsi məsləhət görülmür
A) Antikoaqulyantların
B) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatların
C) Sulfanilamid preparatların
D) Maqnezi sulfatın
E) Azitromisinin

Ədəbiyyat: Под ред. Лолора, Т. Фишера, Д. Адельмана. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

336) Bronxial astmanın kəskinləşməsinə hansı qrup preparatlar səbəb ola bilər?
A) β-adrenoblokatorlar
B) Angiotenzin II reseptorlarının antaqonistləri
C) Bronxolitiklər
D) Tiazid qrup diuretiklər
E) Kalsi ionlarının antaqonistləri

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

337) Allergik rinitin əsas simptomlarından biri hansıdır?
A) Təngənəfəslik
B) Burundan selikli ifrazat
C) Baş gicəllənmə
D) Baş ağrıları
E) Ürəkdöyünmə

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

338) Allergik rinitin əsas simptomlarından biri hansıdır?
A) Arterial hipotenziya
B) Burunda qaşınma
C) Akrosianoz
D) Hərarətin yüksəlməsi
E) Bradikardiya

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

TNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

339) Ekzogen allergik alveolitin kəskin forması tipik hallarda nədən sonra inkişaf edir?
A) Antigenin aşağı konsentrasiyası ilə birinci kontaktdan sonra
B) Antigenin konsentrasiyası kəskin ifadə olarkən, böyük və ağır kontakt
C) Antigenlərin kiçik dozalarının uzunmüddətli və təkrar təsiri varsa
D) Antigenin aşağı konsentrasiyası ilə kontakt olduqda
E) Antigenin təsiridən asılı deyil

Ədəbiyyat: А. Г. Хоменко, Ст. Мюллер, В. Шиллинг. «Экзогенный аллергический альвеолит» 1987 г.

340) Ekzogen allergik alveolitin kəskin formasının təzahürü antigenlə kontakdan neçə saat sonra inkişaf edir?
A) 12-24 saat
B) 4-6 saat
C) 36-48 saat
D) 48-72 saat
E) 24-36 saat

Ədəbiyyat: : Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 229

341) Ekzogen allergik alveolitin kəskin forması üçün nə xarakterikdir?
A) Yüksək eozinofiliya
B) EÇS-in kəskin artması
C) Limfositoz
D) Neytrofilez, eozinofiliya
E) Leykositoz, neytrofilez

Ədəbiyyat: А.Г. Хоменко, Ст. Мюллер, В. Шиллинг. «Экзогенный аллергический альвеолит» 1987г.

342) Ekzogen allergik alveolitin kəskin forması üçün hansılar xarakterikdir?
A) Ağ ciyərlərin fibrozunun əlamətləri
B) Bütöv bir payı tutan infiltrativ dəyişikliklər
C) Plevral boşluqda maye
D) Ağciyərlərdə ocaqlı infiltratlar
E) Bronxopulmonal limfa düyünlərinin böyüməsi

Ədəbiyyat: А. Г. Хоменко, Ст. Мюллер, В. Шиллинг. «Экзогенный аллергический альвеолит» 1987г.

343) Xəstə qadın, 51 yaşında 2 gündür ki davam edən, bədən hərarətinin artması, təngnəfəslik, öskürək, başağrıları, əzələ və oynaqlarında olan ağrılardan şikayət edir. Dediyinə görə bu əlamətlər onda evə saxlamaq üçün

SADECE ÖDƏNİŞSİZ İŞTİFADƏ ÜÇÜN

tutuquşu gətirəndən yarım gün sonra yaranıb. Quşu evdən kənarlaşdırdıqdan sonra xəstənin vəziyyəti bir qədər yaxşılaşıb. Sizin ehtimalınız :
A) Miliar vərəm
B) Ekzogen-allergik alveolit
C) Bronxial astma
D) Bronxektoziya
E) Kəskin bronxit

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., 585

344) Ekzogen allergik alveolitin xroniki forması nədən sonra inkişaf edir?
A) Antigenin kəskin ifadə edilmiş konsentrasiyasında böyük, geniş kontakt yarandıqda
B) Antigenlərin kiçik dozalarının uzunmüddətli və təkrar təsiri olduqda
C) Antigenin aşağı kontentrasiyası ilə ilk kontaktdan sonra
D) Antigenin konsentrasiyası və təsir müddətindən asılı deyil
E) Yalnız bir neçə antigen birlikdə təsir edirsə

Ədəbiyyat: : Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 229

345) Ekzogen allergik alveolitin bütün formaları üçün hansılar xarakterikdir?
A) Qusma
B) Qanhayxırma
C) Ürəkbulanma
D) Öskürək, təngnəfəslik, yorğunluq
E) Quru öskürək

Ədəbiyyat: А. Г. Хоменко, Ст. Мюллер, В. Шиллинг. «Экзогенный аллергический альвеолит» 1987г.

346) Ekzogen allergik alveolitin bütün formalarında ağ ciyərlər üzərində nə eşidilir?
A) Yaş xırıltılar
B) Fitli xırıltılar
C) Plevranın sürtünmə səsi
D) Quru xırıltılar
E) Tənəffüsün zəifləməsi

Ədəbiyyat: : Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 230

347) Kəskin ekzogen allergik alveoliti nə ilə differensasiya etmək lazımdır?
A) Ağciyər absesi ilə
B) Pnevmoniyalarla

DSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Ürək xəstəlikləri ilə
D) Plevritlə
E) Ağciyərlərin exinokokkozu ilə

Ədəbiyyat: А. Г. Хоменко, Ст. Мюллер, В. Шиллинг. «Экзогенный аллергический альвеолит» 1987г.

348) Allergik rinitin erkən mərhələsinin əlamətləri hansı hüceyrələrin mediatorları ilə əlaqədardır?
A) Tosqun hüceyrələrin
B) Neytrofillərin
C) Bazofillərin
D) Eozinofillərin
E) Monositlərin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

349) Allergik rinitin əlamətləri bu hüceyrələrin iştirakı ilə əlaqədardır, birindən başqa?
A) Neytrofillərin
B) Tosqun hüceyrələrin
C) Alveolositlərin
D) Bazofillərin
E) Eozinofillərin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г.

350) Kromonlar hansı xəstəlikdə istifadə olunmur?
A) İdiopatik ağciyər fibrozlarında
B) Pollinozda
C) Allergik övrədə
D) Bronxial astmada
E) Allergik rinitdə

Ədəbiyyat: А. Г. Чучалин. «Пульмонология. Клинические рекомендации» 2005г.

351) Əksər hallarda gecə saatlarında obstruksiya güclənərsə, istifadə olunan preparatlardan üstünlüyü hansına verirlər?
A) Salbutamola
B) Beroduala
C) Fenoterola
D) Efedrinə
E) Seretidə

SINSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство»
2008 г.

352) Restriktiv pozuntular üçün spirometriyanın hansı göstəricilərinin azalması səciyyəvidir?
A) Ağciyərlərin həyat tutumu
B) Tənəffüs həcmi
C) Ekspirasiyanın ehtiyat həcmi
D) Alveolyar ventilyasya
E) Tiffno indeksi

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2008 г.

353) Bunların hansı ağciyər eozinofiliyasının səbəblərindən biri deyil?
A) Alkoqol qəbulu
B) Şiş xəstəlikləri
C) Nikel istehsalatında işləmək
D) Göbələk sensibilizasiyası
E) Tozcuq sensibilizasiyası

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2008 г.

354) Sadə ağciyər eozinofiliyanın (Leffler sindromu) patogenezində aparıcı rolu hansı mexanizmlər oynayır?
A) Ləng tipli reaksiya
B) İmmunosupressiv mexanizmlər
C) Reagin + immunokompleksli mexanizmlər
D) Sitotoksik mexanizm
E) Autoimmun mexanizmlər

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 590

355) Ekzogen allergik alveolit Gell-Kumbs təsnifatına görə hansı tipdə inkişaf edir?
A) Sitotoksik
B) İmmunokompleks və ləng tip
C) heç biri
D) I tip (İgE-asılı)
E) Sürətli tip

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 585

TNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

356) Sadə ağciyər eozinofiliyası üçün hansı rentgenoloji dəyişikliklər səciyyəvidir?
A) Bronxopulmonal limfa düyünlərinin böyüməsi
B) İnterstisial dəyişikliklər
C) Ağciyərlərdə hər iki tərəfdən miqrasiyaedici infiltratlar
D) Ağciyər fibrozu əlamətləri
E) Plevra boşluğunda maye

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2008 г.

357) Ekzogen allergik alveolitdə klinik simptomlar adətən antigenlə təmasdan nə qədər müddət sonra inkişaf edir?
A) 40 dəqiqədən sonra
B) 4-12 saat sonra
C) 25 dəqiqədən sonra
D) ilk 10 dəqiqədə
E) 12 sutkadan sonra

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2008 г.

358) Allergik bronx-ağciyər aspergilyozunun fərqli əlamətlərinə hansı aid deyil?
A) Ocaqlı pnevmoskleroz
B) Residivləşən bronxial astma tutmaları
C) Ağciyərlərdə infiltrasiya zamanı qanda eozinofiliyanın olması
D) Asperqilla antigeninə qarşı presipitasiya edici İgG anticisimlərin tapılması
E) İgE-in yüksək miqdarı

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2008 г.

359) Allergik bronx-ağciyər aspergilyozunun müalicəsində hansı preparatlar istifadə olunur?
A) İltihab əleyhinə qeyri-steroid preparatlar
B) Sulfanilamidlər
C) Antibiotiklər
D) Qlükokortikosteroidlər
E) İmmunostimulyatorlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007г.

360) Sistemli əlamətlərlə keçən ağciyər eozinofiliyalarının müalicəsində hansı preparatlar istifadə edilir?

TYB AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Qeyri-steroid iltihaba qarşı preparatlar
B) Antibiotiklər
C) Sitostatiklər
D) İmmunostimulyatorlar
E) Sidikqovucular

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007г.

361) Ekzogen allergik alveolitin patogenezində aparıcı rolu hansı mexanizm oynayır?
A) Reagin + sitotoksik mexanizm
B) Reagin + immunkompleksli mexanizm
C) Reagin mexanizm
D) Sitotoksik mexanizm
E) Ləng tipli reaksiya + immunkompleksli mexanizm

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

362) Ekzogen allergik alveolitin müalicəsində hansı prepratlar istifadə olunur?
A) İltihaba qarşı preparatlar
B) Antibiotiklər
C) Sulfanilamidlər
D) Qlyukokortikosteroidlər
E) Nitrofuranlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007г.

363) Ekzogen allergik alveolitin xroniki formasının əsaslı müalicəsinin prepratlarına hansı aid deyil?
A) Qlyukokortikosteroidlər
B) Antibiotiklər
C) Kuprenil (kompleksion)
D) Kolxisin
E) İmmunosupressantlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007г.

364) Ekzogen allergik alveolitin differensasiyası hansı xəstəliklə aparılır?
A) Bek sarkoidozu ilə
B) Plevritlə
C) Ağciyərin xərçəngi ilə
D) Ağciyər absesi ilə

MƏRKƏZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Ağciyərin bullyoz kistası ilə

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

365) Bronxial astmanın təxirə salınmaz terapiyasında istifadəsi tövsiyyə edilməyən preparatlar qrupu hansıdır?
A) Antihistamin prepartları
B) Adrenomimetiklər
C) Qlükokortikosteroidlər
D) Helioks
E) Metilksantinlər

Ədəbiyyat: П. Э. Парсонз, Дж. Э. Хеффнер. «Секреты пульмонологии» 2004 г.

366) Qırtlağın allergik ödemi (larinqoedema) özünü hansı əlamətlərlə göstərir?
A) Çəhrayı rəngdə köpüklü bəlgəm
B) Davamlı inspirator təngnəfəslik, bəzən səsin tutulması
C) Asqırma ilə
D) Ekspirator təngnəfəslik
E) Qanda neytrofiloz

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 261

367) Aşağıda göstərilənlərdən hansı ekzogen allergik alveolitin inkişafına səbəb ola bilər?
A) Yovşan
B) Lateks
C) Palıd ağacının yonqarı
D) Siprofloksasin
E) Yod preparatları

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г., s. 583

368) Hansı əlamətlər qırtlağın allergik ödeminin başlanğıcında müşahidə oluna bilər?
A) Qusma
B) Obstruktiv sindromla
C) Ekspirator təngnəfəslik
D) Səsinin xırıltılı olması
E) İştahanın azalması

Ədəbiyyat: В. Н. Молотков, Е. И. Суслов, Н. Н. Коваленко. «Диагностика аллергических заболеваний легких» 1985 г.

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

369) Hansı faktorlar uşaqlarda allergik xəstəliklərə meyllilik yarada bilər?
A) Mədə şirəsinin turşuluğu yüksək olan zamanı
B) Erkən süni qidalanma
C) Hamiləlik zamanı qidalanmanın pozulması
D) Bağırsaqların selikli qişasının keçiriciliyi azalan zamanı
E) İgE-səviyyəsinin aşağı olması

Ədəbiyyat: М. Э. Студенкина, Т. С. Соколова. «Аллергические болезни у детей» 1986 г.

370) Astma zamanı əsas bazis iltihabəleyhinə terapiyaya hansı preparatlar aiddir?
A) Simpatomimetiklər
B) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar
C) Virusəleyhinə təsir edən preparatlar
D) İnhalyasiya yolu ilə təsir edən kortikosteroidlər
E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: А. Г. Чучалин. «Бронхиальная астма. Иммунология астмы» 1985 г.

371) Allergik rinit zamanı intranazal adrenomimetiklər istifadə edən zaman aşağıdakılardan hansıları yadda saxlamaq lazımdır?
A) Remissiya dövründə kəskinləşmələrin profilaktikası üçün göstərişdir.
B) Ağır gedişli zamanı xəstəliyin simptomlarını tam aradan qaldıranadək vermək
C) Optimal müalicə kursu 2-4 həftədir
D) Bu preparatlar ardıcıl olaraq 3-5 gündən artıq vermək məsləhət görülmür
E) Təsiri olmadıqda dozanı tədricən artırmaq məsləhətdir

Ədəbiyyat: А. Г. Чучалин, И. Д. Копылев. «Болезни органов дыхания. Аллергические заболевания легких» 1990 г.

372) Aşağıdakı faktlardan hansı bronxial astma üçün düzgündür?
A) Xəstəlik hava-damcı yolu ilə keçir
B) Əgər yaxın qohumlar xəstədirsə, xəstələnmə riski 20-25%-dir
C) Yalnız ata xəstə olduqda, övlad üçün xəstələnmə riski praktiki yoxdur
D) Monoziqot əkizlərdə konkordantlıq 100%-dir
E) Kənd sakinlərində, şəhər sakinlərinə nisbətən daha tez-tez əmələ gəlir

Ədəbiyyat: А. Г. Чучалин. «Бронхиальная астма. Иммунология астмы» 1985 г.

373) Allergik rinitin inkişafının əsasını təşkil edən immunoloji mexanizm hansıdır?
A) Ləng tipli allergik reaksiya (IV tip)
B) Allergik rinitin mexanizmi qeyri-immundur
C) Toksiki reaksiya

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) İmmunoloji allergik reaksiya (III tip)
E) Sürətli tipli allergik reaksiya (I tip)

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2008 г.

374) Tozcuqlu rinitin spesifik müalicə üsulları hansılardır?
A) İynə ilə refleks terapiyası
B) Antibiotiklərin təyini
C) Farmakoterapiya
D) Allergenin kənar edilməsi və spesifik immun müalicə
E) Cərrahi müalicə

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2008 г.

375) Göstərdiklərimizdən hansı astmogen qeyri-infeksion inhalyasion allergenlərinə aid deyil?
A) Həşəratların bədənlərinin hissəcikləri
B) Heyvanların və insanların epidermisinin hissəcikləri
C) Qeyri-patogen göbələklərin sporları
D) Bitkilərin tozcuğu
E) Bakteriyalar

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

376) Aşağıdakı dərmanlardan hansı bronxial astmanın kəskinləşməsinə səbəb deyil?
A) Qısa təsirli Ca antaqonistləri
B) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə vasitələr
C) Aspirin
D) β-adrenoblokatorlar göz damcısı şəklində
E) β-adrenoblokatorlar həb şəklində

Ədəbiyyat: В. И. Метелица. «Справочник кардиолога по клинической фармакологии сердечно-сосудистых лекарственных средств» 2005 г.

377) Böyüklərdə atopik bronxial astmanın daha tez rast gələn səbəbi nədir?
A) Tozcuq və ev tozu
B) Epidermal allergenlər
C) Dərman preparatları
D) Antibakterial preparatlar
E) Qida allergenləri

Ədəbiyyat: Под ред. Н. Р. Палеева. «Болезни органов дыхания» 2000 г.

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

378) Atopik bronxial astmada dəri allergik sınaqları hansı müddətdən sonra qiymətləndirilir?
A) 24 saat sonra
B) 5 dəqiqə sonra
C) 30 dəqiqə sonra
D) 20 dəqiqə sonra
E) 2 dəqiqə sonra

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2008 г.

379) Aşağıdakılardan hansı yüngül gedişatlı bronxial astmanın atopik forması üçün səciyyəvidir?
A) Allergenlə kontaktdan kənarda natamam remissiyalar
B) Allergenlə kontaktdan kənarda tam remissiyalar
C) Ağ ciyərlərin emfizeması.
D) Xroniki ağ ciyər ürəyi
E) Xroniki ağ ciyər çatışmamazlığı

Ədəbiyyat: Под ред. Н. Р. Палеева. «Болезни органов дыхания» 2000 г.

380) Aşağıdakılardan hansı bronxial astmanın inhalyasion terapiyasının üstünlüklərinə aid deyil?
A) Tabletli formalarla müqayisədə tətbiqinin sadəliyi
B) Effektin tez yaranması
C) Ağciyərlərdə dərmanların maksimal konsentrasiyası
D) Dərmanın bahalığı
E) Minimal sistem təsiri

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Клинические рекомендации. Аллергология» 2008 г.

381) Aşağıdakı dərmanlardan hansıları bronxial obstruksiyası olan xəstələrə böyük ehtiyatla təyin edilməlidir?
A) Ca antaqonistləri
B) Antasidlər
C) β-blokatorlar
D) Sidik qovucular
E) Ksantin törəmələri

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

382) Topik inhalyasion qlükokortikosteroidlərin yanaşı sistem effektlərinə hansılar aiddir?
A) İsenko-Kuşinq sindromu
B) Ulserogen təsir

YALNIZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Osteoporoz
D) Çox nadir hallarda müşahidə olunması
E) Steroidli diabet

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

383) Sadalanan inhalyasiya yolu ilə təsir edən qlükokortikosteroidlərdən hansı ən kiçik bioloji mənimsəməyə malikdir?
A) Flütikazon
B) Triamsinolin asetonid
C) Budesonid
D) Beklometazon dipropionat
E) Flunizolid

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

384) Kəskin boğulma tutmasının aradan qaldırılması üçün inhalyasiya şəklində hansı dərmanlar istifadə olunmalıdır?
A) Antileykotrien dərman preparatları
B) Uzunmüddətli b2-aqonistləri
C) Kromonlar
D) Teofillin
E) Qısa müddətli b2-aqonistləri

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

385) Aşağıda göstərilənlərdən hansı salmeterolun bronxolitik təsiri üçün səciyyəvidir?
A) Birinci saat ərzində başlayır
B) Müalicənin birinci həftəsinin sonunda başlayır
C) Bir sutka davam edir
D) İnqalyasiyadan sonra ilk 30 dəqiqə ərzində başlayır və 12 saat müddətində davam edir
E) İnqalyasiyadan 1 dəq. sonra başlayır və 4-6 saat davam edir

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

386) Teofillin dərman preparatlarının qəbulu zamanı yaranan yanaşı effektlərə hansıları aiddir?
A) Tremor, ürək bulanma, hipertoniya, bradikardiya, leykositoz
B) Yanaşı gedən effektlər yoxdur
C) Ürəkbulanma, stenokardiya tutmaları, ürək ritminin pozulması, qıcolmalar
D) Abdominal ağrılar, hipertoniya, bradikardiya
E) Ağızda quruluq, ürək bulanma, baş ağrısı, bradikardiya, leykositoz, trombositoz

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

SINAQ AZƏRBAYCANPƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

387) Bronxial astmanın diaqnostikasında bronxoobstruksiya yaradan təhrikedici test hansı maddə ilə aparılır?
A) Metaxolinlə inqalyasion test
B) Fenoterolla inqalyasion test
C) Salbutomolla inqalyasion test
D) Bodipletizmoqrafiya
E) Pikfloumetriya

Ədəbiyyat: : GİNA 2009

388) Xəstədə burnun residivləşən polipozu müşahidə olunur. Bu vəziyyətdə hansı preparatların qəbulunu məhdudlaşdırmaq lazımdır?
A) Göbələk əleyhinə preparatların
B) Yerli təsir göstərən anestetiklərin
C) Asetilsalisil turşusunun
D) Sulfopreparatların
E) Tetrasiklin sırasına daxil olan preparatların

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

389) Aşağıdakılardan hansı ağ ciyər eozinofiliyasının səbəbi ola bilər?
A) Qlükokortikosteroidlər
B) Antibiotiklər
C) Vitaminlər
D) Nitratlar
E) Antihistamin preparatlar

Ədəbiyyat: Под ред. Н. Р. Палеева. «Болезни органов дыхания» 2000 г.

390) Aşağıdakılardan hansı ağ ciyər eozinofiliyasının səbəbi ola bilər?
A) Mədəaltı vəzin xəstəlikləri
B) Ürək xəstəlikləri
C) Böyrək xəstəlikləri
D) Qaraciyər xəstəlikləri
E) Şiş xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Под ред. Н. Р. Палеева. «Болезни органов дыхания» 2000 г.

391) Sadə eozinofil pnevmoniyanın (Leffler sindromu) patogenezində ən çox aşağıdakılardan hansı iştirak edir?
A) İgG+İgM
B) İgE
C) İgM
D) İgG
E) İgA

SİNAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 590

392) Allergik bronx-ağciyər asperqillozu hansı bronxial astma fonunda iştirak edir?
A) Sadalananların heç birində.
B) Fiziki gərginlik astması
C) İnfeksiyadan asılı astma
D) Aspirin astması
E) Atopik astma

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 595

393) Bronxial astma diaqnozunun qoyulması zamanı bronxial obstruksiyanın kəskinliyi və geriyə dönməsini qiymətləndirmək üçün seçim üsulu nədir?

A) Bronxoskopiya
B) Spirometriya
C) Qanda ümumi İgE-nin təyini
D) Pikfloumetriya
E) Döş qəfəsinin kompyuter tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

394) Sadə ağciyər eozinofiliyası zamanı qanın kliniki analizində hansı əlamətlərin olması səciyyəvidir?
A) EÇS kəskin yüksəlməsi
B) Eozinofiliya
C) Leykopeniya
D) Limfositoz
E) Trombositopeniya

Ədəbiyyat: Под ред. Н. Р. Палеева. «Болезни органов дыхания» 2000 г.

395) Bronxial astma xəstələrinin vəziyyətinə nəzarət etmək üçün nədən istifadə edilir?
A) Gündəliyin yazılması
B) Spirometriya
C) Pikfloumetriya
D) Qanda ümumi İgE-nin səviyyəsinə nəzarət
E) Qanda spesifik İgE-nin dəyişməsinə nəzarət

İNSK.AZ ƏDƏNİSSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 36

396) Sadə eozinofil pnevmoniyanın (Leffler sindromu) müalicəsində hansı dərman preparatları istifadə olunur?
A) Sidikqovucular
B) Antibiotiklər
C) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə dərmanlar
D) Sulfanilamidlər
E) Qlükokortikoidlər

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 590

397) Ekzogen allergik alveolitdə allergen hansı yolla daxil olur?
A) Mədə-bağırsaq traktından
B) Parenteral yolla
C) Dəridən
D) Selikli qişalardan
E) İnhalyasion yolu ilə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 584

398) Ekzogen allergik alveolit zamanı iltihab prosesi harada yerləşir?
A) Bronxopulmonal limfa düyünlərində
B) Traxeyada
C) İri kalibrli bronxlarda
D) Alveollar və bronxiollarda
E) Orta kalibrli bronxlarda

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

399) İnfeksion mənşəli rinit üçün xarakter əlamət hansıdır?
A) Allergenlərlə aparılan burun testinin müsbət olması
B) Periferik qanda eozinofillərin artması
C) Burundan xaric olan sekretin selikli ya selikli-irinli olması
D) Eliminasiya sınağının müsbət olması
E) Xəstədə eyni zamanda konyuktivitin olması

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

400) Allergik rinitin müalicəsində aşağıda sayılan dərman preparatlarından hansı işlədilmir?
A) Asetilsalisil turşusu (aspirin)
B) Erius

SATIŞA VƏ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Natrium kromoqlikat
D) Ketotifen
E) Beklometazon

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

401) Mövsümü və il boyu davam edən allergik rinitin müalicəsində saydıqlarımızdan hansı üsul patogenetik müalicə üsulu hesab edilir?
A) Tosqun hüceyrələrin membranasını stabilləşdirən preparatlarla müalicə
B) H1-reseptorların blokatorları ilə müalicə
C) Dekonqestantlarla (ksilometazolin, nafazolin) müalicə
D) Allergen spesifik immunoterapiya
E) Qlükokortikosteroidlərlə müalicə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

402) Ağır gedişli persistə edən astma üçün ən xarakterik əlamət hansıdır?
A) Xəstənin yuxusu hərdən bir pozulur
B) Nəfəs vermənin pik sürəti (PİF) normanın 60%-dən aşağıdır, PEF-in sutka ərzində variabelliyi 30%-dən çoxdur
C) Fiziki aktivlik bir qədər məhdudlaşır
D) Astmanın gecə əlamətləri həftədə 1 dəfə olur
E) Astmanın gündüz əlamətləri həftədə iki dəfə olur

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

403) Aşağıda sadaladıqlarımızdan hansı qeyri-allergik astma hesab olunur?
A) Allergik rinit fonunda astma
B) Aspirin astması
C) Yüngül persistə edən astma
D) Endogen astma
E) Atopik dermatit fonunda astma

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

404) Nəfəs vermənin pik sürətinin (PEF) səhər və axşam göstəriciləri arasında fərqin (sutkalıq variabelliyi) neçə faiz olması bronxial astma üçün xarakterikdir?
A) 16-19%
B) 6-10%
C) 20 % və çox
D) 1-5 %

İNSANÖDƏNİŞİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) 11-15%

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

405) Aşağıda sadaladıqlarımızdan hansı leykotrien əleyhinə preparat deyil?
A) Sinqulyar
B) Akolat
C) Miteka
D) Ketotifen
E) Zileuton

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

406) Sistem kortikosteroidlərdən asılı olan bronxial astmalı xəstələrdə hansı patologiya çox rast gəlir?
A) Osteoporoz
B) Övrə.
C) Atopik dermatit
D) Allergik rinit
E) Allergik konyuktivit

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

407) Aşağıda qeyd olunan əlamətlərdən hansı allergik rinit üçün vacib hesab edilmir?
A) Akrosianoz
B) Asqırma
C) Burun boşluğundan zəif sekret ifrazı
D) Çətinləşmiş burun tənəffüsü
E) Üz nahiyyəsində ödem

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001 г.

408) İnqalyasion qlükokortikoidlərə hansı preparat aid deyildir?
A) Flunizolid
B) Budesonid
C) Bekotid
D) Fliksomid
E) Fenoterol

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

ENSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

409) Bronxial astmanın qlükokortikoidlərlə sistem müalicəsinin ağırlaşmalarına nə aid deyildir?
A) Piylənmə
B) Çəkinin itirilməsi
C) Arterial hipertenziya
D) Hiperqlikemiya
E) Böyrəküstü vəzin funksiyasının zəifləməsi

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

410) Bronxial astma üzərində nəzarətin səviyyələrinə (GİNA 2006) hansi aid deyil?
A) Hissəvi nəzarət olunan astma
B) Nəzarət olunmayan astma
C) Nəzarət olunan astma
D) Tam nəzarət olunan astma
E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: GİNA 2006

411) Sadalananlardan hansı bronxial astmanın immun terapiyasına əks göstəriş deyil?
A) Hamiləlik
B) Onkoloji xəstəliklər
C) Psixiki xəstəliklər
D) Tənəffüs və ürək çatmamazlığı
E) Məişət allergiyası ilə müşayiət olan astma

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

412) Bronxial astmanın bazis terapiyasında hansı qrup preparatlar istifadə olunur?
A) Ürək qlikozidləri, m-xolinoblokatorlar
B) β-adrenoblokatorlar, metilksantinlər
C) β-adrenoblokatorlar, tosqun hüceyrələrin membranının stabilizatorları
D) Metilksantinlər, m-xolinoblokatorlar, β-adrenoblokatorlar
E) Qlükokortikoidlər, tosqun hüceyrələrin membranının stabilizatorları

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

413) Aspirin astması üçün xarakterik kliniki triada hansılardır?
A) Bronxial astma, aspirinə qarşı dözülməzlik, burun polipovu
B) Bronxial astma, aspirinə qarşı dözülməzlik, faringit
C) Bronxial astma, aspirinə qarşı dözülməzlik, konyunkivit
D) Bronxial astma, aspirinə qarşı dözülməzlik, qastroezofaqeal refluks
E) Bronxial astma, aspirinə qarşı dözülməzlik, sağ mədəcik çatmamazlığı

SUBAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

414) Ekzogen bronxial astma zamanı qanda immunoqlobulinin hansı tipinin miqdarı artır?
A) İgA
B) İgM
C) İgF
D) İgG
E) İgE

Ədəbiyyat: Г. Б. Федосеев. «Аллергология» 2001 г.

415) Bronxial astmanın əsas kliniki simptomu hansıdır?
A) Qeyd olunanların hamısı
B) Stridor
C) Inspirator xarakterli daimi təngənəfəslik
D) Ekspirator xarakterli boğulma tutmaları
E) Inspirator xarakterli boğulma tutmaları

Ədəbiyyat: Г. Б. Федосеев. «Аллергология» 2001 г.

416) Bronxial astmada iltihab reaksiyasının nəticəsi nə olur?
A) Qeyd olunanların hamısı
B) Alveollarda ödem və eksudasiya mayesi
C) Orta və xırda ölçülü bronxların spazmı və ödemi, seliyin hipersekresiyası
D) Terminal bronxların torbaya bənzər genəlməsi
E) Selikli qişanın degenerasiyası ilə terminal bronxların genəlməsi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., с. 419

417) Qeyri immunoloji bronxial astma tutmalarının yaranmasına təhrik edən dərman preparatı hansıdır?
A) Ketotifen
B) İntal
C) Dimedrol
D) Aspirin
E) Prednizolon

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

418) Asmatik statusun müalicəsi üçün seçim preparatı hansıdır?
A) Klaritin
B) Zaditen
C) Kalsium qlukonat

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Prednizolon
E) Strofantin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., с. 431

419) Astmatik statusun əlamətlərindən biri nədir?
A) Bronxların β2- adrenoreseptorların stimulasiyasına cavab verməməsi
B) Damarların M-xolinoreseptorlarının blokadası
C) Qeyd olunanların heç biri
D) Damarların β-adrenoreseptorlarının hiperreaktivliyi
E) Damarların α- adrenoreseptorlarının hiperreaktivliyi

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

420) Salbutamol hansı yolla bronxları genəldir?
A) M-xolinoreseptorlarının selektiv oyanması
B) β2- adrenoreseptorlarının selektiv oyanması
C) β-adrenoreseptorlarının selektiv blokadası
D) α-adrenoreseptorlarının selektiv blokadası
E) M-xolinoreseptorlarının selektiv blokadası

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

421) Bronxial astmanın bazis terapiya zamanı qlükokortikoidlərin orqanizmə yerildilmə qaydası hansıdır?
A) Aerozol şəklində inqalyasiya
B) Əzələ daxili
C) Dərialtı
D) Peroral
E) Vena daxili

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

422) ß2-aqonistlərin yanaşı effektləri hansı deyil?
A) Arterial təzyiqin yüksəlməsi
B) Bradikardiya
C) Hipokaliemiya
D) Barmaqların tremoru, taxikardiya
E) Paradoksal bronxospazm

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

423) Xəstədə aspirinə və qida rəngləyicisi tartrazinə qarşı yüksək həssaslıq var. Bu xəstəyə aşağıdakılardan hansı əks göstərişdir?
A) Şokolad
B) Təbii şirə
C) Tozağacı şirəsi
D) Saqqız
E) Mineral su

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

424) Sadə ağciyər eozinofiliyanı (Leffler sindromunu) hansılarla differensiasiya etmək lazımdır?
A) Ağciyərin absesi ilə
B) Ürək xəstəlikləri ilə
C) Bronxoektaziya xəstəliyi ilə
D) Pnevmoniyalarla
E) Plevritlə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

425) Hansı peşə ekzogen allergik alveolitin inkişafına gətirib çıxara bilər?
A) Metallurq
B) Çilingər
C) Dərzi
D) Xəzçi, dəriçi
E) Elektrik

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

426) Hansı mədə-bağırsaq xəstəliyi çox vaxt xroniki öskürəyin səbəbi olur?

A) Qastroezofageal refluks
B) Helicobakter pyloriylə-bağlı qastrit
C) 12-barmaq bağırsağın xorası
D) Atrofik qastrit
E) Kolit

Ədəbiyyat: GİNA 2007

427) Allergik rinitin spesifik diaqnostikasına hansılar aid deyil?
A) Allerqoloji anamnez
B) Spirometriya

USK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Histaminin spesifik azad olma testi
D) Allergenlərlə dəri sınaqları
E) Təxribat sınaqları

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

428) Yüngül və ya mövsümi allergik rinitin epizodik simptomlarının müalicəsində hansı tətbiq olunur?
A) İntranazal qlükokortikoidlər
B) Qlükokortikosteroidlər venadaxili
C) Yerli təsirə malik intranazal antibakterial dərman preparatları
D) H1 histamin reseptorlarının blokatorları
E) Diprospan

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний»

429) Medikamentoz rinitin yaranmasına hansı dərmanlar səbəb olur?

A) Kromonlar
B) Betablokatorlar
C) Simpatomimetiklər
D) Topik antihistaminlər
E) Kortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004 с. 112

430) Fiziki gərginliklə bağlı bronxial astmanın qarşısını (yüklənmədən 15-30 dəq. əvvəl) hansını tətbiq etməklə almaq mümkündür?
A) Ksantinin törəmələri ilə
B) Qeyristeroid iltihabəleyhinə preparatlar
C) Mukolitiklər
D) Kromonlar, leykotriyen reseptorların antaqonistləri
E) İnqalasion qlukokorikoidlərlə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

431) Orta ağırlıqlı gedişi olan bronxial astma üçün səciyyəvi deyil?
A) Kəskinləşmələr fiziki aktivliyə və yuxuya təsir edir
B) Gündəlik simptomlar
C) Gecə simptomlarının həftədə 1 dəfədən çox olması
D) Gecə simptomlarının həftədə 1 dəfədən az olması

İMTAHAN ÖLƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Qısa müddətli təsirə malik α2-aqonistlərinin gündəlik tətbiqi

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

432) Bronxial astmanın kəskinləşməsinə və (və yaxud) simptomların persistensiyasına şərait yaradan amillərə hansı aid deyil?
A) Siqaret tüstüsü
B) Həddən artıq emosional yüklənmə
C) Ətraf mühitin çirklənməsi
D) Antihistamin preparatlarının qəbulu
E) Allergenlər

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

433) Bronxial astmanın müalicəsində nadir tətbiq edilən dərman preparatlarına hansı aiddir?
A) Antixolinergik vasitələr
B) I nəsil antihistamin dərman preparatları
C) Qlükokortikosteroidlər
D) Mukolitiklər
E) Teofillin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

434) Hansı allergiya zamanı spesifik immunoterapiya daha təsirlidir?
A) Kif
B) Heyvanların kəpəyi
C) Quş tükü
D) Tozcuq və məişət
E) Heyvan yunu

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н.И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

435) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunan əsas dərman preparatlarına hansı aid deyil?
A) Metilksantinlər
B) b2-adrenoreseptor blokatorları
C) Qlükokortikoid hormonlarının inhalyasiyası
D) b2-aqonistlər
E) Membran stabilləşdirici preparatlar

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

436) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə edilən speleoterapiya nədir?

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Refleksoterapiya növü
B) Psixoterapiya növü
C) Duzlaqlarda müalicə
D) Otlarla müalicə
E) Pəhrizlə desensibilizasiya

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г., 325

437) Bronxial astma kəskinləşməsinin ağırlaşması hansıdır?

A) Empiyema
B) Hemotoraks
C) Hilotoraks
D) Pnevmotoraks
E) Hidrotoraks

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 434

438) Bronxial astmanın orta ağır gedişli kəskinləşməsinin hospitalizasiya müddətinin neçə gün olması tövsiyyə edilir?

A) 40 - 60 gün
B) 7 - 10 gün
C) 20 - 28 gün
D) 14 - 20 gün
E) 1 - 3 gün

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 434

439) Atopik bronxial astmanın bazis terapiyasının effektliyini qiymətləndirilməsi üçün xəstə neçə müddətdən bir həkim qəbulunda olmalıdır?

A) Hər həftə
B) 1 aydan bir
C) 3 - 6 aydan bir
D) İldə bir dəfə
E) 2 həftədən bir

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 434

440) Atopik dermatit hansı xəstəliyin yaranmasında risk faktoru sayılır?

A) Kseroz

SUSAK.AZ ƏDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Psoriaz
C) Bronxial astma
D) Eritrodermiya
E) Lixenifikasiya

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 209

441) Atopik dermatitdə dərinin kəskin vezikulyasiyalı iltihabı zamanı dərman vasitələrinin hansı formalarının istifadəsi məsləhət deyil?

A) Aerozolların
B) Məlhəm və nəmləndirici kremlərin
C) Məhlullar
D) Nəm - quruducu sarğılar
E) Losyonların

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 214

442) Atopik dermatitin remissiya fazasında və ya gizli gedişi zamanı hansının istifadəsi tövsiyyə edilir?

A) Kompreslər
B) Nəm - quruducu sarğılar
C) Aerozollar
D) Nəmləndirici və yumşaldıcı kremlər
E) Pastalar

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 214

443) Atopik dermatitin müalicəsində hansı yerli qlükokortikoidin üz və dəri bükükləri nahiyyələrinə istifadəsi tövsiyyə edilmir?

A) Mometazon
B) Betametazon
C) Sadalananların hamısı
D) Prednizolon
E) Hidrokortizon

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 215

444) Allergenlə təmasdan neçə müddət sonra bronxial astma simptomları yaranır?

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) 1 saatdan sonra
B) 4 - 8 saatdan sonra
C) 24 saatdan sonra
D) 5 - 15 dəqiqədən sonra
E) 2 - 3 saatdan sonra

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 188

Dərinin allergik zədələnmələri

445) Kəskin allergik övrənin və Kvinke ödeminin patogenezində nəyin iştirakı zəruridir?
A) Sensibilizasiya olunmuş limfositlər
B) İgE
C) İgD
D) İgA
E) Qeyri immun mexanizmləri

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

446) Xroniki allergik övrənin və Kvinke ödeminin patogenezində nəyin əhəmiyyəti var?
A) Monositlərin
B) Sensibilizasiya olunmuş limfositlər
C) Komplement sistemində irsi defekt
D) İgE
E) İgA

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

447) İrsi Kvinke ödemi komplement sisteminin hansı defekti ilə əlaqəlidir?
A) C1 inhibitor funksiyasının yüksəlməsiylə
B) C4 artması ilə
C) C1 inhibitorunun çatışmazlığı ilə
D) C2 və C4 artması ilə
E) C3 çatışmazlığı ilə

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

448) Xolinergik övrənin qeyri-spesifik müalicəsində hansı preparatlar daha effektivdir?
A) Qlükokortikosteroid preparatları

TASK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) b-2-aqonistləri
C) Simpatomimetiklər
D) Histoqlobulin
E) Xolinolitiklər, antihistaminlər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

449) Allergik örə zamanı birincili dəri elementlərinin reqressi hansı müddət ərzində baş verir?
A) 7 gündən 10 günə kimi
B) 10 gün
C) 7 gün
D) Bir neçə dəqiqə
E) Bir neçə saatdan 1 sutkaya kimi

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

450) Övrə zamanı birincili dəri elementləri itdikdən sonra nə qalır?
A) Nekroz
B) Dəyişikliklər olmur
C) Hipopiqmentasiya
D) Dərinin qabığının soyulması
E) Hiperpiqmentasiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

451) Allergik angionevrotik Kvinke ödemi harada lokalizə olunur?
A) Epidermisdə
B) Yalnız üzdə
C) Venalarda
D) Adı çəkilən hər yerdə
E) Dermada

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

452) Allergik Kvinke ödeminin reqressiyası hansı müddətdə baş verir?
A) 5 gündən 10 günə kimi
B) 7-10 günə
C) Bir neçə saatdan bir neçə sutkaya kimi
D) 2 həftə ərzində
E) 5 günə

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

453) Allergik Kvinke ödeminin reqressiyasında dəridə nə qalır?
A) Hiperpiqmentasiya
B) Dəri qabıqdan çıxır
C) Hər hansı bir dəyişiklik olmur
D) Dərinin atrofiyası
E) Hipopiqmentasiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

454) İrsi angionevrotik Kvinke ödemi nə ilə şərtlənir?
A) Genetik defektlərlə
B) İnfeksiya ilə
C) Qeyri-infeksion allergenlərlə sensibilizasiyası ilə
D) Autoallergiya ilə
E) Qeyri-spesifik amillərlə

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

455) Allergik övrə zamanı əsas mediator hansıdır?
A) Prostaqlandin
B) Asetilxolin
C) Heparin
D) Trombositləri aktivləşdirən faktor
E) Histamin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

456) Qlükokortikosteroidləri nəyin müalicəsində istifadə etmək tövsiyyə olunur?
A) Dermoqrafik övrə
B) Angionevrotik Kvinke ödemi
C) Bağırsaq qurdu invaziyası fonunda övrə əmələ gəldikdə
D) Emosional gərginlik övrəsi
E) İnfeksiya fonunda övrə

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

457) Xroniki övrə hansı xəstəlikləri daha tez-tez müşayiət edir?
A) Yuxarı və aşağı tənəffüs yollarının
B) Mədə-bağırsaq traktının

TUK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Dayaq-hərəkət apparatının
D) Baş beyin damarlarının
E) Ürək qan-damar sisteminin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

458) İrsi ötürülmənin dominant tipi hansı üçün xarakterikdir?
A) Allergik Kvinke ödemi
B) Kəskin allergik övrə
C) Dermoqrafik övrə
D) Xolinergik övrə
E) İrsi Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

459) Androgenlər (danazol) nəyin qarşısını almaq üçün təyin olunur?
A) Dermoqrafik övrə
B) Xolinergik övrə
C) Udlağın allergik Kvinke ödemi
D) İrsi Kvinke ödemi
E) Kəskin allergik övrə

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

460) Qanda yüksək eozinofiliya nə üçün ən xarakterikdir?
A) Askaridoz fonunda övrə
B) İdiopatik Kvinke ödemi
C) Xolinergik övrə
D) İnsekt (həşərat) allergiyası
E) Lateksə qarşı allergiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

461) Adrenalin hansı hallarda istifadə olunur ?
A) Günəş övrəsi
B) Bronxial astma
C) Xroniki residivverən övrə
D) Dermoqrafik övrə
E) Allergik Kvinke ödemi, kəskin allergik övrə

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

SİSKAZ ÜÇÜN İSTİFADƏ ÜÇÜN

462) Xolinergik övrə daha tez-tez nəyin fonunda rast gəlir?
A) Qida allergiyası zamanı
B) Dərman allergiyasında
C) Bağırsaq qurdu invaziyalarında
D) Astenonevrotik sindromda
E) Ürək xəstəlikləri zamanı

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

463) Kontaktlı allergik dermatitin səbəbləri hansı qrupdur?
A) Sadalananların hamısı
B) Lateks
C) Kosmetik ətriyyat vasitələri
D) Dərman preparatları
E) Bəzi bitkilərin gövdə və yarpaqlarının tərkibindəki yağda əriyən maddələr

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

464) Allergik kontaktlı dermatiti hansı sensibilizatorlar törədir?
A) Etilendiaminhidroxlorid
B) Lateks
C) Sadalananların hamısı
D) Rezinin komponentləri
E) Nikel

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

465) Kontaktlı hiperhəssaslığın əsas mediatorları hansılardır?
A) Şişlərin nekrozu amili
B) Makrofaqların miqrasiyasını inqibə edən amil
C) Sadalananların hamısı
D) Sitokinlər
E) q-interferon

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Клиническая аллергология» 2002 г., с. 365

466) Lateksə qarşı hansı reaksiya tipləri mümkündür?
A) Autoimmun reaksiya
B) İrritant kontaktlı dermatit; sürətli tipli reaksiya (İgE-vasitəli); ləng tipli reaksiya
C) Yalnız qeyri-immun reaksiya
D) İmmunokompleks reaksiyası, sitotoksiki reaksiya
E) Kontaktlı allergik dermatit, immunokompleks reaksiyası

ŞNSR.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 543

467) Lateksə allergiya daha tez-tez hansı qruplarda rast gəlir?
A) Səhiyyə işçiləri
B) Toxuculuq sənayesi işçiləri
C) QİÇS-ə yoluxanlar
D) Neftçilər
E) Fermerlər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

468) Atopik dermatitdə nəyin səviyyəsinin yüksəlməsi daha tez-tez müşahidə edilir?
A) İgG
B) İgA
C) İgM
D) T-limfositlər
E) İgE

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

469) Atopik dermatitin inkişafına səbəb olan allergenlər hansılardır?
A) Qida mənşəli
B) Ev heyvanlarının yunu və epidermisi
C) Qeyri-patogen kif göbələkləri
D) Sadalananların hamısı
E) Ev tozunun gənəsi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

470) Atopik dermatitdə yeniyetmə və böyüklərdə əsas hansı morfoloji element müşahidə olunur?
A) Sadalananların hamısı
B) Urtika (köpüşük)
C) Lixenifikasiya
D) Dərinin hiperemiyası ilə
E) Dərinin vezikulasiyası

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 441

471) Atopik dermatiti olan xəstələrə nə zaman vaksin vurmaq olar?
A) Remissiya fazasında
B) Heç bir halda
C) Məhdud dəri zədələri olduqda

YALNIZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) İstənilən vaxtda
E) Həyatı göstərişlərə görə

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

472) Allergik övrədə əsas dəri elementi hansıdır?
A) Pustula
B) Papulalar
C) Köpüşük (urtica)
D) Vezikulalar
E) Düyünlər

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 465

473) Kəskin allergik övrə və Kvinke ödeminin patogenezində əsas mediator hansıdır?
A) Triptaza
B) Histamin
C) Heparin
D) Serotonin
E) Bradikinin

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004 с. 128

474) Urtikar elementlərə birindən başqa hamısı aiddir:
A) Mərkəzdə avazımış boyanmanın olması
B) Qaşınma
C) Dermoqrafizm
D) Elementin uzun müddət qalması
E) Aydın konturlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

475) Təcili surətdə plazma yeridilməsi nə zaman tövsiyyə olunur?
A) Xroniki övrədə
B) İrsi angionevrotik Kvinke ödemində
C) Kəskin övrədə
D) Allaregik Kvinke ödemində
E) Kəskin övrə və dərman mənşəli Kvinke ödemində

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

İNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

476) Kontakt allergik dermatitin immunoloji mexanizmi hansıdır?
A) İmmunokompleksli mexanizm
B) Autoallergik reaksiya
C) Reagin mexanizm
D) Sitotoksik reaksiya
E) T-asılı reaksiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

477) Allergik kontakt dermatitin əsəs terapiya növü hansıdır?
A) Sistemli qlyukokortikosteroidlər
B) Qlyukokortikosteroid məlhəmləri
C) Antihistamin preparatlar
D) Proteinaza inhibitorları
E) Antibakterial məlhəmlər

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

478) 2-13 yaş qrupunda atopik dermatitlərin aparıcı morfoloji elementi hansıdır?
A) Pustula
B) Bulla
C) Lİxenifikasiya
D) Papula
E) Vezikula

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

479) Allergik təmas dermatit zamanı hansı provakasion allergik sınaqlar aparmaq məqsədə uyğundur?
A) Konyuktival
B) Dəri daxili
C) İntranazal
D) İnqalyasion
E) Aplikasion

Ədəbiyyat: Г. Б. Федосеев. «Аллергология» 2001 г.

480) Atopik dermatitin müalicəsi zamanı dəriyə sürtülən qlükokortikosteroid preparatlar hansı təsiri göstərmir?
A) Antiproliferativ təsir
B) İmmunostimulyator təsir
C) İltihab əleyhinə təsir

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Qaşınma əleyhinə təsir
E) Antiallergik təsir

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

481) Epidermal allergiya olduqda aşağıda saydıqlarımızdan hansı tədbir düzgün deyil?
A) Evdə heyvanlar saxlamaq
B) Zooparka getməmək
C) Sirkə getməmək
D) Heyvanlar saxlanan evə getməmək
E) Heyvanları otaqdan çıxardıqdan sonra otağı diqqətlə yığışdırmaq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

482) Kontakt dermatitini müalicə edərkən antibakterial preparat sistem şəklində (daxilə parenteral) nə vaxt işlədilir?
A) Qaşınma olduqda
B) Ekssudasiya olduqda
C) İkincili infeksiya lokal olduqda
D) Göbələk infeksiyası əlavə olunduqda
E) İkincili infeksiya geniş sahəyə yayıldıqda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

483) Aşağıda saydıqlarımız övrənin variantlarından hansı fiziki övrə qrupuna aid deyil?
A) İsti ilə təmas nəticəsində baş verən övrə
B) Vibrasion övrə
C) Dermoqrafik övrə
D) Soyuqla təmas nəticəsində baş verən övrə
E) İdiopatik övrə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

484) Övrə xəstəliyini müalicə edərkən hansı dərman preparatlarının dozasını tədricən azaltmaq lazımdır?
A) Montelukast
B) Prednizolon
C) Tsiklosporin
D) Feksofenadin
E) Nifedipin

İNSANAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

485) Övrə xəstəliyində cərrahi müalicə hansı halda lazım ola bilər?
A) Xroniki, tez-tez residiv verən övrədə
B) Kəskinləşmə və remissiya fazaları ilə keçən övrədə
C) Qırtlaqda ödem baş verdikdə
D) Soyuq suda çimərkən baş verən, arterial təzyiqin enməsi ilə keçən övrədə
E) Anafilaktik reaksiya ilə müşayiət olunan kəskin övrədə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

486) Kontakt hiperhəssas reaksiyalarda nə istifadə olur?
A) Aplikasion dəri sınağı
B) Bütün testlər
C) Skarifikasion dəri sinağı
D) Dəridaxili sınağı
E) Preck- test

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. «Аллергология и иммунология: национальное руководство» 2009 г.

487) Atopik dermatit əksər xəstələrdə hansı yaşda ilk dəfə özünü büruzə verir?

A) 10 - 15yaşda
B) 25 - 30 yaşda
C) 50 yaşdan sonra
D) 35 - 40 yaşda
E) Həyatın ilk 5 yaşına qədər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 436

488) Atopik dermatitin 1-ci yaş dövrü üçün hansı kliniki forması xarakterdir?

A) Eritematoz - skvamoz
B) Pruriqobənzər
C) Lixenifikasiya
D) Eksudativ
E) Eritematoz - skvamoz lixenifikasiya ilə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 440

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

489) Atopik dermatitin hansı klinik forması daha nadir hallarda rast gəlir?

A) Lixenifikasiya
B) Eritematoz - skvamoz lixenifikasiya ilə
C) Eritematoz - skvamoz
D) Eksudativ
E) Pruriqobənzər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 440

490) Atopik dermatitin müalicəsində istifadə edilən yerli qlükokortikoidlərin hansının tərkibində flüor yoxdur?

A) Mometazon
B) Klobetazol
C) Betametazon
D) Flumetazon
E) Deksametazon

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 446

491) Flüor tərkibli yerli istifadə edilən qlükokortikosteroidlərin yanaşı təsiri hansı deyil?

A) İkincili infeksiyaya meyillik
B) Dərinin atrofiyası
C) Lixenifikasiya
D) Teleangioektaziyaların yaranması
E) Hipertrixoz

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 446

492) Allergik təmas dermatitini hansı allergenlər yaratmır?

A) Sabun və deterjentlər
B) Kosmetik vasitələr
C) Bitkilər
D) Ev tozu
E) Yerli təsirə malik dərmanlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 458

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

493) Atopik dermatitdə dərinin xarici görünüşü nə ilə fərqlənir?

A) Normal dəri görünüşü ilə
B) Daimi tərləmə ilə
C) Daimi quruluqla
D) Daimi yağlılıqla
E) Dəridə səpkilərin əmələ gəlməsi ilə

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 205

494) Kseroz nə deməkdir?

A) Dərinin yağlı olması
B) Dərinin quruluğu
C) Qarışıq tip dərinin olması
D) Dəridə qırışların olması
E) Dərinin tərli olması

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 205

495) Atopik dermatitin yaranmasında hansı risk faktoru əhəmiyyətli deyil?

A) Parazitar invaziyalar
B) Mədə - bağırsaq sistemi xəstəlikləri
C) Piylənmə
D) Qida pozuntuları
E) Erkən süni qidalanma

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 196

496) Atopik dermatitin ilk dəfə başlanmasına əsasən hansı allergenlər təkan verir?

A) Qida allergenləri
B) Bakterial allergenlər
C) Epidermal allergenlər
D) Metal allergenlər
E) Ev tozu allergenləri

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 196

497) Hansı bakteriya allergen kimi atopik dermatit yarada bilər?

SINSK AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Staphylococcus aureus
B) Klebsiella
C) Pseudomonas aeroginosa
D) Staphylococcus pneumoniae
E) Mycoplazma

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 196

498) Atopik dermatit zamanı yaranan qaşınmanı aradan qaldıran ən effektiv preparatlar hansılardır?

A) Natrium - tiosulfat
B) Antiserotonin preparatları
C) Kalsium preparatları
D) Antileykotriyen preparatları
E) Kalsinevrin inhibitorları

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 205

499) 29-yaşlı kişidə məzuniyyət zamanı generalizə olunmuş övrə yaranır. Aşağıdakılardan hansı xəstənin vəziyyətinin səbəbi deyil?

A) Xəstəni arı vurub
B) Xəstə araxis yağı ilə buterbrod yeyib
C) Xəstə dənizdə çimib
D) Xəstə mollusk yeyib
E) Xəstə ot çiçəklənən zamanı otluqdan keçib

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 215

500) Layell sindromunda dərinin xarici görünüşü nəyi xatırladır?

A) Tərli dərini
B) Kobud keratozu
C) Yanığı
D) Balıq dərisini
E) Donmuş dərini

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 532

SINAQ ƏZƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

501) Lateksə qarşı sensibilizasiya əsasən hansı yolla baş verir?

A) Aerogen və kontakt yolla
B) Akvagen
C) Alimentar
D) Lateksə qarşı sensibilizasiya olmur
E) Parenteral

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 544

Allergoloji xəstəliklərin profilaktika və müalicəsi. Spesifik qeyri-spesifik prinsipləri və üsulları

502) Göstərilən preparatlardan hansı astmanın gecə tutmalarının profilaktikasında istifadə olunur?
A) Salmeterol+flutikazon
B) Diprospan
C) İzoprenalin
D) Adrenalin
E) Efedrin

Ədəbiyyat: Р. М.Хаитов, Н. И.Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

503) Göstərilən preparatlardan hansı bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunan selektiv β2-adrenostimulyatorlara aid deyil?
A) Pirbuterol
B) Salmeterol
C) Salbutamol
D) Terbutalin
E) İzoprenalin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

504) Göstərilən preparatlardan hansı qeyri-selektiv adrenostimulyatorlara aid deyil?
A) Dopamin
B) İzoprenalin
C) Adrenalin
D) Efedrin
E) Salbutamol

SINAQ AZ OLANISSIZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

505) Allergenlərlə spesifik immunoterapiya bronxial astmanın hansı klinik-patogenetik variantında aparılır?
A) Aspirinə-həssaslı astmada
B) Astmanın atopik variantında
C) Astmanın qlükokortikoidlərə qarşı rezistent (davamlı) variantında
D) Fiziki gərgnliklə-bağlı astmada
E) Astmanın infeksion-allergik variantında

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

506) Omalizumab (Ksolar) preparatı hansı astma xəstələrinə təyin edilir?
A) Aspirin astması
B) Qanda İgE səviyəsi yüksək olan astma
C) Qeyri- atopik astma
D) Fiziki gərginlik astması
E) Bronxial astmanın infeksion asılı variantı

Ədəbiyyat: : А. Г. Чучалин. «Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы» 2006г; GİNA 2012

507) Hansı preparat orqanizmdə prostoqlandinlərin sintezini azaldır?
A) Tayled
B) Kalsiy qlukonat
C) Suprastin
D) Sinqulyar
E) Aspirin

Ədəbiyyat: Лолор младший, Д. Тэшкин. « Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

508) Orqanizmin qeyri-spesifik müdafiə amillərinə hansılar aiddir?
A) Lizosim, NK- və K hüceyrələr
B) Komplement sistemi və faqositoz
C) İnterferon və limfokinlər
D) Sadalananların hamısı
E) Toxumaların bakterisid substansiyaları və hidrolitik fermentlər

Ədəbiyyat: Лолор-мл., Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

509) İnsanın əsas histoloji uyğunlaşma geni necə nişanlanır?
A) JPLA

TUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) RLA
C) HLA
D) DLA
E) RhLA

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

510) Antigenləri xarakterizə edən əsas prinsip hansıdır?
A) Spesifiklik
B) Sadalananların hamısı
C) İmmunogenlik
D) Antigenlik
E) Yadcisimlik

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

511) İnsan orqanizmindəki immunoqlobulinlərin tiplərinin sayı neçədir?
A) 7
B) 5
C) 6
D) 3
E) 4

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

512) Sürətli tip hiperhəssaslığın inkişafında aparıcı rolu oynayan əsas hədəf-hüceyrə hansıdır?
A) Tosqun hüceyrə
B) Limfosit
C) Makrofaq
D) Eritrosit
E) Heytrofil

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

513) Sürətli tip hiperhəssaslığın inkişafında rolu olan mediatorlar hansılardır?
A) Anafilaksiyanın ləng reaksiya verən substansiyası
B) Histamin
C) Prostaqlandinlər, tromboksan
D) Trombositlərin aqreqasiya faktoru, eozinofil hemotaksiki amil
E) Sadalananların hamısı

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

514) Anafilaksiya inkişaf etdikdə nə zədələnir?
A) Ürək qan-damar sistemi
B) Dəri, selikli qişalar
C) Sadalananların hamısı
D) Mədə-bağırsaq traktı
E) Tənəffüs yolları

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000г.

515) Atopiyaya hansılar aiddir?
A) Atopik dermatit
B) Allergik astma
C) Sadalananların hamısı
D) Allergik rinit və konyuktivit
E) Allergik övrə

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

516) Ləng tip hiperhəssaslığın inkişafında iştirak edən əsas hüceyrə hansıdır?
A) Monosit
B) Bazofil
C) T-limfosit
D) B-limfosit
E) Makrofaq

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

517) Allergiyanın diaqnostikası üçün nədən istifadə olunur?
A) Sadalananların hamısı
B) İgE miqdarının təyini
C) Applikasiya testi
D) İmmunoferment analiz
E) Dəri allergik sınaqları

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

518) İmmun kompleks xəstəliklərinə hansılar aid deyil?
A) Essensial krioqlobulinemiya
B) Revmotoidli artrit

SUMQAYIT AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Qırmızı qurd eşənəyi
D) Sklerodermiya
E) Anafilaktik şok

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

519) İmmunitetin T-sistemini stimulyasiya edən dərman preparatlarına hansılar aiddir?
A) Sadalananların hamısı
B) Timozin
C) Taktivin
D) Timalin
E) Levamizol

Ədəbiyyat: Лолор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

520) Araxidon turşusunun metabolizmini pozan preparat hansıdır?
A) Furadonin
B) İzoniazid
C) Qentamisin
D) Aspirin
E) Penisillamin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

521) Göstərilən preparatlardan hansı xolinolitik və simpatomimetik təsirə malikdir?
A) Sinqulyar
B) Berodual
C) İntal
D) Atrovent
E) Platifillin

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008 г.

522) Hansı preparat bronxgenəldici təsir göstərir?
A) Teotard
B) Rezerpin
C) Kordaron
D) Prozerin
E) Kaptopril

SINAQ.AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

523) BA-nın təxirəsalınmaz müalicəsi zamanı tətbiq olunması tövsiyyə olunan hansıdır?
A) Mukolitiklər
B) Antihistamin preparatlar
C) Heç biri
D) Sedativ preparatlar
E) Fitopreparatlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

524) Qeyd olunan hansı qlükokortikosteroidlərin inhalə forması yoxdur?
A) Flutikazon propionat
B) Metilprednizolon
C) Flunisolid
D) Budesonid
E) Mometazon furoat

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

525) Hansı preparat orqanizmdə prostoqlandinlərin sintezini azaldır?
A) Aspirin
B) Tayled
C) Sinqulyar
D) Kalsiy qlukonat
E) Suprastin

Ədəbiyyat: Г. Долор младший, Т. Фишер, Д. Адельман. «Клиническая иммунология и аллергология» 2000 г.

526) H2-histamin reseptorlarını stimulyasiya etdikdə nə baş verir?
A) Baş beyinin damarlarına təsiri olur
B) Mədə turşuluğunun azalması
C) Damar divarının keçiriciliyinin azalması
D) Öd ifrazının yüksəlməsi
E) Mədə sekresiyasının yüksəlməsi

Ədəbiyyat: М. Д. Машковский. «Лекарственные средства» 2000г

527) H1-histamin reseptorlarının blokatoru hansıdır?
A) Ranitidin
B) Erius
C) Taqomet

TUK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Famotidin
E) Simetidin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

528) H2- histamin reseptorlarının blokatoru hansıdır?
A) Pipolfen
B) Dimedrol
C) Erius
D) Suprastin
E) Ranitidin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

529) Hansı preparat terapevtik dozalarda sedativ təsir göstərmir?
A) Dimedrol
B) Loratadin
C) Suprastin
D) Peritol
E) Tavegil

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

530) İntalın tətbiqi üçün əks göstəriş nədir?
A) Övrə və Kvinke ödemi
B) Allergik rinit
C) Qida allergiyası
D) Allergik konyuktivit
E) Kəskin boğulma tutması

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

531) İntalabənzər təsirə hansı preparat malikdir?
A) Dimedrol
B) Peritol
C) Bikarfen
D) Zaditen
E) Erius

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

532) Hansı, inhalə qlükokortikosteroidlərin yerli təsirinə aid deyil:
A) Səsin xırıltılı olması hətta afoniya
B) Dişlərin kariyesi
C) Ağız selikli qişasının kandidozu

YALNIZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Səsin xırıltılı olması
E) Oral kandidoz

Ədəbiyyat: Prof. Dr.A.Fuat Kalyonçu, "Çocuk ve erişkinde astım ve allerji hastalıkları", 2010, səh. 249

533) Tayledin təsir mexanizmini nə izah edir?
A) Antifosfodiesteraz fəallıq
B) H1- reseptorlarının blokadası
C) Allergik iltihablı hüceyrələrin (tosqun hüceyrələrin, bazofillərin, eozinofillərin, neytrofillərin, monositlərin) sabitliyi
D) Anti- FAT fəallıq
E) Antifosfolipoz fəallıq

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

534) Tayled hansı formada istifadə edilir?
A) Burun damcısı
B) Sirop
C) İnhalyasiya üçün aerozol
D) Göz üçün damcı
E) Həblər

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

535) Kromonların maksimal terapevtik təsiri hansı müddətdə başlanır?
A) 1 aydan sonra
B) 10-14 gündən sonra
C) 1-2 saata
D) 3 günə
E) 1 həftə ərzində

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 73

536) Tayledin tətbiqinin optimal müddəti nə qədərdir?
A) 2 ay
B) 3-4 ay
C) 1 il
D) 1 ay
E) 2 həftə

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

537) Tayledin tətbiqi zamanı yanaşı təsirlər hansılardır?
A) Ağızda acı tam

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Dəridə və selikdə hemorragik səpmələr
C) Aqranulositoz
D) Övrə
E) Diareya

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

538) Spesifik immunoterapiya nə zaman geniş istifadə olunur?
A) Pollinozlarda
B) Aspirinlə-bağlı astmada
C) Astmatik statusda
D) Epidermal allergiyada
E) Qida allergiyasında

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

539) 18-yaşlı bronxial astma xəstəsində bərk baş ağrıları, ürəkbulanma, qusma, və işığa dözülməzlik əmələ gəlib. Baş ağrıları həftədə 1-2 dəfə olur. Xəstədə miqrenin müalicəsində birindən başqa hamısını istifadə etmək olar:
A) Parasetamol
B) Qidanın asta şəkildə qəbulu
C) Verapamil
D) Propranolol
E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

540) Övrə və angionevrotik ödemin müalicəsində birindən başqa bütün üsullar istifadə olunur:

A) á-adrenomimetiklər
B) Səbəbkar faktorların eliminasiyası
C) H1-histamin blokatorlarla müalicə
D) Minimal androgen təsiri olan steroidlər
E) Əsas xəstəliklərin müalicəsi

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

541) 30-yaşlı kişidə persistə edən astma və allergik rinit var. Bu xəstəyə ən uyğun müalicə nə ola bilər?
A) Allergenin dozasının yüksəlməsinin qabağını almaq
B) İnhalator salbutamol
C) Peroral setirizin

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) İntranazal flutikazon
E) Ketotifen

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

542) Spesifik immunoterapiya aparıldıqda anafilaktik reaksiya törəyərsə, ilk növbədə nə təyin etmək lazımdır?
A) Noradrenalin
B) Qlükokortikosteroidlər
C) Mezaton
D) Antihistamin dərman preparatları
E) Adrenalin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2003г.

543) İntalın təsir mexanizmi hansından ibarətdir?
A) Fosfodiesteraza inhibioru
B) Tosqun hüceyrələrin membranına stabilizasiya edici təsir
C) Selikli qişaların keçiriciliyini artırır
D) Adrenergik reseptorların blokadası
E) Xolinoblokator

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007 г.

544) Kromonlar qrupuna aid nazal sprey şəklində istifadə olunan preparat hansıdır?
A) Ketotifen
B) Optikrom
C) Nalkrom
D) Kromoqeksal
E) Loratadin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007 г.

545) İntalın inhalyasiya formasının istifadəsinin optimal müddəti nə qədərdir?
A) 2 həftə
B) 10 gün
C) Bronxospazm zamanı
D) 1 ay
E) 3 - 4 ay

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007 г.

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

546) Qida allergiyasının müalicəsində istifadə olunan kromonlar qrupuna aid dərman hansıdır?
A) Nalkrom
B) Optikrom
C) Kromoqeksal
D) Nazoneks
E) İntal

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007 г.

547) Tayledin istifadəsi üçün göstəriş hansıdır?
A) Övrə
B) Kvinke ödemi
C) Yüngül persistə edən bronxial astma
D) Kəskin boğulma tutmaları
E) Astmatik status

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова. «Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний» 2007 г.

548) Ödemlə müşaiyət olunan hansı xəstəlikdə 5%-li aminokapron turşusu vena daxilinə vurulur?
A) İrsi Kvinke ödemində
B) Yuxarı boş vena sindromunda
C) Ürək çatmamazlığında
D) Nefrotik sindromda
E) Miksedemada

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

549) Ev tozuna allergiya varsa saydıqlarımızdan hansı tədbiri görmək məsləhət deyil?
A) Sintetik materialdan hazırlanmış pərdələrdən istifadə etmək
B) Kitabları şüşəli şkaflarda saxlamaq
C) Vaksinasiyalardan imtina
D) Otaqda optimal rütubətliliyi (40%) saxlamaq
E) Xalçaları otaqdan çıxarmaq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

550) Kif göbələyi sporlarına hiperhəssaslıq olduqda aşağıda saydıqlarımzdan hansı tədbir düz deyil?

SUSKA AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Vanna otağını quru saxlamaq
B) Mətbəxdə su buxarının çox qalmaması üçün sorucu qurğudan istifadə etmək
C) Yuyulmuş paltarı ventilyasiyası pis olan otaqda qurutmamaq
D) Zibil qabını mətbəxdə saxlamaq
E) Zirzəmini quru saxlamaq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

551) Bronxial astma tutmasını aradan götürmək üçün hansı bronxgenəldicidən istifadə edilmir?
A) Ditek.
B) Salmeterol
C) Berotek
D) Salbutamol
E) Fenoterol

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

552) Uzun müddət təsir edən antixolinergik preparat hansıdır?
A) Atrovent
B) Spiriva
C) Troventol
D) Atropin
E) Oksivent

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

553) Tərkibində beta-2 simpatomimetik və inhalyasion kortikosteroid olan preparat hansıdır?
A) Teofedrin
B) Ditek
C) Simbikort turbuxaler
D) Berodual
E) Troventol

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

554) Atopik forma bronxial astmanın müalicəsi zamanı hansı mukolitikdən istifadə etmək məsləhət deyil?
A) Asetilsistein
B) Karbosistein
C) Ximotripsin

SUDK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Lazolvan
E) Bromqeksin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

555) Fiziki gərginlik astmasında astma tutmasının baş verməsinin qarşısını almaq üçün hansı dərman preparatının istifadə edilməsi məqsədə uyğun deyil?
A) Kromolin natriy
B) Berodual
C) Salbutamol
D) Deksametazon
E) Nedokromil natriy

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

556) Aşağıda saydıqlarımızdan hansı preparatın tərkibində qlükokortikoid, antibiotik və göbələk əleyhinə maddə var?
A) Lorinden C
B) Dermazolon
C) Flusinar-H
D) Triderm
E) Mikozolon

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

557) Aşağıda saydıqlarımızdan hansı steroid hormonların fəsadı deyil?
A) Qastroduodenal xora
B) İsenko-Kuşinq sindromu
C) Osteoporoz
D) Arterial hipertenziya
E) Hepatit

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

558) Aşağıda saydığımız preparatlardan hansı immunosupressiv təsir göstərir?
A) Prodiqiozan
B) Natriy nukleinat
C) Dekaris
D) Tsiklosporin
E) Bronxomunal

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

559) I nəsil antihistamin preparatlara hansı aid deyil?
A) Taveqil
B) Suprastin
C) Setirizin
D) Pipolfen
E) Diazolin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

560) II nəsil antihistamin preparatlara hansı aid deyil?
A) Suprastin
B) Loratadin
C) Setirizin
D) Terfenadin
E) Dezloratadin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

561) M-xolinoblokatorlar (xolinolitiklər) qrupuna hansı preparat aid deyil?
A) Metatsin
B) Salbutamol
C) Atrovent
D) Platifillin
E) Atropin

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

562) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı qısa müddətli selektiv b2-adrenostimulyatorlara aiddir?
A) Salmeterol
B) Formoterol
C) Tayled
D) Salbutamol
E) İntal

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

563) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunan aşağıda qeyd olunan preparatlardan hansı membran stabilləşdirən qrupuna aiddir?
A) İzadrin
B) Ventolin

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) İntal (Natrium kromoqlikat)
D) Serivent
E) Salbutamol

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

564) Sadalananlardan hansı inhalyasion qlukokortikoidlərin uzun müddətli istifadəsinin yan təsirlərinə aid deyil?
A) Böyrəküstü vəzlərin atrofiyası
B) Uşaqlarda böyümənin ləngiməsi
C) Osteoporoz
D) Farinqit və disfoniya
E) Ağız boşluğunun selikli qişasının kandidamikozu

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 86.

565) Sadalananlardan hansı Ketotifenin (Zaditen) təsir mexanizminə aid deyil?
A) Histaminin H1 – reseptorlarını stimullaşdırır
B) Eozinofil və trombositlərin aktivliyini ləngidir
C) Leykotriyenlərin təsirini ləngidir
D) Histaminin H1 – reseptorlarını blokada edir
E) Tosqun hüceyrələr və bazofillər tərəfindən mediator sekresiyasını azaldır

Ədəbiyyat: А. Н. Окороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000 г.

566) Teofillin preparatının eliminasiyasını hansı faktor sürətləndirir?

A) Artıq çəki
B) Şəkərli diabet
C) Kaxeksiya
D) Teofillinə qarşı allergiya
E) Siqaret çəkmə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 106

567) Teofillin preparatını hansı dərmanla eyni zamanda təyin etmək olmaz?

A) Salbutamol
B) Ketotifen
C) Kalsium xlorid
D) Prednizolon
E) Setirizin

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 106

568) Hansı dərmanlar teofillinlə sinergik təsir göstərirlər?

A) β2 - adrenomimetiklər
B) Antasidlər
C) β - adrenoblokatorlar
D) Barbituratlar
E) Kalsium antaqonistləri

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 106

569) Bronxial astma ilə yanaşı gedən hansı xəstəlik teofillin preparatını astmanın kəskinləşməsində təyin etməyə imkan vermir?

A) Şəkərli diabet
B) Arterial hipertenziya
C) Bronxoektaziya xəstəliyi
D) Epilepsiya
E) Pnevmoniya

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 107

570) Teofillin preparatı hansı dərmanın effektini azaldır?

A) Ürək qlikozidləri
B) Siprofloksasin
C) Vitamin B6
D) Metotreksat
E) β2 - adrenomimetiklər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 107

571) Bronxial astmanın kəskinləşməsi zamanı hansı dərman xəstənin vəziyyətini daha da ağırlaşdırdığı üçün çox ehtiyyatla istifadə edilməlidir?

A) Ambroksol
B) Prednizolon
C) Salbutamol
D) Fenoterol
E) Aminofillin

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 431

572) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə edilən hansı dərman miokardın oksigenə tələbatını artıra bilər?

A) Prednizolon
B) Teofillin
C) Ketotifen
D) Flutikazon
E) Montelukast

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 107

573) Bronxial astmanın müalicəsində hansı dərmanların kombinasiyası bir preparat tərkibində istifadə edilir?

A) Tiotropium bromid+salmeterol
B) İpratropium bromid+troventol
C) İpratropium bromid+betametazon
D) Flutikazon+budesonid
E) İpratropium bromid+fenoterol

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 112

574) Hansı inhalyasion preparat tənəffüs yollarının epitelisini Pseudomonas aeroginosa və Haemophilus influenzae tərəfindən zədələnmədən qoruyur (in vitro)?

A) Flutikazon
B) İpratropium bromid
C) Tiotropium bromid
D) Natrium kromoqlikat
E) Salmeterol

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 114

575) Montelukast preparatının təsir müddəti nə qədərdir?

A) 24 saat
B) 48 saat
C) 12 saat
D) 36 saat

SİNİFAZ ÖYRƏNMƏSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) 4 saat

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 96

576) Zafirlukast preparatının təsir müddəti nə qədərdir?

A) 48 saat
B) 12 saat
C) 36 saat
D) 24 saat
E) 4 saat

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 96

577) Salmeterol preparatının təsir müddəti nə qədərdir?

A) 12 saat
B) 36 saat
C) 24 saat
D) 4 saat
E) 48 saat

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 100

578) Boğulma tutmasını tez aradan qaldırmaq üçün hansı preparatı istifadə etmək tövsiyyə edilmir?

A) Salmeterol
B) Salbutamol
C) Orsiprenalin
D) Eufillin
E) Terbutalin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 101

579) Hissəvi nəzarət olunan bronxial astmada boğulma tutmalarını aradan qaldıran preparatlara ehtiyac hansıdır?

A) Ayda 2 dəfədən çox
B) Həftədə 2 dəfədən az
C) Hər gün
D) Ayda 2 dəfədən az

TUNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Həftədə 2 dəfədən çox

Ədəbiyyat: : ”Bronxial astma üzrə klinik tövsiyələr”. Bakı, 2008, s. 6

580) Kəskin allergik reaksiyalarda hansı preparatların istifadəsi tövsiyyə edilir?

A) Kalsium - xlorid
B) Kalsium - qlükonat
C) Natrium - tiosulfat
D) Adrenalin
E) Hemodez

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 27

581) Allergik bronx - ağ ciyər aspergillyozunun diaqnostik kriterilərinə hansı allergik xəstəlik daxildir?

A) Ekzogen allergik alveolit
B) Atopik dermatit
C) Allergik övrə
D) Allergik rinit
E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 171

Bölmə 11 Qarışıq suallar

582) 49 - yaşlı xəstə qadın xəstəxanaya subfebril hərarət, bütün bədən səthində qızılcayabənzər səpgilər, hər iki diz oynaqlarında ağrıların olması şikayətlərlə müraciət edib. Aparılan müayinə zamanı generalizəolunmuş limfoadenopatiya və splenomeqaliya aşkarlandı. Anamnezindən məlum oldu ki, xəstəyə 10 gün öncə it dişləməsinə görə antirabik vaksinasiya aparılıb. Düşündüyünüz ilkin diaqnoz nə ola bilər?

A) Trombositopenik purpura
B) Zərdab xəstəliyi
C) Çoxformalı eksudativ eritema
D) Toksik epidermal nekroliz
E) Leffler I sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.532

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

583) Aşağıdakılardan hansı fiziki övrəyə aid deyil?

A) Autoimmun
B) Dermoqrafik
C) Vibrasion
D) Temperaturdan asılı olan
E) Təzyiq nəticəsində yaranan

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.462

584) Xolinergik övrə hansı hallarda rast gəlinlir?

A) Asteno - nevrotik sindromda
B) Qarında qurultu olduqda
C) Lateks allergiyasında
D) Ağızda xoşa gəlməz dad olduqda
E) Meteorizm zamanı

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.463

585) Leffler I sindromunun əsas etioloji faktorunu qeyd edin:

A) Fiziki gərginlik
B) Qida allergenləri
C) Leffler çöpləri
D) Həşərat sancması
E) Qurd invaziyaları

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.591

586) Leffler I sindromunda xarakterik rentgenoloji deyişikliklər hansıdır?

A) Sadalanların hamısı
B) Ağciyərlərin yuxarı payında yerləşən, dinamikada 1-3 günə sorulan infiltratlar
C) Plevra boşluğunda maye
D) Döş qəfəsi daxili limfa düyünlərinin böyüməsi
E) Hər iki ağciyərlərdə fibrotik dəyişikliklər

SİSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.591

587) Atopik bronxial astma fonunda periferik qanda yüksək eozinofiliya (>20%) və residivverən ağciyər infiltratlarının əmələ gəlməsi hansı xəstəlik üçün xarakteridir?

A) Angionevrotik Kvinke ödemi
B) AXOX
C) Ambar xəstəliyi
D) Allergik-broxağciyər aspergillyozu
E) Qudpasçer sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.596

588) 44-yaşlı xəstə konservləşdirilmiş balıq yedikdən sonra subfebril hərarət, bədənində qaşınma, övrə əlamətləri, qarında gurultu hissi, diareya olmasından şikayətlənir. Qanın ümumi analizində: eoz-2% təşkil edir; ümumi Ig E miqdarı – norma daxilindədir. Anamnezində xroniki qastroduodenit qeyd olunur, allergik xəstəliklərin olmasını inkar edir. Düşündüyünüz ilkin diaqnoz:

A) Dizenteriya
B) Psevdoallergik reaksiya
C) Qida allergiyası
D) Xroniki qastroduodenitin kəskinləşməsi
E) Botulizm

Ədəbiyyat: : Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.560

589) Layella sindromu üçün nə xarakterikdir?

A) Sadalanların hamısı
B) Birincili immunodefisitlerə aiddir
C) Epidermal nekrolizin dəri örtüyünün 10%-dən çoxunu təşkil etməsi
D) Stivens-Conson sindromuna nisbətən daha yüngül keçir
E) Əsas etioloji faktor kimi qurd invaziyaları qeyd olunur

Ədəbiyyat: : Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

İNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

590) Bu xəstəliklərdən hansı obstruktiv tipli ventilyasion dəyişikliklər ilə müşahidə olunur?

A) Pnevmotoraks
B) Sadalanların hamısı
C) Bronxial astma
D) Diafragmal yırtıq
E) Kifoskolioz

Ədəbiyyat: : Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

591) Stivens-Conson sindromu üçün nə xarakterikdir?
A) Nikolski simptomunun müsbət olması
B) Sadalanların hamısı
C) Birincili immunodefisitlerə aiddir
D) Çoxformalı eksudativ eritemaya nisbətən daha yüngül keçir
E) Epidermal nekrolizin dəri örtüyünün 10%-dən azını təşkil etməsi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

592) Bu xəstəliklərdən hansı obstruktiv tipli ventilyasion dəyişikliklər ilə müşahidə olunur?

A) Pnevmotoraks
B) AXOX
C) Piylənmə
D) Kifoskolioz
E) Sadalanların hamısı

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

593) Bu xəstəliklərdən hansı restriktiv tipli ventilyasion dəyişikliklər ilə müşahidə olunur
A) Kistik fibrozis
B) AXOX
C) Bronxial astma
D) Sadalanların hamısı
E) Pnevmotoraks

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

594) Aspirinlə-bağlı bronxial astmada hansı ağrıkəsicidən istifadə etmək məsləhətdir?

A) Asetaminofen (parasetamol)
B) Diklofenak
C) İbuprofen
D) Asetilsalisil turşusu
E) İndometasin

Ədəbiyyat: ÇİNA 2007

595) Bronxial astmalı hamilə qadınlara aşağıdakı hansı preparatların qəbulu tövsiyə edilmir?

A) Kromoqlisiy turşusu preparatları
B) β2 - reseptorlarin aqonistləri
C) Leykotrien reseptorlarının antoqonistləri
D) Beklametazon
E) Budesonid

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

596) Allergen-spesifik immonoterapiyanın əsas məqsədi nədir?

A) Spesifik hiposensibilizasiya
B) Allergenin orqanizmdən eliminasiysı
C) Sitotoksik tipli allergik reaksiyaların qarşısının alınması
D) Astmanın endogen formasının müalicəsi
E) Spesifik allergenin orqanizmə təkrar daxil olmasının qarşısınn alınması

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

597) Preparatların hansı bronxial astma zamanı tutmaları dərhal aradan qaldırmır?

A) Formaterol
B) Berotek
C) Seretid
D) Berodual
E) Aminofillin

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

SINAQ ÜÇÜNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

598) Nəfəs alma ilə aktivləşdirilən DAİ-rin üstün cəhətlərinə biri aid deyil

A) Nəfəs alma ilə dərman vasitəsinin azad olunması arasında yaxşı koodinasiyanın olması
B) İnhalyasiyanın sadəliyi
C) Alçaq ağ ciyər depozisiyası
D) Xüsusi speyserlə təhciz olunması
E) Freonsuz olması

Ədəbiyyat: Руководство по диагностике, лечению и профилактике бронхиальной астмы. Под ред. А.Г. Чучалина.М.,2005

599) XBT-10-na əsasən övrənin hansı forması yoxdur?

A) Dermoqrafik övrə
B) Kontaktlı övrə
C) Xolinergik övrə
D) İdiopatik övrə
E) Nevrogen övrə

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

600) Allergen-spesifik immunoterapiyanın hansı üsulu yoxdur?
A) Qısamüddətli üsul
B) İldırım sürrətli üsul
C) Klassik üsul
D) Şok üsul
E) Nəzarət olunmayan üsul

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

601) İnsekt allergiyasının diaqnostik üsullarına hansı allerqoloji test aid deyil?

A) Bioimmunoferment
B) Dəri testləri
C) İmmunoblottinq
D) İmmunoferment
E) Allergen-spesifik İgG-lərin təyini

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 507

602) Atopik dermatitlərdə yerli isifadə üçün nəzərdə tutulan yüksək dərəcəli aktivliyə malik olan qlyukokortikosteroidlərə biri aid deyil

ÜNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Betametazon dipropionat məlhəm
B) Betametazon dipropionat krem
C) Triamsinolon asetonid
D) Klobetazol propionat
E) Hidrokortizon

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

603) Hansı Layell sindromunun sinonimidir?

A) Epidermal toksik ödem
B) Eksfoliativ dermatit
C) Angionevrotik ödem
D) Allergik dermatomiozit
E) Epidermal toksik nekroliz

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

604) Löffler-2 sindromunda əsas iltihabi sklerotik prosesslər harada yerləşir?

A) Ağciyər toxumasında
B) Miokardda
C) Birləşdirici toxumada
D) Xırda və orta mənfəzli arteriyalarda
E) Divaryanı qapaq endokardında

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний: Рук. для практикующих врачей /Р.М.Хаитов и др. – М.:Литтерра,2007. – 504 с.

605) Dərman allergiyasını preparatların əlavə təsirlərindən fərqləndirən əlamətlərə hansı aid deyil?

A) Preparatla təkrar müalicəyə başladıqda reaksiyanin yenidən yaranması
B) Reaksiyanın preparatın kiçik dozasında belə yaranması
C) Preparatın ləğv edilmsindən 3-5 gün sonra reaksiyanin xeyli azalması yaxud tam keçməsi
D) Reaksiyanın ilk dozadan sonra baş verməsi
E) Reaksiyanın preparatın yalnız təkrar dozasından sonra yaranması

Ədəbiyyat: Клинические рекомендации. Аллергология /Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 240 с.

SUSLAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

606) Prednizolonun peroral sutkalıq 30 milliqram dozasına deksametazonun hansı dozası ekvivalentdir (uyğundur)?
A) 4 mq
B) 2 mq
C) 8 mq
D) 16 mq
E) 1 mq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 84

607) Hansı hüceyrələr allergik reaksiyalarda iştirak etmir?

A) ß-limfositlər
B) Makrofaqlar
C) Tosqun hüceyrələr
D) Eozinofillər
E) Eritrositlər

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.8

608) " Ado "-ya görə həqiqi allergik reaksiyaların neçə dövrü mövcuddur?

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

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.8

609) P. Cell və R. Kumbs (1969) tərəfindən verilmiş təsnifata görə allergik reaksiyaların neçə tipi nəzərdə tutulur?

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

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.8

610) Kenaloqun beynalxalq adı (tərkibi) hansıdır?

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Metilprednizolon
B) Hidrokortizon
C) Prednizolon
D) Triamsiolon
E) Betametazon

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 76

611) I tip allergik reaksiyaların iştirak etdiyi allergik xəstəliklərə hansı aid deyil?

A) Kəskin allergik Kvinke ödemi
B) Anafilaktik şok
C) Autoimmun hemolitik anemiya
D) Kəskin övrə
E) Atopik bronxial astma

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.12

612) II tip allergik reaksiyaların iştirak etdiyi allergik xəstəliklərə hansı aid deyil?

A) Trombositopeniya
B) İnterstisial nefrit
C) Allergik dərman aqranulositozu
D) Atopik bronxial astma
E) Autoimmun hemolitik anemiya

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.13

613) III tip allergik reaksiyaların iştirak etdiyi allergik xəstəliklərə hansı aid deyil?

A) Qlomerulonefrit
B) Ekzogen allergik alveolit
C) Artyus fenomeni
D) Zərdab xəstəliyi
E) Övrə

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.13

SINAQ AZ ƏDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

614) IV tip allergik reaksiyaların iştirak etdiyi allergik xəstəliklərə hansı aid deyil?

A) Allergik rinit
B) Kontakt allergik dermatit
C) Cüzam
D) Brusellyoz
E) Vərəm

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.15

615) Ev tozunun ən çox allergiya verən tərkibi nədir?

A) İnsan epidermisi
B) Bakteriyaların həyat məhsulları
C) Gənəciklər
D) Kif göbələyi
E) Həşaratların həyat məhsulları

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.17

616) Epidermal allergenlərə hansı aid deyil?

A) Kif göbələyi
B) Pişik tükü
C) Qoyun yunu
D) İnsanın tükü və kəpəyi
E) At kəpəyi

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.17

617) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı bronxial astmanın endogen risk faktorlarına aid deyil?

A) Tənəffüs yollarının hiperreaktivliyi
B) Cinsi və etnik xüsusiyyətləri
C) Genetik meyillik
D) Atopiyanın olması
E) Qidalanma xüsusiyyətləri

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.33

SESK.AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

618) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı bronxial astmanın ekzogen risk faktorlarına aid deyil?

A) Siqaret çəkmə
B) Peşə sensiblizatorları
C) Genetik meyillik
D) Evdə göbələk yuvaları
E) Medikamentoz müalicə

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.33

619) Aşağıda göstərilən simptomlardan hansı bronxial astmaya xas deyil?

A) Gecələr pasientdə əzab verici öskürək olması
B) Fiziki işdən sonra pasientdə fitli xırıltılar və ya öskürək olmağı
C) Pasientdə allergenlərlə kontakdan sonra fitli xırıltılar, döş qəfəsində tutqunluq hissiyyati və ya öskürək olmağı
D) Fiziki gərginlik zamanı döş sümüyünün arxasında yanğı hissi
E) Pasientdə fitli xırıltılar olmağı

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.35

620) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı bronxial astmanın diaqnostikasında mühüm rol oynamır?

A) Spirometriya
B) Veloerqometriya
C) Dəri allergik sınaqları
D) Fiziki yüklənməylə bronxoprovokasiya testi
E) Histaminlə bronxoprovokasiya testi

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.36

621) Hal-hazırda bronxial astma necə xəstəlik hesab edilir?

A) Sol mədəcik çatmamazlığı ilə müşayiət olunan bronxların xəstəliyi
B) Ağciyərin birləşdirici toxumasının yarım kəskin zədələnməsi
C) Tənəffüs yollarının kəskin allergik xəstəliyi
D) Tənəffüs yollarının xroniki iltihabi xəstəliyi
E) Ağciyərin interstisial toxumasının xroniki xəstəliyi

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 415

JNSK AYÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

622) 32 yaşlı xəstə son 2 il vaxtaşırı ekspirator təngnəfəslikdən və quru öskürəkdən şikayət edir. Bədən t°C normaldır. Leykoformulada eozinofillər 12%-dır. Rentgendə patologiya aşkar olunmur. Pikfloumetriyada bronx keçiriciliyinin göstəriciləri gün ərzində 30% dəyişir. Xəstənin diaqnozu nədir?
A) Bronxial astma
B) Xroniki pnevmoniya
C) Xroniki sinusit
D) Kəskin bronxit
E) Sarkoidoz

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

623) Aşağıdakı amillərdən hansı bronxial astma tutmasını törətmir?

A) Adrenoreseptorların fəallaşması
B) Kimyəvi qıcıqlandırıcı maddələr
C) Sürətli tip allergiya
D) Dərman qəbulu
E) Heyvanların tükü

Ədəbiyyat: Ağayev M.M. Daxili xəstəliklər. II cild Bakı. 2007, s.202-210

624) Atopik bronxial astmanın göstəricisi hansıdır?

A) Yaşlı adamlarda tez-tez baş verməsi
B) Başqa atopik xəstəliklərlə müşahidə olunması
C) İgE- nin qanda azalması
D) Polipoz rinosinusitin olması
E) Genetik meyllilik xarakter deyil

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

625) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunmayan preparat hansıdır?

A) Proteolitik fermentlər
B) Ketotifen
C) İntal
D) Simpatomimetiklər
E) Qlükokortikoidlər

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

SINAQ ÜÇÜN İSTİFADƏ ÜÇÜN

626) Bronxial astmanın müalicəsində hansı preparat bronxospastik təsir göstərir?

A) Obzidan
B) İntal
C) Seretid
D) Prednizolon
E) Metipred

Ədəbiyyat: Ağayev M.M. Daxili xəstəliklər. II cild Bakı. 2007, s.202-210

627) Xəstə bronxial astma ilə yanaşı, hipertoniya xəstəliyindən də əziyyət çəkir. Belə halda xəstəyə aşağıdakı hipotenziv preparatlardan hansı daha məqsədə uyğundur?
A) Raunatin
B) Amlodipin
C) Enalapril
D) Propranalol
E) Nebivalol

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

628) Bronxların keçiriciliyi pozulduqda hansı tip təngnəfəslik meydana çıxır?

A) Ekspirator
B) Ortopnoe
C) Yeməkdən sonra
D) İnspirator
E) Sakit halda

Ədəbiyyat: Ağayev M.M. Daxili xəstəliklər. II cild Bakı. 2007, s.202-210

629) Ağciyərlər üzərində fitvari xırıltının eşidilməsi hansı patoloji proses üçün xarakter əlamətdir?

A) Plevra boşluğunda mayenin olması
B) Bronxkeçiriciliyinin pozulması
C) Ağciyərlərdə boşluq olması
D) Ağciyərlərdə havanın çox olması
E) Ağciyər toxumasının bərkiməsi

Ədəbiyyat: Ağayev M.M. Daxili xəstəliklər. II cild Bakı. 2007, s.202-210

630) İrsi Kvinke ödemi üçün nə xarakter deyil?
A) Səsin batması

ŞƏNİK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Residivləşən abdominal ağrılar
C) Qaşınma
D) Hürücü öskürək
E) Boğulma tutmaları

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

631) Morfoloji elementlərdən asılı olaraq atopik dermatitin neçə forması var?

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

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.8

632) Anafilaksiyanın klinik təzahürlərindən asılı olaraq anafilaktik şokun neçə gediş variantı ayırd edilir?

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

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva, Q. Ağayeva və s. Klinik allerqologiya və immunologiya Bakı -2010, s.8

633) I dərəcə (yüngül) anafilaktik şokun göstəricilərinə aid deyil?

A) Qulaqlarda küy
B) Övrə
C) Sistolik A/T 60mm c.s aşağı enir
D) Huşu aydındır
E) Bu vəziyyət şok əleyhinə terapiya ilə asanlıqla aradan qaldırılır

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 485

634) III dərəcə (ağır) anafilaktik şokun göstəricilərinə aid deyil?

A) Sistolik A/T 90mm c.s qədər enir
B) Huşun itməsi

SATIŞA AZ CƏDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Şok əleyhinə terapiya çox zaman az effektivdir
D) Qıcolmalar
E) A/T 60-40 mm c.s

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 485

635) IV dərəcə (çox ağır) anafilaktik şokun göstəricilərinə aid deyil?

A) A/T-qi təyin etmək olmur
B) İldırımvari şəkildə kollaps
C) Tənəffüs eşidilmir
D) Sistolik A/T 90-70mm c.s arasındadır
E) Sapvari nəbz

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 485

636) Orqanospesifik autoimmun xəstəliklərə aiddir:

A) İnsulindən asılı şəkərli diabet
B) Dermatomiozit
C) Revmatoidli artrit
D) Sklerodermiya
E) Qırmızı qurd eşənəyi

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

637) Sistemli autoimmun xəstəliklərə aiddir:

A) Qırmızı qurd eşənəyi
B) Ürəyin işemik xəstəliyi
C) İnsulindən asılı şəkərli diabet
D) Hipertoniya xəstəliyi
E) Xaşimoto tiroiditi

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

638) Mikrob mənşəli immunomodulyatorlara aid deyil:

A) Likopid
B) Ribomunil

SATIŞA VƏ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Bronxomunal
D) Polioksidon
E) İRS-19

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

639) Hansı hüceyrələr sitoksinləri əmələ gətirmir?

A) Limfositlər
B) Eritrositlər
C) Eozinofillər
D) Monositlər
E) Neytrofillər

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

640) Dərmanlara qarşı çarpaz allergik reaksiyalar nəyin nəticəsində yaranır?
A) Kiçik dozaların yeridilməsi
B) Oxşar struktura malik kimyəvi maddələrə yüksək həssaslıq olduqda
C) Dərman preparatı dəri altına yeridildikdə
D) Böyük dozaların yeridilməsi
E) 2-dən artıq dərman preparatının eyni zamanda yeridilməsi

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

641) Hansı göy öskürək/difteriya/tetanus peyvəndinə mütləq əks-göstəriş deyil?

A) Qanın bədxassəli xəstəlikləri
B) Ağır allergik xəstəliklər (anafilaktik şok, residivləşən Kvinke ödemi, zərdab xəstəliyi)
C) Uşağın çəkisinin az olması
D) Əvvəlki vaksinlərə güclü reaksiya və ya ağırlaşmalar
E) Anamnezdə afebril qıcolmalar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 167

642) Əvvəlki vaksinlərə güclü reaksiya hansı sayılır?
A) Vaksin yeridilən yerdə diametri 6 mm olan hiperemiya
B) Vaksin yeridilən yerdə diametri 4mm olan ödem

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Temperaturun 40°C ya daha yüksək artması; anafilaksiya
D) Vaksin yeridilən yerdə diametri 5mm olan hiperemiya
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 168

643) Antigenlərin əsas tiplərindən biri olan haptenin xarakteristikası:

A) İmmun cavabı müstəqil induksiya etmək imkanına malikdirlər
B) Anticismlərin əmələ gəlməsinə səbəb olur
C) Spesifik hüceyrə reaksiyalarına təkan verir
D) İmmun sistemi ilə ilk kontakt zamanı onun reaksiyalarının qarşısını alır, bu da sonralar tolerantlığı induksiya edir
E) İmmun cavabın müstəqil induksiyası imkanına malik deyillər. Amma proteinlə birləşdikdə immun cavab inkişaf edir

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

644) Mərkəzi limfoid orqanlara nə aiddir?

A) Damaq badamcıqları
B) Peyer piləkləri
C) Dalaq
D) Limfa düyünləri
E) Timus

Ədəbiyyat: Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Аллергические болезни. Диагностика и лечение. Москва. Гэотар. Медицина. 2000

645) Uşaqlarda allergik xəstəliklərə meyillik yaradan faktor hansıdır?

A) IgE aşağı səviyyəsi
B) IgE normal səviyyəsi
C) Valideynlərdə allergik xəstəliklərin olması
D) Tez-tez soyuqlama
E) Anamnezdə raxit xəstəliynin olması

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информ» 2002.,623 с.

646) Allergen məhsullarla birlikdə alkoqol qəbul etdikdə nə baş verir?

TUSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Allerqik reaksiyanın baş verməsini ləngidir
B) Sadalananlardan heç biri
C) Allerqik reaksiyanın baş verməsiniə təsir etmir.
D) Allerqik reaksiyanın kliniki təzahürünü maskalaya bilər
E) Allerqik reaksiyanın baş verməsini sürətləndirir

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информум» 2002.,623 с.

647) Əgər xəstədə müntəzəm olaraq iyulun sonu sentyabrın ortalarınadək övrə ilə birgə allergik rinit baş verirsə hansı bitkinin tozunna qarşı sesiblizasiya daha çox güman olunur?

A) Yovşan otu , sirkən otu
B) Cökə
C) Küknar
D) İydə
E) Şam

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информум» 2002.,623 с.

648) Aşağıdakı hüceyrələrdən hansı immunoqlobulin ifraz edir?
A) NK (normal killer) hüceyrəsi
B) CD4+ T-limfosit
C) CD8+ T-limfosit
D) Plazmatik hüceyrə
E) Makrofaq

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

649) Xəstədə Kvink ödemi quru balıq yemi (dafniya) ilə kontakt zamanı baş verir. Bu xəstədə hansı variant çarpaz qida allergiyasını gözləmək olar?

A) Ətə qarşı
B) Soyutma balığa qarşı
C) Qurumuş balığa qarşı
D) Yod preparatlarına qarşı
E) Xərçəng və kraba qarşı

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информум» 2002.,623 с.

650) Uşaqlarda inək südünün pis keçirilməsi zamanı hansı qarışıq məqsədə uyğundur?

SAYT.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Detolakt
B) Detolaktvə Semilakt
C) Hidrolizat və ya aminturşular əsasında hazırlanmış qarışıqlar
D) Sadalananların heç biri
E) Semilak

Ədəbiyyat: Детская аллергология. Под ред. Баранова А. А., Балаболкина И. И. М., 2006. 687 с.

651) Atopik bronxial astma zamanı hansı antitelin istehsalı artır?

A) Sadalananların heç biri
B) IgG
C) IgA
D) IgM
E) IgE

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информ» 2002.,623 с.

652) Qida alergiyasının müalicəsində sadalananlardan hansı əsasdır?

A) Balneoloji
B) Sanator-kurort
C) Dərman və fitoterapiya
D) Eliminasion pəhriz
E) İynəbatırma

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информ» 2002.,623 с.

653) Ev heyvanlaına qarşı allergiyanın klinik əlamətlərinə hansı aiddir?

A) Bronxial astma
B) Allergik rinit
C) Sadalananlardan hamısı
D) Allrgik konyuktivit
E) Rinokonyuktival sindrom

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Клиническая аллергология» (Руководство для практических врачей) М. «Медпресс-информ» 2002.,623 с.

654) İltihab mediatoru və göstərdiyi təsir hansı halda doğru verilməyib?

A) Bradikinin-ağrı
B) İnterleykin I- endotelinin aktivləşməsi

SUMQAYIT DÖVLƏT UNİVERSİTETİ ÜÇÜN

C) Xemokinlər- leykositlərin aktivləşməsi
D) Prostaqlandinlər- vazodilatasiya
E) Oksigen metabolitləri - vazokonstriksiya

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

655) Ev heyvanlaına qarşı allergiyanın ən effektiv müalicə üsulu hansıdır?
A) Antihistaminlər
B) Allerqovaksinasiya
C) Heyvanlarla kontaktı aradan qaldırmaq
D) Spesifik immunoterapiya
E) Qlukokortikoidlər

Ədəbiyyat: Балаболкин И. И., Гребенюк Н. В. Атопический дерматит у детей.

656) Ağır atopik dermatitin müalicəsində sadalananlardan hansı əsasdır?

A) Dietoterapiya
B) Sistem farmakoterapiya (sistem qlukokortikoidlər, antihistaminlər, enterosorbentlər)
C) İmmunsupressiv terapiya
D) Sadalananlardan hamısı
E) Məlhəmlər (antihistamin terapiya, qlükokortikoidlər, qeyri-steroidlər)

Ədəbiyyat: Балаболкин И. И., Гребенюк Н. В. Атопический дерматит у детей. М.: Медицина, 1999, 240 с.

657) Ağır allergik dermatitin müalicəsində işlədilən siklosporin A-nın ən çox rast gələn yan təsiri hansıdır?
A) Mədə-bağırsaq qanaxması
B) Arterial hipertenziya
C) Mədə-bağırsaq pozuntuları
D) Miokardodistrofiya
E) Yuxunun pozulması

Ədəbiyyat: Балаболкин И. И., Гребенюк Н. В. Атопический дерматит у детей. М.: Медицина, 1999, 240 с.

658) Plasentadan keçən immunoqlobulin hansıdr?
A) İgM
B) İgG
C) İgD
D) İgE
E) İgA

Ədəbiyyat: Patoloji konu (Tus Data, 2013, Davut Şahin)

MUSA AZƏRİNİŞİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

659) Salbutamol (ventolin) bronxları hansı yolla genişləndirir:

A) mukosiliar transportu azaltmaqla
B) azan sinirin tonusunun azaldılması
C) histaminin blokadası
D) bronxların β2-adrenoreseptorlarının selektiv oyandırılması
E) bronxial ağacın α-reseptorlarını blokada etməklə

Ədəbiyyat: ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

660) Astmatik statusun birinci mərhələsini bronxial astma tutmasından fərqləndirən əsas kliniki əlamət hansıdır:

A) öskürəyin fiziki gərginlik fonunda yaranması
B) ekspirator boğulmanın ağırlığı
C) xəstənin məcburi vəziyyəti
D) nəzərə çarpan sianoz
E) b2-aqonistlərə qarşı refrakterlik

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

661) Sadalanan övrə formalarından hansnını fiziki faktorlarla əlaqəsi yoxdur?

A) Akvagen övrə
B) Xolinergik övrə
C) Soyuqdan yaranan övrə
D) Təzyiqdən yaranan övrə
E) Günəşin təsirindən yaranan övrə

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

662) Ağ ciyər eozinofiliyasının hansı forması müalicə tələb etmir?

A) Kəskin eozinofil pnevmoniya
B) Tropik ağ ciyər eozinofiliyası
C) Çerc-Stros sindromu
D) Eozinofiliya-mialgiya sindromu
E) Xroniki eozinofil pnevmoniya

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

663) Mövsümi allergik rinit zamanı hansı klinik əlamət qeyd olunmur?

A) Fəsil kəskinləşmələri
B) Anamnezdə allergiya
C) Müsbət dəri sınaqları
D) Qızdırma
E) Konyuktivit

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

664) Hansı allergik xəstəliklər zamanı H1 – blokatorlar istifadə olunur?

A) Dərman allergiyası
B) Zərdab xəstəliyi
C) Xroniki övrə
D) Hamısı
E) Kəskin övrə

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

665) Rinitlərin hansı forması zamanı H1 – blokatorların effektivliyi daha yüksəkdir?

A) Bütün il boyu davam edən allergik rinit
B) Vazomotor rinit
C) Fəsilli allergik rinit
D) Eozinofil allergik rinit
E) İnfeksion rinit

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

666) Allergik rinit zamanı sadalanan allergoloji müayinələrdən hansı vacibdir?

A) Ümumi zərdab İgE-nin təyin olunması
B) Provokasion burun testlərin aparılması
C) Atopik allergenlərlə keçirilən dəri testləri
D) Spesifik İgE-nin təyin olunması
E) İgA, İgM, İgG–nin təyin olunması

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

667) Hansı xəstəliklərlə allergik kontakt dermatiti differensə etmək lazımdır?

ŞNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Fotokontaktlı dermatit
B) Seboreyalı dermatit
C) Hamısı
D) Atopik dermatit
E) Kontaktlı övrə

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

668) Hansı faktorlar anafilaktik şokun ağırlığını gücləndirir?

A) Yanaşı gedən ürək-damar xəstəlikləri
B) Xəstədə bronxial astmanın olması
C) Hamısı
D) AÇF-inhibitorlarla müalicə
E) Beta-adrenoblokatorlarla müalicə

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

669) Hiperhəssas pnevmonitin xroniki formasına sadalanan klinik əlamətlərdən hansı xarakter deyil?

A) Təngənəfəslik
B) Arıqlamaq
C) Üşütmə, qızdırma
D) Ağciyərlərdə krepitasiya
E) Öskurək

Ədəbiyyat: «Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 586

670) 17 yaşlı bronxoektaz olan xəstədə sadalanan hansı əlavə faktorlar mukovissidoz diaqnozu üçün şübhə yaradar?

A) Zərdabda A İg-nin səviyyəsinin azalması
B) Dekstrakardiya
C) Arterial hipertoniya
D) Residivləşən örə
E) Xroniki polipoz rinosinusit

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

ŞNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

671) Dərman allergiyasının diaqnostikası üçün sadalanan hansı in vivo və in vitro üsullar doğrudur?

A) Applikasion dəri testi
B) Hamısı
C) Heç biri
D) Dilaltı test
E) Limfositlərin lizisi

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

672) Qırtlağın allergik ödemi zamanı sadalanan hansı təxirə salınmaz tədbirlər məqsədə uyğun deyil?

A) Antihistamin preparatların daxilə qəbulu
B) Laziksin parenteral yeridilməsi
C) Adrenalinin parenteral yeridilməsi
D) İzadrinin, novodrinin inqalyasiyası
E) Qlükokortikoidlərin venadaxili yeridilməsi

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

673) Pnevmoniyalı xəstədə anamnezdə benzilpenisillinə qarşı allergik reaksiya olduqda hansı antibiotikin təyini daha məqsədəuyğundur?

A) Siprofloksasin
B) Amoksisiklin
C) Sefazolin
D) Ampisillin
E) Amoksiklav

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

674) 63 yaşlı xəstədə ÜİX, hipertoniya və aspirin formalı bronxial astma olduğu zaman arterial təzyiqin nəzarəti üçün sadalanan hansı preparatdan istifadə etmək məsləhət deyil?

A) Nifedepin
B) Propranolol
C) Kaptopril
D) Eufillin
E) İzosorbid dinitrat

UNSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Аллергические болезни. Диагностика и лечение» Рой Паттерсон, Лесли К. Грэммер, Пол А. Гринбергер. Москва, 2000.

675) Hansı hüceyrələr həqiqi LE-hüceyrlələr kimi hesab olunur?

A) neytrofillərlə faqositoz olunmuş limfositlər
B) monositlərin eritrositlərlə birləşməsi
C) monositlərlə faqositoz olunmuş müxtəlif hüceyrələrin nüvələri
D) müxtəlif hüceyrələrin faqositoz olunmuş neytral leykositlər
E) hemotoksilin cisimlər

Ədəbiyyat: В.И.Маколкин, С.И.Овчаренко. «Внутренние болезни».М., 1999 г.

676) Hansı xəstəliklərdə hemolitik anemiya müsbət Kumbs reaksiyası ilə müşahidə olunur?

A) dermatomiozitdə
B) sistemli qırmızı qurd eşənəyində
C) trombositopenik purpurada
D) sistemli sklerodermiyada
E) düyünlü periarteriitdə

Ədəbiyyat: В.И.Маколкин, С.И.Овчаренко. «Внутренние болезни».М., 1999 г.

677) Dağlarda yay istirahətindən sonra 25 yaşlı qızda qayıdarkən üzdə, əlin xırda oynaqlarında eritematoz səpgilər yarandı və subfebril hərarət baş verdi. Antinuklear faktor aşkar olundu. Hansı müalicə taktikası hansı düzgundur?

A) prednizolon 15 mq/sut
B) indometasin 150 mq/sut
C) prednizolon 40 mq/sut
D) plazmaferez
E) azatioprin 150 mq/sut

Ədəbiyyat: В.И.Маколкин, С.И.Овчаренко. «Внутренние болезни».М., 1999 г.

678) Allergik Kvinke ödemi nəyin nəticəsində baş verir?
A) yüksək onkotik təzyiqin
B) kapillyar və arteriolların keçiriciliyinin artması
C) elektrolit mübadiləsinin pozulması
D) toxuma faktorunun
E) yüksək hidrostatik təzyiqin

Ədəbiyyat: «Иммунопатология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения». Под ред. Акад. РАМН, проф. Хаитова Р.М. Москва, 2001.

INSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

679) Anafilaktik şokda təcili yardım nədən başlayır?

A) çox miqdarda məhlulları yeritməkdən
B) adrenalinin hər hansı məhlulda damardaxili yeritməkdən
C) antihistamin dərmanlardan
D) 2-4 ml laziksi yeritməkdən
E) oksigen ilə inhalyasiya

Ədəbiyyat: «Лечение внутренних болезней».Справочник., под редакцией Г.П.Матвейкова, Минск, 1997

680) Layyel – sindromu hansi tip allergik reksiyasına aiddir?

A) Reagin
B) Allergik reaksiyalara aid deyil
C) İmmunokompleks
D) Autoimmun
E) Sitotoksik və hüceyrəvi təhmin edilir

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 524

681) Atopik dermatitin neçə klinik forması var?
A) 8
B) 7
C) 4
D) 5
E) 2

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 440

682) Zərdab xəstəlik – hansı tipli allergik reaksiyasına aiddir?

A) qarışıq
B) hüceyrəvi
C) reagin
D) sitotoksiki
E) immunokompleks

Ədəbiyyat: «Лечение внутренних болезней».Справочник., под редакцией Г.П.Матвейкова, Минск, 1997
Александр Окороков, Руководство по лечению внутренних болезней. 2009 г.

683) Pollinoz hansı tipli allergik reaksiyasına aiddir?

A) hüceyrəvi

TUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) qarışıq
C) sitotoksik
D) immunokompleks
E) reagin

Ədəbiyyat: «Лечение внутренних болезней».Справочник., под редакцией Г.П.Матвейкова, Минск, 1997
Александр Окороков, Руководство по лечению внутренних болезней. 2009 г.

684) Atopik allergik reaksiyanın mexanizmi hansı zərdab immunoqlobulinlərinin miqdarı ilə sıx bağlıdır?

A) A
B) M
C) G
D) E
E) M və G

Ədəbiyyat: Г.И.Назаренко,А.А.Кишкун. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований. М.,2000

685) Cob sindromuna hansı əlamət aid deyil?
A) Ekzema
B) Astma
C) İmmunoqlobulin E-nin səviyyəsinin yüksək olması
D) Kandidoz
E) Abseslər

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s.358

686) Qanda hansı immunoqlobulinin miqdarı ən yüksəkdir?

A) İgM
B) İgD
C) İgE
D) İgA
E) İgG

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s.33

687) 2 yaşa qədər uşaqlarda atopik dermatitin əsasən hansı klinik forması müşahidə edilir?
A) Eritema-skvamoz lixenizasiya ilə
B) Lixenoid
C) Eksudativ, eritema-skvamoz

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Pruriqoyabənzər
E) Pruriqoyabənzər, eksudativ

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s.440

688) 38 yaşlı müntəzəm şəkildə atenolol qəbul edən qadını arı sancıb. 5 dəqiqə ərzində anafilaksiya əlamətləri inkişaf edib. Klinikaya daxil olarkən xəstədə arterial hipotoniya, generalizə edilmiş övrə və stridor qeyd olunur. Xəstəyə adrenalin təyin edilib, amma arterial hipotoniya qalır. Xəstəyə ən uyğun preparat hansıdır?

A) Venadaxili qlükaqon
B) Venadaxili ürək qlikozidləri
C) Venadaxili aminofillinin yeridilməsi
D) Adrenalin aerozol formasında
E) β2-adrenergik aqonist aerozol formasında

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин.Москва, 2004

689) Sadalanan meyarlardan hansı intermitə edən bronxial astmaya aid deyil?

A) Astma simptomlarının həftədə 1dəfə, və yaxud daha tez, lakin gündə 1 dəfədən az baş verməsi
B) Qısa müddətli kəskinləşmələr
C) Astma simptomlarının həftədə 1 dəfədən az baş verməsi
D) Gecə astması ayda 2 dəfədən çox olmaması
E) Xarici tənəffüs funksiyasının norma daxilində olması

Ədəbiyyat: Бронхиальная астма и аллергические заболевания Минкаилов Курамагомед Омарович, Абуева Рукижат Магомедовна 2008

690) Bronxial astmanın ağırlaşmasına hansı aid deyil?

A) Emfizema
B) Bronxoektazlar
C) Ağciyər empiyeması
D) Aritmiyalar
E) Pnevmotoraks

Ədəbiyyat: Бронхиальная астма и аллергические заболевания Минкаилов Курамагомед Омарович, Абуева Рукижат Магомедовна 2008

691) Bronxial astmanın ağciyərdən kənar ağırlaşmasına hansı aid deyil?

A) Ağciyər ürəyi
B) Aritmiyalar

TASKA ANİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Ürək çatışmazlığı
D) Miokardiodistrofiya
E) İnfeksion endokardit

Ədəbiyyat: Бронхиальная астма и аллергические заболевания Минкаилов Курамагомед Омарович, Абуева Рукижат Магомедовна 2008

692) Atopik dermatitin sinonimina hansı aid deyil?

A) Konstitusion ekzema
B) Neyrodermit
C) Allergik kontaktlı dermatit
D) Atopik ekzema
E) Pruriqo Benye

Ədəbiyyat:

693) Atopik dermatitin sinonimi hansıdır?

A) Bruqada sindromu
B) I Leffler sindromu
C) Dermatomiozit
D) II effler sindromu
E) Pruriqo Benye

Ədəbiyyat:

694) Atopik dermatitli xəstələrin müalicəsinin kompleks yanaşmasının əsas prinsiplərinə hansı aid deyil?

A) Allergenin eleminasiyası
B) Sistem farmakoterapiya
C) Fizioterapevtik müalicə
D) Cərrahi müalicə
E) Xarici terapiya və dəriyə qulluq

Ədəbiyyat:

695) Ekzogen allergik alveolitin müalicəsində əsas istifadə olunan hansı preparatlardır?

A) Antihistamin preparatları
B) Metilksantinlər
C) Xolinilitiklər
D) Kromonlar
E) Qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat:

696) Allergik xəstəlikləri olan qadınlarda preqravidar hazırlaşdırmaya hansı aid deyil?

A) Allergik xəstəliyin effektiv bazis terapiyasının aparılması
B) Yanaşı xəstəliklərin korreksiyası
C) Allerqoloji müayinələrin keçirilməsi
D) Allergik xəstəliyin bazis terapiyasının dayandırılması
E) Allergik xəstəliyin kəskinləşməsinin olmaması

Ədəbiyyat:

697) Allergik xəstəlikləri olan hamilə qadınlara hansı preparat əks göstərişdir?

A) İnhalyasion qlukokortikoidlər
B) İprotropium bromid
C) Kromonlar
D) Efedrin
E) İnhalyasion qısa müddətli β2-aqonistlər

Ədəbiyyat:

698) Hamiləlik zamanı allergik xəstəliklərin ümumi müalicə prinsiplərinə hansı aid deyil?

A) Bazis terapiya preparatlarının qəbulunu davam etmək
B) Allergik xəstəliklərinin müalicəsinin dayandırılması
C) Təhlükəsizlik profili təstiq olunan dərman preparatlarının istifadəsi
D) Dərman preparatlarının minimal effektiv dozasının təyini
E) Allergik xəstəliklərin yüngül gedişi zamanı hamiləliyin I trimestrində dərman preparatlarının istifadəsindən qaçınmaq

Ədəbiyyat:

699) Əsas və yanaşı simptomların ifadəliyinə görə anafilaksiyanın formalarına hansı aid deyil?

A) Serebral
B) Neyrogen
C) Abdominal
D) Asfiksik
E) Hemodinamik

Ədəbiyyat:

SUSK.AZ ÜÇÜNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

700) Hansı klinik əlamət anafilaktik şokun kəskin bədxassəli gedişatı üçün səciyyəvi deyil?

A) Arterial təzyiqin yüksəlməsi
B) Tənəffüs çatışmazlığın artması
C) Ağ ciyər ödemi
D) İntensiv terapiyaya rezistentlik
E) Arterial təzyiqin enməsi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

701) Göstərilən hansı kliniki əlamət anafilaktik şokun kəskin xoşxassəli gedişatı üçün səciyyəvidir?

A) Beyin ödeminin simptomları
B) Komatoz vəziyyət
C) Adekvat terapiyanın effektivliyi
D) İntensiv terapiyaya rezistentlik
E) Kəskin ağ ciyər ödemi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

702) I Leffler sindromunun etioloji amillərinə hansı aid deyil?

A) Trixinella
B) Viruslar
C) Askarida
D) Filyariya
E) Ankilostoma

Ədəbiyyat:

703) I Leffler sindromunun tipik kliniki əlaməti hansıdır?

A) Taxipnoe
B) İrinli bəlğəm ifrazı
C) Ağ ciyərdə «uçuculuq» xarakterli eozinofil infiltratlar
D) Təngnəfəslik
E) Ağ ciyər qanaxması

Ədəbiyyat:

704) Allergik konyuktivitin müalicəsində hansı qrup preparatlardan istifadə olunmur?

A) Histaminin H1 reseptorlarının blokatorları

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) α- adrenoblokatorlar
C) Membranstabilləşdirən preparatlar
D) α- adrenomimetiklər
E) Qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

705) Vaksinlərin hansı növü mövcüd deyil?

A) İnterferonlar
B) Anatoksinlər
C) Cansız vaksinlər
D) Kimyəvi vaksinlər
E) Rekombinant vaksinlər

Ədəbiyyat:

706) Allergik konyuktivitin inkişafının əsasını təşkil edən immunoloji mexanizm hansıdır?

A) Allergik konyuktivitin mexanizmi qeyri-immundur
B) Toksiki reaksiya
C) İmmunoloji allergik reaksiya (III tip)
D) Tezləşmiş tipli allergik reaksiya (I tip)
E) Ləng tipli allergik reaksiya (II tip)

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

707) Hansı xəstəliklər zamanı toxumaların zədələnməsinin əsasında anafilaktik reaksiyalar durur?

A) Pollinoz
B) Pielonefrit
C) Hepatit
D) Ağciyərlərin qeyri-spesifik xəstəlikləri
E) Şəkərli diabet

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

708) Allergik kontakt dermatitlər zamanı hansı allergik sınaqların edilməsi məqsədəuyğundur?

A) Dəri daxili
B) Applikasiya formalı
C) İnhalyasiya formalı
D) Konyuktival

SDOK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Burun daxili

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

709) Allergik rinit zamanı burun daxilinə adrenomimetiklər istifadə edən zaman yadda saxlamaq lazımdır:

A) Bu preparatları ardıcıl olaraq 3-5 gündən artıq vermək məsləhət görülmür
B) Effekt olmadıqda dozanı tədricən artırmaq lazımdır
C) Remissiya dövründə kəskinləşmələrin profilaktikası məqsədilə göstərişdir
D) Optimal kurs 2-4 həftədir
E) Uzadılmış gediş zamanı xəstəliyin simptomları keçənə qədər istifadə edilməlidir

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

710) Bronxial astma zamanı inhalyasiya formalı ß2 adrenomimetikləri istifadə edən zaman yadda saxlamaq lazımdır:

A) Qlükokortikosteroidlərlə birlikdə istifadə etmək məsləhət görülmür
B) Yalnız bronxial obstruksiya olduqda təyin etmək lazımdır
C) Tam remissiya dövründə kəskinləşmənin profilaktikası məqsədilə göstərişdir
D) Ardıcıl olaraq 3-5 gündən artıq təyin etmək məsləhət görülmür
E) Effekt olmadıqda dozanı tədricən artırmaq lazımdır

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

711) Angionevrotik ödem inkişaf edən zaman hiperhəssaslığın əsas əhəmiyyət kəsb edən növünü göstərin:

A) Sitotoksik
B) Hüceyrə
C) İmmunokompleks
D) Reagin
E) Humoral

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

712) Övrə inkişaf edən zaman hiperhəssaslığın əsas əhəmiyyət kəsb edən növünü göstərin:

A) Sitotoksik
B) İmmunokompleks
C) Humoral
D) Hüceyrə
E) Reagin

SISK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

713) Zərdab xəstəliyi inkişaf edən zaman hiperhəssaslığın əsas əhəmiyyət kəsb edən növünü göstərin:

A) Hüceyrə
B) İmmunokompleks
C) Sitotoksik
D) Reagin
E) Humoral

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

714) Vaskulitlər əmələ gələn zaman hiperhəssaslığın əsas əhəmiyyət kəsb edən növünü göstərin:

A) Sitotoksik
B) Hüceyrə
C) Humoral
D) İmmunokompleks
E) Reagin

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

715) Allergik kontakt dermatit inkişaf edən zaman hiperhəssaslığın əsas əhəmiyyət kəsb edən növünü göstərin:

A) İmmunokompleks
B) Humoral
C) Hüceyrə
D) Sitotoksik
E) Reagin

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

716) Eozinofiliya aşağıdakılardan hansı üçün xarakterik deyil?

A) Helmintozlar
B) Allergik rinit
C) Xroniki böyrəküstü vəzi çatışmazlığı
D) Bronxial astma
E) Övrə

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

717) Xroniki övrənin müalicəsində ilk növbədə hansı preparatlardan istifadə edilir?

A) Na tiosulfat
B) Kalsium preparatları
C) Adrenalin
D) Diprospan
E) Antihistamin preparatları

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

718) Astma zamanı bazis iltihab əleyhinə terapiyaya hansı preparatlar aiddir?

A) İnhalyasiya formalı kortikosteroidlər
B) Antihistamin preparatları
C) ß adrenoblokatorlar
D) Ca antaqonistləri
E) Simpatomimetiklər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

719) Atopik dermatitin baş verməsinə bir çox hallarda təkan verir:

A) Hamısı
B) Nəmli yaşayış yeri
C) Erkən süni qidalanma
D) Məişət allergenləri
E) Siqaret tüstüsü

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

720) Allegik rinit əsasən aşağıdakılardan birinin sensibilizasiyası nəticəsində əmələ gəlir:

A) Ağır metal duzları
B) Tozcuq
C) Bakterial kapsulların antigenləri
D) Dərman preparatları
E) Boya

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

721) Aşağıdakılardan hansı qlükokortikoidlərin təyin edilməsinə birbaşa göstəriş hesab edilir?

ŞƏXSİ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Astmatik status
B) Lokal formalı atopik dermatit
C) Ağciyərlərin alveolyar ödemi
D) Xroniki bronxit
E) İrsi Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

722) Atopik bronxial astma diaqnozunun qoyulmasında vacib olan müayinə hansıdır?

A) Allergenlərlə dəri sınağı
B) Bronxoskopiya
C) Döş qəfəsinin rentgenoskopiyası
D) Bəlğəmin əkilməsi
E) Qanda T və B limfositlərin təyin edilməsi

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.

723) Bronxial astmanın ciddi ağırlaşması zamanı hansı preparatların istifadəsi əks-göstərişdir?

A) Ca ionlarının antaqonistləri
B) Sedativlər
C) Maqneziya sulfat
D) Spazmolitiklər
E) Metilksantinlər

Ədəbiyyat: GİNA

724) Dərman allergiyasında qeyd edilən hallardan hansı sitotoksik allergik reaksiyalara aiddir?

A) Yerli istifadə üçün məlhəmlə bağlı kontaktlı allergik dermatit
B) Penisillin səbəbindən hemolitik anemiya
C) İnsulin səbəbindən allergik övrə
D) Antibiotiklə bağlı anafilaktoid reaksiya
E) Ağrıkəsici səbəbindən bronxospazm

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 215

725) Dərman allergiyasının kliniki təzahürü aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Trombositopeniya

SUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Aqranulositoz
C) Kəskin interstisial nefrit
D) Hepatitlər
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

726) Aşağıdakı antihistamin preparatlardan hansı 1-ci nəsil preparatlara aiddir?

A) Feksofenadin (telfast)
B) Sitirizin (zirtek)
C) Klemastin (tavegil)
D) Sadalananların hamısı
E) Loratadin (klaritin)

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

727) Birinci nəsil antihistamin preparatların çatışmayan cəhəti hansıdır?

A) Hemato-ensefalik baryerdən keçmə qabilliyəti
B) Sadalananların hamısı
C) Diqqəti cəmləmə qabilliyətinin azalması
D) Ağızda quruluq
E) Sedativ effekt

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

728) Aşağıdakı H1-reseptor blokatorlarından hansının istifadəsi bir çox ölkələrdə qadağa olunub?
A) Difenhidramin
B) Setirizin
C) Feksofenadin
D) Loratadin
E) Astemizol

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

729) Anafilaktik və anafilaktoid şok üçün oxşar olmayan xüsusiyyət :

A) Ağırlaşmalar
B) Yaranma mexanizmləri
C) Heç biri
D) Hamısı

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Klinik simptomlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 487

730) H1-reseptorlar blokatorların II-ci nəslinə aid olan astemizol və terfenadinin istifadəsi hansı yan təsirə görə bir çox ölkələrdə qadağan olunmuşdur?
A) Aritmiyalar
B) İştahanın yüksəlməsi
C) Başgicəllənmə
D) Qusma
E) Sedativ təsir

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

731) β2- aqonistlər aşağıdakı fermentlərin hansını induksiya edərək təsirini göstərir?

A) Fosfolipaza
B) Adeniniltsiklaza
C) 5-lipooksigenaza
D) Siklooksigenaza
E) Fosfodiesteraza

Ədəbiyyat: Denklig test sınaqları N6. 2 mərhələ, 2010

732) Antihistamin preparatların təyini üçün göstəriş hansıdır?

A) Atopik dermatit
B) Pollinoz
C) Allergik rinit
D) Övrə
E) Sadalanaların hamısı

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

733) İkinci nəsil antihistamin preparatların üstünlüyü nədir?

A) Sadalananların heç biri
B) Taxifilaksiyanın olmaması
C) Sedativ effektin olması
D) Sadalananların hamısı
E) Başqa reseptorların blokadası

İNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

734) Aşağıdakı preparatlardan hansı yüngül forma allergik rinitin müalicə standartına aid deyil?

A) Nazal anihistaminlər
B) Kromoqlikat natrium preparatları
C) Sistem aantihistamin preparatlar
D) Topik qlükokortikoidlər
E) Duzlu məhlullar

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

735) Salbutamolun təsir müddəti nə qədərdi?

A) 8-10 saat
B) 10-12 saat
C) 24 saat
D) 6-8 saat
E) 3-5 saat

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

736) Formoterolun təsir müddəri nə qədərdi?

A) 24 saat
B) 2-4 saat
C) 12 saata-dək
D) 6 saat
E) 3-5 saat

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

737) Salmeterolun təsir müddəri nə qədərdi?

A) 2-4 saat
B) 24 saat
C) 12 saata-dək
D) 3-5 saat
E) 6 saat

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

738) Aşağıdakı preparatların hansı beklametazon propionat preparatları deyil?

A) Aldesin

TUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Berotek
C) Beklocet
D) Sadalananların hamısı
E) Bekotid

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

739) Aşağıdakı iltihab əleyhinə preparatlardan hansı bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunur?

A) Leykotriyen reseptorlarının antaqonistləri
B) Xolinoblokatorlar
C) II-ci nəsil antihistaminlər
D) Sadalananların heç biri
E) Qısa təsir müddətli beta 2-aqonistlər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

740) Allergik rinitli xəstələrdə əsas allergen hansıdır?

A) Qida məhsulları
B) Ev tozu və tozcuqlar
C) Sadalananların heç biri
D) Ev bitkilərinin tozcuğu
E) Kif göbələkləri

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

741) Fəsilli allergik rinitin müalicəsində əsas preparat hansıdır?

A) Xolinoblokatorlar
B) Sadalananların heç biri
C) H1-histamin reseptorların blokatoru
D) Damar daraldıcı damcılar
E) Nazal kortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

742) Xroniki qeyri allergik rinitlən mümkün səbəbləri hansılardır?
A) Damar daraldıcı damcıların uzun müddətli istifadəsi
B) Xroniki bakterial sinusit
C) Anatomik anomaliyalarla bağlı
D) Antihipertenziv preparatlar
E) Sadalananların hamısı

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

743) Bütün il davam edən ağır gedişli allergik rinitin müalicə standartlarına hansı preparat aid deyil?

A) Diprospan
B) Nazoneks
C) Klaritin
D) Bekonaze
E) Spesifik immunoterapiya

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

744) Bütün il davam edən ağır gedişli allergik rinitin müalicə standartlarına hansı preparat aiddir?

A) Adrenalin
B) Bekonaze
C) Diprospan
D) Cərrahi müdaxilə
E) Alfa-simpatomimetiklər

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

745) Hansı xüsusiyyətlər qlükokortikosteroidlərin osteoporoz yaratma qabiliyyətini daha da gücləndidir?
A) Paralel olaraq furasemid, qıcolma əleyhinə preparatar, tireoid hormon əvəzedicilərindən həddən artıq istifadə
B) Cinsi hormon defisiti
C) Az hərəkətlilik
D) Sadalananların hamısı
E) Qidada Ca defisiti

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

746) Aşağıdakı antihistamin preparatlardan hansı 1-ci nəsil preparatlara aid deyil?

A) Siproheptadin
B) Xloropiramin (suprastin)
C) Loratadin
D) Difenhidramin
E) Klemastin (tavegil)

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

SNSK AZ ODENİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

747) Loratadinin qəbul dozası ansıdır?

A) 12 yaşdan yuxarı uşaq və böyüklərə 5 mq sutkada 3 dəfə
B) 12 yaşdan yuxarı uşaq və böyüklərə 10 mq sutkada 1 dəfə
C) 12 yaşdan yuxarı uşaq və böyüklərə 10 mq sutkada 3 dəfə
D) 12 yaşdan yuxarı uşaq və böyüklərə 5 mq sutkada 1 dəfə
E) 12 yaşdan yuxarı uşaq və böyüklərə 10 mq sutkada 2 dəfə

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

748) Allergen-spesifik immunoterapiya hansı xəstəlikdə aparılmır?
A) Sadalananların heç birində aparılmır
B) Allergik konyunktivit
C) Allergik rinit
D) Atopik astma
E) Xroniki övrə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 197

749) Aşağıdakı preparatlardan hansı topik antihistamin preparatlarına aid deyil?

A) Akrivastin
B) Sadalananların heç biri
C) Allerqodil
D) Sadalananların hamısı
E) Histimet

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

750) Aşağıdakı preparatlardan hansı allergik rinitin yüngül intermittə edən formasında müalicə standartına aiddir?
A) Sadalananların heç biri
B) Topik qlükokortikosteroidlər
C) Leykotriyen reseptorlatının antaqonistləri
D) Sadalananların hamısı
E) Sistem antihistamin preparatlar

Ədəbiyyat: Под ред. Г. Б. Федосеева. «Аллергология» 2001г.Allerqologiya

751) Histamini ifraz edən hüceyrələr hansılardır?

A) Bazofillər və tosqun hüceyrələr
B) Limfositlər

SATIŞA VƏ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Eritrositlər
D) Monositlər
E) Eozinofillər

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

752) İnsekt allergiya nədən yaranır?

A) İnfeksion xəstəliklərdən
B) Ev tozu ilə kontaktdan
C) Qida məhsullarından
D) Dərman preparatlarından
E) Həşəratlar ilə kontaktdan

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

753) Allergik bronx-ağ ciyər asperqillezu üçün hansı klinik simptomlar xarakterikdir?

A) Qanaxmalar
B) Endogen bronxial astma
C) Atopik aronxial astma, proksimal bronxoektazlar, qanda yüksək İgE
D) Quru öskürək
E) Yüksək eozinofiliya

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

754) Bronxodilatatorlara aiddir:

A) Antibiotiklər
B) Noşpa
C) Selektiv β1 – adrenostimulatorlar
D) Antihistaminlər
E) Selektiv β2 – adrenostimulatorlar, xolinolitiklər və ksantinlər

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

755) Leykotrientlər nədir?

A) Dərman preparatları
B) Moksinlər
C) Allergiyanın və iltihablı prosesin mediatorları

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Anticisimlər
E) Antigenlər

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

756) İl boyunca olan allergik rinitin patogenezinin əsasını hansı hüceyrələr təşkil edir?

A) JgE və T helperlər
B) JgG və JgM
C) T – supressorlar
D) sekretor İgA
E) İnerferonlar

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

757) İl boyunca olan allergik rinitlə olan xəstələrin şikayətləri hansılardır?

A) Burnun tutulması, asqırma, burun boşluğunda qaşınmalar
B) Ağız boşluğunda iltihabi proses
C) Başgicəllənmə
D) Dodaqlarda uçuqlama
E) Burun dəliyinin birtərəfli tutulması

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

758) Naftalan neftinin hansı xüsusiyyəti atopik dermatitin müalicəsində istifadə edilmir?

A) Dərini yumşaltması
B) Reparativ prosesslərin stimullaşdırması
C) İltihabəleyhinə təsiri
D) Antibakterial
E) Qaşınma əleyhinə təsiri

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 218

759) Hansı xəstəlikdə allerqoloji anamnezin olması xarakter deyil?

A) Pollinoz
B) Bronxial astma
C) Atopik dermatit

SUBAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Allergik rinit
E) İrsi angioödem

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 269

760) Hansı infeksiya törədiciləri övrə yarada bilər?

A) Helicobakter pylori
B) Askarid
C) B və C hepatit virusları
D) Sadalananların hamısı
E) İnfeksion mononukleoz

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 225

761) Stivens - Cons sindromunda hansı ağırlaşma ölüm səbəbi olur?

A) Sadalananların hamısı
B) Mədə - bağırsaq qanaxmaları
C) Sepsis
D) Respirator distress sindrom
E) Böyrək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002, s. 373

762) Layell sindromunun müalicəsində vena daxili infuziyaların sutkalıq miqdarının nə qədər olması tövsiyə edilir?

A) 1 litrə qədər
B) 2 - 3 litr
C) 1 - 2 litr
D) 4 - 5 litr
E) Vena daxili infuziyalar tövsiyə edilmir

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 379

763) Allergik ödemlər zamanı ilgək diuretiklərin istifadəsi nəyə gətirib çıxarır?

A) Xəstənin vəziyyətinə təsir etmir
B) Ödemləri yumşaldır
C) Xəstənin vəziyyətinin pisləşməsinə səbəb olur
D) Ödemləri qısa müddətdə yox edir
E) Xəstənin vəziyyətinin yaxşılaşmasına səbəb olur

SINAQ.AZ ODƏNİSSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : “Anafilaktik şok üzrə klinik protokol”, Bakı, 2009 il, s. 27

764) Qida allergiyasının ikincili profilaktikasına nə aiddir?

A) Körpə doğulduqdan sonra yalnız ana südünü qidasında istifadə etmək
B) Eliminasion pəhrizlər
C) Hamilələrdə bətndaxili sensibilizasiyanın qarşısını almaq
D) Uşaqların ilk yaşlarında konservant və ya kimyəvi maddəli ərzaqlardan imtina etmək
E) Hamiləlik və laktasiya dövründə tütün məmulatlarından imtina etmək

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 554

765) Qida allergiyasının lokal klinik təzahürü hansıdır?

A) Atopik dermatit
B) Övrə
C) Anafilaksiya
D) Oral allergik sindrom
E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 299

766) Qida allergiyasının hansı təzahüründə həm İgE - dən asılı həm də İgE - dən asılı olmayan immunoloji mexanizm müşahidə olunur?

A) Oral allergik sindrom
B) Atopik dermatit
C) Qida enteropatiyası
D) Anafilaktik şok
E) Allergik eozinofil qastroenterit

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 296

767) Hamiləlik allergik xəstəliyin gedişinə necə təsir edə bilər?

A) Hamiləlik dövrü xəstəliyin daha ağır gedişi müşahidə olunur
B) Sadalananların hamısı
C) Hamiləlik dövrü xəstəliyin daha yüngül gedişi müşahidə olunur
D) Hamiləlik allergik xəstəliyin gedişinə təsir etmir
E) Hamiləlik dövründə xəstəliyin remissiyası müşahidə olunur

ÜSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 572

768) Doğuş zamanı hansı anesteziya bronxial astmanın kəskinləşmə riskini azaldır?

A) İntubasion narkoz
B) İntravenoz anesteziya
C) Epidural anesteziya
D) Qeyri - steroid iltihab əleyhinə preparatların istifadəsi
E) Anesteziya tövsiyə edilmir

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 571

769) Hamiləliyin hansı mərhələsində təxribat xarakterli allergik testləri aparmaq olar?

A) Hamiləlik dövründə təxribat testləri aparmaq olmaz
B) Hamiləliyin 2 - ci trimestrində
C) Hamiləlik dövrünün əhəmiyyəti yoxdur, hər zaman təxribat testləri aparmaq olar
D) Hamiləliyin 3 - cü trimestrində
E) Hamiləliyin 1 - ci trimestrində

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 573

770) Hamilə qadınlarda allergik rinitin müalicəsində istifadə edilən hansı topik qlükokortikoid döl üçün daha təhlükəsizdir?

A) Deksametazon
B) Flutikazon
C) Budesonid
D) Mometazon
E) Betametazon

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 578

771) Eozinofillərin orta yaşam müddəti nə qədərdir?

A) Bir neçə saat
B) 5 - 7 gün
C) 10 - 14 gün
D) 30 - 60 gün
E) 1 - 2 gün

İNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 153

772) Aktivləşmiş eozinofillər hansı təsirə malik deyillər?

A) Damar keçiriciliyini artırırlar
B) Fibrozlaşma proseslərinin artırırlar
C) Bronxların hiperreaktivliyini artırırlar
D) Nəfəs yollarının saya əzələlərinin spazmını yaradırlar
E) Bronxospazmı aradan qaldırırlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 154

773) Normal halda eozinofillər orqanizmdə hansı funksiyanı yerinə yetirirlər?

A) Mediatorların utilizasiyası vasitəsilə allergik prosessin yayılmasına şərait yaradır
B) Histaminliberasiya funksiyasını yerinə yetirir
C) Mediatorların utilizasiyası vasitəsilə allergik prosessin yayılmasının qarşısını alır
D) Allergik iltihabın mediatorlarının artmasını təmin edir
E) Tosqun hüceyrələrin membranasını stabilləşdirir

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 154

774) Qanın yaxmasında normada eozinofillər leykositlərin neçə faizini təşkil edir?

A) 0
B) 6 - 10%
C) 1 - 5%
D) 11 - 15%
E) 5 - 25%

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 154

775) Leffler sindromuna aşağıdakılardan hansı xarakterdir?

A) Komplement sisteminin defisiti
B) Qanda yüksək EÇS, neytrofillərin artması dəri səpgiləri
C) Qanda eozinofiliya, İgE yüksəlməsi; rentgendə ağciyar infiltratları
D) Qanda sirkulya edən immun komplekslərin yüksəlməsi
E) Təmas dermatiti

TUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 155

776) Aspergillus göbələkləri respirator orqanlarda hansı patologiya yaratmır?

A) Pnevmofibroz
B) Progressivləşən tənəffüs çatışmazlığı
C) Krupoz pnevmoniya
D) Bronxoektazlar
E) Bronxial obstruksiya

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 169

777) Allergik bronx - ağ ciyər aspergillyozunun kəskin mərhələsinin kliniki əlaməti hansı deyil?

A) Qanda İgE - nin və eozinofillərin miqdarının artması
B) Qanda İgE - nin və eozinofillərin miqdarının azalması
C) Təngnəfəslik
D) Bəlğəmli öskürək
E) Bronxial obstruksiya

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 170

778) Allergik bronx - ağciyər aspergillyozunun kəskin mərhələsinin müalicəsində əsasən hansı dərmanların istifadəsinə üstünlük verilməlidir?

A) Sistem kortikosteroidlər
B) Antibiotiklər
C) Antihistamin prepaparatlar
D) İnhalyasion kortikosteroidlər
E) Antifunqal preparatlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 172

779) Allergik bronx - ağ ciyər aspergillyozunun müalicəsində antifunqal preparatların xəstəliyin hansı mərhələsində təyin edilməsi tövsiyə olunur?

A) Fibrozlaşma mərhələsində
B) Kəskinləşmə mərhələsində
C) Xəstəlik ilk dəfə müşahidə olanda
D) Xəstəliyin mərhələsinin əhəmiyyəti yoxdur
E) Remissiya mərhələsində

ŞUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 173

780) Allergik bronx - ağ ciyər aspergillyozunun müalicəsində sistem kortikosteroidlər orta hesabla neçə müddət ərzində təyin olunmalıdırlar?

A) 2 - 3 ay
B) 3 - 6 ay
C) 1 həftə
D) 2 - 3 həftə
E) 1 ay

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 172

781) Aspergillyozun müalicəsində ən effekli antifungal preparat hansıdır?

A) Flukonazol
B) Levorin
C) İntrakonazol
D) Ketokanazol
E) Nistatin

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 173

782) Allergik bronx - ağ ciyər aspergillyozunda yaranmış bronxoektazlar adətən ağ ciyərin hansı hissəsində müşahidə olunurlar?

A) Yalnız sağ ağ ciyərdə
B) Orta payda
C) Yuxarı paylarda
D) Yalnız sol ağ ciyərdə
E) Aşağı paylarda

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 172

783) Rentgenoloji ağciyərlərdə tramvay xəttinə bənzər parallel xətlərin müşahidə olunması hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) İdiopatik fibrozlaşan alvelit
B) Löffler sindromu
C) Pnevmoniya
D) Allergik bronx - ağ ciyər aspergillyozu

İNSRAZ olmanşsız İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Ekzogen allergik alveolit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 597

784) Rentgenoloji “tutqun şüşə” (матовое стекло) simptomu hansı allergik xəstəlik üçün xarakterdir?

A) Stivens - Cons simptomu
B) Bronxial astma
C) Bronx - ağ ciyər aspergillyozu
D) Ekzogen allergik alveolit
E) Kvinke Ödemi

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 183

785) Ekzogen allergik alveolitin etiologiyasında hansı mənşəli antigenlərin rolu yoxdur?

A) Bakterial mənşəli
B) Virus mənşəli
C) Dərman mənşəli
D) Heyvan mənşəli
E) Bitki mənşəli

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 176

786) Hansı dərman digərlərindən fərqli olaraq daha tez - tez ekzogen allergik alveolit yaradır?

A) Panangin
B) Urokinaza
C) Penisillin
D) İnsulin
E) Adiurekrin

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 178

787) Hansı müayinə üsulu ekzogen allergik alveolitin diaqnostikasında son illərdə çox nadir halda istifadə edilir?

A) Rentgen
B) Kompüter tomoqrafiyası

TUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Dəri sınaqları
D) Spirometriya
E) Laborator müayinəlıər

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 181

788) Hansı klinik simptom ekzogen allergik alveolit üçün xarakter deyil?

A) Taxikardiya
B) Öskürək
C) Təngnəfəslik
D) Ümumi zəiflik
E) Qanhayxırma

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 180

789) Allergenlə təmasdan neçə müddət sonra ekzogen allergik alveolit simptomları yaranır?

A) 5 - 15 dəqiqədən sonra
B) 2 - 3 saatdan sonra
C) 24 saatdan sonra
D) 1 saatdan sonra
E) 4 - 8 saatdan sonra

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 182

790) Hansı xəstəlik üçün bronxospastik sindrom xarakter deyil?

A) Ekzogen allergik alveolit
B) Ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi
C) İdiopatik fibrozlaşan alveolit
D) Bronxial astma
E) İnsekt allergiya

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 190

791) Ekzogen allergik alveolitin müalicəsində istifadə olunan hansı dərman vasitəsi fibrozlaşmanın qarşısını alır?

A) Siklosporin - A
B) Pulmikort

SƏRİŞTƏ AZ OLDUĞUNDAN İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) D - penisillamin
D) Azatioprin
E) Prednizolon

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 191

792) “Bazar ertəsi” simptomu hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) Ekzogen allergik alveolit
B) İdiopatik fibrozlaşan alveolit
C) Eozinofil pnevmoniya
D) Bronx - ağ ciyər aspergillyozu
E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г, s. 331

793) Allerqoloji kabinetin minimal işçi ştatı kimlərdən ibarət olmalıdır?

A) 1 həkim - allerqoloq, 2 tibb bacısı
B) 1 həkim - terapevt, 1 tibb bacısı, 1 xadimə
C) 1 həkim - allerqoloq, 1 reanimatoloq, 1 tibb bacısı, 1 xadimə
D) 1 həkim - allerqoloq, 1 həkim - terapevt, 1 tibb bacısı, 1 xadimə
E) 1 həkim - allerqoloq, 1 tibb bacısı, 1 xadimə

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г, s. 66

794) Prometazin hansı qrup antihistamin preparatlarına aiddir?

A) Xinuklidinlərə
B) Etanolaminlərə
C) Piperazinlərə
D) Etilendiaminlərə
E) Fenotiazinlərə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 90

795) Klemastin hansı qrupp antihistamin preparatlarına aiddir?

A) Etanolaminlərə
B) Piperazinlərə
C) Fenotiazinlərə
D) Xinuklidinlərə
E) Etilendiaminlərə

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 90

796) Xloropiramin hansı qrup antihistamin preparatlarına aiddir?

A) Etilendiaminlərə
B) Fenotiazinlərə
C) Piperazinlərə
D) Etanolaminlərə
E) Xinuklidinlərə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 90

797) Hansı antihistamin preparatı bronxların selikli qişasını qurutmur və bəlğəm ifrazına mane olmur?

A) Klemastin
B) Siproheptadin
C) Dezloratadin
D) Difenhidramin
E) Xloropiramin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 93

798) Ekspirator təngnəfəslik nədir?

A) Nəfəs vermənin çətinləşməsi
B) Nəfəsin ləngiməsi
C) Nəfəsin tezləşməsi
D) Nəfəs almanın çətinləşməsi
E) Həm nəfəs almanın, həm nəfəs vermənin çətinləşməsi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 228

799) İnspirator təngnəfəslik nədir?

A) Nəfəsin ləngiməsi
B) Nəfəsin tezləşməsi
C) Nəfəs almanın çətinləşməsi
D) Nəfəs vermənin çətinləşməsi
E) Həm nəfəs almanın, həm nəfəs vermənin çətinləşməsi

SİSKA.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 228

800) Təngnəfəsliyi azaltmaq üçün alınan məcburi oturaq vəziyyət necə adlanır?
A) Platipnoe
B) Ortopnoe
C) Taxipnoe
D) Bradipnoe
E) Trepopnoe

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 228

801) Nəfəsin tezləşməsi necə adlanır?

A) Bradipnoe
B) Taxipnoe
C) Trepopnoe
D) Ortopnoe
E) Platipnoe

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 228

802) Hansı xəstəlikdə ekspirator təngnəfəslik müşahidə olunur?

A) Kvinke ödemi
B) Bronxial astma
C) Fibrozlaşan alveolit
D) Pnevmoniya
E) Bronxoektaziya xəstəliyi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 230

803) Ağır gedişli övrə və atopik dermatitin müalicəsində standart terapiya effekt verməsə nə təyin olunur?

A) Siklosporin
B) Polioksidoniy
C) İnterferon
D) Histamin
E) Diprospan

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 470

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

804) Dezloratadin preparatının sutkalıq dozası hansıdır?

A) 10 mq
B) 120 - 180 mq
C) 2 - 4 mq
D) 25 - 50 mq
E) 5 mq

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 468

805) Feksofenadin preparatının sutkalıq dozası hansıdır?

A) 10 mq
B) 5 mq
C) 2 - 4 mq
D) 120 - 180 mq
E) 25 - 50 mq

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 469

806) Setirizin preparatının sutkalıq dozası hansıdır?

A) 25 - 50 mq
B) 5 mq
C) 2 - 4 mq
D) 120 - 180 mq
E) 10 mq

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 469

807) Siproheptadin preparatının sutkalıq dozası hansıdır?

A) 120 - 180 mq
B) 6 - 12 mq
C) 5 mq
D) 25 - 50 mq
E) 10 mq

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 469

808) Bullyoz çoxformalı ekssudativ eritema hansı sindomun əlamətidir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Di - Corci sindromu
B) Stivens - Cons sindromu
C) Löffler sindromu II
D) Çerc - Stross sindromu
E) Löffler sindromu I

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 531

809) Restriktiv kardiomiopatiya hansı sindromun əlamətidir?

A) Di - Corci sindromu
B) Löffler sindromu II
C) Çerc - Stross sindromu
D) Stivens - Cons sindromu
E) Löffler sindromu I

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 589

810) Allergik otit adətən hansı xəstəliyin ağırlaşmasıdır?

A) Allergik rinit
B) Bronxial astma
C) Allergik konyuktivit
D) Allergik övrə
E) Atopik dermatit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002, s. 229

811) Hansı kortikosteroid allergik rinitin müalicəsində yerli istifadə edilmir?

A) Prednizolon
B) Budesonid
C) Mometazon
D) Beklometazon
E) Flutikazon

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006, s. 49

812) Spirometrik müayinədə gücləndirilmiş nəfəs vermənin 1 saniyədə həcmi (GNH1) neçə % təşkil etdikdə allergen - spesifik immunoterapiya aparmaq mümkündür?

TOK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) 50% aşağı
B) 70% yuxarı
C) 70% aşağı
D) 30% yuxarı
E) 50% yuxarı

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 388

813) Allergen - spesifik immunoterapiya aparakən allergen məhlulunun dərialtı yeridilməsindən neçə müddət sonra xəstə həkim nəzarətində qalmalıdır?

A) 15 dəqiqə
B) 20 dəqiqə
C) 5 dəqiqə
D) Xəstə dərhal evə gedə bilər
E) 40 dəqiqə

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 386

814) Ambar xəstəliyi hansı allergik xəstəkiyin növüdür?

A) Ekzogen allergik alveolit
B) Stivens - Cons sindromu
C) Löffler sindromu I
D) Bronxial astma
E) İdiopatik fibrozlaşan alveolit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 583

815) Hansı bəlğəmgətirici preparat bronxospazm verə bilər?

A) Asetilsistein
B) Bromhexin
C) Ambroksol
D) Mukaltin
E) Bronxolitin

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г, s. 316

816) Atopik dermatit xəstəliyi zamanı immunoqlobulinin hansı tipinin qanda miqdarının artması xarakterikdir?

A) İG E

TESKİL AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) İG D
C) İG A
D) İG G
E) İG M

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. .Bakı 2010. Səh. 101-110.

817) Böyüklərdə atopik xəstəliklərdə sensibilizasiyanın daha tez-tez rast gəlinən yolu hansıdır?

A) İnhalyasion
B) Venadaxili
C) Dərialtı
D) Enteral
E) Dəri vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110

818) Atopik dermatit xəstəliyində morfoloji elementlərdən asılı olaraq xəstəliyin neçə forması var?

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

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110

819) Atopik dermatit xəstəliyinin birinci dövrünə morfoloji elementlərdən hansı xarakterik deyil?

A) Papula
B) Mikrovezikula
C) Ekssudasiya
D) Lixenifikasiya
E) Hiperemiya

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

820) İmmun cavab yaradan yad maddələr necə adlandırılır?

A) Anticismlər
B) Antigenlər
C) Bakteriyalar
D) Viruslar

SUDK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Allellər

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010

821) İnsan orqanizmi:

A) Yalnız bir növ sitotoksik T- hüceyrə yarada bilir
B) Onlarca müxtəlif növ sitotoksik T- hüceyrələr yarada bilir
C) Milyonlarla müxtəlif növ sitotoksik T- hüceyrələr yarada bilir
D) Minlərcə müxtəlif növ sitotoksik T- hüceyrələr yarada bilir
E) Yüzlərcə müxtəlif növ sitotoksik T- hüceyrələr yarada bilir

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010

822) Əvvəl daxil olan antigenə qarşı ikincili immun cavabın xarakteri:

A) gec və zəif
B) zəif və sürətli
C) ləng və güclü
D) əvvəllər və birinci dəfə daxil olan antigenə qarşı yaranan immun cavabın xarakteri eynidir
E) tez və güclü

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010

823) Allergik riniti ən çox hansı xəstəlik müşayiət edir?

A) Parotit
B) Simpatik oftalmiya
C) Otit
D) Qlossit
E) Sinusit

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva "Uşaqlarda allergik xəstəliklər" . Bakı, 2011, səh. 21

824) Allergik rinitin diaqnostikasında hansı sınaqların aparılması daha məqsədə uyğundur?

A) Prick-test

SIISK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Patch-test
C) Hamısı
D) Veber sınağı
E) İntradermal testlər

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

825) Atopik dermatitin müalicəsi zamanı yerli istifadə olunan qlükokortikosteroid preparatlar hansı təsiri göstərmir?

A) Antiallergik təsir
B) İmmunostimulyator təsir
C) İltihab əleyhinə təsir
D) Qaşınma əleyhinə təsir
E) Antiproliferativ təsir

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

826) İg-E vasitəli hiperhəssaslıqda, birindən başqa hamısı lazımdır:

A) İgE anticismi
B) Tosqun hüceyrə
C) B- hüceyrə
D) Neytrofil
E) Antigeni təqdim edən hüceyrə

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010

827) Yalançı qida allergiyasının formalaşmasına şərait yaradan amillər hansıdır?

A) Sadalananların hamısı
B) Bağırsaq florasının artıq miqdarda tiramin sintez etməsi
C) Prostaqlandinlər və leykotrienlər sintezinin pozulması
D) Histamin və histaminoliberator xüsusiyyətinə malik olan qidalar
E) Monoaminoksidazanın azalmasına gətirən qaraciyər xəstəliklərində histaminin zərərsizləşdirilməsinin pozulması

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 89

828) Anamnezində astma olan 35yaşlı qadın burnun qaşınması, asqırma, rinoreyadan şikayət edir. Xəstə demək olar ki, bu vəziyyətdə hər gün olur, yazda halı pisləşir. Burnun tutulmasına görə yatanda əziyyət çəkir. Dimedrol qəbul edir, kömək etmir. Siqaret çəkmir, ailə üzvləri də siqaret çəkmir, amma evdə iki

TƏLİM ALAN ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

pişiyi var. Müayinədə yorğun görünür, temperaturu 37,1°C; AT 128/84 mm.c.süt; nəbzi 88/dəq. tənəffüs sayı 18/dəq. Burun balıqulaqlarının selikli qişası şişkindir, yümşaqdır, avazımış, mavi-boz rəngdədir. Nazik sulu sekresiya görünür. Qulaqda patologiya görünmür. Boyun limfa düyünləri böyüməyib; ağciyərləri auskultasiyada təmizdir. Xəstədə ən ehtimal edilən diaqnoz nədir?

A) Vazomotor riit
B) Allergik rinit
C) İnfeksion rinit
D) Sinusut
E) Mukovissidoz

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010
CASE FILES: Family medicine third edition. Eugene C. Toy, JohnT.Patlan. Copyright © 2009. Case 6

829) I tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının erkən fazası hansı müddətdə meydana çıxır?

A) 2-8 saatdan sonra
B) 24 saat sonra
C) Saniyələr və ya ən gec 2 saat ərzində
D) İstənilən vaxt
E) 48-72 saat sonra

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

830) I tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının gec fazası hansı müddətdə meydana çıxır?

A) 24 saat sonra
B) 2- saatdan sonra
C) 48-72 saat sonra
D) Istənilən vaxt
E) Saniyələr və ya ən gec 2 saat ərzində

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

831) Göz ətrafında xroniki venoz durğunluq hesabına hansı simptom yaranır?

A) Qaşınma
B) “Allergik eynəklər” gözaltı qaraltı
C) Sulanma,yaşarma
D) Kirpiklərin tökülməsi
E) “Səki daşı” simptomu

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

İNSANAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

832) Atopik dermatiti hansı xəstəliklərlə differenisasiya etmək laznmdır?

A) Kontakt allergik dermatit
B) Strofulyus
C) Seboreyalı dermatit
D) Sadalananların hamısı
E) Qoturluq

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

833) Atopik dermatitdə morfoloji elementlərdən asılı olaraq hansı forma ayırd edilməyib?

A) Lixenifikasiyalı eritema- skvamoz
B) Eksudativ
C) Sadalananların heç biri
D) Urtikar
E) Eritema- skvamoz

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

834) Tolerantlığın ən vacib funksiyası

A) İmmun sistemin yad antigenlərə qarşı həddən artıq cavabdan qorunması
B) İmmun sistemi öz antigenlərinə qarşı cavabdan qorumaqdır
C) Limfositlərin aktivliyini artırmaq
D) Antigenlərin üzərində işləmək və onları təqdim etmək
E) Komplementin aktivlənməsini artırmaq

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010
http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/review_and_comprehension_quiz.html

835) Aspirin bronxial astmasına aid deyil:

A) Çoxlu miqdarda irinli bəlğəmin ifrazı
B) Boğulma tutması
C) Aspirinə qarşı dozülməzlik
D) Aspirinə və qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlara qarşı dozülməzlik
E) Burun polipozu

Ədəbiyyat: “Аллергология” Г.Б.Федосеева 2011

836) Ağciyərlərin Xronik Obstruktiv Xəstəliyinə nə aid deyil?

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Tədrici başlama və uzun müddətli olma
B) Dəri sınağının mənfi olması
C) Ağciyər emfizeması və ağciyər ürəyinin daha tez inkişaf etməsi
D) Anamnezdə uzun müddətli siqaret çəkmənin olması
E) Kəskin başlama,tez inkişaf və qısa müddətli olma

Ədəbiyyat: “Аллергология” Г.Б.Федосеева “Аллергология” Г.Б.Федосеева 2011

837) Astmanın kəskin ağırlaşması zamanı hansı tövsiyyə olunmur?

A) Teofillinlər
B) Qısa müddətli təsirə malik β2 aqonistlər
C) Antixolinergik dərmanlar
D) İQKS+uzun müddətli təsirə malik β2 aqonistlər
E) Sedativ dərmanlar

Ədəbiyyat: GİNA 2011

838) Hansı əlamət atopik dermatitin tipik dəri ifadələrinə xas deyil?

A) Lixenifikasiya
B) Dərinin quruluğu və atrofiyası
C) Dəri qızarması
D) Qızılcaya bənzər səpkilər
E) Dəri qaşınması

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

839) Atopik dermatit zamanı ilkin əlamətlərə hansılar aid deyil?

A) Qaşınma
B) Ekssudasiya
C) Mikrovezikula
D) Çapıq
E) Hiperemiya

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

840) 18-yaşlı bronxial astma xəstəsində bərk baş ağrıları, ürəkbulanma, qusma, və işiğa dözülməzlik əmələ gəlib. Baş ağrıları həftədə 1-2 dəfə olur. Müalicədə aşağıdakılardan hansından istifadə etmək olmaz?

A) Naproksen
B) Amitriptilin
C) Propranolol
D) Verapamil

ƏNƏKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Qidanın asta şəkildə qəbulu

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.810-93.

841) Ağırlaşmamış fəsilli allergik rinit birindən başqa bütün klinik sindromlarla müşayiət olunur?

A) burnun selikli qişasının qızartısı və boyun limfadeniti
B) damaq, burun və udlaqda qaşıntı
C) asqırma paroksizmi
D) burun yollarından sulu ifrazat
E) gözlərin artıq yaşarması

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.811-99

842) 34-yaşlı qadın, ağır ilboyu allergik rinit, bir neçə il ərzində ildə 10-15 gün ikincili rinosinusitlər olur. Qadında ev tozuna, Cladosporium, çəmən otların və ambroziyanın tozcuquna qarşı müsbət dəri slnaqları aşkar edilib. Müxtəlif dərman preparatları yalnız qismən effekt göstərib. Xəstəyə ən uyğun terapevtik tədbiri seçin.

A) Səbəbkar antigenlərlə spesifik immunoterapiya
B) Anti-İgE preparatları (omalizumab)
C) Yerli adrenergik aqonist
D) Antigenin eliminasiyası
E) Burun tutulmasını aradan qaldıran antihistamin preparat

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva,1996 s.811-99

843) 10-yaşlı qızda qonşularında olan pişiklə təmasdan sonra rinoreya və burunda qaşınmalar epizodları olur. Xəstəyə ən uyğun terapevtik tədbiri seçin:

A) Anti-İgE preparatları (omalizumab)
B) Səbəbkar antigenlərlə spesifik immunoterapiya
C) Burun tutulmasını aradan qaldıran antihistamin preparat
D) Antigenin eliminasiyası
E) Yerli adrenergik aqonist

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.811-99

844) İnsekt allergiyasını nəticələrdən ən yaxşı sübut edən hansıdır ?

SUSKAZÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Sənədləşdirilmə ilə təsdiq olunmuş sistem allergik reaksiya
B) Müsbət prik-test ya dəriiçi test
C) Spesifik İgG antitoksinlər
D) Spesifik İgE antitoksinlər
E) 5-7 gün davam edən yayılmış yerli reaksiya

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.459-2

845) Allergik rinitin diaqnostikasında hansı test ən faydalıdır?

A) Radioallerqosorbent test RAST (qanda anticismlərin təyini
B) Eozinofillərə boyanan burun ifrazatından yaxma
C) Sürətli hiperhəssaslıq dəri testi
D) Leykositar formula
E) Qanda İgE-nin təyini

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.459-3

846) Aşağıda saydıqlarımızdan hansı steroid hormonların fəsadı deyil?

A) Qastroduodenal xoranın kəskinləşməsi
B) İsenko-Kuşinq sindromu
C) Arterial hipertenziya
D) Osteoporoz
E) Hepatit

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.459-3

847) Atopik dermatitdə spesifik laborator diaqnostika üsulu hansıdır?

A) Nəcisin ümumi müayinəsi
B) Leykopenik test
C) Qanda ümumi və spesifik İqE-nin səviyyəsinin təyini
D) Nəcisin disbakterioza müayinəsi
E) Trombositopenik test

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

848) Atopik dermatitin müalicəsində son halda hansı preparat istifadə olunur?

A) Membranstabiliztorlar
B) Sistem glükokortikoid preparatlar
C) Ferment və enterosorbentlər

TOK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Antihistamin preparatlar
E) Qlükokortikoid tərkibli yerli maddələr

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

849) Urtikar elementlərə hansı aid deyil?

A) Elementin uzun müddət qalması
B) Mərkəzdə avazımış boyanmanın olması
C) Dermoqrafizm
D) Aydın konturlar
E) Qaşınma

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.459-6

850) Övrə və angionevrotik ödemin müalicəsində hansı üsul istifadə olunmur?

A) Minimal androgen təsiri olan steroidlər
B) Səbəbkar faktorların eliminasiyası
C) Əsas xəstəliklərin müalicəsi
D) H1-histamin blokatorlarla müalicə
E) α-adrenomimetiklər

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.460-7

851) Atopik dermatitin kardinal simptomu hansıdır?

A) Dəri qaşınması
B) Qanda eozinofiliya
C) Erkən yaşdan başlanması
D) Ümumi İqE səviyyəsinin artması
E) Dəri quruluğu

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

852) Aşağıdakı xəstəliklərdən hansında restriktiv növlü tənəffüs pozulması gözlənilir?

A) Miasteniya qravis
B) Bronxial astma
C) Qırtlağın yad cismi
D) Xroniki obstruktiv bronxit
E) Bronxiolit

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Denklik test sınaqları N5. 2 mərhələ, 2010

853) 24-yaşlı xəstə sefaklor (sefalosporin qrupundan antibiotik) qəbul edir. 1 həftədən sonra xəstədə temperaturun yüksəlməsi, məxmərək və qızılcayabənzər səpgilər, hər iki diz oynaqlarında artralgiya, limfa düyünlərinin böyüməsi (generalizə olunmuş) qeyd olunur. Xəstədə ən ehtimal edilən diaqnoz nədir?

A) Revmatizm
B) Hemorragik vaskulit
C) İnfeksion mononukleoz
D) Limfoqranulematoz
E) Zərdab xəstəliyi

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004

854) 38 yaşlı müntəzəm şəkildə atenolol qəbul edən qadını arı sancıb. 5 dəqiqə ərzində anafilaksiya əlamətləri inkişaf edib. Klinikaya daxil olarkən xəstədə arterial hipotoniya, generalizə edilmiş övrə və stridor qeyd olunur. Xəstəyə adrenalin təyin edilib, amma arterial hipotoniya qalır. Xəstəyə ən uyğun preparat hansıdır?

A) venadaxili ürək qlikozidləri
B) β2-adrenergik aqonist aerozol formasında
C) venadaxili aminofillinin yeridilməsi
D) venadaxili qlukaqon
E) adrenalin aerozol formasında

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004 Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.805-67.

855) 56-yaşlı kişi allergik rinitə görə həkimə gəlib. Anamnezində yanaşı xəstəliklərdən prostat vəzinin xoşxassəli hiperplaziyası var. Ambarda çalışır, yük maşınlarına yükün daşınmasının operatorudur. Bu xəstənin müalicəsinə uyğun hansı preparatdır?

A) Xlorfeniramin
B) Klemastin
C) Hidroksizin
D) Difenhidramin
E) Feksofenadin

Ədəbiyyat: “Аллергология” Г.Б.Федосеева 2010
CASE FILES: Family medicine third edition. Eugene C. Toy, JohnT.Patlan. Copyright © 2009. Case 6.3

SINAQ AZ TƏNİŞİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

856) Xəstənin anamnezində bronxial astma var. Əvvəl aparılan ağciyərlərin funksional testləri mülayim dərəcəli obstruksiya aşkar edib. Xəstə inhalasion kortikosteroid və ehtiyac olanda qısa təsirli β2-aqonist qəbul edir; buna baxmayaraq, həftədə 3-4 dəfə gecələr öskürəkdən oyanır. Xəstə üçün ən yaxşı növbəti addım hansıdır?

A) Oral steroidlər
B) Teofillin
C) Antirefluks müalicə
D) Uzun müddət təsir edən β2-aqonistlər
E) Leykotriyen reseptorlarının inhibitorları

Ədəbiyyat:
CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, JohnT.Patlan. Copyright © 2009. Case 35.1

857) Piylənməsi olan 50-yaşlı bronxial astma xəstəsini ara-sıra dispepsiya və gecə öskürəyi narahat edir. Səhərlər ağzında turş hissi ilə oyanır. Müntəzəm qaydada inhalasion kortikosteroid və qısa təsirli β2-aqonist qəbul edir.Sizin ən düzgün nöbəti addımınız hansıdır?

A) Omeprazolun başlanması
B) 24 saatlıq ezofageal PH monitoringi
C) Döş qəfəsi rentgenoqrafiyası
D) Oral kortikosteroidlərin qısa kursu
E) Allergik desensitizasiyanın başlanması

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 35.4

858) 25-yaşlı oğlan streptokokk mənşəlli faringitə görə əzələ daxilinə penisillin alır. Oğlan temperaturun aşağı olması və boğaz ağrısına görə poliklinikaya müraciət edir. Sağlam görünür və başqa dərman qəbul etmir. 20 dəqiqə ərzində, üzün şişkinliyi və tənəffüs məhdudluğundan şikayət etməyə başladı. Xəstə boğulur və qorxan kimi görünür. Ürəyin vurğu sayı 130/dəq., AT 90/47mm c.s., tənəffüs səthidir, sayı 28/dəq. Üzü və dodaqları şişkin, gözlərini şişkinlikdən gücnən açabilir. Auskultasiyada diffuz fitverici xırıltılar, çoxsaylı urtikar (övrə) qalxan zədələnmələr görünür. Təcili yardım çağırılır. İlk növbədə xəstəyə nə yeridilməlidir?

A) Ürək qlikozidləri vena daxilinə
B) Adrenalin əzələ daxilinə
C) Prednizolon vena daxilinə
D) Adrenalin vena daxilinə
E) Suprastin vena daxilinə

SUMAZ ölənlərsiz İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 48

859) I tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının kliniki əlamətlərinə hansılar aid deyil?

A) Urtikar səpkilər
B) Eritema, qaşınma hissi
C) Hemoftiz,qızdırma, oynaq ağrıları
D) Bronxospazm, AT-in enməsi
E) Stridor, qastro-intestinal sistemdə spazm

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 48

860) 55-yaşlı mühasibatçı üzün və dilin şişkinliyindən şikayət edir. Yaxında yeni hamam sabunundan istifadə etməyə başlayıb. Yanaşı xəstəliklərdən osteoartrit və yüngül hipertoniyası var, ona görə asetaminofen (parasetamol) və kaptopril qəbul edir Şişkinliyin səbəbi nədir?

A) Asetaminofen
B) Sabuna qarşı hiperhəssaslıq
C) Qida ilə bağlı allergiya
D) Hipotireoz
E) Kaptopril

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 48.1

861) 34-yaşlı kişi arı sancmasına görə ağır allergik reaksiya ilə reanimasiyaya gətirilib. Xəstəyə anafilaktik şokun alqoritminə uyğun ilk tibbi yardım göstərilib, amma oksigenin saturasiyası 80% qədər enib (norma 90%-dan yuxarı olmalı), və xəstə apnoe vəziyyətindədir. Bu durumda ən yaxşı növbəti addım hansıdır?

A) Elektrik kardioversiya
B) Burun kanyulası vasitəsi ilə oksigen
C) Venaya epinefrin
D) Endotraxeal intubasiya
E) Venaya dimedrol

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 48.3

862) 57-yaşlı durğunluq ürək çatışmazlığı ilə xəstədə kardiastress test (tredmil) pozitiv nəticə vermiş, xəstəyə kardial kateterizasiya lazımdır. Xəstənin sözünə

TUSK.AZ-DƏNİSSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

görə, anamnezində yoda qarşı allergiya var. Xəstə üçün ən yaxşı növbəti addım hansıdır?

A) Müayinə zamanı diphenhydramine (dimedrolun) infuziyası
B) Yodun artan dozaları ilə desensitizasiya
C) Müayinədən əvvəl gecə diphenhydramine və kortikosteroidlərin təyini
D) Müayinədən vaz keçib cərrahi əməlyyata göndərmək
E) Müayinədən sonra xəstəyə diphenhydramine və adrenalinin təyini

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 48.4

863) Aşağıdakı testlərdən hansı qırmızı qurd eşənəyi diaqnozunun qoyulmasında önəmli deyil?

A) C reaktiv protein
B) Anti-dsDNA
C) Antinuklear anticismlər
D) AntiSm-anticismlər
E) C3 (komplement 3)

Ədəbiyyat: Denklig test sınaqları N6. 2 mərhələ, 2011

864) 55-yaşlı kişi, 30 il ərzində gündə 30 siqaret çəkir; qanhayxırmaya görə həkimə gəlib. Hər səhər 5-10 ml miqdarda bəlgəmlə öskürək olur. Fizikal və rentgenoloji müayinədə patologiya aşkar olunmadı. Xəstədə qanhayxırmanın ən ehtimal edilən səbəbi nədir?

A) Xroniki bronxit (XOAX xroniki obstruktiv ağciyər xəstəliyi)
B) Ă1-antitripsin defisiti
C) Bronxogen karsinoma
D) Bronxoektaziya
E) Ağciyər vərəmi

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.796-17

865) 40-yaşlı özünü həmişə sağlam hiss edən qadında birdən birə döş qəfəsində ağrılar, qızdırma, və tənəffüsün qısalması əmələ gəlib. Qadın siqareti çox çəkir və heç bir dərman qəbul etmir, peroral kontraseptivlərdən başqa. Fizikal müayinədə taxipnoye və temperaturu 38,3ºC qeyd olunur; perkussiya, auskultasiya, və döş qəfəsi rentgenoqrafiyası heç bir patologiya aşkar etmir. Ən çox ehtimal edilən diaqnoz:

A) Ağciyər damarlarının emboliyası
B) Bakterial pnevmoniya

SİNİF AZ ÖDƏNİŞİZİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Traxeobronxit
D) Atipik pnevmoniya
E) Ağciyər xərçəngi

Ədəbiyyat: Terapiya (ingilis dilindən tərcümə edilmiş) A.Q. Çuçalinin redaktəsi ilə. Moskva, 1996 s.798-28

866) 25-yaşlı hər zaman sağlam olan qadını son həftə sarımtıl bəlgəmlə öskürək narahat edir. Qadında həmçinin burun axılntısı və boğaz ağrısı qeyd olunur. 2-yaşlı oğlu eyni simptomlarla xəstə idi. Xəstənin temperaturu normal; burun, boğaz, qulaq müayinəsi normal, ağcyərləri təmizdir. Xəstəyə uyğun hansı ifadə ən dəqiqdir?

A) Xəstədə sarımtıl bəlgəmlə öskürək olduğu üçün, ən çox bakterial infeksiya təhmin edilir
B) Stafilokokk pnevmoniyasıdır
C) Fəsillə bağlı allergiyayla əlaqəlidir
D) Xəstədə çox guman ki virus infeksiyasıdır
E) Astmanın ilkin əlamətləridir

Ədəbiyyat: CASE FILES: Family medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 19.1

867) 25-yaşlı qadının ayağında arı sancmasından sonra proqressivləşən qırmızı, isti sahə müşahidə olunur. Sancma kəskin və qısa müddətli olub, qadın arının iynəsini pinsetlə tam çıxarıb. Anamnezində sistem anafilaksiya olmayıb, allergiyası yox. Həkimə arı sancmasından 1 gün sonra gəlib-antihistamin qəbuluna və kortikosteroid kremin istifadəsinə baxmayaraq, zədələnən yer hələ böyüyür. Xəstəyə uyğun ən yaxşı müalicə hansıdır?

A) Xəstəni sakit etmək
B) Gələcəkdə ola bilən arı sancmalarına qarşı epinefrin hazır inyeksiya
C) Oral prednizolon
D) Qram-pozitiv kokklara qarşı antibiotik
E) Topik (yerli) kortikosteroidlər

Ədəbiyyat: CASE FILES: Family medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 43.2

868) İmmun sistemi təşkil edən toxuma və üzv strukturu aşağıdakılardan hansı deyil?

A) Sümük iliyi
B) Qara ciyər
C) Bağırsağın peyer pilək̇ləri
D) Timus

İNSAN ÖLÜMÜNÜN İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Limfa düyünləri

Ədəbiyyat:

869) Atopik dermatitli xəstələrdə quruluq olduqda hansı preparatlardan istifadə etmək lazımdır?

A) Losyon
B) İslatmalar
C) Məlhəmlər
D) Nəmləndirici kremlər.
E) Qlükokortikoid tərkibli kremlər

Ədəbiyyat: Mənbə: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

870) A immunoqlobulini hansında iştirak edir?

A) Ləng tipli hiperhəssaslıq reaksiyalarında
B) Sitotoksik reaksiyalarda
C) Yerli immunitetin (sİqA) formalaşmasında
D) Dərhal baş verən allergik reaksiyalarda
E) İmmun kompleksi şəklində baş verən allergik reaksiyalarda

Ədəbiyyat:

871) E immunoqlobulini hansında iştirak edir?

A) Sürətli baş verən allergiya reaksiyalarını formalaşdırır
B) Sitotoksik immun reaksiyalarında
C) Hiperhəssaslığın ləng tipli reaksiyanın formalaşmasında
D) Helmintlərdən müdafiənin formalaşmasnda iştirak etmir
E) İmmun kompleksi şəklində keçən allergik reaksiyalarında

Ədəbiyyat:

872) Tam dəyərə malik allergen hansı deyil?

A) Heyvanların proteinləri
B) Bəzi həşaratların zəhərlərinin komponentləri
C) Qida maddələri
D) Bitkilərin tozcuğu
E) Su

Ədəbiyyat:

ÜNSİK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

873) Pollenlərə məruziyyəti azaltmaq üçün alınabiləcək tədbirlər:

A) Pollen konsentrasiyası yüksək olduğu saatlarda mümkün qədər küçəyə çıxmamalı
B) Pollenlərə konsentrasiyası ən yüksək olduğu saatlarda pəncərələr bağlı saxlanılmalı
C) .Gözləri pollenlərdən qorumaq üçün eynək və ya günəş eynəyi taxılmalı
D) Pollen konsentrasiyası yüksək olduğu saatlarda ağız və burun maska ilə örtülməlidir
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları" səh.97

874) Ev tozu gənələrini azaltmaq üçün tədbirlər.

A) Otaqlar, ev içi rütubətin səviyyəsi 50%-dən az olacaq şəkildə havalandırılmalı və rütubətli evlərdən qaçınılmalıdır
B) Yataq örtüsü kimi xüsusi qoruyucu üzlüklərdən istifadə edilməlidir
C) Otaqda əşyaların sayı mümkün qədər az olmalı
D) Sadalananların hamısı
E) Yataq örtüləri, yastıq yorğanlar 1-2 həftədən bir düzənli olaraq 55-60 0C yuyulmalıdır

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları" səh.97

875) BA müalicəsində hansı sıra preparatlar ilk yardım vasitələrinə aiddir?

A) □2 aqonistlər, ipratropium bromid, II-ci nəsil antihistaminlər
B) Bəlgəmgətiricilər, ipratropium, teofillin qrup preparatlar
C) □2 aqonistlər, ipratropium bromid, teofillin preparatları, sistem qlükokortikoidlər
D) Qısa təsirli □2 aqonistlər, makrolid antibiotiklərr, qlukokortikoidlər
E) Qısa təsirli □2 aqonistlər, ipratropium bromid, kromonlar

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları" səh.103

876) Tosqun hüceyrələr tərəfindən azad olunan histamin, birindən başqa bütün əlamətləri əmələ gətirir:

A) kapillarların genişlənməsi
B) seliyin sekresiyası
C) tənəffüs yollarının konstriksiyası
D) qaşınma
E) yüksək temperatur

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/animation__ige_mediated__type_1__hypersensitivity__quiz_1_.html

SINAQ AZ ÜÇÜN İŞÇİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

877) Spirometriyadan bronxial astma zamanı nə üçün istifadə edilir?

A) BA-nın diaqnostikasında
B) BA-nın differensial diaqnostikasında
C) Sadalananların hamısı
D) Xəstəliyin uzun müddətli izlənilməsində
E) Müalicəyə cavabın dəyərləndirilməsində

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları" səh. 84

878) Bronx təhrikedici testləri kimlərə tətbiq edilməlidir?

A) Sadalananların hamısı
B) Astmaya bənzər əlamətləri olmasına baxmayaraq, müayinə və XTF göstəriciləri ilə diaqnozu dəqiqləşdirilə bilinməyənlərə
C) Bütün bronxial astmalı xəstələrə
D) Bronx hiperreaktivliyi olmayanlara
E) Bronx hiperreaktivliyi olanlara

Ədəbiyyat: Elif Dağlı, Fazilet Karakoç "Çocuk göyüs hastalıkları" səh. 85

879) Bronxial astmanın ağırlıq dərəcəsinin müəyyən edilməsində hansı xüsusiyyətlər nəzərə alınmır?

A) Simptomların tezliyi
B) Qanda İgE-nin səviyyəsi
C) Simptomların ağırlıq dərəcəsi
D) Xarici tənəffüs funksiyasının azalma dərəcəsinə
E) β2 aqonistlərə ehtiyac

Ədəbiyyat: Midletons Allergi, 2009, səh. 1351

880) İltihab cavabı birindən başqa hamısına təkan verir:

A) Seliyin inhibisiyası
B) Qaşıntı
C) Ağrı
D) Kapillarların genişlənməsi
E) Tənəffüs yollarının konstriksiyası

Ədəbiyyat:
http://highered.mcgrawhill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/animation__ige_mediated__type_1__hypersensitivity__quiz_2_.html

881) Hiperhəssaslıq reaksiyası:

TUSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Antigenin ikinci ya sonrakı təsiri zamanı əmələ gəlir
B) Yalnız bronxial astma xəstələrində əmələ gəlir
C) İmmun sistemi xəstəlikləri olan şəxslərdə əmələ gəlir
D) Yalnız uşaqlarda əmələ gəlir
E) Antigenin birinci təsiri zamanı əmələ gəlir

Ədəbiyyat:
http://highered.mcgrawhill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/animation__ige_mediated__type_1__hypersensitivity__quiz_2_.html

882) Hansı xüsusiyyyətinə görə I nəsil antihistamin preparatları BA-ya əks göstərişdir?

A) Antixolinergik xüsusiyyətinə görə
B) Hava yolu selikli qişasını qurutmasına
C) Qeyd olunan xüsusiyyətlərin hamısına görə
D) Sadalananların heç biri
E) Bəlğəmi qatılaşdırmasına

Ədəbiyyat: Midleton□s allergi, 2009, səh. 1535

883) Qeyd olunan hansı qlükokortikosteroidlərin inhalə forması yoxdur?

A) Flunisolid
B) Budesonid
C) Flutikazon propionat
D) Metilprednizolon
E) Mometazon furoat

Ədəbiyyat: Midleton□s allergi, 2009, səh. 1577

884) Hansı, inhalə qlükokortikosteroidlərin yerli təsirinə aid deyil

A) Dişlərin kariyesi
B) Ağız selikli qışasının kandidozu
C) Səsin xırıltılı olması hətta afoniya
D) Oral kandidoz
E) Səsin xırıltılı olması

Ədəbiyyat: Prof. Dr.A.Fuat Kalyonçu, "Çocuk ve erişkinde astım ve allerji hastalıkları", 2010, səh. 249

885) Yenidoğulmuş və körpələrdə həqiqi qida allergiyasının formalaşmasına şərait yaradan amillər hansıdır?

TESTK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Bağırsağa həddən çox antigen təsiri
B) İgA-nın müvəqqəti defisiti
C) Atopik status
D) Sadalananların hamısı
E) Virus infeksiyasının immunosupessiv təsiri

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 88

886) □2 adrenergik aqonistlərin qeyri bronxodilatator təsirlərinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

A) Mikrovaskulyar keçiricili azaldır
B) Sadalananların hamısı
C) Mukosiliar klirensi artırır
D) Mediator sintezini inhibə edir
E) Respirator epiteli bakteriyalardan müdafiə edir

Ədəbiyyat: Midleton□s allergi, 2009, səh. 1492

887) □2 adrenergik aqonistlərin farmokoloji aktivlikləri ilə əlaqədar yan təsirlərinə hansı aid deyil?

A) Tremor
B) Paradoksal bronxokonstriksiya və bronxodilatator desensitizasiya
C) Taxikardiya
D) QT intervalının uzanması, aritmiya
E) Hiperqlikemiya

Ədəbiyyat: Midleton□s allergi, 2009, səh. 1494

888) Aşağıdakılardan hansı dərman allergiyasının inkişafına meyl yaradan faktorlara aid deyil?

A) Dərmanların verilmə yolu (daha çox dəri altı və v/d istifadə zamanı)
B) Dərmanların istifadə vaxtı (axşamlar daha çox baş verir)
C) Dərmanın verilmə sıxlığı
D) Qəbul edilən dərmanın yüksək molekulyar çəkiyə malik olması
E) Dərmanlardan istifadə tezliyi

Ədəbiyyat: A. Fuat Kalyonçu "Allerji hastalıklarında yeni ufuklar", səh.143

889) Dərman allergiyasının yaranmasında xəstənin hansı xüsusiyyəti rol oynamır?

A) Xəstənin bədən ölçüləri
B) Cinsiyyəti (qadınlarda daha çox)

TƏK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Yanaşı gedən xəstəliklər
D) Yaş (böyüklərdə daha çox, uşaqlarda az)
E) Genetik meyl

Ədəbiyyat: A. Fuat Kalyonçu "Allerji hastalıklarında yeni ufuklar", səh.144

890) Dərmana qarşı yaranan hansı klinik əlamət Gell Kumbs təsnifatına görə I tip üzrə inkişaf edir?

A) Anemiya
B) Serum xəstəliyi
C) Anafilaktik şok
D) Layella sindromu
E) Trombositopeniya

Ədəbiyyat: A. Fuat Kalyonçu "Allerji hastalıklarında yeni ufuklar", səh.144

891) Atopik dermatit xəstəliyinin üçüncü dövründə əsas morfoloji element hansıdır?

A) Papula
B) Lixenifikasiya
C) Urtika
D) Hiperemiya
E) Vezikula

Ədəbiyyat: "Klinik allerqologiya və immunologiya", prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.104

892) P.Cell və R.Kumbsa görə atopik dermatit hansı tiplə gedir?

A) Ləng tipli yüksək həssaslıqla
B) Reagin tiplə
C) Sitotoksik tiplə
D) İmmunkompleks tiplə
E) Yüksək həssaslığın stimuləedici tipilə

Ədəbiyyat: "Klinik allerqologiya və immunologiya", prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.103

893) Övrə zamanı birincili dəri elementləri itdikdən sonra nə qalır?

A) Dəyişikliklər olmur
B) Nekroz
C) Hiperpiqmentasiya
D) Lixenifikasiya

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Hipopiqmentasiya

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г

894) Allergik Kvinke ödeminin reqressiyasından sonra dəridə nə qalır?

A) Dərinin atrofiyası
B) Hiperpiqmentasiya
C) Lixenifikasiya.
D) Hipopiqmentasiya
E) Hər hansı bir dəyişiklik olmur

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов, Н. И. Ильин. «Аллергология. Клинические рекомендации» 2008г.

895) Hansı əlamət qida allergiyasının tipik dəri ifadələrinə xas deyil?

A) Qızılcaya bənzər səpkilər
B) Dəri qaşınması
C) Övrə
D) Dərinin quruluğu və atrofiyası
E) Dəri qızarması

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

896) Allergik kontakt dermatitin diaqnostikasında hansı testlərdən istifadə olunur?

A) Applikasiya testi
B) Dəridaxili test
C) Prick-test
D) Skarifikasiya testi
E) Göstərilən bütün testlər

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская. «Пробы для диагностики лекарственной аллергии» 2005 г.

897) Uşaqlarda ən güclü qida allergeni hansıdır?

A) Limon
B) Pomidor
C) İnək südü
D) Kələm
E) Kartof

İNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya”, prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.77

898) Qida allergiyası daha tez-tez hansı yaşlarda rast gəlinir?

A) Həyatın ilk ayları və illərində
B) Yetkin
C) Yaşlı
D) Bütün yaş dövrlərində
E) Cavan

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya”, prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.76

899) Neytrofillər hansında iştirak edirlər?

A) Yalnız adaptiv (qazanılmış) immunitetdə
B) Həm anadangəlmə, həm adaptiv (qazanılmış) immunitetdə
C) Yalnız passiv immunitetdə
D) Sadalananların hamısı
E) Yalnız anadangəlmə immunitetdə

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

900) Yalançı qida allergiyası əsil qida allergiyasından nə ilə fərqlənir?

A) Klinik simptomların əmələgəlmə sürəti ilə
B) İnkişaf mexanizmləri ilə
C) Reaksiyanı yaradan qida məhsulları ilə
D) Klinik təzahürləri ilə
E) Klinik təzahürləri yaradan mediatorlarla

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya”, prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.88

901) Qida allergiyasında spesifik terapiyanın ən effektli üsulu hansıdır?

A) Peroral allergenlərlə spesifik immunterapiya
B) Natrium kromoqlikatın (nalkrom) istifadəsi
C) Tam eliminasion pəhriz
D) Parenteral allergenlərlə spesifik immunterapiya
E) Anti İgE anticisimlərin istifadəsi

SİSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya”, prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.95

902) Bronxial astmanın bazis terapiyasına nə aiddir?

A) Bunların heç birisi
B) Bunların hamısı
C) Uzuntəsirli inhalyasion ß2-aqonistlər
D) Montelukast
E) İnhaliasion qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 52

903) Aspirin bronxial astması olan xəstəyə hansı dərmanı vermək olmaz?

A) Qlükokortikosteroidlər
B) Zafirlukast
C) İntal
D) Teofedrin
E) Montelukast

Ədəbiyyat: Р. М. Хаитов «Клинические рекомендации. Аллергология» 2006 г.

904) Aşağıdakılardan hansı anafilaktik şoka aiddir?

A) Anafilaktik şok zamanı qlukokortikosteroidlər ilkin seçim preparatıdır
B) Anafilaktik şok sürətli tip allergik reaksiyalara aiddir
C) Anafilaktik şok zamanı qan zərdabında □-triptazanın normadan artıq yüksəlməsi qeyd olunur
D) Anafilaktik şok zamanı arterial təzyiqin yüksəlməsi qeyd olunur
E) İldırımvari anafilaktik şok ən xoşxassəli formadır

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 3

905) 44-yaşlı xəstə konservləşdirilmiş balıq yedikdən sonra subfebril hərarət, bədənində qaşınma, övrə əlamətləri, qarında gurultu hissi, diareya olmasından şikayətlənir. Qanın ümumi analizində: eoz-2% təşkil edir; ümumi Ig E miqdarı – norma daxilindədir. Anamnezində xroniki qastroduodenit qeyd olunur, allergik xəstəliklərin olmasını inkar edir. Düşündüyünüz ilkin diaqnoz:

A) Qida allergiyası
B) Xroniki qastroduodenitin kəskinləşməsi
C) Botulizm
D) Anafilaktoid reaksiya
E) Dizenteriya

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.560

906) Atopik dermatitin müalicəsi zamanı yerli istifadə olunan qlükokortikosteroid preparatlar hansı təsiri göstərmir?

A) İmmunostimulyator təsir
B) Antiallergik təsir
C) Antiproliferativ təsir
D) İltihab əleyhinə təsir
E) Qaşınma əleyhinə təsir

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитов Н. И. Ильина. «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

907) Allergik bronx-ağciyər aspergillozu hansı bronxial astma fonunda iştirak edir?

A) Fiziki gərginlik BA
B) Sadalananların heç birində
C) İnfeksiyadan asılı BA
D) Aspirin BA
E) Atopik BA

Ədəbiyyat: Аллергология и иммунология национавльное руководство. Гл. ред. Акад. РАН «РАМН Р.М. Хаитов, проф. Н.И.Ильина Москва «Ботар медиа 2009 səh.595.

908) Bronxial astma fonunda qanda İgE-nin miqdarının artması (> 1000 nq/ml) və proksimal bronxoektazların əmələ gəlməsi hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) Leffler İ sindromu
B) Sarkoidoz
C) Fibrozlaşan alveolit (Xammen-Riç sindromu
D) Allergik bronx-ağciyər asperqillozu
E) Ekzogen allergik alveolit

Ədəbiyyat: Аллергология и иммунология национавльное руководство. Гл. ред. Акад. РАН «РАМН Р.М. Хаитов, проф. Н.И.Ильина Москва «Ботар медиа 2009 səh.596

909) Aşağıdakılardan hansı 25 kq qədər olan uşaqlarda epinefrin autoinjektorunun optimal dozasıdır?

A) Bir dozada 0.015 mq

SUMKA.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Bir dozada 0.01 mq
C) Bir dozada 0.3 mq
D) Bir dozada 0.5 mq
E) Bir dozada 0.25 mq

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 28

910) Anafilaktik şok zamanı xəstəyə hansı düzgün vəziyyət verilməlidir?

A) Xəstəyə oturaq vəziyyət verilməli
B) Xəstə arxası üstə uzanmalı, ayaqları 30° bucaq altında qaldırılmalı
C) Xəstə ayaqüstə durmalıdır
D) Xəstə qarnı üstə uzanmalı, ayaqları 30° bucaq altında qaldırılmalı
E) Xəstə hərəkət etməli

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 21

911) Ekzogen allergik alveolitin kəskin dövrünün müalicəsində ən təsirlisi hansıdır?

A) Sistem qlükokortikosteroidlər
B) İnhaliyasion qlükokortikosteroid
C) Göbələk əleyhi dərmanlar (İtrakonazol, Amfotericin və s.)
D) Antihistaminlər vena daxilinə
E) Sadalananların heç birisi

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов национальное руководство 2009, səh.588

912) Bronxial astma diaqnozunun qoyulması zamanı bronxial obstruksiyanın kəskinliyi və geriyə dönməsini qiymətləndirmək üçün seçim üsulu nədir?

A) Pikfloumetriya
B) Kompyuter tomoqrafiya
C) Spirometriya (bronxodilatatorlarla sınaq)
D) Bronxoskopiya
E) Qanda eozinofil kationik zülalın təyin olunması

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 35

913) Bronxial astma xəstələrinin vəziyyətinə nəzarət etmək üçün nədən istifadə edilir?

A) Ağciyərlərin auskultasiyası
B) Pikfluometriya

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Gündəliyin yazılması
D) Qanda ümumi İgE-nin səviyyəsinə nəzarət
E) Qanda spesifik İgE-nin dəyişməsinə nəzarət

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 36

914) Vaksinasiya yolu ilə nə əldə olunur?

A) Passiv süni immunitet
B) Aktiv süni immunitet
C) Aktiv təbii immunitet
D) Passiv təbii və süni immunitet
E) Passiv təbii immunitet

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

915) Bazis müalicəsindən əvvəl klinik əlamətlərə görə bronxial astmanın ağırlıq təsnifatına aid olmayan hansıdır?

A) Ağır persistəedici BA
B) Yüngül persistəedici BA
C) Astmatik status
D) Orta ağır persistəedici BA
E) İntermittə (fasiləli) BA

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 43-44

916) BA xəstələrində qripin profilaktikasi məqsədilə aparılan vaksinasiya hansı şəxslərə olmaz?

A) Anamnezində toyuq yumurtası zülalına allergiyası olan şəxslərə
B) 2-5 yaşında olan uşaqlar
C) BA-nın remissiya dövründə olan xəstələrə
D) 50 yaşdan yuxarı şəxslər
E) Sadalananların heç birisinə

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 73-74

917) Tərkibində təbii salisilatlar olan qida hansıdır?

A) Böyürtkən
B) Çiyələk
C) Şaftalı
D) Ərik
E) Sadalananların hamısı

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 86

918) Limfa limfatik damarlarlardan axır, çünki:

A) Limfatik qapaqlar qapanır
B) Ürək yığılır
C) Ətrafdakı skelet əzələləri yığılır
D) Qan damarlarlarında təzyiq dəyişilir
E) Limfa düyünləri tərəfindən qovulur

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/review_and_comprehension_quiz.html

919) Badamcıqlar:

A) Üç qrup limfatik düyünlərdən ibarətdir
B) Ağız boşluğunda yerləşir
C) Sadalananların hamısı
D) Burun boşluğunda yerləşir
E) Böyüklərdə ölçüləri böyüyür

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/review_and_comprehension_quiz.html

920) 8-yaşlı uşaqda hərarətin artması (yüksək deyil), artrit, qarında sancılı ağrılar, ayaqlarında purpuralı səpkilər. Laborator müayinələr nəcisdə qanın nəticəsi müsbət, sidikdə proteinuriya, eritrositar silindrlər, sidikdə trombositlərin miqdarı normaldır. Ən ehtimal edilən diaqnoz hansıdır?

A) Streptokokkdansonrakı qlomerulonefrit
B) İdiopatik trombositopenik purpura
C) Dərman allergiyası
D) Qırmızı qurd eşənəyi
E) Hemorragik vaskulit

Ədəbiyyat:

921) Atopik dermatitdə morfoloji elementlərdən asılı olaraq hansı forma ayırd edilməyib?

A) Lixenoid
B) Pruriqoya bənzər
C) Eksudativ

SUDAZUDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Eritema-skvamoz
E) Papulyoz

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 103-104

922) İrsi və allergik Kvinke ödemlərinin oxşar cəhətləri hansıdır?

A) C2 və C4 komponentlərin miqdarı
B) Ümumi və spesifik İgE-nin səviyyəsi
C) Qanda eozinofiliya
D) C1 –inhibitorunun miqdarı
E) Sadalananların heç birisi

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 121

923) İrsi və allergik Kvinke ödemlərinin oxşar cəhətləri hansıdır?

A) Lokalizasiya
B)) C1 –inhibitorunun miqdarı
C) Təhrikedici faktorlar
D) İnkişaf dinamikası
E) Sadalananların heç birisi

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 121

924) Anafilaktik şokun neçə klinik forması var?

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

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство “Аллергология и иммунология” 2009, səh. 483

925) Aşağıda göstərilənlərdən hansı AŞ-un klinik formalarına aid deyil?

A) abortiv
B) abdominal
C) hemodinamik
D) serebral
E) asfiksik

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство “Аллергология и иммунология” 2009, səh. 483

ÜNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

926) AŞ-un ağırlıq dərəcəsi hansı göstəriciyə görə təyin edilir?

A) hemodinamik pozuntunun təzahür dərəcəsinə görə
B) anafilaksiyanın inkişaf etmə sürətinə görə
C) qeyri-iradi sidik ifrazatına görə
D) tənəffüs pozuntusunun təzahür dərəcəsinə görə
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство "Аллергология и иммунология" 2009, səh. 485

927) Fiksasiya olunmuş dermatitlər nə ilə səciyyələnir?

A) Subyektiv əlamətlərlə müşayət olunması ilə
B) Səpkilərin yerində qabıqlanma olması ilə
C) Səpkilərin eyni nahiyyələrdə fiksasiya olunması ilə
D) Prosesin sönmə mərhələsində piqmentasiya olmaması ilə
E) Səpkilərin müxtəlif lokalizasiyasının olması ilə

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитов «Клиническая аллергология» 2002г.

928) Övrə zamanı dəri əlamətləri hansılardır?

A) Qabıqlanma
B) Urtikariya
C) Qabıqlanma və piqmentasiya
D) Çapıq
E) Davamlı piqmentasiya

Ədəbiyyat: В. Адо. «Аллергия» 1985 г.

929) AŞ zamanı ilk seçim preparatı aşağıdakılardan hansıdır?

A) tavegil
B) deksametazon
C) salbutamol
D) dimedrol
E) adrenalin

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 157

930) Aşağıdakılardan hansı immunokompleks tip allergik reaksiyalara aid deyil?

A) atopik bronxial astma

TOSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Artyus fenomeni
C) qlomerulonefrit
D) zərdab xəstəliyi
E) autoimmun patologiyalar

Ədəbiyyat:

931) Aşağıdakılardan hansı formoterolun farmakoloji xüsusiyyətlərinə aid deyil?

A) hiperkaliemiya
B) terapevtik dozalarda kumulasiyanın olmaması
C) təsir müddətinin 12 saat davam etməsi
D) qısamüddətli β2-adrenomimetiklərə qarşı antaqonistliyin olmaması
E) təsirin qısa müddətdə inkişafı

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство "Аллергология и иммунология" 2009, səh.112

932) Pollinozu olan xəstələrdə ASİT nə vaxt aparıla bilər?

A) yuxarıda göstərilən bütün vəziyyətlərdə aparıla bilər
B) xəstəliyin kəskinləşmə dövründə
C) xəstəliyin remissiya dövründə və ilboyu
D) xəstəliyin remissiya dövründə və mövsüm qabağı müddətdə
E) xəstəlyin remissiya dövründə və bütün mövsüm boyu

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство "Аллергология и иммунология" 2009, səh.203

933) AŞ zamanı uşaqlar və böyüklər üçün adrenalinin birdəfəlik ə/d yeridilmə dozası?

A) uşaqlar – 0,001 mq/kq; böyüklər – 0,03-0,05 mq
B) uşaqlar – 0,01 mq/kq; böyüklər – 0,3-0,5 mq
C) uşaqlar – 0,1 mq/kq; böyüklər – 3 – 5 mq
D) uşaqlar – 0,01 mq/kq; böyüklər – 0,03-0,05 mq
E) uşaqlar – 0,03-0,05 mq/kq; böyüklər – 0,3-0,5 mq

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 198

934) AŞ zamanı inkişaf edən bronxoobstruktiv sindromu əsas seçim preparatı aradan götürməyibsə, aşağıdakılarlardan hansı istifadə edilə bilər?

A) albuterol və ya adrenalin
B) aminofillin və ya qlükaqon

SİNİF AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) prednizolon və ya qlükaqon
D) salbutamol və ya albuterol
E) adrenalin və ya deksametazon

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 159

935) Aşağıdakı preparatlardan hansının qəbulu fonunda dəri sınaqları aparıla bilər?

A) ranitidin
B) topik qlükokortikoidlər (məlhəmlər)
C) amitriptilin
D) ataraks (hidroksizin)
E) sistem qlükokortikosterodilər

Ədəbiyyat: Up-to-date 2013

936) Aşağıda göstərilən ASİT üsullarından hansı daha təhlükəsiz və daha effektivdir?

A) intranazal
B) peroral
C) parenteral
D) endobronxial
E) sublinqval

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство "Аллергология и иммунология" 2009, səh.198

937) Aşağıda göstərilən preparatlardan hansılarını qəbul edən şəxslərdə AŞ-un gedişatı daha ağır olur?

A) hipotenziv preparatlar və β-blokatorlar
B) antibiotiklər
C) antasid preparatlar
D) AÇF inhibitorları və β-blokatorlar
E) β-blokatorlar və inhalyasion qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh.163

938) Anafilaksiyada bir aydan, bir yaşa qədər olan uşaqlarda enmiş AT hansı sayılır?

A) 70 mm Hg-dan aşağı
B) 50 mm Hg-dan aşağı
C) 80 mm Hg-dan aşağı

DİN.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) bir yaşına qədər körpələrdə anafilaksiyada AT-qin ölçülmənin önəmi yoxdur
E) 90 mm Hg-dan aşağı

Ədəbiyyat: Up-to-date

939) Anafilaksiyada bir yaşdan 10 yaşa qədər olan uşaqlarda enmiş AT hansı sayılır?

A) 80 mm Hg-dan aşağı
B) 70 mm Hg +(2x yaş) -dan aşağı
C) 70 mm Hg +(3x yaş) -dan aşağı
D) bir yaşına qədər körpələrdə anafilaksiyada AT-qin ölçülmənin önəmi yoxdur
E) 90 mm Hg-dan aşağı

Ədəbiyyat: Up-to-date

940) 49-yaşlı qadın xəstə xəstəxanaya aşağıdakı şikayətlər ilə müraciət edib: subfebril hərarət, dəri üzərində bütün bədən boyu qızılcayabənzər səpkilər, hər iki diz oynaqlarındakı ağrılar. Aparılan müayinə zamanı generalizəolunmuş limfoadenopatiya və splenomeqaliya aşkarlandı. Anamnezindən məlum oldu ki, xəstəyə 10 gün öncə it dişləməsinə görə antirabik vaksinasiya aparılıb. Düşündüyünüz ilkin diaqnoz:

A) Trombositopenik purpura
B) Toksik epidermal nekroliz
C) Zərdab xəstəliyi
D) Çoxformalı eksudativ eritema
E) Leffler I sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.532

941) Aşağıdakılardan hansı fiziki övrəyə aid deyil?

A) Təzyiq nəticəsində yaranan
B) Dermoqrafik
C) Autoimmun
D) Vibrasion
E) Temperaturdan asılı olan

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.462

942) Südəmər uşaqlarda wheezingin (xışıltıların) BA-dan kənar səbəblərinə hansı aiddir?

TESK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) mukovitsidoz, bronxopulmonar displaziya
B) mukovitsidoz
C) bronxiolit, traxeit
D) sadalananların hamısı
E) traxeoözofagial fistul, vaskulyar ring

Ədəbiyyat: “Pediatrik allerji”, Ülker Öneş, 2007

943) Aşağıda deyilənlərdən hansı AŞ-yə aid edilə bilməz?

A) həyat üçün təhlükə yaradan kəskin böhranlı vəziyyətdir
B) həyati vacib orqanların zədələnməsi ilə müşayiət olunur
C) hipertenziyaya səbəb olur
D) sürətlə inkişaf edərək ağır hemodinamik pozutular törədir
E) orqanizmdə dərin hipoksiya yaradır

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh.148

944) Anticismlərdən hansı zərdabda 80-85% təşkil edir, plasentadan keçə bilir, və Rh- reaksiyalara cavabdehdir?

A) İgA
B) İgE
C) İgM
D) İgG
E) İgD

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

945) Patch-testin qiymətləndirilməsi hansı müddətdə aparılır?

A) 15-20 dəqiqə sonra
B) sınağın aparıldığı ilk dəqiqədə24
C) 72 saat sonra
D) 6 saat sonra
E) 1 həftə sonra

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство “Аллергология и иммунология” 2009, səh.59

946) ASİT-in davametmə müddəti:

A) ömürboyu
B) 1-2 il
C) 5- 7 il

SINAQ AZ ƏLƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) 1 il
E) 3-5 il

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство “Аллергология и иммунология” 2009, səh.203

947) Tozcuq allergenləri ilə dəri sınaqları nə zaman qoyula bilər?

A) xəstəliyin remissiya dövründə və tozlanma olmayan dövrdə
B) xəstə acqarına olduqda
C) xəstəliyin kəskinləşmə dövründə
D) xəstəliyin remissiya dövründə və ilboyu
E) xəstəliyin remissiya dövründə və tozlanma müddətində

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов, Н.И.Ильин национальное руководство “Аллергология и иммунология” 2009, səh.210

948) Atopik bronxial astma fonunda periferik qanda yüksək eozinofiliya (>20%) və residivverən ağciyər infiltratlarının əmələ gəlməsi hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) Sarkoidoz
B) Allergik bronx-ağciyər aspergilyozu
C) AXOX
D) Ambar xəstəliyi
E) Qudpasçer sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.596

949) Aşağıda göstərilən hansı preparatlar AŞ-un müalicəsində istifadə olunmur?

A) fizioloji məhlul
B) inhalyasion bronxoliklər
C) antihistamin preparatlar
D) adrenalin
E) montelukast

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh.158

950) 2 yaşa qədər uşaqlarda atopik dermatitin əsasən hansı klinik forması müşahidə edilir?

A) eksudativ, eritema-skvamoz
B) pruriqoyabənzər
C) eritema-skvamoz lixenizasiya ilə

SUMAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) lixenoid
E) pruriqoyabənzər, eksudativ

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 440

951) Layella sindromu üçün nə xarakterikdir?

A) Birincili immunodefisitlerə aiddir
B) Sadalanların hamısı
C) Epidermal nekrolizin dəri örtüyünün 10%-dən çoxunu təşkil etməsi
D) Əsas etioloji faktor kimi qurd invaziyaları qeyd olunur
E) Stivens-Conson sindromuna nisbətən daha yüngül keçir

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

952) Aşağıdakılardan hansı antigen özünə qarşı olan antigendir?

A) tozcuq antigeni
B) şiş antigeni
C) virus antigeni
D) qida antigeni
E) bakterial antigen

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

953) AŞ zamanı hamilə qadınlarda kaval kompressiyanın qarşısını almaq üçün aşağıdakı tədbirlərdən hansının keçirilməsi zəruridir?

A) xəstəni arxası üstə uzatmaq
B) ayaqlarını yuxarıya qaldırmaq
C) sol böyrü üstə uzatmaq
D) xəstəni otuzdurmaq
E) xəstəni arxası üstə uzatmaq və ayaqlarını yuxarıya qaldırmaq

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh.156

954) Atopik dermatit üçün nə xarakter deyil?

A) dəri qaşınması
B) yanaşı atopik xəstəliyin olması
C) epidermal nekroliz
D) dəri elementlərinin yaşa uyğun lokalizasiyasının dəyişməsi
E) xroniki residivverən gediş

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 442

955) Atopik dermatit ən çox hansı yaş dövrlərində inkişaf etməyə başlıyır?

A) 35 yaşdan sonra
B) 5 yaşa qədər
C) 80-90 yaş
D) 12-14 yaş
E) 50-60 yaş

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 436

956) İrsi angionevrotik ödemin diaqnostikasında aşağıdakılardan hansını yoxlamaq məsləhətdir?

A) zərdabda İgA konsentrasiyasını
B) C1 – inhibitorunun konsentrasiyasını
C) sekretor İgA konsentrasiyasını
D) bazofili
E) hematokrit göstəricisini

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 476

957) Layella sindromu hansı xəstəliyin ağır formasıdır:

A) Psoriazın
B) Sklerodermiyanın
C) Atopik dermatitin
D) Övrənin
E) Toksikodermiyanın

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

958) Hansı xəstəlikdə Nikolski simptomu müsbətdir?

A) Dermatomiozitdə
B) Neyrodermitdə
C) Toksik epidermal nekrolizdə
D) Çoxformalı eksudativ eritemada
E) Kontakt dermatitdə

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

959) Cell və Kumbsa görə allergik reaksiyaların neçə tipi ayırd edilir?

A) 4
B) 3
C) 2
D) 7
E) 1

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh.9

960) Aşağıdakılardan hansı allergik reaksiyaların anafilaktik tipinə aid deyil?

A) anafilaktik şok
B) allotransplantantın qopma reaksiyası
C) pollinoz
D) allergik rinit
E) övrə və Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh.12

961) Aşağıda qeyd edilmiş hansı qrup preparatlar anafilaktoid reaksiyalar törədə bilər?

A) lateks, beta-laktam həlqəli antibiotiklər
B) dekstranlar, heterogen zərdablar
C) allergen ekstratları, siprofloksasin
D) insulin, asetisalisil turşusu
E) yodtərkibli rentgenkontrast maddələr, qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 530

962) Uzuntəsirli dərman preparatlarından yaranmış anafilaktik şok üçün əsasən hansı klinik gedişat səciyyəvidir?

A) abortiv gediş
B) kəskin bədxassəli gediş
C) residivverən və uzanmış gediş
D) heç biri
E) kəskin xoşxassəli gediş

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 484

SUSKA AZƏRBAYCANNİŞSİZİSTİFADƏ ÜÇÜN

963) Allergik rinitin differensial diaqnostikası hansı xəstəliklərlə aparılmalıdır?

A) nazal poliplər
B) qranulamatoz xəstələr (sarkoidoz, Vegener qranulamatozu)
C) sadalananların hamısı
D) serebrospinal maye axıntısı
E) siliar funksiya defekti

Ədəbiyyat: Midleton□s allergy, 2010, səh.983

964) Hamiləlik induksiyalı allergik rinitin mümkün səbəblərinə hansı aidir?

A) sadalananların heç biri
B) progesteron
C) plasentar boy faktorları
D) estrogen səviyyəsi
E) sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Midleton□s allergy, 2010, səh.966

965) Hamiləlik rinitlərinin müalicəsində ən təhlükəsiz müalicə vasitəsi hansıdır?

A) nazal kromonlar
B) nazal qlükokortlar
C) II nəsil antihistamin
D) I nəsil antihistamin
E) dekongestantlar

Ədəbiyyat: Midleton□s allergy, 2010, səh.987

966) Hamiləlik rinitlərinin müalicəsində istifadəsinə icazə verilən antihistamin preparatları hansılardır?

A) loratadin və setirizin
B) terfenadin
C) feksofenadin və dezloratadin
D) loratadin və terfenadin
E) astemizol

Ədəbiyyat: Midleton□s allergy, 2010, səh.987

967) Atopik dermatitin kəskinləşməsinə səbəb ola bilən faktorlara nə aid deyil?

A) allergenlər
B) mikroorqanizmlər

SDK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) bəzi qida məhsulları
D) havanın kəskin dəyişməsi
E) stress

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007, səh.231

968) Hamilələrdə BA müalicəsində hansı inhalyasion qlükokortikoid daha etibarlı hesab edilir?

A) triamsinolon
B) flutikazon
C) mometazon
D) seretid
E) budesonid

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007, səh.136

969) Hansı simptomlar astma tutmasının həyat üçün real təhlükə olmasına dəlalət edir?

A) sadalananların hamısı
B) yorğunluq və koma
C) koma və lal ağciyər
D) lal ağciyər və siyanoz
E) zəif tənəffüs və hipotenziya

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007, səh.80

970) Aşağıda qeyd olunanlardan hansı qeyri immunoloji mexanizmli övrə,Kvinke ödeminə səbəb olur?

A) kontrast maddələr
B) vankomisin
C) alkoqol
D) kodein
E) sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007, səh.250

971) Hansı variant övrə qeyri immunoloji mexanizmə malikdir?

A) övrə sadalananların hamısı
B) xolinergik övrə
C) akvagen urtikariya
D) dermoqrafizm, xolinergik
E) vibrasion urtikariya

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007, səh.250

972) Virusun istehsalına maneə olan, və virus infeksiyasına cavab olaraq bir çox hüceyrə tərəfindən istehsal olunan protein:

A) interferondur
B) piy vəzlərinin sekretidir
C) lizosimdir
D) komplementdir
E) selikdir

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

973) Atopik dermatitin diaqnostikasında istifadə olunan əlavə kriteriyalara nə aiddir?

A) sadalananların hamısı
B) periobital tündləşmə, ovuc içi şəklinin güclənməsi
C) Dennie Morqan infraorbital büküş, çirkli boyun
D) pitiriazis alba, kseros
E) periobital tündləşmə, Dennie Morqan infraorbital büküş

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007, səh.233

974) Nazal dekongestanlardan kimlərə istifadə etmək xüsusilə arzuolunmazdır?

A) sadalananların hamısı
B) hamilələrə (fetal inkişafa təsiri)
C) idmançılara (dopinq effekt)
D) bir yaşa qədər uşaqlarda
E) yaşlılarda (kardiovaskulyar sistemə təsiri)

Ədəbiyyat: “Allerji hastalıklarda yeni ufuklar”, Fuat Kalyonçu, 2007

975) Qanda eozinofiliyanın allergik xəstəliklərdən kənar səbəblərinə hansı aiddir?

A) amöbiaz
B) Wiskott Oldrich sindromu
C) sadalananların hamısı
D) qotur
E) askaridoz

Ədəbiyyat: “Pediatrik allerji”, Ülker Öneş, 2007, səh.10

İNŞK.AZ ÜDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

976) Ev tozu gənəsi ilə mübarizə vasitələrinə hansı aid deyil?

A) həftədə bir dəfə 55-60 0C yataq örtülərini yumaq
B) evdəki yumşaq mebel və oyunçaqları eliminasiya etmək
C) yataq örtülərinə gənə keçirməyənlərə dəyişmək
D) ev rütubətliliyini çoxaltmaq
E) Otaqda əşyaların sayı mümkün qədər az olmalıdır

Ədəbiyyat: Midleton□s allergy, 2010, səh.1449

977) Hansı qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar aspirinlə çarpaz reaksiya verə bilər?

A) diklofenak
B) sadalananların hamısı
C) ibuprofen
D) İƏQS preparatları aspirinlə çarpaz reaksiya vermir
E) naproksen

Ədəbiyyat: Midleton□s allergy, 2010, səh.1234

978) Aparılan immunoterapiyada hansı hallar tətbiq olunan dozanın azaldılmasını gərəkdirir?

A) F1 dəyəri 80%-dən az olan xəstələr
B) tənəffüs yolu infeksiya keçən xəstələr
C) allergik simptomu son 3 gündə artan xəstələr
D) sadalananların hamısı
E) inyeksiya arası fasilə uzanmışsa

Ədəbiyyat: "Pediatrik allerji", Ülker Öneş, 2007, səh.195

979) ASİT-in əks göstəriş olduğu xəstələr hansılardır?

A) F1 dəyərləri ideal göstəricilərin 70%-dən az olanlarda
B) ağır immunoloji, kardiovaskulyar xəstəliyi, xərçəng xəstəliyi, xronik infeksiya ocaqları infeksiya olanlara
C) □ blokatorlarla müalicə alanlar
D) psixoloji pozğunluğu olan xəstələr
E) sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: "Pediatrik allerji", Ülker Öneş, 2007, səh.192

980) Hansı antihistaminin sedativ təsiri daha yüksəkdir?

YUSK AZ ÜDENİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) levosetirizin
B) dezloratadin
C) setirizin
D) setirizin difenhidramin
E) feksofenadin

Ədəbiyyat: “Pediatrik allerji”, Ülker Öneş, 2007, səh.181

981) Aşağıda qeyd edilmiş üsullardan əsasən hansı allergik kontakt dermatitin diaqnostikasında istifadə edilə bilər?

A) patch-test
B) dəriiçi sınaqlar
C) qanda İgA təyini
D) endonazal testlər
E) qanda spesifik İgE təyini

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 459

982) Miokard infarktı və anafilaktik şokun əsas differensial diaqnostik fərqi nədir?

A) Sadalanların heç biri
B) Anafilaktik şokdan fərqli olaraq miokard infarktı zamanı qanda kreatinkinazanın MB-fraksiyası və troponinin artması qeyd olunur
C) Anafilaktik şokdan fərqli olaraq miokard infarktı daha yüngül keçir
D) Anafilaktik şokdan fərqli olaraq miokard infarktı zamanı qan zərdabında □-triptazanın miqdarı yüksəlir
E) Anafilaktik şokdan fərqli olaraq miokard infarktı hemodinamik pozuntular ilə müşayət olunur

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 15

983) Bronxial astmanın patogenezində hansı amil iştirak etmir?

A) selik ifrazının çoxalması
B) bəlğəmin çətin xaric olması
C) bronxların spazm
D) larinqospazm
E) bronxların selikli qişasının ödemi

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya” Prof.L.Allahverdiyeva

984) Bronxial astma üçün xarakter deyil.

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) ekspirator təngnəfəslik
B) yapışqanlı,az miqdarda çətin ifraz olunan bəlğəm
C) beta-adrenoblokatorların mənfi təsiri
D) yayılmış quru vızıldayıcı və fitverici xırıltı
E) stridor tənəffüs

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya” Prof.L.Allahverdiyeva

985) Xəstəyə venadaxili immunoqlobulinin yeridilməsi:

A) passiv immunitet hesabına spesifik xəstəlikdən müvəqqəti olaraq qoruyur
B) patogenə qarşı anticismlərin əmələ gəlməsinə səbəb olur
C) anticismləri yaradan yaddaş B-hüceyrələrin aktivlənməsinə təkan verir
D) Sadalananların hamısı
E) Bir neçə il ərzində xəstəni qoruyur

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

986) Xəstəlik zamanı və ondan sağalma müddətində əldə edilən rezistentliyin növü :

A) Sadalananların heç biri
B) süni yolla əldə edilən aktiv immunitetdir
C) təbii yolla əldə edilən passiv immunitetdir
D) süni yolla əldə edilən passiv immunitetdir
E) təbii yolla əldə edilən aktiv immunitetdir

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

987) Bəzən xəstələrə yeridilən qamma-qlobulin inyeksiyaları nəyi təmin edir?

A) Sadalananların heç biri
B) təbii yolla əldə edilən passiv immuniteti
C) təbii yolla əldə edilən aktiv immuniteti
D) süni yolla əldə edilən aktiv immuniteti
E) süni yolla əldə edilən passiv immuniteti

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

988) Hansı yaşdan sonra immun sistemin zəifləməsi daha qabarıqdır?

A) 30

TƏK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) 80
C) 40
D) 60
E) 20

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

989) Dərinin yaşa uyğun xarakter zədələnməsi, xəstəliyn erkən yaşlarda başlanması, xeylit, periorbital nahiyyədə dərinin hiperpiqmentasiyası, qan zərdabında ümumi və spesifik İqE-nin artması hansı xəstəlik üçün xarakterdir?

A) Qida allergiyası
B) E hiperimmunoqlobulinemiya sindromu
C) Atopik dermatit
D) Kontakt allergik dermatit
E) Neyrodermit

Ədəbiyyat: Mənbə: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

990) Ftorlu QKS məlhəmlərini uzun müddət istifadə etdikdə nəyin baş verməsi xarakter deyil?

A) Hipertrixoz
B) Dərinin atrofiyası
C) Striyalar
D) Kontakt allergik dermatit;
E) Teleangioektaziyalar

Ədəbiyyat: Mənbə: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

991) Ftorlu QKS məlhəmlərini uzun müddət istifadə etdikdə nəyin baş verməsi xarakter deyil?

A) Rozacea
B) Kontakt övrə və Kvinke ödemi
C) Piqmentasiyanın pozulması
D) Steroid aknelər-sızanaqlar
E) İkincili infeksiyalara meyillik

Ədəbiyyat: Mənbə: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

992) Bronxial astma:

SNSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) tənəffüs yollarının kəskin iltihabi xəstəliyidir
B) tənəffüs yollarının xroniki iltihabi xəstəliyidir
C) boğulma tutması ilə xarakterizə olunan sporadik xəstəlikdir
D) ağciyərin interstisial toxumasının xroniki xəstəliyidir
E) ağciyərin birləşdirici toxumasının kəskin zədələnməsidir

Ədəbiyyat: "Klinik allerqologiya və immunologiya"

993) Hansı bronxial astma üçün xarakterdir?

A) köpüklü, duru, asan ifraz olunan, bəzən çəhrayı rəng alan bəlğəm
B) ağciyərin aşağı paylarında yaş xırıltı
C) nəfəsalmanın çətinləşməsi(inspirator təngnəfəslik)
D) beta-adrenoblokatorların müsbət təsiri
E) yapışqanlı, az miqdarda çətin ifraz olunan bəlğəm

994) İntermittə edən allergik rinit necə təsnif olunur?

A) simptomlar həftədə 6 gündən az, ildə 6 həftədən çox olur
B) simptomlar həftədə 4 gündən az, ildə 4 həftədən az olur
C) simptomlar həftədə 4 gündən çox, ildə 4 həftədən az olur
D) simptomlar həftədə 6 gündən çox, ildə 4 həftədən çox olur
E) simptomlar həftədə 4 gündən çox, ildə 6 həftədən çox olur

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 397

995) Persistə edən allergik rinit necə təsnif olunur?

A) simptomlar həftədə 6 gündən az, ildə 6 həftədən çox olur
B) simptomlar həftədə 4 gündən az, ildə 4 həftədən çox olur
C) simptomlar həftədə 6 gündən çox, ildə 4 həftədən çox olur
D) simptomlar həftədə 4 gündən çox, ildə 4 həftədən çox olur
E) simptomlar həftədə 6 gündən çox, ildə 6 həftədən çox olur

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 397

996) Autoimmun xəstəlikdə immun cavab nəyə qarşı yönəlir?

A) Viruslara
B) Öz antigenlərinə
C) Anticismlərə
D) Sadalananların hamısı

SİNAQ AZ ÖDƏNİŞİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Yad antigenlərə

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

997) Böyüklərdə arterial təzyiqin hansı göstəriciləri anafilaktik şok haqqında düşündürür?

A) Sistolik təzyiqin individual normadan 30%-dan artıq yüksəlməsi
B) Anafilaktik şok zamanı sistolik təzyiqdə heç bir dəyişikliklər qeyd olunmur
C) Sistolik təzyiqin < 90 mm c süt və ya individual normadan 30%-dan artıq enməsi
D) Sistolik təzyiqin individual normadan 10%-dan daha az enməsi
E) Sadalanların heç biri

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA, 2010

998) 1 ay - 1yaşı olan uşaqlarda arterial təzyiqin hansı göstəriciləri anafilaktik şok haqqında düşündürür?

A) Sistolik təzyiqin < 70 mm c süt + 2n, n-yaş göstəricisi
B) Sistolik təzyiqin < 90 mm c süt qədər enmesi
C) Sistolik təzyiqin < 70 mm c süt olması
D) Bu yaşda olan uşaqlarda anafilaktik şok zamanı sistolik təzyiqdə heç bir dəyişikliklər qeyd olunmur
E) Sistolik təzyiqin 120 mm c süt qədər enməsi

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA, 2010

999) Adrenalinə refrakter anafilaksiya zamanı hansı dərman preparatı istifadə olunur?

A) Furosemid
B) Qlükaqon
C) Aminofillin
D) Verapamil
E) Prednizolon

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 20

1000) Aşağıda göstərilən dərman preparatlarından hansılar anafilaksiya zamanı adrenalinin yeridilməsinə baxmayaraq refrakter hipotoniyanın olmasının səbəbi ola bilər?

A) H2-blokatoları
B) Sadalanların heç biri

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Antileykotrien preparatları
D) Qlukokortikosteroidlər
E) AÇF-inhibitorları

Ədəbiyyat: Middleton's "Allergy Principles&Practise", 2003, səh. 151

1001) Limfanın tərkibi ən çox hansına bənzəyir?

A) Sitozola
B) Zərdaba
C) Qana
D) İnterstisial mayeyə
E) Südə

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

1002) Anafilkasiyada bəzən belin aşağısında olan ağrıların səbəbi nə olur?

A) Əzələ ağrıları
B) Qorxu hissi
C) Anafilkasiyanın nevroloji təzahürləri
D) Uşaqlığın sancıları/spazmı
E) Anafilkasiyaya belin aşağısında ağrılar xarakter deyil

Ədəbiyyat: Up-to-date 2009

1003) Anafilkasiyada hansı mayenin venadaxili yeridilməsinə üstünlük verilməlidir?

A) Laktat-Ringer məhluluna
B) 40%-li qlükoza məhluluna
C) 0,9%-li Fizioloji məhlula
D) Albuminə
E) 5% qlükozaya

Ədəbiyyat: Up-to-date 2009

1004) Uşaq vaxtı hansı qidaya qarşı allergiya böyük yaşlarda çox vaxt keçir?

A) Südə qarşı
B) Qoza qarşı
C) Araxisə qarşı
D) Xərçəngə qarşı
E) Balığa qarşı

ÜNSİ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA

1005) Uşaq vaxtı hansı qidaya qarşı allergiya böyük yaşlarda çox vaxt keçib gedir?

A) Qoza qarşı
B) Araxisə qarşı
C) Balığa qarşı
D) Yumurtaya qarşı
E) Xərçəngə qarşı

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA

1006) Südün istifadəsindən sonra uşağı qarında köp, ağrı, və diareya narahat edir. Xəstədə nədir?

A) Laktozaya qarşı dözülməzlik
B) Südə qarşı allergiya
C) Helmintoz
D) Enterokolit
E) Saxarozaya qarşı dözülməzlik

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA

1007) Pasiyentin qanında bəzi qidalara qarşı (şokolad, sitruslar) allergenspesifik İgE-lər aşkar olunur, amma həmin qidaların istifadəsi kliniki əlamətlər yaratmır. Pasiyentdə nədir?

A) Qida dözülməzliyi
B) Allergik sensibilizasiya
C) Qluten xəstəliyi
D) Qida allergiyası
E) Enterokolit

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA

1008) Anafilkasiyada xəstəyə yardım göstərən zaman xəstənin vəziyyəti necə olmalıdır?

A) Xəstə uzanıb, ayaqlar qaldırılıb
B) Anafilkasiyada təcili yardım göstərərkən xəstənin vəziyyətinin əhəmiyyəti yoxdur
C) Xəstəni uzandırmaq olmaz
D) Xəstə düz yerdə yastıqsız uzandırılmalıdır
E) Xəstə oturmalıdır

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA

INSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1009) Planlı qaydada göz damcısı formasında ß-blokator istifadə edən xəstədə anafilaksiya baş verib. Xəstəyə adrenalin necə təsir edəcək?

A) Göz damcısı şəklində ß-blokator istifadəsi adrenalinin təsirini gücləndirir
B) Göz damcısı şəklində ß-blokator istifadəsi adrenalinin təsirini dəyişdirmir
C) ß-blokatorların adrenalinlə əlaqəsi yoxdur
D) Belə xəstələrə anafilaksiyada dimedrol yeridilməlidir
E) Adrenalin kömək etməyə bilər

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA, s. 63

1010) Anafilaksiyada antihistamin preparatlar nəyə təsir göstərir?

A) Mədə-bağırsaq simptomlarına
B) Stridora
C) Təngnəfəsliyə
D) Heç birinə
E) Şoka

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA, s. 63

1011) Son il ərzində, 12 yaşlı oğlanda bir neçə epizod əllərin və ayaqların şişkinliyi olub, getdikcə pisləşir. Bu epizodlar fiziki məşğələdən və stressdən sonra əmələ gəlir, 2-3 gün davam edir, və öz-özünə keçib gedir. Son epizod abdominal ağrı, qusma, diareya ilə müşayiət olunub. Rutin laborator analizlər normal. Xəstənin böyük bacısı və dayısında eyni əlamətlər qeyd olunur, amma onlara diaqnoz qoyulmayıb.Diaqnoz nədir?

A) Şeynleyn-Henox purpurası
B) Qırmızı qurd eşənəyi
C) İrsi angionevrotik ödem
D) Fokal qlomeruloskleroz
E) Anadangəlmə nefrotik sindrom

1012) Salbutamol hansı dərman qrupuna aiddir?

A) Xolinergik aqonistlərə
B) Beta-1 blokatorlara
C) Beta-1 aqonistlərə
D) Beta-2 aqonistlərə
E) Antixolinergik

Ədəbiyyat: USMLE STEP 2 QUİZ

ÜNSİZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1013) “Badamcıqlar” deyəndə hansı badamcıqlar nəzərdə tutulur?

A) Faringeal (udlaq) badamcıqları
B) Linqval badamcıqlar
C) Dalaq badamcıqları
D) Damaq badamcıqları
E) Pilorik badamcıqlar

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

1014) Aşağıdakılardan hansı limfa düyünlərinin aqreqasiya/toplandığı yer deyil?

A) Aksillar bölmədə (qoltuqaltı)
B) Ürəyin ətrafında
C) Qasıqda
D) Nazik bağırsaq ətrafında
E) Boyunda

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_2.html

1015) Atopik dermatit xəstəliyinin birinci dövründə əsas morfoloji element hansıdır?

A) Hiperemiya
B) Ekskoriasiya
C) Lixenifikasiya
D) Urtika
E) Papula

Ədəbiyyat: “Klinik allerqologiya və immunologiya”, prof. L.Allahverdiyeva, Bakı, 2010, səh.103

1016) Allergik rinitin əsas simptomları hansılardır?

A) burun qaşınması, burun tutulması, gecə öskürəyi
B) periodik olaraq burunun bir tərəfinin tutulması
C) burunun ttutulması
D) rinoreya, asqırma, burun qaşınması, burun tutulması
E) simptomların soyuqda əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: L.İ. Allahverdiyeva “Uşaqlarda allergik xəstəliklər” . Bakı, 2011, səh.18

1017) Allergik salyut” termini hansı xəstəliyin əlamətini xarakterizə edir?

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) vazomator rinit
B) atopik dermatit
C) medikamentoz rinit
D) allergik rinit
E) bronxial astma

Ədəbiyyat: «Аллергология и иммунология», национальное руководство. Р.М. Хаитов, 2009, ст. 399

1018) 1-10 yaşı olan uşaqlarda arterial təzyiqin hansı göstəriciləri anafilaktik şok haqqında düşündürür?

A) Bu yaşda olan uşaqlarda anafilaktik şok zamanı sistolik təzyiqdə heç bir dəyişikliklər qeyd olunmur
B) Sistolik təzyiqin < 90 mm c süt qədər enmesi
C) Sistolik təzyiqin < 70 mm c süt olması
D) Sistolik təzyiqin < 70 mm c süt + 2n, n-yaş göstəricisi
E) Sistolik təzyiqin 120 mm c süt qədər enməsi

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA, 2010

1019) 11-17 yaşı olan uşaqlarda arterial təzyiqin hansı göstəriciləri anafilaktik şok haqqında düşündürür?

A) Sistolik təzyiqin 120 mm c süt qədər enməsi
B) Sistolik təzyiqin < 70 mm c süt olması
C) Sistolik təzyiqin < 90 mm c süt qədər enməsi
D) Bu yaşda olan uşaqlarda anafilaktik şok zamanı sistolik təzyiqdə heç bir dəyişikliklər qeyd olunmur
E) Sistolik təzyiqin < 70 mm c süt + 2n, n-yaş göstəricisi

Ədəbiyyat: Guidelines on diagnosis and therapy of food allergy in USA, 2010

1020) Anafilaktik şok zamanı uşaqlarda adrenalinin birdəfəlik ə/d yeridilmə dozası hansıdır?

A) 0.05 mq/kq
B) 0.3 mq/kq
C) 0.03 mq/kq
D) .01 mq/kq
E) 0.1 mq/kq0

Ədəbiyyat: Middleton's "Allergy Principles&Practise", 2003, səh. 1516

SİSK.AZ-DƏYİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1021) Anafilaktik şok zamanı böyüklərdə adrenalinin birdəfəlik ə/d yeridilmə dozası hansıdır?

A) 0.05-0.1mq
B) 3-0.5 mq
C) 1-3 mq
D) 0.5-0.7 mq
E) 0.1-0.3mq

Ədəbiyyat: Middleton's "Allergy Principles&Practise", 2003, səh. 1516

1022) Bronxial astması olan xəstə hipertoniyadan,aritmiyadan əziyyət çəkirsə hansı preparatın verilməsi məqsədə uyğundur?

A) propranolol
B) bisoprolol
C) verapamil
D) raunatin
E) lizinopril

Ədəbiyyat: "Klinik allerqologiya və immunologiya" Prof.L.Allahverdiyeva

1023) Bronxial astmanın ağır kəskinləşməsində xəstədə paradoksal nəbzin olması hansıdır?

A) 2 mm c. s.
B) 5 mm c. s.
C) Astmada paradoksal nəbzin əhəmiyyəti yoxdur
D) 15 mm c. s.
E) 9 mm c. s.

Ədəbiyyat: GİNA 2012

1024) Sistem qlukokortikoidlərin yan təsirlərinə hansı aid deyil?

A) Skelet əzələlərin tremoru
B) Katarakta
C) Dəridə qançıllarım olması
D) Psixoz
E) Piylənmə

Ədəbiyyat: GİNA 2012

1025) Astmanın ağır kəsikinləşməsində tənəffüs çatmamazlığını işarə edən qarının paradoksal tənəffüs hərəkəti nədir?

PUSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Qarın nəfəsvermə zamanı içəriyə doğru gedir
B) Qarın nəfəsalma zamanı içəriyə doğru gedir
C) Qarının paradoksal hərəkəti obstruktiv xəstəliklərdə önəmli deyil
D) Qarın tənəffüsdə iştirak etmir
E) Qarın nəfəsvermə zamanı bayıra doğru gedir

Ədəbiyyat: GİNA, http://www.medscape.com/viewarticle/712242_2

1026) Astmalı xəstələrdə göz damcısı şəkildə beta-blokatorların istifadəsi necə təsir edəcək?

A) Sadalananların hamısı
B) Yalnız yerli təsir göstərir, bronxlara təsir etməyəcək
C) Bronxospazma səbəb ola ilər
D) Heç bir təsiri olmayacaq
E) Taxikardiya verə bilər

Ədəbiyyat: GİNA

1027) Qida məhsullarının tərkibində konservant kimi istifadə olunan sulfitlər birindən başqa hamısında mövcuddur:

A) Kartof yarımfabrikatları
B) Krevetka
C) Qurudulmuş meyvələr
D) Pivə və çaxır
E) Qəhvə (кофе)

Ədəbiyyat: GİNA

1028) 5 yaş və daha az olan uşaqlarda təkrarlanan "wheezinq"ın (fitlər) səbəbləri birindən başqa hamısı ola bilər:

A) xroniki rinosinusut
B) ikincili emfizema
C) yad cismin aspirasiyası
D) anadangəlmə ürək qüsuru
E) pronxopulmonal displaziya

Ədəbiyyat: GİNA-2007

1029) Atopik dermatitdə immunoloji reaksiyanın əsasən hansı növü durur?

A) İmmunokompleks reaksiyaları
B) Autoallergik reaksiyalar
C) T-dən asılı reaksiya

SADECE AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) İgE-vasitəli sürətli reaksiya
E) Sitotoksik reaksiya

Ədəbiyyat: Mənbə: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

1030) Limfatik damarın strukturu ən çox nəyə bənzəyir?

A) Kapillara
B) Arteriyaya
C) Venaya
D) Heç birinə
E) Arteriola

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html#quest2

1031) Xroniki övrə hansı xəstliklərdə yarana bilər ?

A) Şişlərdə (Xodjkin limfoması, leykoz, daxili üzvlərin karsinoması)
B) Hamısında
C) Endokrin patologiyada
D) Disparaproteinemiyalarda (Şnitsler sindromu)
E) Autoimmun xəstəliklərdə

Ədəbiyyat:

1032) Qan qrupu AB olan şəxslərin/də:

A) Zərdabında həm anti-A, həm də anti-B anticismlər mövcuddur
B) Eritrositlərində A antigen, zərdablarında anti-B anticismlər var
C) Sadalananlardan heç biri
D) Eritrositlərində həm A, həm də B tipli antigenlər mövcuddur
E) a və b

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/animation__cytotoxic__type_ii_hypersensitivity_.html

1033) Aşağıdakılardan hansı 25 kq-dan çox olan uşaqlarda və böyüklərdə epinefrin autoinjektorunun optimal dozasıdır?

A) Bir dozada 0.1 mq
B) Bir dozada 0.15 mq
C) Bir dozada 0.3 mq

İNSKAN ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

D) Bir dozada 0.015 mq
E) Bir dozada 0.01 mq

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 28

1034) Anafilaktik şok zamanı adrenalin bədənin hansı nahiyyəsinə yeridilməlidir?

A) Bud nahiyyəsinin yuxarı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə ə/d
B) Bazu nahiyyəsinin yuxarı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə d/a
C) Bazu nahiyyəsinin aşağı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə d/a
D) Bud nahiyyəsinin aşağı 1/3 hissəsinin ön-yan səthinə ə/d
E) Bud nahiyyəsinin aşağı 1/3 hissəsinin arxa-yan səthinə ə/d

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 21

1035) 37-yaşlı xəstə öskürək şikayəti ilə həkimə gəlib. Öskürək 3 ay əvvəl başlanıb, hazırda xəstəni rahatsız edir. Öskürək bəlğəmsizdir və gecələr, bir də fiziki məşqlərdən sonra, pisləşir. Xəstə oturaq həyat tərzi keçirir,amma yaxında məşqlərə başlayıb, piyada tez-tez gəzmələrlə. Qeyd edir ki, fiziki məşqlərdə çətinlik çəkir.- təngnəfəslik həmişəkindən tez başlayır, və çoxlu öskürür. Hərarətin artması, bəlğəmdə qan izləri, ya çəkinin azalmasını qeyd etmir. Burunda tutqunluq ya baş ağrıları olmayıb.Siqaret çəkmir,anamnezində heç bir önəmli xəstəlik olmayıb. Müayinədə AT 134/78 mm c.s.,ağciyərlər auskultasiyada hər iki tərəfdən təmiz, forsirə edilmiş nəfəs vermədə tək-tək ekspirator fitləri istisna etməklə. Döş qəfəsi rentgenoqramı normaldır. Xəstədə ən ehtimal edilən diaqnoz nədir?

A) XOAX
B) Bronxial astma
C) Bronxoektaziya
D) Ağciyər xərçəngi
E) Ürək astması

Ədəbiyyat: CASE FILES: Internal medicine third edition. Eugene C. Toy, John T.Patlan. Copyright © 2009. Case 35.

1036) IV tip hiperhəssaslığa görə dəri zədələnməsi nə zaman görünür?

A) Antigenin ilk təsirindən 24 saat sonra
B) Sadalananların heç birisi
C) Antigenin təkrar təsirindən 24 saat sonra
D) Antigenin ilk təsirindən 48-72 saat sonra
E) Antigenin təkrar təsirindən 3 həftə sonra

İNŞKAZ ÖĞRENCİLƏRİ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/animation__delayed__type_iv__hypersensitivity.html

1037) BA-nın tutmasının aradan qaldırılması üçün tövsiyyə olunan hansıdır?

A) Sadalananların heç birisi
B) Kalsium antaqonistləri
C) İntal
D) Fenoterol
E) Salmeterol

Ədəbiyyat: Klinik allerqologiya və immunologiya, 2010, səh. 69

1038) Bradikardiya ilə müşayət olunan anafilaktik şok zamanı hansı dərman preparatı istifadə olunur?

A) Prednizolon
B) Anaprilin
C) Atropin
D) Sadalanların heç biri
E) Atenolo

Ədəbiyyat: L.İ.Allahverdiyeva, G.P.Əhmədova, N.A.Ələkbərova, Anafilaktik şok (metodik vəsait), 2014, səh. 20

1039) Aşağıda göstərilən dərman preparatlarından hansılar anafilaksiya zamanı adrenalinin yeridilməsinə baxmayaraq refrakter hipotoniyanın olmasının səbəbi ola bilər?

A) Sadalanların heç biri
B) Qlükaqon
C) Qlukokortikosteroidlər
D) b-adrenoblokatorları
E) H1-blokatorları

Ədəbiyyat: Middleton's "Allergy Principles&Practise", 2003, səh. 151

1040) Aşağıdakılardan hansı atelektazlara aid deyil?

A) Xroniki öskürək, pis qoxulu bəlğəm qeyd olunur
B) Bronxial obstruksiya səbəbindən havasız sahələr olur
C) Çox vaxt cərrahi əməliyyatdan sonrakı ağırlaşmadır
D) Sadalananların hamısı
E) Ağrı, təngnəfəslik, sianoz qeyd olunur

SİNOK AZ OLƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: USMLE STEP 2 QUİZ

1041) Anafilaktoid reaksiyalar anafilaktik reaksiyalardan nə ilə fərqlənir?

A) Anafilaktoid reaksiyalar Kvinke ödemi ilə təzahür etmir
B) Anafilaktoid reaksiyalar dərmanın ilk qəbulunda baş verə bilər
C) Anafilaktoid reaksiyalar övrə ilə təzahür etmir
D) Anafilaktoid reaksiyalarda tosqun hüceyrələr deqranulasiya olmur
E) Anafilaktoid reaksiyalar bronxospazmla təzahür etmir

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 214

1042) Limfa düyünləri qruplaşmış şəkildə bütün bədəndə rast gəlir, birindən başqa:

A) Sadalananların heç biri
B) Mərkəzi sinir sistemdə
C) Qasıq nahiyəsinin birləşdirici toxumasında
D) Ağciyərlərdə
E) Mezenterial

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

1043) Medikamentoz rinitin əsas müalicəsi

A) Kromonlar
B) Duz məhlulları
C) Antileykotriyenlər
D) Nazal kortikosteroidlər
E) Sistem kortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 113

1044) Hipo və anosmiyanın əsas səbəbləri?

A) Vazomotor rinit
B) Medikamentoz rinit
C) Sinusitlər və burun polipləri
D) Allergik rinit
E) Burun çəpərinin əyriliyi

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 113

1045) Timus vəzi hansı şəxsdə ən böyük olacaq?

A) 25-yaşlıda
B) İki-yaşlıda
C) Üçüncü trimestrdə olan döldə
D) 12-yaşlıda
E) 45-yaşlıda

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

1046) İkincili soyuqluq övrənin səbəbi aşağıdakılardan hansı ola bilər?

A) Hipotireoz
B) Sinusit
C) Astma
D) Allergik rinit
E) Emosional gərginlik

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004, s. 119

1047) Atopik dermatit əsas hansı yaş dövründə rast gəlinir?

A) Yetkin
B) Həyatın ilk ayları və illərində
C) Cavan
D) Yaşlı
E) Bütün yaş dövrlərində

Ədəbiyyat: Mənbə: Klinik allerqologiya və immunologiya. . Bakı 2010. Səh. 101-110.

1048) Ana südünün tərkibində miqdarı ən çox olan immunoqlobulin:

A) İgG
B) İgM
C) Ge
D) Sekretor İgA
E) Zərdab İgA

Ədəbiyyat: Иммунология и микробиология, с. 301

ÜNSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1049) Ana südünün pasterizasiyası (630 C 30 dəqiqə ərzində) nə ilə nəticələnir?

A) Heç bir dəyişiklik olmur
B) Ana südünün tərkibində olan komplement aktivlənir
C) Sadalananların heç biri düz deyil
D) İmmunoqlobulinlərin aktivliyi itir
E) Ana südünün tərkibində olan lizosimin miqdarı artır

Ədəbiyyat: Иммунология и микробиология, с. 302

1050) Vazomotor rinitlərə aid birindən başqa hamısı düzgündür:

A) vazomotor rinitlərdə qanda ümumi İgE miqdarı normaldır
B) yetkin yaşda başlanır
C) vazomotor rinitlərdə nazal təhrikedici testlər mənfi olur
D) dəri sınaqları müsbət olur
E) qanda spesifik İgE miqdarı normaldır

Ədəbiyyat: Xaitov,2002, s. 222

1051) Anticismlər:

A) Qamma qlobulin proteinləridir
B) Qeyd olunanların hamısı yanlışdır
C) Plazmatik hüceyrələrdir
D) T- limfositlərdi
E) B- limfositlərdi

Ədəbiyyat: http://highered.mcgraw-hill.com/sites/0072507470/student_view0/chapter22/multiple_choice_quiz_1.html

Diaqnostika

1052) Diaskopiya nədir?

A) Dərinin qaşınması vasitəsi ilə qabıqların ayrılması
B) Dermoqrafizm növünün təyini
C) Dəridən yaxmanın götürülməsi
D) Şüşə şpatellə və ya linza ilə dərinin basılması
E) Dəriyə ümumi baxışın keçirilməsi

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1053) Diaskopiya üsulu ilə nəyi təyin etmək olar?

SHSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Bu üsul eritemanı hemorragik səpgidən ayırmağa imkan verir
B) Dərinin vegetativ innervasiyasının xüsusiyyətlərini təyin edir
C) Dərinin qanla təchizatının xüsusiyyətlərini müəyyən edir
D) Dərinin qabıqlanma xüsusiyyətini təyin edir
E) Bu üsul qabıq altında suluqlar aşkar edir

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1054) Ekzantemaya nə aiddir?

A) Papula
B) Sadalananların hamısı
C) Makula
D) Urtika
E) Vezikula

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1055) Bronxial astma xəstələrində spirometriyada əsasən hansı göstərici azalır?

A) Qalıq həcm
B) Ağciyərın həyat tutumu
C) 1-ci saniyədə verilən güclənmiş nəfəs (FEV1)
D) Sadalananların hamısı
E) Tənəffüs həcmi

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1056) Provokasion (təxribat) testlərə hansı aid deyil?

A) Soyuq testi
B) Eliminasion test
C) Nazal test
D) Peroral test
E) İnhalasion test

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1057) Allergik rinitin diaqnostikasında ən dəqiq diaqnostik üsul hansıdır?

A) Qanda spesifik İgE-lənin yüksəlməsi

SSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Spirometriya
C) Qanda hipereozinofiliya
D) Allergenlərlə dəri sınaqları
E) Qanda ümumi İgE-nin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1058) Dəri allergik testinin aparılmasına əks göstəriş hansıdır?

A) Bədxassəli yenitörəmələr
B) Kəskin respirator infeksiyalar
C) Sadalananların hamısı
D) QİÇS
E) Dermatomiozit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1059) Dəri allergik testlər aparılarkən yalançı müsbət nəticə hansı hal(lar)da müşahidə edilir?

A) Azyaşlı uşaqlarda
B) Urtikar dermoqrafizmdə
C) Sadalananların hamısı
D) Sistem allergik reaksiyadan 3-4 həftə sonra
E) Neyroendokrin sistemin xəstəlikləri olduqda

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1060) Dəri allergik testlər aparılarkən yalançı mənfi nəticə hansı hal(lar)da müşahidə edilir?

A) Yaşlı insanlarda
B) Sadalananların hamısı
C) Allergenlərin saxlanma qaydası pozulduqda
D) Antihistamin preparatları fonunda
E) Kortikosderoidlər qəbul edərkən

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1061) Allerqometrik titrləmə nə üçün aparılır?

A) İndividual həssaslığı və yalançı müsbət reaksiyaları aşkarlamaq üçün

ŞƏXSİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) İndividual həssaslığı və allergen-spesifik immunoterapiya aparmaq üçün allergeni aşkarlamaq üçün
C) Sadalananların hamısı
D) İndividual həssaslığı və yalançı mənfi reaksiyaları aşkarlamaq üçün
E) İndividual həssaslığı və allergen-spesifik immunoterapiya aparmaq üçün allergenin ilkin dozasını təyin etmək üçün

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1062) Allerqometrik titrləmə nə ilə aparılır?

A) Histaminin müxtəlif konsentrasiyaları və test-nəzarət maye ilə
B) Histaminin müxtəlif konsentrasiyaları ilə
C) Histamin, müxtəlif allergenlər və test-nəzarət maye ilə
D) Histamin, allergenin müxtəlif konsentrasiyaları və test-nəzarət maye ilə
E) Allergenin müxtəlif konsentrasiyaları ilə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1063) Spirometriyadan əvvəl seretid ya simbikort qəbulu neçə saat əvvəl kəsilməlidir?

A) 10 saat
B) 24 saat
C) 6 saat
D) 1 saat
E) Dərman qəbulunu dayandırmağa ehtiyac yox

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 21

1064) Metaxolinlə bronx təxribat testi nə zaman müsbət sayılır?

A) Restriktiv dəyişikliklər olur
B) Ağciyərin həyat tutumu metaxolin inhalyasiyasından sonra 20%-dən çox artırr
C) Tiffno indeksi metaxolin inhalyasiyasından sonra 20% artır
D) 1-ci saniyədə verilən gücləndirilmiş nəfəsin həcmi metaxolin inhalyasiyasından sonra 15 % ya daha çox azalır
E) Ağciyərin həyat tutumu metaxolin inhalyasiyasından sonra 20% azalır

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 23

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1065) Hansı parazitar infeksiya anafilaktik şok səbəbi ola bilər?

A) Exinokokkoz
B) Askaridoz
C) Lyamblioz
D) Trixosefalyoz
E) Enterobioz

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1066) Allergik rinitdə patoloji prosesin xarakteri hansıdır?

A) Sadalananların hamısı
B) Kataral
C) İrinli-nekrotik
D) Nekrotik
E) İrinli

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1067) Atopik dermatit xəstəliyində dəridə nə zaman pustula müşahidə olunur?

A) Remissiya fazasında
B) İkincili infeksiya qoşulanda
C) Kəskin dövrdə
D) Daimi müşahidə olunur
E) Ümumiyyətlə müşahidə olunmur

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1068) Atopik dermatit xəstəliyində dəridə nə zaman vezikulalar müşahidə olunur?

A) Remissiya fazasında
B) Ümumiyyətlə müşahidə olunmur
C) Kəskin dövrdə
D) İkincili infeksiya qoşulanda
E) Daimi müşahidə olunur

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1069) Övrənin xarakter dəri elementləri hansılardır?

USK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Makulalar
B) Pustulalar
C) Vezikulalar
D) Sadalananların hamısı
E) Urtikarilər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1070) Hansı xəstəliyin diaqnostikasında buzla təxribat xarakterli dəri sınağı aparılır?

A) İdiopatik xroniki övrə
B) Soyuq mənşəli övrə
C) Dərman mənşəli övrə
D) Qida mənşəli övrə
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

1071) Allergik təzahürlər hansı immunodefisitdə mütləqdir?

A) Komplement defisitləri
B) Uşaqlarda tranzitor hipoqammaqlobulinemiya
C) Sadalananların hamısı
D) Faqositoz defektləri
E) Hiper İgE sindromu

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 304

1072) Allergik təzahürlər hansı immunodefisitdə mütləqdir?

A) Viskott-Oldric sindromu
B) İrsi angionefrotik ödemı
C) Sadalananların hamısı
D) Ağır birincili immunodefisitlərdə
E) Ümumi variabel immun çatmamazlıq

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г. s. 304

1073) Körpələrdə davamlı ekzema, çox vaxt atipik lokalizasiyalı; təkrarlanan otit və sinusitlər, süd dişlərinin tökülməsinin ləngiməsi hansı immunodefisiti düşündürür?

TUSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Sadalananların hamısı
B) Ağır birincili immunodefisit
C) İrsi angionefrotik ödem
D) Hiper-İgE-sindrom
E) Selektiv İgA defisiti

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1074) T-hüceyrəli immunitetin pozulmalarında infeksiya törədiciləri ən tez-tez hansılar olur?

A) Viruslar və göbələklər
B) Aspergilla
C) Stafilokok
D) Streptokok
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004

1075) Hiper-İgE-sindromun kliniki əlamət(lər)i hansıdır?

A) Müalicəyə tabe olmayan ekzema
B) "Soyuq" absseslər
C) Sadalananların hamısı
D) Yayılmış kandidoz
E) Təkrar pnevmoniyalar

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1076) Hiper-İgE-sindromunun əhəmiyyətli diaqnostik kriterilərinə hansı daxildir?

A) Süd dişlərinin gec dəyişilməsi
B) Sadalananların hamısı
C) Yüksək eozinofiliya
D) Üz cizgilərinin xarakter anomaliyaları
E) Qan zərdabında İgE səviyyəsinin 2000ME/ml artıq yüksəlməsi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1077) Allergik konyuktivitin əlaməti hansıdır?

A) Sadalananların hamısı
B) Göz qapaqlarının ödemi
C) Qaşınma
D) Adətən hər iki göz zədələnir
E) Göz yaşarması

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1078) "Eozinofil bronxitin" əlamətləri hansıdır?

A) Öskürək, çoxlu bəlğəm ifrazı, bronx hiperreaktivliyi
B) Öskürək, atopiya, bronx hiperreaktivliyi qeyd olunmur
C) Öskürək,qanda yüksək eozinofiliya,atopiya
D) Quru öskürək, stimulə edilmiş bəlğəmdə çox saylı eozinofillər, bronx hiperreaktivliyi qeyd edilmir
E) Öskürək, stimulə edilmiş bəlğəmdə çox saylı neytrofillər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1079) Xroniki övrə hansı xəstəliklə bağlı ola bilər?

A) Kontakt dermatit
B) Böyrək çatmamazlığı
C) Atopik bronxial astma
D) Autoimmun tireoidit
E) Pollinozda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 464

1080) Övrənin patogenezində aparıcı rol hansı mediatora aiddir?

A) Serotonin
B) Bradikinin
C) Leykotriyenlər
D) Heparin
E) Histamin

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 228

1081) Hansı allergik xəstəlik dəri təzahürləri ilə müşahidə edilmir?

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Qida allergiyası
B) Övrə
C) Dərman allergiyası
D) İnsekt allergiya
E) Ekzogen allergik alveolit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 216

1082) Epidermal nekroliz hansı xəstəlikdə baş verir?

A) Allergik övrə
B) Layell sindromu
C) Löffler sindromu
D) Allergik vaskulit
E) Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 531

1083) Çerc - Stross sindromun əsas diaqnostik kriteriyaları hansılardır?

A) Astma, aneozinofiliya, lokal vaskulit
B) Allergik rinit, övrə və Kvinke ödemi
C) Astma, allergik rinit, atopik dermatit
D) Astma, hipereozinofiliya, sistem vaskulit
E) Hipereozinofiliya, parazitoz, vaskulit

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 161

1084) Hansı allergik xəstəlikdə əl dırnaqları "saat şüşəsi" və əl barmaqları "nağara çubuqları" formasında deformasiyaya uğrayır?

A) Allergik övrə
B) Stivens - Cons sindromu
C) Bronxial astma
D) Ekzogen allergik alveolit
E) Atopik dermatit

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., 181

1085) Ekzogen allergik alveolit üçün daha çox hansı auskultativ dəyişiklik xarakterdir?

İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Amforik tənəffüs
B) Krepitasiya
C) Bronxial tənəffüs
D) Yaş xırıltılar
E) Plevranın sürtünmə küyü

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 586

Müalicə

1086) Antibradikinin təsirə hansı preparat malikdir?

A) Setirizin
B) 5% aminokapron turşusu
C) 4% Na bikarbonat
D) Loratadin
E) Dezloratadin

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1087) Antiserotonin təsirə hansı preparat malikdir?

A) Setirizin
B) İntal
C) 5% aminokapron turşusu
D) 4% Na bikarbonat
E) Peritol

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1088) Histaqlobulin preparatı hansı xəstəliyin müalicəsində istifadə olunur?

A) Bronxial astma
B) Pollinoz
C) Xroniki rinit
D) Sadalananların hamısı
E) Xroniki övrə

Ədəbiyyat: В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г.

1089) Histaqlobulin preparatı nə zaman təyin edilir?

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Atopik xəstəliklər immunosupressiya ilə müşahidə olanda
B) “Səbəbkar” allergeni aşkarlamaq mümkün olmayanda
C) Irsi Kvinke ödemində
D) Eyni zamanda bir neçə allergenə yürsək həssaslıq aşkarlananda
E) Allergik xəstəliklərin kəskin mərhələsində

Ədəbiyyat: В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г.

1090) Qida allergiyasında ən effektiv müalicə hansıdır?

A) Kromonlar
B) Spesifik immunoterapiya
C) Eliminasion pəhriz
D) Diprospan
E) Mədəaltı vəzi fermentləri

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 566

1091) Sol mədəcik çatışmazlığı fonunda yaranan boğulmada təxirəsalınmaz tədbirlərdən biri hansıdır?

A) Diprospan
B) Spesifik immunoterapiya
C) Adrenalin 0,3 mq dərialtına
D) Nitroqliserin dil altına ya venadaxili
E) Adrenalin 0,3 mq əzələdaxili

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 259

1092) Adrenalinin satış forması 0,1% 1 ml-dir. Bu ampulada neçə milliqramm adrenalinin mövcuddur?
A) 0,3 mq
B) 1mq
C) 0,01 mq
D) 0,1 mq
E) 10 mq

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия аллергических заболеваний. Под общей редакцией Р.М.Хаитова и др. г. Москва 2007

1093) Plazmaferez hansı allergik xəstəlikdə müsbət təsir göstərə bilər?

YALNIZ AZ ORDİNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Atopik bronxial astmada
B) Layell sindromunda
C) Qida allergiyasında
D) Allergik rinitdə
E) İrsi Kvinke ödemində

Ədəbiyyat: : В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г.

1094) Sinnarizin preparatının hansı təsiri allerqologiyada işlənilir?

A) Antiserotonin
B) Antihistamin
C) Antikinin
D) Sadalananların hamısı
E) Ca antaqonisti

Ədəbiyyat: : В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г.

1095) Zafirlukast preparatının sutkalıq terapevtik dozası hansıdır?

A) 40 mg
B) 10mg
C) 60 mg
D) 20 mg
E) 50 mg

Ədəbiyyat: : В. И. Пыцкий, Н. В. Адрианова, А. В. Артомасова «Аллергические заболевания» 1999г.

1096) 1-ci nəsil antihistamin preparatlarının əsasən hansı təsiri onların bronxial astmanın müalicəsində istifadəsinə imkan vermir?

A) Sedativ təsiri
B) Atropinəbənzər təsiri
C) Katexolaminlərin effektinin gücləndirilməsi
D) Antihistamin təsiri
E) Spazmolitik təsiri

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1097) Antihistamin preparatların dəri xəstəliklərində yerli istifadəsi hansı təsirə görə tövsiyyə edilmir?

A) Atropinobənzər təsiri

SADECE AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Antihistamin təsiri
C) Mərkəzi xolinolitik təsiri
D) Histaminoliberasiya təsiri
E) Katexolaminlərin effektinin gücləndirilməsi

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1098) Bronxial astmalı xəstələrdə antihistamin preparatlarının istifadəsi bəlğəmə necə təsir edir?

A) Bəlğəm ifrazını azaldır
B) Bəlğəm ifrazını artırır
C) Bəlğəmi durulaşdırır
D) Bəlğəmi qatılaşdırır
E) Bəlğəmə təsir etmir

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1099) İntal və ya qlükokortikosteroid (QK) inhalyasiyasından sonra tranzitor bronxospazm baş verirsə hansını etmək tövsiyə olunur?

A) İntal və ya QK inhalayasiyasından öncə ağız boşluğunu və boğazı su ilə yaxalamaq
B) İntal və ya QK inhalayasiyalarını ümumiyyətlə istifadə etməmək
C) İntal və ya QK inhalyasiyasından 15 dəqiqə sonra berotek və ya salbutamol inhalyasiyasını istifadə etmək
D) İntal və ya QK inhalyasiyasından 15 dəqiqə öncə berotek və ya salbutamol inhalyasiyasını istifadə etmək
E) İntal və ya QK inhalayasiyasından sonra ağız boşluğunu və boğazı su ilə yaxalamaq

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1100) Allergik xəstəliklərin müalicəsində qlükokortikosteroidlərin istifadəsi hansı farmakodinamik effektə əsaslanıb?

A) Sadalananların hamısı
B) Antiproliferativ effektə
C) Damardaraldıcı effektə
D) İltihabəleyhinə effektə
E) İmmunosupressiv effektə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

SNSK AZ ÖĞRENİŞİZİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1101) Peroral hormonal preparatları günün hansı vaxtı qəbul edilməsi tövsiyyə olunur?

A) Yalnız günortalar
B) Səhər və günorta
C) Nə zaman xəstə üçün rahatdır
D) Səhər və axşam
E) Yalnız axşamlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1102) Flüor tərkibli topik qlükokortikoid hansıdır?

A) Elokom
B) Sadalananların hamısı
C) Dermoveyt
D) Hidrokortizon
E) Prednizolon

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1103) Tərkibində ftor olan yerli qlükokortikoidlərin yan təsirinə hansı aid deyil?
A) Striyaların əmələ gəlməsi
B) Piqmentasiya pozulmaları
C) Dərinin atrofiyası
D) Hipertrixozun yaranması
E) Antiproliferativ

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1104) Atopik dermaitin müalicəsində istifadə olunan xarici qlükokortikoidlərin hansıın tərkibində ftor var?

A) Deksametazon
B) Meilprednizolon aseponat
C) Hidrokortizon
D) Prednizolon
E) Mometazon furoat

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1105) Hamilə qadınlarda zəruri göstəriş olarsa, hansı antihistamin preparatları istifadə etmək olar?

A) Sadalananların heç biri
B) Peritol
C) Feksofenadin
D) Loratadin, setirizin
E) Siproheptadin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1106) Soyuq nəticəsində yaranan övrə zamanı seçim preparatı hansıdır?

A) Feksofenadin
B) Difenhidramin
C) Mebhidrolin
D) Xloropiramin
E) Klemastin

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1107) Uzunmüddətli təsirə malik M-xolininolitik preparatı hansıdır?

A) Tiotropium bromid
B) Sadalananların hamısı
C) Troventol
D) Oksitropium bromid
E) İpratropium bromid

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1108) Hansı patologiyalarda M-xolinolitiklərin təyini adətən tövsiyyə olunmur?

A) Ürəyin işemik xəstəliyi
B) Tromboemboliyalar
C) Arterial hipertenziya
D) Şəkərli diabet
E) Qlaukoma

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

ŞNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1109) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunan inhalyasion qlükokortikosteroidlərin dozasını nə zaman azaltmaq tövsiyyə olunur?

A) Astmaya nəzarət əldə etdikdə 3 ay sonra dozanı azaltmaq
B) Astmaya nəzarət əldə etdikdə 1 ay sonra dozanı azaltmaq
C) Dozanı azaltmaq ümumiyyətlə tövsiyə edilmir
D) Astmaya nəzarət əldə etdikdə 2 ay sonra dozanı azaltmaq
E) Astmaya nəzarət əldə etdikdə preparatın istifadəsi dayandırılmalı

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1110) Vaksinlərin hansı komponent(lər)i müxtəlif allergik reaksiyalara səbəb olur(lar)?

A) Sadalananların hamısı
B) Formaldegit
C) Yumurta albumini
D) Jelatin
E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1111) Hamilə qadınlarda Allergen-spesifik immunoterapiyanı hamiləliyin hansı dövründə başlamaq tövsiyyə olunur?

A) Hamiləlik vaxtı allergen-spesifik immunoterapiyanı başlamaq tövsiyyə edilmir
B) 1-ci trimestrdə
C) Bütün hamiləlik müddəti
D) 3-cü trimestrdə
E) 2-ci trimestrdə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1112) Allergik rinit zamanı burun tutulmasını aradan qaldıran simptomatik (damardaraldıcı) preparatların istifadəsi nə ilə nəticələnir?

A) Tam sağalma ilə aradan götürülür
B) Sadalananların heç biri
C) Selikli qişanın qalınlaşması, hipertrofiyası nəticəsində müalicəyə çətin tabe olunan davamlı burun tutulması
D) Burun tutulmaları birdəfəlik aradan qalxır, lakin güclü asqırmalar baş verir
E) Allergik rinitin uzun müdətli remissiyasıyla

UNSK AZ ödənişsiz İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1113) Rinitin müalicəsində damadaraldıcılar neçə gündən artıq istifadə edilməməlidir?
A) Rinoreya və qaşınma keçənə qədər
B) 5 günə qədər
C) 15 günə qədər
D) Daimi istifadə oluna bilərlər
E) 1 aya qədər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1114) Hiper-İgE- sindromunun müalicəsinin əsasında hansı preparatlar durur?

A) Sistem kortikosteroidlər
B) İmmunomodulyatorlar
C) Antibiotiklər
D) Antihistamin preparatları
E) Ekstrakorporal müalicə üsulları

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1115) Hiper-İgE-sindromlu xəstələrin ölümünə əsasən nə səbəb olur?

A) Asfiksiya
B) Tromboemboliyalar
C) Toksik miokardit
D) Bakterial və göbələk infeksiyaları
E) Qocalıq nəticəsi

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1116) Hansı xəstəlikdə səbəbkar allergenlərlə kontaktın azalması müsbət nəticə verir?
A) Vazomotor rinit
B) Sadalananların hamısı
C) İnfeksion rinit
D) Allergik rinit
E) Eozinofil rinit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

ŞƏXSİ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1117) Hamilələrdə allergik rinitin müalicəsində ən uyğun preparatlar hansıdır?
A) Damardaraldıcılar
B) Simpatomimetiklər
C) Betablokatorlar
D) Sadalananların heç biri
E) Kromonlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1118) Pollinozun allergen-spesifik immunoterapiyasını hansı aylardan başlamaq tövsiyyə olunur?

A) Aprel-may
B) Fevral-mart
C) İyun-iyul
D) Avgust-sentyabr
E) Dekabr-yanvar

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1119) Bronxial astmanin planlı müalicəsində hamiləyə hansı preparat uyğundur?
A) İmmunoqlobulinlər
B) Sadalananların heç biri hamiləlikdə olmaz
C) İnhalasion beklometazon ya budesonid
D) Diprospan
E) Ketotifen

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 578

1120) Əgər eyni zamanda iki müxtəlif allergenlərlə SİT aparılırsa hansı üsul daha sərfəlidir?

A) Eyni vaxtda bir allergen sağ qola vurulur, digəri sol qola vurulur
B) Hər iki allergen inyeksiyaları günün müxtəlif vaxtlarında vurulur
C) Eyni zamanda iki müxtəlif allergenlərlə SİT aparılması tövsiyyə edilmir
D) Hər iki allergendən kombinə edilmiş allergen məhlulu hazırlanır
E) İki fərqli allergen müxtəlif günlərdə vurulmalıdır

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1121) Burun polipini ödemli balıqqulağından necə fərqləndirmək olar?
A) Poliplər toxunuşa hissiyatlıdır

ŞNƏK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Poliplər hərəkətsiz olur
C) Damardaraldıcı təsirindən polip bir qədər yığılacaq, balıqqulağı isə yox
D) Damardaraldıcı təsirindən balıqqulağı bir qədər yığılacaq, polip isə yox
E) Poliplər əsasən 10 yaşa qədər rast gəlir

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004

1122) Burun poliplərinin müalicəsində hansı preparatlar istifadə edilir?

A) Antihistaminlər
B) Yerli kortikosteroidlər
C) Kromonlar
D) Damardaraldıcılar
E) Spesifik immunoterapiya

Ədəbiyyat: Секреты аллергологии и иммунологии, Стэнли М. Нагуа, М. Эрик Гершвин. Москва, 2004

1123) Burunun allergik poliplərinin həcmini hansı preparatlar daha yaxşı kiçildir?

A) Nazal antiseptiklər
B) Nazal kromonlar
C) Nazal steroidlər
D) Dekongestantlar
E) Nazal antihistaminlər

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002

1124) Hansı müayinə olmadan allergik rinit diaqnozun qoyulması dürüst hesab edilmir?

A) Rentgen-tomoqrafiya
B) Qanın ümumi müayinəsi
C) Rinoskopiya
D) Allergik dəri testlərinin aparılması
E) Burun ifrazatının sitoloji müayinəsi

Ədəbiyyat: : Д. К. Новиков «Клиническая аллергология» 1991г.

1125) Hansı allergik xəstəliklərin bir biri ilə daha sıx əlaqəsi var?

A) Allergik rinit və bronxial astma
B) Allergik rinit və zərdab xəstəliyi

TDSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Allergik rinit və allergik toksikodermiyalar
D) Allergik rinit və dərman allergiyası
E) Allergik rinit və insekt allergiyası

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

1126) Hormonal dəyişikliklərlə bağlı olan rinitlər hansı hallarda müşahidə oluna bilər?

A) Postmenopauza dövrü
B) Sadalananların hamısı
C) Hipotireoz
D) Hamiləlik
E) Akromeqaliya

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

1127) Uşaqlarda 4 yaşa qədər allergik rinitin müalicəsində hansı topik qlükokortikosteroidin istifadəsi icazə verilir?

A) Budesonid
B) Mometazon furoat
C) Flutikazon propionat
D) Beklometazon dipropionat
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

1128) Hansı xəstəlikdə Nikolski simptomu müsbətdir?
A) Çoxformalı ekssudativ eritema
B) Kontaktlı dermatit
C) Toksik epidermal nekroliz
D) Dermatomiozit
E) Neyrodermit

Ədəbiyyat: : Под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной «Аллергология и иммунология», национальное руководство, 2009 г., стр.531

1129) Allergik rinitin müalicəsində istifadə olunan yerli kortikosteroidlərin maksimal effekti adətən hansı müddət ərzində inkişaf edir?

A) 2 həftə ərzində
B) 2-3 saat ərzində

İCAZƏ ƏDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) 1 ay ərzində
D) 1 gün ərzində
E) 5-7 gün ərzində

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

1130) Pollinoz xəstəliyində tozcuq intoksikasiyası əlaməti hansıdır?

A) Baş ağrıları
B) Astenik sindrom
C) Baş gicəllənmələri
D) Ümumi zəiflik
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002

1131) Hansı preparatların uzun müddət qəbulu allergik rinit yarada bilər?

A) Rauvolfiya preparatları
B) Astemizol
C) Bian preparatları
D) Klemastin
E) Gülxətmi preparatları

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002

1132) Allergik konyuktivitin müalicəsində istifadə olunan antihistamin göz damcılarının tərkibi hansıdır?

A) Setirizin
B) Astemizol
C) Levokabastin
D) Loratadin
E) Klemastin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002

1133) Allergik konyunktivitin bazis (daimi) müalicəsində hansı preparatlar istifadə olunur?

A) Yerli təsirli antihistaminlər
B) Sadalananların hamısı
C) Ketotifen
D) Sistem antihistaminlər

SINAQ.AZ ÖLƏNİSSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Kromonlar

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1134) İlboyu davam edən allergik rinitin hansı aparıcı simptomu adətən xəstələri daha çox narahat edir?

A) Rinoreya
B) İrinli ifrazat
C) Qaşınma
D) Nazal obstruksiya
E) Asqırma

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова «Клиническая аллергология» 2002

1135) Allergik konyuktivit adətən hansı xəstəliklə yanaşı müşahidə edilir?

A) Bronxial astma
B) Allergik rinit
C) Atopik dermatit
D) Kvinke ödemi
E) Dərman allergiyası

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1136) Allergik konyuktivitin səbəbkar allergenləri hansılardır?

A) Sadalananların hamısı
B) Bitgi tozcuqları allergenləri
C) Ev tozu allergenləri
D) Ev tozu gənələrinin allergenləri
E) Kif və maya göbələkləri allergenləri

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1137) Allergik konyuktivitin müalicəsində nə zaman yerli hormonal preparatların istifadəsi tövsiyyə olunmur?

A) Mövsümi konyuktivitlərdə
B) İlboyu konyuktivitlərdə
C) İnfeksion ağırlaşmalarda
D) Sadalananların hamısı
E) Dərman mənşəli allergik konyuktivitdə

SUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1138) Bronxial astmanın ağ ciyərdən kənar ağırlaşmasına hansı aiddir?

A) Atelektazlar
B) Ağ ciyər ürəyi
C) Hipoventilyasion pnevmoniya
D) Bronxoektazlar
E) Emfizema

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1139) Bronxial astma tutmaları adətən hansı vaxt baş verirlər?

A) Axşam
B) Vaxtın əhəmiyyəti yoxdur
C) Səhər tezdən ya gecə
D) Gün ərzində
E) Günorta

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1140) Bronxial astmanın diaqnostikasında bronxolitik test nə ilə aparılır?

A) Salbutamolla
B) Histaminlə
C) Ev tozu allergenləri ilə
D) Asetilxolinlə
E) Metaxolinlə

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1141) Bronxial astma xəstələrində spirometriya zamanı bronxodilatasion test adətən hansı məqsədlə aparılır?
A) Fiziki gərginliyə davamlığı təyin etmək üçün
B) Bronxial obstruksiyanın geri dönməsini təyin etmək üçün
C) Allergenlərə qarşı spesifik həssaslığı təyin etmək üçün
D) Astma diaqnozunu inkar etmək üçün
E) Xəstəliyin gedişatını proqnozlaşdırmaq üçün

SINAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1142) Bronxial astma zamanı aparılan bronxodilatasion test nə zaman müsbət hesab edilir?

A) Bronxolitik inhalyasından sonra GNH1 eyni səviyyədə qalanda
B) Bronxolitik inhalyasından sonra 1 saniyə ərzində güclü nəfəsvermənin həcmi(GNH1) 12% və ya daha çox artanda
C) Bronxolitik inhalyasından sonra GNH1 7-8% artanda
D) Bronxolitik inhalyasından sonra GNH1 5-6% artanda
E) Bronxolitik inhalyasından sonra GNH1 12% və ya daha çox azalanda

Ədəbiyyat: : ”Bronxial astma üzrə klinik tövsiyələr”. Bakı, 2008

1143) Bronxial astma zamanı aparılan inhalyasion təxribat testləri nə zaman müsbət hesab edilir?

A) Təxribat məhlulun inhalyasından sonra GNH1 8 % və ya daha çox azalanda
B) Təxribat məhlulun inhalyasından sonra GNH1 12% və ya daha çox artanda
C) Təxribat məhlulun inhalyasından sonra GNH1 20% və ya daha çox artanda
D) Təxribat məhlulun inhalyasından sonra 1-ci saniyədə verilən güclənmiş nəfəs həcmi (GNH1) ən azı 15% azalanda
E) Təxribat məhlulun inhalyasından sonra GNH1 eyni səviyyədə qalanda

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s.22

1144) Bronxial astma zamanı allergenlə inhalyasion təxribat testlərini xəstəliyin hansı mərhələsində aparılması tövsiyyə edilir?

A) Sakitləşən kəskinləşmə
B) Təxribat testlərini aparmaq üçün xəstəlik mərhələsinin əhəmiiyəti yoxdur
C) Remissiya
D) Astma tutmaları zamanı
E) Kəskinləşmə

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г.

1145) Atopik bronxial astmanın kəskinləşməsi nə ilə əlaqəli olur?

A) Beta blokator qəbulu
B) Ətraf mühitin qeyri-spesifik qıcıqlandırıcı faktorları
C) Siqaret tüstüsü
D) Sadalananların hamısı

SİNAQ.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Qeyri-infeksion (ev tozu və s.) allergenlərin təsiri

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1146) Nebulayzer nədir?

A) Dərman vasitəlirin məhlulunu xırda dispersli buxara çevirən inhalyasiya apparatı
B) Dərman vasitələrini aerozol halında saxlayan cihaz
C) Dozalaşmış aerozol inhalyator
D) Kapsulda olan dərman vasitələrini inhalyasiya etmək üçün cihaz
E) Dozalaşmış, toz hallında dərman vasitələrinin inhalyasiya etmək üçün cihaz

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1147) Dərman vasitələrini aerozol halında saxlayan və aerozol preparatlarının ağız boşluğunda çökməsinin qarşısını alan cihaz hansıdır?

A) Nebulayzer
B) Speyser
C) Turbuhaler
D) Handihaler
E) Easyhaler

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1148) Qısa təsirli qlukokortikoid hansıdır?
A) Betametazon
B) Metilprednizolon
C) Triamsinolon
D) Hidrokortizon
E) Deksametazon

Ədəbiyyat: Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 75

1149) Aspirin mənşəli bronxial astmalı xəstələrdə aspirinin desensitizasiyası nə zaman aparılır?

A) Mədə xorası olanda
B) Astmanın kəskinləşməsi zamanı
C) Aspirin və digər qeyristeroid iltihabəleyhinə preparatların qəbuluna zəruriyət olanda (yanaşı ürəyinişemik xəstəliyi, sistem xəstəliklər və s. olanda)
D) Hamiləlik zamanı

NUSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

E) Qara ciyər və böyrəklərin ağır patologiyalarında

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1150) Hansı cihaz vasitəsilə astmalı xəstələr öz vəziyyətlərini qiymətləndirə və xəstəliklərinə nəzarət edə bilərlər?

A) Spirometr
B) Pikfloumetr
C) Pnevmotaxometr
D) Qazometr
E) Tonometr

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г.

1151) Hansı preparatların astmanın müalicəsində, xüsusilə kəskinləşməsində, istifadəsi qəti tövsiyyə edilmir?

A) Maqneziya sulfatın
B) Sedativ preparatların
C) β-mimetiklərin
D) Xolinolitiklərin
E) Steroidlərin

Ədəbiyyat: GİNA, 2009

1152) Bronxial astmanın müalicə sxemi son beynəlxalq tövsiyyələrə görə neçə pillədən ibarətdir?

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

Ədəbiyyat: : ”Bronxial astma üzrə klinik tövsiyələr”. Bakı, 2008

1153) Bronxial astmanın neçə nəzarət səviyyəsi var?

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

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : ”Bronxial astma üzrə klinik tövsiyələr”. Bakı, 2008

1154) İrsi angioödemin müalicəsində hansı preparat effektlidir?

A) Siproheptadin
B) Setirizin
C) Danazol
D) Omeprazol
E) Prednizolon

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 270

1155) Hansı preparatın uzunmüddətli istifadəsi hepatosellyular adenoma və karsinoma yarada bilər?

A) Prednizolon
B) Danazol
C) Setirizin
D) Omeprazol
E) Peritol

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 270

1156) Aşağıdakılardan hansı kortikosteroid preparatların yan təsirinə aiddir?

A) Asteniya
B) Arterial hipotoniya
C) Ağız boşluğunda quruluq
D) Mialgiya
E) Şəkərli diabet

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 87

1157) Antileykotriyen preparatlarının yan təsirinə hansı aiddir?

A) Şəkərli diabet
B) Asteniya
C) Arterial hipertenziya
D) Katarakta
E) Osteoporoz

SİNAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 97

1158) Hansı dərman vasitələri fototoksik aktivliyə malikdirlər?

A) Sefalosporinlər
B) Virus əleyhinə dərmanlar
C) Kalsium preparatları
D) Tetrasiklinlər
E) Kortikosteroidlər

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 377

1159) Hansı dərmanlar Stivens - Cons və Layell sindromlarını yaratmağa meyilli deyil?

A) Steroidlər
B) Penisillinlər
C) Barbituratlar
D) Sulfanilamidlər
E) Poliomielit vaksinası

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 527

1160) Hansı preparatlar dərman qızdırması yaratmır?

A) Barbituratlar
B) Penisillinlər
C) Sulfanilamidlər
D) Steroidlər
E) Xinidin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 529

1161) Hansı dərman(lar) İgE asılı olmayan anafilaktoid reaksiya yarada bilər?

A) Qeyri - steroid iltihab əleyhinə preparatlar
B) Streptokinaza
C) Vaksinlər
D) Penisillinlər
E) Allergen ekstraktları

SDSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 530

1162) Hansı dərmanlar allergiya verərək kəskin pnevmonit yarada bilər?

A) Sulfanilamidlər
B) Fermentlər
C) Penisillinlər
D) Pirazolonlar
E) Nitrofuran törəmələri

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 534

1163) Hansı dərman allergik miasteniya yarada bilər?

A) Penisillin
B) Biseptol
C) Aspirin
D) Penisillamin
E) İnsulin

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 536

1164) Hansı dərman vasitəsi allergik miokardit yaratmır?

A) B - qrup vitaminlər
B) C vitamini
C) Sulfanilamidlər
D) Pankreatin
E) Novokain

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 376

1165) Fenotiazin tərkibli dərmanlara (aminazin, etmozin, ftorasizin və s.) qarşı allergiya varsa hansı antihistamin preparatı istifadə etmək olmaz?

A) Pipolfen
B) Suprastin
C) Tavegil
D) Diazolin
E) Setirizin

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 379

1166) Hansı dərman preparatını hamiləlik zamanı istifadəsi qəti tövsiyə edilmir?

A) Ketotifen
B) Prednisolon
C) Loratadin
D) Budesonid
E) Kromonlar

Ədəbiyyat: : Под ред. Р. М. Хаитова и Н. И. Ильиной «Аллергология и иммунология. Национальное руководство» 2009 г., s. 578

1167) Hansı dərman vasitəsinin istifadəsi ağciyər eozinofiliyası yaratmır?
A) Ranitidin
B) Nitrofuranlar
C) Asetaminofen
D) Ampisillin
E) Klemastin

Ədəbiyyat: Под ред. Л. А. Горячкиной, К. П. Кашкина «Клиническая аллергология и иммунология» 2009 г., s. 155

1168) Xəstə gözlərin sulanmasından, qızarmasından, qasınmasından, askırmadan, rinoreyadan şikayət edir. Simptomlar son 3 il əmələ gəlir, yazda başlayır və yayın ortasında bitir. Xəstəyə nə vaxt bitki allergenləri ilə dəri sınaqları aparmaq lazımdır?

A) Bir aydan sonra
B) Qışda, dekabr-fevral aylarında
C) Payızda, oktyabrda
D) Yerli kortikosteroidlərlə müalicənin effektini alandan sonra
E) Dərhal

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1169) 12 yaşlı xəstə hər gün öskürək tutmasından oyanır. Anamnezdə - 1 yaşından atopik dermatitlə xəstədir. 6 yaşından burun tutulması, zökəm, askırma narahat edir. 1 ay öncə qaçış zamanı özkürək və nəfəs darlığı yarandı. Sahə həkimi auskultasiyada xırıltı eşitmədi və xəstəyə antibiotik və öskürək əlehinə dərman təyin etdi. Müalicənin effekti olmadı. Xəstəyə hansı müayinə aparmaq lazımdır?

A) Spirometriya, fiziki yük sınağı, bronxolitik sınaq
B) Qanda şəkərin və qlukozaya tolerantlığının təyini

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) Qanda səhər kortizolunun təyini
D) Qanın analizi, ağciyərin rentgenoqrafiyası
E) Bəlğəmin BK-ya qarşı müayinəsi

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1170) 52 yaşlı xəstə bronxial astma ilə bağlı 8 il ərzində hər gün 5 mq triamsinolon (polkortolon) qəbul edib. Sahə həkimi xəstəyə 50 mq dozada gündə 4 dəfə aerozol beklometazon təyin etdi. Lakin son yarım ildə astma tutmalarının sayının arması ilə əlaqədar xəstə triamsinolon dozasını 10 mq-a artırdı. Baxış zamanı həkim xəstənin əllərində və ayaqlarında ekximozları , arterial təzigin 160/100 mm.c.s olmasını və PEF=50% olduğunu təyin elədi. Ehtimal olunan diaqnoz:

A) Orta ağır persistə edən bronxial astma
B) Xroniki obstruktiv ağciyər xəstəliyi
C) Ağır persistə edən bronxial astma
D) İntermittə edən bronxial astma
E) Yüngül persistə edən bronxial astma

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1171) Hənsı preparatları istisna olmaqla çarpaz allergik reaksiyalar müşahidə oluna bilər?

A) Penisillin və Karbapenemlər
B) Novokain və Lidokain
C) Penisillin və makrolid
D) Asetilsalisil turşusu və qeyri -steroid iltihabəlehinə preparatlar
E) Penisilinllin və sefalosporin

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1172) Bronxial astmaya və rinitə səbəb olan ,tez-tez rast gələn məişət allergeni:

A) Ev tozu gənəsi
B) Tarakan
C) Otaq bitkiləri
D) Ev heyvanları
E) Kif göbələkləri

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1173) Dərman allergiyasına səbəb olan amillər:

A) Herbesidlər, pestisidlər, dərman ilə peşə taması

TUSKAZ ÜDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Nizamsız və nəzarətsiz dərmanların qəbulu
C) Ətraf mühitin və qida məhsulların çirklənməsi
D) Polipraqmaziya
E) Bütün sadalananlar

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1174) Bronxial astma diaqnozu nəyin əsasında müəyyənləşdirilir?

A) Döş qəfəsinin Rg-qrafiyası
B) Ümumi və spesifik İgE-nin təyini
C) Xarici tənəffüs funksiyasının təyini
D) Dəri sınaqlarının nəticələri
E) Qan və bəlğəmdə eozinofillərin olması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1175) Normada nəfəsvermənin pik surəti sutkalıq dəyişkənliyi çox olmamalıdır:

A) 20%
B) 50%
C) 30%
D) 80%
E) 60%

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1176) Allergik rinitin müasir təsnifatına (ARIA) hansı növləri daxildir:

A) Atopik və Xronik
B) Persistəedici
C) Atopik
D) Xronik
E) Persistəedici və intermitəedici

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1177) Dərman allergiyasının ən ağır dəri təzahürünü deyin?

A) Övrə
B) Layel sindromu
C) Düyünlü eritema
D) Bulyoz dermatit
E) Stivens-Conson sindromu

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

SINAQ AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1178) Berodualın tərkibi:

A) Fenoterol və iprotropium bromid
B) Flutikazon və salmaterol
C) Formoterol və budesonid
D) Fenoterol və terbutalin
E) Fenoterol və kromoqlikat natriy

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1179) Anafikatoid şokun anafilaktik şokdan fərqi:

A) Nəzərəçarpan hemodinamik pozğunluqların olmaması
B) Qanda spesifik İgEnin artımının olmaması
C) İlkin sensibilizasiyanın olmaması
D) Bütün sadalananlar
E) Allergenin böyük dozada yeridilməsi zamanı inkişafı

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1180) Nəfəsvermənin Pik surəti göstəricisinin azalması nədən xəbər verir?

A) Restriktiv pozulma
B) Ağciyərlərin hiperventilyasiyası
C) Bronxial obstruksiya
D) Ağciyərlərin diffuz qabiliyyətinin azalması
E) Bronxların hiperreaktivliyin artması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1181) Hansı iddia düzgün deyil? Qırtlağın allergik ödeminin başlaması haqqında nə xəbər verə bilər?

A) «Hürücü» öskürək
B) Səsin xırıltılı olması
C) Ekspirator təngənəfəslik
D) Stridoroz tənəffüs
E) İnspirator təngənəfəslik

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1182) Atopik bronxial astma tutması zamanı,hansı antitellərin səviyyəsi artır?

A) IgM
B) İgD

SUMQAYIT ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) IgE
D) IgG
E) IgA

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1183) Allergen qida ilə birgə spirtli içkinin qəbulu:

A) Reaksiyaların əmələ gəlmə müddətinə təsir etmir
B) Allergik reaksiyaların təzahürünü sürətləndirir
C) Allergik reaksiyaların təzahürünü azaldır
D) Antihistamin preparatların effektliliyini azaldır
E) Qidaya qarşı idiosinkraziyanın əmələ gəlməsinə səbəb olur

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1184) Düzgün cavabı seçin:

A) Antihistamin preparatların qəbulu patch-testin nəticələrini ifrat edir
B) Patch –test allergik kontakt dermatinin diaqnostikasının qızıl standartıdır.
C) Prick- sınaqlar allergik kontakt dermatinin diaqnostikasının qızıl standartı hesab olunurlar.
D) Allergik və irritant kontakt dermatitləri kliniki mənzərəyə görə asanlıqla seçmək olur.
E) Allergik kontakt dermatitin dəqiq diaqnostikası üçün dəri biopsiyası çox vaxt lazım olur.

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1185) Allergik kontakt dermatiti (AKD) olan xəstələrdə düzgün addımlar hansılardır?

A) AKD-nin bütün ağırlıq dərəcələrində sistemli kortikosteroidlər istifadə olunur.
B) Yerli kortikosterodlərə cavab zəif olduqda, onlarin istifadəsi məqsədə uyğun deyil
C) Xəstəliyin diaqnozunu və günahkar allergeni təyin etmək üçün prick-testlər aparılmalıdır.
D) Xəstəlik yerli və sistemli H-1 blokatorlarla müalicə oluna bilər
E) Xəstəyə AKD verə biləcək allergenlər və mallar barədə ətraflı məlumat vermək vacibdir.

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1186) 3 yaşında yerfındığına qarşı anafilaktik reaksiya keçirən 6 yaşlı oğlan məktəbin bufetində tərkibində yerfındığı yağı olan şirniyyat yeyib.Bundan sonra ağzında qaşınma,yanaqlarda səpgilər əmələ gəldi, daha sonra öskürməyə başladı.İlk addımınız:

İCAZƏ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Antihistamin preparat vermək
B) Valideynə və ya həkimə zəng etmək
C) Mədə-bağırsağını yumaq
D) Bud nahiyəsinə adrenalin inyeksiya etmək
E) Təcili yardım çağırmaq

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1187) Hansı ifadə yanlışdır?

A) Xroniki övrənin müalicəsində 1-ci sıra preparatlar H2 antihistaminlərdir
B) Ağır təzyiqdən yaranan gecikmiş övrə zamanı aşağı doza oral KS və ya dapsonlar H1 antihistaminlərə əlavə olaraq təyin oluna bilər
C) Siklosporin A xroniki övrənin müalicəsində dəyərli 2-ci sıra preparatdır
D) Xroniki övrənin müalicəsində 1-ci sıra preparatlar H1antihistaminlərdir
E) Soyuqdan yaranan övrədə antibiotiklə müalicə məs:pensillin oluna bilər

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1188) Hansı ifadə yanlışdır? Xroniki övrə:

A) Orta hesabla 5ay davam edir
B) Həyat keyfiyyətini əhəmiyyətli dərəcədə azaldır
C) Spontan övrənin subtipidir
D) H1 antihistaminlərlə müalicə kifayət qədər effektli olmaya bilər
E) Mədənin H.pylori infeksiyası trigger ola bilər

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1189) Hansı ifadə düzgündür?

A) Təzyiqdən yaranmış gecikmiş övrədə köpüşüklər şaquli təzyiqdən 60 dəq sonra inkişaf edir
B) Təzyiqdən yaranmış gecikmiş övrədə köpüşüklər şaquli təzyiqdən 4-8 saat sonra inkişaf edir
C) Xolinergik övrə tərə qarşı igE asılı sensibilizasiyadan yaranır
D) Təzyiqdən yaranmış gecikmiş övrədə köpüşüklər şaquli təzyiqdən 20 dəq sonra inkişaf edir
E) Xolinergik övrə ən çox 40-50 yaşlı kişilərdə rast gəlir

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1190) 8 yaşlı uşaqda çiy inək südü qəbulundan sonra mütəmadi olaraq dispeptik əlamətlər və diareya müşahidə olunur. Qaynadılmış süd və keçi südü qəbulu bu əlamətləri törədmir. Hansı dizqnozdan düşünmək olar?

TEST.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) İnək südünə qida allergiyası
B) İnək südünə idiosinkraziya.
C) Qida dözümsüzlüyü
D) Laktoza dözümsüzlüyü
E) Xroniki hipoasid qastrit

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1191) Əməliyyat otağında baş verən anaflaksiyanın əsas səbəbi:

A) Lateks
B) Miorelaksantlar
C) Narkotik maddələr
D) Qan preparatları
E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1192) Hansı cavab xroniki rinosinusit üçün səciyyəvidir?

A) 6 həftə ərzində burun tutulması, selikli irinli möhtaviyyat,üzdə gərginlik
B) Qan zərdabında antineytrofil sitoplazmatik antihüceyrələr
C) Burun polipozu
D) Latekslə peşə təması
E) Qoxubilmənin azalması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1193) Nazal sekresiyada eozinofiliya hansı hal üçün səciyyəvidir?

A) İnfeksion rinit
B) Vazomotor rinit
C) Şeqren sindromu
D) İrritant rinit
E) Funqal hiperhəssaslıq ilə bağlı sinusit

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1194) Allergik rinit üçün xarakterik olmayan əlamət hansıdır?

A) Burunda qaşınma
B) Rinoreya
C) Postnazal axıntı
D) Tutma şəkilli asqırma
E) Burun tutulması

SİTKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1195) Göz ətrafında xroniki venoz durğunluq hesabına hansı simptom yaranır?

A) Kirpiklərin tökülməsi
B) Sulanma,yaşarma
C) “Allergik eynəklər” gözaltı qaraltı
D) Qaşınma
E) “Səki daşı” simptomu

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1196) Neqativ hesab olunan Patch testin nəticəsi aşağıdakılardan hansı olmalıdır?

A) Vezikulyar səpkilər
B) Tam mənfi-heç bir reaskiya olmamalıdır.
C) Homogen eritema
D) Zəif eritema
E) İndurasiya

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1197) Sitotoksik tip reaksiyalara hansılar aiddir?

A) Qeyriimmun bronxial astma, sarkoidoz
B) Trombositopenik purpura
C) Zərdab xəstəliyi, krioqlobulinemiya, poliartrit
D) Haşimoto xəstəliyi, tuberkuloz
E) Allergik rinit, angioödem

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1198) IV (və ya ləng) tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının kliniki əlamətlərinə aiddir:

A) Angioödem, oynaq ağrıları
B) Bronxospazm, MBS-də, uşaqlıqda spazmlar
C) Qızdırma, eritema, qaşınma
D) Övrə və qaşınma
E) Adenopatiya, bronxospazm

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1199) I tip hiperhəssaslıq reaksiyalarının kliniki əlamətlərinə hansılar aid deyil?

SINAQ AZ ÖYRƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Stridor, qastro-intestinal sistemdə spazm
B) Eritema, qaşınma
C) Urtikar səpkilər
D) Bronxospazm, AT-in enməsi
E) Hemoftiz, qızdırma, oynaq ağrıları

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1200) İrsi angionevrotik ödem üçün xarakterik deyil:

A) Yanaşı gedən övrə
B) Kəskinləşmələrin travma ilə əlaqəsi
C) Təkrari qarın ağrısı
D) Ödemin tez- tez boyun, udlaq, qırtlaqda lokalizasiyası
E) Kəskinləşmələrin AÇF inhibitor qəbulu ilə əlaqəsi

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1201) Xolinergik övrənin diaqnostikasında istifadə olunan test:

A) 30 dəq. intensive gəzinti, yerində qaçış 5-10 dəq.
B) Soyuqda fiziki təlimlərin keçirilməsi
C) Proqesteronla local farmokoloji test
D) Çiyindən 6-7kq-lıq yükasılmış vəziyyətdə 20 dəq. ərzində gəzinti
E) 30 dəq. ərzində 35 dərəcəli sulu kompress

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1202) Allergik övrə üçün xarakterik deyil:

A) Əsas elementin müxtəlif lokalizasiyası
B) Rezidual hiperpiqmentasiya
C) Hiperemik suluq
D) Dəri qaşınması
E) Elementlər 24-36 saat ərzində geri qayıda bilər

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1203) Allergik kontak dermatitin müalicəsi üçün seçim preparat hansıdır?

A) Topik qlukokortikosteroid
B) Sistem qlukokortikosteroid
C) 2-ci nəsil antihistamin preparatı
D) Antileykotrien preparat
E) Ketotifen

SİNİQAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1204) Allergik kontakt dermatinin diaqnozu bu üsulla dəqiqləşdirilir:

A) Radioallerqosorbent test
B) Patch-test
C) Spesifik İgE-nin təyinin
D) Allergik prik test
E) Bazofillərin aktivasiya testi

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1205) Allergik kontakt dermatit kontaktdan neçə müddət sonra inkişaf edir:

A) 30 dəq-3 saat
B) 6-8 saat
C) 12-48 saat
D) 20-30 dəq
E) 3-7 dəq

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1206) Allergik kontakt dermatit hansı tip hiperhəssaslıq reaksiyalarına aiddir:

A) 3-cü tip
B) Qarışıq tip
C) 2-ci tip
D) 4-cü tip
E) 1-ci tip

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1207) Allergik kontakt dermatitis əmələ gətirmir:

A) Kobalt
B) Nikel
C) Aluminium
D) Xrom
E) Qızıl

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1208) Göbələk sensibilizasiyasında eliminasion dietaya daxil deyil:

A) Pivə

MUSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Sarı pendir
C) Fermentləşdirilmiş pendir
D) Hisə verilmiş ət
E) Duzlu kələm

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1209) Ftorlaşdırılmış qlukokortikoid məlhəmlərin yan təsirlərinə aid deyil:

A) Teleanqioektaziyaların əmələ gəlməsi
B) Lokal paresteziyanın inkişafı
C) Rozaseya
D) Striyaların əmələ gəlməsi
E) Piqmentasiyanın pozulması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1210) Uşaqlıq dövründə (2-13yaş) atopik dermatinin zədələnmə ocağının lokalizasiyası:

A) Gövdənin yuxarı yarısı,üz,boyun
B) Dirsək və dizaltı büküşlər,boynun arxa səthi, qulaqarxası sahə
C) Üz, baldır
D) Üz, sinə
E) Ətrafların bükücü səthləri

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1211) Südəmər uşaqlarda atopik dermatitin zədələnmə ocaqlarının xarakterik yerləşməsi:

A) Gövdənin yuxarı hissəsi, dizaltı büküşlər
B) Üz, baldırların xarici səthi
C) Diz və dirsək büküşləri, boynun arxası
D) Gövdənin yuxarı hissəsi, üz, boyun
E) Bütün bədən səthləri

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1212) Atopik dermatitin I yaş dövrünə xas olan kliniki forması hansıdır?

A) Pruriqoyabənzər
B) Ekssudativ
C) Eritematoz-skvamoz
D) Lixenoid
E) Eritematoz-skvamoz lixenifikasiya ilə

SINAQ AZ ODƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1213) Orta ağır persistəedən astmanın müalicəsi:

A) Salmeterol+ flutikazon inhalyatoru 50/500 mkq gündə 2 dəfə
B) Budesonid 200-400 mkq/gün
C) Prednizolon həb 40 mq /gün
D) Salmeterol+ flutikazon inhalyatoru 50/100 və ya 50/250 мkq gündə 2 dəfə
E) Montelukast 10-40 mq/gün

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1214) Pikfloumetriyada ölcülən göstərici:

A) Ağ ciyərin həyat tutumu
B) Nəfəsvermənin zirvə sürəti
C) Tənəffüs həcmi
D) Forsirə olunmuş ağ ciyərin həyat tutumu
E) Qalıq həcm

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1215) Astmatik boğulmadan sonra bəlgəmdə tapılan elementlər:

A) Elastik liflər
B) Ditrix tıxacları
C) Neytrofillər
D) Eritrositlər
E) Kurşman spiralları

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1216) Bronxial astma zamanı bəlğəmin xarakteri:

A) Hemorragik
B) Şüşəyəbənzər
C) İrinli
D) Seroz
E) Selikli-irinli

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1217) Bronxial obstruksiyanın tipik əlamətləri:

A) Bronxial tənəffüs və krepitasiya

NUSKA AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Zəifləmiş vezikulyar tənəffüs
C) Vezikulobronxial tənəffüs və yaş xırıltılar
D) Sakkad tənəffüs
E) Nəfəsvermənin uzanması, ixtiyari sürətlənmiş tənəffüsdə fitləyici xırıltıların əmələ gəlməsi ya güclənməsi

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1218) Bronxial obstruksiya sindromu ən çox hansı xəstəlik üçün xasdır:

A) Ağçiyər atelektazı
B) Ağ çiyər absesi
C) Bronxial astma
D) Kəskin plevrit
E) Pnevmoniya

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1219) Bronxia astmanın immun formalarına aiddir:

A) Atopik astma
B) Xolinergik astma
C) Dishormonal astma
D) Fiziki yük astması
E) Aspirin astması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1220) Yüngül intermittəedən astmanın kriteriyaları:

A) Gündüz əlamətləri yoxdur və ya həftədə 2 dəfədən az
B) Gecə simptomları ayda 2 dəfədən çox.
C) FEV1 göstəricinin 80%-dən az olması
D) Gündüz əlamətləri həftədə 2 dəfədən çox
E) FEV1 göstəricinin dəyişkənliyi 20-30%

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1221) Allergik konyunktivitin diaqnostikası üçün mütləq müayinə üsulu hansıdır?

A) Göz yaşında proiltihabi sitokinlərin təyini
B) Göz ifrazatının bakterioloji müayinəsi
C) Göz ifrazatının virusoloji müayinəsi
D) Göz ifrazatının sitoloji müayinəsi
E) Göz ifrazatının biokimyavi müayinəsi

ŞNSKAZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1222) Allergik rinitin diaqnostikası üçün mütləq müayinə üsulu hansıdır?

A) Qan zərdabında spesifik İgE-nin təyini
B) Qan zərdabında ümumi İgE-nin təyini
C) Nazal ifrazatın sitoloji müayinəsi
D) Nazal provokasion test
E) Allergik dəri sınaqları

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1223) Allergik rinitin əlamətlərinə aid deyil:

A) Burundan qatı ifrazat
B) Burundan duru ifrazat
C) Çoxsaylı askırma
D) Burunda qaşınma
E) Burun tutulması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1224) Persistəedən rinitin davametmə müddəti:

A) Həftədə 4 gündən az
B) İlin hər günü fasiləsiz
C) Həftədə 4 gündən çox
D) İldə 2 aydan 3 aya qədər
E) İldə 4 həftədən az

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1225) Intermittəedənallergic rinitin davametmə müddəti :

A) Bütün ilboyu
B) İldə 5 aydan çox
C) Həftədə 4 gündən çox
D) Ayda 2 həftədən çox
E) Həftədə 4 gündən az

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1226) Qida allergiyasının diaqnostikasının "qızıl standartı" nədir?

A) Qida gündəliyinin yazılışı

PUSK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

B) Qida provokasiyası
C) Allergik dəri sınaqları
D) Limfositlərin aktivləşdirilməsi reaksiyası
E) Qan zərdabında spesifik İgE təyini

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1227) Zərdab xəstəliyi üçün xarakter olmayan simptom hansıdır?

A) oynaqlarda ağrı
B) qaşınma
C) hərarət
D) hipotenziya və qırtlaq ödemi
E) limfa düyünləri ölçülərinin artması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1228) Allergik və irsi anqionevrotik ödemlər arasında klinik fərq nədədir?

A) ödemlərin sərtlik dərəcəsi
B) ödemin rəngi
C) ödemin lokalizasiyası
D) müşayət edən övrənin; antihistamin preparatlara, adrenalinə cavabın olmaması
E) ödemlərin ağrılılığı

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1229) Hansı göstərici anafilaksiya diaqnozunu təsdiqləyir?

A) qanda ümumi İgE səviyyəsi
B) hipotenziyanın olması
C) dəri allergik sınaqlarının nəticələri
D) qanda triptaza səviyyəsi
E) qanda spesifik İgE səviyyəsi

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1230) Eozinofil qastroenterit zamanı düzgün hesab edilən müalicəni seç:

A) кromonlar
B) çatdırılma üçün xüsusi ara cihaz ilə təhciz olunmuş yerli qlükokortikoidlərdən istifadə
C) H1 antihistamin preparatları
D) təmizləyici imalə
E) H2 antihistamin preparatları

SINAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1231) Anamnezində seftriaksona qarşı anafilaksiya hekayəsi olan xəstəyə gələcəkdə antibiotik tətbiqi məcburiyyəti yaranarsa hansı strategiyanı seçməli?

A) penisilin qrup antibiotiklərdən seçim etməli
B) makrolid antibiotiklərdən seçim etməli
C) başqa nəsil sefalosporinlərdən istifadə etməli
D) əvvəlcə ənənəvi intradermal sınaqlardan istifadə etməklə digər nəsil sefalosporinlərdən istifadə etməli
E) antibiotiklərdən tamamilə imtina etmək

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1232) Bir yaşa qədər uşaqlar arasında qida allergiyasının rast gəlmə tezliyinin daha yüksək olmasının səbəblərinə hansı aid deyil?

A) bədən kütləsi
B) birtərəfli qidalanma
C) proteolitik fermentlərin fizioloji çatışmamazlığı
D) bağırsaqda disbioz
E) sİgA defisiti

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1233) Aspirin astması zamanı Zamter triadasına nə daxil edilir?

A) bronx hiperreativliyi ilə müşayət olunan rinosinusit
B) burun polipozu, bronxial astma , aspirinə qarşı dözülməzlik
C) rinokonyunktivit, eozinofil bronxit, aspirinə qarşı dözülməzlik
D) bronxial astma və yanaşı gedən atopik dermatit, aspirinə qarşı dözülməzlik
E) sinusitlər, bronxial astma, aspirinə qarşı dözülməzlik

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1234) Kəskin övrənin davametmə müddəti nə qədərdir?

A) 8 həftə
B) 6 həftəyə qədər
C) 3 həftə
D) 6 həftədən çox
E) 1 həftə

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

SINAQ AZƏRBAYCANSIZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1235) Allergik xəstəliklər zamanı səbəbkar allergenləri müəyyən etmənin yollarına hansı aiddir?

A) qanda eozinofil kation zülalının təyini
B) qanda total İqE təyini
C) histaminlə nazal və bronxprovokasion testlər
D) dəri allergik sınaqları
E) qanda mayor basis proteinin təyini

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1236) Qeyd olunan xəstəliklərdən hansı qanda eozinofiliya səviyyəsinin artmasına rəvac vermir?

A) hiper İqE sindromu
B) skabies (qotur)
C) askaridoz
D) mielom xəstəliyi
E) enterobioz

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1237) Təbii doğuşla, normal çəki ilə dünyaya gəlmiş 5 yaşlı uşaq 3 ildir ki, ildə 5-6 dəfə KRVX keçirir və hər dəfə bu, sonradan 3-4 həftə davam edən bəlğəmli öskürəyə keçən xışıltı ilə müşayət olunur . Xəstəyə təyin olunmuş qısa təsirli β2 aqonistdən xeyir görüb, tutmaşəkilli öskürəyi və xışıltısı keçir. Ara dövrdə uşaqda fiziki aktivlik zamanı tutmaşəkilli öskürək qeyd olunur. Qeyd edək ki, uşaqda həkim tərəfindən diaqnozlaşdırılmış atopik dermatit var. Ata -ana qohumluğu yoxdur, lakin 12 yaşlı böyük bacısı BA-dan əziyyət çəkir. Diaqnoz nədir?

A) qastroezofaqal reflüks
B) bronxial astma
C) uşaqlıq çağının keçici bronxospazmları
D) mukovitsidoz
E) kəskin bronxit

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1238) Övrəyə aid dəri elementi hansıdır?

A) lixenifikasiya
B) makulopapulyoz səpgilər
C) urtikar səpgilər
D) xırda suluqcuqlar
E) hiperemik fonda nöqtəvari səpgilər

SINAQ OLUNMAMIŞ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1239) Üç yaşlı əvvəllər atopik dermatiti, təkrarlanan bronxospazmları olan uşağın əncir yedikdən qısa müddət sonra ağzı ətrafında hiperemiya yaranmış və qusmuşdur. Qısa müddət sonra uşaqda ishal da yaranmışdır. Diaqnoz nədir?

A) anafilaksiya
B) qidaya qarşı emosional reaksiya
C) qastrointestinal allergiya
D) qida zəhərlənməsi;
E) qida intoleransı (dözülməzliyi)

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1240) Adrenalin uşaqlara hansı dozada tətbiq edilməlidir?

A) 0,03 mq/kq
B) 0,02 mq/kq
C) 0,01 mq/kq
D) 0,2 mq/kq
E) 0,1 mq/kq

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1241) Aşağıdakılardan hansı dərman allergiyasının inkişafına meyl yaradan faktorlara aid deyil?

A) Dərmanların istifadə vaxtı (axşamlar daha çox baş verir)
B) Qəbul edilən dərmanın yüksək molekulyar çəkiyə malik olması
C) Dərmanın verilmə müddəti
D) Dərmanlardan istifadə tezliyi
E) Dərmanların verilmə yolu (daha çox parenteral yol)

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1242) □2 adrenergik aqonistlərin farmokoloji aktivlikləri ilə əlaqədar yan təsirlərinə hansı aid deyil?

A) Ürək ritminin sürətlənmməsi: taxikardiya
B) QT intervalının uzanması, aritmiya
C) Paradoksal bronxokonstriksiya və bronx β reseptorlarının desensitizasiyası
D) huşun alaqaranlıq olması, bayılma
E) hiperqlikemiya

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

TNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

1243) □2 adrenergik aqonistlərin qeyri- bronxodilatator təsirlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?

A) Mukosiliar klinersi artırır
B) Mediator sintezini inqibə edir
C) bronx hiperreaktivliyini azaldır
D) Mukrovaskulyar keçiricili azaldır
E) Respirator epiteli bakteriyalardan müdafiə edir

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1244) Qeyd olunan hansı qlükokortikosteroidlərin inhalə forması yoxdur?

A) Budesonid
B) Metilprednizalon
C) Flutikazon propionat
D) Siklezonid
E) Mometazon furoat

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1245) Hansı xüsusiyyyətinə görə I nəsil antihistamin preparatları BA-lı xəstələrə əks göstərişdir?

A) BA-lı xəstələrdə gözlənilən aritmiyanı dərinləşdirdiyinə görə
B) Antixolinergik xüsusiyyətinə görə
C) Histaminin BA patogenezində rolu olmadığına görə
D) hepatotoksik təsirlərinə görə
E) bronx hiperreaktivliyini daha da artırdığına görə

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1246) BA ağırlıq dərəcəsinin müəyyən edilməsində hansı xüsusiyyətlər nəzərə alınmır?

A) gecə simptomlarının tezliyinə
B) gündüz simptomlarının tezliyinə
C) β2 aqonistlərə ehtiyacın tezliyinəβ
D) qanda İqE səviyyəsinə
E) Xarici tənəffüs funksiyası göstəricilərinin səviyyəsinə

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1247) Qanda allergenlərə qarşı spesifik İgE aşkar edilməsinin üstünlüklərinə hansı aid deyil?

TNSK AZ ÜÇÜN İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) istənilən yaşda tətbiq oluna bilməsi
B) Hətta antihistamin qəbulunun belə nəticəyə təsir etməməsi
C) hətta kəskin ekzemalı xəstələrə də tətbiq oluna bilməsi
D) yüksək həssaslığı
E) Sistem reaksiya riskinin olmaması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1248) Uşaqlarda bronxial astmanın diaqnostikasında əsas götürülən əlamətlərə hansılar aiddir?

A) qanda yüksək İgE və eozinofiliya
B) qanda eozinofil kation zülalının səviyyəsi
C) keçirilən kəskin respirator virus xəstəliyinin tezliyi
D) Nəsildə diaqnozlaşdırılmış BA, xəstədə diaqnozlaşdırılmış atopik dermatit, təkrarlanan xırıltılar
E) qanda yüksək İgE və təkrarlanan xırıltılar

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1249) Bronx təhrikedici testləri kimlərə tətbiq edilməlidir?

A) bronx hiperreaktivliyi olanlara
B) bütün bronxial astmalı xəstələrə
C) Astmaya bənzər əlamətləri olmasına baxmayaraq, müayinə və XTF (xarici tənəffüs funksiyası) göstəriciləri ilə diaqnozu dəqiqləşdirilə bilinməyənlərə
D) bronx hiperreaktivliyi olmayanlara
E) bütün allergik rinitli xəstələrə

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1250) Hava yollarındakı obstruksiyanın geriyə dönər olduğunu necə müəyyən etmək olar?

A) Müəyyən edilmiş FEV1 göstəricilərinin bronxodilatator qəbulundan sonra 5 % artması
B) Müəyyən edilmiş FEV1 göstəricilərinin bronxodilatator qəbulundan sonra 7-8 % artması
C) Müəyyən edilmiş FEV1 göstəricilərinin bronxdilatator qəbulundan sonra ən az 100ml artması
D) Müəyyən edilmiş FEV1 göstəricilərinin bronxodilatator qəbulundan sonra 10 % artması
E) Müəyyən edilmiş FEV1 göstəricilərinin bronxodilatator qəbulundan sonra 15% artması

NUSKA.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1251) Uşaqlarda bronxial astma zamanı bronxlarda baş verən dəyişikliklərə hansı aid deyil?

A) respirator traktda infiltrasiya
B) bazal membranda qalınlaşma
C) submukozal vəzilərdə hipertrofiya və hiperplaziya
D) geriyədönməz obstruksiya
E) bronx saya əzələlərinin hipertrofiyası

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1252) Ev tozu gənələrini azaltmaq üçün tədbirlər

A) yataq örtülərini tez-tez istənilən temperaturda yumalı
B) Yataq örtüləri, yastıq yorğanlar həftədə ən az 1 dəfə düzənli olaraq 55-60 0C yuyulmalıdır, ev içi rütubətlilik 50%-dən az olmalıdır
C) yun örtüklərdən istifadə etmək
D) evi tez-tez tozsoranlamalı
E) ev içi rütubətlilik 60%-dən çox olmalıdır

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1253) Hansı atopik dermatitin minor diaqnostik kriteriyasına aiddir?

A) keratokonus
B) qaşınma
C) prosesin xronik klinik gedişi
D) ailədə və xəstənin özündə atopiya hekayəsi
E) səpgilərin xarakter morfologiyası və lokalizasiyası

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1254) Hansı atopik dermatitin mayor diaqnostik kriteriyasına aiddir?

A) qanda İqE yüksəkliyi
B) periorbital hiperpiqmentasiya
C) keratokonus
D) ovuc içi şəklinin güclənməsi
E) səpgilərin xarakter morfologiyası və lokalizasiyası

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1255) Hansı atopik dermatitin mayor diaqnostik kriteriyasına aiddir?

ÜNSK.AZ ÜÇƏNLİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) Dennie- Morqan infraorbital qırışı
B) pitriazis alba
C) ağ dermoqrafizm
D) kseroz
E) qaşınma

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1256) Hansı ASİT (allergen spesifik immunoterapiya) üçün göstərişlərə aiddi?

A) əsas allergik xəstəliyin ağır gedişi
B) psixi xəstəliklərin kəskinləşmə dövrü
C) anamnezində ağır anafilaksiya olan xəstələr
D) səbəbkar allergendən qorunma və dərman müalicəsindən istənilən cavabın alınmaması
E) xəstədə polisensibilizasiyanın olması

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1257) Hansı allergen spesifik immunoterapiya üçün göstərişlərə aid deyil?

A) dərmanların arzuolunmaz yan təsirləriin həddən artıq olması
B) uzun müddətli dərman istifadəsindən imtina
C) xəstədə polisensibilizasiyanın olması
D) səbəbkar allergendən qorunma və dərman müalicəsinə istənilən cavabın alınmaması
E) allergik rinitli xəstələrdə astmanı önləmək məqsədi ilə

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1258) Dərman mənşəli hansı klinik vəziyyət Gell Kumbs təsnifatına görə dördüncü tip üzrə inkişaf edir?

A) bronxospazm
B) larinks ödemi
C) dərman mənşəli neytropeniya
D) zərdab xəstəliyi
E) allergik kontakt dermatit

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1259) Dərman mənşəli hansı klinik vəziyyət Gell Kumbs təsnifatına görə üçüncü -immunokompleks tip üzrə inkişaf edir?

A) övrə, angioödem
B) dərman mənşəli hemolitik anemiya

TƏK AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

C) anafilaksiya
D) allergik kontakt dermatit
E) dərman mənşəli vaskulitlər

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1260) Hansı dərman preparatı anafilaksiyanın klinik gedişini ağırlaşdıra bilər?

A) ´β blokatorlar
B) I nəsil antihistaminlər
C) teofillin sira metilksantinlər
D) antibiotiklər
E) psixotrop vasitələr

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1261) Hansı endonazal ASİT-in parenteralla müqaisədə üstünlüklərinə aid deyil?

A) stasionarda keçirilən zamanın azalması
B) əlverişli istifadə rejimi
C) iynədən infeksiya ötürülmənin mümkünsüzlüyü
D) arzuolunmaz effektlərin daha az qeyd edilməsi
E) yüksək effektivlik

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1262) Hansı preparatın BA-nın müalicəsində monoterapiya şəklində uzun müddətli istifadəsi yolverilməzdir?

A) inhalyasion qlükokortikoidlər
B) qısa təsirli β2 aqonistlər
C) tərkibi β2 aqonistlər və qlükokortikoidlərin kombinasiyasindan ibarət olan inhalyasion vasitələr
D) kromonlar
E) antileykotrien preparatlar

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1263) Hansı preparat BA tutması zamanı ilk yardım vasitələrinə aid deyil?

A) MgSO4 məhlulunun parenteral yeridilməsi
B) antileykotrien preparatlar
C) aminofillin
D) antixolinergik təsirli preparatlar
E) sistem qlükokortikoidlər

SİNAQ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1264) Hansı preparat BA tutması zamanı ilk yardım vasitələrinə aid deyil?

A) qısa təsirli β2 aqonistlər
B) MgSO4 məhlulunun parenteral yeridilməsi
C) kromonlar
D) sistem qlükokortikoidlər
E) inhalyasyon qlükokortikoidlər

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1265) Uşaqlarda bronxial astma diaqnozunun qoyulmasında hansı xüsusiyyətin əhəmiyyəti yoxdur?

A) allergik xəstəliklərlə zəngin nəsil anamnezi
B) eyni zamanda başqa bir allergik xəstəliyin qeyd olunması
C) bronxolitiklərə müsbət cavabın olması
D) dəri allergik sınaqların müsbət nəticələri
E) keçirilmiş hər KRVX-dən sonra 3 həftəyə qədər davam edən öskürək

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1266) BA diaqnozunun qoyulmasında hansı xüsusiyyət əhəmiyyətlidir?

A) südəmər dövrdə qidalanmanın xarakteri
B) uşağın fiziki inkişafının yaş normativlərindən geri qalması
C) anamnezdə ağır irsi xəstəliklərin olması
D) keçirilmiş hər KRVX-dən sonra 3 həftəyə qədər davam edən öskürək
E) anamnezdə bronxolitiklərə müsbət cavab verən tutmaşəkilli gecə öskürəkləri

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu, 15.10.2018 il

1267) Spirometriya nəyi müəyyən etməyə imkan verMir?

A) bronxlarda obstruksiyanın geri dönərliyi
B) prosesin obstruktiv və ya restriktiv olmasını
C) obstruksiyanın dərəcəsini
D) bronxlarda latent obstruksiyanı
E) obstruksiyanın allergik mənşəli olub-olmamasını

Ədəbiyyat: : - Kliniki allerqologiya və immunologiya kursu,

1268) AR zamanı aparılan ASİT-in müsbət effektlərinə hansı aid deyil?

SNSK.AZ-DƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN

A) remissiyanın uzanmasına səbəb olur
B) qısa müddətdə AR-in bütün əlamətlərini birdəfəlik ortadan götürür
C) prosesin BA-ya keçməsini önləyir
D) allergen spektrinin genişlənməsini önləyir
E) xəstəliyin daha ağır formalarının yaranmasının qarşısını alır

SNSK.AZ ÖDƏNİŞSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN