Tibbi Biologiya(baza)

Tibbi Biologiya - Sosial gigiyena

1) Perinatal dövr doğuşdan neçə tam gün keçdikdən sonra qurtarır?

A) 9
B) 6
C) 8
D) 5
E) 7

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxış.

2) Doğuşdan sonra neçə tam günə qədərki dövr erkən neonatal dövr hesab edilir?

A) 13
B) 11
C) 9
D) 15
E) 7

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxılış.

3) Neonatal dövr doğuş anından başlayaraq doğuşdan neçə tam gün keçənədək davam edir?

A) 33
B) 30
C) 28
D) 37
E) 40

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxılış.

4) Doğuşdan neçə tam gün keçənə qədər gecikmiş neonatal dövr hesab edilir?

A) 7-28
B) 6-27
C) 7- 29

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) 8-30
E) 8- 26

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxılış.

5) Perinatal ölümün statistikasında bədən kütləsinə görə tövsiyə olunmayan bölgü hansıdır?

A) 1000-1499 Q
B) 501-1000 Q
C) 2000-2499 Q
D) 500–999 Q
E) 1500-1999 Q

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxılış

6) Doğuş zamanı döl üçün çox az bədən kütləsi hansı hesab olunur?

A) 2499 qr
B) 1499 qr
C) 2599 qr
D) 1899qr
E) 1599 qr

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxış

7) Vaxtından gec doğulma hansı hesab olunur?

A) 41 tam həftədən çox müddətli hamiləlik zamanı baş verən doğuş
B) 42 tam həftədən çox müddətli hamiləlik zamanı baş verən doğuş
C) 40 tam həftədən çox müddətli hamiləlik zamanı baş verən doğuş
D) 40,5 həftədən çox müddətli hamiləlik zamanı baş verən doğuş
E) 41,5 tam həftədən az müddətli hamiləlik zamanı baş verən doğuş

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxış

8) Perinatal dövr dölün bətndaxili həyatının hansı günündən başlayır?

A) 184
B) 174
C) 144
D) 164
E) 154

Ədəbiyyat: XBT-10. Onuncu baxış

Sınaq üçün ödənişsiz istifadə

9) Əhalinin sağlamlığının qorunmasının əsas prinsiplərindən biri hansıdır?

A) Ana və uşaqların pulsuz tibbi təminatı
B) Bütün əhalinin dispanserizasiyası
C) Tibbi-sosial yardımın hamı üçün mümkünlüyü
D) Əhalinin kütləvi peyvəndi
E) Tibb xidmətlərinin hamı üçün mümkünlüyü

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu.

10) Əhalinin sağlamlığının qorunmasının əsas prinsiplərindən biri hansıdır?

A) Əhalinin sağlamlığının qorunması sahəsində profilaktik tədbirlərin həyata kecirilməsi
B) Sanitariya maarifi işinin gücləndirilməsi
C) Tibbi profilaktikanın yalnız xüsusi ixtisaslaşmış müəsisələr tərəfindən təmini
D) Əhalinin sağlamlığının qorunması sahəsində profilaktik tədbirlərinin prioriteti
E) Tibbi profilaktikanın bütün tibb müəsisələrində əsas iş prinsipi kimi qəbul etmək

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu.

11) Dövlət səhiyyə sisteminin maliyyə mənbəyinə nə aid deyil?

A) Dövlət büdcəsi
B) Fiziki şəxslərin ianələri
C) Müəsisələrin könüllü ayırmaları
D) Hüquqi şəxslərin ianələri
E) Pullu tibb xidmətlərindən gəlirlər

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu

12) Vətəndaşın nəyə hüququ var?

A) Təxirəsalınmaz tibbi yardım göstərilməsi halları istisna olmaqla həkimin razılığı olmadan həkimi seçmək
B) Özü üçün səmərəli formada xəstəliyinin diaqnozu barədə məlumat almaq
C) Müalicə olunduğu müəsisədə digər müəsisədə calışan həkimin iştirakı ilə məsləhətləşmələrin aparılmasını tələb
D) Müayinə barədə ambulator kartda məlumatın qeyd olunmamasına

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

E) Diaqnozu barədə stat talonun yazılmamasına

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu

13) İlkin tibbi - sanitariya yardımını kim təmin edir?

A) Yalnız dövlət poliklinikaları
B) Təcili yardım stansiyaları
C) Yalnız sanitariya – epidemioloji xidmət müəsisələri
D) Dövlət səhiyyə sisteminin müəsisələri
E) Bütün tibb müəsisələri

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan RespublikasıQanunu

14) İşə götürənin əsas vəzifələrinə nə aid deyil?

A) Əmək müqavilələrini müvafiq qaydada pozmaq
B) Kolektiv sazişlərin şərtlərinə əməl etmək
C) İşcilərin şikayətlərinə baxmaq
D) Əmək müqaviləsinin şərtlərinə əməl etmək
E) İş qrafikini işçinin tələbinə uyğunlaşdırmaq

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

15) Bunlardan hansı əmək müqaviləsinin mütləq məlumatı hesab edilmir?

A) İşə götürənin adı, ünvanı
B) Əmək müqaviləsinin müddəti
C) İşçinin iş yeri
D) İş və istirahət vaxtı
E) İşçinin ailə vəziyyəti

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

16) Bunlardan hansı əmək müqaviləsində əmək şəraitinin mütləq şərti hesab edilmir?

A) Əmək məzuniyyətinin vaxtı
B) İş vaxtı
C) Əmək haqqı

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

D) Əmək məzuniyyətinin müddəti
E) İstirahət vaxtı

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

17) Neçə ilədək bağlanılan müqavilələr müddətli əmək müqaviləsinə aiddir?

A) 6
B) 9
C) 8
D) 5
E) 7

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

18) İşə götürmə haqqında əsas hansı sənəd hesab edilir?

A) İşə götürənin əmri
B) İşə götürənin əmri və işçinin ərizəsi
C) İşçinin ərizəsi
D) İşə götürənin sərəncamı
E) Əmək müqaviləsi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

19) İşə götürmə haqqında əmr nəyə əsasən verilir?

A) Əmək müqaviləsi bağlanandan sonra işə götürənin mülahizəsinə əsasən
B) Əmək müqaviləsi bağlanmazdan əvvəl işə götürənin mülahizəsinə əsasən
C) Əmək müqaviləsi bağlanandan sonra işçinin tələbi ilə
D) Əmək müqaviləsi bağlanandan sonra mütləq
E) Əmək müqaviləsi bağlanandan əvvəl işçinin tələbi ilə

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

20) İşə götürən neçə gün işləmiş işçilərin əmək kitabçasında işə qəbul barədə qeyd yazmalıdır?

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

sınsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

21) İşdən çıxana əmək kitabçası nə zaman verilməlidir?

A) Sonuncu iş günündə
B) Sonuncu iş günündən bir həftə ərzində
C) Sonuncu iş günündən sonra
D) Sonuncu iş günündən üç gün ərzində
E) İstənilən vaxt

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

22) Gündəlik normal iş vaxtının müddəti neçə saatdan artıq ola bilməz?

A) 5,5 saatdan
B) 8 saatdan
C) 7 saatdan
D) 6,5 saatdan
E) 6 saatdan

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

23) Həftəlik normal iş vaxtının müddəti neçə saatdan artıq ola bilməz?

A) 38 saatdan
B) 35 saatdan
C) 40 saatdan
D) 33 saatdan
E) 32 saatdan

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

24) Qısaldılmış iş vaxtının müəyyən olunmasına nə əsas ola bilməz?

A) Əmək funksiyasının xüsusiyyətləri
B) İşçinin yaşı
C) İşçinin səhəti
D) İşçinin əmək şəraiti
E) İşçinin tələbi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

25) İş vaxtının rejimi qaydalarına nə aid deyil?

A) Gündəlik iş vaxtının müddəti
B) Sutkadakı növbələrin sayı
C) İşdə fasilələrin vaxtı
D) İşin başlanması və qurtarması vaxtı
E) Gündəlik iş norması

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

26) İş vaxtının rejimi qaydalarına nə aid deyil?

A) İşin başlanması və qurtarması vaxtı
B) İş yükünün həcmi
C) İş vaxtının cəmlənmiş ucotu
D) Gündəlik iş vaxtının müddəti
E) İşdə fasilələrin vaxtı

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

27) Gündəlik iş vaxtı gecə vaxtına düşürsə iş vaxtı nəqədər qısaldılır?

A) 0.5 saat
B) 1.5 saat
C) 2 saat
D) 1 saat
E) 45 dəqiqə

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

28) Bayramqabağı günlərdə iş gününün müddəti həkimlər üçün nəqədər azaldılır?

A) 0.5 saat
B) Azaldılmır
C) İşəgötürənin razılığı iıə
D) 2 saat
E) 1 saat

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

onskaz ödənişsiz istifadə üçün

29) Qanunvericilikdə ayırd edilməmiş nə əsas məzuniyət növü hesab edilmir?

A) Əmək müqaviləsində nəzərdə tutula bilən digər məzuniyyətlər
B) Ödənişsiz məzuniyyət
C) Yaradıcılıq məzuniyyəti
D) Əmək məzuniyyəti
E) Təhsil məzuniyyəti

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

30) Orta tibb işçilərinə ödənişli əsas məzuniyyət neçə təqvim günü müddətində verilir?

A) 21
B) 30
C) 45
D) 18
E) 28

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

31) İşləməklə yanaşı təhsil alan (orta ixtisas məktəbində axşam) tibb işçisinə 3 – cü kursda verilən təhsil məzuniyyətinin müddəti neçə gündür?

A) 40
B) 20
C) 25
D) 30
E) 10

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

32) İşçiyə məzuniyyət vaxtı üçün orta əmək haqqı nə vaxt ödənilir?

A) Məzuniyyətin başlanmasına ən geci 5 gün qalmış
B) Məzuniyyətin başlanmasına ən geci 1 gün qalmış
C) Məzuniyyətin başlandığı gün
D) Məzuniyyətin başlanmasına ən geci 2 gün qalmış
E) Məzuniyyətin başlanmasına ən geci 3 gün qalmış

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

33) Vəzifə maaşı nədən asılı deyil?

A) Əməyin gərginliyindən
B) İşin mürəkkəbliyindən
C) Əmək şəraitindən
D) Elmi dərəcədən
E) İşçinin ixtisas səviyyəsindən

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

34) Təhlükəsiz iş üsullarını işçiyə kim öyrətməlidir?

A) İşə göturən
B) İşçi özü öyrənməlidir
C) Tibb içşçiləri
D) Həmkarlar komitəsi
E) İş yoldaşları

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

35) İşçi sağlamlığının mühafizəsi məqsədi ilə yüngül və aşağı maaşlı işə keçriləndə nəçə ay ərzində əvvəlki iş üzrə orta əmək haqqı saxlanılır?

A) İki ay
B) Həmişə
C) Bir ay
D) Üç ay
E) Altı ay

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

36) Xroniki ağır xəstəliyə tutulmuş işçi sağlamlığının mühafizəsi məqsədi ilə yüngül və aşağı maaşlı işə keçiriləndə nəçə ay ərzində əvvəlki iş üzrə orta əmək haqqı saxlanılır?

A) 1aya qədər
B) 12 aya qədər
C) 2 aya qədər
D) 4 aya qədər
E) 6 aya qədər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

onskaz ödənişsiz istifadə üçün

37) İş yerində bədbəxt hadisə nəticəsində əmək qabiliyyətini itirmiş işçi sağlamlığının mühafizəsi məqsədi ilə yüngül və aşağı maaşlı işə keçiriləndə neçə ay ərzində əvvəlki və yeni iş yerindəki əmək haqqı fərqi alır?

A) Əlillik müəyyən olunanadək
B) 6 aya qədər
C) 1aya qədər
D) 2 aya qədər
E) 12 aya qədər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

38) Pasiyentin hüquqlarına nə aid deyil?

A) Müalicə olunduğu müəsisədə digər müəsisədə çalışan həkimin iştirakı ilə məsləhətləşmələrin aparılmasını tələb etmək
B) Tibbi müdaxilədən imtina etmək
C) Müraciət faktını ətrafdakılardan gizli saxlamaq
D) Tibbi müdaxiləyə yazılı könüllü razılıq vermək
E) Həkimin razılığı ilə həkimi seçmək

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikasının Qanunu

39) Azərbaycanda hamiləliyin süni pozulmasının sosial göstərişlərini kim müəyyənləşdirir?

A) Azərbaycan Respublikasının Milli Məclisi
B) Azərbaycan Respublikasının Ədliyyə Nazirliyi
C) Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi
D) Azərbaycan Respublikasının Prezidenti
E) Azərbaycan Respublikasının Nazirlər Kabineti

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan RespublikasıQanunu

40) Tibbi sterilizasiya harada aparıla bilər?

A) Yalnız dövlət xəstəxanalarında
B) Yalnız qadın məsləhətxanalarında
C) Qeyri dövlət və dövlət tibb müəsisəsində

Sınaq üçün ödənişsiz istifadə

D) Yalnız dövlət tibb müəsisəsində
E) İxtisaslı həkimlər tərəfindən istənilən yerdə

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikası Qanunu. Maddə 31

41) Müalicə həkiminin əsas işinə nə aid deyil?

A) Xəstənin ixtisaslı müayinəsini vaxtında təşkil etmək
B) Xəstənin səhhəti barədə onu məlumatlandırmaq
C) Xəstənin ixtisaslı müalicəsini vaxtında təşkil etmək
D) Xəstənin səhhəti barədə qohumlarını məlumatlandırmaq
E) Xəstənin təkidi ilə konsilium təşkil etmək

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikası Qanunu

42) Həkim sirrini təşkil edən məlumat istifadə üçün necə verilə bilər?

A) Verilə bilməz
B) Hər hansı xeyirxahlıq naminə
C) Vətəndaşın razılığı ilə
D) Xəstənin müalicəsi naminə
E) Elmi nailiyyət naminə

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikası Qanunu

43) Həkim sirrini təşkil edən məlumatı vətəndaş öz vəziyyətini izah etmək qabiliyyətinə malik olmadıqda nə naminə verilə bilər?

A) Vətəndaşı müalicə etmək naminə
B) Qohumları sakitləşdirmək naminə
C) Elmi nailiyyət naminə
D) Hər hansı xeyirxahlıq naminə
E) Verilə bilməz

Ədəbiyyat: Əhalinin sağlamlığının qorunması haqqında Azərbaycan Respublikası Qanunu

44) Əmək müqaviləsi üzrə işçinin əsas vəzifələrinə nə aid deyil?

Onlayn ödənişsiz istifadə üçün

A) Əmək müqaviləsi ilə müəyyən edilməmiş əmək funksiyalarını yerinə yetirmək
B) Əmək intizamına əməl etmək
C) Əməyin təhlükəsizliyi normalarına əməl etmək
D) İş yoldaşlarının əmək hüquqlarını pozmamaq
E) İşə götürənə vurduğu maddi ziyana görə məsuliyyət daşımaq

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

45) İşə götürən nədən imtina edə bilər?

A) İşçiyə şəxsi sənədlərinin təsdiq edilmiş sürətlərinin verilməsindən
B) Qazancı barədə arayışdan
C) İşçinin yeni işə düzəlməsi üçün tövsiyədən
D) İşçiyə xasiyyətnamə verməkdən
E) Vəzifəsi barədə arayış

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

46) Qısaldılmış iş vaxtının həftəlik müddəti hamilə qadınlar üçün neçə saatdan artıq olmamalıdır?

A) 24 saatdan
B) 40 saatdan
C) 36 saatdan
D) 38 saatdan
E) 18 saatdan

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

47) İş vaxtının cəmlənmiş uçotunda gündəlik işin müddəti neçə saata qədər mütləq olmalıdır?

A) 7 saata qədər
B) 6 saata qədər
C) 13 saata qədər
D) 12 saata qədər
E) 8 saata qədər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

48) Gündəlik iş vaxtının neçə hissəsi gecə vaxtına düşürsə iş vaxtı qısaldılır?

ensk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) 0.4
B) 0.3
C) 0.25
D) 0.5
E) 0.1

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

49) Əmək stajı 15 ildən çox olanda əlavə məzuniyyət müddəti (gün) nəqədərdir?

A) 12
B) 6
C) 4
D) 9
E) 18

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

50) Əmək stajı 10- 15 il olanda əlavə məzuniyyət müddəti (gün) nəqədərdir?

A) 9
B) 4
C) 6
D) 12
E) 18

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

51) Əlillərə verilən ödənişsiz məzuniyyətin müddəti nəqədərdir?

A) 28 gün
B) 7 gün
C) 30 gün
D) 12 gün
E) 10 gün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

52) Ali məktəblərdə qəbul imtahanlarına buraxılan işçilərə verilən ödənişsiz məzuniyyətin müddəti neçə gündür?

A) 7 gün

ask.az ödənişsiz istifadə üçün

B) 12 gün
C) 28 gün
D) 10 gün
E) 14 gün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

53) İşçinin birinci iş ili üçün əmək məzuniyyəti hüququ əmək müqaviləsi bağlandığı andan neçə ay işlədikdən sonra əmələ gəlir?

A) 9
B) 11
C) 6
D) 3
E) 4

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi.

54) Vərəmlə bağlı işçi sağlamlığının mühafizəsi məqsədi ilə yüngül və aşağı maaşlı işə keçiriləndə neçə ay ərzində əvvəlki iş üzrə orta əmək haqqı neçə müddətə saxlanılır?

A) 6 aya qədər
B) 1aya qədər
C) 2 aya qədər
D) 12 aya qədər
E) 4 aya qədər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi

55) Uşağı yedizdirmək üçün fasilələr neçə yaşlı uşaqlara görə təyin edilir?

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

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Əmək Məcəlləsi.

56) Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi nəyi təsdiq etmir?

ensk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Ambulator- poliklinika müəsisələrinin Əsasnamələrini
B) Nazirlik aparatının struktur bölmələrinin Əsashamələrini
C) Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi haqqında Əsasnaməni
D) Klinink xəstəxana haqqında Əsasnaməni
E) Xəstəxanaların nümunəvi Əsasnamələrini

Ədəbiyyat: A.R Prezidentinin Fərmanı 25 may 2006-cı il № 413

57) Şəhər Səhiyyə şöbəsinin müdirinin (rəisi) vəzifəsi nədən ibarətdir?

A) Səhiyyə şöbəsisin fəaliyyətini təşkil edir və ona rəhbərlik edir
B) Səhiyyə şöbəsini idarə edir
C) Səhiyyə sistemini idarə edir
D) Tibb müəsisələrini idarə edir
E) Şəhər tibb müəsisələrinin fəaliyyətini təşkil edir və onlara rəhbərlik edir

Ədəbiyyat: A.R Prezidentinin Fərmanı 25 may 2006-cı il № 413

58) Səhiyyədə xidmətlərin potensial istehlakçıları barədə məlumat bazasına nə aid deyil?

A) Xidmətlərin əldə olunma imkanları
B) Epidemioloji durum
C) Demoqrafik məlumatlar
D) Tibbi təminat normaları
E) Pasientlərin prioritetləri

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

59) Təşkilatın rəhbəri dəyişdirildikdə icrada olan sənədlər necə qəbul edilir?

A) Qəbul edilmir
B) Aktla
C) Aktsız
D) Protokolla
E) Kargüzar da dəyişəndə aktla

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidehtinin fərmanı 935-2003

60) Sənədin tarixi nə vaxtdan hesab edilir?

smk.az-dən icazəsiz istifadə üçün

A) Sənədin göndərildiyi tarix
B) Sənədin tərtib olunduğu tarix
C) Sənədin alındığı tarix
D) Sənədin qeydiyata alındığı tarix
E) Sənədin imzalandığı tarix

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidehtinin fərmanı 935-2003

61) Bunlardan hansı sənədin (sərəncan xarakteri olmayan) nömrəsi sayılır?

A) İşin tərtib tarixi
B) İşin nomenklatur nömrəsi
C) İşin qeydə alınmasının sıra nömrəsi
D) İşin göndərildiyi tarix
E) İşin nomenklatur və qeydə alınmasının sıra nömrəsi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidentinin fərmanı 935-2003

62) Sənədin imzalanması qrifinə nə aiddir?

A) Yalnız imza və soy adı
B) İmzalamış şəxsin vəzifəsi, adı,soyadı , imzası
C) Yalnız imza
D) İmza və möhür
E) Yalnız imza və vəzifəsi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidentinin fərmanı 935-2003

63) Kollegial orqanın qərarı ən geci neçə günə icraçıya çatdırılır?

A) 9
B) 15
C) 10
D) 7
E) 8

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidehtinin fərmanı 935-2003

64) Qərarlar necə qeydiyyata götürülür?

A) Qeydiyyatına ehtiyac yoxdur
B) Çıxan sənədlərin qeydiyyat jurnalında
C) Bir nüsxəsi qovluqda saxlanılmaqla
D) Müvafiq kitabda
E) Protokolda

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidehtinin fərmanı 935-2003

65) Əmrlər necə tərtib olunur?

A) Xüsusi jurnalda yazılır
B) A4 formatlı kağızda tərtib olunur və xüsusi jurnalda qeydə salınır
C) Çıxan sənədlərin qeydiyat jurnalında qeyd olunur
D) Struktur bölmələrdə qeydə alınır
E) A4 formatlı kağızda tərtib olunur qeydiyatına ehtiyac yoxdur

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidehtinin fərmanı 935-2003

66) Geniş protokollarda nə yazılmır?

A) Müzakirə olunan məsələ
B) İclasın kecirilməsinin motivi
C) Dəvət olunanlar
D) Sədrin adı və soyadı
E) Katibin adı və soyadı

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidentinin fərmanı 935-2003

67) Razılaşdırılma qrifinə nə aid deyil?

A) Razıyam sözü
B) Razılaşdırıldığı şəxsin soy adı
C) Razılaşdırıldığı şəxsin adı
D) Razılaşdırıldığı şəxsin vəzifəsi
E) İradlar

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidentinin fərmanı № 935-2003

68) Razılaşdırılma qrifi harada qoyulur?

A) Titul vərəqinin yuxarı sol küncündə
B) Titul vərəqinin aşağı sol küncündə
C) Titul vərəqinin arxasında
D) Titul vərəqinin yuxarı sağ küncündə
E) Titul vərəqinin aşağı sağ küncündə

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidentinin fərmanı № 935-2003

69) Baş həkim olmayanda sənədi müavin imzalayanda nə yazılır?

A) Əmr olsa : Baş həkim əvəzi və imza
B) Baş həkim və imza

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Baş həkimin müavini və imza
D) Müavin imzalaya bilməz
E) Baş həkim əvəzi və imza

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Prezidentinin fərmanı № 935-2003

70) Planın formalarına nə aid deyil?

A) Uzunmüddətli fəaliyyətin gözlənilən nəticələri
B) Yaddaş kitabçasında işlərin alqoritmi
C) Cari məqsədlərin təyini
D) Orta müddətli fəaliyyətin gözlənilən nəticələri
E) Qısamüddətli məqsədlərin təyini

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006 Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

71) Planlaşdırma etaplarına hansı aid deyil?

A) Cari statistik fəaliyyətin təşkili
B) İnformasiyanın qiymətləndirilməsi
C) Planın tətbiqi
D) İnformasiya yığımı
E) Situasiyanın təhlili

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

72) Səhiyyədə planlaşdırma prinsiplərinə nə aid deyil?

A) Nəzəriyə və təcrübənin vahidliyi
B) Sistemlik
C) Sosial ədalətlilik
D) Gəlirlilik
E) Dövlət təminatının hamı üçün mümkünlüyü

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006

Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

snsk.az-dənişsiz istifadəsi üçün

73) Səhiyyənin planlaşdırılmasında əsas məlumat bazasına nə aid deyil?

A) Həkimlərin milli tərkibi
B) Həkimlərin yaşayış yerinə görə bölgüsü
C) Həkimlərin ixtisas dərəcələrinə görə bölgüsü
D) Həkimlərin ixtisaslara görə bölgüsü
E) Həkim və tibb bacılarının sayca nisbəti

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

74) Rəsmi planların növlərinə nə aid deyil?

A) Əhaliyə pulsuz göstərilən tibbi yardımın dövlət proqrammı
B) Müəsisənin iş planı
C) Səhiyyənin milli inkişaf planı
D) Səhiyyənin regional inkişaf planı
E) Rəhbərin iş planı

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

75) Çarpayıların sayı ilin əvvəlində 200 , ilin sonunda 300 olan xəstəxanada çarpayı günlərinin illik sayı 65000 olmuşdur (yeni bölmə iyuldan fəaliyyət göstərir). Çarpayının orta illik məşğulluq norması 320 . Çarpayının orta illik boş qalma müddəti nə qədərdir?

A) 100 GÜN
B) 40 GÜN
C) 60 GÜN
D) 80 GÜN
E) 50 GÜN

Ədəbiyyat: Современные основы и методы планирования развития здравоохранения,М,1983

76) İlin sonunda çarpayıların sayı 300, illik çarpayı günləri 65000 olmuşdur.Bu şərtlər çərçivəsində cari ildə təmirə bağlamaq istədiyiniz 60 çarpayılıq şöbə neçə ay müddətində bağlı qalsa planın (baza ilinin səviyyəsi) 90 % -i yerinə yetirilə bilər?

A) 8
B) 10
C) 6
D) 5
E) 9

Ədəbiyyat: Современные основы и методы планирования развития здравоохранения,М,1983

77) Poliklinikada şöbə müdirinin vəzifəsinin ştata salınması nədən asılıdır?

A) Əhalinin sayından
B) Həkimlərin fiziki sayından
C) Tutulmuş həkim vəzifələrinin sayından
D) Tibb işçilərinin ümumi sayından
E) Ştatda olan həkim vəzifələrin sayından

Ədəbiyyat: Современные основы и методы планирования развития здравоохранения,М,1983

78) Həkim laborant vəzifələrinin sayı poliklinikada nədən asılıdır?

A) Həkimlərin fiziki sayından
B) Tibb işçilərinin ümumi sayından
C) Əhalinin sayından
D) Tutulmuş həkim vəzifələrinin sayından
E) Ştatda olan ambulator qəbulu həkim vəzifələrinin sayından

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

79) Ambulator qəbul aparan həkimlərə hansı aid deyil?

A) Həkim fizioterapevt
B) Həkim Stomatoloq
C) Sahə terapevti

onsk az ödənişsiz istifadə üçün

D) Həkim dermatoveneroloq
E) Həkim cərrah

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

80) Ştat cədvəllərində nə göstərilir?

A) İşçilərin soy adı və stajı
B) İşçilərin sayı
C) Bütün işçilərin vəzifələrinin adı və soy adları
D) Struktur bölmə üzrə işçi vəzifələrinin sayı
E) Həkimin ixtisası və soy adı

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

81) Poliklinikanın iş rejiminə görə səhər 8-dən axşam 20 –yə qədər planlaşdırılmışdır. Poliklinikanın növbəlilik əmsalı nə qədərdir?

A) 2,0
B) 1,5
C) 1,7
D) 2,5
E) 3,0

Ədəbiyyat: Современные основы и методы планирования развития здравоохранения, М,1983

82) Həkim laborantın iş norması necə müəyyənləşdirilir?

A) Laborator müayinələrin çeşidindən asılı
B) Gəlişlərin sayına görə

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Xəstəliklərin strukturuna görə
D) Xəstələnmə səviyyəsinə görə
E) Həkimlərin sayına görə

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

83) Şüa diaqnostikası həkiminin iş norması necə müəyyənləşdirilir?

A) Xəstəliklərin strukturuna görə
B) Gəlişlərin sayına görə
C) Rentgenoloji müayinələrin çeşidindən asılı
D) Həkimlərin sayına görə
E) Xəstələnmə səviyyəsinə görə

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

84) 50 min. əhaliyə xidmət edən poliklinika üçün adambaşına orta illik gəlişlərin norması 6 gəlişdirsə onun gücü nə qədər olmalıdır?

A) 550 - 650
B) 350 - 400
C) 700 -750
D) 450 -400
E) 750- 800

Ədəbiyyat: Современные основы и методы планирования развития здравоохранения,М,1983 Малов Н.И. ,Чураков В.И.
Планирование и нормирование труда в здравоохранении: учебное пособие / Г. М. Гайдаров, А.В. Гашенко; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. – Иркутск: ИГМУ, 2016. – 51 с

85) Poliklinikada həkim metodistin ştatının sayı nədən asılıdır?

A) Həkimlərin fiziki sayından
B) Tutulmuş həkim vəzifələrinin sayından
C) Əhalinin sayından

D) Tibb işçilərinin ümumi sayından
E) Ştatda olan ambulator qəbulu həkim vəzifələrinin sayından

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

86) Poliklinikada vəzifələrinin sayını müəyyən etmək üçün plan göstəriciləri barədə arayiş nə üçündür?

A) Həkimlərin sayının yuxarı həddini təyin etmək üçün
B) Planlaşdırılan xidmətlərin həcmini müəyyənləşdirmək
C) Şöbə müdirlərinin sayını bilmək üçün
D) Malıyə vəsaitinin həcmini hesablamaq üçün
E) Əmək haqqını hesablamaq üçün

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

87) İdarə aparatı və təsərüfat işçilərinin ştat cədvəlinə nə düşür?

A) Şöbə müdirləri
B) Müavinlər
C) Baş tibb bacısı
D) Katibə
E) Məsləhətçilər

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

88) Həkim ixtisaslarının siyahısında bunlardan hansı yoxdur?

A) Allerqoloq
B) Psixiator

Sınaq üçün istifadə üçün

C) Neonatoloq
D) Nefroloq
E) Onkoloq

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

89) Həkim ixtisaslarının siyahısında bunlardan hansı var?

A) Seksopatoloq
B) Profpatoloq
C) Toksikiloq
D) Şüa terapiyası
E) Ortodont

Ədəbiyyat: Справочник штатных нормативов.М.1986

90) Əhalinin sayı 100 min, 1000 nəfərə illik çağırışlar - 200, Briqadanın sutkalıq norması 15 çağırış. Briqadaların sayı nə qədər olmalıdır?

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

Ədəbiyyat: Основы организации скорой медицинской помощи.М.1979. Комаров Реформирование первичной медицинской помощи: препятствия и перспективы Москва ИЭПП 2006 г.

91) Təcili yardım briqadalarının sayı nədən asılı deyil?

A) Briqadaların ixtisaslaşmasından
B) Çağırışların satından
C) Xidmət radiusundan
D) Həkimlərin təcrübəsindən
E) Əhalinin sayından

Ədəbiyyat: Комаров “Основы организации скорой медицинской помощи”.М.1979.
Реформирование первичной медицинской помощи: препятствия и перспективы Москва ИЭПП 2006 г.

92) İqtisadi analiz növlərinə nə aid deyil?

A) vertikal analiz
B) Maya dəyərinin hesablanması
C) Horizontal analiz
D) Trend analizi
E) Faktor analizi

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения. М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

93) Maliyyə analizinin məqsədinə nə aid deyil?

A) Cari fəaliyət üçün kapitalın kifayətliliyi
B) Sahibkarlıq riskini qiymətləndirmək
C) Əlavə resurslsra təıəbatə müəyyənləşdirmək
D) Dərman preparatlarının ucuzlaşdırılması
E) Müəsisının cari maliyə durumunu qiymətləndirmək

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

94) İqtisadi analiz kimin naminə aparılmır?

A) Sığorta təşkilatının
B) Dərman satıcılarının
C) Müəsisənin
D) Cəmiyyətin
E) Səhiyyənin

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

95) Ən çox xoşa gəlməz nəticə nə hesab edilir?

A) Az məsrəf fonunda yüksək itkilər
B) Yüksək məsrəf fonunda yüksək itkilər
C) Yüksək məsrəf fonunda aşağı səviyyədə itkilər
D) Az məsrəf fonunda az itkilər
E) Məsrəf və itkilərin uyğunluğu

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

96) Çarpayı fondundan istifadənin effektivliyinə nə təsir etmir?

A) Çarpayı fondunun əhalinin sayına uyğun çoxaldılması
B) Bəzi xidmətlərin ləğvi
C) Profili dəyişmək
D) Çarpayı fondunun azaldılması
E) Tələbin qarşısını almaq

Ədəbiyyat: Экономика здровохранения.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

97) Müəssisənin şərti daimi xərclərinə nə aid deyil?

A) Kommunal xərclər
B) Təmir xərcləri
C) Dərman xərcləri
D) İnzibati xərclər
E) Kanalizasiya xərcləri

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю “Экономика здравоохранения”.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

98) Müəssisənin şərti dəyişən xərclərinə nə aid deyil?

A) Yumşaq avadanlıq xərcləri
B) Kommunal xərclər
C) Aparatların enerji xərcləri

D) Qidalanma xərcləri
E) Dərman xərcləri

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю “Экономика здравоохранения”.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

99) Bunlardan hansı iqtisadi effektivliyin qiymətləndirmə variantı deyil?

A) Effektivliyin qiymətləndirilməsi
B) Xərclərin minimizasiyasının analizi
C) Xərc və effektivliyin qiymətləndirilməsi
D) Xərc və xeyirin təhlili
E) Xərc və qazancın qiymətləndirilməsi

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю “Экономика здравоохранения”.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

100) Maya dəyərinə daxil edilməyən məsrəflər hansıdır?

A) Amortizasiya ilə bağlı itkilər
B) İxctisaslaşma xərcləri
C) İşçilərə maddi yardım
D) Xidmətlə bağlı xərclər
E) Yeni metodların tətbiqi xərcləri

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю “Экономика здравоохранения”.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

101) Smetada əmək haqqına nə aid deyil?

A) Əmək haqqına üstəlik
B) Əməyin ödənişi üzrə nəzərdə tutulan artım
C) Əməyin ödənişi ilə bağlı pul ödənişləri
D) Ştatdan kənar işçilərin əmək haqqı
E) Ştatda olan işçilərin əmək haqqı

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю “Экономика здравоохранения”.М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

102) Smetada əmək haqqına üstəliyə nə aiddir?
1. İcbari tibbi sığorta
2. Əməyin ödənişi ilə bağlı pul ödənişləri
3. İcbari dövlət sığortası
4. Ştatda olan işçilərin əmək haqqı
5. Ştatdan kənar işçilərin əmək haqqı
6. Dövlət sosial müdafiə fonduna ayırmalar

A) 2, 4, 5
B) 1, 3, 6
C) 3, 4, 5
D) 1, 2, 6
E) 1, 2, 3

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю "Экономика здравоохранения".М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

103) Müəssisə kapitalının gəlirliliyi hansı kəmiyyətlərlə hesablanır?

A) Kapital və maya dəyəri
B) İstiqraz kapitalı
C) Kapital və Mülkiyət
D) Balans gəliri və maya dəyəri
E) Balans gəliri və kapital

Ədəbiyyat: Семенов В.Ю "Экономика здравоохранения".М.2006
Экономика здравоохранения. Издание 2-е, переработанное и дополненное.
М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Засимова Л. С., Колосницына М. Г., Окушко Н. Б., Пширкова Н. А., Ракута Н. В., Хоркина Н. А., Шейман И. М., Шишкин С. В

104) Keyfiyyətin ümumi meyyarlarına nə aid deyil?

A) Elmi-texniki səviyyə
B) Pasiyentin məmnunluğu
C) Adekvatlıq
D) Tibbi effektivlik
E) Xidmətin həcmi

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

105) Hansı şərtlər keyfiyyət üçün zəruri deyil?

A) Məqsədə uyğunluq
B) Qanunlara uyğunluq
C) Standartlara uyğunluq
D) Müqaviləyə uyğunluq
E) Rəqiblərin qaydalarına uyğunluq

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

106) Keyfiyyəti səciyyələndirən indikatorlara nə aiddir?

A) Optimal iş rejimi
B) Müasir texniki təminat
C) Tibbi nəticə əmsalı
D) Şikayətlərin sayı
E) Ştatların tutulması

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

107) Poliklinikanın fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə hansı aid deyil?

A) Evdə ölüm
B) İlkin əlilik
C) Xəstələnmə
D) Gəlişlərin sayı
E) Əmək qabiliyyətinin itirilməsi ilə xəstələnmə

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

108) Həkim sahə pediatrının fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə hansı aid deyil?

A) Ana südü ilə qidalanan (4 aya qədər) bir yaşlı uşaqların xüsusi çəkisi
B) Profilaktik peyvəndlərlə əhatə
C) Bir yaşa qədər uşaqların sayı
D) Bir yaşlı uşaqların sağlamlıq qruplarına bölgüsü
E) Dispanser qeydində olanların payı

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

109) Məsləhətxanada mama ginekoloqun fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə hansı aid deyil?

A) Hamilə qadınların sayı

sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Kontrasepsiyaların tətbiqi tezliyi
C) Hamilə qadınların erkən qeydiyyatı
D) Vaakum-aspirasiya ilə aparılan abortların payı
E) Abortların tezliyi

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

110) Keyfiyyətin əlavə səciyyələrinə nə aid deyil?

A) Xidmətin vaxtında göstərilməsi
B) Xidmətin uıcuzluğu
C) Xidmətin mümkünlüyü
D) Mütəxəsislərin kompetentliyi
E) Pasiyent üçün riskin azlığı

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

111) Tibbi yardımın keyfiyyət standartı nəyi əhatə etməyə bilər?

A) Hər patologiya üzrə diaqnostikaya tələblər
B) Tibbi yardımın hər patologiya üzrə keyfiyyətinə tələblər
C) Hər patologiya üzrə profilaktikaya tələblər
D) Hər patologiya üzrə müalicəyə tələblər
E) Xəstə ilə ünsiyyətə tələblər

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

112) Təbabətdə ən çox istifadə olunan standartlara nə aid deyil?

A) Maliyələşdirməyə tələblər
B) Müalicənin nəticələrinə tələblər
C) Resurslara tələblər
D) Tibbi yardım prosesinə tələblər
E) Servis xidmətlərinə tələblər

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

113) Stasionar yardımının keyfiyyət göstəricisi hansı ola bilər?

A) Ölənlərin sayı
B) Fəsadlaşmaların tezliyi
C) Qəbuldan imtina hallarının sayı

Yalnız özünüz istifadə üçün

D) Xəstələrin sayı
E) Şikayətlərin sayı

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

114) Xəstəxananın fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə nə aid deyil?

A) Xəstələrin sayı
B) Nozologiyalar üzrə letallığın səviyyəsi
C) Planlı xəstələrin müdaxilə önü vaxtın müddəti
D) Sağalma ilə yazılanların payı
E) Pisləşmə ilə yazılanların payı

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

115) Doğum evinin fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə nə aid deyil?

A) Doğanların sayı
B) Yeni doğulmuşların xəstələnməsi
C) Ölüdoğulma
D) Erkən neonatal ölüm
E) Kesar əməliyatının tezliyi

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

116) Təcili yardım stansiyasının əsas göstəricilərinə hansı aid deyil?

A) Təkrari çağırışların tezliyi
B) Səyyar briqadaların sayı
C) Şikayətlərin sayı
D) Stasionara gətirilənlərdən hospitallaşanların payı
E) Vaxtında göstərilən yardımların xüsusi çəkisi

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

117) Həkim sahə terapevtinin fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə hansı aid deyil?

A) Gec aşkar olunmuş vərəmin xüsusi çəkisi
B) Diaqnozların uyğunsuzluğu
C) Sahədə əhalinin sayı
D) Dispanserləşdirilmişlərin xüsusi çəkisi
E) Sağlamlıq qruplarına görə əhalinin bölgüsü

sms.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

118) Həkim yeniyetmə terapevtinin fəaliyyətinin əsas göstəricilərinə hansı aid deyil?

A) Əməliyyat aparılanların ehtiyacı olanlar arasında payı
B) Yeniyetmələrin sayı
C) Korreksiya edici eynəklərlə təminat
D) Sağlamlaşdırılmışların xüsusi çəkisi
E) Sağlamlıq qrupuna görə bölgü

Ədəbiyyat: SSRİ Səhiyyə Nazirliyi. 565№ li Əmr.

119) Orta kəmiyyət 8.5 və standart xəta 4.7 olan 1-ci qrupla orta kəmiyyəti 13,9 və standart xətası 4,1 olan 2-ci qrup müqayisə olunur (hər qrupda 21 xəstə). t Meyarı nəqədərdir?

A) 2,0
B) 1,9
C) 1,8
D) 2,4
E) 3,9

Ədəbiyyat: Лисицин Ю.П. «Руководство по социальной гигиене и организации здравоохранения».1986г.
Социальная гигиена и организация здравоохранения: Учебник для учащихся мед. училищ по спец. «Гигиена, санитария, эпидемиология» / И. Б. Зеленкевич, Н. Н. Пилипцевич, К. Н. Анищенко и др. ; Под ред. И. Б. Зеленкевича, Н. Н. Пилипцевича ; Минск: Выш. шк., 2000. −286 с

120) Gücünə görə 4-cü qrup poliklinika nə qədər əhaliyə xidmət etməlidir?

A) 80 mindən çox
B) 17-32 min
C) 50-79 min
D) 17 mindən az
E) 33- 49 min

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

121) Gücünə görə 5-ci qrup poliklinika nə qədər əhaliyə xidmət etməlidir?

snsk azidənişsiz istifadə üçün

A) 17 mindən az
B) 50-79 min
C) 17-32 min
D) 33- 49 min
E) 80 mindən çox

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

122) Bərpa müalicəsi şöbəsinin əsas həkim mütəxəsislərinə hansı aid deyil?

A) Nevropatoloq
B) Fizioterapevt
C) Kardioloq
D) Ttavmotoloq- ortoped
E) Həkim terapevt

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

123) Poliklinika və ambulatoriyaların profilaktik və əks epidemik tədbirlərinə nə aiddir?

A) İnfeksion xəstəliklərlə pasiyentlərin işə düzəldilməsi
B) İnfeksion xəstəlikləri ilə pasiyentlərin reabilitasiyası
C) İnfeksion xəstəliklərlə pasiyentlərin sanator müalicəsi
D) İnfeksion xəstəliyin erkən aşkar edilməsi
E) İnfeksion xəstəliklərlə dispanserizasiya

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

124) Qadınlara baxış kabinetində aparılan müayinələrə nə aiddir?

A) Elektrokardioqramma
B) Döş vəzlərinin baxışı və palpasiyası
C) Hamısı
D) Arterial təzyiqin ölçülməsi
E) Göz təzyiqinin ölçülməsi

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

Sınaq üçün pulsuz istifadə

125) Hansı ambulator poliklinika müəsisələrinə aid deyil?

A) Xətti ambulatoriya
B) Dispanser
C) Feldşer mama məntəqəsi
D) Kosmetoloji müalicəxana
E) Fizioterapevtik poliklinika

Ədəbiyyat: «Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений». М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

126) Hansı növ poliklinika yoxdur?

A) Şəhər poliklinikası
B) Məsləhət- diaqnostika poliklinikası
C) Uşaq poliklinikası
D) Kənd poliklinikası
E) Profilaktik müayinə poliklinikası

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

127) Şəhər və profilaktik müayinə poliklinikalarının hansı oxşar funksiyaları var?

A) Profilaktik müayinə
B) Müalicə
C) Profilaktik peyvəndlər
D) Dispanser müşahidə
E) Əmək qabiliyyətinin itirilməsinin ekspertizası

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

128) Poliklinikanın gücü nə ilə ölçülür?

A) Gündə gəlişlər
B) Həkimlərin sayı
C) Növbədə gəlişlər
D) Sahəsi ilə
E) İşçilərin sayı

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

129) Bərpa müalicəsi şöbəsinin kontingenti sadalanlardan kim sayılır?

A) Mədə xorası olan xəstə
B) Miokard infarktının kəskin dövründən sonra xəstə
C) Pnevmoniyadan sonra xəstə
D) Xroniki pnevmoniyası olan xəstə
E) Apendektomiyadan sonra xəstə

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

130) İnfeksion xəstəliklər kabineti (poliklinikada) sadalanlardan hansı vəzifəni aparır?

A) Profilaktik müayinələrin təşkili
B) Həkimə qədər kabinetin fəaliyyətinə nəzarət
C) Profilaktik müayinələrin aparılması
D) Profilaktik peyvəndlərin aparılması
E) Həkimlərin infeksion xəstəliklər sahəsində biliklərinin artırılması

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

131) Qastroenteroloji kabinet əhalisi nə qədər olan poliklinikada açılır?

A) 30 mindən çox
B) 40 mindən çox
C) 20 mindən çox
D) Bütün poliklinikalarda
E) 50 mindən çox

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

132) Həkim qastroenteroloq vəzifəsinə kimlər təyin edilir?

A) Müalicə işi üzrə institutu bitirmiş
B) Həkim terapevt
C) Yüksək ixtisaslı terapevt qastroenterologiyadan hazırlıq kursu keçəndən sonra
D) Qastroenterologiyadan müdafiə etmiş
E) Qastroenterologiyadan internatura keçmiş

onsuz ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

133) Həkim qastroenteroloqun vəzifəsinə nə aid deyil?

A) Yeni diaqnostika metodlarının tətbiqi
B) Qastroenteroloji xəstəliklərin dispanserizasiyasına nəzarət
C) Ağır formalı patologiyalarla xəstələrin müalicəsi
D) Qastroenteroloji xəstəliklərin erkən aşkar edilməsinin təşkili
E) Qastroduodenitlə bütün xəstələrin müayinəsi, müalicəsi və dispanserizasiyası

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

134) Kardioloji kabinet əhalisi nə qədər olan poliklinikada açılır?

A) 50 mindən çox
B) 30 mindən çox
C) 20 mindən çox
D) 40 mindən çox
E) Bütün poliklinikalarda

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

135) Həkim kardioloq vəzifəsinə kimlər necə təyin edilir?

A) Müalicə işi üzrə institutu bitirmiş
B) Həkim terapevt
C) Kardiologiyadan müdafiə etmiş
D) Kardiologiyadan internatura keçmiş
E) Yüksək ixtisaslı terapevt kardiologiyadan hazırlıq kursu keçəndən sonra

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

136) Həkim kardioloqun vəzifəsinə nə aid deyil?

A) Kardioloji xəstəliklərin dispanserizasiyasına nəzarət
B) Yeni diaqnostika metodlarının tətbiqi
C) Kardioloji xəstəliklərin erkən aşkar edilməsinin təşkili
D) Ağır formalı patologiyalarla xəstələrin müalicəsi

sınsıraz ödənişsiz istifadə üçün

E) Arterial hipertenziya ilə bütün xəstələrin müayinəsi, müalicəsi və dispanserizasiyası

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

137) Heriatriya kabineti harda açılır?

A) Şəhər diaqnostika- məsləhət poliklinikasında
B) 80 min əhalisi olan poliklinikada
C) 50 min əhalisi olan poliklinikada
D) Bütün poliklinikalarda
E) İri poliklinikalarda

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

138) Poliklinikanın baş həkiminin müvəqqəti əməyə iqtidarsızlığın ekspertizası işləri üzrə müavini vəzifəsinə kim təyin oluna bilər?

A) Müalicə və təşkilati təcrübəsi olan və əmək qabiliyyətinin ekspertizasından ixtisaslaşma kursu keçmiş ixtisaslı həkim
B) Tibbi profilaktika (gigiyena və sanitariya) fakultəsinin məzunu
C) Ali tibb təhsili olan mütəxəssis
D) Müalicə fakultəsini bitirmiş hər kəs
E) Rəhbərliyin istəyi ilə hər həkim

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

139) Yeniyetmələr üçün həkim terapevt vəzifəsi hansı norma ilə müəyyənləşdirilir (1 vəzifəyə düşən yeniyetmələrin sayı)?

A) 3000
B) 2000
C) 1500
D) 4000
E) 6000

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

140) Yeniyetmələr üçün həkim terapevt nə etməyə borcludur?

A) Xəstəxanalarda vaxtaşırı işləməyə
B) İxtisaslı terapevtik yardımı göstərməyə
C) Hərbi komisarlığın tibb komisiyalarında iştirak etməyə
D) Məktəblərdə müşahidə aparmağa
E) Evə çağırışlara getməyə

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

141) Uşaq poliklinikasında hüquq məsləhətçisinin vəzifələrinə nə aiddir?

A) Analara hüquqi yardım
B) Sahə həkim və tibb bacılarına hüquqi yardım
C) Həkimlərə hüquqi yardım
D) Tibb işçilərinə hüquqi yardım
E) Sadalanların heç biri

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва - 2012

142) Dispanser müşahidəyə nə aiddir?

A) Xəstələrin müalicəsi
B) Xəstələrin sanator kurort şəraitində reabilitasiyası
C) Reabilitasiya və bərpa müalicəsi
D) Sadalanların hamısı
E) Əhalinin hər il tibbi müayinəsi

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

143) Uşaqların dispanser müşahidəsində həkim sahə pediatrın vəzifəsinə nə aid deyil?

A) 1 yaşda uşaqlara ayda bir dəfədən az olmayaraq baxış
B) Məktəb yaşlı uşaqlara ildə bir dəfədən az olmayaraq baxış
C) Skrininq test aparmaq
D) 2 yaşda uşaqlara kvartalda bir dəfədən az olmayaraq baxış
E) 4 yaşda uşaqlara 6 ayda bir dəfədən az olmayaraq baxış

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

144) 3-cü dispanser əhali qrupunu kim müşahidə edir?

A) Prafilaktika şöbəsinin müdiri
B) Terapiya şöbəsinin müdiri
C) Heç kim
D) Sahə həkimi
E) Xəstəliyə müvafiq ixtisaslı həkimlər

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

145) 1 yaşlı uşaqların dispanser müşahidəsində sadalanlardan kim iştirak etməlidir?

A) Cərrah (ortoped)
B) Allerqoloq
C) Kardioloq
D) Endokrinoloq
E) Psixiatr

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

146) Uşaqların dispanser müşahidəsində flüoroqrafiya hansı yaşdan sonra mütləqdir?

A) 8
B) 10
C) 14
D) 9
E) 13

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

147) Uşaqların dispanser müşahidəsində rezus mənsubiyətin təyini hansı yaşdan sonra mütləqdir?

A) 5 ci- sinifdə
B) 2 ci– sinifdə
C) 10 cu– sinifdə
D) 1-3 yaşa qədər
E) 8 ci- sinifdə

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

148) Uşaqların dispanser müayinəsi zamanı həkim mütləq nəyi etməlidir?

A) Valideynlərinin sorğusu
B) Sağlamlıq durumunun yoxlanması
C) Antropometriya aparmaq
D) Qan qrupunu təyin etməlidir
E) Müəllimlərin rəyini öyrənmək

Ədəbiyyat: Справочник по организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. М- 1999г. (1248стр.)
ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012

149) Xəstəlik vərəqəsi verməyə icazəsi olan orta tibb işçisi neçə müddətə vərəqi verə bilər?

A) 1 gün
B) Səhiyə nazirliyinin müəyyən etdiyi müddətə
C) 3 gün
D) Xəstə sağalana qədər
E) 2 gün

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

150) Xəstəlik vərəqi hansı gündən verilir?

A) Həkimin əmək qabiliyyətinin itirilməsini təsdiq etdiyi gündən
B) Xəstənin tələb etdiyi gündən
C) Xəstənin durumunun pisləşdiyi gündən
D) Xəstəliyin yarandığı gündən
E) Diaqnozun təsdiq olunduğu gündən

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

151) Gecə növbəsində xəstələnənə məntəqədə həkim olmadıqda xəstəlik vərəqəsini kim açır?

A) Məntəqə feldşeri
B) Baş həkim

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

C) Təcili yardım həkimi
D) Həkim məsləhət komisiyası
E) Ertəsi gün məntəqə feldşerinin arayışı ilə müraciət etditiyi poliklinika həkimi

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

152) Xəstəlik vərəqinin 6 gündən artıq uzadılması səlahiyyəti kimə məxsusdur?

A) Baş həkimin ekspertiza işləri üzrə müavininə
B) Baş həkimə
C) Baş mütəxəssisə
D) Həkim məsləhət komisiyasına
E) Müalicə həkiminə baş həkimin təsdiqi ilə

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

153) Şöbə müdiri xəstəlik vərəqinin uzadılması barədə rəyini ən azı neçə gündən bir təkrarlamalıdır?

A) 5
B) 3
C) 6
D) 10
E) 15

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

154) Səhiyyə məntəqəsinin həkimi neçə günə xəstəlik vərəqi verə bilər?

A) Verə bilməz
B) 4
C) 1
D) 6
E) 3

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

155) Başqa şəhərdə müalicəyə göndərilən xəstəyə xəstəlik vərəqini kim verir?

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Kim istəsə
B) Müalicə həkimi
C) Göndərilmiş müalicə müəsisəsi
D) Həkim məsləhət komisiyası
E) Baş həkim

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

156) Xəstəlik vərəqi olan şəxs həkimin icazə qeydiyatı olmadan başqa şəhərə gedirsə bu hal necə qiymətləndirilir?

A) Normal hal
B) Qanunsuz xəstəlik vərəqinin verilməsi
C) Xəstənin səhvi
D) Həkimin səhvi
E) Rejimin pozulması

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

157) Əmək qabiliyətinin müvəqqəti itirilməsi haqqında qeyri-müəyyən formalı arayışlara hansı aiddir?

A) Təcili yardımın çağırıldığını təsdiq edən arayış
B) Epikriz
C) Zərərli sahədə çalışan dövrü müayinədən keçdikdə verilən arayış
D) Resept və prosedura sənədi
E) Poloiklinikaya müraciəti təsdiq edən arayış

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

158) Dövlət məcburi sosial sığorta ödəmlərinə nə aiddir?

A) Əmək pensiyaları
B) Əmək məzuniyyətində ödənilən haqq
C) Əmək haqqı
D) Əmək haqqına əlavələr
E) Mükafatlar

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

159) Müalicə həkimi olmayan yerlərdə xəstəlik vərəqini kim verə bilər?

A) Mamaçalar
B) Tibb bacıları
C) Əczaçılar
D) Həkim gigiyenist
E) Feldşerlər

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

160) Şəxsin müvəqqəti olaraq əmək qabiliyətini itirməsini nə təsdiq edə bilər?

A) Yalnız xəstəlik vərəqi
B) Resept
C) Həm xəstəlik vərəqi, həm də epikriz
D) Kəskin miokard infarktını göstərən elektrokardioqramma
E) Arayış

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

161) Hansı halda xəstəni başqa işə keçirdib işlədiyi müddətdə xəstəlik vərəqi nə vaxt verilə bilər?

A) Xəstəyə işdə ehtiyac olanda
B) Bütün hallarda
C) Əmək qabiliyyətinin itirilməsinə səbəb vərəm olanda
D) Xəstədə hipertoniya olanda
E) Verilə bilməz

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

162) Vərəm diaqnozu ilə xəstəni başqa işə kecirdib işlədiyi müddətdə xəstəlik vərəqi neçə müddətə verilə bilər?

A) 2 aya qədər
B) 3 ay

Sınaq üçün ödənişsiz istifadə üçün

C) 5 ay
D) 2 aydan az olmamaqla
E) 4 ay

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

163) Başqa şəhərdə müalicəyə göndərilən xəstəyə verilən xəstəlik vərəqini kim təsdiq etməlidir?

A) Müalicə həkimi
B) Baş həkim
C) Həkim məsləhət komisiyası
D) Poliklinikanın baş həkimi
E) Rayon səhiyyə idarəsi

Ədəbiyyat: Sosial sığorta haqları ödəyən vətəndaşlara xəstəlik vərəqələrinin verilməsi qaydası haqqında təlimat.

164) Xəstəxanaların növlərinə hansı aiddir?

A) Hövzə xəstəxanası
B) Kəndlərarası xəstəxana
C) Kənd xəstəxanası
D) Rayonlararası xəstəxana
E) Qəsəbə xəstəxanası

Ədəbiyyat: Организация стационарной помощи. М.1989. г Под редакцией Сафонова А.Г.
ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова.

165) Şəhər xəstəxanasının çarpayı fondu nə qədər olanda qəbul şöbəsində daimi həkim postu nəzərdə tutulur?

A) 250 və çox
B) 500 və çox
C) 1000 və çox
D) Nəzərdə tutulmur
E) 400 və cox

Ədəbiyyat: Организация стационарной помощи. М.1989. г Под редакцией Сафонова А.Г.
ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

166) Sahə xəstəxanalarının neçə kateqoriyası ayırd edilir?

A) 2
B) 8
C) 6
D) Kateqoriyalara bölünmür
E) 4

Ədəbiyyat: Организация стационарной помощи. М.1989. г Под редакцией Сафонова А.Г.
ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

167) 1 –ci kateqoriyalı sahə xəstəxanasının çarpayı fondu nə qədər olmalıdır?

A) 75-100
B) 80-90
C) Belə kateqoriya yoxdur
D) 100-125
E) 50-75

Ədəbiyyat: Организация стационарной помощи. М.1989. г Под редакцией Сафонова А.Г.
ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

168) Mərkəzi rayon xəstəxanalarının neçə kateqoriyası ayırd edilir?

A) 12
B) 4
C) 10
D) 8
E) 6

Ədəbiyyat: Организация стационарной помощи. М.1989. г Под редакцией Сафонова А.Г.
ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

169) Şəhər xəstəxanasında neçə çarpayıya 1 vahid həkim stomatoloq vəzifəsi nəzərdə tutulur?

A) 800
B) 100
C) Nəzərdə tutulmur
D) 700

msk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 400

Ədəbiyyat: Логинова Е.И «Организация стационарной помощи».1989 г. ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

170) Şəhər xəstəxanasının çarpayı fondu nə qədər olanda qeydiyat və tibbi statistika kabinetinin müdiri vəzifəsi tutulur?

A) 200 və cox
B) 150 və çox
C) 250 və çox
D) 100 və çox
E) Nəzərdə tutulmur

Ədəbiyyat: Логинова Е.И «Организация стационарной помощи».1989 г. ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

171) 2-ci kateqoriya mərkəzi rayon xəstəxanasının çarpayı fondu nəqədər olmalıdır?

A) 100-150
B) 300-350
C) 150-200
D) 200-250
E) 300-350

Ədəbiyyat: Логинова Е.И «Организация стационарной помощи».1989 г. ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ Москва – 2012 доцент, к.м.н. Н.А. Касимовская, доцент, к.м.н. М.С. Микерова

172) Demoqrafik yük göstəricisi nədir?

A) 1000 nəfər əmək qabiliyyətli yaşa malik şəxslərə düşən əlilliyin sayı
B) 1000 nəfər əmək qabiliyyətli yaşa malik şəxslərə düşən ölümün sayı
C) Hər 1000 nəfər əmək qabiliyyətli şəxsə düşən əmək qabiliyyəti olmayan yaşa malik şəxslərin sayı
D) 1000 nəfər əmək qabiliyyəti olmayan yaşa malik şəxslərə düşən ölümün sayı
E) 1000 nəfər əmək qabiliyyəti olmayan şəxsə düşən əmək qabiliyyətli yaşa malik şəxslərin sayı

Ədəbiyyat: Лисицин Ю,П. Общественное здоровье и здравоохранение 2010

173) Tibbi sığortanın forma etibarılə hansı növləri var?

Sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Könüllü, tam
B) Hissəvi, tam
C) Könüllü, hissəvi
D) Könüllü, icbari
E) Məcburi, hissəvi

Ədəbiyyat: Çobanov R.Ə, Xudaverdiyeva H.M, Ələkbərov M.M. və başqaları "Sosial gigiyena və səhiyyənin təşkili" – Bakı, 2007, 408 s. Siğorta haqqında qanun

174) Tibbi sığorta subyektləri hansılardır?

A) Sığorta olunanlar, tibbi sığorta təşkilatları, tibb müəssisələri, sığorta edənlər və ya səhiyyə orqanları
B) Qanunvericiliklə müəyyən olunmuş qaydada fərdi tibb fəaliyyətilə məşğul olan şəxslər, sığorta edənlər, səhiyyə orqanları, sığorta olunanlar, tibb müəssisələri
C) Əhali və ayrı-ayrı əhali qrupları, sənaye müəssisələrinin, özəl müəssisələrin işçiləri
D) Tibb müəssisələri, sığorta edənlər, qanunvericiliklə müəyyən olunmuş qaydada fərdi tibb fəaliyyətilə məşğul olan şəxslər, sığorta olunanlar, tibbi sığorta təşkilatları
E) Tibbi sığorta təşkilatları, səhiyyə orqanları, tibb müəssisələri, qanunvericiliklə müəyyən olunmuş qaydada fərdi tibb fəaliyyətilə məşğul olan şəxslər, sığorta olunanlar

Ədəbiyyat: Çobanov R.Ə, Xudaverdiyeva H.M, Ələkbərov M.M. və başqaları "Sosial gigiyena və səhiyyənin təşkili" – Bakı, 2007, 408 s. Qanun

175) Könüllü tibbi sığorta edilənlər aşağıdakılardan hansıdır?

A) İcra hakimiyyətinin müvafiq orqanları və vətəndaşlar
B) Vətəndaşlar və vətəndaşların maraqlarını ifadə edən hüquqi şəxslər
C) Səhiyyə Nazirliyi sistemində çalışan tibb işçiləri
D) İcra hakimiyyətinin müvafiq orqanları və vətəndaşların maraqlarını ifadə edən hüquqi şəxslər
E) Yerli idarəetmə orqanları və vətəndaşlar

Ədəbiyyat: Çobanov R.Ə, Xudaverdiyeva H.M, Ələkbərov M.M. və başqaları "Sosial gigiyena və səhiyyənin təşkili" – Bakı, 2007, 408 s. Qanun-?

176) "Tibbi sığorta haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanunu nə vaxt qəbul edilib?

A) 1995-ci ildə

B) 1993-cü ildə
C) 1998-ci ildə
D) 1997-ci ildə
E) 1999-cu ildə

Ədəbiyyat: Çobanov R.Ə, Xudaverdiyeva H.M, Mikayılzadə Z.H. və başqaları "Tibb tarixi" – Bakı, 2008, 368 s. Qanun

Tibbi Biologiya - Laborator işi

177) Kəskin bronxit zamanı bəlğəmdə nə aşkar olunur?

A) Hematoidin kristalları
B) Kurşman spiralları
C) Elastik liflər
D) Silindrik səyriyici epitel
E) Nekrotik toxuma hissəcikləri

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

178) Ağciyər absesi zamanı bəlğəmdə nə aşkar olunur?

A) Kirəcləşmiş elastik liflər
B) Kurşman spiralları
C) Silindrik epitel
D) Şarko-Leyden kristalları
E) Nekrotik toxuma hissəcikləri

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

179) Bronxopnevmoniyalar zamanı bəlğəmdə nə tapılır?

A) Piy infiltrasiyası ilə alveolyar makrofaqlar
B) Mərcanabənzər elastik liflər
C) Eozinofillər
D) Kurşman spiralları
E) Eritrositlər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

sınaq üçün istifadə üçün

180) Bəlğəmdə elastik liflər aşağıdakı xəstəliklərdən hansında aşkar olunmur?

A) Xərçəng
B) Vərəm
C) Bronxial astma
D) Ağciyər abssesi
E) Bronxektatik xəstəliklər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

181) Aktinomikoz zamanı bəlğəmdə nə aşkar olunur?

A) Piy infiltrasiyası
B) Kazeoz nekroz (detrit)
C) Aktinomisetlər yığını
D) Kirəcləşmiş elastik liflər
E) Hematoidin kristalları

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

182) Mərcanşəkilli elastik liflər nə zaman bəlğəmdə aşkar olunur?

A) Bronxopnevmoniya
B) Kavernoz vərəm
C) Aktinomikoz
D) Xərçəng
E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

183) Kurşman spiralları və Şarko Leyden kristalları hansı xəstəlik zamanı bəlğəmdə aşkar edilir?

A) Krupoz pnevmoniya
B) Xərçəng
C) Vərəm
D) Bronxial astma
E) Aktinomikoz

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

184) Bronxit zamanı bəlğəmdə əksər hallarda nə aşkar olunur?

A) Silindrik səyriyici epitel qrupları
B) Eozinofillər
C) Mərcanşəkilli elastik liflər
D) Kazeoz nekroz
E) Siderofaqlar

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

185) Bəlğəmdə xolesterin kristalları nə vaxt aşkar edilir?

A) Krupoz pnevmoniyada
B) Bronxial astmada
C) Bronxitdə
D) İlkin vərəm ocağının dağılması zamanı
E) Ağciyər xərçəngi

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

186) Bəlğəmdə hematoidin kristalları nə vaxt aşkar edilir?

A) Bronxitdə
B) Bronxial astmada
C) Krupoz pnevmoniyada
D) Bronxopnevmoniyada
E) Ağciyərin qanqrenasında

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

187) Ağciyərlərin hansı xəstəliyi zamanı bəlğəmdə elastik liflər aşkar olunmur?

A) Bədxassəli yenitörəmələr
B) Bronxit
C) Aktinomikoz

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Absesləşmiş krupoz pnevmoniya
E) Bronxoektatik xəstəlik

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

188) Mədənin ümumi turşuluğu nədən ibarətdir?

A) Birləşmiş xlorid turşusu
B) Sərbəst, birləşmiş xlorid turşuları və turşu qalığı
C) Sərbəst xlorid turşusu və turşu qalığı
D) Sərbəst və birləşmiş xlorid turşusu
E) Sərbəst xlorid turşusu

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

189) Mədənin turşu ifraz etmə funksiyası hansı şöbəsi ilə bağlıdır?

A) Mədənin dib şöbəsi ilə (fundal)
B) Kardial və pilorik şöbəsi ilə
C) Mədənin kardial şöbəsi
D) Düzgün cavab yoxdur
E) Mədənin pilorik şöbəsi

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

190) Mədənin ferment əmələ gətirmə funksiyası hansı hüceyrələr ilə təyin edilir?

A) Əzələ qatı hüceyrələri ilə
B) Döşəyici hüceyrələri ilə
C) Səthi epitellə
D) Əlavə hüceyrələrlə
E) Əsas hüceyrələrlə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

191) Mədə şirəsində birləşmiş xlorid turşusunun artmasının səbəbi nədir?
1. Ezofagit
2. Mədənin bədxassəli törəməsi

Sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

3. Mədə möhtəviyatı durğunluğu
4. Qastrit
5. Mədə xorası

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

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

192) Turşu qalığının artmasının səbəbi nə ilə bağlıdır?
1. Sarsinlərin fəaliyyəti nəticəsində alınan məhsullar
2. Süd-turşulu qıcqırması çöplərinin fəaliyyəti nəticəsində alınan məhsullar
3. Mədə möhtəviyatı durğunluğu
4. Bədxassəli törəmənin dağılması nəticəsində əmələ gələn məhsullar

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

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

193) «Axiliya» termini aşağıdakılardan hansının olmaması deməkdir?

A) Birləşmiş xlorid turşusu
B) Sərbəst və birləşmiş xlorid turşusu
C) Sərbəst xlorid turşusu
D) Sərbəst, birləşmiş xlorid turşusu və pepsin
E) Pepsin

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

194) Normada ağız suyu reaksiyası hansıdır?

A) pH 8,0–dan çox
B) pH 0,8 - 1,5

sn.sk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) pH 5,5-7,4
D) pH 1,6-5,4
E) pH 7,5-8,0

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

195) Ağız suyu vəziləri nəyi ifraz edir?

A) Amilaza
B) Enterokinaza
C) Pepsin
D) Lipaza
E) Maltaza

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

196) Turşu produsentlərinə nə aiddir?

A) Mədənin selikli qişasının əsas hüceyrələri
B) Mədə qişasının örtük epiteli
C) Mədənin selikli qişasının əlavə hüceyrələri
D) Mədənin selikli qişasının döşəyici hüceyrələri
E) Mədənin əlavə hüceyrələri

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

197) Selik produsentləri hansıdır?

A) Mədə qişasının örtük epiteli
B) Qişanın argentofil hüceyrələri
C) Mədənin selikli qişasının əlavə hüceyrələri
D) Mədənin selikli qişasının döşəyici hüceyrələri
E) Mədənin selikli qişasının əsas hüceyrələri

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

198) Qastrinin əsas rolu nədədir?

ansk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Mədədə pepsinogenin pepsinə çevrilməsinə stimul verir
B) Mədəaltı vəzin sekresiyasın aktivləşdirir
C) Mədəaltı vəz fermentlərinin aktivləşməsinə stimul verir
D) Turşu ifrazını artırır
E) Mədə şirəsi sekresiyasını stimullaşdırır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

199) Mədənin pilorik sfinkteri nə zaman açılır?

A) Pilorik şöbədə və 12-barmaq bağırsaqda qələvi mühit
B) Pilorik şöbədə qələvi mühit, 12-barmaq bağırsaqda zəif turş mühit olduqda
C) Pilorik şöbədə zəif turş, 12-barmaq bağırsaqda qələvi mühit olduqda
D) Pilorik şöbədə zəif qələvi,12-barmaq bağırsaqda qatı turş mühit olduqda
E) Pilorik şöbədə və 12-barmaq bağırsaqda turş mühit

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

200) Həzm prosesi zamanı sekretin nəyin ifrazını stimullaşdırır?

A) Mədə şirəsi
B) Mədəaltı vəzin şirəsi
C) Bağırsaq şirəsi
D) Öd
E) Seliyin

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 c. : ил. -Библиогр.: с. 718.

201) Həll olmayan yağ turşuları mədə-bağırsaq sistemində nəyin təsirindən həll olanlara çevrilir?

A) Pepsinin
B) Mədəaltı vəz şirəsinin lipazası
C) Mədə şirəsinin xlorid turşusu
D) Öd turşuları
E) Amilazanın

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

sesk.az ödənişsiz istifadə üçün

202) Mədənin sekretor fəaliyyətinin artması hansılar üçün xasdır?

A) Xroniki atrofik qastrit
B) Xroniki hipertrofik qastrit
C) Xora xəstəliyi
D) Mədə polipozu
E) Mədə xərçəngi (skirr)

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

203) Turşuluğun çox azalması aşağıdakılardan hansılar üçün xasdır?

A) Mədə çıxacağının xoralı-çapıqlı daralması
B) Qıcıqlanmış mədə
C) Mədənin şiş xəstəliyi
D) Xroniki səthi qastrit
E) Xroniki atrofik qastrit

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

204) Ödün qızılı-sarı və tünd – palıd rəngi nə ilə əlaqədardır?

A) Yağ turşuları
B) Öd turşuları
C) Xolesterin
D) Düz bilirubin
E) Sərbəst bilirubinlə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

205) Ödün açıq rəngi nə zaman müşahidə olunur?

A) Pankreatitdə
B) Xolesistitdə
C) Duodenitdə
D) İnfeksion hepatitdə
E) Hemolitik anemiya

sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

206) Nəcisin gündəlik miqdarını nə artırır?

A) Zülallı qida
B) Qarışıq qida
C) Yağlı qida
D) Çox miqdarda qida
E) Bitkili qida

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

207) Nəcisin normal (palıd) rəngini nə təyin edir?

A) Sterkobilin
B) Zülallı qida
C) Yağlar
D) Koproporfirin
E) Karbohidratlı qida

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

208) Nəcisin qara rəngi nə ilə əlaqədardır?

A) Düz bağırsaq qanaxması
B) Ferritinlə
C) Sterkobilin
D) Karbolen qəbulu
E) Bilirubin

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

209) Nəcisin normal reaksiyası hansıdır?

A) Neytral və ya zəif-qələvi
B) Qələvi
C) Sərt-qələvi
D) Turş

sinif.az üçün istifadə üçün

E) Kəskin turş

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

210) Nəcisin normal reaksiyası nə ilə əlaqədardır?

A) Bağırsaq pH
B) Karbohidratlar
C) Zülallı qida
D) Yoğun bağırsağın normal bakterial florasının fəaliyyəti
E) Yağlar

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

211) Nəcisin turş reaksiyası nə ilə əlaqədardır?

A) Yağların çox olması
B) Qidanın bağırsaqla tez evakuasiyası
C) Zülallı qidanın çox olması
D) Kolit
E) Karbohidratların parçalanmasının pozulması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

212) Nəcisdə sterkobilinə mənfi reaksiya nə vaxt olur?

A) Fater məməciyinin xərçəngində
B) Duodenitdə
C) Bütün xəstəliklər zamanı
D) Qıcqırma kolitində
E) Kəskin pankreatitdə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

213) Qıcqırma (fermentativ) koliti üçün nə xasdır?

A) Formalaşmış stul
B) Məlhəmə bənzər stul

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Sıyığa bənzər stul
D) Qəbzlik
E) Duru, köpüklü stul

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

214) Spastik kolit üçün nə xasdır?

A) Sıyığa bənzər nəcis
B) İri kütləli nəcis
C) Nəcisin lentə bənzər forması
D) «Qoyun nəcisi»nin forması
E) Nəcisin qələmə bənzər forması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

215) Çürük kolit zamanı nə müşahidə olunur?

A) Sıyığa bənzər nəcis
B) «Qoyun nəcisi»
C) Lentə bənzər formalı nəcis
D) İri kütlələrlə olan nəcis
E) Sulu nəcis

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

216) Nəcisdə bilirubin nə vaxt aşkar olunur?

A) Duodenitdə
B) Xroniki enteritdə
C) Qastrit zamanı
D) Disbakteriozda
E) Pankreatitdə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

217) Renal proteinuriyalar nə ilə əlaqədardır?

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Disproteinuriya
B) Zülalların filtrasiya və reabsorbsiyasının pozulması
C) Böyrək daşları
D) Sidik axarının iltihabı zamanı ekssudatın sidiyə düşməsi
E) Bütün amillərlə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

218) Postrenal proteinuriya nə ilə əlaqədardır?

A) Proksimal kanalcıqlarda zülalın reabsorbsiyasının pozulması
B) Kiçik molekulyar kütləli zülalların zədələnməmiş böyrək filtrindən keçməsi
C) Sidik yollarının xəstəlikləri zamanı iltihab eksudatının sidiyə düşməsi
D) Normal plazma zülalların zədələnmiş böyrək filtrindən keçməsi
E) İri kütləli zülalların zədələnməmiş böyrək filtrindən keçməsi

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

219) Hansı miqdarda zülalın sidiklə itgisi nefrotik sindromdan xəbər verir?

A) 3,5 q–dan çox
B) 1-3 q
C) Hər hansı miqdarda
D) 0,5-1 q
E) 3-3,5 q

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

220) Neçiporenko üsulu ilə sidiyin 1ml-də leykositlərin normal miqdarı hansıdır?

A) 2 min
B) 4 min
C) 8 min
D) 1min
E) 10 min

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

sesk.az ödənişsiz istifadə üçün

221) Sidik çöküntüsünün yalnız böyrək mənşəli elemenləri hansıdır?

A) Səthi epitel
B) Yastı epitel
C) Eritrositlər
D) Silindrlər
E) Leykositlər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

222) Əsasən yumaqcıqların zədələnməsi ilə olan böyrək xəstəlikləri zamanı nə qeyd olunur?

A) Böyrəklərin konsentrasiya qabiliyyətinin pozulması
B) Sekresiyanın pozulması
C) Reabsorbsiyanın pozulması
D) Filtrasiyanın azalması
E) Filtrasiyanın artması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

223) Obturasion sarılıq zamanı sidikdə urobilinogenin təyini nədən xəbər verir?

A) Öd kisəsinin zədələnməsindən
B) Öd yollarının keçiriciliyinin bərpasından
C) Qara ciyərin funksiyasının bərpasından
D) Sərbəst bilirubinin artmasından
E) Öd yollarının tıxanmasından

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

224) «Ət suyu» rəngində sidik nə zaman qeyd olunur?

A) Şəkərsiz diabet
B) Böyrəklərin amiloidozu
C) Şəkərli diabetdə
D) Piyelonefrit
E) Kəskin diffuz qlomerulonefrit zamanı

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

225) Sidiyin səhər porsiyasının nisbi sıxlığı normada neçədir?

A) 1,040
B) 1,000
C) 1,004
D) 1,010
E) 1,015

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

226) Çox miqdarda lipid olduqda sidiyin rəngi hansıdır?

A) Saman–sarı
B) Süd
C) Qırmızı
D) Tünd–qonur
E) Yaşıllı–sarı

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

227) Sidik çöküntüsündə uratlar nəyin iştirakı ilə həll olur?

A) Efir əlavə etdikdə
B) Turşu əlavə etdikdə
C) Lyuqol məhlulu ilə
D) Spirt əlavə etdikdə
E) İsidilmə və qələvi əlavə etməklə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

228) Silindruriya (görmə sahəsində 3-5 dənə) nə vaxt müşahidə olunur?

A) Heç biri
B) Hepatit
C) Şəkərli diabet
D) Nefrit, nefroz

Sinaq üçün ödənişsiz istifadə üçün

E) Uretrit

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

229) İzostenuriya nə deməkdir?

A) Sidiyin osmotik qatılığı ilkin sidiyin (və ya qanın zülalsız plazmasının) qatılığına bərabərdir
B) Sidiyin osmotik qatılığı ilkin sidiyin qatılığından azdır
C) Gündəlik diurezın artması
D) Sidik ifrazının tam dayanması
E) Gec–gec sidik ifrazı

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

230) Cinsiyət orqanlarının çıxarıcı axacaqları nə ilə örtürülüb?

A) Kubvari epitel
B) Silindrik epitel
C) Prizmatik epitel
D) Prizmatik epitel və silindrik epitel
E) Keçid epiteli

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

231) Spermada fruktozanın azalması nəyə gətirib çixara bilər?

A) Spermatozoidlərin patoloji formalarının artmasına
B) Spermatozoidlərin hərəkətinin azalmasına
C) Spermatozoidlərin gənc formalarının çoxalmasına
D) Spermatozoidlərin miqdarının azalmasına
E) Spermatozoidlərin miqdarının artmasına

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

232) Testosteron harada əmələ gəlir?

A) Sertoli hüceyrələrində

sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Spermatidlərdə
C) Spermatoqoniyada
D) Spermatoqonilərdə
E) Leydiq hüceyrələrində

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

233) Likvorda zülalın normal miqdarı neçədir?

A) > 0,5 q/l
B) 0,003–0,1 q/l
C) 1 q/l
D) 0,2–0,3 q/l
E) 0,3–0,5 q/l

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

234) Likvorda zülal fraksiyalarının pozulması nə deməkdir?

A) Hipoxloremiya
B) Disproteinarxiya
C) Disproteinemiya
D) Disproteinoz
E) Hiperqlükoarxiya

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

235) Zülal-hüceyrə dissosiyasına nə aiddir?

A) Likvorda zülalın olması
B) Likvorda zülal və qlükozanın artması
C) Likvorda zülalın olmaması
D) Likvorda pleyositoz və zülalın olması
E) Pleyositoz olmaqda zülalın olmaması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

236) Likvorda ksantoxromiyanın səbəbləri nədir?

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Birləşmiş bilirubin
B) Dərman maddələri və lipoxromlar
C) Hemoqlobin parçalanması
D) Sərbəst bilirubin
E) Yeni doğulmuşlarda hematoensefalik sərhəddin yüksək keçiriciliyi

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

237) Likvorda qlükozanın səviyyəsi nə zaman azalır?

A) Ensefalitlərdə
B) Beyin şişləri
C) Beyin qanaxmaları
D) Meningitlərdə
E) Beyin zədələri

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

238) Sağlam insanın lümbal likvorunun sitozu neçədir?

A) 1mkl-də–1-5 hüceyrə
B) 1mkl-də-10-50 hüceyrə
C) 1 mkl–də–10 hüceyrə
D) 50-dən cox hüceyrə
E) 1mkl-də–0 hüceyrə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

239) Likvorda hipoxlorarxiya nə vaxt müşahidə olunur?

A) Ensefalit
B) Meningit
C) Subaraxnaidal qansızmalar
D) Hemilizdə
E) Kistalarda

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

240) Likvorun tünd-gilanar və ya tünd-qonur rəngi nə üçün xasdır?

A) Sarılıq
B) Ensefalit
C) Meningit
D) Hematoma
E) Kista

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

241) Likvorun nisbi sıxlığı nə zaman azalır?

A) Beyin qişalarının iltihabı
B) Hemorragiyalar
C) Baş beyinin zədələnməsi
D) Hidrosefaliya
E) Meningit

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

242) Bəlğəmdə mərcanşəkilli liflər nə vaxt aşkar olunur?

A) Bronxitdə
B) Fibroz-kavernoz vərəmdə
C) Krupoz pnevmoniyada
D) Bəd xassəli şişlərdə
E) Bronxial astmada

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

243) İlkin vərəm ocağının dağılması üçün nə xasdır?

A) Kirəcləşmiş elastik liflər
B) Elastik liflər
C) Hematoidin kristalları
D) Kurşman spiralları
E) Eozinofillərin toplanması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

snskaz ödənişsiz istifadə üçün

244) Aspergilyoz zamanı bəlğəmdə aşkar olunmuş göbələklər üçün nə xasdır?

A) Septilləşən misel
B) Eritrositlər
C) Nazik, septilləşməyən
D) Fırça şəklində olan konidial sporlar
E) Psevdomisel

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

245) Ağciyərin absesi zamanı bəlğəmdə nə aşkar olunur?

A) Leykositlər
B) Hematoidin kristalları
C) Yağ turşuları kristalları
D) Eritrositlər
E) Mərcanşəkilli elastik liflər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

246) Kəskin pnevmoniya zamanı bəlğəmdə nə aşkar olunur?

A) Seliklə leykositlər, eritrositlər və alveolyar makrofaqlar
B) Aktinomisetlər
C) Kazeoz detrit
D) Ditrix tıxacları
E) Epitelioid hüceyrələr

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

247) Vərəm zamanı ağciyərdən götürülmüş materialda nə aşkar olunmur?

A) Berezovski-Şternberq hüceyrələri
B) Elastik liflər
C) Kazeoz nekroz (detrit)
D) Epitelioid hüceyrələr
E) Nəhəng çoxnüvəli Piroqov-Lanqxans hüceyrələri

Sınaq üçün istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

248) Bəlğəmdə aşkar olunan elementlərdən yalnız bronxial astma üçün xas olan nədir?

A) Fibrin
B) Mərcanşəkilli elastik liflər
C) Hematoidin kristalları
D) Şarko-Leyden kristalları
E) Ditrix tıxacları

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

249) Mədə şirəsinin qalığını nə təşkil edir?

A) Süd, yağ, valerian, sirkə və digər üzvi turşular
B) Süd turşusu
C) Üzvi turşular və turş reaksiyalı fosfatlar
D) Xlorid turşusu
E) Turş reaksiyalı fosfatlar

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

250) Antral-pilorik vəzilərin sekretinin reaksiyası hansıdır?

A) Zəif-turş
B) Turş
C) Sərt-qələvi
D) Sərt-turş
E) Qələvi

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. pособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

251) Mədə şirəsinin ümumi turşuluğunun normal miqdarı hansıdır?

A) 60-80 mmol / l
B) 40-60 mmol / l
C) 80-100 mmol / l

sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

D) 10-20 mmol / l
E) 20-40 mmol / l

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

252) Sərbəst xlorid turşusunun norması hansıdır?

A) 80-100 mmol /l
B) 60-80 mmol /l
C) 40-60 mmol /l
D) 10-20 mmol /l
E) 20-40 mmol /l

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

253) Mədə-bağırsaq sistemində zülalların şişməsi aşağıdakılardan hansının təsiri altında baş verir?

A) Xlorid turşusu
B) Pepsinogen
C) Bağırsaq şirəsi
D) Öd
E) Fermentlər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

254) Mədəaltı vəzin şirəsinin pH-ı neçədir?

A) pH 1,5-4,5
B) pH 7,5-8,0
C) pH 4,5-7,5
D) pH 8,5-9,5
E) pH 0,8-1,5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

255) Mədə şirəsinin sekresiyasının ən güclü parenteral qıcıqlandırıcısı nədir?

Səsli.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Serotonin
B) Adrenalin
C) Histamin
D) Pentaqastrin
E) Atropin

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

256) Mədə şirəsində süd turşusu nə zaman əmələ gəlir?

A) Xora xəstəliyində
B) Mədə xərçəngində
C) Funksional axlorhidriyada
D) Hiperasid qastritdə
E) Atrofik qastritdə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

257) Ödün təcili mikroskopik müayinə¬sinə imkan olmadıqda, ödün saxlamaq üsulları hansılardır?

A) Dondururlar
B) Soyuducuya qoyurlar
C) İsti su hamamına qoyurlar
D) Konservant əlavə edirlər (10% formalin, 10% EDTA, trasilol)
E) Termostata qoyurlar

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

258) Neçiporenko üsulu ilə sidiyin 1ml - də eritrositlərin normal miqdarı nədir?

A) 40 min
B) 1 min
C) 10 min
D) 4 min
E) 6 min

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

Sınaq üçün istifadə üçün

259) Kakovski-Addis üsulu ilə hesabla¬dıqda sidiyin sutkalıq həcmində eritrositlərin normal ekskresiyası neçədir?

A) 1 mln
B) 3 mln
C) 2 mln
D) 4 mln
E) 10 mln

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

260) Preparatda tək-tək olduqda diaqnostik əhəmiyyəti olmayan nədir?

A) Leykositar silindrlər
B) Dənəli silindrlər
C) Mumabənzər silindrlər
D) Gialin silindrlər
E) Eritrositar silindrlər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

261) Yalnız əmizdirən anaların və hamilə qadınların sidiyində nə olur?

A) Qlükoza
B) Laktoza
C) Qalaktoza
D) Fruktoza
E) Bütün cavablar düzgündür

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

262) Sidiyin nisbi sıxlığını nə artırır?

A) Selik
B) Qlükoza
C) Duzlar
D) Bilirubin
E) Zülal

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

263) Sidiyin meyvə qoxusu nə vaxt olur?

A) Sistit zamanı
B) Durğun böyrək zamanı
C) Diabetik koma zamanı
D) Nefrotik sindrom zamanı
E) Piyelonefrit zamanı

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

264) Keton cisimləri sidikdə nə zaman tapılır?

A) Xroniki böyrək çatmamazlığında
B) Kəskin nefritdə
C) Şəkərli diabetdə
D) Böyrəklərin vərəmində
E) Sidik daşı xəstəliyində

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

265) Kəskin sistit zamanı sidik çöküntüsündə nə aşkar olunur?

A) Leykositlər
B) Keçid epiteli
C) Eritrositlər
D) Yastı epitel
E) Böyrək epiteli

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

266) Prostat vəzinin sekretinin pH-ı neçədir?

A) 8,0–8,2
B) 7,0–7,6
C) <5,0
D) 5,0–5.4

sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

E) 6,0–6,4

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

267) Təzə eyakulyatda spermatozoidlərin çox olmaması nə ilə əlaqədardır?

A) Fruktoza ilə
B) Askorbin turşusu ilə
C) Sperminin olmaması ilə
D) Fruktozanın olmaması ilə
E) Sperminlə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

268) Sağlam kişinin eyakulyatının həcmi neçədir?

A) 1,0 ml–ə qədər
B) 6,0 – 10,0 ml
C) 10,0 – 15,0 ml
D) 15 ml – dən çox
E) 2,0–6,0 ml

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

269) Spermatozoidlərin morfologiyasının dəyişməsi nə deməkdir?

A) Nekrozoospermiya
B) Astenozoospermiya
C) Teratozoospermiya
D) Oliqospermiya
E) Polispermiya

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

270) Nə zaman sidiyin zülal spektri qan serumunun zülal spektri ilə identik olur?

A) Aşağı selektiv proteinuriyada

sosk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Mötədil selektiv proteinuriyada
C) Mikroalbuminuriyalarda
D) Düzgün cavab yoxdur
E) Yüksək selektiv proteinuriyada

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

271) Sidikdə zülalın unifikasiya olunmuş keyfiyyət təyini üsulu hansıdır ?

A) Timol sınağı
B) Sulfosalisil turşusu ilə sınaq
C) Reberq sınağı
D) Azot turşusu ilə sınaq
E) Qaynatma ilə sınaq

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

272) Zülalın hər q/l-nə sidiyin nisbi sıxlığını təyin etmək üçün hansı koefisient istifadə olunur?

A) 0,005
B) 0,010
C) 0,002
D) 0,001
E) 0,004

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

273) Gündəlik 3 litrdən çox sidik ifrazı nə vaxt qeyd olunur?

A) Piyelonefritdə
B) Kəskin böyrək çatmamazlığında
C) Kəskin qlomerulonefritdə
D) Sistitdə
E) Şəkərsiz diabetdə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718.

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

274) EÇS-nin tezləşməsinə nə gətirib çixarmır?

A) Öd turşularının qatılığının artması
B) Qlobulin fraksiyalarının artması
C) Qanda qaptoqlobin və alfa-2-makroqlobinin dəyişilməsi
D) Fibrinogenin miqdarının artması
E) Qanda patoloji immunoqlobulinlərin qatılığının artması

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

275) Mikrosferositoz zamanı Prays-Cons əyrisi necə olur?

A) Bir neçə zirvə əmələ gəlir
B) Sağa meyilli olur
C) Sola meyilli olur
D) Bütün cavablar düzgündür
E) Dəyişmir

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

276) Yüksək eritropoetin əmələ gəlməsindən olan eritrositoz üçün nə xarakterikdir?

A) Sadalananların hamısı
B) Hipergidrotasiya
C) Qaraciyər çatmamazlığı zamanı anemiyalar
D) İsenko-Kuşinq sindromu
E) Polisitemiyalar

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

277) Retikulositlərin miqdarının təyini üçün hansı rənglənmə üsulu məsləhət görülür?

A) Yaş kamerada rənglənmiş şüşə üzərində
B) Metil spirti ilə fiksasiyadan sonra
C) Formalinlə fiksasiyadan sonar
D) Sınaq şüşəsində və yaş kamerada rənglənmiş şüşə üzərində
E) Sınaq şüşəsində

sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

278) Retikulositlərin dənəvər torlu substansiyasını aşkar etmək üçün hansı boya məsləhət görülür?

A) Metilen göy
B) Brilliant-krezil göy
C) Azur-1
D) Azur-2
E) Eozin

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

279) Retikulositlərin sayi nə zaman artır?

A) Şua xəstəliyi
B) Hipoplastik anemiya zamanı
C) Xərçəngin sümüklərə metastaz zamanı
D) Hemolitik sindrom zamanı
E) Aplastik anemiya zamanı

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

280) Pereferik qanda retikulositlərin artması nə zaman müşahidə olunmur?

A) Şua xəstəliyi zamanı anemiyada
B) Müalicə fonunda meqaloblast anemiyada
C) Hemolitik anemiyada
D) Talasemiyada
E) Posthemoragik anemiyada

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

281) Retikulositoz nə zaman müşahidə olunmur?

A) Posthemoragik anemiyada
B) Talasemiyada
C) Aplastik anemiyada zamanı

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

D) Mikrosferositar hemolitik anemiya zamanı
E) Paraksizmal gecə hemoqlobinuriyası

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

282) Qan yaxmalarının fiksasiyası üçün nədən istifadə olunmur?

A) Leyşman fiksator-boyasından
B) 96% metil spirtindən
C) Metil spirtindən
D) May-Qrünvald fiksator-boyasından
E) 70% etil spirtindən

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

283) Qanda hemoqlobinin miqdarı nə zaman artır?

A) Hemoqlobinopatiyalarda
B) İlkin və ikincili eritrositozlar zamanı
C) Meqaloblast anemiyalarda
D) Hemolitik anemiyalarda
E) Hiperhidrotasiyalarda

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

284) "Nisbi neytrofilyoz" nə deməkdir?

A) Neytrofillərin normal mütləq miqdarı zamanı faizlə miqdarının artması
B) Neytrofillərin faizlə miqdarının artması
C) Onların mütləq sayının azalması
D) Neytrofillərin mütləq və faizlə miqdarının artması
E) Onların mütləq sayının artması

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

285) Dəmirin aşağıdakilardan hansı ilə birləşməsi hem deməkdir?

A) Zülalla

sinif.az olanışsız istifadə üçün

B) Protoporfirinlə
C) Koproporfirinlə
D) Protoporfirinlə və zülalla
E) Porfirin və zülalla

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

286) Hematokritin artması nə vaxt müşahidə olunur?

A) Eritrositozlar zamanı
B) Bütün cavablar səhvdir
C) Hiperhidratasiya
D) Qanaxmalarda
E) Anemiyalar zamanı

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

287) Hematoloji analizatorla qeydə alınan RDW göstəriçisi aşağıdaki hansı dəyişiklikləri əks etdirir?

A) Qanda leykositlərin miqdarını
B) Eritrositlərin həcmə görə fərqlərini (anizositoz)
C) Eritrositlərin miqdarını
D) Eritrositlərin radiusunu
E) Eritrositlərin hemoqlobinlə doymasını

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

288) Sümük iliyinin meqakariositlərinin hesablanması nədə kecirilməlidir?

A) Perifirik qanın yaxmasında
B) Fuks-Rozental kamerasında
C) Qoryayev kamerasında
D) Bu kameralardan hər hansı birində
E) Qan hüceyrələri sayğaclarında

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

289) Sələf qanyaradan hüceyrə sakit halda hansı morfologiyaya malikdir?

A) Fibroblast
B) Heç birinə
C) Monosit
D) Blast hüceyrə
E) Kiçik limfosit

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

290) Leyko-eritroblastik indeks nə deməkdir?

A) Eritrositlərin periferik qan leykositlərinə nisbəti
B) Leykositlərin yetişmiş formalarının eritroid hüceyrələrinə nisbəti
C) Eritrositlərin periferik qan trombositlərinə nisbəti
D) Sümük iliyinin leykosiklərinin bütün növlərinin eritroid hüceyrələrinə nisbəti
E) Yetişməmiş leykositlərin eritroid hüceyrələrinə nisbəti

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

291) Normada sümük iliyinin eritronormoblastik indeksı orta miqdarla nə qədərdir?

A) 1:2
B) 10:1
C) 1:1
D) Nisbət normallaşmır
E) 3:1

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

292) Hüceyrəvi və hiperhüceyrəvi sümük iliyində blastların artması nə üçün xasdır?

A) İnfeksion mononukleoza
B) Kəskin leykoza
C) Kəskin qan itirməyə
D) Fol defisitli anemiyaya
E) Sadalanan bütün xəstəliklər üçün

sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

293) Anizositoz termini nəyin dəyişməsi deməkdir?

A) Eritrositlərin rənginin intensivliyi
B) Eritrositlərin sayının
C) Eritrositlərin formalarının
D) Periferik qanda nüvəli eritrositlərin əmələ gəlməsi
E) Eritrositlərin ölçülərinin

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

294) Qranulositlər harada əmələ gəlirlər?

A) Dalaq və limfotik düyünlərdə
B) Dalaqda
C) Limfatik düyünlərdə
D) Qaraciyərdə
E) Sümük iliyində

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

295) Trombositlər harada əmələ gəlirlər?

A) Sümük iliyində
B) Limfatik düyünlərdə
C) Dalaqda
D) Düz cavab yoxdur
E) Qaraciyərdə

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

296) Periferik qanda siderositlərin və sümük iliyində sideroblastların miqdarının artması nə zaman müşahidə edilir?

A) Miyelom xəstəliyi zamanı
B) Hemolitik anemiya zamanı
C) Qurğuşunla zəhərlənmə zamanı

sinif.az ödənissiz istifadə üçün

D) Vərəm əleyhinə preparatlar qəbul etdikdə
E) Dəmir defisitli anemiyalarda

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

297) Mütləq monositoz daha çox nə üçün xarakterikdir?

A) Bakterial infeksiyalar üçün
B) İbtidailərlə (tək hüceyrəlilərlə) yoluxma zamanı
C) Monositar və miyelomonositar leykozlar
D) Bağırsaq infeksiyaları üçün
E) Virus infeksiyaları üçün

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

298) Limfa düyünlərində Berezovski-Şternberq və Xockin hüceyrələri aşağıdakılardan hansının əsas diaqnostik elementləridir?

A) Sarkoidoz
B) Kəskin leykozlar
C) Limfaqranulematoz
D) Vərəm
E) Histiositoz

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

299) Yetkinləşməmiş qranulositlərin, miyeloblastların, promiyelositlərin, miyelositlərin, metamiyelositlərin hesabına olan leykositoz nə üçün xarakterikdir?

A) Xroniki monositar leykoz
B) Anemiya
C) Eritremiya
D) Xroniki miyeloleykoz
E) Kəskin leykoz

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

sns.az ödənişsiz istifadə üçün

300) Kəskin leykozun aleykemik formalarının diaqnostikası nəyə əsasən keçirilir?

A) Sümük iliyinin punktatı
B) Sitokimyəvi müayinəyə
C) Qalça sümüyün trepanobiopsiyasına
D) Periferik qanın yaxmasına əsasən
E) Limfa düyününün punktatına

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

301) Kəskin leykozun növünü müəyyən etmək üçün nə böyük əhəmiyyət kəsb edir?

A) Sümük iliyinin punktatı
B) Sitokimyəvi müayinə
C) Periferik qanın yaxması
D) Limfa düyününün punktatına
E) Qalça sümüyünün trepanobiopsiyası

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. -736 с.

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün