

Nevrologiya ixtisası üzrə nümunəvi test tapşırıqları

Test nümunələri - Professor R.K.Şirəliyeva, t.ü.e.d. A.K.Məmmədbəyli, dosent Z.M.Sadıxova və t.ü.f.d. R.R.Əliyev tərəfindən təqdim edilmişdir.

1) Həqiqi astereoqnoz baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsində qeydə alınır?

- A) Gicgah payının
- B) Tərə payının
- C) Alın payının
- D) Ara beynin
- E) Ənsə payının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 189

2) Bazunun ikibaşlı əzələsi (m. bicipitis brachii) vətərindən alınan refleks onurğa beyninin hansı seqmentlər səviyyəsində qapanır?

- A) C5 - C6
- B) C5 - Th2
- C) Th1 - Th2
- D) C5 - C8
- E) C7 - C8

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 11

3) Motor afaziyası nə ilə təzahür olunur?

- A) Pasient danışa bilmir, lakin deyiləni anlayır
- B) Pasient danışa bilir, lakin deyiləni anlamır
- C) Pasient danışa bilir, lakin nitqi disfonikdir
- D) Pasient deyiləni anlamır və danışa bilmir
- E) Əşyaların adını yada sala bilməməyi ilə əlaqədar olaraq pasientin nitqi çətinləşmişdir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 195

4) Sensor afaziyası nə ilə təzahür olunur?

- A) Pasiient müraciət olunan nitqi anlamır, danışa bilir, lakin öz nitqi pozulub, onu idarə edə bilmir
- B) Pasiient müraciət olunan nitqi anlayır, lakin danışa bilmir
- C) Pasiient danışa bilir, lakin nitqi disfonikdir
- D) Pasiient müraciət olunan nitqi anlamır və danışa bilmir
- E) Pasiient müraciət olunan nitqi anlamır, lakin öz nitqi adidir, onu idarə edə bilir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 198

5) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı udmanın, fonasiyanın, nitqin pozulmaları, udlaq refleksinin itməsi, dilin atrofiyası və fibrilyasiyaları qeydə alınır?

- A) Uzunsov beynin
- B) Varoli körpüsünün
- C) Orta beynin
- D) Ara beynin
- E) Hər iki daxili kapsulun

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 113

6) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı boyun kələfinin şaxəsidir?

- A) Orta sinir (n. medianus)
- B) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)
- C) Qoltuq siniri (n. axillaris)
- D) Mil siniri (n. radialis)
- E) Əlavə sinir (n. accessorius)

Ədəbiyyat: Sinir sistemi xəstəlikləri / Şirəliyeva R.K. - Bakı: Mütərcim, 2003, səh. 21

7) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsi deyil?

- A) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- B) Dirşək siniri (n. ulnaris)
- C) Qoltuq siniri (n. axillaris)
- D) Mil siniri (n. radialis)
- E) Əzələ - dəri siniri (n. musculocutaneus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 87

8) Hemianopsiya, hemianesteziya, hemiataksiya və hemialgeziyanın yaranması baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi üçün xasdır?

- A) Görmə qabarının (thalamus opticus)
- B) Arxa mərkəzi qırışın (gyrus centralis posterior)
- C) Qırmızı nüvənin (nucleus ruber)
- D) Quyruqlu nüvənin (nucleus caudatus)
- E) Solğun kürənin (globus pallidus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 66

9) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şəxəsidir?

- A) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- B) Dirsək siniri (n. ulnaris)
- C) Böyük qulaq siniri (n. auricularis magnus)
- D) Böyük ənsə siniri (n. occipitalis major)
- E) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 89

10) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bel kələfinin şəxəsidir?

- A) Qamış siniri (n. tibialis)
- B) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- C) Oturaq siniri (n. ischiadicus)
- D) Bud siniri (n. femoralis)
- E) İncik siniri (n. peroneus)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 100(R-25)

11) Kauzalgik ağrı sindromu aşağıda sadalanan sinirlərin hansının zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Əzələ - dəri sinirinin (n. musculocutaneus)
- B) Aşağı sağrı sinirinin (n. gluteus inferior)
- C) Orta sinirin (n. medianus)
- D) Qoltuq sinirinin (n. axillaris)
- E) Qapayıcı sinirin (n. obturatorius)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 97

12) Orta sinirin (n. medianus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı qeydə alınır?

- A) "Sallanan əl" əmələ gəlir
- B) Əli yumruq kimi bükükdə 5-ci, 4-cü və qismən 3-cü barmaqlar bükülmür
- C) Əlin heç bir barmağı bükülmür
- D) Əl "caynaqvari" vəziyyət alır
- E) Əli yumruq kimi bükükdə 1-ci, 2-ci və qismən 3-cü barmaqlar bükülmür

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 97

13) Oral avtomatizm reflekslərinin meydana çıxması hansı yolların (traktların) zədələnməsi nəticəsində baş verir?

- A) Kortikobulbar (kortikonuklear) yolların
- B) Vestibulospinal yolların
- C) Rubrospinal yolların
- D) Pontoserebellar yolların
- E) Kortikospinal yolların

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 113-114

14) Görmə aqnoziyası baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Ənsə rayının
- B) Gicgah rayının
- C) Görmə qabarının
- D) Tərə rayının
- E) Alın rayının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 201

15) Vidaci dəlik sindromu hansı sinirlərin zədələnmə simptomlarından ibarətdir?

- A) Dil - udlaq, azan, əlavə sinirlərin
- B) Dil - udlaq, azan, əlavə, dilaltı sinirlərin
- C) Azan, əlavə, dilaltı sinirlərin
- D) Üz, dəhliz - eşitmə sinirlərinin
- E) Üçlü, üz, dəhliz - eşitmə sinirlərinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 173

16) Uzunsov beynin dorsolateral infarktı zamanı (Vallenberq-Zaxarçenko alternik sindromu) aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Ocaq tərəfdə yumşaq damağın və səs tellərinin iflici
- B) Başgicəllənmə, nistaqm, ataksiya
- C) Daxili çəpgözlük
- D) Ocaq tərəfdə üzdə seqmentar tipli hissiyyatın pozulması
- E) Ocaq tərəfdə Horner sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 153

17) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində sensor afaziya (Vernike afaziyası) yarana bilər?

- A) Gicgah rayının
- B) Ənsə rayının
- C) Uzunsov beynin
- D) Alın rayının
- E) Tərə rayının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 191

18) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində motor afaziya (Broka afaziyası) yarana bilər?

- A) Uzunsov beynin
- B) Gicgah rayının
- C) Tərə rayının
- D) Alın rayının
- E) Ənsə rayının

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 191

19) Vegetativ sinir sisteminin simpatik şöbəsinin onurğa beyninin yan buynuzlarından ibarət olan seqmentar aparatı hansı seqmentlər səviyyəsində yerləşir?

- A) C5 - Th2
- B) S2 - S4
- C) C1 - C8
- D) C8 - L2
- E) L2 - S2

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 217

20) Simpatik siliospinal mərkəz onurğa beyninin hansı seqmentlərinin yan buynuzlarında yerləşir?

- A) C8 - Th1
- B) L1-L2
- C) C5-Th2
- D) C8-L2
- E) C4-C5

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 255

21) Onurğa beyninin hansı seqmentlərində parasimpatik hüceyrələr vardır?

- A) S3-S5
- B) C8-D1
- C) C8-L2
- D) D1-D12
- E) C1-C8

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 257

22) Sol yuxarı ətrafın mərkəzi iflici qeydə alındıqda patoloji ocaq harada yerləşir?

- A) Sağ daxili kapsulanın dizində
- B) Sol ön mərkəzi qırışın orta hissəsində
- C) Sağ arxa qırışın orta hissəsində
- D) Sağ ön mərkəzi qırışın orta hissəsində
- E) Sağ daxili kapsulanın arxa budunda

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 90

23) Sağ aşağı ətrafda sadə parsial qıcolma tutması (hərəkəi Cekson tutması) qeydə alındıqda patoloji ocaq harada yerləşir?

- A) Sol arxa mərkəzi qırışın aşağı hissəsində
- B) Sağ ön mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində
- C) Sol arxa mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində
- D) Sol ön mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində

E) Sol ön mərkəzi qırışın aşağı hissəsində

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 91

24) Uzaqlaşdırıcı sinirin (n.abducens) zədələnməsi zamanı hansı əzələnin iflici yaranır?

- A) Yuxarı düz əzələnin
- B) Xarici düz əzələnin
- C) Daxili düz əzələnin
- D) Yuxarı çəp əzələnin
- E) Aşağı düz əzələnin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 127

25) Periferik hərəkəti neyronun zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Parez
- B) Dərin reflekslərin itməsi
- C) Əzələ atrofiyası
- D) Əzələ hipotoniyası
- E) Patoloji reflekslər

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 80

26) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Həm səthi, həm də dərin hissiyyatı təmin edən aparıcı yollar üç neyrondan ibarətdir
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirin zədələnməsi nəticəsində xarici çəpgözlük yarana bilər
- C) Mərkəzi hərəkəti neyronun zədələnməsi nəticəsində əzələ hipertonusu yaranır
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsi Varoli körpüsündə yerləşir
- E) Blokabənzər sinirin nüvəsi orta beyində yerləşir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

27) Bernard-Horner sindromuna hansı simptomlar daxildir?

- A) Göz yarığının genişlənməsi, midriaz və ekzoftalm
- B) Göz yarığının daralması, midriaz və enoftalm
- C) Ptoz, midriaz və ekzoftalm

- D) Ptoz, xarici çərgözlük və ekzoftalm
- E) Göz yarığının daralması, mioz və enoftalm

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 218

28) Binazal hemianopsiya aşağıda sadalanan hansı strukturların zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Məhmiz şırımlarının
- B) Qrasiolə dəstələrinin
- C) Görmə çarpazının (chiasma opticum) mərkəzi hissəsinin
- D) Görmə traktlarının
- E) Görmə çarpazının (chiasma opticum) xarici hissələrinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 137

29) Bitemporal hemianopsiya aşağıda sadalanan hansı strukturların zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Məhmiz yarığının
- B) Görmə traktının
- C) Görmə çarpazının (chiasma opticum) mərkəzi hissəsinin
- D) Görmə çarpazının (chiasma opticum) xarici hissələrinin
- E) Hər iki Qrasiolə dəstəsinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 225

30) Görmə traktının zədələnməsi zamanı hemianopsiyanın hansı növü meydana çıxır?

- A) Bitemporal hemianopsiya
- B) İpsilateral homonim hemianopsiya
- C) İpsilateral kvadrant hemianopsiya
- D) Kontralateral homonim hemianopsiya
- E) Binazal hemianopsiya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 228

31) Aşağıda sadalananlardan hansı strukturun zədələnməsi zamanı homonim hemianopsiyanın meydana çıxması qeydə alınmır?

- A) Görmə çarpazının

- B) Görmə qabarının
- C) Görmə traktının
- D) Ənsə payının
- E) Qrasiolə dəstəsinin (radiatio optica)

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 137

32) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı yuxarıya doğru baxışın parezi və akkomodasiyanın pozulması meydana çıxır?

- A) Varoli körpüsünün damaltı hissəsinin
- B) Orta beynin oral nahiyəsinin damaltı hissəsinin
- C) Orta beynin bazal hissəsinin
- D) Uzunsov beynin
- E) Varoli körpüsünün bazal hissəsinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 210

33) Onurğa beyni köndələn yarısının zədələnmə sindromu (Broun-Sekar sindromu) zamanı patoloji ocağa əks olan tərəfdə hansı pozulma qeyd olunur?

- A) Mərkəzi iflic
- B) Periferik iflic
- C) Səthi hissiyyatın naqil tipli pozulması
- D) Həm səthi, həm də dərin hissiyyatın pozulması
- E) Dərin hissiyyatın naqil tipli pozulması

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

34) Aşağıda sadalanan strukturlardan hansı orta beynin hissəsi deyil?

- A) Gözün hərəkəti sinirinin nüvəsi
- B) Qırmızı nüvə
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsi
- D) Blokabənzər sinirinin nüvəsi
- E) Qara substansiya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

35) Mərkəzi sinir sistemində mielin hansı hüceyrələr tərəfindən hasil olunur?

- A) Şvann hüceyrələri

- B) Neyronlar
- C) Epindimositlər
- D) Oliqodendrositlər
- E) Astrositlər

Ədəbiyyat: 1..Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук
О. С. Левина.- М., 2008, стр. 288

2.Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.:
Медицина, 1979, стр. 19

36) Periferik sinir sistemində mielin hansı hüceyrələr tərəfindən hasil olunur?

- A) Epindimositlər
- B) Oliqodendrositlər
- C) Astrositlər
- D) Şvann hüceyrələri
- E) Neyronlar

Ədəbiyyat: 1. Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук
О. С. Левина.- М., 2008, стр. 288

2. Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.:
Медицина, 1979, стр. 19

37) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirlərindən hansı hissi sinirlərə aiddir?

- A) Dəhliz-eşitmə siniri
- B) Üçlü sinir
- C) Əlavə sinir
- D) Azan siniri
- E) Üz siniri

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и
перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 182

38) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirlərindən hansı hərəkəti sinirlərə aiddir?

- A) Üçlü sinir
- B) Dəhliz-eşitmə siniri
- C) Dilaltı sinir
- D) Dil-udlaq siniri
- E) Azan sinir

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и
перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 166

39) Dil əzələləri hansı kəllə-beyin siniri ilə innervasiya olunur?

- A) Üçlü sinirlə
- B) Göz siniri ilə
- C) Dil-udlaq sinirilə
- D) Dilaltı sinirlə
- E) Azan sinirilə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 109

40) Aşağıda sadalananlardan hansı bulbar sindrom zamanı qeydə alınır?

- A) Dilin atrofiyası
- B) Disfoniya
- C) Oral avtomatizm refleksləri
- D) Disfagiya
- E) Dizartriya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 175

41) Bazilyar (əsas) arteriya hansı arteriyalara şaxələnir?

- A) Sağ və sol arxa birləşdirici arteriyalara
- B) Sağ və sol arxa aşağı beyincik arteriyalarına
- C) Sağ və sol arxa beyin arteriyalarına
- D) Sağ və sol ön beyin arteriyalarına
- E) Sağ və sol orta beyin arteriyalarına

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 34

42) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı beyin yarımkürəsinin əksər hissəsini vaskulyarizasiya edir?

- A) Ön beyin arteriyası
- B) Orta beyin arteriyası
- C) Arxa beyin arteriyası
- D) Bazilyar (əsas) arteriya
- E) Fəqərə arteriyası

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 37

43) Onurğa beyninin boyun qalınlaşmasına hansı seqmentlər daxildir?

- A) C5-Th2
- B) C8-Th2
- C) C1-Th2
- D) C5-C8
- E) C1-C8

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 26

44) Onurğa beyninin bel qalınlaşmasına hansı seqmentlər daxildir?

- A) L1-L5
- B) L2-L5
- C) L1-S1
- D) L1-S5
- E) L2-S2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 26

45) Ağrı və temperatur hissiyatının aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ön və arxa sütunlarında
- B) Arxa sütunlarında
- C) Ön və yan sütunlarında
- D) Ön sütunlarında
- E) Yan sütunlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 44

46) Onurğa beyni neçə seqmentdən ibarətdir?

- A) 35-40
- B) 41-45
- C) 30
- D) 33-34
- E) 31-32

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 68

47) Səs telləri hansı sinir tərəfindən innervasiya edilir?

- A) Dil-udlaq siniri

- B) Üçlü sinir
- C) Əlavə sinir
- D) Dilaltı sinir
- E) Azan sinir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 112

48) Beyincik beyin kötüyü ilə neçə cüt ayaqcıqlar vasitəsilə əlaqəlidir?

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

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 154

49) Ön və arxa spinoserebellyar yollar onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Arxa sütunlarında
- B) Arxa və yan sütunlarında
- C) Ön sütunlarında
- D) Ön və yan sütunlarında
- E) Yan sütunlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 112

50) Beyinciğin yuxarı ayaqcıqları onu beyin kötüyünün hansı şöbəsi ilə birləşdirir?

- A) Beyin körpüsü ilə
- B) Orta beyin və beyin körpüsü ilə
- C) Uzunsov beyinlə
- D) Ara beyinlə
- E) Orta beyinlə

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 111

51) Aşağıda sadalananlardan hansı mərkəzi hərəkəti neyronun zədələnmə əlamətidir?

- A) ENMQ zamanı degenerasiya reaksiyası
- B) Arefleksiya
- C) Fibrillyasiyalar
- D) Əzələ atrofiyası
- E) Patoloji reflekslər

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 81

52) Onurğa beyninin C5-D2 səviyyəsində tam köndələn zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı qeydə alınır?

- A) Spastik tetraplegiya
- B) Tetraplegiya: yuxarı ətrafların mərkəzi iflici və aşağı ətrafların periferik iflici
- C) Tetraplegiya: yuxarı ətrafların periferik iflici və aşağı ətrafların mərkəzi iflici
- D) Aşağı süst paraplegiya
- E) Yuxarı spastik paraplegiya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

53) Onurğa beyninin L2-S2 səviyyəsində tam köndələn zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı qeydə alınır?

- A) Süst tetraplegiya
- B) Ətraflarda hərəkəti pozulmalar yoxdur, aralıq nahiyəsində hipesteziya qeydə alınır
- C) Aşağı süst paraplegiya
- D) Yuxarı spastik paraplegiya
- E) Aşağı mərkəzi paraplegiya

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

54) Onurğa beyninin hansı segmentlərinin köndələn zədələnməsi zamanı ətraflarda hərəkəti pozulmalar qeydə alınmır?

- A) S3-S5
- B) Th3-L1
- C) C1-C4
- D) C5-Th2
- E) L2-S2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

55) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi aşağı süst parapleqiyanın yaranmasına gətirib çıxarır?

- A) D10-D12
- B) C5-D2
- C) S3-S5
- D) L2-S2
- E) D5-D10

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

56) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi mərkəzi tetrapleqiyanın yaranmasına gətirib çıxarır?

- A) C1-C4
- B) D5-D10
- C) D3-L1
- D) C5-C8
- E) C5-D2

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

57) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi zamanı yuxarı ətraflarda periferik iflic, aşağı ətraflarda isə mərkəzi iflic qeydə alınır?

- A) D3-L1
- B) C1-C4
- C) C5-D2
- D) C1-C2
- E) D5-D10

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 94

58) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi zamanı ptoz meydana çıxır?

- A) Görmə sinirinin
- B) Gözün hərəkəti sinirinin
- C) Üz sinirinin
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- E) Blokabənzər sinirin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

59) Mimiki əzələlər kranial sinirlərin hansı cütü ilə innervasiya olunur?

- A) 5-ci
- B) 7-ci
- C) 3-cü
- D) 6-cı
- E) 10-cu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 116

60) “Prosopoplegia” nədir?

- A) Çeynəmə əzələlərinin iflici
- B) Gözün hərəkəti əzələlərinin iflici
- C) Mimiki əzələlərinin iflici
- D) Dil əzələlərinin iflici
- E) Laringeal əzələlərinin iflici

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 116

61) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərin hansı cütləri körpü-beyincik sinirləri qrupuna aiddir?

- A) 3-cü, 4-cü
- B) 7-ci, 8-ci
- C) 9-cu, 10-cu
- D) 11-ci, 12-ci
- E) 1-ci, 2-ci

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 115

62) Çeynəmə əzələləri hansı sinir tərəfindən innervasiya edilir?

- A) Üz siniri
- B) Əlavə sinir
- C) Üçlü sinir
- D) Azan sinir
- E) Dilaltı sinir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 124

63) Kranial sinirlərin hansı cütünün zədələnməsi zamanı çəpgözlük yarana bilər?

- A) 1-ci
- B) 10-cu
- C) 7-ci
- D) 5-ci
- E) 6-cı

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

64) İnternuklear oftalmoplegiya baş beynin hansı strukturunun zədələnməsi əlamətidir?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsinin
- B) Arxa (medial) boylama dəstənin
- C) Baxışın qabıq mərkəzinin
- D) Varoli körpüsünün baxış mərkəzinin
- E) Gözün hərəkəti sinirinin nüvəsinin

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 202

65) İnternuklear oftalmoplegiyanın qeydə alınması baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsindən xəbər verir?

- A) Ənsə rayının
- B) Gicgah rayının
- C) Beyin kötüyünün
- D) Tərə rayının
- E) Alın rayının

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 202

66) “Laqoftalm” aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi əlamətidir?

- A) Yuxarı boyun simpatik düyününün liflərinin
- B) Üz sinirinin
- C) Gözün hərəkəti sinirinin
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- E) Üçlü sinirin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 117

67) Xarici çəpgözlük hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Blokabənzər sinirin
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- C) Üz sinirinin
- D) Yuxarı boyun simpatik düyününün liflərinin
- E) Gözün hərəkəti sinirinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

68) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi zamanı daxili çəpgözlük yaranır?

- A) Üz sinirinin
- B) Gözün hərəkəti sinirinin
- C) Üçlü sinirin
- D) Blokabənzər sinirin
- E) Uzaqlaşdırıcı sinirin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

69) Aşağıda sadalanan əzələlərdən hansı blokabənzər sinirlə innervasiya olunur?

- A) Aşağı düz əzələ
- B) Yuxarı çəp əzələ
- C) Aşağı çəp əzələ
- D) Daxili düz əzələ
- E) Xarici düz əzələ

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

70) Gözün xarici əzələlərinə aid olan yuxarı çəp əzələ hansı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Üz siniri ilə
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- C) Gözün hərəkəti siniri ilə
- D) Üçlü sinirlə

E) Blokabənzər sinirlə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

71) Gözün xarici əzələlərinə aid olan xarici düz əzələ hansı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Üçlü sinirlə
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- C) Üz siniri ilə
- D) Blokabənzər sinirlə
- E) Gözün hərəkəti siniri ilə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

72) Çeynəmə əzələlərinin atrofiyası aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Üz sinirinin
- C) Gözün hərəkəti sinirinin
- D) Blokabənzər sinirin
- E) Üçlü sinirin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 130

73) Aşağıda sadalanan əzələlərdən hansı uzaqlaşdırıcı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Aşağı çəp əzələ
- B) Daxili düz əzələ
- C) Aşağı düz əzələ
- D) Yuxarı çəp əzələ
- E) Xarici düz əzələ

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 127

74) “Aleksiya” nədir?

- A) Görmə funksiyalarının qaldığı halda oxuma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- B) Görmə funksiyalarının qaldığı halda yazma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- C) Hesablama qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- D) Nitqin qazanılmış pozulması

E) Yaddaşın qazanılmış pozulması

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 323

75) “Aqrafiya” nədir?

- A) Nitqin qazanılmış pozulması
- B) Yaddaşın qazanılmış pozulması
- C) Görmə funksiyalarının qaldığı halda oxuma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- D) Hesablama qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- E) Hərəkət pozulması olmadığı halda yazma qabiliyyətinin pozulması

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 288

76) Aleksiya baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Gyrus centralis posterior- dominant yarımkürənin
- B) Gyrus supramarginalis- qeyri-dominant yarımkürənin
- C) Gyrus angularis- dominant yarımkürənin
- D) Gyrus angularis- qeyri-dominant yarımkürənin
- E) Gyrus supramarginalis- dominant yarımkürənin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 288

77) Kortikonuklear trakt daxili kapsulanın hansı nahiyəsini təşkil edir?

- A) Arxa budunun arxa 1/3 hissəsini
- B) Ön budunun arxa 1/3 hissəsini
- C) Arxa budunun ön 2/3 hissəsini
- D) Arxa budunun arxa 2/3 hissəsini
- E) Dizini

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

78) Qlossoparez kranial sinirlərin hansı cütünün zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) 5-ci
- B) 10-cu
- C) 12-ci
- D) 9-cu
- E) 7-ci

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 109

79) Midriaz hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) Gözün hərəkət sinirini
- B) Blokabənzer sinirini
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirini
- D) Üz sinirini
- E) Yuxarı boyun simpatik düyünü liflərinin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

80) Periferik hərəkət neyronları onurğa beyninin hansı buynuzlarında yerləşir?

- A) Ön və yan
- B) Ön
- C) Arxa və yan
- D) Arxa
- E) Yan

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 70

81) Tractus corticospinalis lateralis (çarpazlaşmış piramid traktları) onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Yan
- B) Arxa
- C) Ön
- D) Ön və yan
- E) Yan və arxa

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 75

82) Tractus corticospinalis anterior (çarpazlaşmamış Türk piramid traktları) onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Arxa
- B) Yan
- C) Arxa və yan
- D) Ön
- E) Ön və yan

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 75

83) Aşağıda sadalananlardan hansı simptom gözün hərəkəti sinirinin zədələnməsi zamanı qeydə alınmır?

- A) Akkomodasiyanın pozulması
- B) Ekzoftalm
- C) Ptoz
- D) Xarici çəpgözlük
- E) Mioz

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 129

84) Dizartriya kranial sinirlərinin hansı cütünün zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) 10-cu
- B) 12-ci
- C) 5-ci
- D) 9-cu
- E) 7-ci

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 109

85) Afoniya kranial sinirlərin hansı cütünün ikitərəfli zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) 5-ci
- B) 12-ci
- C) 10-cu
- D) 7-ci
- E) 9-cu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр.113

86) Gözün daxili əzələləri (m. sphincter pupillae et m. ciliaris) hansı sinir tərəfindən innervasiya olunur?

- A) Yuxarı boyun simpatik düyününün lifləri
- B) Uzaqlaşdırıcı sinir
- C) Üz siniri

- D) Blokabənzər sinir
- E) Gözün hərəkəti siniri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 128

87) Piramid yolu (tractus corticospinalis lateralis) neçə neyrondan ibarətdir?

- A) 5
- B) 4
- C) 3
- D) 1
- E) 7

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 23

88) Daxili kapsulanın (capsula interna) dizi hansı yollardan təşkil olunub?

- A) Tractus frontopontinus
- B) Tractus thalamocorticalis
- C) Tractus corticospinalis anterior
- D) Tractus corticonuclearis
- E) Tractus corticospinalis lateralis

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

89) Hissi neyronlar onurğa beyninin hansı buynuzlarında yerləşir?

- A) Arxa
- B) Ön və yan
- C) Yan
- D) Ön
- E) Arxa və yan

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 70

90) Bəbəyi genişləndirən əzələ (m.dilatator pupillae) nə ilə innervasiya olunur?

- A) Gözün hərəkəti siniri ilə
- B) Üz siniri ilə
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- D) Yuxarı boyun simpatik düyününün lifləri ilə
- E) Blokabənzər sinirlə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 73

91) Taktil hissiyyatın aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ancaq yan
- B) Ön və yan
- C) Yan və arxa
- D) Ancaq ön
- E) Ancaq arxa

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 40

92) “Hipogeziya” nədir?

- A) Görmənin zəifləməsi
- B) Eşitmənin zəifləməsi
- C) Dadbilmə hissiyyatının zəifləməsi
- D) Müvazinətsizlik
- E) Qoxubilmənin zəifləməsi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 172

93) Dilin arxa 1/3 hissəsindən dadbilmə hissiyyatı hansı sinirlə təmin edilir?

- A) Üz siniri ilə
- B) Dilaltı sinirlə
- C) Dil-udlaq siniri ilə
- D) Üçlü sinirlə
- E) Azan sinirlə

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 172

94) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının nüvəsi beyin qabığı ilə yalnız birtərəfli olaraq əlaqəlidir?

- A) Dil-udlaq
- B) Dilaltı
- C) Əlavə
- D) Azan
- E) Üçlü

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 78

95) Aşağıda sadalananlardan nə daxili kapsulun birtərəfli zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Aşağı paraparez
- B) Tetraparez
- C) Yuxarı paraparez
- D) Hemiparez
- E) Monoparez

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

96) Onurğa beyninin ön buynuzlarının zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Hiperrefleksiya
- B) Spastik əzələ hipertonusu
- C) Fibrillyar səyrimələr
- D) Patoloji reflekslər
- E) Hissi pozulmalar

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 95

97) Onurğa beyninin köndələn yarısının zədələnməsi sindromu necə adlanır?

- A) Fleksiq sindromu
- B) Şmidt sindromu
- C) Broun-Sekar sindromu
- D) Cekson sindromu
- E) Avellis sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 77

98) Üz sinirinin zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan hansı əlamət meydana çıxır?

- A) Bell simptomu
- B) Qaşüstü refleksin enməsi
- C) Ptoz
- D) Prozooparez

E) Laqoftalm

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 206

99) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı əktərəfli hemiplegiya, hemianesteziya və hemianopsiya meydana çıxır?

- A) Daxili kapsulun
- B) Görmə qabarının
- C) Arxa mərkəzi qırışın
- D) Məhmız yarığının
- E) Varoli körpüsünün

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 172

100) Onurğa beyninin arxa buynuzlarının zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan hansı meydana çıxır?

- A) Naqil tipli hissiyyatın pozulması
- B) Seqmentar (dissosiasiyalanmış) tipli hissiyyatın pozulması
- C) Əzələ gücünün azalması
- D) Vegetativ-trofik pozulmalar
- E) Kökcük tipli hissiyyatın pozulması

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 55

101) Aşağıda sadalananlardan hansı ekstroseptiv hissiyata aiddir?

- A) Çəki hissiyyatı
- B) Təzyiq hissiyyatı
- C) Əzələ-оунақ hissiyyatı
- D) Vibrasiya hissiyyatı
- E) Taktil hissiyyat

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 48

102) Dərin hissiyyatın aparıcı yolunun 2-ci neyronu harada yerləşir?

- A) Uzunsov beynin nüvələrində
- B) Onurğa beyninin ön buynuzlarında
- C) Varoli körpüsünün nüvələrində
- D) Görmə qabarında
- E) Onurğa beyninin arxa buynuzlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 41

103) Aşağıda sadalananlardan hansı proprioseptiv (dərin) hissiyyata aid deyil?

- A) Əzələ-oynaq hissiyyatı
- B) Təzyiq hissiyyatı
- C) Vibrasiya hissiyyatı
- D) Temperatur hissiyyatı
- E) Çəki hissiyyatı

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 48

104) Səthi hissiyatın aparıcı yolunun 1-ci neyronunun cismi harada yerləşir?

- A) Onurğa beyninin ön buynuzlarında
- B) Epidermisdə
- C) Fəqərəarası spinal düyündə
- D) Onurğa beyninin yan buynuzlarında
- E) Onurğa beyninin arxa buynuzlarında

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 45

105) Subdominant yarımkürənin tərə payı qabığının zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Aqrafiya
- B) Motor afaziya
- C) Aleksiya
- D) Anozoqnoziya
- E) Sensor afaziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 190

106) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciynin zədələnmə əlaməti deyil?

- A) Dismetriya
- B) İntension əsmə
- C) Parez
- D) Meqaloqrafiya
- E) Nistaqm

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 159

107) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlamətidir?

- A) Hiperrefleksiya
- B) Parez
- C) Əzələ hipotoniyası
- D) Əzələ atrofiyası
- E) Patoloji reflekslər

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 160

108) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlaməti deyil?

- A) Asinergiya
- B) Adiadoxokinez
- C) Ataksiya
- D) Bradikineziya
- E) Əzələ hipotoniyası

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 102

109) Səthi hissiyyatın naqil tipli pozulması onurğa beyninin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Arxa sütununun
- B) Yan sütununun
- C) Ön buynuzunun
- D) Arxa buynuzunun
- E) Ön sütununun

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 65

110) Onurğa beyninin arxa sütununda hansı aparıcı yollar yerləşir?

- A) Fleksiya və Qovers spinoserebelliyar yollar
- B) Səthi hissiyyatın yolu
- C) Çarpazlaşmış (lateral) piramid yol
- D) Dərin hissiyyatın yolları- nazik Qoll və pazabənzər Burdax dəstələri
- E) Retikulospinal yol

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 75

111) Dərin hissiyyatın aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Yalnız ön
- B) Ön və yan
- C) Yalnız yan
- D) Yan və arxa
- E) Yalnız arxa

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 77

112) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirlərinin 1-ci cütüdür?

- A) Dəhliz-eşitmə siniri
- B) Qoxu siniri
- C) Görmə siniri
- D) Gözün hərəki siniri
- E) Azan sinir

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 139

113) Onurğa beyninin arxa sütunlarının zədələnməsi üçün aşağıda sadalananlardan hansı simptomun meydana çıxması səciyyəvidir?

- A) Babinski simptomunun
- B) Bexterev simptomunun
- C) Hovers simptomunun
- D) Kerniq
- E) Lermitt simptomunun

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 135

114) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Normada likvor dördüncü mədəcikdən Silvi beyin sukəməri vasitəsi ilə yan mədəciklərə daxil olur
- B) Likvor mədəcikasası Monro dəlikləri vasitəsi ilə yan mədəciklərdən dördüncü mədəciyə daxil olur
- C) Yan mədəciklər bir-birilə Silvi beyin sukəməri vasitəsi ilə əlaqələnilir

D) Likvor Majandi və Luşka dəlikləri vasitəsi ilə yan mədəciklərdən dördüncü mədəciyə daxil olur

E) Likvor Majandi və Luşka dəlikləri vasitəsi ilə dördüncü mədəcikdən subaraxnoidal boşluğa daxil olur

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 235

115) Baş beyin və onurğa beyni neçə beyin qişası ilə örtülmüşdür?

- A) 2
- B) 5
- C) 1
- D) 6
- E) 3

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 234

116) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aiddir?

- A) 3-cü mədəcik
- B) 1-ci mədəcik
- C) Silvi beyin sukəməri
- D) 2-ci mədəcik
- E) 4-cü mədəcik

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 214

117) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aid deyil?

- A) Epifiz
- B) Görmə qabarı
- C) Hipotalamus
- D) Silvi beyin sukəməri
- E) Hipofiz

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 201

118) Aşağıda sadalananlardan hansı orta beyinə aiddir?

- A) 4-cü mədəcik
- B) Yan mədəciklər
- C) 3-cü mədəcik
- D) Silvi beyin sukəməri
- E) Epifiz

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 201

119) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı orta beynin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Miyyar-Qübler sindromu
- B) Şmidt sindromu
- C) Avellis sindromu
- D) Cekson sindromu
- E) Veber sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр.153

120) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı uzunsov beynin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Cekson sindromu
- B) Fovill sindromu
- C) Miyyar-Qübler sindromu
- D) Benedikt sindromu
- E) Veber sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 152

121) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı Varoli körpüsünün zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Veber sindromu
- B) Cekson sindromu
- C) Vallenberg-Zaxarçenko sindromu
- D) Şmidt sindromu
- E) Miyyar-Qübler sindromu

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 152

122) Veber alternik sindromu baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Talamusun
- B) Orta beynin
- C) Beyinciyin

- D) Uzunsov beynin
- E) Varoli körpüsünün

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 153

123) Miyyar-Qübler alternik sindromu baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Uzunsov beynin
- B) Talamusun
- C) Varoli körpüsünün
- D) Beyinciyin
- E) Orta beynin

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 117

124) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirlərinin 2-ci cütüdür?

- A) Görmə siniri
- B) Qoxu siniri
- C) Üçlü sinir
- D) Blokabənzər sinir
- E) Gözün hərəkəti siniri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 134

125) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirləri cütlüklərindən hansının tərkibində ağrı, temperatur və taktil hissiyyatın impulslarını daşıyan liflər yoxdur?

- A) 5-ci
- B) 9-cu
- C) 10-cu
- D) 3-cü
- E) Sadalanan cütlüklərdən heç birinin

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 205

126) Adiadoxokinez nədir?

- A) Hərəkət dəyişməsinin pozulması
- B) Tremorun mövcudluğu
- C) Barmaqlarda ardıcıl hərəkətin pozulması

- D) Göz almalarının konvergenziyasının pozulması
- E) Yerişin pozulması

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.13

127) Hansı kəllə sinirinin zədələnməsi nəticəsində həmin tərəfdə qulaqda hiperakuziya yaranır?

- A) III
- B) VII
- C) V
- D) X
- E) IX

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.13

128) Beyincik neçə nüvədən ibarətdir?

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

Ədəbiyyat: Топический диагноз в неврологии.Анатомия,физиология,клиника.Петер Дуус.Под научной редакцией проф.Леонида Лихтермана.1997.стр. 183

129) Retikulyar formasiyanın nüvələri harada yerləşir?

- A) Beyin yarımkürələrində
- B) Beyincikdə
- C) Beyin kötüyündə
- D) Onurğa beynində
- E) Periferik sinirlərdə

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979.стр. 154

130) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aid deyil?

- A) Epitalamus
- B) Metotalamus
- C) Hipotalamus
- D) Dördtəpələr
- E) Talamus

Ədəbiyyat: Топический диагноз в неврологии.Анатомия,физиология,клиника.Петер Дуус.Под научной редакцией проф.Леонида Лихтермана.1997.стр. 200

131) Aşağıda sadalanan ataksiyalardan hansı mövcud deyil?

- A) Alın ataksiyası
- B) Vestibulyar ataksiya
- C) Beyincik ataksiyası
- D) Ənsə ataksiyası
- E) Sensitiv ataksiya

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 222

132) Hiperkinez nədir?

- A) Qabıq pozulmalarıdır
- B) Yaddaşın pozulmasıdır
- C) Məcburi hərəkətdir
- D) Hissi pozulmadır
- E) Görmə sahənin pozulmasıdır

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 126

133) Aşağıda sadalanan aqnoziyalardan hansı mövcud deyil?

- A) Autotopaqnoziya
- B) Vestibulyar
- C) Görmə
- D) Taktil
- E) Eşitmə

Ədəbiyyat: Неврология.справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002год,стр. 49

134) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı dartılma simptomuna aid deyil?

- A) Klod
- B) Laseq
- C) Matskeviç
- D) Vasserman
- E) Neri

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней. Г.А.Акимова. 1997. стр. 9

135) Beyinciyin qabığı neçə qatdan ibarətdir?

- A) 7
- B) 5
- C) 3
- D) 6
- E) 2

Ədəbiyyat: Топический диагноз в неврологии. Анатомия, физиология, клиника. Петер Дуус. Под научной редакцией проф. Леонида Лихтермана. 1997. стр. 182

136) Aşağıda sadalananlardan hansı ekstrapiramid hiperkinezə aiddir?

- A) Akatiziya
- B) Atetoz
- C) Tremor
- D) Miokloniya
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Неврология. справочник практического врача. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2002 год, стр. 126

137) Anozoqnoziya nə deməkdir?

- A) Nitqin pozulmağdır
- B) İyilmə hissini pozulmağdır
- C) Xəstə olmağını dərk etməməkdir
- D) Bədən hissələrini tanımaqdır
- E) Görmə sahələrinin pozulmağdır

Ədəbiyyat: Неврология. справочник практического врача. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2002 год, стр. 50

138) Udlaq refleksinin reflektor qövsü aşağıda sadalanan səviyyələrin hansında bitir?

- A) Daxili kapsulann
- B) Uzunsov beynin
- C) Varol körpüsünün
- D) Ara beynin
- E) Orta beynin

Ədəbiyyat: Нервные болезни. Основы топической диагностики. Н.С. Мисюк, А.М. Гурленя. том 1, 1984, стр. 25

139) Aşağıda sadalanan nahiyələrdən hansı zədələnmərkən Notnaqel simptomokompleksi qeydə alınır?

- A) Uzunsov beyin
- B) Beyin qabığı
- C) Orta beyin
- D) Sadalananlardan hamısı
- E) Varol körpüsü

Ədəbiyyat: Вертебро-базиллярные инсульты. И.П. Антонов, Л.С. Гиткина, 1977 стр. 72

140) Aşağıda sadalanan kəllə sinirlərindən hansı zədələnmərkən “timsah göz yaşı” sindromu yaranır?

- A) Üz sinirinin nevropatiyasında
- B) Üçlü sinirin nevropatiyasında
- C) Gözün hərəkəti sinirinin nevropatiyasında
- D) Görmə sinirinin nevropatiyasında
- E) Qoxu sinirinin nevropatiyasında

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы. Б. Йорданов, Я. Янков, 1981. стр. 17

141) Aşağıda sadalananlardan hansı iflicin (əzələ gücünün itməsinin) yaranmasının səbəbi ola bilər?

- A) Yalnız sinir-əzələ sinapsının presinaptik membranın zədələnməsi
- B) Yalnız mərkəzi hərəkəti neyronun zədələnməsi
- C) Hamısı
- D) Yalnız periferik hərəkəti neyronun zədələnməsi
- E) Yalnız sinir-əzələ sinapsının postsinaptik membranın zədələnməsi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб. - Т.: Медицина, 1979, стр. 68

142) Dominant yarımkürənin küncvari qırış (gyrus angularis; угловая извилина) zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Anozoqnoziya
- B) Sensor afaziya
- C) Aleksiya
- D) Aqrafiya

E) Motor afaziya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В.Триумфов.-16-е изд.-М.,2009,стр.197

143) Aşağıda sadalanan reflekslərdən hansı bükücü patoloji pəncə reflekslərinə aiddir?

- A) Rossolimo refleksi
- B) Qordon refleksi
- C) Oppenheym refleksi
- D) Pussep refleksi
- E) Babinski refleksi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 84

144) Aşağıda sadalanan metodlardan hansı arxa kəllə çuxurunda yerləşən beyin şişinin aşkara çıxarılması üçün daha çox məlumatvericidir?

- A) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- B) Echo-EQ
- C) EEG
- D) Kontrastlı kompyuter tomoqrafiyası
- E) Kompyuter tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 42

145) Aşağıda sadalananlardan hansı meningitin diaqnostikasında həlledici əhəmiyyətə malikdir?

- A) Likvorun müayinəsi
- B) Baş ağrının, qusmanın, psixomotor oyanmanın mövcudluğu
- C) Meningeal sindromun mövcudluğu
- D) Anamnezdə soyuqdəymə amilinin mövcudluğu
- E) Anamnestik məlumat- bədən hərəkətinin artması ilə xəstəliyin kəskin şəkildə başlanması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 307

146) Aşağıda sadalananlardan hansı MRT keçirilməsi üçün əxsgöstərişdir?

- A) Açıq kəllə-beyin travması
- B) Hamiləlik
- C) İmplantasiya edilmiş kardiostimulyatorun mövcudluğu
- D) Kəllədaxili hipertenziyanın mövcudluğu
- E) Beyin şişinə qansızma

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 546

147) Həm uşaqlarda, həm də yaşlı pasientlərdə lyumbal punksiya onurğa sütununun hansı səviyyəsində aparıla bilər?

- A) D12-L1
- B) S1-S2
- C) L1-L2
- D) L3-L4
- E) L2-L3

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 237

148) Uzanılmış vəziyyətdə lyumbal punksiya zamanı likvorun normal təzyiqi nəyə bərabərdir ?

- A) 200-280 mm su st.
- B) 80-200 mm su st.
- C) 250-300 mm su st.
- D) 10-80 mm su st.
- E) 80-100 mm su st.

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 23

149) Aşağıda sadalananlardan hansı lümbal punksiya zamanı alınmış likvorda zülalın normal miqdarının yuxarı həddidir?

- A) 1 q/l
- B) 0,2 q/l
- C) 1,5 q/l
- D) 0,45 q/l
- E) 0,1 q/l

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 24

150) Aşağıda sadalananlardan hansı normoqlikemiya zamanı lümbal punksiyadan alınmış likvorda qlükozanın normal miqdarının aşağı həddidir? (1 mq/dL = 1 mq %)

- A) 100 mq/dL
- B) 40 mq/dL
- C) 10 mq/dL
- D) 200 mq/dL
- E) 150 mq/dL

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 307

151) Oftalmoloji Foster-Kennedi sindromu nədən ibarətdir?

- A) Patoloji ocaq tərəfdə görmə siniri diskinin birincili atrofiyası, əks tərəfdə isə görmə siniri diskinin durğunluğundan
- B) Hər iki tərəfdə gözdaxili təzyiqin artmasından
- C) Hər iki tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğundan
- D) Patoloji ocaq tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğu, əks tərəfdə isə görmə siniri diskinin birincili atrofiyasından
- E) Hər iki tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyasından

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 441

152) Oftalmoskopiya zamanı aşağıda sadalananlardan hansı görmə siniri diskinin fəsadlaşmamış durğunluğunun əlamətidir?

- A) Görmə itiliyinin əhəmiyyətli dərəcədə enməsi
- B) Hiperemiya, görmə siniri diskinin hüdudlarının qeyri-dəqiq olması
- C) Göz dibində dəyişikliklərin olmaması
- D) Görmə siniri diski arteriyalarının və venalarının daralması
- E) Görmə siniri diskinin avazıması

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 439

153) Aşağıda sadalananlardan hansı meningeal sindromun əlaməti deyil?

- A) Bexterev almaclıq sümüyü simptomu
- B) Ənsə əzələlərinin rigidliyi
- C) Kerniq simptomu
- D) Brudzinski simptomu
- E) Lermitt simptomu

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 170

154) Aşağıda sadalananlardan hansı meningeal sindromun əlamətidir?

- A) Laseq simptomu
- B) Matskeviç simptomu
- C) Brudzinski simptomu
- D) Lermitt simptomu
- E) Vasserman simptomu

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 300

155) Spontan subaraxnoidal qansızma zamanı serebral angiospazmın aşkar olunması və ona dinamik nəzarət məqsədilə aşağıda sadalanan müayinələrdən hansı daha məqsədəuyğundur?

- A) КТ-angioqrafiyası
- B) Kranioserebral kompüter tomoqrafiyası
- C) Transkraniyal dopplerografiya
- D) MR-angioqrafiyası
- E) Reoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 364

156) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi) zamanı qanın analizi nəyi aşkara çıxarır?

- A) Seruloplazmin miqdarının artması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının azalmasını
- B) Seruloplazmin miqdarının norma çərçivəsində olması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının artmasını
- C) Seruloplazmin miqdarının azalması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının artmasını
- D) Həm seruloplazmin, həm ümumi mis miqdarının azalmasını
- E) Həm seruloplazmin, həm ümumi mis miqdarının artmasını

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 342

157) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün korneal Kayzer-Fleyşer həlqəsi patognomonik əlamətdir?

- A) Hallervorden-Şpats xəstəliyi

- B) Olivopontoserebellyar degenerasiya
- C) Still-Riçardson-Olşevskinin supranuklear oftalmoplegiyası
- D) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- E) Leber xəstəliyi

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 448

158) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı dağınıq sklerozun diaqnostikası üçün daha çox məlumatvericidir?

- A) Duplex sonoqrafiyası
- B) Stsintiqrafiya
- C) Nativ KT
- D) MRT
- E) Kontrastlı KT

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 453

159) Aşağıda sadalananlardan beyin kötüyü şişinin aşkara çıxarılması üçün daha çox məlumatverici müayinə üsulu hansıdır?

- A) Kompüter tomoqrafiyası
- B) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- C) Elektroensefaloqrafiya
- D) Transkraniyal dopplerografiya
- E) Exoensefaloqrafiya.

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 42

160) Aşağıda sadalananlardan hansı kəskin kəllə-beyin travması zamanı ən çox məlumatverici müayinə üsuludur ?

- A) Kompüter tomoqrafiyası
- B) Kəllənin rentgenoqrafiyası
- C) Dopplerografiya
- D) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- E) Elektroensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 723

161) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı meningeal sindroma daxil deyil?

- A) Baş ağrısı
- B) Kerniq simptomu
- C) Nistaqm
- D) Fotofobiya
- E) Brudzinski simptomu

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 299

162) Aşağıda sadalanan baş beyin nahiyələrindən hansı herpetik ensefalit zamanı daha tez-tez zədələnir?

- A) Beyincik
- B) Gicgah payının medial hissəsi
- C) Tərə payı
- D) Ənsə payı
- E) Beyin kötüyü

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 359

163) Aşağıda sadalananlardan hansı Parkinson xəstəliyinin əlaməti deyil?

- A) Axeyrokinez
- B) İntension tremor
- C) Postural dayanıqsızlıq
- D) Əzələ rigidliyi
- E) Sakitlik tremoru

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 83

164) Aşağıda sadalananlardan hansı Hentinqton xəstəliyi üçün səciyyəvidir?

- A) Xoreik diskineziyalar və tədricən artan demensiya
- B) Qara ciyərin zədələnməsi
- C) Epileptik qıcolmalar və tədricən artan demensiya
- D) Kayzer-Fleyşer korneal həlqəsinin mövcudluğu
- E) Autosom-recessiv tipli irsiyyət

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 129

165) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlamətlərinə aiddir?

- A) Bradikineziya
- B) Əzələ hipertonusu
- C) İntension tremor
- D) Əzələ distoniyası
- E) Sakitlik tremoru

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 116

166) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün görmə sinirləri diskləri ödeminin mövcudluğu səciyyəvi əlamətdir?

- A) Miqren
- B) Yan amiotrofik skleroz
- C) Normotenziv hidrosefaliya
- D) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 133

167) Göz qapağının retraksiyası (yuxarı göz qapağının patoloji olaraq azca qaldırılmış vəziyyəti) hansı patologiya zamanı qeydə alınabilir?

- A) Parino sindromu
- B) Gözün hərəkət sinirinin zədələnməsi
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin zədələnməsi
- D) Miasteniyası
- E) Horner sindromu

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 193

168) Aşağıda sadalanan testlərdən hansı komatoz xəstədə beyin kötüyünün struktur patologiyasının olub-olmamasını müəyyənləşdirmək məqsədilə aparılır?

- A) Rinne sınağı

- B) Okulosefalik sınaq (“kukla gözləri” sınağı)
- C) Babinski refleksinin yoxlanılması
- D) Brudzinski simptomunun yoxlanılması
- E) Xortum refleksinin yoxlanılması

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 481

169) Afferent bəbək defekti (“Markus-Qunn bəbəyi”) fenomenini nədən ibarətdir və nəyin nəticəsində yaranır?

- A) Zədələnmə tərəfində bəbəyin işığa qarşı düz və müştərək reaksiyaları alınmır; fenomen ipsilateral gözün hərəki sinirinin zədələnməsilə əlaqədardır
- B) Zədələnmə tərəfində bəbəyin işığa qarşı düz reaksiyası onun müştərək reaksiyasından zəifdir; fenomen ipsilateral görmə sinirinin zədələnməsilə əlaqədardır
- C) Zədələnmə tərəfində bəbəyin işığa qarşı müştərək reaksiyası onun düz reaksiyasından zəifdir; fenomen ipsilateral gözün hərəki sinirinin zədələnməsilə əlaqədardır
- D) Zədələnmə tərəfində mioz qeydə alınır; fenomen yuxarı boyun simpatik düyünün liflərinin zədələnməsi ilə əlaqədardır
- E) Zədələnmə tərəfində midriaz qeydə alınır; fenomen yuxarı boyun simpatik düyünü liflərinin zədələnməsi ilə əlaqədardır

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 191

170) “Quru punksiya” termini nə vaxt qəbul olunmazdır?

- A) Onurğa kanalının aşağı nahiyəsində şişin mövcud olduğu halda
- B) Likvor təzyiqi yüksək olduğu halda
- C) Texniki olaraq qeyri-düzgün punksiyanın nəticəsi kimi
- D) Sadalanan halların hamısında
- E) Likvor təzyiqi aşağı olduğu halda

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 1995, стр. 22

171) “Trizm” nədir?

- A) Mimiki əzələlərin tonik yığılması
- B) Çeynəmə əzələlərinin tonik yığılması
- C) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- D) Gözün hərəki əzələlərinin tonik yığılması

E) Udlaq əzələlərinin tonik yığılması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 382

172) "Anosmiya" nədir?

- A) Müvazinətsizlik
- B) Qoxubilmə hissiyyatının itməsi
- C) Eşitmə qabiliyyətinin itməsi
- D) Dadbilmə hissiyyatının itməsi
- E) Görmə qabiliyyətinin itməsi

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 271

173) Lermitt simptomu nə ilə təzahür edir?

- A) Başı qabağa əydikdə boynun keyiməsindən
- B) Başı qabağa əydikdə başgicəllənmənin əmələ gəlməsindən
- C) Başı qabağa əydikdə sifətin keyiməsindən
- D) Başı qabağa əydikdə qulaqlarda küyün əmələ gəlməsindən
- E) Başı qabağa əydikdə kürəkdən (onurğa sütünündən) və ətraflardan elektrik cərəyanının keçdiyinin hiss olunmasından

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 305

174) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının zədələnmə əlamətləri lümbal punksiyadan sonra daha tez-tez meydana çıxır?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- B) Qoxu sinirinin
- C) Dil-udlaq sinirinin
- D) Əlavə sinirin
- E) Üçlü sinirin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 376

175) Yuxunun və onun pozulmalarının obyektiv öyrənilməsi üçün aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı tətbiq olunur?

- A) Pozitron-emission tomoqrafiya
- B) Doppleroqrafiya
- C) Reoensefaloqrafiya
- D) Exoensefaloqrafiya
- E) Polisomnoqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 391

176) Polisomnoqrafiya müayinə üsulu nəyin tədqiqi üçün istifadə olunur?

- A) Yuxunun və onun pozulmalarının
- B) Baş beynin damar anomaliyalarının
- C) Sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulmalarının
- D) Baş beynin anatomik anomaliyalarının
- E) Onurğa beyninin anatomik anomaliyalarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 391

177) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı parkinsonizm sindromuna daxil deyil?

- A) Hipomimiya
- B) Atetoz
- C) Bradikineziya
- D) Əzələ tonusunun plastik tipli artması
- E) Sakitlik tremoru

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 169

178) Lermitt simptomunun meydana çıxması onurğa beyninin hansı nahiyəsinin zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Arxa sütunların
- B) Ön sütunlarının
- C) Ön buynuzların
- D) Yan buynuzların
- E) Yan sütunların

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 135

179) “Paresteziya” nədir?

- A) Hissiyatın azalması
- B) Xarici qıcıq olmadan özü-özünə (spontan) meydana çıxan qeyri-normal hissiyyat (keyimə, gizilti hissiyyatı və s.)
- C) Qıcığın təhrif olunmuş şəkildə qəbul edilməsi
- D) Hissiyatın itməsi
- E) Yandırıcı ağrılar

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 59

180) “Opsoklonus” nədir?

- A) Pəncənin klonusu
- B) Göz almalarının hiperkinezi, hansı ki onların qeyri-iradi müstəqil, cəld müntəzəm olmayan hərəkətlərindən ibarətdir
- C) Yumşaq damaq miokloniyası
- D) Diz qarağının klonusu
- E) Əlin klonusu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн., 2001, стр. 77

181) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı Kuhelberq-Velander spinal amiotrofiyasının Düşənn miodistrofiyası ilə differensial diaqnostikası məqsədi ilə tətbiq olunur?

- A) Ətrafların MRT-si
- B) Elektromioqrafiya
- C) Ətrafların KT-si
- D) Aşağı ətraf damarlarının doppleroqrafiyası
- E) Qanda kreatinin miqdarının müəyyənləşdirilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 590

182) Baş və onurğa beyninin rentqenoterapiyası zamanı hansı ağrılaşmalar yarana bilər?

- A) Hidrosefaliya
- B) Meningioma
- C) Ocaqlı qansızma
- D) Astrositoma

E) Ağ maddənin nekrozu

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.298

183) İlk dəfə dadbilməni müayinə edərkən hansı maddələrdən istifadə etmək lazım deyil?

- A) Turş tamlı
- B) Acı
- C) Duzlu
- D) Turşu əsaslı
- E) Şirin

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.261

184) Sarı ləkənin zədələnməsi nəticəsində görmənin itiliyi neçə faiz enir?

- A) 75%
- B) 95%
- C) 10%
- D) 40%
- E) 20%

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.237

185) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı mürəkkəb tiklərə aiddir?

- A) Çiyinlərin çəkilməsi
- B) Gözlərin bərk yumulması
- C) Koprolaliya
- D) Başın dartılması
- E) Astaca öskürmə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

186) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı mürəkkəb tiklərə aid deyil?

- A) Başın dartılması
- B) Exopraksiya
- C) Exolaliya
- D) Palilaliya exolaliya
- E) Koprolaliya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148

187) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı mürəkkəb tiklərə aiddir?

- A) Burnun çəkilməsi
- B) Astaca öskürmə
- C) Kopropoksiya
- D) İslıq (fit) çalınması
- E) Qarnın dartılması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.

188) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı sadə tiklərə aid deyil?

- A) Exolaliya
- B) Astaca öskürmə
- C) Gözlərin bərk yumulması
- D) Başın dartılması (подергивание головой)
- E) Çiyinlərin çəkilməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

189) “Koprolaliya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- B) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- C) Ədəbsiz jestlərin qeyri-iradi edilməsi ilə
- D) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- E) Burnun çəkilməsi ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

190) “Exolaliya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Dil çıxarılması ilə
- B) Yad ağızdan eşidilən sözlərin nəzarət olunmayan avtomatik təkrarı ilə
- C) İslıq (fit) çalmaqla
- D) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- E) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

191) “Ехopraksiya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Burnun çəkilməsi ilə
- B) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- C) Gözlərin qeyri-iradi bərk yumulması ilə
- D) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- E) Özgənin hərəkətlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 251

192) “Kopropraksiya” adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Ədəbsiz jestlərin qeyri-iradi edilməsi ilə
- B) Gözlərin qeyri-iradi bərk yumulması ilə
- C) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- D) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- E) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 251

193) Alının ortasına səslənən kamertonu qoymaqla nə öyrənə bilərik?

- A) Hansı qulaq aşağıda yerləşir
- B) Hansı qulaqda keçiriciliyin və ya neyrosensor eşitmənin enməsi qeydə alınır
- C) Hansı qulaq geniş diapazonlu tezlikləri qəbul edə bilər
- D) Hansı qulağın xarici eşitmə keçidi daha genişdir
- E) Hansı qulağın eşitmə borusunun uzunluğu ən böyükdür

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.13

194) Hansı xəstəliyi pasientə demək nevroloq üçün çətin olur?

- A) Baş beynin şişini
- B) Sadalanan xəstəliklərin hamısını
- C) Yan amiotrofik sklerozu
- D) Epilepsiyanı
- E) Dağınıq sklerozu

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А.Ролак.2008,перевод О.С.Левина,стр.554

195) Beyin ödeminin hansı növləri mövcuddur?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) İnterstisial
- C) Sitotoksik
- D) Osmotik
- E) Vazoqen

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 129

196) “Qanlı tər” sindromu nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Endokrin-veqetativ pozulmalarla
- B) Burundan qanaxmaya meyillik ilə
- C) Sadalananlardan hamısıyla
- D) Alında və göz qapağında qırmızı rəngdə tər yaranmasıyla
- E) Hipertermiya ilə

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы. Б.Йорданов, Я.Янков, 1981.стр. 118

197) Pasiyent aşağıya baxan zaman ikigörmənin mövcudluğundan şikayət edir. Yuxarıya, sağa və sola baxanda ikigörmə yoxdur. Göz almalarının hərəkətləri: horizontal istiqamətlərdə təndir, yuxarıya baxış zamanı məhdudluq yoxdur, aşağıya baxış zamanı birtərəfli hərəkət məhdudluğu qeydə alınır. Sadalanan əlamətlər hansı kranial sinirin zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Üz sinirinin
- B) Göz sinirinin
- C) Blokabənzər sinirin
- D) Gözün hərəkət sinirinin
- E) Uzaqlaşdırıcı sinirinin

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн., 2001, стр. 46

198) “Akatiziya” nədir?

- A) Dözülməz daxili gərginlik hissini azaltmaq üçün qarşısını almaz hərəkət etmək tələbatı ilə xarakterizə olunan hal
- B) Nitq pozulmalarının növü
- C) Postural müvazinətsizlik
- D) Aleksiya növü

E) Patoloji yuxululuq

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 143

199) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün zədələnməsi səciyyəvidir?

- A) Yalnız körpü-beyincik bucağının meningioması
- B) Yalnız Ramsey-Xant sindromu (dizcik düyününün (ganglion geniculi) qanqlioniti)
- C) Yalnız gicgah sümüyü piramidasının sınığı
- D) Yalnız 2-ci tip neyrofibromatoz
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 544

200) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün oftalmoplegiyanın təzahür etməsi səciyyəvi deyil?

- A) Vernike ensefalopatiyası
- B) Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- C) Erkən (otiatrik) mərhələdə olan dəhliz-çəitmə sinirinin nevrinoması
- D) Yuxarı göz yarığı nahiyəsində olan şiş
- E) Kavernoz sinusun trombozu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е из

201) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün oftalmoplegiyanın təzahür etməsi səciyyəvidir?

- A) Yalnız yuxarı göz yarığı nahiyəsində olan şiş
- B) Yalnız Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik granulematoz iltihab)
- C) Yalnız Vernike ensefalopatiyası
- D) Yalnız Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

202) Yuxarı göz yarığı sindromu kranial sinirlərin hansı cütlüklərinin zədələnmə əlamətlərindən ibarətdir?

- A) 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- B) 2-ci, 5-ci
- C) Yalnız 3-cü, 4-cü, 6-cı
- D) Yalnız 3-cü, 4-cü cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- E) 5-ci, 7-ci

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

203) Kavernoz sinusun bayır divarı sindromu kranial sinirlərin hansı cütlüklərinin zədələnmə əlamətlərindən ibarətdir?

- A) 5-ci, 7-ci
- B) 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- C) Yalnız 3-cü, 4-cü cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- D) 2-ci, 5-ci
- E) Yalnız 3-cü, 4-cü, 6-cı

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 212

204) Kranial sinirlərin 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin eyni vaxtda zədələnməsi hansı sindromu təşkil edir?

- A) Pseudobulbar sindromu
- B) Vidaci dəlik sindromunu
- C) Daxili qulaq dəliyi sindromunu
- D) Körpü-beyincik bucağı sindromunu
- E) Yuxarı göz yarığı sindromunu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

205) Yuxarı göz yarığı sindromuna kranial sinirlərin hansı cütlüyünün zədələnmə əlamətləri daxil deyil?

- A) 3-cü
- B) 4-cü
- C) 6-cı
- D) 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- E) 1-ci

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 46

206) “Həqiqi porensəfaliya” nədir?

- A) Baş beyində maye ilə dolu olan beyin mədəcikləri ilə ya da subaraxnoidal boşluq ilə əlaqələnən bir və ya bir neçə boşluğun olması
- B) Baş beynin ölçülərinin normadan böyük olması
- C) Baş beynin ölçülərinin normadan kiçik olması
- D) Baş beyində maye ilə dolu olan beyin mədəcikləri ilə ya da subaraxnoidal boşluq ilə əlaqələnməyən bir və ya bir neçə boşluğun olması
- E) Baş beynin yarımkürələrinin anadangəlmə olmaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 15

207) “Titubasiya” nədir?

- A) Tiklərin növlərindən biri
- B) Demensiyanın növü
- C) Başın,ətrafların proksimal nahiyələrinin və gövdənin beyincik zədələnmələri üçün səciyyəvi olan aşağı tezlikli postural tremoru
- D) Epileptik tutmanın növü
- E) Afaziyanın növü

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 109

208) “Tortikollis” nədir?

- A) Başın qeyri-iradi olaraq irəli-geri hərəkəti
- B) Başın qeyri-iradi çiyinə doğru əyilməsi
- C) Başın qeyri-iradi irəli əyilməsi
- D) Başın qeyri-iradi kənara dönməsi
- E) Başın qeyri-iradi geriyyə qatlanılması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 99

209) Aşağıda sadalananlardan hansı huşun (şüurun) itməsi ilə müşayiət olunmur?

- A) Baş beynin qlobal işemiyası
- B) Drop-həmlə
- C) Generalizə olunmuş epileptik tutma
- D) Bayılma
- E) Kəllə-beyin travması- baş beynin əzilməsi

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 418

210) Aşağıda sadalananlardan hansı beyincik tremorunun növüdür?

- A) Akatiziya
- B) Titubasiya
- C) Tortikollis
- D) Akayriya
- E) Ballizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 109

211) Sağlam böyük yaşlı passiv-oyaq halda olan adamda EEG-da baş beynin ənsə-tərəpə nahiyyələrində dominant ritm hansıdır?

- A) Tetta və delta dalğalar
- B) Betta-ritm
- C) Delta-ritm
- D) Alfa-ritm
- E) Tetta-ritm

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 486

212) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya bulbar sindromu ilə təzahür olunur?

- A) Yalnız Qiyyen-Barre sindromu
- B) Yalnız siringobulbiya
- C) Hamısı
- D) Yalnız botulizm
- E) Yalnız miasteniya (myasthenia gravis)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 102

213) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya bulbar sindromu ilə təzahür olunur?

- A) Yalnız kraniospinal şiş
- B) Yalnız poliomyelit
- C) Namısı
- D) Yalnız yan amiotrofik skleroz
- E) Yalnız arxa aşağı beyincik arteriyası hövzəsində infarkt

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 102

214) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın klinik şəkildə bulbar sindromu müşahidə olunmur?

- A) Landau-Kleffner sindromu (uşaq dövrünün qazanılmış afaziyası)
- B) Verdnıq-Hoffmann bədxassəli spinal amiotrofiyası
- C) Giyyen-Barre sindromu
- D) Poliomyelit
- E) Botulizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 228

215) İnternuklear oftalmoplegiya aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı meydana çıxma bilər?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Botulizm
- C) Gözün hərəkət sinirinin mononeuropatiyası
- D) Yuxarı göz yarığı nahiyəsində şiş
- E) Miasteniya (myasthenia gravis)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 449

216) Pasientin üzünün yarısında bədən hərəkətinin artması fonunda yaranan mimiki əzələlərin iflici qeydə alınır. Həmin tərəfdə xarici qulaq keçəcəyində, qulaq seyvanında vezikulyoz səpgilər müşahidə olunur. Həmin tərəfdən eşitmə qabiliyyətinin enməsi də vardır. Üzün hissi innervasiyasında pozulma müşahidə

olunmur. Piramid çatışmazlığının əlamətləri yoxdur. Ən çox güman edilən diaqnoz nədir?

- A) Dizcik düyününün herpetik qanqlioniti (Ramsey-Xant sindromu)
- B) Tolosa-Xant sindromu
- C) Üz sinirinin idiopatik neyropatiyası (Bell iflici)
- D) Beyin kötüyü nahiyəsində qan dövranının kəskin pozulması
- E) Körpü-beyincik bucağının şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 539

217) Üzün bir yarısında mimiki əzələlərinin iflici aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı yarana bilər?

- A) Yalnız dizcik düyününün herpetik qanqlioniti
- B) Yalnız sarkoidoz
- C) Yalnız körpü-beyincik bucağının şişi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Yalnız gicgah sümüyü piramidinin sınığı

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 59

218) Aşağıdakı antibiotiklərdən hansı hematoensefalik səddi keçmək üçün daha çox qabiliyyətə malikdir?

- A) Sefalekssin
- B) Gentamisin
- C) Klaritromisin
- D) Seftriakson
- E) Eritromisin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д.,Лекарственные средства: В 2-х т. Т.2. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 240

219) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı biri miasteniya zamanı sinir-əzələ keçiriciliyini pisləşdirməklə pasientinin vəziyyətini ağırlaşdırma bilər?

- A) Gentamisin
- B) Vitamin C
- C) Vitamin B6
- D) Diklofenak-natrium
- E) Veroşpiron (spironolacton)

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 122

220) Aşağıda sadalanan dərmanlardan hansı biri herpetik ensefalitin etioloji müalicəsi üçün istifadə olunur?

- A) Asiklovir
- B) Seftriakson
- C) Pefloksasin
- D) Deksametazon
- E) Oksolin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 361

221) Aşağıda sadalanan hansı patologiya zamanı dofaminergik preparatların tətbiqi effektivdir?

- A) Turett sindromu
- B) Revmatik xoreya
- C) Essensial tremor
- D) Hentinqton xoreyası
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 89

222) Aşağıda sadalanan antidepressantlardan hansı monoaminoksidazanın (MAO) inhibitorlarına aiddir?

- A) Nialamid (nuredal)
- B) Amitriptilin
- C) Sertralin
- D) Fluoksetin
- E) Paroksetin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 94

223) Aşağıda sadalananlardan hansı "atipik" antipsixotik preparatlara (neyroleptiklərə) aiddir?

- A) Haloperidol

- B) Sulpirid
- C) Aminazin
- D) Xlorproteksen
- E) Tioridazin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 211

224) Neyroleptiklərin antipsixotik təsiri hansı reseptorların blokadası ilə bağlıdır?

- A) Serotonin reseptorlarının
- B) Benzodiazepin reseptorlarının
- C) NMDA-reseptorlarının
- D) Dofamin reseptorlarının
- E) Asetilxolin reseptorlarının

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 210

225) Neyroleptiklərin ekstrapiramid hərəkət pozulmaları kimi əlavə təsiri nə ilə törədilir?

- A) Dofamin reseptorların blokadası ilə
- B) NMDA-reseptorlarının blokadası ilə
- C) Asetilxolin reseptorlarının blokadası ilə
- D) Benzodiazepin reseptorlarının blokadası ilə
- E) Serotonin reseptorlarının blokadası ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 152

226) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antidepressantlar qrupuna aid deyil?

- A) Fluoksetin
- B) Paroksetin
- C) Klozapin
- D) Sertalin
- E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 211

227) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı β -adrenoblokatorlar qrupuna aid deyil?

- A) Metoprolol
- B) Nimodipin
- C) Bisoprolol
- D) Anaprilin
- E) Atenolol

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 277

228) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antiaqreqant xüsusiyyətlərə malik deyil?

- A) Simvastatin
- B) Klopidoqrel
- C) Asetilsalisil turşusu
- D) Tiklopidin
- E) Dipiridamol

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 449-450

229) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı hepatolikulyar degenerasiya (Wilson-Konovalov) xəstəliyinin patogenetik müalicəsinin vasitəsidir?

- A) Sulpirid
- B) Diazepam
- C) Mis preparatları
- D) Haloperidol
- E) D-penisillamin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 168

230) Aşağıda sadalananlardan hansı Parkinson xəstəliyinin müalicəsi üçün istifadə edilmir?

- A) Monoaminoksidaza-B (MAO-B) inhibitorları
- B) Dofamin reseptorlarının aqonistləri
- C) Mərkəzi xolinolitik təsirə malik olan preparatlar
- D) Qlutamat NMDA-reseptorlarının blokatorları
- E) "Atipik" neyroleptiklər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 87

231) Alsheymer xəstəliyi zamanı koqnitiv funksiyaların yaxşılaşdırılması üçün aşağıda sadalanan preparatlardan hansı istifadə olunur?

- A) Amitriptilin
- B) Qalantamin
- C) L- DOFA tərkibli preparatlar
- D) Klonazepam
- E) Paroksetin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 199

232) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antikonvulsantlar (epilepsiya əleyhinə dərmanlar) qrupuna aid deyil?

- A) Lamotricin (lamiktal)
- B) Heksamidin (primidon)
- C) Klozapin (leponeks)
- D) Fenitoin (difenin)
- E) Etosuksimid (suksilep)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 215

233) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı miqren tutmalarının profilaktikası üçün tətbiq olunmur?

- A) Amitriptilin
- B) Haloperidol
- C) Valproatlar
- D) Flunarizin (sibelium)
- E) Anaprilin (propranolol)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.265

234) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı miqren tutmasını dayandırmaq üçün (tutmanın müalicəsi üçün) tətbiq olunur?

- A) Anaprilin

- B) Karbamazepin
- C) Sumatriptan
- D) Amitriptilin
- E) Verapamil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 263

235) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antikonvulsantlar (epilepsiya əleyhinə dərmanlar) qrupuna aiddir?

- A) Sulpirid
- B) Nalokson
- C) Klozapin
- D) Etosuksimid
- E) Paroksetin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 199

236) Aşağıda sadalananlardan nə antixolinesteraz preparatlar qrupuna aid deyil?

- A) Fizostiqmin
- B) Qalantamin (nivalin)
- C) Neostiqmin (prozerin)
- D) Piridostiqmin (kalimin)
- E) Pilokarpin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., стр. 104

237) Bətdaxili dölün inkişafında aşağıda sadalanan epileptik tutmaya qarşı preparatlardan hansı ən çox sinir borusunun bağlanması təsir edir?

- A) Fenobarbital
- B) Karbamazepin
- C) Etosuksimid
- D) Difenin
- E) Natrium valproat

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.299

238) Aşağıda sadalananlardan hansı daha çox nistaqma səbəb ola bilər?

- A) Çox yorğun gözlər
- B) Miopiya
- C) Hipermetropiya
- D) Dərman ilə intoksikasiya
- E) İsteriya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.240

239) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat M-xolinomimetiklər qrupuna aiddir?

- A) Pentamin
- B) Qalantamin (nivalin)
- C) Pilokarpin
- D) Neostiqmin (prozerin)
- E) Atropin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., стр. 96

240) Neostiqmin (prozerin) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antiadrenergik preparatlar
- B) Xolinesteraza fermentinin inhibitorları
- C) M-xolinoreseptorların aqonistləri
- D) Asetilxolin tərkibli preparatlar
- E) M-xolinoreseptorların antaqonistləri

Ədəbiyyat: Машковский М.Д.,Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 193

241) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat angiotenzin reseptorlarının blokatorları (antaqonistləri) qrupuna aiddir?

- A) Lozartan
- B) Lizinopril
- C) Apressin
- D) Prazozin
- E) Trandolapril

Ədəbiyyat: Машковский М.Д.,Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 426

242) Azatioprin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Vitaminlər

- B) Diuretiklər
- C) Xolinesteraza fermentinin inhibitorları
- D) İmmunosupressorlar
- E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 197

243) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat diuretiklər qrupuna aid deyil?

- A) Spironolakton
- B) Mannit (mannitol)
- C) Triamteren
- D) Tiklopidin
- E) İndapamid

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 371

244) Tolosa-Xant sindromunun (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik granulematoz iltihabın) müalicəsində ilk seçim preparatlar qrupu hansıdır?

- A) Antikoagulyantlar
- B) B qrupun vitaminləri
- C) Sitostatiklər
- D) Antibiotiklər
- E) Kortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 235

245) Aspirinin qəbulu kəskin virus infeksiyası əlamətləri olan uşaqlarda aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının inkişafı üçün risk amilidir?

- A) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- B) Dağınıq skleroz
- C) Reye sindromu ((kəskin qeyri-iltihabi ensefalopatiya və qaraciyərin disfunksiyası)
- D) Revmatik xoreya (Sidenham xoreyası)
- E) Miasteniya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 638

246) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının müalicəsində kortikosteroidlərin tətbiqi xəstəliyin nəticələrini yaxşılaşdırmadığından onların (kortikosteroidlərin) təyin olunması məsləhət deyil?

- A) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın
- B) Dağınq sklerozun
- C) Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyroptiyanının)
- D) Qiyyen-Barre sindromunun
- E) Miasteniyanın (myasthenia gravis)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 475

247) Aşağıda sadalananlardan hansı xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın müalicəsində tətbiq edilmir?

- A) Kortikosteroidlər
- B) Anabolik steroidlər
- C) İmmunoqlobulin
- D) Plazmaferez
- E) Sitostatik preparatlar

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 480

248) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının müalicəsində kortikosteroid preparatları tətbiq olunur?

- A) Yalnız Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyroptiyanının)
- B) Sadalananların hamısının
- C) Yalnız dağınq sklerozun
- D) Yalnız miasteniyanın (myasthenia gravis)
- E) Yalnız xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005

249) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat neyroleptiklər (antipsixotiklər) qrupuna aid deyil?

- A) Xlorprotiksen (truksal)
- B) Tianeptin (koaksil)
- C) Etaperazin (torekan)
- D) Ftorfenazin-dekanoat (moditen-depo)

E) Pimozid (orap)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 107

250) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat trankvilizatorlar (anksiolitiklər) qrupuna aid deyil?

- A) Nozepam (tazepam)
- B) Alprazolam (ksanaks)
- C) Pimozid (orap)
- D) Tofizopam (qrandaksin)
- E) Hidroksizin (ataraks)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 70

251) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat benzodiazepin trankvilizatorlar ilə intoksikasiya zamanı tətbiq edilir (benzodiazepinlərin spesifik antidotudur)?

- A) Flumazenil
- B) Ringer məhlulu
- C) Hemodez
- D) Nalokson
- E) Vit B1

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 227

252) Aşağıda sadalananlardan hansı preparatın qəbulu amenoreya-qalaktoreya sindromunun meydana çıxması ilə nəticələnə bilər?

- A) Sulpirid (eqlonil)
- B) Sertralin (zoloft)
- C) Karbamazepin
- D) Fluoksetin (prozak, prodep)
- E) Fenazepam

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 73

253) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miorelaksantlar (antispastik preparatlar) qrupuna aid deyil?

- A) Tizanidin (sirdalud)
- B) Tolperizon (midokalm)

- C) Baklofen
- D) Flumazenil
- E) Dantrolen

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 50

Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 174

254) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat benzodiazepin reseptorların aqonistlərinə aiddir?

- A) Dimedrol
- B) Flumazenil
- C) Fenobarbital
- D) Lorazepam
- E) Etaminal-natrium

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 170

255) Promedol hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Qeyri-narkotik analgetiklər
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- C) Antidepressantlar
- D) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- E) Narkotik analgetiklər

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

256) Ondansetron (zofran) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- C) Antiemetik (qusma əleyhinə) preparatlar
- D) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 185

257) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat narkotik analgetiklər qrupuna aiddir?

- A) Zopiklon

- B) Promedol
- C) Droperidol
- D) Flumazenil
- E) Nalokson

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

258) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat narkotik analgetiklər qrupuna aid deyil?

- A) Droperidol
- B) Pentazosin
- C) Promedol
- D) Omnopon
- E) Fentanil

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 188

259) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat analgetik təsirə malik deyil?

- A) Midantan
- B) Asetaminofen (parasetamol)
- C) Fentanil
- D) İndometasin
- E) İbuprofen

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 206

260) Pentazosin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Qeyri-narkotik analgetiklər
- C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- D) Narkotik analgetiklər
- E) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

261) Fentanil hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

- C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- D) Qeyri-narkotik analgetiklər
- E) Narkotik analgetiklər

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 181

262) Nozepam (tazepam) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Narkotik analgetiklər
- B) Psixostimulyatorlar
- C) Antidepressantlar
- D) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- E) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 225

263) Qabapentin (neyrontin) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- D) Narkotik analgetiklər
- E) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 44

264) Heksamidin (primidon) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Narkotik analgetiklər
- B) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- D) Antidepressantlar
- E) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 198

265) Bromokriptin (parlodel) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Narkotik analgetiklər
- B) Sedativ preparatlar
- C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- D) Antiparkinsonik (parkinsonizm əleyhinə) preparatlar

E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 203

266) Etosuksimid (suksilep) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Narkotik analgetiklər
- C) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)
- D) Antidepressantlar
- E) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 199

267) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat dofamin reseptorların aqonistidir?

- A) Midantan
- B) Tropasin
- C) Selegilin (yumeks)
- D) Triheksifenidil (siklodol)
- E) Bromokriptin (parlodel)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 203

268) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat mərkəzi xolinolitik təsirə malikdir?

- A) Midantan
- B) Triheksifenidil (siklodol)
- C) Nakom
- D) Selegilin (yumeks)
- E) Bromokriptin (parlodel)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 138

269) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat dofaminergik təsirə malikdir?

- A) Qabapentin (neyrontin)
- B) Lorazepam
- C) Sulpirid (eqlonil)
- D) Kofein

E) Bromokriptin (parlodel)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 263, стр. 265

270) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın etiotrop müalicəsi məqsədi ilə asiklovir (zoviraks) preparatı tətbiq olunur?

- A) Tolosa-Xant sindromunun
- B) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiyanın
- C) Giyyen-Barre sindromunun
- D) Dizcik düyününün qanqlionitinini (Ramsey-Xant sindromunun)
- E) Paraneoplastik Lambert-İton sindromunun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 541

271) Sulpirid (eqlonil) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Narkotik analgetiklər
- B) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- C) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- D) Antidepressantlar
- E) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 211

272) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat dofamin reseptorlarının blokatorudur?

- A) Bromokriptin (parlodel)
- B) Midantan
- C) Haloperidol
- D) Selegilin
- E) Triheksifenidil (siklodol)

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 215

273) Olanzapin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- B) Antiparkinsonik preparatlar
- C) Antidepressantlar

- D) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- E) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 72

274) Aşağıda sadalananlardan nə antiemetik (qusma əleyhinə) preparatlara aid deyil?

- A) Tietilperazin (torekan)
- B) Etimizol
- C) Ondansetron (zofran)
- D) Metoklopramid (serukal)
- E) Domperidon (motilium)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр . 121

275) Aşağıda sadalananlardan nə antiemetik (qusma əleyhinə) preparatlara aiddir?

- A) Yalnız ondansetron (zofran)
- B) Yalnız tietilperazin (torekan)
- C) Hamısı
- D) Yalnız metoklopramid (serukal)
- E) Yalnız domperidon (motilium)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр . 182-185

276) Paroksetin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)
- B) Antidepressantlar
- C) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- D) Narkotik analgetiklər
- E) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр .107

277) Tianeptin (koaksil) hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) Antidepressantlar
- B) Trankvilizatorlar (anksiolitiklər)
- C) Neyroleptiklər (antipsixotiklər)

- D) Narkotik analgetiklər
- E) Antikonvulsantlar (antiepileptik preparatlar)

Ədəbiyyat: Машковский М.Д., Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М., 2000, стр. 107

278) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat narahat ayaqlar sindromunun müalicəsində istifadə olunmur?

- A) Qabapentin
- B) Nakom
- C) Klonazepam
- D) Bromokriptin
- E) Haloperidol

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 205

279) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın müalicəsində plazmafarez üsulu tətbiq olunmur?

- A) Dağınıq sklerozun
- B) Xroniki iltihabi demielinizəedicilə poliradikuloneyroziyanın
- C) Miasteniyanın (myasthenia gravis)
- D) Giyyen-Barre sindromunun
- E) Yan amiotrofik sklerozun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 657

280) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiyanın müalicəsində plazmafarez üsulu tətbiq olunur?

- A) Yalnız dağınıq sklerozun
- B) Hamısının
- C) Yalnız xroniki iltihabi demielinizəedicilə poliradikuloneyroziyanın
- D) Yalnız miasteniyanın (myasthenia gravis)
- E) Yalnız Qiyyen-Barre sindromunun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 455

281) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı kəskinləşmələrin müalicəsi üçün tətbiq edilir?

- A) T- aktivin
- B) Metilprednisolon
- C) Qlatiramer- asetat
- D) Timalin
- E) β - interferon

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы : Руководство для врачей : В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н.Яхно.- 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО Издательство "М едицина",2005,стр. 455

282) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı sonrakı kəskinləşmələrin qarşısını almaq məqsədilə istifadə edilir?

- A) β - interferon
- B) Metilprednisolon
- C) T- aktivin
- D) Meksidol
- E) Timalin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы : Руководство для врачей : В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н.Яхно.- 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО Издательство "М едицина",2005,стр.456

283) Aşağıda sadalananlardan hansı L-DOFA tərkibli preparatlara aiddir?

- A) Selegilin
- B) Nakom
- C) Amantadin
- D) Bromokriptin
- E) Siklodol

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология : Учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.,1999, стр.205

284) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antikonvulsant qrupuna aid deyil?

- A) Mitoksantron
- B) Qabapentin
- C) Heksamidin
- D) Etosuksemid
- E) Lamotricin

Ədəbiyyat: Машковский М.Д.,Лекарственные средства: В 2-х т. Т.1. - 14-е изд., перераб., испр. и доп. - М.,2000, стр. 430

285) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgündür?

- A) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit ən azı 12 saat ərzində qalır
- B) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 6 saatdan çox qalır
- C) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 24 saatdan çox qalır
- D) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit ən azı 3 saat ərzində qalır
- E) İşemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit ən azı 7 sutka ərzində qalır

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 382

286) Tranzitor işemik həmlə zamanı ocaqlı nevroloji defisit nə qədər qalır?

- A) 10 saata qədər
- B) 3 saata qədər
- C) 6 saata qədər
- D) 12 saata qədər
- E) 24 saata qədər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 232

287) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Bütün halların təxminən 80%-də insult hemorragik tipli və 20%-də işemik tipli olur
- B) İnsult yaşlı əhali arasında əliliyin aparıcı səbəbi və ölümün əsas səbəblərindən biridir
- C) Siqaretçəkmə işemik insultun risk amilidir
- D) Səyrici aritmiya işemik insultun risk amilidir
- E) İşemik insult vertebrobazilyar hövzədən daha çox karotid arterial hövzədə baş verir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 232

288) Aşağıda sadalananlardan hansı işemik insultun risk amillərinə aid deyil?

- A) Dislipidemiya
- B) Yuxu arteriyalarının stenozu
- C) Keçirilmiş insult və ya tranzitor işemik həmlə
- D) Arterial hipertenziya
- E) Uşaqlıq dövrü

Ədəbiyyat: Larry B. Goldstein, Robert Adams, Mark J. Alberts and others. Primary Prevention of Ischemic Stroke: A Guideline from the American Heart Association/American Stroke Association Stroke Council. Stroke 2006; 37;1583-1633

289) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı karotid arterial hövzəyə aid deyil?

- A) Orta beyin arteriyası
- B) Ön beyin arteriyası
- C) Arxa beyin arteriyası
- D) Ön birləşdirici arteriya
- E) Arxa birləşdirici arteriya

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

290) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı vertebrobasilyar arterial hövzəyə aid deyil?

- A) Yuxarı beyincik arteriyası
- B) Arxa birləşdirici arteriya
- C) Arxa beyin arteriyası
- D) Arxa aşağı beyincik arteriyası
- E) Bazilyar arteriya

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

291) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Beyincik vertebrobasilyar hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunur
- B) Arxa birləşdirici arteriya karotid arterial hövzəyə aiddir
- C) İki vertebral arteriya qovuşaraq bazilyar arteriyanı əmələ gətirir
- D) Beyin yarımkürəsinin çox hissəsi karotid hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunur
- E) Arxa beyin arteriyası karotid arterial hövzəyə aiddir

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 34

292) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Protez ürək qapağının mövcudluğu işemik insultun risk amilidir
- B) Hematoloji xəstəliklər işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər
- C) Səyrici aritmiya işemik insultun risk amili deyil
- D) Serebral arteriyaların disseksiyası işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər

E) Moya-moya xəstəliyi işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 233

293) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Oral kontraseptivlərin qəbulu işemik insultun risk amilləri sırasına daxildir
- B) Serebral işemiyanın nüvə zonasını əhatə edən işemiyalaşmış, lakin canlı toxuma "işemik yarımkölgə" zonası və ya "penumbra" adlanır
- C) Siqaretçəkmə işemik insultun risk amili deyil
- D) Beynin lakunar infarktları kiçik çaplı penetrəedici serebral arteriyaların okklüziyası nəticəsində yaranır
- E) Aterotromboz işemik insultun əsas inkişaf mexanizmlərindən biridir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 233

294) Uzunsov beynin lateral sindromu (Vallenberq-Zaxarçenko sindromu) aşağıda sadalanan arteriyaların hansının okklüziyası nəticəsində baş verir?

- A) Ön aşağı beyincik arteriyasının
- B) Arxa aşağı beyincik arteriyasının
- C) Bazilyar arteriyanın
- D) Arxa beyin arteriyasının
- E) Yuxarı beyincik arteriyasının

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 45

295) Göz arteriyası (a. ophthalmica) aşağıda sadalanan arteriyaların hansının şaxəsidir?

- A) Ön beyin arteriyasının
- B) Xarici yuxu arteriyasının
- C) Arxa beyin arteriyasının
- D) Orta beyin arteriyasının
- E) Daxili yuxu arteriyasının

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

296) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüziyası üçün kontralateral ətraflarda hemiparez və ya hemipleqiya ilə bir gözün qəflətən kor olmasının meydana çıxması xarakterdir (alternik optikopiramid sindrom)?

- A) Daxili yuxu arteriyasının
- B) Orta beyin arteriyasının
- C) Bazilyar arteriyanın
- D) Arxa beyin arteriyasının
- E) Ön beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 238

297) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı daxili yuxu arteriyasının şaxəsidir?

- A) Göz arteriyası (a.ophthalmica)
- B) Bazilyar arteriya
- C) Gicgah arteriyası
- D) Arxa beyin arteriyası
- E) Ön birləşdirici arteriya

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 33

298) Baş beyin aşağıda sadalanan nahiylərindən hansı karotid hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunmur?

- A) Daxili kapsula
- B) Gicgah payı
- C) Orta beyin
- D) Tərə payı
- E) Talamus

Ədəbiyyat: Анатомия человека. В 2 кн.: Учеб. для студентов биол. и мед. спец. вузов. Кн. 2. - М., 2000, стр. 138

299) Arxa beyin arteriyaları hansı arteriyadan ayrılır?

- A) Daxili yuxu arteriyasından
- B) Arxa birləşdirici arteriyadan
- C) Bazilyar arteriyadan
- D) Orta beyin arteriyasından
- E) Vertebral arteriyadan

Ədəbiyyat: Анатомия человека. В 2 кн.: Учеб. для студентов биол. и мед. спец. вузов. Кн. 2. - М., 2000, стр. 138

300) Beyin kötüyü arteriyalarının okklüzion zədələnməsi aşağıda sadalananlardan hansının meydana çıxması üçün səciyyəvidir?

- A) Motor afaziyanın
- B) Bir gözün tutulmasının
- C) Alternik sindromların
- D) Sensor afaziyanın
- E) Anozoqnoziyanın

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 43

301) İşemik insultun hemorragik insuldan differensiasiyası üçün aşağıda sadalanan müayinə metodlarından hansını birinci tətbiq etmək lazımdır?

- A) Transkraniyal dopplerografiyanı
- B) Kranioserebral kompüter tomoqrafiyasını
- C) Lümbal punksiyanı
- D) Echo-EQ
- E) EEG

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 243

302) Müvafiq pasientlər qrupunda insultun ilk əlamətlərinin görünməsindən sonrakı nə qədər müddət ərzində alteplaza ilə venadaxili trombolizisin keçirilməsi məsləhət görülür?

- A) İlk 24 saat ərzində
- B) İlk 6 saat ərzində
- C) İlk 3 saat ərzində
- D) İlk 12 saat ərzində
- E) İlk 10 saat ərzində

Ədəbiyyat: Harold P. Adams, Jr, Gregory del Zoppo, Mark J. Alberts, Deepak L. Bhatt, Lawrence Brass, Anthony Furlan, Robert L. Grubb, Randall T. Higashida, Edward C. Jauch, Chelsea Kidwell, Patrick D. Lyden, Lewis B. Morgenstern, Adnan I. Qureshi, Robert H. Rosenwas

303) Aşağıda sadalananlardan hansı işemik insultun ikincili profilaktikası məqsədi ilə uzun müddətli antitrombotik terapiyası üçün tətbiq edilmir?

- A) Klopidoqrel

- B) Asetilsalisil turşusu (aspirin)
- C) Aspirinlə (50 mq/ sut) dipiridamolun (400mq/sut) kombinasiyası
- D) Varfarin
- E) Pentoksifillin (trental)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 258

304) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüzion zədələnməsi zamanı “qapanmış adam” sindromunun (deafferentasiya sindromu,izolyasiya sindromu, “locked-in syndrome”) meydana çıxması mümkündür?

- A) Bazilyar arteriyanın
- B) Ön beyin arteriyasının
- C) Arxa aşağı beyincik arteriyasının
- D) Göz arteriyasının
- E) Orta beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 401

305) Aşağıda sadalananlardan hansı atravmatik beyindaxili qansızmanın ən tez-tez rast gəlmə səbəbidir?

- A) Arterial hipertenziya
- B) Anadangəlmə arterial anevrizmin partlaması
- C) Beyin şişi
- D) Amiloid angiopatiya
- E) Arteriovenoz malformasiyanın partlaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 259

306) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı onun hövzəsində beyindaxili qansızmanın tez-tez baş verməsinə görə a.haemorrhagica adlanır?

- A) A.cerebri anterior
- B) A. cerebellaris posterior inferior
- C) A. lenticulostriata
- D) A. cerebellaris superior
- E) A. thalamogeniculata

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 260

307) Şarko-Buşar anevrizmləri nəyə deyilir?

- A) Orta beyin arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- B) Uzunmüddətli arterial hipertenziya nəticəsində formalaşan beynin penetrəedici arteriyalarının kiçik anevrizmlərinə
- C) Villizi dairəsi arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- D) Beyincik arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri
- E) Ön beyin arteriyalarının anadangəlmə anevrizmləri

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 416

308) Aşağıda sadalananlardan hansı beyindəxili qansızma zamanı müşahidə olunmur?

- A) Nevroloji defisit 24 saat ərzində tam bərpa olunması
- B) Ocaqlı nevroloji defisit mövcudluğu
- C) Kəllədəxili hipertenziyanın əlamətləri
- D) Arterial hipertenziya
- E) Anizokoriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 259

309) Aşağıda sadalananlardan hansı subaraxnoidal qansızmanın kəskin mərhələsi üçün səciyyəvi deyil?

- A) Ocaqlı nevroloji defisit
- B) Qusma
- C) Fotofobiya
- D) Huş (şüur) səviyyəsinin enməsi
- E) Psixomotor oyanma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

310) Hansı arteriyanın anevrizmi gözün hərəkəti sinirinin (n. oculomotorius) zədələnməsinə gətirib çıxara bilər?

- A) Ön beyin arteriyasının
- B) Bazilyar arteriyanın
- C) Arxa birləşdirici arteriyanın
- D) Ön birləşdirici arteriyanın
- E) Orta beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

311) Arxa birləşdirici arteriyanın anevrizmi hansı sinirin zədələnməsinə gətirib çıxara bilər?

- A) Dəhliz-əşitmə sinirinin
- B) Gözün hərəkət sinirinin (n. oculomotorius)
- C) Görmə sinirinin
- D) Dilaltı sinirinin
- E) Üz sinirinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

312) Nöqtəvari bəbəklər baş beyin hansı nahiyəsinə qansızma nəticəsində müşahidə olunur?

- A) Alın payına
- B) Uzunsov beyinə
- C) Gicgah payına
- D) Varoli körpüsünə
- E) Ənsə payına

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 418

313) Beyincikdaxili qansızmanın aşkara çıxarılması üçün aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı daha çox məlumatvericidir?

- A) Transkraniyal dopplerografiya
- B) Oftalmoskopiya (göz dibinin müayinəsi)
- C) Kranioserebral KT
- D) Lümbal punksiya
- E) Echo-EQ

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 419

314) “Hematomieliya” nədir?

- A) Beyinciyə qansızma
- B) Göz almasına qansızma
- C) Beyin kötüyünə qansızma
- D) Baş beynin yarımkürəsinə qansızma
- E) Onurğa beyninə qansızma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 1995, стр. 254

315) Xəstənin 40 yaşı var.2 gün əvvəl qəflətən üzü əyilib,2-3 saat ərzində sağ ətraflarında keyləşmə,zəiflik əmələ gəlmişdir və tam iflic dərəcəsinə çatmışdır,nitqi pozulmuşdur,danışa bilmir,lakin deyilən sözləri başa düşür.Keçirdiyi xəstəliklərdən sol ayağının tromboflebitini deyir.Nevroloji statusda:A/T-115/65,nəbzi 78 dəqiqədə,ritmikdir,ürək tonları aydındır.Sağ burun-dodağ büküşü hamarlaşmış,dili sağ tərəfə əyilir,aktiv hərəkətlər sağ ətraflarda yoxdur,əzələ tonusu yüksəlib,yətər,sümüküstü reflüklər sağ tərəfdə yüksəlib,qarın refleksi sağda alınmır.Babinski,Oppenqeym simptomları sağda müsbətdir.Sağ tərəfli hemihipesteziya,motor afaziya qeyd olunur.Hansı xəstəlikdir?

- A) Araxnoidit
- B) Dissirkulyator ensefalopatiya
- C) Hemorraqik insult
- D) İşemik insult
- E) Meningit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр238

316) Aşağıda sadalanan arteriyaların hansında patologiya zamanı keçici(müvəqqəti və ya ötüb gedən) amavroz yaranır?

- A) Orta beyin arteriyası
- B) Ön beyin arteriyası
- C) Daxili yuxu arteriyası
- D) Arxa beyin arteriyası
- E) Ön hovlu

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.241

317) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı ikincili kəllədaxili hipotenzianı yaradır?

- A) Likvorun çıxması
- B) Lümbal punksiya
- C) Neyrocərrahi əməliyyat
- D) Rentqenoterapiya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: «Внутричерепная гипертензия» К. Арсени. А. И. Константинеску. 1978, стр. 146.

318) Binsvanqer xəstəliyinə aşağıda sadalananlardan hansı xas deyil?

- A) Beynin ağ maddəsinin zədələnməsi
- B) Demensiya
- C) İri beyin arteriyaların zədələnməsi
- D) Kiçik beyin arteriyaların zədələnməsi
- E) Qabıqaltı tipli hərəkəi pozulmalar

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д. Р. Штульман, О. С. Левин. 2001, стр. 275

319) Hamiləlik dövründə aşağıda sadalanan sinir sisteminin damar xəstəliklərindən hansı müşahidə olunur?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Spinal arteriovenoz malformasiyaların partlaması
- C) Subaraxnoidal qanaxma
- D) Beyin venalarının aseptik trombozu
- E) İşemik insult

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д. Р. Штульман, О. С. Левин. 2001, стр. 553-554

320) Aşağıda sadalananlardan nə Natam Raymon sindromuna xas deyil?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Çarpazlaşan hissi pozulmalar
- C) Baхışın parezi
- D) Zədədən əks tərəfdə hemianestaziya
- E) Sifətdə zədə tərəfdə anesteziya

Ədəbiyyat: Вертебро-базиллярные инсульты. И. П. Антонов, Л. С. Гиткина, 1977 стр. 47

321) Vərol körpüsünə qansızma aşağıda sadalanan simptomlardan hansına xasdır?

- A) Komanın qəflətən yaranması
- B) İkitərəfli hərəki pozulmalar
- C) Kötük simptomların erkən yaranması
- D) Göz almalarının “üzmə” hərəkəti
- E) Sadalanan simptomlardan hamsına

Ədəbiyyat: Вертебро-базиллярные инсульты. И.П. Антонов, Л.С. Гиткина, 1977 стр.142

322) Likvorun hipotenziyası ilə xorioependimatitə aşağıda sadalananlardan hansı xasdır?

- A) Baş ağrısının oturaq və ya uzanmış vəziyyətdə azalması
- B) Baş ağrısının dayanarkən və yeriyərkən artması
- C) Küt və sıxıcı xarakterli baş ağrısı
- D) Hamısı
- E) Bayılmalar və ortostatik bradikardiya

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М. Пулатов, А.С. Никифоров, 1978. стр. 74

323) Arxa beyin arteriyası hansı şaxələrə bölünür?

- A) Arxa gicgah arteriyasına
- B) Ön gicgah arteriyasına
- C) Maqmız şırımı arteriyasına
- D) Tərə-ənsə arteriyasına
- E) Sadalananlardan hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр 284

324) Hansı nahiyədə qansızma zamanı “açıq ağız” sindromu müşahidə olunur?

- A) Beyinciyyə qansızma zamanı
- B) III mədəciyyə qansızma zamanı
- C) IV mədəciyyə qansızma zamanı
- D) Beyin yarım kürələrinə qansızma zamanı
- E) Orta beyinə qansızma zamanı

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы. Б.Йорданов, Я.Янков, 1981. стр. 98

325) Aşağıda sadalanan nahiyələrin hansında onurğa beynin işemik zədələnməsi tez yaranma bilər(ən zəif yer olduğuna görə)?

- A) Aortanın divarlarında
- B) Nahiyələrin hamısında
- C) Ön spinal arteriyada
- D) Bel arteriyasında
- E) Qabırğaarası arteriyalarda

Ədəbiyyat: Инфаркты спинного мозга. Д.К. Богородинский, А.А. Скоромец, 1973. стр. 162

326) Aşağıda sadalanan etioloji amillərdən hansının spinal qandövrənin pozulmasının yaranmasında rolu var?

- A) Disk yırtığı
- B) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- C) Metastatik şişlər
- D) Fəqərə sınıqları
- E) Aortanın aterosklerozu

Ədəbiyyat: Инфаркты спинного мозга. Д.К. Богородинский, А.А. Скоромец, 1973. стр. 162

327) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüziyası qabıq korluğuna gətirib çıxara bilər?

- A) Sol arxa beyin arteriyasının
- B) Sağ arxa beyin arteriyasının
- C) Hər iki ön beyin arteriyasının
- D) Bazilyar arteriyasının iki arxa beyin arteriyasına bölündüyü hissəsinin
- E) Hər iki göz arteriyasının

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С. – М., 2001, стр. 247

328) Aşağıda sadalananlardan hansı sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə aiddir?

- A) Yan amiotrifik skleroz
- B) Poliomielit
- C) Sinqomieliya
- D) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- E) Miasteniyə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 386

329) Aşağıda sadalananlardan hansı biri autoimmun xəstəliklərə aid deyil?

- A) Parkinson xəstəliyi
- B) Dağınıq skleroz
- C) Miasteniya
- D) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- E) Xroniki iltihabi demielinizədicilə poliradikuloneyroptiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 76

330) Aşağıda sadalananlardan hansı autoimmun xəstəliklərinə aiddir?

- A) Normotenziv hidrosefaliya
- B) Siringomieliya
- C) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- D) Qiyyen-Barre sindromu
- E) Yan amiotrofik skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 471

331) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Dağınıq skleroza kişilərdən daha çox qadınlar arasında rast gəlinir
- B) Dağınıq sklerozun gedişinin daha tez-tez rast gəlinən forması remittik formadır
- C) Dağınıq skleroz xroniki progressivləşən xəstəlikdir
- D) Dağınıq skleroz zamanı görmə sinirinin zədələnməsi müşahidə olunmur
- E) Dağınıq skleroz zamanı autoimmun reaksiyalar üçün hədəf MSS-in mielinidir

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 225

332) Dağınıq skleroz zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansına daha az rast gəlinir?

- A) Beyincik pozulmalarına
- B) Piramid pozulmalara
- C) Görmənin pozulmasına
- D) Çanaq üzvləri funksiyalarının pozulmalarına

Е) Ekstrapiramid pozulmalara

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 289

333) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı sonrakı kəskinləşmələrin qarşısını almaq məqsədilə β -interferon istifadə edilir
- B) Dağınıq skleroz ən geniş yayılmış demielinizəedici xəstəlikdir
- C) Dağınıq sklerozun etiologiyası bu günədək dəqiq müəyyənləşdirilməyibdir
- D) Dağınıq skleroz zamanı demielinizasiya ocaqlarının aşkara çıxarılmasında kompüter tomoqrafiyası maqnit-rezonans tomoqrafiyasına nisbətən daha çox informativ metoddur
- E) Dağınıq skleroz qadınlar arasında kişilər arasındakına nisbətən 2 dəfə tez-tez rast gəlinir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 453

334) Aşağıda sadalananlardan hansı sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə aid deyil?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Turett sindromu
- C) Optikoneyromielit (Devik xəstəliyi)
- D) Miller Fişer sindromu
- E) Kəskin dağınıq ensefalomielit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.477.
Т.2- стр. 147

335) "Mielit" nədir?

- A) Baş beynin iltihabı
- B) Periferik sinirlərin iltihabı
- C) Onurğa beyninin iltihabı
- D) Kökcüklərin iltihabı
- E) Baş və onurğa beyninin iltihabı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 352

336) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı irsi xəstəliklərə aid deyil (yəni xəstəlik əsasən sporadik formalarla təzahür edir)?

- A) Fridreyx ataksiyası
- B) Dağınq skleroz
- C) Bekker miodistrofiyası
- D) Hentinqton xəstəliyi
- E) Leber görmə sinirlərinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 444

337) Xəstənin likvorunda zülalın miqdarı bir qədər artıb, onurğanın KT və rentqenoqrama müayinələri patoloji dəyişiklik aşkar etməyib. Onurğa beynin bel hissəsində MRT kontrast müayinə zamanı L4-L5 səviyyədə gücləndirilmiş ləkələr qeydə alınır. Hansı xəstəlik haqqında düşünmək olar?

- A) Ekstramedulyar meningioma haqqında
- B) Siringomieliya haqqında
- C) Köndələn mielit haqqında
- D) Onurğa beyninə qansızma haqqında
- E) İntramedulyar endimoma haqqında

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р. Лехтенберг, 1997. стр. 274

338) 30 yaşında qadında ikitərəfli medial boylama dəstənin zədələnməsi simptomları qeydə alınır. Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün bu səciyyəvidir?

- A) Yarımkəskin sklerozlaşan panensefalitə
- B) Dağınq skleroza
- C) Artan çoxocaqlı leykoensefalopatiyaya
- D) Botulizmə
- E) Nüvəüstü artan (proqressivləşən) iflicə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р. Лехтенберг, 1997. стр. 240

339) Dağınq sklerozun diaqnostikası aşağıda sadalanan əlamətlərin hansına əsaslanmır?

- A) Likvorda qammaqlobulinin səviyyəsinin artmasına
- B) Sidik kisəsinin disfunksiyasının artmasına
- C) Görmə sinirinin nevrininin təkrarən olmasına
- D) Təkrarən kloniko-tonik tutmaların mövcudluğuna
- E) Mielinsizləşən ocaqların küllü miqdarda nevroloji statusda mövcudluğuna

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.180

340) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı həm hissi, həm hərəkəti pozulmalar ilə təzahür edir?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Yan amiotrofik skleroz
- C) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- D) Düşənn miodistrofiyası
- E) Miasteniya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 443

341) Konsentrik Ballo sklerozu aşağıda sadalanan xəstəlik qruplarından hansına aiddir?

- A) Motoneyron xəstəliklərinə
- B) Sinir-əzələ xəstəliklərinə
- C) Mərkəzi sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə
- D) Neyroinfeksiyon xəstəliklərə
- E) Sinir sisteminin anadangəlmə anomaliyalarına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 452

342) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamət dağınıq sklerozun klinik şəklində qeydə alınmır ?

- A) İternuklear oftalmoplegiya
- B) Beyincik ataksiyası
- C) Əzələlərdə fassikulyar səyrimələr
- D) Horizontal nistaqm
- E) Çanaq üzvləri funksiyalarının pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 449

343) Aşağıda sadalananlardan hansı dağınıq sklerozun proqnozlaşdırılmasında əlverişli (xoşagələn) amillər sırasına daxil deyil?

- A) Birinci kəskin epizoddan sonra uzunmüddətli remissiyanın qeydə alınması

- B) Xəstəliyin parezlərdən, ataksiyadan deyil, hissiyyat pozulmalarından başlaması
- C) Xəstəliyin remittik gedişi
- D) Qadın cinsinə mənsubluq
- E) Xəstəliyin birincili-proqredient gedişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 458

344) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı həm mərkəzi, həm də periferik motoneyronların zədələnməsi müşahidə olunur?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Yan amiotrofik skleroz
- C) Poliomiellit
- D) Miasteniya
- E) Kennedinin bulbospinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 58

345) Yan amiotrofik skleroz zamanı nə müşahidə olunmur?

- A) Əzələ atrofiyaları
- B) Anizorefleksiya
- C) Parezlər
- D) Patoloji reflekslər
- E) Hissiyatın azalması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 651

346) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində hissiyyatın azalması (hipesteziya) müşahidə olunmur?

- A) Kəskin dağınıq ensefalomielitin
- B) Yan amiotrofik sklerozun
- C) Qiyyen-Barre sindromunun
- D) Dağınıq sklerozun
- E) İnsultun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 651

347) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində hissiyyatın azalması (hipesteziya) müşahidə oluna bilər?

- A) Verdnıq-Hoffman spinal amiotrofiyası
- B) Bekker miyodistrofiyası
- C) Miasteniyaya
- D) Dağınıq skleroz
- E) Poliomiellit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 444

348) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı "motoneyron xəstəliyi" qrupuna daxil deyil?

- A) Kuqelberq-Velander spinal amiotrofiyası
- B) İrsi spastik paraplegiya (Ştrümpel xəstəliyi)
- C) İdiopatik siringomieliya
- D) Yan amiotrofik skleroz
- E) Verdnıq-Hoffman spinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 22

349) Yan amiotrofik skleroz zamanı aşağıda sadalanan neyronlardan hansı zədələnir?

- A) Vegetativ neyronlar
- B) Hərəkət neyronları
- C) Hissi neyronlar
- D) Parasimpatik neyronlar
- E) Simpatik neyronlar

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.160

350) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı yan amiotrofik sklerozu böyüklərin yarımkəskin poliomiellitindən fərqləndirir?

- A) Piramid pozulmalarının mövcudluğu
- B) Spinal pozulmalarla yanaşı bulbar pozulmalarının mövcudluğu
- C) Sadalanan simptomlardan hamısı
- D) Zədənin diffuz və simmetrik olması
- E) Xəstəliyin başlanğıcı orta və yaşlı dövrə təsadüf etməsi

Ədəbiyyat: Острый, подострый и хронический полиомиелит
взрослых.М.М.Меликов.1998.стр. 61

351) Aşağıda sadalananlardan nə limfositar xoreomeningit zamanı likvorda müşahidə olunmur?

- A) Şəkər və xloridlərin miqdarının enməsi
- B) Zülalın normal miqdarı
- C) Likvor təzyiqinin yüksəlməsi
- D) Likvorun şəffaf olması
- E) Llimfositar pleositoz

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для
врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.274

352) Vərəm meningiti zamanı aşağıda sadalananlardan hansı likvorda müşahidə olunmur?

- A) Likvor təzyiqinin artması
- B) Şəkər və xloridlər miqdarının artması
- C) Vərəm mikobakteriyalarının tapılması
- D) Zülal miqdarının artması
- E) Likvorun şəffaf və ya ksantoxrom olması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для
врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.268

353) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik yüksək kontaqiozluluğu ilə fərqlənir?

- A) Enteroviruslu meningit
- B) Meningokokk meningit
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Kəskin limfositar xoreomeningit
- E) Herpetik ensefalit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр322

354) Meningizm zamanı nə müşahidə olunur?

- A) Ümumi infeksiyon simptomlar qeydə alınır,lakin likvorda dəyişiklik müşahidə edilmir
- B) ümumi beyin simptomlar qeydə alınır,lakin likvorda dəyişiklik müşahidə edilmir
- C) Meningeal simptomlar və likvorun tərkibində dəyişiklik qeydə alınır
- D) Meningeal simptomlar qeydə alınmır, lakin likvorda dəyişiklik müşahidə edilir
- E) Meningeal simptomlar qeydə alınır,lakin likvorda dəyişiklik qeyd olunmur

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы. Руководство для врачей. В.Л.Голубев, А.М.Вейн. 2002. стр.420

355) Aşağıda sadalanan hansı simptomların cəminə əsaslanaraq meningit diaqnozunu qoymaq olar?

- A) Ocaqlı simptomlar və meningizmin
- B) Ümumi beyin və meningeal simptomların
- C) Ümumi infeksiyon, ümumi beyin və meningizmin
- D) Ümumi infeksiyon, meningeal simptomlara və likvorda iltihabi dəyişikliklərin
- E) Ocaqlı simptomlar, meningeal simptomlar və likvorda iltihabi dəyişikliklərin

Ədəbiyyat: Нервные болезни. Учебник. Е.И.Гусев, В.Е.Гречко, Г.С.Бурд. 1988. стр.305

356) Aşağıda sadalananlardan hansı hal zamanı meningizm əlamətləri qeydə alınır?

- A) Gərginlik baş ağrısı zamanı
- B) Hipertoniya xəstəliyi, tranzitor işemik həmlə zamanı
- C) Gün vurma zamanı
- D) Alkoqol intoksikasiyası
- E) Punksiyadan sonra

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы. Руководство для врачей. В.Л.Голубев, А.М.Вейн. 2002. стр.421

357) Beyin absesini yaradan infeksiya hansı yolla ora daxil ola bilməz?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Tənəffüs yolu ilə
- C) Hematogen yolla
- D) Kontakt yolu ilə
- E) Kəllə boşluğunun xarici mühitlə əlaqəsi ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей. Под ред. Н.Н.Яхно, Д.Р.Штульмана. -2-ое изд. 2001. том 1. стр.337

358) Epidural absesi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı ilə müqayisə etmək lazım deyil?

- A) Polinevritlə
- B) Böyrəkyanı absesslə
- C) Dağınıq sklerozla
- D) Dərialtı hematoma ilə
- E) Köndələn mielitle

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр354

359) Herpetik ensefalit zamanı baş beynin əsasən hansı nahiyələrinin zədələnməsi qeydə alınır?

- A) Alın və ənsə paylarının
- B) Alın və təpə paylarının
- C) Ənsə və təpə paylarının
- D) Alın və gicgah paylarının
- E) Təpə,ənsə və gicgah paylarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр358

360) Aşağıda sadalananlardan hansı gənə ensefalitin poliomielitik formasına xasdır?

- A) Boyun və çiyin qurşağı əzələlərinin süst iflici
- B) Kökcük və sinir zədələnmələri
- C) Afoniya, disfaqiya, dizartriya
- D) Striar və beyincik pozulmaları
- E) Epileptik tutma, huşun pozulması, psevdobulbar sindrom

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.289

361) Poliomielit zamanı nəyin zədələnməsi qeydə alınır?

- A) Onurğa və baş beyin moto- və sensor neyronlarının
- B) Onurğa beyin sütunlarının
- C) Onurğa və baş beyin qişalarının
- D) Onurğa və baş beyin moto-,sensor- və veqetativ neyronlarının
- E) Onurğa və baş beyin motoneyronlarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр367

362) Aşağıda sadalananlardan hansı poliomielitə xas deyil?

- A) Süst və asimmetrik ifliclər
- B) Əzələ atrofiyası
- C) Palpasiya zamanı əzələ ağrıları
- D) Mədə-bağırsaq simptomları
- E) Parasteziya və hissiyatın enməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр368(Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.398)

363) Aşağıda sadalananlardan hansı postpoliomielitik sindroma aid deyil?

- A) Yan amiotrofik sklerozun yaranması
- B) Ağrının olması
- C) Tənəffüs və termorequlyasiyanın pozulması
- D) Parezin artması
- E) Seroloji müayinə zamanı poliomielit virus infeksiyasının fəallaşması qeydə alınmır

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.399

364) Aşağıda sadalananların hansı “taboiflicə” aiddir?

- A) Asimptom neyrosifilis və meninqovaskulyar sifilis əlamətlərinin toplusu
- B) Asimptom neyrosifilis və sifilitik meningit əlamətlərinin toplusu
- C) Tabes dorsalis və progressiv iflic əlamətlərinin toplusu
- D) Qummoz neyrosifilis və tabes dorsalis əlamətlərinin toplusu
- E) Meninqovaskulyar sifilis və progressiv iflic əlamətlərinin toplusu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр374

365) Aşağıda sadalanan kliniki formaların hansı biri anadangəlmə sifilisə aid deyil?

- A) Hatçinson triadası
- B) Asimptom neyrosifilis
- C) Tabes dorsalis
- D) Meninqovaskulyar sifilis
- E) Sifilitik meningit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр374

366) Limfositər xoreomeningit zamanı onurğa beyin mayesində baş verən dəyişikliklər vərəm meningit zamanı yaranan dəyişikliklərdən nə ilə fərqlənir?

- A) Şəkər və xloridlərin norma daxilində olması ilə
- B) Şəkərin enməsi, xloridlərin artması ilə
- C) Şəkərin norma, xloridlərin azalması ilə
- D) Şəkərin artması, xloridlərin norma daxilində olması ilə

E) Şəkər və xloridlərin artması ilə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.274

367) Gənə ensefaliti nə ilə səciyyələnir?

- A) Beyin daxili təzyiqin enməsi ilə
- B) Payız-qış mövsümdə xəstəliyin artması ilə
- C) Boyun və çiyin qurşağı əzələlərinin süst iflici ilə
- D) Yüksək kontaqiozluğu ilə
- E) Meningeal sindromun olmaması ilə

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.363

368) Kəskin virus mənşəli ensefalitlər zamanı likvorda aşağıda sadalananlardan hansı müşahidə edilir?

- A) Limfositar pleositoz
- B) Sadalananlardan hamısı düzdü
- C) Likvor təzyiqin azalması
- D) Likvorun irinli və ya yaşıl-sarımtıl rəngdə olması
- E) Zülal miqdarın azalması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр356

369) Aşağıda sadalananlardan hansı Koksaki və ECHO viruslarından törənən meningitlərə aid deyil?

- A) Konyunktivit və farinqit
- B) Kəskin başlangıç və yüksək qızdırma
- C) Limfositar pleositoz
- D) Baş ağrısı və qusma
- E) Ağır gediş və kobud qalıq əlamətləri

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр322

370) Meningiti törədən hansı virus yüksək kontagiozluluğu ilə fərqlənir?

- A) Epidemik parotit virusu
- B) Koksaki və ECHO virusları
- C) Sadə herpes virusu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sitomeqalovirus

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр322-304

371) Aşağıda sadalananlardan hansı baş beyin absesinin kliniki şəklinə daxil deyil?

- A) Qısa müddət ərzində spontan sağalma
- B) Ocaqlı nevroloji simptomların mövcudluğu
- C) Ümumi infeksiyon simptomlarının mövcudluğu
- D) Kəllədaxili hipertenziya əlamətlərinin mövcudluğu
- E) İlkin infeksiyon ocağın mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр343

372) Aşağıda sadalanan viruslardan hansının yarımkəskin sklerozlaşan panensefalitin inkişafında etioloji rolu vardır?

- A) Məxmərək virusun
- B) Herpes virusun
- C) Enterovirusların
- D) Sitomeqalovirusun
- E) Qızılca virusun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.409.

373) Aşağıda sadalananlardan nə yarımkəskin sklerozlaşan panensefalitə aid deyil?

- A) Getdikcə artan demensiyanın mövcudluğu
- B) Xəstəliyin 20 yaşacan başlaması
- C) Xəstəliyin irsi xarakterli olması
- D) Likvorun müayinəsi zamanı yüngül dəyişikliklərin aşkar edilməsi
- E) Mioklonik hiperkinezlərin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.410

374) Difterik polineyropatiya zamanı yerləş nə səbəbdən pozulur ?

- A) Ekstrapirmid rigidlik
- B) Aşağı spastik paraparez
- C) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- D) Beyincik ataksiyası
- E) Sensitiv ataksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.520

375) Botulizmin ilk simptomlardan biri hansıdır?

- A) XII sinirin zədələnməsi
- B) Pseudobulbar sindrom
- C) Ağız suyu ifrazının çoxalması(hipersalivasiya)
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Akkomodasiyanın parezi

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.434

376) Aşağıda sadalananlardan hansı difterik polineyropatiya zamanı ölümə səbəb ola bilməz?

- A) Bulbar əzələlərin iflici
- B) Miokardit
- C) Tənəffüs əzələlərinin iflici
- D) Veqetativ pozulmalar
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.520

377) Sinir sisteminin QİÇS ilə zədələnməsi özünü nə ilə biruzə verir?

- A) Kəskin skleroz meningitlə
- B) Ensefalopatiya ilə
- C) Sadalananların hamısı ilə
- D) Miyelopatiya ilə
- E) Kəskin sensor polineyropatiya ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.401

378) Tabes dorsalis zamanı statika və yerləş pozulmasının səbəbi nədir?

- A) Tabetik artropatiya
- B) Beyincik ataksiyası
- C) Ayaqların süst iflici
- D) Sensitiv ataksiya
- E) Görmə sinirinin tabetik atrofiya zamanı görmənin zəifləməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.374

379) Arqayl Roberts sindromu zamanı hansı əlamətlər müşahidə olunur?

- A) Bəbəklərin işığa qarşı düz reaksiyanın itməsi ilə yanaşı müştərək reaksiyanın saxlanılması
- B) Bəbəklərin işığa qarşı reaksiyasının saxlanılması ilə yanaşı konverqensiyanın itməsi
- C) Anizokoriya ilə birgə konverqensiyanın itməsi
- D) Anizokoriya ilə birgə akkomodasiyanın itməsi
- E) Bəbəklərin işığa qarşı düz reaksiyanın itməsi ilə yanaşı konverqensiya və akkomodasiya reaksiyalarının saxlanılması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.117

380) Aşağıda sadalanan preparatların hansı herpetik ensefalitin etiotrop müalicəsində istifadə olunur?

- A) Pefloksasin
- B) Oksolin
- C) İnterferon
- D) Seftriakson
- E) Asiklovir

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.553

381) Aşağıda sadalananların hansı ikidalğalı meninqoensefalitə xas deyil?

- A) Beyincik pozulmaları
- B) Arterial hipotoniya
- C) Yüksək qızdırma
- D) Qızdırmasız dövr
- E) Proqrediyyət gediş

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.292

382) Beyin absesinin müalicəsində hansı üsul daha effektivdir?

- A) Antibiotiklərlə absess boşluğunu yuyulması
- B) Absessin cərrahi yolla götürülməsi
- C) Yüksək dozalarda antibiotiklərin və dehidratasiya preparatlarının yeridilməsi
- D) İltihab əleyhinə şua terapiyasının tətbiqi

E) Dioksidin ilə absess boşluğunun yuyulması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.266

383) Meningit nəyə deyilir?

- A) Onurğa beyninin əsasən yumşaq və sərt qişalarının zədələnməsi ilə keçən xəstəlik
- B) Baş beyin qişalarının iltihabı ilə keçən viruslu yolxucu xəstəlik
- C) Baş və onurğa beynin əsasən hörümçəktoruna bənzər və yumşaq qişasının zədələnməsi ilə keçən xroniki yolxucu xəstəlik
- D) Baş və onurğa beyin qişaların zədələnməsi ilə keçən yarım kəskin yolxucu xəstəlik
- E) Baş və onurğa beyninin əsasən hörümçəktoruna bənzər və yumşaq qişasının adətən infeksiyon gəzli iltihabı

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.369

384) Aşağıda sadalananlardan hansı əsasən irinli meningitin törədicisidir?

- A) Bakteriya
- B) Virus
- C) Mikoplazma
- D) Göbələk
- E) Riketsiya

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.305

385) Leptomenigit zamanı aşağıda sadalananlardan nə hörümçək toruna bənzər və yumşaq qişalarla yanaşı iltihabi prosessə cəlb oluna bilər?

- A) Beyin mədəciklərin damar kələfləri və ependima
- B) Ağ və boz maddə
- C) Sərt qişa və damar kələfləri
- D) Sərt qişa və boz maddə
- E) Ependima və sərt qişa

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

386) Meningitin klinik şəkli hansı simptomların toplusundan ibarətdir?

- A) Ümumi beyin, Kerniq, Brudzinski və meningeal simptomlarının
- B) Ümumi infeksiyon, ümumi beyin və meningeal simptomlarının

- C) Ümumi infüksion, ümumi beyin və Kerniq simptomlarının
- D) Meningeal, ümumi beyin, Kerniq, Lasseqa və Brudzinski simptomlarının
- E) Ümumi infeksiyon, meningial və ocaqlı simptomlarının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

387) Meningit zamanı beyindəxili təzyiqin yüksəlməsi nəyə səbəb ola bilər?

- A) Baş ağrısı, taxikardiya, qusma, arterial təzyiqin enməsi
- B) Baş ağrısı, qusma, bradikardiya, sistolik təzyiqin artması və tənəffüs saylarının bir dəqiqədə azalması(Kuşinq refleksi)
- C) Qusma, öyümə, baş ağrısı
- D) Taxikardiya, qusma, arterial təzyiqin artması
- E) Taxikardiya, qusma, arterial təzyiqin artması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

388) Meningit zamanı baş ağrısının səbəbləri hansılardır?

- A) Beyin qişalarının qıçıqlanması, kəllədxili təzyiqin enməsi və arterial təzyiqin artması
- B) Beyin qişalarının qıçıqlanması, iltihabi prosesi və kəllədxili təzyiqin enməsi
- C) Beyin qişalarının qıçıqlanması, iltihabi prosesi və kəllədxili təzyiqin artması
- D) Beyin qişalarının qıçıqlanması, arterial təzyiqin artması
- E) Beyin qişalarının qıçıqlanması, arterial təzyiqin enməsi və iltihabi prosesi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

389) Opisthotonus zamanı nə baş verir?

- A) Ətraflarda tonusun artması və reflekslərin yüksəlməsi
- B) Boyun, bel əzələlərin rigidliyi, ətraflarda tonusun enməsi
- C) Boyun əzələlərinin və aşağı ətrafların rigidliyi
- D) Ətraflarda tonusun enməsi
- E) Boyun, bel əzələlərinin və ətrafların rigidliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

390) Meningitlərdə qusmanın əsas səbəbi nədir?

- A) Uzunsov beyin və rombabənzər çuxurun dibində yerləşən triqer zonaların qıçıqlanması

- B) Baş ağrısı və təzyiqin artması
- C) Uzunsov beyin və varol körpünün zədələnməsi
- D) Varol körpünün retikulyar formasıyanın qıcıqlanması
- E) Qida qəbulu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

391) Meningeal sindrom meningitdən başqa hansı xəstəliklərdə(hamısını qeydə almaq şərti ilə) müşahidə olunur?

- A) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli proseslərində,epilepsiyada, intoksikasiyalarda
- B) Kəllədaxili hipertenziya, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında, subaraxnoidal qansızmada
- C) Kəllədaxili hipertenziya, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında, epilepsiyada
- D) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli proseslərində, intoksikasiyalarda, polineyropatiyalarda
- E) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli proseslərində, beyin qişaların karsinomatozunda, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.306

392) İltihabi prosesin xarakterinə görə meningitin hansı növləri var?

- A) İrinli, seroz və hemorraqik
- B) Seroz və hemorraqik
- C) İrinli və hemorraqik
- D) İrinli və seroz
- E) İrinli, seroz, hemorraqik və ekssudativ

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.305

393) Hansı müayinə meningitin diaqnostikasında həll edicidir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Lümbal punksiya
- C) MRT
- D) KT
- E) Başın rentqenoqrafiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.306

394) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansının müəyyənləşdirilməsi lümbal punksiyaya əks göstərişdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Huşun itməsi
- C) Dekortikasiya və ya deserebrasion rigidlik
- D) Tənəffüs pozulması
- E) Göz bəbəyinin birtərəfdə genişlənməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.306

395) İrinli meningitlərdə onurğa beyin mayesində adətən nə görürük?

- A) Onurğa beyin mayesi şəffaf və ya süd kimi, hüceyrələrin sayı bir neçə 100 mkl olur, limfositlər üstünlük təşkil edir
- B) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə, zülalın miqdarı artır, hüceyrələrin sayı 1000 olur, eozinofillər üstünlük təşkil edir
- C) Onurğa beyin mayesi şəffaf və ya süd kimidir, zülalın miqdarı enir, qlükoza artır, hüceyrələrin sayı 1000-dən azdır
- D) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə olur, zülalın miqdarı artır, hüceyrələrin sayı 1000-dən çox(sitoz) olur, neytrofillər üstünlük təşkil edir
- E) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə olur, zülal miqdarı enir, hüceyrələrin sayı 1000 olur, qlükoza enir, eozinofillər üstünlük təşkil edir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.307

396) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirləri irinli meningit zamanı daha tez –tez zədələnir?

- A) Dəhliz-ilbiz və üz sinirləri
- B) Əlavə və dilaltı sinirlər
- C) Gözün hərəki və dəhliz-ilbiz sinirləri
- D) Gözün hərəki və azan sinirlər
- E) Azan, üz və üçlü sinirlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.309

397) Kəskin irinli meningiti əsasən hansı infeksiyalar törədir?

- A) Stafilokokk, kriptokokk, meningokokk
- B) Exinokokk, meningokokk, pnevmokokk
- C) Stafilokokk, rikketsiyalar, kriptokokk
- D) Salmonella, meningokokk, stafilokokk

E) Hemofil çöp, meningokokk, pnevmokokk

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.308

398) Listerioz meningitinə nə xasdır?

- A) Demensiya və epilepsiya
- B) Qara ciyər, dalaq və limfa düyünlərinin böyüməsi
- C) Karlıq, korluq, hemiplegiya
- D) Şəkərli diabet, dəri xəstəliyi və pnevmoniya
- E) Pankreatit, orxit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.313

399) İrinli meningitlərin qalıq əlamətləri hansılardır?

- A) Sadalananların heç biri düz deyil
- B) Hidrosefaliya, beyin qan dövranının pozulması
- C) Kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsi, kəllə sinirlərin zədələnməsi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Epileptik tutma, demensiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.314

400) Hansı irinli meningitdə karlıq daha tez yaranır?

- A) Streptokokk meningitdə
- B) Hemofil çöpdən yaranan meningitdə
- C) Meningokokk meningitdə
- D) Pnevmonokokk meningitdə
- E) Listeriozlu meningitdə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.315

401) Hansı meningitdə antibakterial terapiya başlanandan 24 saatlıq izolyasiya tələb olunur?

- A) Pnevmonokokk meningitdə
- B) Meningokokk meningitdə
- C) Heç birində
- D) Listeriozlu meningitdə
- E) Stafilokokk meningitdə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.318

402) Meningit zamanı kortikosteroidləri nə vaxt təyin etmək olmaz?

- A) Meningitin törədiciyi göbələk olarsa
- B) İmmunodefisit olarsa
- C) Təyinatda vankomisin varsa
- D) Sadalananların hamısında
- E) Törədiciyi müəyyən etmək olursa

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.319

403) İlk gündən hansı preparatların təyin edilməsi irinli meningitlərin qalıq əlamətlərini (xüsusən də neyrosensor karlığı) azaldır?

- A) Laziks
- B) Diazepam
- C) Deksametazon
- D) Gentamisin
- E) Ampisilin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.318

404) Kortikosteroidlər meningit zamanı neçə gün təyin edilə bilər(sonra məqsədəuyğun deyil)?

- A) 4 gün
- B) 7 gün
- C) 10 gün
- D) 20 gün
- E) 14 gün

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.318

405) Meningeal sindroma hansı əlamətlər daxildir?

- A) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, ümumi hiperesteziya, afaziya, aqrafiya
- B) Boyun əzələlərinin rigidliyi,Kerninq simptomu,Brudzinski simptomu,Lesaj simptomu,ümumi hiperesteziya, reaktiv ağrı fenomenləri
- C) Boyun əzələlərinin rigidliyi,Kerninq simptomu,Brudzinski simptomu,Lesaj simptomu,ümumi hiperesteziya, titrəmə, yüksək hərarət

D) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, əzələ ağrıları, epileptik tutma

E) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu Brudzinski simptomu ümumi hiperesteziya parez, ataksiya

Ədəbiyyat: Нерология. Справочник практического врача. Д.Р.Штульман, О.С.Левин-2-ое изд. 2002. стр.211

406) Meningeal sindrom hansı xəstəliklər qrupunda daha tez müşahidə edilir?

- A) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, vaskulitlərdə, karsinozlarda
- B) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, serebrovaskulyar xəstəliklərdə, kəllə-beyin travmalarında
- C) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, kəllə-beyin travmalarında, vaskulitlərdə
- D) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, kəllə-beyin travmalarında, epilepsiyada
- E) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, serebrovaskulyar xəstəliklərdə, yan amiotrofik sklerozda, karsinozda

Ədəbiyyat: Нерология. Справочник практического врача. Д.Р.Штульман, О.С.Левин-2-ое изд. 2002. стр.212

407) Serozlu viruslu meningitə daha çox nə xarakterdir?

- A) Limfositar pleyositoz, zülalın artması, qlükozanın enməsi, mənfi bakterioloji müayinə, yaxşı gedişat, qalıq əlamətlərinin müşayiəti
- B) Neyrofil pleyositoz, zülalın bir qədər artması, qlükozanın norma daxilində olması, mənfi bakterioloji müayinə, ağır gedişat, qalıq əlamətləri
- C) Limfositar pleyositoz, zülalın bir qədər artması, qlükozanın norma daxilində olması, mənfi bakterioloji müayinə, yaxşı gedişat və spontan sağalma
- D) Sadalananlardan heç biri düz deyil
- E) Neyrofil pleyositoz, zülalın artması, qlükozanın enməsi, yaxşı gedişat və spontan sağalma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.320

408) Hansı xəstəliklər epidemik parotit viruslu meningitlərdə daha çox təzahür edir?

- A) Pnevmoniya, orxit, alopesiya, mioperikardit
- B) Mioperikardit, hemorraqik konyunktivit
- C) Sadalananların heç biri düz deyil
- D) Pankreatit, orxit
- E) Pankreatit, hepatit, alopesiya

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.379

409) Ramsey-Xant sindromu nə ilə təzahür edir?

- A) Ətrafda iflic və səpkilər
- B) Başgicəllənmə,ürəkbulanma,görmə sinirinin nevriti
- C) Göz qişasında çarıq, uveit, nekrotik retinit, görmə sinirinin nevriti
- D) Sadalananların heç biri düz deyil
- E) Qulaq və qulaq nahiyəsində səpmələr,eşitmənin zəifləməsi,başgicəllənmə,ürəkbulanma, mimiki əzələlərin zədə tərəfdə parezi

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.436

410) Xroniki meningit diaqnozunu nə vaxt qoymaq olar?

- A) Simptomlara əsasən və onunla əlaqədar olaraq onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 4 həftəyədək olarsa
- B) Simptomlara əsasən və onunla əlaqədar olan onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 4 həftədən artıq olarsa
- C) Simptomlar sönür, lakin onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 2 həftədən artıq olarsa
- D) Simptomlar sönür, lakin onurğa beyin mayesindəki iltihab dəyişkənliyi 2 həftəyədək olur
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.328

411) Hansı meningit ləng gedişi ilə fərqlənir?

- A) Vərəm meningiti
- B) Koksaki və ECHO viruslu meningit
- C) Epidemik parotit viruslu meningit
- D) Limfositar xoreomeningit
- E) Listeriozlu meningit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.330

412) Vərəm mənşəli meningitin differensial diaqnostikasını hansı xəstəliklərlə aparmaq lazımdır?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Virus etiologiyalı seroz meningitlərlə
- C) Beyin qişaların karsinomatozu ilə

- D) Baş beyin absessləri ilə
- E) İrinli meningitlərlə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.310

413) Sinir sisteminin vərəmlə zədələnməsi özünü hansı formalarda təzahür edir(göstərir)?

- A) Sadalananların hamısı düzdür
- B) Meningit
- C) Vaskulit
- D) Spondilit
- E) Nevrit və polinevrit

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.309

414) Kriptokokk meningitin differensial diaqnostikasını əsasən hansı meningitlə aparmaq lazımdır?

- A) Limfositər xoreomeningitlə
- B) Vərəm meningiti ilə
- C) İnfeksiyon mononukleoz meningiti ilə
- D) Enteroviruslu meningitlərlə
- E) Listeriozlu meningiti ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.334

415) Aşağıda sadalananlardan hansı eşitmə sinirinin sifilitik zədələnməsinə xasdır?

- A) Sadalananların heç biri düz deyil
- B) Hava və sümük keçiriciliyin enməsi
- C) Sümük keçiriciliyin enməsi ilə yanaşı hava keçiriciliyin saxlanılması
- D) Hava keçiriciliyin enməsi ilə yanaşı sümük keçiriciliyin saxlanılması
- E) Hava və sümük keçiriciliyin saxlanılması

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии.под ред.Е.В.Шмидта.-2-ое изд.1981.стр.143

416) Aşağıda sadalanan hansı xəstəliklərlə neyrosifilisin differensial diaqnostikasını aparmaq lazımdır?

- A) Proqressiv demensiya ilə

- B) Kəskin meningitlə
- C) Optik neyropatiya ilə
- D) İnsultla
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы.Руководство для врачей.В.Л.Голубев, А.М.Вейн.2002.стр678

417) Proqressiv demensiya neyrosifilisin hansı kliniki formasında ön planda olur?

- A) Proqressiv paraliç formasında
- B) Tabes dorsalis formasında
- C) Asimptom neyrosifilis formasında
- D) Sifilitik meningit formasında
- E) Sifilitik meninqomielit formasında

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.122

418) Aşağıda sadalananlardan hansı test sifilis üçün səciyyəvidir?

- A) Sadalananlardan hamısı düzdü
- B) İmmunoflüorestent reaksiyası
- C) Немаққлütinasiya reaksiyası
- D) Solmuş trepanemaların immobilizasiyası reaksiyası
- E) Vasserman reaksiyası

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы.Руководство для врачей.В.Л.Голубев, А.М.Вейн.2002.стр678

419) Sifilitik meningit zamanı əsasən hansı kəllə sinirləri zədələnilir?

- A) X, XI
- B) VII, VIII
- C) VIII, IX
- D) I, II, III
- E) IV, V

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.478

420) Sifilisin serebrospinal formasını dağınıq sklerozdan fərqləndirən əlamətlər hansılardır?

- A) Beyincik pozulmaları və nistaqm
- B) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi

- C) Canaq orqanlarının funksiyaların pozulması
- D) Görmə sinir disklerinin gicgah nahiyəsində avazıması
- E) Görmə sinir disklerinin birincili(ilkin) atrofiyası və Arqayl-Robertson simptomu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.306

421) Tabes dorsalis zamanı patomorfoloji dəyişiklər nələri əhatə edir?

- A) Ön və arxa kökcükləri
- B) Ön və arxa sütunları
- C) Ön sütun və ön kökcükləri
- D) Ön, yan və arxa kökcükləri
- E) Arxa sütun və arxa kökcükləri

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.122

422) Aşağıda sadalananlardan hansı Laym xəstəliyinin(Borrelioz) II-mərhələsinə xasdır?

- A) Artralgıya
- B) Meningit, meninqoensefalit
- C) limfadenopatiya
- D) Yerini dəyişən dairəvi eritema
- E) Xroniki artrit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.379

423) Aşağıda sadalananlardan hansı Laym xəstəliyinin(Borrelioz) I-mərhələsinə xasdır?

- A) Miokardit
- B) Meningoradikulit
- C) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi
- D) Xroniki artrit
- E) Yerini dəyişən dairəvi eritema

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.379

424) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı körpü-beyincik bucağının araxnoiditində müşahidə olunur?

- A) Dəhliz-ilbiz sinirinin zədələnməsi

- B) Üz, uzaqlaşdırıcı və üçlü sinirlərin zədələnməsi
- C) Ocaqdan əks tərəfdə piramid çatmamazlığı
- D) Ocaq tərəfdə beyincik əlamətləri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.278

425) Aşağıda sadalananlardan hansı toksoplazmoz xəstəliyinə xas deyil?

- A) Anadangəlmə toksoplazmoz
- B) Sadalananların heç biri
- C) İmmuniteti aşağı olan insanlarda toksoplazmozun yaranması(opportunistik infeksiya)
- D) Qazanılan toksoplazmoz
- E) İrsən keçən toksoplazmoz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.428

426) Tetanus xəstəliyi nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Əzələ spazması ilə
- C) Afaziya ilə
- D) Aqrafiya ilə
- E) Əzələ tonusun enməsi ilə

Ədəbiyyat: Нерология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.514

427) Aşağıda sadalananlardan hansı quduzluq xəstəliyinə xas deyil?

- A) Ağır gediş və ölüm
- B) Psixomotor oyanıqlıq
- C) Taktil hissiyatı yüksəlməsi, ağrı hissiyatının enməsi
- D) Yüngül gedişat və sağalma
- E) Əzələ tonusunun yüksəlməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.435

428) Neyrosifilis zamanı bəbəyin görünüşü(forması) necə olur?

- A) Dar,düzgün formada
- B) Dar(ensiz) və qeyri bərabər

- C) Geniş və qeyri bərabər
- D) Tam normal
- E) Geniş, düzgün formada

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р.Лехтенберг, 1997. стр.243

429) Quduzluğun klinik gedişində aşağıda sadalananlardan hansı dövr qeydə alınmır?

- A) Terminal dövr (paralitik)
- B) Başlanğıc dövr (depressiya)
- C) Kəskin dövr (oyanma)
- D) Preparalitik dövr
- E) İnkubasiya dövrü

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 386

430) Aşağıda sadalananlardan hansı Ekonom ensefalitinin fəsadıdır?

- A) Sidiyin və nəcisin saxlanmaması
- B) Parkinsonizm
- C) Paraplegiya
- D) Karlıq
- E) Korluq

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р.Лехтенберг, 1997. стр.77

431) Aşağıda sadalanan orqanlardan hansılar sisteserkozla zədələnmirlər?

- A) Gözlər
- B) Qara ciyər
- C) Boşluqlu orqanlar
- D) Beyin
- E) Əzələlər

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р.Лехтенберг, 1997. стр.80

432) Aşağıda sadalanan kəllə sinirlərindən hansı sarkoidoz zamanı daha tez zədələnilir?

- A) VII cüt
- B) XI cüt
- C) V cüt
- D) II cüt

E) IX cüt

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.81

433) Aşağıda sadalananlardan hansı ilə periferik sarkoidoz nevropatiyası özünü biruzə verir?

- A) Veqetativ pozulmalar ilə
- B) Bel-oma pleksopatiyası ilə
- C) Təmiz hərəkəti nevropatiya ilə
- D) Polinevropatiya ilə
- E) Bazu pleksiti ilə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.81

434) Aşağıda sadalanan səbəblərdən hansının pnevmokokk meningitin yaranmasında rolu yoxdur?

- A) Epilepsiyanın
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Kəskin sinusitin
- D) Kəskin orta otitin
- E) Likvoreyanın(likvor axımı)

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.83

435) Əsasən hansı yaşda bakterial meningit(qramm mənfi) yaranır?

- A) 2-4 yaş arası olan uşaqlarda
- B) 4-12 yaş arası olan uşaqlarda
- C) 6 aydan-2 yaşacan uşaqlarda
- D) Yeni doğulmuşlarda
- E) Yeniyetmələrdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.83

436) Geri dönən meningitə hansı xəstələrdə daha çox rast gəlmək olar?

- A) Orta otiti olan xəstələrdə
- B) Dağınıq sklerozu olan xəstələrdə
- C) Likvorun axımı(likvoreya) olan xəstələrdə
- D) Epilepsiyası olan xəstələrdə
- E) Parkinson xəstəliyi olan xəstələrdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.84

437) Beyin absesi zamanı əsasən hansı şikayət olur?

- A) Ataksiya
- B) Epileptik tutmalar
- C) Ürək bulanma və qusma
- D) Baş ağrısı
- E) Ənsə əzələlərinin rigidliyi

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.90

438) Quduzluq virusu beyindən hansı yolla başqa insana keçir?

- A) Bağırsaqdan
- B) Boşluq orqanlardan
- C) Ağciyərdən
- D) Tüpürcək vəzlərdən
- E) Burun-udlaqdan

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.91

439) Suyu qarşı qorxu hissi quduzluğa tutulmuş insanlarda nə səbəbdən yaranır?

- A) İçərkən opistotonusun yaranmasından
- B) Suyu qarşı anafilaktik reaksiyanın yaranmasından
- C) Suyu qarşı dadbilmənin pozulmasından
- D) Mayeni içmək istəyərkən nəfəs əzələlərinin spazmatik yığılmasından
- E) Mayelərə qarşı dadbilmənin dəyişməsindən

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.91

440) Paximeningit nə deməkdir?

- A) Sərt beyin qişasının iltihabı
- B) Subaraxnoidal boşluğun iltihabı
- C) Torabənzər qişanın iltihabı
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Yumşaq beyin qişasının iltihabı

Ədəbiyyat: Первые болезни.Е.И.Гусева.1988.стр.303

441) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı hummoz meningitə xas deyil?

- A) Subfebril hərarət
- B) Cekson epileptik tutmalar
- C) VI kəllə sinirinin zədələnməsi
- D) Sadalananların hamısı

E) III kəllə sinirin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Менингиты и арахноидиты. В.С.Лобзин, 1983, стр.105

442) Aşağıda sadalanan viruslardan hansı mikoviruslara aid deyil?

- A) Qripp virusu
- B) Qızılca virusu
- C) Sitomeqalovirus
- D) Paraqripp virusu
- E) Parotit virusu

Ədəbiyyat: Менингиты и арахноидиты. В.С.Лобзин, 1983, стр.29

443) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı meningeal sindromun yaranmasına imkan yaradır?

- A) Kininlərin ayrılması(çıxardılması)(vazo və neyroaktiv maddələr)
- B) Damarların genişlənməsi və ağrı reseptorların qıcıqlandırılması
- C) Sadalanan amillərdən hamısı doğrudur
- D) Damar keçiriciliyin artması
- E) Ödem yaranması və yaxınlıqda olan toxumanın iltihabi dəyişilməsi

Ədəbiyyat: Хирургическое лечение внутримозговых кровоизлияний, обусловленных артериальной гипертензией. Н.М.Чебатарева. 1984. стр.37

444) Soyuq abseslərin yaranması hansı xəstəliklərə xasdır?

- A) Spinal insulda
- B) Neyrosifilisə
- C) Vərəmli spondilitə
- D) Revmatizmə
- E) Düyünlü periarteritə

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 685

445) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı böyüklərin xroniki poliomielitinə xasdır?

- A) İfliclər və əzələ atrofiyalarının seçilmiş xarakterli olması
- B) İfliclə tamamilə dəyişilmə reaksiyasının arasında paralelliyin olmaması
- C) Hissi pozulmaların qeydə alınmaması
- D) Fibrillyar səyirmələrin mövcudluğu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Острый, подострый и хронический полиомиэлит взрослых.М.М.Меликов.1998.стр. 60

446) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı yarım kəskin sklerozlaşan panensefalitə xas deyil?

- A) Ekstrapiramid pozulmaların mövcudluğu
- B) Alın ataksiyasının və şəxsiyyətin dəyişməsinin mövcudluğu
- C) Epileptik tutmaların mövcudluğu
- D) Periferik parezin mövcudluğu
- E) Psixotik vəziyyətin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр. 248

447) Bruselyozun diaqnostikası üçün aşağıda sadalanan sınaqlardan hansının nəticəsinə ehtiyac var?

- A) Raytt və Burne
- B) Sadalanan reaksiyaların hamısı
- C) Burne
- D) Xedelson
- E) Xedelson və Burne

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр. 250

448) Burne allergik sınağı bruselyoz xəstəliyinin hansı dövründə əhəmiyyətlidir?

- A) 2-3 həftəsində
- B) 5-6 ayında
- C) Xəstəliyin başlanğıcından 10 gün sonra
- D) Xəstəliyin birinci günlərində
- E) 2-3 ayında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр.250

449) Anadangəlmə toksoplazmozun diaqnostikası üçün hansı əlamətlərin mövcudluğuna ehtiyac var?

- A) Epileptik tutmaların mövcudluğuna
- B) Sadalananlardan hamısına
- C) Kəllənin rentqenoqrammasında “əhəgləmə” ocaqlarının mövcudluğuna
- D) Əqli inkişafın kəskin ləngiməsinin mövcudluğuna
- E) Anadangəlmə kataraktanın mövcudluğuna

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы.П.В.Мельничук, 1 том, 1982, стр.251

450) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı qazanılmış toksoplazmoz zamanı anadangəlmə toksoplazmozdan fərqli olaraq daha az müşahidə olunur?

- A) Temperaturun yüksəlməsi və dəri səpgisi
- B) Baş ağrısı və qusma
- C) Xorioretinit və digər göz simptomları
- D) Oynaqlarda ağrı
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр. 252

451) Qazanılmış və anadangəlmə toksoplazmoz diaqnozunu yazmaq üçün hansı laborator müayinələrə ehtiyac var?

- A) Komplementlə toksoplazmozlu antigenin birləşmə reaksiyasına
- B) Toksoplazminlə dərialtı sınağa
- C) Sadalanan müayinələrdən hamısına
- D) Seybin-Feldman rəngləndirici reaksiyasına
- E) Hemaqqlüsinasiya reaksiyasına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр. 252

452) Baş beyin yarımkürələlərinin metastatik absesi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının fəsadıdır?

- A) Sadalanan xəstəliklərdən hamısının
- B) Ağ ciyər absesinin
- C) Xoralı endokarditin
- D) Bronxoektaziyanın
- E) Qara ciyər absesinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр. 252

453) Bruselyoz diaqnozunu aşağıda sadalanan Rayt aqqlüsinasiya reaksiyasının titirlərindən hansı təsdiq edir?

- A) 1:400
- B) 1:50
- C) 1:100
- D) 1:150
- E) 1:200

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр. 250

454) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik avtomatizmlərin növü deyil?

- A) Verbal avtomatizm
- B) Ambulator avtomatizm
- C) Jestikulyasiya avtomatizmi
- D) Stasionar avtomatizm
- E) Mimiki avtomatizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 205

455) Aşağıda sadalananlardan nə "reflektor epilepsiya"ya aid deyil?

- A) Diksinmə epilepsiyası (эпилепсия вздрагивания)
- B) Oxuma epilepsiyası (эпилепсия чтения)
- C) Xoşxəssəli ənsə epilepsiyası
- D) Musiqigenli epilepsiya (музыкагенная эпилепсия)
- E) Fotogen epilepsiya (фотогенная эпилепсия)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 217

456) Uşaqlıq dövrünün qazanılmış afaziya (Landau-Kleffner sindromu) üçün hansı əlamətlər səciyyəvidir?

- A) Afaziya və aleksiya
- B) Epileptik tutmalar və apraksiya
- C) Epileptik tutmalar, apraksiya və afaziya
- D) Epileptik tutmalar və aqrafiya
- E) Epileptik tutmalar və afaziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 215

457) Aşağıda sadalanan epileptik status növlərindən hansı həyat üçün təhlükəli vəziyyətdir?

- A) Qıcolma tutmaları statusu
- B) Absanslar statusu
- C) Mürəkkəb parsial tutmalar statusu
- D) Sadalananlardan hamısı
- E) Sadə parsial tutmalar statusu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 218

458) Aşağıda sadalananlardan hansı sadə parsial (fokal) epileptik tutmadır?

- A) Generalizə olunmuş tonik-klonik epileptik tutma
- B) Generalizə olunmuş atonik epileptik tutma
- C) Generalizə olunmuş klonik epileptik tutma
- D) Absans
- E) Sensor Cekson tutması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

459) Aşağıda sadalananlardan nə generalizə olunmuş epileptik tutmalara aid deyil?

- A) Tonik epileptik qıcolma tutması
- B) Ronik-klonik epileptik qıcolma tutması
- C) Klonik epileptik qıcolma tutması
- D) Absans
- E) Motor (hərəkə) Cekson tutması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

460) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik tutma zamanı şüur (huş) pozulmur?

- A) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- B) Absans
- C) Generalizə olunmuş klonik tutma
- D) Hərəkə Cekson tutması
- E) Generalizə olunmuş tonik tutma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

461) Şüurun (huşun) pozulması hansı epileptik tutma zamanı qeydə alınmır?

- A) Generalizə olunmuş klonik tutma
- B) Absans

- C) Sadə parsial tutma
- D) Mürəkkəb parsial tutma
- E) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

462) Todd iflici nədir?

- A) Onurğa beyninin zədələnməsi nəticəsində yaranan spastik iflic
- B) Bazu kələfinin zədələnməsi nəticəsində yaranan iflic
- C) Daxili kapsulun zədələnməsi nəticəsində yaranan hemiplegiya
- D) Yenicə epileptik qıcolma fəallığına cəlb edilmiş ətrafdakı keçici parez
- E) Dağınıq skleroz zamanı qısa müddət çəkən hemiplegiya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 503

463) Aşağıda sadalananlardan nə doğru deyil?

- A) Generalizə olunmuş epileptik tutma şüurun (huşun) pozulması ilə müşayiət olunur
- B) Sekson epileptik tutması sadə parsial tutmalara aiddir
- C) Sadə parsial epileptik tutma şüurun (huşun) pozulması ilə müşayiət olunur
- D) Auranın mövcudluğu tutmanın ikincili generalizasiyasından xəbər verir
- E) Aura huşun itirilməsi ərafəsindəki tutmanın başlanğıc hissəsidir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 217

464) Aşağıda sadalananlardan nə doğrudur?

- A) Generalizə olunmuş tonik-klonik epileptik tutma zamanı şüur (huş) itmir
- B) Tonik-klonik epileptik tutma (grand mal) mürəkkəb parsial tutmalara aiddir
- C) İkincili olaraq generalizə olunmuş epileptik tutmanın fokal komponenti aura, postiktal Todd iflici və EEG-də fokal dəyişikliklərin mövcudluğu ilə təzahür edə bilər
- D) Absans sadə parsial tutmaların növüdür
- E) Sekson tutması mürəkkəb parsial tutmaların növüdür

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 505

465) Aşağıda sadalanan epileptik tutmalardan hansı böyük tutma (grand mal) adlanır?

- A) Generalizəolunmuş tonik tutma
- B) Generalizəolunmuş mioklonik tutma
- C) Generalizəolunmuş tonik-klonik tutma
- D) Generalizəolunmuş klonik tutma
- E) Absans

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 505

466) Bettoplepsiyanın (öskürək bayılması) səbəbi nədir?

- A) Ağ ciyər və bronxların xroniki xəstəliyi
- B) Qırtlağın qıcıqlanması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Bronxların qıcıqlanması
- E) Ağ ciyər-ürək catmamazlığı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. П.В. Мельничук, 1 том, 1982, стр 108

467) İnfantil spazmalara (Vest sindromu) hansı əlamətlər xasdır?

- A) Psixiki inkişafın ləngiməsi və hərəkəti vərdişlərin yaranmasında pozulmalar
- B) Sadalananların hamısı
- C) Huşun pozulması
- D) EEG müayinə zamanı diffuz aşağı dalğalar komplekslərin “polipik-kəskin dalğa” dəyişikliklərin mövcudluğu
- E) Az müddətli mioklonik paraksizmlərin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 36

468) Fibril tutmaları olan uşaqlarda epilepsiyanın yaranmasında hansı təhlükəli amillərin rolu vardır?

- A) Sadalananların hamısının
- B) Febriliyar tutmadan öncə uşaqda nevroloju patologiyasının mövcudluğu
- C) EEG müayinə zamanı patoloji dəyişikliklərin və temperatur düşərkən tutmaların mövcudluğu
- D) “Ağırlaşan” febril tutmaların mövcudluğu
- E) Valideyinlərdə epilepsiyanın və ya onlarda uşaqlıqda febril tutmaların mövcudluğu

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 73

469) Generalizəolunmuş qıcolma epileptik tutması qeydə alındıqda hansı əlamət onun ikincili olaraq generalizasiya olunmasına dəlalət edir?

- A) Auranın mövcudluğu
- B) Tutmanın tonik tipli olması
- C) Tutmanın klonik tipli olması
- D) Tutmanın tonik-klonik tipli olması
- E) Tutmanın 10 dəqiqədən artıq davam etməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 218

470) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik tutma kiçik tutma (petit mal) adlanır?

- A) Absans
- B) Sadə parsial tutma
- C) Generalizə olunmuş atonik tutma
- D) Generalizə olunmuş tonik tutma
- E) Mürəkkəb parsial tutma

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 506

471) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Aura tutmanın fokal başlanğıcına və ikincili olaraq generalizasiya olunduğuna dəlalət edir
- B) Todd iflici hərəkəti auranın növüdür
- C) Sadə parsial tutma kiçik epileptik tutma (petit mal) adlanır
- D) Sadə parsial tutma üçün şüurun (huşun) itməsi səciyyəvidir
- E) Generalizə olunmuş mioklonik tutma böyük epileptik (grand mal) adlanır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 218

472) Hansı tutmaların növü sadə febril qıcolmalar üçün xasdır?

- A) Fokal sensor tutmalar
- B) Absanslar
- C) Mürəkkəb parsial tutmalar
- D) Fokal motor tutmalar
- E) Generalizə olmuş toniko-klonik tutmalar

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.82

473) Aura nədir?

- A) Hiperkinezdir
- B) Huşun pozulmasının bir növüdür
- C) Epileptik tutmanı xəbər edən əlamət
- D) Meningiti xəbər edən əlamət
- E) İnsultu xəbər edən əlamət

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 504

474) Kiçik epilepsiyanın başqa adı nədir?

- A) Ambulator avtomatizm
- B) Psixiki ekvivalent
- C) Absans
- D) Gicgah epilepsiya
- E) İmpulsiv davranış

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 506

475) Daimi kloniki tutmalar hansı epilepsiya üçün xasdır?

- A) Parsial epilepsiyası üçün
- B) Reflektor epilepsiyası üçün
- C) Sekson epilepsiyası üçün
- D) Kojevnikov epilepsiyası üçün
- E) Gicgah epilepsiyası üçün

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 145

476) Hansı epilepsiyaya absans xas deyil?

- A) Gənc yaşda
- B) Simptomatik
- C) İdiopatik
- D) Uşaq yaşında
- E) Postravmatik

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 495

477) Aşağıda sadalanan fenomenlərdən hansı sadə parsial tutmalarda psixiki təzahürləri daxil edir?

- A) Disfazik(nitqin dəyişilməsi)

- B) Koqnitiv(depersionalizasiya, derealizasiya)
- C) İlyuzor(ölçülərin,çəkinin və s. illyuzasiyası)
- D) Dismnestik(görüntüləri bunnan öncə güya görüb)
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 504

478) Roland epilepsiyası gün ərzində nə vaxt müşahidə olunur?

- A) Səhər saatlarında
- B) Gecə vaxtı
- C) Gündüz saatlarında
- D) Heç bir fərq yoxdur
- E) Axşam saatlarında

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 509

479) Lennoks-Qasto sindromuna hansı tutma növlərinin birləşməsi xasdır?

- A) Sadə və mürəkkəb absanslar
- B) Absanslar, atonik və klonik tutmalar
- C) Absanslar və sadə parsial tutmalar
- D) Mioklonik və atonik tutmalar
- E) Absanslar və mioklonik tutmalar

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 512

480) Abstinent tutma aşağıda sadalanan tutma növlərinin hansına aiddir?

- A) İkincili olaraq generalizə olunmuş parsial tutmalara
- B) Absanslara
- C) Toniko-kloniki generalizasiya olunmuş tutmalara
- D) Müəkkəb parsial tutmalara
- E) Sadə parsial tutmalara

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 538

481) Aşağıda sadalananlardan nə epileptik transa xasdır?

- A) “Azan” baxış
- B) Sadalananların hamısı
- C) Huşun pozulması

- D) Xəstənin qaçmağa, getməyə can atmağı
- E) Xəstənin ətrafda baş verən hadisələrə qeyri adekvat reaksiya

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 92

482) Hansı halda xəstədə epilepsiya diaqnozu qoyula bilər?

- A) 1 dəfə yüksək hərarət fonunda tutma
- B) Xəstədə 2 və ya daha çox epileptik tutma baş versə
- C) Hər iki valideyin epilepsiyadan əziyyət çəkir
- D) Yalnız EEG-nin nəticəsi əsasında
- E) 1 dəfə idiopatik tutma baş versə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublika Səhiyyə Nazirliyinin «Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol» Bakı-2009, s.12

483) Epilepsiya əleyhinə preparatlara aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Topiramet
- B) Valproat turşusu
- C) Lidokain
- D) Karbamazepin
- E) Lamotrijin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, əlavə 5

484) Gənclərin absans epilepsiyasının(GAE) müalicəsində monoterapiyada ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Karbamazepin
- B) Lamotrijin
- C) Valproat turşusu
- D) Topiramet
- E) Amantadin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 57

485) 18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma, qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəfildən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı önü dövrdə tutmalar daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Daha çox ehtimal olunan diaqnoz hansıdır?

- A) Otahara sindromu
- B) Lennoks-Qasto sindromu (LQS)
- C) Vest sindromu
- D) Yans sindromu
- E) Rasmussen sindromu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 58

486) Aşağıda sadalananlardan hansı izolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin patomorfoloji dəyişikliyinə xarakterizə edir(Ştrümpel xəstəliyi)?

- A) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən spinoretikulyar yolların degenerasiyası
- B) Sadalananların hamısı düzdür
- C) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən spinotalamik yolların degenerasiyası
- D) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən vestibulospinal yolların degenerasiyası
- E) Onurğa beyninin yan sütunlarında yerləşən piramid yolların degenerasiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.160

487) Aşağıda sadalananlardan hansı izolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin klinikasında piramid sindromun xarakterik cəhətidir(Ştrümpel xəstəliyi)?

- A) Spastika parezdən üstündür
- B) Uzanan zaman ayaqlardakı spastika yerləş zamanındakına nisbətən daha üstündür
- C) Spastika ancaq yuxarı ətraflarda qeydə alınır
- D) Parez spastikadan üstündür
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.161

488) İzolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin(Ştrümpel xəstəliyi) dağınıq sklerozla differensial diaqnostikasını apararkən hansı əlamətin olması 2-cinin üstünlüyünə dəlalat edir?

- A) Əsasən izolya olunmuş simmetrik piramid simptomatika
- B) Remissiyanın olması
- C) Müsbət ailə anamnezi
- D) Qarın reflekslərinin itməsi
- E) Spastikanın parezdən üstünlüyü

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.161

489) Ştrümpel xəstəliyi aşağıda sadalananlardan hansına aiddir?

- A) Əsasən ekstrapiramid sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- B) Əsasən beyincik sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- C) Fakomatozlara
- D) Əsasən sinir-əzələ sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- E) Əsasən piramid sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.544

490) İrsi spastik paraplegiya-plyus Troyer sindromunda spastik paraparezdən başqa nə müşahidə edirik?

- A) Sadalananların hamsını
- B) Axill refleksinin enməsini
- C) Aşağı ətrafların distal atrofiyasını
- D) Pseudobulbar sindromunu
- E) Yuxarı ətrafların distal atrofiyasını

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.162

491) Aşağıda sadalananların hansı irsi tipi ilə Fridreyx xəstəliyi qazanılır?

- A) Autosom-dominant
- B) X-xromosomu ilə ilişmiş dominant tipi ilə
- C) Sadalananların heç biri düz deyil
- D) X-xromosomu ilə ilişmiş resessiv tipi ilə
- E) Autosom-resessiv

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.420

492) Vitamin E defisiti ilə təzahür edən irsi ataksiya hansı xəstəliyə həm kliniki, həm morfoloji cəhətdən oxşayır?

- A) Ştrümpel xəstəliyinə
- B) Fridreyx xəstəliyinə
- C) Landuzi-Dejerina xəstəliyinə
- D) Alshaymer xəstəliyinə
- E) Düşən xəstəliyinə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр.167

493) Fridreyx ataksiyası zamanı onurğa beynin hansı yolları zədələnir?

- A) Arxa sütunlar
- B) Yan sütunlar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Onurğa beynin arxa kökcükləri
- E) Periferik sinirlər

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.175

494) Proband kimə deyilir?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Ailədə müayinə olunan xəstəyə(yəni mutant qenin xəstə daşıyıcısına)
- C) Mutant qenin sağlam daşıyıcısına
- D) İrsi xəstəliyi olan uşağa
- E) İrsi xəstəliyin əlamətləri olan pasiyentin sağlam valideyninə

Ədəbiyyat: Наследственность и среда при эпилепсии.А.В.Утин,1982,стр.7

495) Sibs kimə deyilir?

- A) İrsi xəstəliyi olan pasiyentin sağlam valideyninə
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Mutant genin sağlam daşıyıcısına
- D) İrsi xəstəliyi olan pasiyentin doğma qardaş və ya bacısına(əkiz olmayan)
- E) İrsi xəstəliyi olan uşağa

Ədəbiyyat: Наследственность и среда при эпилепсии.А.В.Утин,1982,стр.12

496) Fenotip göstəricisinin şərti nədir(orqanizmin xüsusiyyət və əlamətlərin cəmi)?

- A) Ətraf mühit amillərin qenotip ilə qarşılıqlı təsiri
- B) Həm dominant,həm resessiv genin təsiri
- C) Resessiv genin təsiri
- D) Dominant genin təsiri
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Наследственность и среда при эпилепсии.А.В.Утин,1982,стр.18

497) Dendi-Uoker qüsurunun yaranmasında nə müşahidə olunmur?

- A) Beyincik badamcıqların qabarması

- B) Yüksək yerləşən köndələn sinus
- C) Arxa kəllə çuxurunun genişlənməsi
- D) Sadalananlardan hamısı
- E) Beyincik soxulcanın disqeneziyası

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.195

498) Tuberoz skleroz hansı irs ilə alınır?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Autosom-recessiv
- C) Autosom-dominant
- D) Mitoxondrial gen defekti ilə
- E) Yenidən əmələ gələn mutasiya ilə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.195

499) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında “südlü kofe” ləkə görünüşündə hiperpigmentasiya hissələri aşkar olunur?

- A) Dağınıq skleroz zamanı
- B) Neyrofibromatoz zamanı
- C) Yan amiotrofik skleroz zamanı
- D) Ataksiya-teleanqiektaziya zamanı
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.197

500) Fridreyx xəstəliyi zamanı ən çox şikayətlərdən biri(ən tez yaranan) aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Bayılmalar
- B) Görmə qabiliyyətin itməsi
- C) Nitqin çətinləşməsi
- D) Baş gicəllənmə
- E) Yerişin çətinləşməsi

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.155

501) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aiddir?

- A) Giyyen-Barre sindromu
- B) Myasthenia gravis
- C) Fridreyx ataksiyası
- D) Dendi-Uoker sindromu
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 178

502) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aid deyil?

- A) Ştrümpel xəstəliyi
- B) Fridreyx ataksiyası
- C) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- D) Multisistem atrofiya
- E) Leber görmə sinirlərinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 100

503) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Parkinson xəstəliyi zamanı qeydə alınmır?

- A) Postural dayanıqsızlıq
- B) Xoreik hiperkinezlər
- C) Əzələ rigidliyi
- D) Hipokineziya
- E) Sakitlik tremoru

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 81

504) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı parkinsonizm sindromunun daha tez-tez rast gəlin səbəbidir?

- A) Kortikobazal degenerasiya
- B) Hentinqton xəstəliyi
- C) Parkinson xəstəliyi
- D) Hepatolentikulyar degenerasiya
- E) Multisistem atrofiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 76

505) Parkinson xəstəliyi adətən hansı yaşda özünü göstərməyə başlayır?

- A) 10-20 yaşında

- B) 50 yaşdan sonra
- C) 90 yaşdan sonra
- D) 30-40 yaşında
- E) 20-30 yaşında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 76

506) Aşağıda sadalananlardan nə Parkinson xəstəliyinin patomorfoloji əsasını təşkil edir?

- A) Qara substansiyanın dofaminergik neyronlarının degenerasiyası
- B) Alın payının qabıq neyronlarının degenerasiyası
- C) Qırmızı nüvə neyronlarının degenerasiyası
- D) Piramid və ekstrapiramid liflərinin demielinizasiyası
- E) Tərəpə payının qabıq neyronlarının degenerasiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 77

507) Aşağıda sadalananlardan nə Parkinson xəstəliyi üçün səciyyəvi deyil?

- A) Sakitlik tremorunun mövcudluğu
- B) Klinik əlamətlərinin asimmetrik başlanması
- C) Hipokineziyanın mövcudluğu
- D) Əzələ rigidliyinin mövcudluğu
- E) L-DOPA preparatlarının effektiv olması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 87

508) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı parkinsonizm əlamətləri qeydə alınmır?

- A) Hepatolentikulyar degenerasiya
- B) Turett sindromu
- C) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- D) Strioniqral degenerasiya
- E) Kortikobazal degenerasiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148

509) Aşağıda sadalananlardan hansı sporadik xəstəliklərə aiddir?

- A) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- B) Ştrümpel spastik paraplegiyası
- C) Kortiko-bazal degenerasiya
- D) Hentinqton xəstəliyi
- E) Fridreyx ataksiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 104

510) Aşağıda sadalanan variantlardan hansı doğrudur?

- A) Hentinqton xəstəliyi sporadik xəstəlikdir
- B) Hentinqton xəstəliyi X-bağlı dominant tip üzrə irsən ötürülür
- C) Hentinqton xəstəliyi autosom-dominant tip üzrə irsən ötürülür
- D) Hentinqton xəstəliyi autosom-recessiv tip üzrə irsən ötürülür
- E) Hentinqton xəstəliyi X-bağlı recessiv tip üzrə irsən ötürülür

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 128

511) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində tremor kimi diskineziya müşahidə olunmur?

- A) Turett sindromunun
- B) Parkinson xəstəliyinin
- C) Kortikobazal degenerasiyanın
- D) Hepatolentikulyar degenerasiyanın (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- E) Multisistem atrofiyanın

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148

512) Pasiytdə get-gedə inkişaf edən hərəki pozulma, demensiya, sidik saxlanmaması var. Anamnezdə subaraxnoidal qansızma qeydə alınıb. Oftalmoskopiya zamanı göz dibi norma daxilindədir. KT-də mədəcik sisteminin xeyli genişlənməsi aşkara çıxarılıb. Ən müvafiq güman olunan diaqnoz hansıdır?

- A) Dissirkulyator ensefalopatiya
- B) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)

- C) Normotenziv hidrosefaliya
- D) Xroniki subdural hematoma
- E) Baş beynin şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 137

513) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziyanın (idiopatik kəllədaxili hipertenziya, pseudotumor cerebri) əlilliyə gətirib çıxara bilən əlaməti hansıdır?

- A) Sidik saxlaya bilməməsi
- B) Eşitmənin pozulması
- C) Görmənin pozulması
- D) Yerişin pozulması
- E) Demensiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 134

514) Aşağıda sadalananlardan hansı xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziyanın (idiopatik kəllədaxili hipertenziya, pseudotumor cerebri) əlaməti deyil?

- A) Baş ağrısı
- B) KT-də mədəcik sisteminin genişlənməsinin qeydə alınması
- C) Ürək bulanma
- D) Görmənin pozulması
- E) Görmə siniri diskinin ödemə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 134

515) Görmə siniri diskinin ödemə aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün səciyyəvi əlamət deyil?

- A) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- B) Baş beyin sinuslarının trombozu
- C) 4-cü mədəcəyin kompressiyası ilə müşayiət olunan beyincikdaxili hematoma
- D) Normotenziv hidrosefaliya
- E) Subtentorial şiş

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр.137

516) “Asteriksis” nədir?

- A) Nevrozun növüdür
- B) Hissi pozulmaların növüdür
- C) Hiperkinezin növüdür
- D) Afaziyanın növüdür
- E) Vegetativ pozulmaların növüdür

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 46

517) Aşağıda sadalanan hiperkinezlərdən hansı qara ciyər ensefalopatiyası üçün daha səciyyəvidir?

- A) Hemiballizm
- B) Xoreik hiperkinez
- C) Əzələ distoniyası
- D) Tiklər
- E) Asteriksis

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 340

518) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Xoreik hiperkinezlərin azaldılması üçün neyroleptiklər tətbiq olunur
- B) Hentinqton xəstəliyinə yalnız kişilər məruz qalır
- C) Hentinqton xəstəliyi üçün demensiya səciyyəvi əlamətdir
- D) Hentinqton xəstəliyi autosom-dominant tip üzrə irsən ötürülür
- E) Hentinqton xəstəliyinin yuvenil Vestfal forması parkinsonizm sindromu ilə təzahür edir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 128

519) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı parkinsonizm sindromuna rast gəlinmir?

- A) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- B) Striobazal degenerasiya
- C) Hentinqton xəstəliyinin yuvenil Vestfal forması
- D) Kortikobazal degenerasiya
- E) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 477

520) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aiddir (yəni xəstəlik əsasən ailəvi formalarla təzahür edir)?

- A) Dağınq skleroz
- B) Hentinqton xəstəliyi
- C) Kiçik xoreya (Sidenheym xoreyası)
- D) Yan amiotrofik skleroz
- E) Qiyyen-Barre sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 127

521) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı autosom-dominant tip üzrə irsən keçir?

- A) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- B) Düşənn miodistrofiyası
- C) Verdnıq-Hoffman kəskin bədxassəli infantil spinal amiotrofiyası
- D) Bekker miodistrofiyası
- E) Hentinqton xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 128

522) Xəstə 10 yaşındadır.5 gün əvvəl uşaqda qeyri iradi hərəkətlər əmələ gəlmişdir.Anamnezində tez-tez angina,revmatik endokardit keçirməsini qeyd edir.Nevroloji statusda:nitqi qırıq-qırıqdır,mimiki əzələlərində,ətraflarında hiperkinezlər qeyd edilir.Əzələ tonusu zəyifləyib.,reflekslər zəifdir,yerişi,xətti pozulub.Ürək nahiyəsində sistolik səs eşidilir.Qanında revmatik müayinələr müsbətdir.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Dağınq sklerozdan
- B) Rəvmatik xoreya
- C) Hentinqton xoreyasından
- D) Parkinsonizm xəstəliyindən
- E) Vilson-Konovalov xəstəliyindən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр132

523) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında MRT müayinəsində diffuz atrofiya şəkli qeydə alınır?

- A) Beynin şualanmasında
- B) Sadə herpes törədicisi olan ensefalitdə
- C) Hentinqton xəstəliyində
- D) Kreysfelt-Yakob xəstəliyində
- E) Parkinson xəstəliyində

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.153

524) Hentinqton xəstəliyi olan xəstənin KT-sında aşağıda sadalanan nahiyyələrin hansında atrofik dəyişikliklər qeydə alınır?

- A) Quyruqlu nüvədə
- B) Beyincikdə
- C) Subtalamik nüvələrdə
- D) Qara substansiyada
- E) Yastıqda(pulvinar)

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.156

525) Parkinsonizmə nə xas deyil?

- A) Hemiballizm
- B) Ayaqlarını sürmə-sürtmə yerimək
- C) Retropulsiya
- D) Maskayabənzər sifət
- E) “Dişli çarx” fenomeni

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.158

526) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya generalizə olunmuş motor və vokal tiklərlə təzahür edir?

- A) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- B) Landau-Kleffner sindromu (uşaqlıq dövrünün qazanılmış afaziyası)
- C) Turett sindromu
- D) Vest sindromu (infantil spazma, salaam qıcolmaları)
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 148

527) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı ekstrapiramid sistemin pozulmaları ilə təzahür etmir?

- A) 1-ci tip irsi motor-sensor neyropatiyası (Şarko-Mari-Tut xəstəliyi)
- B) Hentinqton xəstəliyi
- C) Turett sindromu
- D) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- E) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 501

528) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı kiçik xoreyanın yaranmasına səbəb olur?

- A) Yarımkəskin bakterioloji endokardit
- B) Revmatizm
- C) Quyruqlu nüvənin irsi degenerasiyası
- D) Travmadan sonra yaranan qara substansiyanın degenerasiyası
- E) Binsvanqer sindromu

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.79

529) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün "Qordon fenomeni" xarakterdir?

- A) Siringomieliya xəstəliyi üçün
- B) Kiçik xoreya üçün
- C) Poliomiellit üçün
- D) Fridreyx ataksiyası üçün
- E) İsteriya üçün

Ədəbiyyat:

Неврология.справоч.прак.врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2002.стр.706

530) Enurez diaqnozunu qoymaq üçün hansı xəstəliyi istisna etmək lazımdır?

- A) Dağınıq sklerozu
- B) Epilepsiyanı
- C) Sidik kisəsinin və sidik kanalının xəstəliklərini
- D) Sadalanan xəstəliklərin hamısını
- E) Onurğa sütununun qüsurluğunu

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 497

531) Bazal qanqliyalarının kalsifikasiyasının digər adı aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Fara xəstəliyi
- B) Addison xəstəliyi
- C) Takayasu xəstəliyi
- D) Fridreyx xəstəliyi
- E) Menyer xəstəliyi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 433

532) Yerləşməsinə əsaslanaraq hansı distoniyanın növləri mövcuddur?

- A) Seqmentar
- B) Multifokal
- C) Fokal
- D) Sadalananların hamısı
- E) Generalizə olunmuş

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 132

533) Dərmanlı xoreyanı aşağıda sadalanan preparatlardan hansı yarada bilər?

- A) Antihistamin preparatları
- B) Karbamazepin
- C) Diqoqsin
- D) Sadalananların hamısı
- E) İzoniazid

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 139

534) Akatiziya nə deməkdir?

- A) Hərəkətlərin asta olması
- B) Yaddaşın pozulması
- C) Hövsələsiz (uzun müddət bir yerdə oturub işləyə bilməyən), hərəkətin rəfedilməz tələbatı
- D) Hiperkinezin bir növüdür
- E) İybilmə qabiliyyətinin enməsi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 143

535) Kreytsfeld-Yakob xəstəliyi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı zədələnmir?

- A) Ənsə payları
- B) Beyincik
- C) Talamus
- D) Qabıq altı nüvələr
- E) Arxa kökcüklər

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 457

536) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı alkoqol qəbulu pasientlərin əksəriyyətində tremorun azalmasına gətirib çıxarır?

- A) Multisistem atrofiya
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson- Konovalov xəstəliyi)
- C) Halloverden- Şpats xəstəliyi
- D) Essensial tremor
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 112

537) Aşağıda sadalananlardan hansı neyroleptik sindromlara (neyroleptiklər ilə terapiyanın ağırlaşmalarına) aid deyildir?

- A) Parkensonizm
- B) Qalaktoreya -amenoreya sindromu
- C) Akatiziya
- D) Beyincik degenerasiyası
- E) Kəskin distoniya (erkən diskineziya)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 148, стр. 152

538) Xəstə eyforikdir, səliqəsizdir, yaddaşı zəifləyib, yersiz zarafatlar edir. Oral patoloji reflekslər ,qapma(Yanşevski)refleksi müsbətdir. Hansı nahiyənin zədələnməsindən fikirləşmək olar?

- A) Beyin sütununun
- B) Tərə payının
- C) Görmə qabarının
- D) Daxili kapsulanın

E) Alın payının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр165

539) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı üçün qabıq demensiyası səciyyəvi deyil?

- A) Kreytsfeldt-Yakob xəstəliyi üçün
- B) Alsqeymer xəstəliyi üçün
- C) Sadalananlardan hamısı üçün
- D) Turett sindromu
- E) Pik xəstəliyi üçün

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 115

540) Difterik polineyropatiya aşağıda sadalanan hansı amillərin(faktorun) nəticəsində yaranır?

- A) Metobolik pozulmalar nəticəsində
- B) İnfeksion faktorun
- C) Toksik faktorun
- D) Damar mənşəli faktorun
- E) İmmun faktorun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр519

541) Aşağıda sadalanan pozulmalardan hansı difterik polineyropatiyalar üçün səciyyəvidir?

- A) Piramid və ekstrapiramid pozulmalar
- B) Akkomodasiya,bulbar və dərin hissiyat pozulmaları
- C) Çanaq üzvlərinin funksiyalarının pozulmaları
- D) Ətraflarda ağrı
- E) Sadalanan pozulmaların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр520

542) Aşağıda sadalananlardan hansı periferik sinir sisteminin zədələnməsinə aiddir?

- A) Ancaq seqmentar mielinizləşmə(demielinizasiya)

- B) Ancaq neyronal(aksonal)degenerasiya
- C) Valler degenerasiyası,seqmentar mielinizləşmə,neyronal(aksonal) degenerasiya
- D) Ancaq Valler degenerasiyası
- E) Sinir-əzələ sinapsların blokadası

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.130

543) Valler degenerasiyası zamanı nə zədələnir?

- A) Akson və mielin qışaları
- B) Akson və dendritlər
- C) Mielin qışaları və ya şvann hüceyrələri
- D) Ancaq mielin qışası
- E) Neyronun cismi

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.130

544) Seqmentar mielinizləşmə zamanı nə zədələnir?

- A) Akson və mielin qışaları
- B) Ancaq akson
- C) Mielin qışaları və ya şvann hüceyrələri
- D) Neyronun cismi
- E) Dendrit və mielin qışaları

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.130

545) Sinir liflərinin ilkin zədələnməsinə əsaslanaraq polinevropatiya neçə qrupa bölünür?

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

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.553

546) Aşağıda sadalananlardan hansı aksonopatiyaya xas deyil?

- A) Nadir halda dərin hissiyat pozulmaların mövcudluğu
- B) Əzələ atrofiyalarının mövcudluğu

- C) Vegetativ disfunksiyanın mövcudluğu
- D) ENMQ-da demielinizasiya əlamətləri
- E) ENMQ-da M-cavabın enməsi, demielinizasiya əlamətlərin olmaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр465

547) Aşağıda sadalananlardan hansı mielinsizləşən polineyropatiyaya xas deyil?

- A) Erkən vətər reflekslərin enməsi və ya itməsi
- B) Ağrı və temperatur hissiyatının pozulması ilə yanaşı dərin hissiyatın kobud pozulması
- C) ENMQ-da(elektroneyromioqrafiya) M-cavabın enməsi, demielinizasiya əlamətlərin olmaması
- D) Əzələ atrofiyaların gec yaranması
- E) ENMQ-da demielinizasiya əlamətləri

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр465

548) Polinevropatiya zamanı iri liflərin zədələnməsi özünü əsasən nə ilə biruzə verir?

- A) Erkən reflekslərin enməsi, adətən parezin kobud olması və dərin hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- B) Reflekslərin artması, parezin kobud olması və atrofiyaların mövcudluğu ilə
- C) Reflekslər saxlanılıb, plegiya, həm səthi həm dərin hissiyatın pozulması ilə
- D) Reflekslər saxlanılıb, parezlər minimaldı, adətən veqetativ pozulmalar daha ifadəli, ağrı və temperatur hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- E) Əsasən hərəki və trofik pozulmaları ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр467

549) Polinevropatiya zamanı nazik liflərin zədələnməsi özünü əsasən nə ilə biruzə verir?

- A) Reflekslərin artması, parezin kobud olması və atrofiyaların mövcudluğu ilə
- B) Reflekslər saxlanılıb, plegiya, həm səthi həm dərin hissiyatın pozulması ilə
- C) Erkən reflekslərin enməsi, adətən parezin kobud olması və dərin hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- D) Reflekslər saxlanılıb, parezlər minimaldı, adətən veqetativ pozulmalar daha ifadəli, ağrı və temperatur hissiyatın pozulmasının dominantlığı ilə
- E) Əsasən hərəki və trofik pozulmaları ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр467

550) Poliradikulonevropatiya nəyə deyilir?

- A) Bir neçə periferik sinirlərin zədələnməsinə
- B) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin kökcüklərinin zədələnməsinə
- C) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin yan sütunlarının zədələnməsinə
- D) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin ön sütunlarının zədələnməsinə
- E) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin arxa sütunlarının zədələnməsinə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр467

551) Polinevropatiyanın təsnifatı hansı prinsipə əsaslanır?

- A) Sinir liflərinin ilkin zədələnməsinə
- B) Xəstəliyin gedişinə
- C) Elektrofizioloji təzahürünə
- D) Xəstəliyin etiologiyasına
- E) Sadalanan prinsiplərin hamısına

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.553

552) Aşağıda sadalanan hansı əlamətlərin mövcudluğu polinevropatiyanın irsi xarakterli olmasına dəlalət edə bilər?

- A) Yarımkəskin progressiv gedişat, əsasən əzələ tonusun və reflekslərin artması ilə trofik pozulmaların mövcudluğu
- B) Sadalanan əlamətlərin heç biri doğru deyil
- C) Ağır progressiv gedişat, əsasən simptomlar əzələ zəifliyi və amiotrofiya ilə kifayətlənir və pozitiv sensor simptomların mövcud olması
- D) Kəskin başlanğıc, əsasən hissi və trofik pozulmalar mövcuddur
- E) Ağır progressiv gedişat, əsasən hərəkəti pozulmalar və pozitiv sensor simptomlar mövcuddur

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр468

553) Giyen-Barre polinevropatiya zamanı likvorda zülal-hüceyrə dissosiasiyası xəstəliyin necənci günündə meydana çıxır?

- A) Xəstəliyin başlanmasından ilk 12 saatında
- B) Üçüncü gündən
- C) Birinci gündən

- D) İkinci həftədən
- E) Dördüncü həftədən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр472

554) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Giyen-Barre polineyropatiyasına xasdır?

- A) Canaq üzvlərinin funksiyalarının pozulması
- B) Nagil tipli hissiyat pozulması
- C) Sadalanan əlamətlərin hamısı
- D) Davamlı ikitərəfli piramid simptomatikası
- E) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.543

555) Kəskin Giyen-Barre polineyropatiyasının atipik Fişer forması nə ilə səciyyəlidir?

- A) Üz sinirin ikitərəfli iflici ilə
- B) Tənəffüsün pozulması və kəllə sinirlərinin kaudal qrupun zədələnməsi ilə
- C) Gözün hərəkət sinirlərinin zədələnməsi, ataksiya və arefleksiya ilə
- D) Dil-udlaq sinirin zədələnməsi ilə
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр476

556) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı mielinsizləşən polineyropatiyaya aiddir?

- A) Giyen-Barre polineyropatiya
- B) Alkoqollu polineyropatiya
- C) Porfiriya polineyropatiya
- D) Sadalananların hamısı
- E) Diabetik polineyropatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр463,467

557) Aşağıda sadalanan hansı əlamətin mövcudluğu Giyen-Barre polineyropatiyasının ağır gedişatına dəlalət edə bilər?

- A) Xəstəliyin ilk günlərindən sünü tənəffüs aparatından istifadə etməsi

- B) Yaşlı dövr
- C) Kəskin motor-sensor aksonal forma
- D) Kəskin ağır tetraparezin mövcudluğu
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.149

558) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı aksonal polinevropatiyaya aiddir?

- A) Sadalanan xəstəliklərin hamısı
- B) Giyen-Barre polinevropatiya
- C) Disproteinemik polinevropatiyalar
- D) Diabetik polinevropatiya
- E) Difterik polinevropatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр463

559) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Landri iflicinə xasdır?

- A) Sadalanan simptomlardan heç biri doğru deyil
- B) Simptomlar qalxan xarakterli-respirator və bulbar əzələlərinin iflici
- C) Simptomlar qalxan xarakterli-aşağı ətraflardakı plegiya yuxarıya doğru qalxır(yuxarı ətraflara)
- D) Simptomlar enən xarakterli-aşağı paraplegiya və canaq üzvlərinin funksiyasının pozulması
- E) Simptomlar qalxan xarakterli-ancaq tənəffüs catmamazlığı

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.235

560) Aşağıda sadalanan nevropatiyalardan hansı proksimal hissədən başlayır?

- A) Xroniki iltihabi mielinsizləşən nevropatiya
- B) Sadalananların hamısı
- C) Porfiriya səbəbli polinevropatiya
- D) Giyen-Barre polinevropatiya
- E) Diabetik polinevropatiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.133

561) Aşağıda sadalananlardan nə multifokal motor nevropatiya zamanı müşahidə olunmur?

- A) Fastikulyasiya, krampi və ya miokimiyanın mövcudluğu
- B) Proqressiv assimetrik parezlər əsasən ətrafların distal hissələrində mövcuddur
- C) Elektromioqrafiyada(EMQ-da) hissi liflərin keçiriciliyində çox miqdarda “blokların” mövcudluğu
- D) Əzələ reflekslərin enməsi və ya itməsi mövcudluğu
- E) Spontan remissiyanın mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр480

562) Aşağıda sadalanan əlamətlərin hansı yan amiotrofik sklerozu multifokal motor nevroptiyadan fərqləndirir?

- A) Simptomların daha aqressiv olması
- B) Sadalanan əlamətlərin hamısı
- C) Bulbar pozulmaların mövcudluğu
- D) İfadəli piramid simptomların mövcudluğu
- E) Amiotrofiyanın tez əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр481

563) Diabetik polinevroptiyanın yaranma səbəbi nədir?

- A) Diabetik nevroptiyanın mövcudluğu
- B) Beyin damarlarının spazminin mövcudluğu
- C) Periferik sinirinin mielinlərinin toksiki zədələnməsi mövcudluğu
- D) Bütün sadalananlar
- E) Qlükoza metabolizmin pozulması və periferik sinirlərinin damar zədələnmələrin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр482

564) Diabetik nevroptiya zamanı aşağıda sadalanan kəllə sinirlərinin hansının zədələnməsi daha tez rastlaşır?

- A) X sinirin
- B) XII sinirin
- C) IX sinirin
- D) XI sinirin
- E) III sinirin

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.133

565) Birincili sistemli amiloidoz zamanı polinevropatiyanın yaranma səbəbi nədir?

- A) Amiloid fibrillərin toksiki təsiri
- B) Xroniki iltihabi proses
- C) Amiloid fibrillərin allerqik təsiri
- D) İrsi xarakter
- E) Sadalanan səbəblərdən heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр490

566) Birləşdirici toxumalarının diffuz xəstəlikləri zamanı periferik sinir sisteminin zədələnməsi necə təzahür etmir?

- A) Torakoabdominal nevropatiya kimi
- B) Sensor nevropatiya kimi
- C) Kompresion və ya tunel nevropatiyası kimi
- D) Üclü sinirin nevropatiyası kimi
- E) Distal aksonal polinevropatiya kimi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр493

567) Kəskin remitədən (fasilələrlə gedən) porfiriyanın fərqləndirici xüsusiyyəti hansılardır?

- A) Nəzərə çarpan ağrı sindromu
- B) Ətraflarda süst iflicin ağırlığı
- C) Nəcisin qara rəngdə olması
- D) Sidiyin qırmızı rəngdə olması
- E) Nəzərə çarpan sensitiv ataksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр513

568) Aşağıda sadalananlardan hansı kəskin remitədən(fasilələrlə gedən) porfiriya xas deyil?

- A) Psixi dəyişikliklər
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Parezin əsasən yuxarı ətraflardan başlanması
- D) Xəstəliyin əvvəlində vətər reflekslərin itməsi
- E) Parezin əsasən proksimal hissədən başlanması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр512

569) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı toksik polinevropatiyaya aid deyil?

- A) Alkoqol polinevropatiya
- B) Porfiriya polinevropatiya
- C) İsoniazidli polinevropatiya
- D) Arsenatlı polinevropatiya
- E) Qurğuşunlu polinevropatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

570) Aşağıda sadalananlardan nə alkoqollu polinevropatiyaya xasdır?

- A) Əsasən yuxarı ətraflarda zədələnmələrin mövcudluğu
- B) Vətər reflekslərinin artmasının mövcudluğu
- C) Əsasən aşağı ətraflarda zədələnmələr və ayaqda ağrıların mövcudluğu
- D) Bilək və saiddə(qolda) ağrıların mövcudluğu
- E) Kəllə sinirlərinin zədələnmələrinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

571) Aşağıda sadalananlardan nə alkoqollu polinevropatiyaya xas deyil?

- A) Əsasən aşağı ətraflarının zədələnməsinin mövcudluğu
- B) Ətraflarda distal hissələrində əzələ atrofiyalarının mövcudluğu
- C) Əsasən yuxarı ətraflarının zədələnməsinin mövcudluğu
- D) Veqetativ pozulmalarının mövcudluğu
- E) Vətər reflekslərinin enməsinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

572) Aşağıda sadalananlardan nə qurğuşunlu polinevropatiyaya xasdır?

- A) Şiddətli ağrıların mövcudluğu
- B) Əsasən aşağı ətraflarında parezin mövcudluğu
- C) Hissiyat pozulmalarının mövcudluğu
- D) Əsasən yuxarı ətraflarında parezin mövcudluğu
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.252

573) Aşağıda sadalananlardan nə qurğuşunlu polinevropatiyaya xas deyil?

- A) Yanaşı hepatitin və nefritin olması
- B) Hissiyat pozulmalarının mövcudluğu
- C) Dərinin torpaq rəngdə olması
- D) Əsasən yuxarı ətraflarında parezin mövcudluğu
- E) Reflekslərin enməsinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.252

574) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında B1 vitaminin çatmamazlığı nəticəsində polinevropatiya yaranır?

- A) Sadalanan xəstəliklərin heç birində
- B) Porfiriya zamanı
- C) Brusilyoz zamanı
- D) Pellaqra zamanı
- E) Xroniki alkoqolizm zamanı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр516

575) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında ayaq “çevrilmiş butılka” tipli dəyişir?

- A) Bekker-Kinner əzələ distrofiya xəstəliyində
- B) Şarko-Mari-Tuta nevrал amiotrofiya xəstəliyində
- C) Erb əzələ distrofiya xəstəliyində
- D) Düşən əzələ distrofiya xəstəliyində
- E) Kuqelberq-Velander spinal amiotrofiya xəstəliyində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр502

576) Aşağıda sadalanan əlamətlərin hansının olması Şarko-Mari-Tuta xəstəliyini (irsi motor-sensor nevropatiya I tip) inkar edir?

- A) Sadalanan əlamətlərin hamısı
- B) Sensor pozulmalar “müsbətdir”
- C) Amiotrofiyanın mövcudluğu
- D) “Çevrilmiş butılka” tipli ayağın deformasiyası
- E) Axill reflekslərin enməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр502

577) Aşağıda sadalanan qidaların hansını azaltmaqla Refsum xəstəliyi zamanı (irsi motor-sensor nevropatiya IV tip) vəziyyəti yaxşılaşdırmaq olar?

- A) Göy-göyertini qidadan çıxartmaqla
- B) Mal və qoyun ətinə qidadan çıxartmaqla
- C) Toyuq ətinə qidadan çıxartmaqla
- D) Taxıl məmulatlarını, noxudu, lobyanı qidadan çıxartmaqla
- E) Meyvələri qidadan çıxartmaqla

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр505

578) Aşağıda sadalanalardan hansı Şarko-Mari-Tuta xəstəliyində (irsi motor-sensor nevropatiya I tip) ilk olaraq zədələnməyə məruz qalır?

- A) Sadalanalardan hamısı doğrudur
- B) Ətraflarda distal hissələrinin əzələləri
- C) Onurğa beynin arxa buynuzları
- D) Onurğa beynin ön buynuzları
- E) Periferik sinir lifləri

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.555

579) Aşağıda sadalananlardan hansı “çiyin-əl” sindromuna xarakterdir?

- A) Əldə veqetativ-trofik pozulmaların mövcudluğu
- B) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- C) Başın sallanması
- D) Döş-körpücük-məməyəbənzər əzələnin hipotrofiyası
- E) Arterial təzyiqin assimetriya mövcudluğu

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.188

580) Mil sinirin(n.radialis)zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) I və II barmaqların zəifləməsi qeydə alınır
- B) Əlin heç bir barmağı bükülmür
- C) Ağrılar qeydə alınır
- D) Əlin açılması və baş barmağın uzaqlaşdırılması mümkün olmur
- E) Əl “caynaqvari” vəziyyət alır

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.136.

581) Dirsək sinirin (n. ulnaris) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı müşahidə olunur?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Əl "meymun əli" vəziyyətindədir
- C) I və II əl barmaqların hissiyat pozulması qeydə alınır
- D) Əl "sallanan" vəziyyəti alır
- E) IV və V barmaqların yaxınlaşdırılması mümkün deyil

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.141

582) Oturaq sinirin (n.ischiadicus) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınmır?

- A) Aşağı ətrafların arxa yan nahiyəsində ağrılar
- B) Dartılma simptomu Vale nöqtələri ağrılıdır
- C) Diz refleksin alınmaması
- D) Vale nöqtələri ağrılıdır
- E) Aşıl refleksin alınmaması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.179

583) İnci sinirinin(n.peroneus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Aşıl refleksin itməsi
- B) Baldırın daxili sahəsində hipesteziya
- C) Diz refleksin itməsi
- D) Sadalanan əlamətlərdən hamısı
- E) Pəncənin açıcı əzələlərinin parezi

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней,стр.148

584) Qamış sinirinin(n.tibialis) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Diz refleksin itməsi
- B) Sadalanan əlamətlərdən hamısı
- C) Baldırın ön sahəsində hissiyatın pozulması
- D) Aşıl refleksin itməsi və pəncənin bükücü əzələlərinin parezi
- E) Paravertebral Harr nöqtələri ağrılıdır

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.181

585) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı boyun kələfin(plexus cervicalis) şaxəsi deyil?

- A) Kiçik ənsə siniri(n.occipitalis minor)
- B) Qoltuqaltı sinir(n.axillaris)
- C) körpücüküstü sinir(n.supraclaviculares)
- D) Diafraqma siniri(n.phrenicus)
- E) Böyük qulaq siniri(n.auricularis magnus)

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.133

586) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı oma kələfinin (plexus sacralis) şaxəsidir?

- A) Bud siniri(n.femoralis)
- B) Budun bayır dəri siniri (n.cutaneus femoris lateralis)
- C) Oturaq sinir(n.ischiadicus)
- D) Qapayıcı sinir(n.obturatorius)
- E) Cinsiyyət-bud siniri(n.genitofemoralis)

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.146

587) Dilaltı sinirin(n.hypoglossus) nüvə və nüvəüstü zədələnmələri nə ilə fərqlənir?

- A) Əlavə azan sinirin zədələnməsi ilə
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Dizartriya ilə
- D) Dil əzələlərinin fibrilyasiyası ilə
- E) Dil hərəkətinin məhdudluğu ilə

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.168

588) Əlavə sinirin (n.accessorius) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?

- A) Çeynəmə əzələlərinin parezi
- B) Disfoniya
- C) Udmanın çətinləşməsi
- D) Dizartriya
- E) Kürəyin enməsi və boyun əzələlərinin arıqlaması

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.165

589) Azan sinirin (n.vagus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınmır?

- A) Disfoniya
- B) Disfaqiya
- C) Udlaq refleksin enməsi
- D) Yumşaq damağın parezi
- E) Bronxospazm

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.170

590) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Şarko-Mari-Tuta nevral amiotrofiya zamanı müşahidə olunur?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Baldır əzələlərinin psevdohipertrofiyası(yalançı hipertrofiyası)
- C) Bədənin amiotrofiyası
- D) Ətraflarda distal amiotrofiya
- E) Ətraflarda proksimal amiotrofiya

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр123

591) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı vərəm spondilitinə xasdır?

- A) Onurğanın skoliozu
- B) Sadalananların hamısı
- C) Onurğanın kifozu
- D) Fəqərələrin destruksiyası
- E) Fəqərələrin pazvari deformasiyası

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр371

592) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı üçlü sinirinin (nervus trigeminus) zədələnməsinə xasdır?

- A) “Raketka” simptomu
- B) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- C) Çeynəmə əzələlərinin hipertrofiyası
- D) Korneal refleksin enməsi
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.198

593) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı üz sinirinin(n.facialis) zədələnməsinə aid deyil?

- A) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- B) Sadalananların hamısı
- C) Bella simptomu
- D) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- E) “Kiprik” simptomu

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.192

594) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı dil- udlaq sinirinin (n.glossopharyngeus) zədələnməsinə xas deyil?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Çeçəmə
- C) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- D) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- E) Yumşaq damağın parezi

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.192

595) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsinə aid deyil?

- A) körpücükaltı sinir(n.subclavius)
- B) Dirsək siniri(n.ulnaris)
- C) Körpücüküstü sinirlər(n.n.supraclaviculares)
- D) Qoltuqaltı sinir(n.axillaris)
- E) Əzələ-dəri siniri(n.musculocutaneus)

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.133

596) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bel kələfin şaxəsi deyil?

- A) Budun bayır dəri siniri (n.cutaneus femoris lateralis)
- B) Qapayıcı sinir (n.obturatorius)
- C) Oturaq sinir (n.ischiadicus)
- D) Bud siniri (n.femoralis)
- E) Cinsiyyət-bud siniri (n.genitofemoralis)

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.142

597) Körpü-beyincik bucaq nahiyəsində üz sinirinin zədələnməsinə xarakter olmayan nədir?

- A) Eşitmənin enməsi
- B) Korneal refleksin enməsi

- C) Beyincik pozulmaları
- D) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- E) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.50

598) Qoltuqaltı sinir(n.axillaris) zədələnmərkən hansı əzələ atrofiyaya məruz qalır?

- A) Böyük döş əzələ(m.pectoralis major)
- B) Döşkörpücükməməyəbənzər əzələ(m.sternocleidomastoideus)
- C) Deltabənzər əzələ(m.deltoid)
- D) Çiyin əzələsi(m.brachialis)
- E) Körpücükaltı əzələ(m.subclavius)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.162

599) Aşağıda sadalananlardan hansı düz deyil?

- A) Dirsək siniri (n.ulnaris) zədələnmərkən əl “caynaqvari” şəklini alır
- B) Qamış siniri(n.tibialis) zədələnmərkən pəncə “at pəncəsi” şəklini alır
- C) İnci siniri(n.peroneus) zədələnmərkən pəncə “sallaq” vəziyyətdə olur
- D) Mil siniri (n.radialis) zədələnmərkən əl “sallaq” vəziyyətdə olur
- E) Orta sinir (n.medianus) zədələnmərkən əl “meymunvari pəncə” şəklini alır

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.162 (А.М.Пуллатов.Пропедевтика нервных болезней,стр.138,147).

600) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnmərkən reflektor pozulmalar qeydə alınır?

- A) Aşağı sağrı(yan) siniri(n.gluteus inferior)
- B) Sadalananlardan heç biri düz deyil
- C) Dərin incik siniri(n.peroneus profundus)
- D) Yuxarı sağrı(yan)siniri(n.gluteus superior)
- E) Qamış siniri (n.tibialis)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.169

601) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnmərkən reflektor pozulmalar qeydə alınır?

- A) Səthi incik siniri(n.peroneus superficialis)
- B) Oturaq siniri(n.ischiadicus)
- C) Bud siniri(n.femoralis)
- D) Sadalanlardan heç biri düz deyil
- E) Dərin incik siniri(n.peroneus profundus)

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.169

602) Aşağıda sadalananlardan nə Arnold-Kiari anomaliyasına xasdır?

- A) Boyun fəqərələrin bitişməsi
- B) I boyun fəqərə körpücüyünün parçalanması
- C) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- D) Beyincik badamcıqların aşağıya doğru yer dəyişdirməsi
- E) I boyun fəqərənin ənsə sümüyü ilə bitişməsi

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.199

603) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında polinevropatiya yaranmır?

- A) Gicgah arteriitində
- B) Sarkoidozda
- C) Düyünlü periarteriitdə
- D) Sistem qurd eşənəyi zamanı
- E) Şəkərli diabetdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.471

604) Hansi hipervitaminoz periferik nevropatiyaya səbəb ola bilər?

- A) Nikotinamid ilə
- B) B12 vitamini ilə
- C) A vitamini ilə
- D) Tiamin ilə
- E) Piridoksin ilə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.288

605) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı pəncənin sallanmasına və peroneal yerləşə(steppej) səbəb ola bilməz?

- A) Onurğa kökcüyün sıxılması
- B) Şarko-Mari xəstəliyi
- C) Artan(proqressivləşən) onurğa əzələ atrofiyası

- D) Hepatolentikulyar degenerasiya (Konovalov-Vilson xəstəliyi)
E) Poliomyelit

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р. Лехтенберг, 1997. стр. 288

606) Dırnaqlarda ağ xətlərin (Messe xətləri) yaranması hansı polineyropatiya üçün səciyyəvidir?

- A) Sadalananlardan hamısı üçün
B) Diferik polineyropatiya
C) Arsen (мышьяк) ilə intoksikasiya mənşəli polineyropatiya
D) Diabetik polineyropatiya
E) alkoqol polineyropatiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 437

607) İzoniazid polineyropatiyası hansı vitaminin çatışmazlığı ilə əlaqədardır?

- A) Vitamin D
B) Vitamin A
C) Vitamin B12
D) Vitamin B6
E) Vitamin C

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 1995, стр. 439

608) Mimiki əzələlərin periferik iflici aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının əlaməti ola bilməz?

- A) Qiyyen-Barre sindromunun
B) Tolossa-Xant sindromunun
C) Ramsey-Xant sindromunun
D) Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyropatiyası)
E) Körpü-beyincik bucağının şişinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 550

609) Xəstə 28 yaşında. Yuxudan oyandıqda sol əlin zəyifliyini və keyliyini hiss etmişdir. Axşam alkoqol qəbul etmişdir. Nevroloju statusda: sol əli sallamb, əlini

qaldıra bilmir,baş barmağı aralaya bilmir,əzələ qüvvəsi azalıb.I-II barmaqların üst hissəsində hissiyat pozulub,üçbaşlı əzələ və milbilək refleksləri solda azalıb.Hansı sinir zədələndi?

- A) Orta
- B) Medianus
- C) Sadalananların heç biri
- D) Ulnaris
- E) Radialis

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр556

610) Xəstənin sağ yuxarı ətrafında çiyin,dirsək oynaqlarında aktiv hərəkətlər pozulmuşdur,əlində hərəkət saxlanılmışdır.Başını dəriyə bilmir,qasığı ağızına apara bilmir.Sağ çiyin,bazu əzələlərində atrofiya,əzələ tonusun zəyifliyi,ikibaşlı əzələ refleksi alınmır,hissiyat sağ çiyin bazı və saidin xarici hissəsində pozulub.Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Bazu kələfin pleksopatiyasından
- B) Boyun radikulopatiyasından
- C) Sağ yuxarı ətrafın mononevropatiyasından
- D) Yan amiotrofik sklerozun sindromundan
- E) Sadalananlardan heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр524

611) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı həm hissi, həm hərəkəti pozulmalar qeydə alınır?

- A) Verdniq-Hoffmann spinal amiotrofiyası
- B) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikulonevropatiya
- C) Okulofaringeal miyodistrofiya
- D) Yan amiotrofik skleroz
- E) Miasteniya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 478

612) Üçlü sinirin nevritinə aşağıda sadalananlardan nə xas deyil?

- A) Ağrıların tutma şəklində olması
- B) Ağrıların daimi olması
- C) Hərəkəti pozulmalar
- D) Hissiyatın pozulması

E) Buynuzlu refleksin enməsi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 405

613) Qabırğaarası nevrolojiyanı hansı xəstəliklərlə differensiyasiya aparmaq lazımdır?

- A) Vərəmli spondilitlə
- B) Ürək xəstəlikləri ilə
- C) Spinal şişlə
- D) Sadalananların hamısı ilə
- E) Plevritlə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 225

614) Hansı sinirin nevriti Rot xəstəliyi adlanır?

- A) Qamış sinirinin (n.tibialis) nevriti
- B) Bud sinirinin (n.femoralis) nevriti
- C) İncik sinirinin(n.peroneus) nevriti
- D) Budun bayır dəri sinirinin(n.cutaneus femoris lateralis) nevriti
- E) Oturaq sinirinin(n.ischiadicus) nevriti

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001,стр. 225

615) Vərəmli spondilit zamanı hansı fəqərələr daha tez zədələnilirlər?

- A) Bel-oma fəqərələri
- B) Aşağı döş və ya yuxarı bel fəqərələri
- C) Yuxarı döş və ya aşağı boyun fəqərələri
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Döş fəqərələrinin hamısı və bel fəqərələri

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 685

616) Tireotoksikoz zamanı aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnmərkən səs tellərin iflici və disfoniya əmələ gəlir?

- A) Üçlü sinir(n.triqeminus)
- B) Qayıdan sinir(n.recurens)

- C) Dil- udlaq siniri(n.glossopharyngeus)
- D) Dilaltı sinir(n.hypoglossus)
- E) Azan sinir(n.vagus)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 693

617) Rossolimo-Melkerson-Rozental sindromuna (resediv verən üz sinirinin neyropatiyası) aşağıda sadalanan simptomlardan hansı xasdır?

- A) Hiperakuziya və göz yaşsı axması
- B) Sifətin bir tərəfinə resediv verən ödem
- C) Sadalananların hamısı
- D) Homolateral tərəfdə resediv verən üz sinirinin iflici
- E) Qatlı(qırıqlı) dil

Ədəbiyyat: Редкие синдромы и заболевания нервной системы.Б.Йорданов, Я.Янков, 1981.стр. 18

618) Aşağıda sadalananlardan nə tunel neyropatiyalara aiddir?

- A) Parestetik meralgiya (budun lateral dəri sinirinin neyropatiyası, Rot xəstəliyi)
- B) Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- C) Qiyyen-Barre sindromu
- D) Üçlü sinirinin postherpetik neyropatiyası
- E) Gözün hərəkət sinirinin diabetik neyropatiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 559

619) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı çoxsaylı mononeyropatiya ilə təzahür edə bilər?

- A) Yalnız akromeqaliya
- B) Yalnız sarkoidoz
- C) Sadalananların hamısı
- D) Yalnız şəkərli diabet
- E) Yalnız mielom xəstəliyi

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 445

620) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı bir neçə kranial sinirlərin eyni vaxtda zədələnməsi meydana çıxır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız körpü-beyincik bucağının şişi
- C) Yalnız Qiyyen-Barre sindromu
- D) yalnız kəllə əsasının şişi
- E) Yalnız Tolosa-Xant sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 547

621) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı kranial sinirlərin 7-ci və 8-ci cütlüklərinin eyni vaxtda zədələnməsi qeydə alınabilir?

- A) Miasteniya
- B) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- C) Menyer xəstəliyi
- D) Botulizm
- E) Gicgah sümüyünün piramidasının sınığı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 545

622) Aşağıda sadalanan progressivləşən (inkişaf edən) əzələ distrofiyası növlərindən hansı əzələ zülalı olan "distrofin" in patoloji sintezi ilə əlaqədardır ?

- A) Emeri-Dreyfus miodistrofiyası
- B) Landuzi-Dejerin bazı-kürək-üz miodistrofiyası
- C) Okulofaringeal miodistrofiyası
- D) Erb-Rot miodistrofiyası
- E) Düşənn miodistrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

623) Aşağıda sadalanan progressivləşən (inkişaf edən) əzələ distrofiyası növlərindən hansı "distrofinopatiyalar" qrupuna aiddir?

- A) Emeri-Dreyfus miodistrofiyası
- B) Erb-Rot miodistrofiyası
- C) Okulofaringeal miodistrofiya
- D) Landuzi-Dejerin bazı-kürək-üz miodistrofiyası
- E) Bekker miodistrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

624) Düşənn miodistrofiyası hansı tip üzrə irsən ötürülür?

- A) X-bağlı dominant
- B) Autosom-recessiv
- C) Y-bağlı
- D) X-bağlı recessiv
- E) Autosom-dominant

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

625) Bekker miodistrofiyası hansı tip üzrə irsən ötürülür?

- A) Autosom-dominant
- B) Autosom-recessiv
- C) X-bağlı dominant
- D) Y-bağlı
- E) X-bağlı recessiv

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 573

626) Düşənn miodistrofiyasının klinik əlamətləri hansı yaşda üzə çıxır?

- A) 30 yaşdan sonra
- B) 10-20 yaşlarda
- C) 5 yaşa kimi
- D) 20 yaşdan sonra
- E) 40 yaşdan sonra

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 572

627) Aşağıda sadalananlardan nə Düşənn miodistrofiyası üçün səciyyəvi deyil?

- A) Xəstələrdə kardiomiopatiyanın inkişaf etməsi
- B) Baldır əzələlərində psevdohipertrofiyanın inkişafı
- C) Xəstəliyin həyatın ilk 5 ilində təzahür etməsi
- D) Xəstəliyin X-bağlı recessiv tip üzrə irsən ötürülməsi

E) Kreatininfosfokinazanın qanda normal miqdarı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 573

628) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Bekker miodistrofiyası distrofinopatiyalar qrupuna aid deyil
- B) Bekker miodistrofiyasına qadınlarda kişilərə nisbətən daha tez-tez rast gəlinir
- C) Bekker miodistrofiyası zamanı baldır əzələlərinin psevdohipertrofiyası qeydə alınmır
- D) Bekker miodistrofiyasının gedişi Düşənn miodistrofiyasının gedişinə nisbətən daha ağırdır
- E) Düşənn miodistrofiyasından fərqli olaraq Bekker miodistrofiyası üçün intellektin zəifləməsi səciyyəvi deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 573

629) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya süst parezlərlə/ifliclərlə təzahür edir?

- A) Yalnız Kugelberq-Velander yuvenil spinal amiotrofiyası
- B) Sadalanan patologiyaların hamısı
- C) Yalnız hipokaliemik paroksizmal mioplegiya
- D) Yalnız hiperkaliemik paroksizmal mioplegiya
- E) Yalnız Bekker miodistrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

630) X-bağlı resessiv irsiyyət tipi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansına məxsusdur?

- A) Yalnız Bekker miodistrofiyasına
- B) Yalnız Kennedi bulbospinal amiotrofiyasına
- C) Yalnız Düşənn miodistrofiyasına
- D) Yalnız hemofiliyaya
- E) Sadalananların hamısına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

631) X-bağlı resessiv irsiyyət tipi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansına məxsus deyil?

- A) Düşənn progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- B) Erb-Rot progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- C) Bekker progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- D) Hemofiliyaya
- E) Kennedi bulbospinal amiotrofiyasına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 578

632) X-bağlı resessiv irsiyyət tipi aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansına məxsusdur?

- A) Verdnıq-Hoffman kəskin bədxassəli infantil spinal amiotrofiyasına
- B) Landuzi-Dejerin bazu-kürək-üz miодistrofiyasına
- C) Kugelberq-Velander yuvenil spinal amiotrofiyasına
- D) Erb-Rot progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına
- E) Düşənn progressivləşən (getdikcə artan) əzələ distrofiyasına

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

633) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aid deyil (yəni xəstəlik əsasən sporadik formalarla təzahür edir)?

- A) Bekker miодistrofiyası
- B) Miasteniyaya (myasthenia gravis)
- C) Hentinqton xəstəliyi
- D) Erb-Rot miодistrofiyası
- E) Düşənn miодistrofiyası

Ədəbiyyat: 1. Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 366
2. Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 115

634) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı parezlərin yaranması qeydə alınmır?

- A) Kugelberq-Velander yuvenil spinal amiotrofiyası
- B) Anadangəlmə miotoniya (Tomsen xəstəliyi)

- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Miasteniya (myasthenia gravis)
- E) Qiyyen-Barre sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 632

635) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı miopatiyaya xas deyil?

- A) "Göz-dil" simptomu
- B) "Azad çiyinüstü" simptomu
- C) "Ördək yerışı" simptomu
- D) "Tapir dodaq"-çevrilmiş dodaq simptomu
- E) "Köndələn gülüş" simptomu

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 172

636) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) "Myasthenia gravis" miodistrofik xəstəliklərə aiddir
- B) Miasteniyanın inkişafı periferik sinirlərin mielininə qarşı anticisimlərin yaranması ilə əlaqədardır
- C) "Myasthenia gravis" infeksiyon xəstəlikdir
- D) "Myasthenia gravis" autoimmun xəstəlikdir
- E) Miasteniya zamanı hərəkəti və hissi (hipesteziya) pozulmalar meydana çıxır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 615

637) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Miasteniya ilə xəstə olan anadan təzə doğulmuş uşaqda miasteniyanın keçib gedən (tranzitor) əlamətləri qeydə alınabilir
- B) Miasteniyanın diaqnostik testlərindən biri prozerin (neostiqmin) sınağıdır
- C) Miasteniyanın müalicəsində antixolinesteraz preparatlardan istifadə edilir
- D) Miasteniyanın müalicəsində kortikosteroid preparatlardan istifadə edilir
- E) Miastenik krizin müalicəsində plazmaferez istifadə edilmir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 621

638) Aşağıda sadalananlardan nə myasthenia gravis zamanı müşahidə olunmur?

- A) İkiqörmə
- B) Bulbar sindrom
- C) Tənəffüs çatışmazlığı
- D) Hissiyatın azalması (hipesteziya)
- E) Ptoz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 616

639) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- B) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- C) Miasteniya ilə xəstə olan anadan təzə doğulmuş uşaqda miasteniyanın keçib gedən (tranzitor) əlamətləri qeydə alın bilər
- D) Miasteniya botulizm ilə differensiasiya olunmalıdır
- E) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 621

640) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?

- A) Miasteniya zamanı hərəkət və hissi (hipesteziya) pozulmalar meydana çıxır
- B) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də əzələ zülalı olan distrofinə qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- C) Miastenik krizin müalicəsində plazmaferez istifadə edilmir
- D) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- E) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 623

641) Aşağıda sadalanan antibiotiklərdən hansı sinir-əzələ keçiriciliyini pisləşdirməklə əlaqədar olaraq miasteniya zamanı pasientin vəziyyətini ağırlaşdırma bilər?

- A) Sadalanan antibiotiklərdən hamısı
- B) Yalnız neomisin
- C) Yalnız kanamisin
- D) Yalnız streptomisin

E) Yalnız qentamisin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 624

642) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulması ilə əlaqədardır?

- A) Düşənn miyodistrofiyası
- B) Yan amiotrofik skleroz
- C) Parkinson xəstəliyi
- D) Dağınıq skleroz
- E) Botulizm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 627

643) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının patogenezi sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulması ilə əlaqədar deyil?

- A) Düşənn miyodistrofiyası
- B) Lambert-İton sindromu
- C) Botulizm
- D) Myasthenia gravis
- E) Neonatal tranzitor miasteniyə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 571

644) Aşağıda sadalanan müalicə üsullarından hansı miastenik kriz zamanı daha effektivdir?

- A) Siklosporinin tətbiqi
- B) L-karnitinin tətbiqi
- C) Plazmaferez
- D) Azatioprinin tətbiqi
- E) Siklofosfanın tətbiqi

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 251

645) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının diaqnozunu təsdiqlənməsi məqsədi ilə prozerin sınağı keçirilir?

- A) Miasteniyanın
- B) Anadangəlmə miotoniyanın (Tomsen xəstəliyinin)
- C) Bekker miodistrofiyasının
- D) Yan amiotrofik sklerozun
- E) Qiyyen-Barre sindromunun

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 618

646) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı generalizə olunmuş miasteniyanın kəskinləşməsi zamanı xolinergik krizin lehinə dəlalət etmir?

- A) Səsin zəifləməsi (hipofoniya)
- B) Dar bəbəklər
- C) Mədə-bağırsaq traktının peristaltikasının artması
- D) Qusma
- E) Bradikardiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 617

647) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya ptozun yaranmasına gətirib çıxarmır?

- A) Botulizm
- B) Arxa birləşdirici arteriyanın anevrizması
- C) Miasteniya
- D) Miller-Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- E) Uzaqlaşdırıcı sinirin diabetik neyropatiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 535

648) Lambert-İton miastenik sindromu zamanı autoimmun reaksiyasının əsas hədəfi nədir ?

- A) Asetilxolinesteraza fermenti
- B) Əzələ zülalı olan emerin
- C) Presinaptik membranın kalsium (Ca²⁺) kanalları
- D) Əzələ zülalı olan distrofin
- E) Postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 623

649) Sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca²⁺) kanalları hansı patologiya zamanı autoimmun reaksiyanın əsas hədəfidir?

- A) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- B) Lambert-İton miastenik sindromu
- C) Miasteniya (myasthenia gravis)
- D) Qiyyen-Barre sindromu
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 623

650) Generalizə olunmuş miasteniya (myasthenia gravis) zamanı pasientlərin əksəriyyətində hansı antigenə qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır?

- A) Əzələ zülalı olan distrofinə qarşı
- B) Asetilxolinesteraza enziminə qarşı
- C) M-xolin reseptorlarına qarşı
- D) Postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı
- E) Sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca²⁺) kanallarına qarşı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 619

651) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Lambert-İton miastenik sindromu zamanı sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca²⁺) kanalları autoimmun reaksiyanın əsas hədəfidir
- B) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- C) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir
- D) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- E) Gentamisin tətbiqi miasteniya pasientin vəziyyətini ağırlaşdırır

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 621

652) Aşağıda sadalananlardan hansı simpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürü deyil?

- A) Taxikardiya
- B) Bağırsaq peristaltikasının zəifləməsi
- C) Hipersalivasiya
- D) Bronxodilatasiya
- E) Midriaz

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

653) Aşağıda sadalananlardan nə parasimpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürü deyil?

- A) Bağırsaq peristaltikasının güclənməsi
- B) Bradikardiya
- C) Hipersalivasiya
- D) Bronxodilatasiya
- E) Mioz

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

654) Aşağıda sadalananlardan nə parasimpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürüdür?

- A) Taxikardiya
- B) Bronxodilatasiya
- C) Arterial təzyiqin artması
- D) Mioz
- E) Piloarreaksiya (piloereksiya)

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

655) Aşağıda sadalananlardan nə simpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürüdür?

- A) Mioz
- B) Hipersalivasiya
- C) Sidik kisəsinin (m. detrusor) yığılması
- D) Bronxokonstriksiya
- E) Bağırsaq peristaltikasının zəifləməsi

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 260

656) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat parasimpatik sistemin aktivasiyasına gətirib çıxarmır (xolinergik təsirə malik deyil)?

- A) Piridostiqmin (kalimin)
- B) Atropin
- C) Qalantamin (nivalin)
- D) Neostiqmin (prozerin)
- E) Pilokarpin

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., стр. 106, стр. 103

657) Parasimpatik sinir sisteminin mesensefal hissəsi kranial sinirlərin neçənci cütünün nüvələri ilə təmsil olunub?

- A) 3-cü
- B) 7-ci
- C) 9-cu
- D) 10-cu
- E) 4-cü

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 248

658) Parasimpatik sinir sisteminin bulbar hissəsi kranial sinirlərin aşağıda sadalanan cütlüklərindən neçəncisi ilə təmsil olunub?

- A) XI ilə
- B) XII ilə
- C) V ilə
- D) III ilə
- E) X ilə

Ədəbiyyat: Пропедевтика нервных болезней / А.М. Пулатов. - 2-е изд. доп. и перераб.-Т.: Медицина, 1979, стр. 248

659) Aşağıda sadalananlardan hansı biri periferik vegetativ çatışmazlığın təzahürüdür?

- A) Yalnız sakit vəziyyətdə olan taxikardiya (“fiksasiya olunmuş nəbz” fenomeni)
- B) Yalnız impotensiya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Yalnız ortostatik hipotenziya
- E) Yalnız hipohidroz/anhidroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 149

660) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya generalizə olunmuş hiperhidroz ilə müşayiət oluna bilər?

- A) Yalnız feoxromositoma
- B) Sadalananların hamısı
- C) Yalnız tireotoksikoz
- D) Yalnız hipoqlikemiya
- E) Yalnız xolinergik preparatlar ilə intoksikasiya

Ədəbiyyat: Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.- М., 2008, стр. 286

661) Reyno xəstəliyi akroparesteziyadan nə ilə fərqlənir?

- A) Tutmayabənzər gedişatı ilə
- B) Güclü ağrının mövcudluğu ilə
- C) Paresteziyanın mövcudluğu ilə
- D) Göyərmənin və qanqrenanın olması ilə
- E) Xroniki gedişatı ilə

Ədəbiyyat: Диффер.диагностика нервных болезней.Г.А.Акимова.1997.стр.118

662) Aşağıda sadalananlardan hansı eritromelalqiya xas deyil?

- A) Zədələnmiş ətrafın ağ rəngdə olması
- B) Zədələnmiş ətrafın qızarması
- C) Ətraflarda ağrının mövcudluğu
- D) Zədələnmiş ətrafın şişməsi(ödem)
- E) Zədələnmiş ətrafda hərarətin qalxması

Ədəbiyyat: Диффер.диагностика нервных болезней.Г.А.Акимова.1997.стр.118

663) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Babinski-Frelix xəstəliyinə (adipozoqenital distrofiya) xasdır?

- A) Budda, qarında və başqa yerlərdə piyin yığılı
- B) İkincili cinsi əlamətlərin natamam inkişafı
- C) Sadalananların hamısı doğrudur
- D) Boyun artmaması
- E) Hipotermiya

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии. Е.В.Шмидт, 1981, стр. 7

664) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı bayılmalara(sinkope) xas deyil?

- A) Qulaqda küy
- B) Görmənin torlu olması
- C) Arterial təzyiqin enməsi
- D) Baş gicəllənmə
- E) Tənəffüsün dayanması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 224

665) Nikturiya zamanı bayılma nə zaman baş verir?

- A) Sidiyə gedərkən
- B) Qan itirdikdə
- C) Yüksək emosiya zamanı (qorxu hissi)
- D) Pis qoxu hiss edərkən
- E) Öskürək tutmasından sonra

Ədəbiyyat: Неврология. Марко Мументалер. под редакцией О.С.Левина. 2007 год. стр.

666) Yaşlı insanlarda yuxu mərhələlərində aşağıda sadalanan dəyişikliklərdən hansı qeydə alınır?

- A) Yuxu mərhələlərinin ikisində sürəkliliyinin enməsi
- B) Yuxunun tez mərhələsinin sürəkliliyinin dəyişməz olaraq qalması
- C) Yavaş yuxunun III pilləsinin sürəkliliyinin enməsi
- D) Yavaş yuxunun IV pilləsinin sürəkliliyinin enməsi
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Регуляция сна. Н.А.Власов, А.М.Вейн, Ю.А.Александровский. 1983. стр. 23

667) Aşağıda sadalanan nüvələrdən hansı bəbəyin daralmasını təmin edir?

- A) Varoli körpüsünün Bexterev nüvəsi
- B) Orta beynin Perlia nüvəsi
- C) Orta beynin Yakuboviç-Edinger-Vestfal nüvəsi
- D) Varoli körpüsünün Deyters nüvəsi
- E) Orta beynin Darkşeviç nüvəsi

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.В. Триумфов. - 16-е изд. - М., 2009, стр. 128

668) Aşağıda sadalananlardan hansı birincili kəllə-beyin travmasına aiddir?

- A) Dislokasion sindrom
- B) Serebrovaskulyar dəyişmə
- C) Beyin ödemi
- D) Ocaqlı beyin zədələnməsi (contusio)
- E) Likvosirkulyasiyanın pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.701

669) Aşağıda sadalananlardan hansı ikincili kəllə-beyin travma zamanı müşahidə olunur?

- A) Likvosirkulyasiyanın pozulması
- B) Dislokasion sindrom
- C) Serebrovaskulyar dəyişmə
- D) Beyin ödemi
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.702

670) Aşağıda sadalananlardan hansı ikincili kəllə-beyin travmasının səbəbidir?

- A) işemiya, hipoksiya
- B) Sadalananların hamısı
- C) Beyin ödemi, infeksiya
- D) Hemodinamik və su-elektrolit balansının pozulması
- E) Kəllədaxili hipertenziya

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.527

671) Açıq kəllə-beyin travmasına aşağıda sadalananlardan hansı aiddir?

- A) Ancaq aponevrozun zədələnməsi
- B) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- C) Beynin yumşaq toxumalarının aponevrozsuz zədələnməsi
- D) Beynin yumşaq toxumalarının aponevrozla birgə zədələnməsi və ya kəllə qarağının sümük sınığı ilə müşayiət edilir
- E) Ancaq beynin sərt toxumanın zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.528

672) Aşağıda sadalanan hansı simptomların mövcudluğu kəllə-beyin travmasının ağırlığını təyin edir?

- A) Həyati vacib funksiyaların pozulması
- B) Anteroqrad amneziyanın müddəti
- C) Subaraxnoidal qansızmanın mövcudluğu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Huşun itmə müddəti və huşun birinci baxışda vəziyyəti

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.528

673) Kəllə-beyin travmasından sonra yaranan meningeal simptomun əlamətləri mövcuddursa, əsasən hansı diaqnozdan şübhələnmək olar?

- A) Subaraxnoidal qansızmadan
- B) Beyin zədələnməsindən
- C) Arterial təzyiğin enməsindən
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Arterial təzyiğin artmasından

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

674) Travmadan sonra burundan axan mayenin (rinoreya) tərkibində nəyi təyin etməklə onun likvor olduğunu sübut etmək olar?

- A) Xloridləri
- B) Sitozu
- C) Zülalı
- D) Qlükozanı
- E) Natriumu

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

675) Aşağıda sadalananlardan hansına Battl simptomu deyilir?

- A) Kəllə-beyin travması zamanı kəllə sinirlərinin zədələnməsinə
- B) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- C) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərmə)
- D) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməyəbənzər çıxıntının nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır(göyərmə)
- E) Konyuktivanın altına qansızma

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

676) Aşağıda sadalananlardan hansına “eynək” simptomu deyilir?

- A) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- B) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməvari cismin nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır(göyərmə)
- C) Kəllə-beyin travması zamanı kəllə sinirlərinin zədələnməsinə
- D) Konyuktivanın altına qansızma
- E) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərmə)

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

677) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamətlərin mövcudluğu kəllə əsasın sınığına dəlalət edir?

- A) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərtili)
- B) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- C) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməvari cismin nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır(göyərtili)
- D) Konyuktivanın altına qansızma
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.530

678) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamətlər kəllədaxili hematomanın mövcudluğunu sübut edə bilər?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Ocaqlı simptomların yaranması
- C) Pərçimlənmə(daxilolma) əlamətlərin yaranması
- D) Kəllədaxili hipertenziyanın yaranması və artması
- E) EXO-EQ zamanı M-echo yerdəyişməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.531

679) Hematomanı təyin etmək üçün hansı müayinə üsulundan istifadə olunur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Maqnit rezonans tomoqrafiyası müayinə üsulundan(MRT)
- C) EXO-EQ
- D) Angioqrafiya müayinə üsulundan

E) Kompüter tomoqrafiya müayinə üsulundan(KT)

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

680) Xəstənin vəziyyəti kəllə-beyin travmasından sonra getdikcə pisləşirsə,buna səbəb hematomadan başqa nə ola bilər?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sedativ dərmanların təsiri
- C) Hipoksiya və hiperkarniya
- D) Erkən epileptik tutmalar
- E) Beyinin hipoperfuziyası

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

681) Aşağıda sadalananlardan hansı müasir kəllə-beyin travmasının təsnifatında işlənmişdir?

- A) Baş beyin zədələnməsinin (contusio) yüngül dərəcəsi
- B) Baş beyin silkələnməsinin (commotio) ağır dərəcəsi
- C) Sadalananlardan hamısı təsnifata uyğundur
- D) Baş beyin zədələnməsinin (contusio) ağır dərəcəsi
- E) Baş beyin sıxılması

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi.Nevroloji təcrübədə
müşahidə olunan patologiyaların 10-cu baxılış “xəstələrin beynəlxalq təsnifatına”
müvafiq kodları və kodlaşdırma qaynaqları.səh.34.

682) Yüngül kəllə-beyin travması zamanı huşun pozulma müddəti nə qədər olur?

- A) 1 saatdan
- B) 10 dəqiqəyəcən
- C) 30 dəqiqəyəcən
- D) 1 saatdan artıq
- E) Vaxtın fərqi yoxdur

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

683) Hansı kranial sinir gicgah sümüyünün piramidasının sınığı zamanı zədələnmə bilər?

- A) Əlavə sinir

- B) Azan siniri
- C) Dil-udlaq siniri
- D) Üz siniri
- E) Dilaltı sinir

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 373

684) Hansı kranial sinir gicgah sümüyünün piramidasının sınığı zamanı zədələnmə bilər?

- A) Azan siniri
- B) Dilaltı sinir
- C) Dil-udlaq siniri
- D) Əlavə sinir
- E) Dəhliz-eşitmə siniri

Ədəbiyyat: Справочник по неврологии / Верещагин Н. В. и др. : Под ред. Е. В. Шмидта. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1989, стр. 373

685) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütliyünün zədələnməsi səciyyəvidir?

- A) Paraneoplastik Lambert-İton sindromu
- B) Gicgah sümüyü piramidasının sınığı
- C) Turett sindromu
- D) Botulizm
- E) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 545

686) Orta ağırlığında kəllə-beyin travması zamanı huşun pozulma müddəti nə qədər olur?

- A) 10 dəqiqəyəcən
- B) 2 saatacan
- C) 24 saatacan
- D) 1 saatacan
- E) Vaxtın fərqi yoxdur

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

687) Ağır kəllə-beyin travması zamanı huşun pozulma müddəti nə qədər olur?

- A) 1 saatacan
- B) Vaxtın fərqi yoxdur
- C) 1 saatdan artıq
- D) 10 dəqiqəyəcən
- E) 30 dəqiqəyəcən

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

688) Yüngül kəllə-beyin travmasından sonra yaranan retrograd amneziyanın müddəti nə qədər olur?

- A) 24 saatacan
- B) 6 saatacan
- C) 24 saatdan artıq
- D) 1 saatacan
- E) Vaxtın fərqi yoxdur

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

689) Orta ağırlığında kəllə-beyin travmasından sonra yaranan retrograd amneziyanın müddəti nə qədər olur?

- A) 36 saatacan
- B) 24 saatacan
- C) 24 saatdan artıq
- D) Vaxtın fərqi yoxdur
- E) 36 saatdan artıq

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

690) Ağır kəllə-beyin travmasından sonra yaranan amneziyanın müddəti nə qədər olur?

- A) 36 saatacan
- B) 24 saatacan
- C) 12 saatacan
- D) Vaxtın fərqi yoxdur
- E) 24 saatdan artıq

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.529

691) Aşağıda sadalananlardan hansı yüngül kəllə-beyin travması zamanı qeydə alınır?

- A) Ümumi beyin simptomları
- B) Yüngül meningeal simptomlar
- C) Nevroloji simptomların tam sönməsi
- D) Huşun 1 saatdan artıq itməsi
- E) Ocaqlı simptomlar

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

692) Aşağıda sadalananlardan hansı yüngül kəllə-beyin travması zamanı qeydə alınır?

- A) Ümumi beyin simptomları
- B) Huşun 1 saatdan artıq itməsi
- C) Ağır meningeal simptomlar
- D) Nevroloji simptomların reqresə uğramaması
- E) Amneziyanın 24 saatadək olması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

693) Yüngül kəllə-beyin travmasının kriteriyaları hansı kliniki-patogenetik varianta əsaslanaraq kəllə-beyin travmasına aid edilir?

- A) Zədələnmə ağır dərəcədə
- B) Zədələnmə orta dərəcədə
- C) Sıxılma
- D) Silkələnmə(commotio) və ya zədələnmə yüngül dərəcədə(contusio)
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.532

694) Aşağıda sadalananların hansı birində beyin maddənin zədələnməsi baş vermir?

- A) Yüngül kəllə-beyin travması
- B) Başın yumşaq toxumalarının zədələnməsi
- C) Orta kəllə-beyin travması
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Ağır kəllə-beyin travması

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.534

695) Orta ağırlığında və ağır kəllə-beyin travması zamanı simptomatikanın yaranma səbəbləri aşağıda sadalananlardan hansılardır?

- A) Hamısı
- B) Subaraxnoidal qansızma
- C) Kontuzion ocaq və diffuz aksonal zədələnmə
- D) Əsasən beyin ödemi ilə əlaqəsi olan kəllədaxili hipertenziya
- E) Birincili və ikincili sütun zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.537

696) Aşağıda sadalananlardan hansının orta ağırlığında və ağır kəllə-beyin travma zamanı yaranan simptomatika ilə əlaqəsi yoxdur (yəni simptomların yaranmasına səbəb deyil)?

- A) Kontuzion ocaq və diffuz aksonal zədələnmə
- B) Subaraxnoidal qansızma
- C) Anadangəlmə anomaliya
- D) Əsasən beyin ödemi ilə əlaqəsi olan kəllədaxili hipertenziya
- E) Birincili və ikincili sütun zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.537

697) Epidural hematoma nəyə deyilir?

- A) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- C) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- D) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- E) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

698) Subdural qığroma nəyə deyilir?

- A) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- B) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- C) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- D) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- E) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

699) Pnevmocefaliya nəyə deyilir?

- A) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- C) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- D) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- E) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

700) Subdural hematoma nəyə deyilir?

- A) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- C) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya
- D) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- E) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna

Ədəbiyyat: Неврология.Справочник практического
врача.Д.Р.Штульман,О.С.Левин-2-ое изд.2002.стр.543

701) Kəllə-beyin travması zamanı kəllədaxili təzyiqin yüksəlməsinə səbəb olan hansı əlamət kəllədən kanar faktorlara aiddir?

- A) Arterial hipotoniya
- B) Okklüzion hidrocefaliya
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Beyin ödemi
- E) Kəllədaxili hematoma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под
ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.704

702) Yan dislokasiya zamanı hansı arterial hövzədə beyin qan dövranı pozulur?

- A) Arxa beyin arteriya hövzəsində
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Ön beyin arteriya hövzəsində
- D) Ön hovlu arteriya hövzəsində
- E) Vertebrobazilyar hövzəsində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.706

703) Gicgah-tentorial dislokasiya zamanı hansı arterial hövzədə beyin qan dövranı pozulur?

- A) Ön beyin arteriya hövzəsində
- B) Ön birləşdirici arteriya hövzəsində
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Arxa aşağı beyincik arteriya hövzəsində
- E) Arxa beyin arteriya hövzəsində

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.706

704) Aşağıda sadalananlardan hansına mürəkkəb(politravma) kəllə-beyin travma deyilir?

- A) Orqanizmə bir neçə zədə faktorların(mexaniki,kimyəvi,termik) təsiri nəticəsində yaranan travmaya
- B) Tək kəllə-beyin travmasının mövcudluğu
- C) Sadalananlardan heç biri
- D) Kəllənin, beyinin və beyindaxili strukturların zədələnməsinə
- E) Kəllə-beyin travma zamanı başqa orqanların mexaniki zədələnməsi olarsa

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.710

705) Kombinasiya edilmiş kəllə-beyin travma nəyə deyilir?

- A) Sadalananlardan heç biri
- B) Kəllə-beyin travma zamanı başqa orqanların mexaniki zədələnməsi olarsa
- C) Tək kəllə-beyin travmasının mövcudluğu
- D) Kəllənin, beyinin və beyindaxili strukturların zədələnməsinə
- E) Orqanizmə bir neçə zədə faktorların(mexaniki,kimyəvi,termik) təsiri nəticəsində yaranan travmaya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.710

706) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllədaxili hematomanın ölçülərinə uyğundur?

- A) Balaca hematomanın ölçüləri-50ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-51-100ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-100ml-dən çox

- B) Balaca hematomanın ölçüləri-100ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-100-150ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-150ml-dən çox
C) Balaca hematomanın ölçüləri-125ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-126-175ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-175ml-dən çox
D) Balaca hematomanın ölçüləri-5-15ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-20-50ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-51ml-dən çox
E) Balaca hematomanın ölçüləri-25ml-cən, orta həcmli hematomanın ölçüləri-26-50ml-cən, böyük həcmli hematomanın ölçüləri-51ml-dən çox

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр.713

707) Aşağıda sadalanan ölçülərdən hansı balaca kəllədaxili hematoma sayılır?

- A) Ölçüləri-150ml-cən olan
B) Ölçüləri-70ml-cən olan
C) Ölçüləri-100ml-cən olan
D) Ölçüləri-50ml-cən olan
E) Ölçüləri-200ml-cən olan

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр.713

708) Aşağıda sadalanan ölçülərdən hansı orta həcmli kəllədaxili hematoma sayılır?

- A) Ölçüləri-51-100ml-cən
B) Ölçüləri-120-150ml-cən
C) Ölçüləri-200-250ml-cən
D) Ölçüləri-150-200ml-cən
E) Ölçüləri-100-120ml-cən

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр.713

709) Aşağıda sadalanan ölçülərdən hansı böyük həcmli kəllədaxili hematoma sayılır?

- A) Ölçüləri-100ml-cən
B) Ölçüləri-100ml-dən çox
C) Ölçüləri-50ml-dən çox
D) Ölçüləri-10ml-dən çox
E) Ölçüləri-5ml-dən çox

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд,2001.том 1.стр.713

710) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ağırlaşmalarına aiddir?

- A) Beyin silkələnməsi
- B) Beyin sıxılması
- C) Beyin zədələnməsi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Beyin absesi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.731

711) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ağırlaşmalarına aid deyil?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Beyin silkələnməsi
- C) Beyin absessi
- D) Pnevmocefaliya
- E) İrinli meningit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр.729

712) Sinirin travmatik zədələnməsindən və sinirin cərrahi birləşməsindən sonra aksonun regenerasiya sürəti nə qədərdir?

- A) Sutkada 0.1mm
- B) Sutkada 1mm
- C) 10 günə 1mm
- D) 1 aya 1mm
- E) Sutkada 10mm

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.704

713) Fantom ağrının əsas əlaməti aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Mövcud olan ətrafda şiddətli ağrı
- B) Güdülün sianozlaşması və ödemləşməsi
- C) Mövcud olmayan ətrafda ağrı hissi
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Güdül(kəsilmiş əl-ayağın üstündə qalan hissəsi) tərəfdə hipesteziya

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.706

714) Bazu kələfinin proksimal hissəsinin travmatik zədələnməsinə nə xarakterdir?

- A) Rombabənzər əzələnin hipotrofiyası
- B) Düşən-Erb iflici
- C) “Sallanmış “ əl
- D) Dejerin-Klumpke iflici
- E) Rombabənzər və dişli əzələlərin hipotrofiyası

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.708

715) Travmadan sonra yaranan normotenziv hidrocefaliya (Xakim-Adams sindromu) hansı simptomlar ilə təzahür edir?

- A) Sadalananlardan heç biri düz deyil
- B) Baş ağrı,görmənin enməsi və ataksiya ilə təzahür edir
- C) Baş ağrıları,yaddaşın pozulması və dezoriyentasiya ilə təzahür edir
- D) Yerişin pozulması,sidiyin saxlamaması və koqnitiv pozulmalar ilə təzahür edir
- E) Başgicəllənmə,astaziya,abaziya və sensor ataksiya ilə təzahür edir

Ədəbiyyat: Неврологические синдромы.Руководство для врачей.В.Л.Голубев,А.М.Вейн.2002.стр.718

716) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı periferik sinirin zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında paresteziya qeydə alınır
- B) Süst iflic və zədələnmiş sinirin zonasında hiposteziya və ya anesteziya qeydə alınır
- C) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında hipertrofiya qeydə alınır
- D) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- E) Perkusiya zamanı zədədən aşağı sinir boyu ağrı hissi qeydə alınır

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр.123

717) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı periferik sinirin natamam zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) İnnervasiya zonasında veqetativ-trofik pozulmalarının mövcudluğu
- B) İnnervasiya zonasında damar pozulmaların mövcudluğu
- C) İnnervasiya olan zonada hissi qıcıqlanma simptomu
- D) Ağrı sindromunun ifadəli olması
- E) Sadalananların hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр.124

718) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı kauzalgiyaya dəlalət edir?

- A) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında anesteziyanın mövcudluğu
- B) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasına uyğun olan hipalqeziya və parasteziya
- C) Sadalananlardan hamısı düzdür
- D) Sinirə təzyiq edərkən dözülməz ağrı qeydə alınır
- E) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasına uyğun olmayan intensiv yandırıcı ağrılar

Ədəbiyyat: Болезни периферической нервной системы.Руководство для врачей.Я.Ю.Попелянский.1989.стр.232

719) Periferik sinirin travması zamanı aksonun regenerasiyasına dəlalət edən ilkin əlamət aşağıda sadalananlardan hansıdır?

- A) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında paresteziyanın yaranması
- B) Trofik pozulmaların reqressi
- C) Zədələnmiş ətrafın distal hissəsində ağrı sindromun reqressə uğraması
- D) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasının distal hissələrində dayanıqlı ağrı sindromun yaranması
- E) Sadalananlardan hamısı düzdür

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.704

720) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı bud sinirinin (n.femoralis) qasıq bağından aşağı zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Budun bükülməsi çətinləşir
- B) Baldırın açılması pozulur
- C) Baldırın ön sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır
- D) Hamısı
- E) Baldırın daxili sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır

Ədəbiyyat: А.М.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.145

721) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı bud sinirinin (n.femoralis) qasıq bağından yuxarı zədələnməsinə dəlalət edir?

- A) Budun ön sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır
- B) Budun bükülməsi çətinləşir
- C) Baldırın açılması pozulur
- D) Sadalananların hamısı

E) Baldırın ön və daxili sahələrində hissiyatın pozulması qeydə alınır

Ədəbiyyat: A.M.Пулатов.Пропедевтика нервных болезней.1979,стр.145

722) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı kraniofaringioma üçün xasdır?

- A) Görmənin pozulması
- B) Şəkərsiz diabet
- C) Yuxu və oyaqlıq tsiklin pozulması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Kəllədaxili hipertenziya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 416

723) Aşağıda sadalanan birincili beyin şişlərindən hansı daha çox rast gəlinir?

- A) Astrositomalar
- B) Medulloblastomalar
- C) Oligodendroqliomalar
- D) Limfosarkomalar
- E) Meningiomalar

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.115
(Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.74 və ya Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр661)

724) Aşağıda sadalanan şişlərdən hansında daha tez kəllə hiperostozu yarana bilər?

- A) Meningioma zamanı
- B) Astrositoma zamanı
- C) Qemanqiolblastoma zamanı
- D) Nevrinoma zamanı
- E) Hipofizar adenoma zamanı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.116

725) Aşağıda sadalanan simptomlarından hansı baş beyin şişlərinin birincili(ocaqlı) simptomlarına aiddir?

- A) Beynin dislokasiyası
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Kəllə sinirlərinin funksiyalarının pozulması
- D) Baş beyin ödemі

E) Beyin qan dövranının pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр678

726) Aşağıda sadalananlardan hansı baş beyin şişlərinin ikincili simptomlarına aid deyil?

- A) Sadalananlardan heç biri
- B) Kəllə sinirlərinin funksiyalarının pozulması
- C) Beyin qan dövranının pozulması
- D) Baş beyin ödem
- E) Beynin dislokasiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр678

727) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı baş beyin şişlərinin ikincili simptomlarına aiddir?

- A) Kəllədaxili hipertenziya
- B) Baş ağrısı
- C) Qusma
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Kəllə sinirlərinin funksiyalarının pozulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр678

728) Baş beyin şişlərinin, tam şəkildə,ümumi kliniki xüsusiyyəti hansılardır?

- A) Gedişatın artması,kəllədaxili təzyiğin artması,psixiki dəyişikliklər,epileptik tutmalar və baş ağrıların mövcudluğu
- B) Gedişatın yaxşılaşması,kəllədaxili təzyiğin norma daxilində olması
- C) Gedişatın stabilliyi, psixiki dəyişikliklər və baş ağrıların mövcudluğu
- D) Gedişatın artması,baş ağrıların və psixiki dəyişikliklərin mövcudluğu
- E) Gedişatın və kəllədaxili təzyiğin artması, baş ağrıların mövcudluğu

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.72

729) Aşağıda sadalanan astrositomalardan hansı uşaqlarda daha çox rast gəlinir(daha çox xoşxassəlidir)?

- A) I dərəcəli astrositoma
- B) III dərəcəli astrositoma
- C) II dərəcəli astrositoma
- D) IV dərəcəli astrositoma

E) beyincik astrositoması

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.75

730) Aşağıda sadalanan beyin şişlərindən hansıları ilə daha tez uşaqlarda rastlaşmaq olar?

- A) III mədəciyin kolloidli kistləri ilə
- B) Astrositoma və medulloblastoma ilə
- C) Qliom və adenima ilə
- D) Meningioma və neyrofibroma ilə
- E) Melanoma və xoriokarsinoma ilə

Ədəbiyyat: Секреты неврологии.Лоран А. Ролак. Перевод под ред.О.С.Левина.2008.стр.368

731) Aşağıda sadalanan nahiyələrin hansında şiş yaranarsa vaxtından əvvəl hədd-buluğa(cinsi inkişaf) çatmaq əmələ gəlir?

- A) Subtalamik nüvədə
- B) Beyinciğin soxulcanında
- C) Ön birləşmədə
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) Əzgiləbənzər vəzdə

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.119 (Болезни нервной системы.Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр674)

732) Alın payının arxa hissəsində yerləşən şişə aşağıda sadalananlardan nə xasdır?

- A) Adversiv epileptik tutma
- B) Hemiparez,aşağı ətraflarda parezin üstünlüyü ilə
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Motor afaziya
- E) Şiş tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр672

733) Aşağıda sadalananlardan hansı sinirlərin nevrinomasına daha tez rast gəlmək olar?

- A) XII sinirin

- B) V sinirin
- C) XI sinirin
- D) VIII sinirin
- E) VII sinirin

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.81

734) Böyük hipofiz şişlərinə əsasən hansı hemianopsiya xasdır?

- A) Homonim
- B) Binazal
- C) Aşağıkvadrant
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Bitemporal

Ədəbiyyat: Неврология.Марко Мументалер,Хейнрих Маттле.Под ред.О.С.Левина.2007.стр.78

735) Dominant yarımkürənin gicgah payında yerləşən şiş hansı afaziya ilə müşahidə olunur?

- A) Sensor afaziya və autotopoqnoziya ilə
- B) Sensor afaziya ilə
- C) Motor afaziya və autotopoqnoziya ilə
- D) Motor afaziya ilə
- E) Motor və sensor afaziya ilə

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.415

736) Aşağıda sadalanan hansı beyin payında şişin yerləşməsi nəticəsində adversiv qıcolma tutması ilə birgə başın sağlam tərəfə məcburi dönməsi müşahidə olunur?

- A) Gicgah payın
- B) Alın payın
- C) Ənsə payın
- D) Tərə payın
- E) Sadalanan payların hamısında

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.413 (Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр672)

737) Epidural nahıyyəsində yerləşən onurğa beyin şişinə aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı daha çox səciyyəvidir?

- A) Kökcük sindromu
- B) Hissiyatın pozulması
- C) Sadalanan əlamətlərin hamısı doğru deyil
- D) Pərçimolma simptomu
- E) Ağrının olmaması

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней.Руководство для врачей/Под ред.Г.А.Акимова.1997.стр.430

738) Hansı xəstəlik zamanı bir tərəfli anosmiya ilə birgə həmin tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası ilə görmə sinirinin məməciyinin ödemı qeydə alınır?

- A) Dağınıq skleroz zamanı
- B) Kraniofaringioma zamanı
- C) Beyinin yalançı tumor zamanı
- D) Olfaktor çuxurunun meninqioması zamanı
- E) Nazofaringeal karsinoma zamanı

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.261

739) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya həm də “baş beyin psevdosişi” (pseudotumor cerebri) adlanır?

- A) 3-ci tipli Arnold-Kiari anomaliyası
- B) Xoşxassəli (idiopatik) kəllədaxili hipertenziya
- C) Dendi-Uoker sindromu
- D) Miqren
- E) Normotenziv hidrosefaliya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.– М., 2001, стр. 284

740) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı kraniofaringioma üçün xasdır?

- A) Yuxu və oyaqlıq tsiklin pozulması
- B) Sadalananların hamısı
- C) Görmənin pozulması
- D) Kəllədaxili hipertenziya
- E) Şəkərsiz diabet

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии.Д.Р.Штульман,О.С.Левин.2001, стр. 416

741) Hansı nahiyədə şiş olarsa “ruhi korluq” qeydə alınır?

- A) Ənsə payında
- B) Alın payında
- C) Gicgah payında
- D) Beyincikdə
- E) Tərə payında

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 125

742) Aşağıda sadalanan şişlərdən hansı üçün xəstənin “diz-dirsək” və ya “diz üstə” vəziyyətində olması səciyyəvidir?

- A) Arxa kəllə çuxurunun şişinə
- B) At quyruğun şişinə
- C) Beyin kötüyünün şişinə
- D) Alın payın şişinə
- E) Beyincik şişinə

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 114

743) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün zədələnməsi səciyyəvi deyil?

- A) Körpü-beyinck bucağının meningioması
- B) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- C) 2-ci tip neyrofibromatoz
- D) Körpü-beyinck bucağının xolesteatoması
- E) Gicgah sümüyünün piramidasının sınığı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 550

744) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi neuroektodermal şişlərə aid deyil?

- A) Oligodendroqlioma
- B) Hemangioblastoma (angioretikulyoma)
- C) Ependimoma
- D) Astrositoma
- E) Medulloblastoma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 661

745) 2-ci tip neyrofibromatozun ən tez-tez rast gəlinən əlaməti hansıdır?

- A) Orta sinirlərin (n. medianus) ikitərəfli nevrinomaları
- B) Kranial sinirlərin 8-ci cütlüyünün ikitərəfli nevrinomaları
- C) Kranial sinirlərin 7-ci cütlüyünün ikitərəfli nevrinomaları
- D) Kranial sinirlərin 6-ci cütlüyünün ikitərəfli nevrinomaları
- E) Oturaq sinirlərin ikitərəfli nevrinomaları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 30

746) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi neuroektodermal şişlərə aid deyil?

- A) Ependimoblastoma
- B) Plazmositoma
- C) Qlioblastoma
- D) Neyroblastoma
- E) Medulloblastoma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 661

747) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi qısa-damar şişlərinə aiddir?

- A) Meningeoma
- B) Sadalananların hamısı
- C) Astroblastoma
- D) Ependimoma
- E) Oligodendroqlioma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 660

748) Aşağıda sadalananlardan nə subtentorial şişlərə aid deyil?

- A) Dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- B) Beyincik şişi
- C) Beyin kötüyünün şişi
- D) 4-cü mədəciyin şişi

E) Ənsə payının şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 668

749) Aşağıda sadalananlardan nə supratentorial şişlərə aid deyil?

- A) Tərə payının şişi
- B) Ənsə payının şişi
- C) Dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- D) Gicgah payının şişi
- E) Alın payının şişi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 668

750) Aşağıda sadalananlardan nə Reklinqhauzen xəstəliyinin (1-ci tipli neyrofibromatozun) əlaməti deyil?

- A) Dəridə südlü qəhvə rəngində ləkələr
- B) Oftalmoloji müayinədə qüzehi qişanın (iris) qamartomaları
- C) Generalizə olunmuş tiklər (turettizm)
- D) Dərialtı neyrofibromalar
- E) Görmə yollarının qliomaları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 27

751) Varoli körpüsünün ikitərəfli zədələnməsi nəticəsində yarana bilən izolyasiya sindromu zamanı (deafferentasiya sindromu, locked-in syndrome) aşağıda sadalanan hərəkətlərdən hansı saxlanılır?

- A) Göz almalarının vertikal hərəkətləri
- B) Udma və dilin hərəkətləri
- C) Hamısı
- D) Ətrafların hərəkətləri
- E) Çeynəmə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 231

752) Aşağıda sadalananlardan nə komada olan pasientə kömək üçün yerinə yetirilməli olan birinci dərəcəli təxirəsalınmaz tədbirdir?

- A) Qanda qlükoza səviyyəsinin təyin edilməsi
- B) Tənəffüs yollarının keçiriciliyinin və hemodinamikanın sabitliyinin təmin edilməsi
- C) Göz dibinin müayinəsi
- D) Vena kateterinin qoyulması
- E) Sidik kateterinin qoyulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 220

753) Aşağıda sadalananlardan nə komaya gətirib çıxara bilər?

- A) Yalnız hipoksiya
- B) Yalnız uremiya
- C) Yalnız kəllə-beyin travması
- D) Yalnız beyindəxili qansızma
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 219

754) Aşağıda sadalananlardan hansı beynin lateral transtentorial (unkotentorial) pərçiminin («transtentorial herniation») əlamətidir?

- A) Homolateral prozopoparez
- B) Anozoqnoziya
- C) Afaziya
- D) İşığa qarşı reaksiyanın itməsi ilə müşayiət olunan ipsilateral midriaz
- E) Kontralateral ətraflarda mioklonik diskineziyalar

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон; Пер. с англ.; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М.: Медпресс-информ, 2004, стр. 434

755) Komada olan pasientdə anizokoriyanın mövcudluğu nəyin əlaməti ola bilər?

- A) Kəllədəxili hipertenziya nəticəsində baş verən beynin unkotentorial pərçiminin (ункотенториальное вклинение мозга)
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirinin zədələnməsinin
- C) Uzunsov beyinə qansızmanın
- D) Varoli körpüsünə qansızmanın
- E) Blokabənzər sinirin zədələnməsinin

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 434

756) “Anizokoriya” nədir?

- A) Pasiyent tərəfindən öz defektinin (məs., hemiparezin) dərk edilməməsi
- B) Bir tərəfin ətraflarında patoloji reflekslərin mövcudluğu
- C) Ətrafların əzələ tonusunda asimetriyası
- D) Sümüküstü və vətər reflekslərinin asimetriyası
- E) Bəbəklərin diametrindəki fərq

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 431

757) Dekortikasiya pozası necə təzahür edir?

- A) Baş arxaya qatlanıb, qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir
- B) Qollar və ayaqlar bir-birinə sıxılıb və ya bir-biri ilə çarpazlanıb
- C) Qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir
- D) Qollar bükülüb, ayaqlar düz açılıb, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir
- E) Qollar və ayaqlar düzlənib, ətrafların əzələ tonusu yüksəkdir

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 433

758) Deserebrasiya pozası necə təzahür edir?

- A) Qollar bükülüb, ayaqlar düz açılıb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib
- B) Baş arxaya qatlanıb, qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib
- C) Qollar və ayaqlar çarpazlanıb
- D) Qollar və ayaqlar bükülüb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib
- E) Qollar düz açılıb və pronasiya vəziyyətindədir, ayaqlar düz açılıb, ətrafların əzələ tonusu yüksəlib

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 433

759) Mülayim işıqlanma zamanı orta yaşlı adamın bəbəklərin normal diametri nə qədərdir?

- A) 3-4 mm

- B) 1-2 mm
- C) 8-10 mm
- D) 5-8 mm
- E) 7-9 mm

Ədəbiyyat: Дифференциальная диагностика нервных болезней: Руководство для врачей / Под редакцией Г.А.Акимова и М.М. Одинака.- Изд. 2-е, испр. и дополн.,2001, стр. 41

760) Deserebrasiya pozasının yaranması adətən baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi ilə əlaqədardır?

- A) Beyinciyin
- B) Alın rayının
- C) Talamusun
- D) Onurğa beynin
- E) Orta beynin

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 433

761) Opioid intoksikasiyası zamanı göz bəbəkləri necə olur?

- A) Asimmetrik
- B) Nöqtəvari
- C) Orta diametrlı
- D) Oval
- E) Genişlənmiş

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 435

762) Opioid intoksikasiyasından koma zamanı vena daxilinə hansı preparat yeridilməlidir?

- A) Ringer məhlulu
- B) Promedol
- C) Flumazenil
- D) Hemodez
- E) Nalokson

Ədəbiyyat: Клиническая неврология / Д.А. Гринберг, М.Дж. Аминофф, З.П. Саймон ; Пер. с англ. ; Под общ. ред. д.м.н. О.С. Левина.- М. : Медпресс-информ, 2004, стр. 428

763) Aşağıda sadalanan hallardan hansı komaya gətirib çıxarmır?

- A) Baş beynin qlobal işemiyası
- B) Beyin kötüyünün infarktı
- C) Alkoqol intoksikasiyası
- D) Depressiv hal
- E) Kəllə-beyin travması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 192

764) Nalokson aşağıda sadalanan preparatlardan hansının antidotudur (antaqonistidir)?

- A) Sadalananların hamısının
- B) Promedolun
- C) Fentanilin
- D) Morfinin
- E) Tramadolun

Ədəbiyyat: Харкевич Д.А., Фармакология: Учебник.- 6-е изд., перераб. и доп. - М., 1999, стр. 190

765) Aşağıda sadalanan hallardan hansı qabıq (koqnitiv) funksiyalarının tamamilə itirilməsi şəraitində “yuxu-oyaqlıq” siklinin və vital funksiyaların saxlanması ilə xarakterizə olunur?

- A) Koma
- B) Beynin ölümü
- C) Vegetativ vəziyyət
- D) Psixogen areaktivlik
- E) İzolyasiya sindromu (синдром “запертого человека”, “locked-in” syndrome)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 229

766) Vegetativ vəziyyət nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Qabıq (koqnitiv) funksiyalarının saxlanması, lakin tetraplegiya, bulbar sindromu, mimiki və çeynəmə əzələlərinin iflici üzündən pasientin xarici stimullara reaksiya verə bilməməsi ilə
- B) Aspontanlıqla, pasientin suallara ləng, lakin düzgün cavab verməsilə
- C) Pasientin, hətta intensiv stimulyasiya yolu ilə çıxarıla bilmədiyi huşsuz halı, gözlərin spontan açılmasının olmaması və vital funksiyaların pozulması ilə

D) Qabıq (koqnitiv) funksiyalarının tamamilə itirildiyi bir şəraitdə “yuxu-oyaqlıq” sikli və vital funksiyaların saxlanılması ilə

E) Huşun normal vəziyyəti, lakin bulbar əzələlərin iflici ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 229

767) Aşağıda sadalananlardan hansı beyin ölümünün ən dəqiq əlamətidir?

A) Baş beynin damarlarının kontrastlı angiografiyası zamanı serebral arteriyalarda qan dövranının olmadığı aşkar edilməsi

B) Spontan tənəffüsün olmaması

C) Okulosefalik refleksin olmaması

D) EEG zamanı elektrik aktivliyinin olmamasının aşkar edilməsi (“beynin tam elektrik sükutu”)

E) İkitərəfli midriaz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 230

768) Vernike ensefalopatiyasının inkişafı nə ilə əlaqədardır?

A) Hipokalsiemiya ilə

B) Hipoalbuminemiya ilə

C) Hipernatriemiya ilə

D) B1 vitamininin defisitilə

E) B6 vitamininin defisiti ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 369

769) Vernike ensefalopatiyasının klassik klinik triadasına nə daxildir?

A) Oftalmoplegiya, ataksiya, huşun pozulması

B) Huşun pozulması, ataksiya, bulbar sindrom

C) Oftalmoplegiya, ataksiya, bulbar sindrom

D) Parkinsonizm sindromu, ataksiya, bulbar sindrom

E) Asteriksis, bulbar sindrom, ataksiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2005, стр. 370

770) Klinik göstəricilərin kəskin subaraxnoidal qansızmadan xəbər verdiyi, lakin KT-nin subaraxnoidal boşluqda qan aşkara çıxarmadığı halda aşağıda sadalanan müayinə metodlarından hansı zəruridir?

- A) Kranioserebral MRT
- B) Echo-EQ
- C) Lümbal punksiya və likvorun müayinəsi
- D) EEG
- E) Transkraniyal dopplerografiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 268

771) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansının qəbul edilməsi uşaqlarda Reye sindromunun (kəskin qeyri-iltihabi ensefalopatiya və qaraciyərin disfunksiyasının) inkişafı üçün risk amili hesab olunur?

- A) Parasetamol
- B) Penicillin
- C) Naproksen
- D) Aspirin
- E) Vitamin C

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 638

772) Aşağıda sadalananlardan nə pellaqranın klinik şəklində qeydə alınmır?

- A) Diareya (ishal)
- B) Dermatit
- C) Köndələn mielopatiyanın əlamətləri
- D) Qlossit
- E) Demensiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 359

773) Aşağıda sadalananlardan nə paraneoplastik sindromlara aid deyil?

- A) Beyincik degenerasiyası
- B) Miastenik Lambert-İton sindromu
- C) Opsoklonus-mioklonus
- D) Kaxeksik miopatiya
- E) Landau-Kleffner sindromu (uşaq dövrünün qazanılmış afaziyası)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 228, стр. 362

774) Aşağıda sadalananlardan nə paraneoplastik sindromlara aid deyil?

- A) Turett sindromu
- B) Beyincik degenerasiyası
- C) Vegetativ neyropatiya
- D) Dermatomiozit/polimiozit
- E) Limbik ensefalit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 362

775) Hiperparatireoz üçün hansı simptomun mövcudluğu xas deyil?

- A) Psixotik pozulmalar
- B) Sadalananlardan heç biri
- C) Yaddaşın enməsi
- D) Epileptik tutmanın mövcudluğu
- E) Depressiya

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии. Д.Р.Штульман, О.С.Левин. 2001, стр. 698

776) Neyrorevmatizm hansı kliniki formalara bölünür?

- A) Vaskulitlərə
- B) Sadalananların hamısı doğrudur
- C) Meningitlərə
- D) Kiçik xoreyaaya
- E) Ensefalitlərə

Ədəbiyyat: Клиническая неврология. А.М.Пулатов, А.С.Никифоров, 1978.стр. 227

777) Aşağıda sadalananlardan nə eklampsiyanın əlaməti deyil?

- A) Proteinuriya
- B) Arterial hipertenziya
- C) Xoreik hiperkinez
- D) Ödemlər
- E) Epileptik qıcolma tutmaları

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 365

778) Aşağıda sadalananlardan nə paroksizmal hipersomniyalara aiddir?

- A) Bruksizm
- B) Narkolepsiya
- C) Gecə qorxulu uyxuları (ночные кошмары)
- D) Somnambulizm
- E) Narahat ayaqlar sindromu (синдром беспокойных ног)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 414

779) Aşağıda sadalanan sindromlardan hansında huş (şüur) saxlanılır, lakin əzələ gücün və tonusun, xəstənin yıxılmasına gətirib çıxaran, qısamüddətli qəfil generalizə olunmuş itirilməsi baş verir?

- A) Mürəkkəb absansda
- B) Sadə absansda
- C) Katapleksiya
- D) Hərəkəti Jekson tutmasında
- E) Bayılmada

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 415

780) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamət eklampsiyanın klinik şəklinə daxildir?

- A) Yalnız epileptik qıcolma tutmaları
- B) Yalnız huşun (şüurun) pozulması
- C) Yalnız arterial hipertenziya
- D) Hamısı
- E) Yalnız ödemlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 365

781) Aşağıda sadalananlardan hansı gərginlik baş ağrısı üçün səciyyəvi deyil?

- A) İkitərəfli lokalizasiya
- B) Ağrı epizodunun 30 dəqiqədən az çəkməməsi
- C) Ürək bulanması və qusma ilə müşayiət olunması
- D) Ağrının sıxıcı xarakter daşması
- E) Fiziki aktivlik zamanı ağrının artmaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 261

782) Miqrenin hansı forması köhnə təsnifat üzrə "sadə miqren" adlandırılıb?

- A) Auralı miqren
- B) Retinal miqren
- C) Oftalmoplegik miqren
- D) Aurasız miqren
- E) Bazilyar miqren

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 245

783) Oftalmoplegik miqren paroksizmi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı müşahidə olunmur?

- A) İkigörmə
- B) Birtərəfli ptoz
- C) Ağrı tərəfində bəbəyin genəlməsi
- D) Birtərəfli çərgözlük
- E) Birtərəfli laqoftalm

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 260

784) Klaster başağrısı üçün aşağıda sadalananlardan nə səciyyəvi deyil?

- A) Ağrı tərəfində ptozun meydana çıxması
- B) Ağrının çox intensiv olması
- C) Ağrı tərəfində gözün qızarması
- D) Rinoreya
- E) Xəstəliyin qadınlar arasında kişilər arasındakına nisbətən daha tez-tez rast gəlməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 257

785) Aşağıda sadalananlardan hansı uşaq serebral iflicinin klinik forması deyil?

- A) Periferik forma
- B) Diskinetik forma
- C) Ataktik forma
- D) Spastik forma
- E) Qarışıq forma

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 45

786) Aşağıda sadalanan qidalardan hansı miqren tutmasına səbəb ola bilər?

- A) Soyuq hissə verilmiş məmulatlar (kolbasa və s.)
- B) Sadalananların hamısı
- C) Kofein tərkibli içkilərə (çay, kofe və s.)
- D) Alkoqol içkilər (əsasən qırmızı şərab)
- E) Turşuya qoyulmuş (marinada qoyulmuş) məmulatlar

Ədəbiyyat: Секреты неврологии. Лоран А. Ролан. 2008, перевод О.С. Левина, стр. 389

787) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- B) Analgin
- C) Ondansetron (zofran)
- D) Sumatriptan
- E) Diprazin (pipolfen)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

788) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Zolmitriptan (zomiq)
- B) Novokain
- C) Amitriptilin
- D) Parasetamol
- E) Prazozin (minipress)

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 387

789) Aşağıda sadalananlardan hansı miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Ondansetron (zofran)
- B) Novokain
- C) Valproy turşusu preparatları
- D) Prazozin (minipress)
- E) Parasetamol

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 387

790) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Diazepam (relanium)
- B) Prazozin (minipress)
- C) Flunarizin (sibelium)
- D) Ondansetron (zofran)
- E) Parasetamol

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии / Штульман Д.Р., Левин О.С.- М., 2001, стр. 386

791) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunur?

- A) Metoprolol (betalok)
- B) Fenazepam
- C) Parasetamol
- D) Fentolamin (reqitin)
- E) Atropin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

792) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq oluna bilər?

- A) Fentolamin (reqitin)
- B) Sumatriptan (imiqran)
- C) Diazepam (relanium)

- D) Naratriptan (naramiq)
- E) Qabapentin (neyrontin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 268

793) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunmur?

- A) Diazepam (relanium)
- B) Amitriptilin
- C) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- D) Metoprolol (betalok)
- E) Flunarizin (sibelium)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 265

794) Aşağıda sadalananlardan nə miqrenin preventiv müalicəsi üçün (miqren tutmalarının profilaktikası üçün) tətbiq olunmur?

- A) Valproy turşusu preparatları
- B) Qabapentin (neyrontin)
- C) Zolmitriptan (zomiq)
- D) Amitriptilin
- E) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 264

795) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat Ca-kanallarının blokatorları qrupuna aiddir?

- A) Qabapentin (neyrontin)
- B) Amitriptilin
- C) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- D) Flunarizin (sibelium)
- E) Zolmitriptan (zomiq)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

796) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aiddir?

- A) Flunarizin (sibelium)
- B) Qabapentin (neyrontin)
- C) Fentolamin (reqitin)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- E) Dobutamin (dobutreks)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

797) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antidepressantlar qrupuna aiddir?

- A) Qabapentin (neyrontin)
- B) Na-valproat (depakin)
- C) Diazepam (relanium)
- D) Flunarizin (sibelium)
- E) Amitriptilin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

798) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat serotonin reseptorlarının aqonistləri qrupuna aiddir?

- A) Qabapentin (neyrontin)
- B) Paroksetin (paksil)
- C) Metisergid (sansert)
- D) Sumatriptan (imiqran)
- E) Topiramet (topamaks)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 263

799) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aid deyil?

- A) Metoprolol (betalok)
- B) Bisoprolol (konkor)
- C) Flunarizin (sibelium)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)

E) Atenolol (tenormin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 267

800) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aiddir?

- A) Dobutamin (dobutrex)
- B) Flunarizin (sibelium)
- C) Qabapentin (neyrontin)
- D) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- E) Fentolamin (reqitin)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 266

801) Gizli spazmofiliya zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı daha tez rast gəlir?

- A) Trusso simptomu
- B) Erb simptomu
- C) Maslov simptomu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Xvostek simptomu

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 184

802) Aşağıda sadalananlardan hansı yenidoğulmuşlarda hipoqlikemiyanın ilkin əlamətlərinə aiddir?

- A) Əzələ hipotoniyasının mövcudluğu
- B) Tremorun mövcudluğu
- C) Sianoz və tənəffüs pozulmalarının mövcudluğu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Tutmaların mövcudluğu

Ədəbiyyat: Судорожные состояния у детей, А.М.Коровин, 1984,стр. 195

803) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya autoimmun mənşəli deyil?

- A) Metaxromatik leykodistrofiya
- B) Miasteniya (myasthenia gravis)
- C) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)

- D) Optikoneyromielit (Devik xəstəliyi)
- E) Kəskin dağınıq ensefalomielit

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 61

804) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya "lipidozlar" qrupuna aiddir?

- A) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- B) Niman-Pik xəstəliyi (sfinqomielinoz)
- C) Fenilketonuriya
- D) Marfan xəstəliyi
- E) Homosistinuriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 55

805) Kiari I malformasiyası baş beynin hansı hissəsinin anomaliyasıdır?

- A) Döyənək cismin
- B) Alın payının
- C) Mədəciklərin
- D) Beyinciyin
- E) Baş beyin yarımkürələrinin qabığının

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр15

806) Kiari malformasiyasının neçə tipi var?

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

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр15

807) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı mikrosefaliya üçün xas deyil?

- A) Periferik parezlər
- B) Qıcolma tutmaları
- C) Ağıl inkişafının ləngiməsi

- D) Sadalananlardan hamısı
- E) Spastik parezlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 2.стр15

808) Xəstənin 3 yaşı var. Anasının dediyinə görə uşaq pis gəzir, danışa bilmir “ma”, “pa”, “ba” hecalarını işlədir. Doğuş çətin olub, uşaq asfiksiyada doğulub. Bir yaşında oturub, 2 yaşında ayaq üstə durub və çətinliklə yeriməyə başlayıb.

Nevroloju statusda: sol ağız bucağı sallanıb, ətrafların gücü azalıb, qollar dirsək, milbilək oynaqlarından bükülərək gövdəsinə yaxınlaşıb. Əlləri yumruq kimi bükülüb. Ayaqları bir-birinə yaxınlaşıb. Əzələ tonusu yüksəlib, reflekslər artıb, patoloji reflekslər-Babinski, Oppenheym hər iki tərəfdə müsbətdir,. Yerişi spastikdir, ayaqları bir-birinə dolaşır. Göz dibi, kranioqrama-norma daxilində. Hansı xəstəlikdən fikirləşmək lazımdır?

- A) Pyer-Mari xəstəliyi
- B) Fridreyx xəstəliyi
- C) Uşaq-serebral iflici
- D) Ensefalopatiya
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы:Руководство для врачей.Под ред.Н.Н.Яхно,Д.Р.Штульмана.-2-ое изд.2001.том 1.стр45

809) Xəstə 5 yaşındadır. Xəstəliyi kəskin baş ağrıları, ishal, ümumi zəyiflik və yüksək hərarət -38.5 ilə başlamışdır. 6 gündən sonra sağ qolun və sağ ayağın zəyifliyi əmələ gəlmişdir. Nevroloju statusda: kəllə-beyin sinirləri-norma, sağ qolunda və sağ ayağında aktiv hərəkətlər yoxdur. Əzələ tonusu zəyifləyib, reflekslər alınmır. Hissiyat pozulmayıb. Likvor-zülal-0.33%, sitoz-150. Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Uşaq serebral iflici
- B) Ensefalitdən
- C) Meningitdən
- D) Ensefalopatiyadan
- E) Poliomiellitdən

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии, 2001 стр.454. Д.Р.Штульман, О,С, Левин

810) Xəstə 32 yaşında. 5 ildirki xəstədir. Xəstəliyi tədricən baş ağrıları ilə (diffuz xarakterli) başlamışdır. Bir ildən sonra aminoreya, ətrafların, üzünün böyüməsi

əmələ gəlmişdir. Baş ağrıları dahada şiddətlənib, qusma əmələ gəlib. Nevroloju status: sifəti, burnu böyüyüb, dodaqları qalınlaşıb, əlləri, pəncələri böyükdür. Göz dibində durğunluq qeyd olunur. EXO-EQ-norma. Kliniki diaqnoz hansı ola bilər?

- A) Serebral araxnoidit
- B) Ensefalopatiya
- C) Miqren
- D) Meningit
- E) Hipofiz adenoması

Ədəbiyyat: Справочник практического врача по неврологии, 2001
стр. 417. Д.Р. Штульман, О.С. Левин

811) Xəstə 14 yaşında. 5 yaşından xəstədir. Xəstəliyi yerişin, nitqin, xəttinin pozulması ilə başlamışdır və tədricən ağırlaşmışdır. Ailədə bir uşaqdır. Ailədə və qohumlarda belə xəstəlik yoxdur. Ata və anası qohumdur. Nevroloju statusda: üfüqi nistaqm, nitqi hecavidir, parezi yoxdur, əzələ tonusu azalıb, reflekslər zəifdir, diz, aşıl refleksləri alınmır. Babinski simptomu iki tərəfli müsbətdir, yerışı ataktikdir. Romberg sınağında yıxılır, barmaq-burun, daban-diz sınaqları pozulub, dərin hissiyat pəncə barmaqlarında azalıb. Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?

- A) Miotoniya
- B) Uşaq serebral iflici
- C) Fridreyx xəstəliyi
- D) Ştrümpel xəstəliyi
- E) Miopatiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей. Под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. - 2-ое изд. 2001. том 2. стр 165

812) Kəskin böyük mərkəzi skotomanın yaranmasına aşağıda sadalananlardan nə səbəb ola bilər?

- A) İzoniazini istifadə etməklə
- B) Aminazini sui-istifadə etməklə
- C) Metil spirti ilə intoksikasiya
- D) Beynin yalançı şişi
- E) Xroniki alkoqolizm

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах. Р. Лехтенберг, 1997. стр. 234

813) Uşaqda uzaqlaşdırıcı sinirin kəskin nevropatiyasına səbəb nə ola bilər?

- A) Körpünün infarktı
- B) Körpünün qlioması

- C) Uzunsov beyinin infarktı
- D) Orta beynin infarktı
- E) Uzunsov beyinin qlioması

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.238

814) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı uşaqlarda qıcolma tutmaları yarada bilməz?

- A) Hamiləlik dövründə xəstəlik
- B) Anada baş beyin travması
- C) Dərman qəbulu
- D) Anada dəri xəstəliyi
- E) Ailə anamnezində qıcolma xəstəliyi

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.197

815) Hərəkəti neyronun xəstəliyi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı yenidə doğulmuşlarda qeydə alınır?

- A) Spina bifida
- B) Əzələ hipotaniyası
- C) Hissi pozulmalar
- D) Qıcolmalar
- E) Bradikardiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.197

816) Aşağıda sadalananlardan hansı B12 vitaminin çatmamazlığında müşahidə olunmur?

- A) Görmə sinirinin atrofiyası
- B) Periferik nevropatiya
- C) Ensefalopatiya
- D) Mielopatiya
- E) Miopatiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.132

817) Aşağıda sadalananlardan nə Vernike ensefalopatiyası üçün xasdır?

- A) Sensor qabıq afaziya
- B) Periferik nevropatiya
- C) Anosmiya
- D) Oftalmoplegiya
- E) Hiperrefleksiya

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.133

818) Uşaq serebral iflicinə aşağıda sadalananlardan nə xas deyil?

- A) İdrak(dərk etmə)prosesin pozulması
- B) Mədə pozğunluğu
- C) Nitq funksiyasının pozulması
- D) Hissi pozulmalar
- E) Görmə qabiliyyətinin pozulması

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.199

819) Daun sindromu (trisomiya21) olan xəstədə beyni aşağıda sadalanan ölçülərdən hansına uyğundur?

- A) Beyni yaşına və bədən ölçülərinə görə böyükdür
- B) Beyni yaşına və bədən ölçülərinə görə balacadır
- C) Qırıqların sayı artıqdır
- D) Hidrosefalikdir
- E) Beyni qeyri adi olaraq uzunsovdur

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.199

820) Anadangəlmə məxmərək varsa aşağıda sadalananlardan nə uşaqda aşkar edilmir?

- A) Anadangəlmə ürək qüsuru
- B) Qılınçvari ayaqlar
- C) Piqmentli retinopatiya
- D) Katarakta
- E) Qlaukoma

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.87

821) Xəstənin dərisində “südlü qəhvə” ləkələri qeydə alınrsa və ailə anamnezində cavan yaşlarda karlıq əmələ gəlirsə gen qüsurlu hansı xromosomda axtarmaq lazımdır?

- A) 17
- B) 5
- C) 22
- D) 21
- E) 13

Ədəbiyyat: Неврология в вопросах и ответах.Р.Лехтенберг,1997.стр.20

822) Hamiləlik xəreyası hamiləliyin neçənci ayında yaranır?

- A) VI-VIII aylarda
- B) V-VIII aylarda
- C) III- V aylarda
- D) I-II aylarda
- E) VIII-IX aylarda

Ədəbiyyat: Неврология. Марко Мументалер, под редак. О.С. Левина. 2007 год. стр. 254

823) Spazmofiliya nə vaxt yaranır?

- A) Yağların mübadilələrinin pozulmasında
- B) Zülal mübadiləsinin pozulmasında
- C) Karbohidratın mübadiləsinin pozulmasında
- D) Kalsium mübadiləsinin pozulmasında
- E) Mineralların mübadilələrinin pozulmasında

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.İ.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.R. zayev. Bakı-1991 il, səh.281

824) Anadangəlmə kəllə- beyin yırtığını aşağıda sadalananlardan hansı ilə differensiasiyasını aparmaq lazımdır?

- A) Dermoidlə
- B) Xolesteatoma ilə
- C) Yumşaq toxumaların hemanqioması ilə
- D) Kəllə sümüyünün şişi ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Врожденные передние и базальные черепно-мозговые грыжи. В.С. Дмитриева, В.К. Орлов. 1987, стр.17

825) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı fakomatozlara (neurodermal sindromlara) aiddir?

- A) Daun sindromu
- B) Arnold-Kiari anomaliyası
- C) Fenilketonuriya
- D) Dendi-Uoker sindromu
- E) 1-ci tipli neyrofibromatoz (Reklinghauzen xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 27

826) Aşağıda sadalananlardan nə fakomatozlara (neurodermal sindromlara) aid deyil?

- A) Fenilketonuriya
- B) Tuberoz skleroz (Burnevil xəstəliyi)
- C) Ataksiya-teleangiektaziya (Lui-Bar sindromu)
- D) 1-ci tipli neyrofibromatoz (Reklinghauzen xəstəliyi)
- E) Hippel-Lindau xəstəliyi (sistem angioretikulomatoz)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 71, стр. 27

827) Aşağıda sadalananlardan nə baş beynin anadangəlmə anomaliyalarına aid deyil?

- A) Mikrocefaliya
- B) 2-ci tip Arnold-Kiari sindromu
- C) Dendi-Uoker sindromu
- D) Lissensefaliya (agiriya)
- E) Normotenziv hidrosefaliya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 137

828) Aşağıda sadalananlardan nə baş beynin anadangəlmə anomaliyalarına aid deyil?

- A) Mikrocefaliya
- B) Döyənəkli cismin ageneziası
- C) Xoşxassəli kəllədaxili hipertenziya
- D) Meningoensefalosele
- E) 2-ci tip Arnold-Kiari sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 133

829) Uşaqlarda hidrosefaliya zamanı hansı kranial sinirin zədələnməsi daha tez-tez qeydə alınır?

- A) Əlavə sinirin
- B) Azan sinirin
- C) Üçlü sinirinin
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- E) Dilaltı sinirin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 135

830) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı fakomatozlara (neurodermal sindromlara) aiddir?

- A) Fenilketonuriya
- B) Metaxromatik leykodistrofiya
- C) Marfan xəstəliyi
- D) Uşaq serebral iflici
- E) Tuberoz skleroz (Burnevil xəstəliyi)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 32

831) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya metabolizmin irsi xəstəliklər qrupuna aid deyil?

- A) Arnold-Kiari I anomaliyası
- B) Homosistinuriya
- C) Sfinqomielinoz (Niman-Pik xəstəliyi)
- D) Fenilketonuriya
- E) 3-cü tipli mukolipidoz (Qurler psevdopolidistrofiyası)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 15

832) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya metabolizmin irsi xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Vest sindromu (infantil spazm)
- B) Landau-Kleffner sindromu (uşaq dövrünün qazanılmış afaziyası)
- C) Dendi-Uoker sindromu
- D) Fenilketonuriya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 71

833) Aşağıda sadalananlardan nə baş beynin anadangəlmə anomaliyalarına aid deyil?

- A) Porensəfaliya
- B) Mikroşefaliya
- C) 2-ci tipli neyrofibromatoz
- D) Dendi-Uoker sindromu
- E) Döyənək cisminin ageneziası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 30

834) Arnold-Kiari malformasiyası hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Periferik sinir sisteminin anadangəlmə anomaliyaları
- B) Metabolizmin irsi xəstəlikləri
- C) Baş beynin anadangəlmə anomaliyaları
- D) Sinir-əzələ xəstəlikləri
- E) Neyrovaskulyar xəstəliklər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. - 4-е издание, перераб. и доп. - М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2005, стр. 14

Секреты неврологии./ Пер. с англ. под ред. проф., докт. мед. наук О. С. Левина.-

835) Aşağıda sadalanan sindromlardan hansında ürəyin forması "taxta başmaq" görkəmində olur?

- A) Valenberg-Zaxarçenko sindromunda
- B) Trisomiya E sindromunda(trisomiya-18)
- C) Patau sindromunda
- D) Daun sindromunda
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh.268

836) Aşağıda sadalanan xromosomlardan hansında anomaliya olanda xəstənin səsi və çığırtsı "pişik mırıltısına" oxşayır?

- A) 4 xromosomda

- B) 13 xromosomda
- C) 18 xromosomda
- D) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- E) 21 xromosomda

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 269

837) Bətdaxili hipoksiyanın əsas səbəbləri hansılardır ?

- A) Dölün və ananın immunoloji uyğunsuzluğu
- B) Ananın infeksiya xəstəlikləri
- C) Sadalananların hamısı doğrudur
- D) Ananın endokrin və somatik xəstəlikləri
- E) Hamiləlik toksikozları

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 212

838) Uşaqlarda aşağıda sadalanan kəllədaxili qansızmalardan hansına daha çox rast gəlmək olar ?

- A) Parenximatoz
- B) Mədəciklərə
- C) Epidural
- D) Sadalananlardan heç biri
- E) Subdural

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 216

839) Aşağıda sadalananlardan nə anadangəlmə hidroşefaliyaya xas deyil ?

- A) Beyincik ataksiyası
- B) Kəllə ölçülərinin artmaması
- C) Mərkəzi ifliclərin və parezlərin mövcudluğu
- D) Görmə sinirinin məməciyinin durğunluğu
- E) Kəllə ölçülərinin artması

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh.224

840) Aşağıda sadalananlardan hansı qazanılmış hidrosefaliyaya xasdır ?

- A) Onurğa beyni mayesində iltihabı dəyişikliklərin olmaması
- B) Psixi və ruhi pozulmaların olmaması
- C) Yuxu pozulmaların mövcudluğu
- D) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- E) Kəllənin böyüməməsi və deformasiyanın olmaması

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 224

841) Xroniki sifilitik meningit zamanı uşaqlarda aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur ?

- A) Baş gicəllənmə
- B) Beyincik əlamətləri
- C) Kəllə-sinirlərin (III, VI, VII) zədələnməsi
- D) Bədən hərarətinin yüksəlməsi
- E) İkitərəfli eşitmə sinirinin nevriti

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 123

842) Uşaqlarda dizenteriya zamanı sinir sisteminin zədələnməsi aşağıda sadalanan simptomlardan hansı ilə müşahidə olunur ?

- A) Periferik sinirlərin zədələnmə simptomları ilə
- B) Onurğa beyinin simptomları və sfinktorların pozulması ilə
- C) Dartılma simptomları ilə
- D) Sadalananların hamısı ilə
- E) Meningeal simptomlar ilə

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 152

843) Embriopatiya(bətdaxili zədələnmə) hamiləliyin hansı dövründə yaranır?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Doğuşqabağı dövrdə
- C) Birinci 3 həftəsində
- D) 4-12 həftədə(ciftin inkişafına kimi)
- E) 12-28 həftələr ərzində

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 211

844) Blastopatiya (bətndaxili zədələnmə) hamiləliyin hansı dövründə yaranır ?

- A) Sadalananlardan heç biri doğru deyil
- B) Bətndaxili inkişafın birinci üç həftəsində
- C) 12-28 həftələr ərzində
- D) Doğuşqabağı dövrdə
- E) 4-12 həftədə(ciftin inkişafına kimi)

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 210

845) Aşağıda sadalanan səbəblərdən hansı anadangəlmə hidrosefaliyanı törədir ?

- A) Hamilə qadının travmaları
- B) Hamilə qadının virus infeksiyaları
- C) Bətndaxili zədələnmələr
- D) Hamilə qadının infeksiyon xəstəlikləri
- E) Sadalanan səbəblər hamısı

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 222

846) Övrənin (urticaria) meydana çıxmasında aşağıda sadalananlardan nəyin rolu yoxdur?

- A) Travmanın
- B) Pəhriz pozulmasının
- C) Qurd invaziyasının
- D) Qəbzliyin
- E) Autointoksikasiyanın

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova,
R.N.Rzayev. 1991.səh. 296

847) Angionevrotik ödem(Kvinke ödemi) nə zaman meydana çıxır ?

- A) Qalxanabənzər vəzinin disfunksiyasında
- B) Cinsiyyət vəzilərinin fəaliyyətinin çatmamazlığında

- C) Böyrəküstü vəzin fəaliyyətinin çatmamazlığında
- D) Maddələr mübadiləsinin pozulmasında
- E) Sadalananların hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 296

848) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Klaynfelter sindromu zamanı müşahidə olunur ?

- A) Ginekomastiya
- B) Uzun ətraflar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Hündür boy
- E) Astenik bədən quruluşu

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 270

849) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı antidaunizmə (21-ci xromosomun hissəvi delesiya sindromu) xas deyil?

- A) Sadalananlardan heç biri
- B) Gözlərin çəpinə kəsiyi
- C) Burun üstünün qabarığı
- D) Zehni inkişafdan geri qalması
- E) Gözlərin antimonqoloid yarığı

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 269

850) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı antidaunizmə (21-ci xromosomun hissəvi delesiya sindromu) xasdır?

- A) Gözlərin antimonqoloid yarığı
- B) Göz qapaqlarının aşağıda yerləşməsi
- C) Burun üstünün qabarığı
- D) Zehni inkişafdan geri qalması
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova, Z.M.Əliyev, Ə.N.Murşaqulova, F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 269

851) Hansı xromosom sindromunda üz skeletində çoxlu inkişaf qüsurları tapılır?

- A) Trisomiya -13 sindromunda
- B) Şereşevski-Terner sindromunda
- C) 4 xromosomun sindromunda
- D) 21 xromosom sindromunda
- E) Trisomiya-18 sindromunda

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh. 267

852) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Daun xəstəliyində rast gəlinir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Kiçik qabarmış qulaq seyvanları
- C) Ovucalarda köndələn dəri büküşləri
- D) Böyümüş “şırımlaşmış” dil
- E) Kəllənin deformasiyası

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri.

T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova, M.M.Məmmədova, R.N.Rzayev. 1991.səh.266

853) Uşaqlarda epidural qansızmaların mənbəyi aşağıdakılardan hansıdır?

- A) Beynin orta arteriyası
- B) Beynin sərt qişasının xarici səthinin venaları
- C) Venoz ciblər
- D) Sadalananların hamısı
- E) Beynin orta arteriyasının şaxələri

Ədəbiyyat: Uşaq sinir

xəstəlikləri.T.Q.Qədirova,Z.M.Əliyev,Ə.N.Murşaqulova,F.C.Axundova,M.M.Məmmədova,R.N.Rzayev.1991.səh197

854) Dil-udlaq sinirinin nevrалgiyası üçün hansı klinik simptomlar xasdır?

- A) salivasiyanın pozulması
- B) dilin arxa 1/3-də dadbilmənin pozulması
- C) udmanın pozulması
- D) dilin kökündə, badamcıqlarda, əsnək qövsündə atıcı ağrılar
- E) sadalananların hamısı düzdür

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 286

855) Somatik xəstəliklər zamanı yaranan nevrozobənzər vəziyyətinin nevrozdan əsas fərqi nədir?

- A) psixo-emosional gərginlikdən sonra yaranması
- B) yaşlı əhalidə yaranması
- C) yatrogeniya fonunda yaranması
- D) bəzi ağır somatik xəstəliklər zamanı yaranması
- E) şəxsiyyətin premorbid pozulmalarının olmaması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 395

856) İncik sinirinin zədələnməsinin klinik əlamətləri hansıdır?

- A) Vasserman simptomu
- B) Bayır topuğunda ödem
- C) pəncənin açıcı əzələlərinin parezi
- D) axill refleksinin itməsi
- E) baldırın daxili səthinin hipesteziyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 561

857) Budun bayır dəri sinirinin nevropatiyasının klinik əlamətləri nədir?

- A) Axill refleksinin itməsi
- B) budun ön-bayır səthində hipesteziya
- C) Lasseq simptomu
- D) diz refleksinin enməsi
- E) budun dördbaşlı əzələsinin zəifləməsi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 558

858) V sinirin klassik nevralgiyası zamanı nə müşahidə olunur?

- A) üzün ödemi
- B) üzdə çaxmaqlı zonalar

- C) V sinirin 2-ci və 3-cü şaxələrinin innervasiya nahiyəsində hipoalgeziya
- D) permanent ağrı sindromu
- E) tutma zamanı psixomotor oyanıqlıq

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 285

859) Ağrı və temperatur hissiyatının lifləri (lateral ilgək) beynin hansı nahiyəsində dərin liflərlə birləşir?

- A) uzunsov beyində
- B) beynin ayağcıqlarında
- C) beyincikdə
- D) görmə qabarında
- E) beyin körpüsündə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 37

860) Əsas tormozlayıcı mediator hansıdır?

- A) dofamin
- B) adrenalin
- C) noradrenalin
- D) QAYT
- E) asetilxolin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 79

861) Hansı nahiyənin zədələnməsi zamanı xoreik hiperkinez əmələ gəlir?

- A) zolağlı cisiminin
- B) talamusun
- C) beyinciğin
- D) subtalamik nüvədə
- E) solğun kürənin

Ədəbiyyat: Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд, А.С. Никифоров – М.: Медицина, 1999, стр. 428

862) Körpünün tərkibinə nə daxildir?

- A) qırmızı nüvələr

- B) dilaltı sinirinin nüvələri
- C) gözün hərəkəti sinirinin nüvələri
- D) uzaqlaşdırıcı sinirinin nüvələri
- E) blokabənzər sinirinin nüvələri

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 107

863) Romberg vəziyyətində gözləri yumduqda dayanıqsızlığın daha da artması hansı növ ataksiya zamanı baş verir?

- A) vestibulyar
- B) alın
- C) sensitiv
- D) qarışıq
- E) beyincik

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 89

864) Yuxarı beyincik ayaqcığından hansı yol keçir?

- A) alın-körpü-beyincik
- B) ənsə-gicgah-körpü-beyincik
- C) spino-talamik
- D) ön spino-serebelliyar
- E) arxa spino-serebelliyar

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 87

865) Broun-Sekar sindromu zamanı zədə tərəfdə mərkəzi tipli iflic hansı dəyişikliklərlə yanaşı təzahür edir?

- A) əks tərəfdə bütün növ hissiyatın pozulması
- B) hissiyatın poliveritik tip pozulması
- C) zədə tərəfdə dərin hissiyatın və əks tərəfdə ağrı və temperatur hissiyatının polulması
- D) zədə tərəfdə ağrı və temperatur hissiyatının polulması
- E) zədə tərəfdə bütün növ hissiyatın pozulması

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 51

866) Sol yuxarı ətrafın parezi ocağın hansı lokalizasiya zamanı əmələ gəlir?

- A) sol mərkəz önü qırışıqın aşağı hissəsində
- B) daxili kapsulanın dizində
- C) sağ mərkəz önü qırışıqın orta hissəsində
- D) sol mərkəz önü qırışıqın yuxarı hissəsində
- E) daxili kapsulanın budunun arxa hissəsində

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 70

867) Kvekkenştedt sınağı zamanı subaraxnoidal boşluğun bloku olmaması zamanı onurğa beyin mayesinin təzyiqi neçə dəfə artır?

- A) 6 dəfə
- B) 10 dəfə
- C) 4 dəfə
- D) 1,5 dəfə
- E) 2 dəfə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 354

868) Xloridlərin onurğa beyin mayesində norma təkribi nə qədər təşkil edir?

- A) 120-130 mmol/l
- B) 80-110 mmol/l
- C) 40-60 mmol/l
- D) 150-200 mmol/l
- E) 200-260 mmol/l

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 356

869) Boyun osteoxondrozu zamanı hansı arteriya daha çox zədələnir?

- A) onurğa
- B) bazilyar
- C) xarici yuxu
- D) ənsə
- E) daxili yuxu

Ədəbiyyat: Клиники неврология / Ширəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 433

870) Əzələ və periferik sinirlərinin elektrik aktivliyinin tədqiqi ilə klinik neyrofiziologiyanın hansı bölməsi məşğul olur?

- A) elektroensefaloqrafiya
- B) elektromioqrafiya
- C) exoensefaloqrafiya
- D) doppleroqrafiya
- E) komyuter tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.154.

871) Elektroneyromioqrafiya müayinəsi zamanı qeyd olunan M-cavab nədir?

- A) beyinin orta strukturlarından qeydə alınmış toplanmış cavab
- B) hərəkət vahidlərinin toplanmış potensialı
- C) afferent stimula cavab olan sinir mərkəzlərinin aktivliyini əks etdirən cavab
- D) ön buynuzlarının bir motoneyronunun toplanmış cavabı
- E) ürək döyüntüsü zamanı damarların qanla dolması ilə şərtlənmiş elektrik impedansın dəyişməsinin toplanmış potensialı

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.156.

872) Elektroneyromioqrafiya müayinəsi zamanı qeyd olunan F-dalğa nədir?

- A) iynəli elektroneyromioqrafiya zamanı əzələlərin toplanmış potensialı
- B) stimulyasa zamanı sensor liflərin toplanmış antidrom potensialı
- C) afferent stimula cavab olan sinir mərkəzlərinin aktivliyini əks etdirən cavab
- D) hərəkət lifləri ilə antidrom stimulyasiya zamanı motoneyronlarının qıcıqlanmasına olan əzələlərin cavabı
- E) stimulyasa zamanı sensor liflərin toplanmış ortodrom potensialı

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.158.

873) Hərəkət liflərdə qıcığın keçirilmə sürəti normada nə qədər olur?

- A) təqribən 40 m/s
- B) təqribən 160 m/s
- C) təqribən 60 m/s
- D) təqribən 20 m/s
- E) təqribən 120 m/s

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 87.

874) Elektroensefaloqrafiya nəyi müayinə edir?

- A) əzələlərdə əmələ gələn elektrik potensialları
- B) sadalananların heç biri doğru deyil

- C) müxtəlif sıxlıqlı toxumalarının rentgen şüasının hopdurmasını
- D) baş beyni qan təchizatını
- E) baş beynin funksional vəziyyətini

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.150.

875) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar sağlam insanların alfa-ritminə aiddir?

- A) sinusoidal, modullyasiya olunmuş, tezliyi 1-3Hz arasında dəyişən, bütün aparmalarda qeydə alınan
- B) sinusoidal, modullyasiya olunmamış, tezliyi 15-60Hz, alın aparmalarda qeydə alınan
- C) tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən,amplitudası 5-15 mkV, ancaq ənsə aparmalarda qeydə alınan
- D) tezliyi 4-7Hz arasında dəyişən,amplitudası 50-70 mkV təşkil edən bütün aparmalarda qeydə alınan
- E) sinusoidal, modullyasiya olunmuş, tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, ənsə aparmalarda qeydə alınan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.151.

876) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar sağlam insanların beta-ritminə aiddir?

- A) tezliyi 3-13Hz arasında dəyişən,amplitudası fərqi olmayan, ön aparmalarda qeydə alınan
- B) tezliyi 1-3Hz arasında dəyişən,amplitudası 100 mkV, bütün aparmalarda qeydə alınan
- C) tezliyi 3,5-7,5Hz arasında dəyişən,amplitudası 5-15 mkV, ənsə və arxa-gicgah aparmalarda qeydə alınan
- D) tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən,amplitudası 20-90 mkV, arxa aparmalarda qeydə alınan
- E) tezliyi 13-35Hz arasında dəyişən,amplitudası 5-30 mkV arasında dəyişən, beynin ön nahiyələrində daha sabit qeydə alınan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.151.

877) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar EEG-müayinə zamanı epilepsiya xəstəliyinə dəlalət edir?

- A) “pik-yavaş dalğa”, spayklar, piklər
- B) alfa, beta, tetta və delta dalğalar
- C) ancaq tetta və delta dalğalar
- D) sadalananların heç biri doğru deyil
- E) alfa, tetta və delta dalğalar

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.152.

878) Aşağıda sadalananlardan hansılar “yavaş-dalğalara” aiddir?

- A) tetta və delta dalğalar
- B) beta və iti dalğalar
- C) piklər
- D) alfa və beta dalğalar
- E) alfa, beta, tetta və delta dalğalar

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.151.

879) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı baş beynin qan təchizatını öyrənir?

- A) lumbal punksiya
- B) exoqrafiya
- C) rentgenoqrafiya
- D) transkranial doppleroqrafiya
- E) EEG

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 98

880) Transkranial doppleroqrafiyaya göstərişlər hansılardır:

- A) baş gicəllənmə, qulaqda küy
- B) bütün cavablar doğrudur
- C) baş ağrısı
- D) baş beynin damar xəstəlikləri
- E) servikalgiya (boyun osteoxondrozu)

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 98

881) Gicgah pəncərəsindən hansı arteriyalar insonasiya olunur?

- A) sadalananlarının hamısı düzdür
- B) daxili yuxu arteriyası
- C) ön, orta və arxa beyin arteriyaları
- D) bloküstü arteriya
- E) bazilyar və onurğa arteriyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 100

882) 1919-cu ildə amerika neyrocərrahı W.E. Dandi hansı müayinə üsulunu təklif etmişdir?

- A) exoqrafiya
- B) mieloqrafiya
- C) kranioqrafiya
- D) spondiloqrafiya
- E) transkranial doppleroqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.169.

883) İşemik ocaqlar KT-də nə zaman vizuallaşır?

- A) 6 saat
- B) 2-ci sutka
- C) 2 saat
- D) 1-ci sutka
- E) 12 saat

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.170.

884) Arnold-Kiari anomaliyasının aşkarlanmasında əsas müayinə üsulu hansıdır?

- A) mieloqrafiya
- B) exoqrafiya
- C) MRT
- D) kranioqrafiya
- E) KT

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.171.

885) Hansı kəllə-beyin sinirinin nevrinomasına şübhə varsa, gicgah sümüklərinin piramidlərinin Steynversə görə rentqenoqrafiyası aparılmalıdır?

- A) VIII
- B) VI və VII
- C) VII
- D) IX
- E) VII və VIII

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.167.

886) Uroqrafın, urotrast, veroqrafın kimi maddələr hansı müayinə üsulunda istifadə olunur?

- A) transkranial doppleroqrafiya
- B) KT
- C) MRT
- D) exoqrafiya
- E) baş beyin angioqrafiyası

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.167.

887) Mielitin əsas müalicə prinsipləri nədir?

- A) tonus əleyhinə terapiya
- B) hormonal terapiya
- C) antikonvulsiv terapiya
- D) sadalananların hamısı səhvdir
- E) damar genişləndirici terapiya

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. – Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 204

888) V sinirin nevrалgiyasının patogenetik terapiyasının ən effektiv üsulu hansıdır?

- A) antikonvulsantların təyini
- B) analgetiklərin təyini
- C) spazmolitiklərin təyini
- D) antidepressantların təyini
- E) trankvilizatorların təyini

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 285

889) Keçici beyin qan dövranının pozulmasının diaqnozunu təsdiq etmək üçün ocaqlı serebral simptomatika hansı müddətə tam reqressə uğramalıdır?

- A) 2 həftəyə
- B) 3 həftəyə
- C) 1 aya
- D) 1 həftəyə
- E) 1 sutkaya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 253

890) Onurğa arteriyasının patoloji burulmasının dəqiq diaqnostikası üçün aşağıda sadalanan hansı müayinə üsulları istifadə olunmalıdır?

- A) KT
- B) ultrasəs doppleroqrafiya
- C) angioqrafiya
- D) reoensefaloqrafiya
- E) MRT

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.167

891) Xroniki beyin dövranının çatışmazlığı zamanı bulbar sindrom psevdobulbar sindromundan nə ilə fərqlənir?

- A) disfoniya ilə
- B) dizartriya ilə
- C) oral avtomatizmin simptomları ilə
- D) disfaqiya ilə
- E) dilin fibrilyassiyası ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 278

892) Vertebrobazilyar çatışmazlığa hansı nevroloji əlamətlər xasdır?

- A) autotopoqnoziya sindromu
- B) senso-motor afaziya sindromu
- C) sadalanların hamısı düzdür
- D) vestibulo-beyincik sindromu
- E) apatiko-abulik sindromu

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 239

893) Kəskin demielinizəedici ensefalomielitinin müalicəsi zamanı autoimmun pozulmaların korreksiyası üçün nə istifadə olunur?

- A) anabolik steroidlər
- B) qeyri steroid iltihab əleyhinə maddələr
- C) immunostimulyatorlar

- D) estrogen steroidlər
- E) sintetik qlükokortikoidlər

Ədəbiyyat: “Klinik nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.255

894) Dağınıq skleroz zamanı “klinik dissosiasiya” fenomenini nə ilə xarakterizə olunur:

- A) daban klonusu və patoloji pəncə reflekslərinin olmaması ilə
- B) ətraflarda mərkəzi iflic əzələ hipotonyası ilə
- C) ətraflarda yüngül mərkəzi iflic fonunda hissiyatın seqmentar və ya naqıl tipli pozulması
- D) horizontal nistaqm qarın reflekslərinin yoxluğu ilə
- E) ətraflarda mərkəzi iflic və hissi pozulmaların olmaması ilə

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 297

895) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı hərəkət və hissi pozulmalar hansı nahiyənin zədələnməsi ilə əlaqədardır?

- A) baş və onurğa beyni
- B) onurğa beyin kökcükləri
- C) beyin qişaları
- D) fəqərəarası qanqliyalar
- E) periferik sinirlər

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.289

896) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı görmə itiliyinin zəifləməsi hansı nahiyənin zədələnməsi ilə bağlıdır?

- A) torlu qişa
- B) ənsə payın görmə analizatorunun qabıq nahiyəsində
- C) birincili görmə mərkəzi bayır dizəbənzər cismlərdə
- D) görmə siniri
- E) ənsə payın Qrasiolə şüalı tacında

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.289

897) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı piramid simptomlarının morfoloji substratını nə təşkil edir?

- A) perivaskulyar ödem
- B) mielinin parçalanması
- C) sadalananlarının hamısı düzdür
- D) baş beyində işemiya ocaqları

E) ağ maddədə mezoqliyanın proliferasiyası

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.255

898) Çanaq funksiyalarının pozulması hansı xəstəliyə xas deyil?

- A) multisistem atrofiya
- B) yan amiotrofik skleroz
- C) dağınıq skleroz
- D) olivopontoserebelyar atrofiya
- E) Parkinson xəstəliyi

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 648

899) Quam adasının irsi xəstəliyi zamanı yan amiotrofik skleroz nə ilə müşahidə olunur?

- A) hiperkinezlə
- B) xoreoatetozla
- C) parkinsonizm və demensiya ilə
- D) amavrozla
- E) servikal distoniya ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 648

900) Yan amiotrofik skleroz zamanı əsas ölüm səbəbi nədir?

- A) tənəffüs çatışmamazlığı
- B) ürək çatışmamazlığı
- C) beyin ödemi
- D) böyrək çatışmamazlığı
- E) kardioqen şok

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 656

901) Yan amiotrofik skleroz əsasən hansı yaş dövründə rast gəlinir?

- A) 10-15 yaş
- B) 25-35 yaş
- C) 45-60 yaş

- D) 15-25 yaş
- E) 35-45 yaş

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 393

902) Yan amiotrofik skleroz zamanı yataq yaralarının mövcud olmaması nə ilə izah olunur?

- A) trofiki pozulmalarının olmaması ilə
- B) periferik qan dövranının dəyişiklikləri ilə
- C) veqetativ sinir sisteminin prosessə qoşulmaması ilə
- D) sadalananlarının hamısı doğrudur
- E) dərinin kollagen liflərinin dəyişiklikləri ilə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 650

903) Çanaq funksiyalarının pozulmaları nəyə xas deyil?

- A) yan amiotrofik skleroza
- B) dağınıq skleroza
- C) multisistem atrofiya
- D) olivo-ponto-serebelyar atrofiyasına
- E) parkinson xəstəliyinə

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 395

904) Botulizmin ilkin nevroloji simptomlarından biri nədir?

- A) akkomodasiyanın parezi
- B) psevdobulbar sindrom
- C) hipersalivasiya
- D) tənəffüs pozulmaları
- E) XII sinirinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд, А.С. Никифоров – М.: Медицина, 1999, стр. 219

905) Difteriya zamanı polineyropatiya nəticəsində yüksək letallıq riski nəyin zədələnməsi ilə izah olunur?

- A) diafraqmanın və miokardın
- B) kəllə və periferik sinirlərinin

- C) miokard və periferik sinirlərinin
- D) bulbar sinirlərinin, diafraqmanın və miokardın
- E) bulbar sinirlərinin və diafraqmanın

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 520

906) Tetanus zamanı patoloji mexanizm hansı prosessi zədələyir?

- A) əzələlərdə ATF-ın parçalanmasını
- B) sinir-əzələ impulsunun ötürməsini
- C) likvorun rezorbsiyasını
- D) afferentasiyanı
- E) sadalanlardan heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 220

907) Quduzluq zamanı əsas ölüm səbəbi hansıdır?

- A) ürək çatışmazlığı
- B) beyin ödemı
- C) tənəffüs çatışmazlığı
- D) kardiogen şok
- E) böyrək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 224

908) Beyin tuberkulomasının diaqnostikasında hansı müayinələr əsas rol oynayır?

- A) KT və MRT
- B) EEG
- C) USM
- D) Transkraniyal dopplerografiya
- E) ENMQ

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 238

909) Laym xəstəliyinin nadir təzahürləri hansılardır?

- A) Sadalananların hamısı düzdür
- B) Sarılıqsız hepatit

- C) Orxit
- D) Eşitmənin zəifləməsi
- E) Menyer sindromu

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 215

910) Mielit zamanı spinoserebral mayədə hansı fenomenlər rast gəlinir?

- A) Pleositoz
- B) Qlükozanın miqdarının norma daxilində olması
- C) Kvekkenştedt sınağı zamanı hörümçəktorualtı sahənin normal keçiriciliyi
- D) Zülalın miqdarının çoxalması
- E) Sadalananların hamısı düzdür

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 202

911) Suçiçəyi ensefaliti zamanı hansı patomorfoloji proseslər əsas yer tutur?

- A) yayılmış demielinizasiya prosesi
- B) hemorragiya ocaqları
- C) sinir hüceyrələrinin diffuz toksiki dəyişiklikləri
- D) mikroqliyanın hipertrofiyası
- E) perivenoz iltihabi infiltrasiya ilə birlikdə demielinizəedici proseslər

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh.194

912) Qızılca ensefaliti özünü hansı kliniki əlamətlərlə biruzə edir?

- A) bədən temperaturunun kəskin yüksəlməsi, baş ağrısı və təkrar olunan qusma ilə
- B) meningeal simptomlar ilə
- C) ümumi zəiflik və kataral əlamətlər ilə
- D) poliradikulonevrit ilə
- E) herpesik səpgilər ilə

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh.191

913) Uoterxaus – Fridereksen (Waterhouse Friderichsen, kəskin böyrəküstü çatışmazlığ) sindromunun yaranması aşağıda sadalanan ağır gedişatlı meningitlərdən hansına xasdır?

- A) Koksaki viruslu meningitinə
- B) meningokokk meningitinə

- C) stafilokokk meningitinə
- D) pnevmokokk meningitinə
- E) limfositar xoreomeningitinə

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 130

914) Virus ensefaliti zamanı likvorda nə müşahidə olunur?

- A) sadalananların hamısı doğrudur
- B) xloridlərin həcmnin artması
- C) zülalın həcmnin azalması
- D) qlükozanın həcmnin artması
- E) limfositar pleositoz

Ədəbiyyat: “ Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 148

915) Ekonomo ensefalitinin nadir sindromlarına nə aiddir?

- A) üz sinirlərinin zədələnməsi
- B) vegetativ pozulmalar
- C) patoloji pəncə refleksləri
- D) yuxu pozulması
- E) gözün hərəkəi pozğunluqları

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya” Şirəliyeva R. K.2009 səh.184

916) Herpetik ensefalitin etiotrop müalicəsində nə istifadə olunur?

- A) asiklovir
- B) seftriakson
- C) pefloksatin
- D) oksolin
- E) eritromisin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 360

917) Meningitin diaqnostikasında həlledici rolu nə kəsb edir?

- A) ocaqlı nevroloji simptomatika
- B) temperaturun yüksəlməsi ilə xəstəliyin kəskin başlanması
- C) göz dibində ödem əlamətləri
- D) xəstəliyin kəskin başlanması, meningeal sindrom
- E) likvorun dəyişikliyi

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 122

918) Difteriya polineyropatiyası zamanı yerişin pozulması nə ilə əlaqədardır?

- A) pəncə distoniyası
- B) beyincik atakiyası
- C) ekstrapiramid rigidlik
- D) aşağı spastik paraparez
- E) sensitiv ataksiya

Ədəbiyyat: “Kliniki nevrologiya ” Şirəliyeva R. K. 2009 səh.504

919) Botulizmin ilkin nevroloji simptomlarına nə aiddir?

- A) hipersalivasiya
- B) XII sinirin zədələnməsi
- C) akkomodasiyanın parezi və distoniya
- D) tənəffüs pozulması
- E) psevdobulbar sindrom

Ədəbiyyat: “Клиническая неврология”. Никифоров А.С., Коновалов А.Н., Гусев Е.И., II том., стр.722

920) Beyin absesinin effektiv müalicəsinə nə aiddir?

- A) antibiotikların massiv təyini və dehidratasion terapiya
- B) abses boşluğunun dioksidinlə yuyulması
- C) absesin cərrahi yolla xaric olunması
- D) absesin fizioterapevtik müalicəsi
- E) abses boşluğunun antibiotiklarla yuyulması

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 344

921) Arqayl - Robertson sindromu nə zaman müşahidə olunur?

- A) Şəkərli diabet
- B) Alkoqolizm
- C) Parino sindromu
- D) Dağınq skleroz
- E) Neyrosifilis

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 370

922) Epilepsiyaya qarşı preparatların qəbulunu nə vaxt dayandırmaq olar?

- A) tutmaların ən azı 3 il ərzində olmaması zamanı
- B) tutmaların ən azı 1-2 il ərzində olmaması zamanı
- C) tutmaların ən azı 1,5 il ərzində olmaması zamanı
- D) tutmaların ən azı 2 il ərzində olmaması zamanı
- E) tutmaların ən azı 1 il ərzində olmaması zamanı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 231

923) Reqlinqxauzen xəstəliyində dəridə hansı dəyişikliklər xasdır?

- A) vitiliqo
- B) rozeolez səpgilər
- C) “qəhvə” ləkələri
- D) papulyoz səpgilər
- E) teleanqioektaziyalar

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 27

924) Qoşə xəstəliyi zamanı mərkəzi sinir sisteminin zədələnməsi hansı fermentin azalması nəticəsində baş verir?

- A) Hialuronidaza
- B) Proteaza
- C) ASAT
- D) ALAT
- E) Qlükoserebrozidaza

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 57

925) Mukopolisaxaridozlar hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) infeksiyon xəstəliklərinə
- B) demielinizəedici xəstəliklərinə
- C) motoneyron xəstəliklərinə
- D) birləşdirici toxumanın irsi xəstəliklərinə
- E) sadalananların heç biri düzgün deyil

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 65

926) I tip mukolipidoz hansı fermentin defisiti nəticəsində baş verir?

- A) qialuronidaza
- B) neyraminidaza
- C) qlukoserebrozidaza
- D) sadalananların heç biri düzgün deyil
- E) proteaza

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 68

927) Fenilketonuriya zamanı hansı kliniki əlamətlər ilkin olaraq meydana çıxır?

- A) yüksək qıcıqlanma və qusma
- B) toniko-kloniki paroksizmlər
- C) atrofiyalar
- D) piramid çatışmazlığı
- E) piqmentasiyalar

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 71

928) Niman-Pik xəstəliyi zamanı hansı fosfolipidin mübadiləsi pozulur?

- A) lesitin
- B) sfinqomielin
- C) kardiolipin
- D) fosfatidilserin
- E) kefalın

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 55

929) Barmaq-burun sınağının yerinə yetirilməsi zamanı intension tremor və qeyri dəqiqlik hansı patologiyaya xasdır?

- A) ataksiyaların bütün formalarına
- B) dinamik ataksiya
- C) statiko-lokomotor ataksiya

- D) alın ataksiyası
- E) sensiyiv ataksiya

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 89

930) Ən tez cərrahi əməliyyatlara nevrozun hansı formaları olan xəstələr məruz qalır?

- A) sayrışan hallar nevrozu
- B) nevrasteniya və nevrozik depressiya
- C) nevrasteniya
- D) nevrozik depressiya
- E) isteriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 214

931) Nevrozlar zamanı yaranan baş ağrıların əsas patofizioloji faktoru hansıdır?

- A) patoloji əzələ gərginliyi
- B) kranio-serebral damarların distoniyası
- C) likvorodinamik pozulmalar
- D) arterial təzyiqin qeyri-stabilliyi
- E) kəllə-beyin sinirlərinin nevralkiyası

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.252.

932) Periferik veqetativ çatışmamazlığı sindromu hansı patologiyaya xas deyil?

- A) diabetik polineuropatiyaya
- B) amiloid polineuropatiyaya
- C) alkoqol polineuropatiyaya
- D) herpetik qaqnqliopatiyaya
- E) kəskin keçici porfiriya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2003, стр. 147

933) Parasimpatik sisteminin mərkəzi şöbəsi neçə və hansı hissələrə bölünür?

- A) 2 hissəyə: mezensefal və bulbar
- B) 2 hissəyə: diensefal və bulbar
- C) 3 hissəyə: diensefal, mezensefal və bazal

- D) 3 hissəyə: mezensefal, bulbar və oma
E) 2 hissəyə: mezensefal və oma

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.114

934) Parasimpatik sinir sisteminin mezensefal şöbəsinin periferik hissəsini təşkil edən Yakuboviç nüvəsi hansı kəllə-beyin sinirinin nüvəsidir?

- A) blokabənzər sinirinin
B) uzaqlaşdırıcı sinirinin
C) dil-udlaq sinirinin
D) gözün hərəkəti sinirinin
E) üçlü sinirinin

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.114

935) Parasimpatik sinir sisteminin bulbar hissəsini hansı kəllə-beyin sinirlərinin veqetativ nüvələri təşkil edir?

- A) Vrisperq ara, üçlü və qoxu sinirinin
B) Vrisperq ara siniri, dil-udlaq və azan
C) gözün hərəkəti sinirinin
D) üçlü sinirinin
E) dəhliz-ibliz və üz sinirlərinin

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.114

936) Parasimpatik sinir sisteminin oma şöbəsini nə təşkil edir?

- A) C1-C5 seqmentlərinin boz maddəsi
B) S2-S4 seqmentlərinin ağ maddəsi
C) S2-S4 seqmentlərinin boz maddəsi
D) S1-Co1 seqmentlərinin ağ maddəsi
E) S3 seqmentlərinin ağ maddəsi

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.115

937) Simpatik sinir sisteminin mərkəzi şöbəsini nə təşkil edir?

- A) C8-L3-4 seqmentlərinin arxa buynuzları
B) L2-L4 seqmentlərinin ön buynuzları
C) C1-C4 seqmentlərinin ön buynuzları
D) C5-D2 seqmentlərinin ön buynuzları
E) C8-L3-4 seqmentlərinin yan buynuzları

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.115

938) Beynin hansı şöbəsi veqetativ sinir sisteminin vasitəsilə tər vəzilərinin sekresiyasına nəzarət edir?

- A) mezensefal
- B) limbik
- C) hipotalamik
- D) talamik
- E) strio-pallidar

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.121

939) Hipersalivasiya zamanı hansı simptomatik dərman maddələrindən istifadə oluna bilər?

- A) antikonvulsantlardan
- B) xolinolitiklərdən
- C) antidepressantlardan
- D) steroidlərdən
- E) damar genişləndirici maddələrdən

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.123

940) Yalançı iflic və parezlər nevrozlarm hansı formasında ən tez rast gəlinir?

- A) sayrışan hallar nevrozu
- B) isteriya
- C) nevroitik depressiya
- D) nevrasteniya
- E) sayrışan hallar nevrozu və nevrasteniya

Ədəbiyyat: Неврологические симптомы, синдромы, симптомокомплексы и болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд, А.С. Никифоров – М.: Медицина, 1999, стр. 654

941) Posttravmatik rinoreyanın diaqnostikası üçün burun möhtəviyyatının hansı göstəriciləri yoxlanılır?

- A) şəkər
- B) natrium
- C) sitoz
- D) zülal
- E) xloridlər

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 711

942) Subaraxnoidal qansızma zamanı müsbət diaqnostik əlamətlər hansı müayinə zamanı aşkar olunur

- A) KT
- B) angioqrafiya
- C) transkraniyal doppleroqrafiya
- D) exoensefaloqrafiya
- E) kəllənin rentqenoqrafiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2003, стр. 725

943) Müştərək kraniovertebral travmasından sonrakı onurğa sütununun boyun nahiyəsinin qeyri stabilliyini hansı üsul ilə aşkar etmək olar?

- A) Enən kontrast mieloqrafiyası
- B) boyun nahiyəsinin funksional vəziyyətlərdə rengenografiyası
- C) pnevmoensefaloqrafiya
- D) KT
- E) MRT

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K.Şirəliyeva.2007.səh.168.

944) Aşağıda sadalanan hansı patologiyalardan biri qapalı kəllə-beyin travmalarının yüngül geri dönmə formasıdır?

- A) kəllə-beyin basılması
- B) orta dərəcəli kəllə-beyin əzilməsi
- C) kəllə əsasının sümüklərinin sınıqları
- D) yüngül dərəcəli kəllə-beyin əzilməsi
- E) kəllə-beyin sirkələnmə

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2001, стр. 711

945) Alın – döyənək nahiyəsində lokalizasiya olunmuş şişin ilkin simptomlarına nə aiddir?

- A) davranışın pozulması
- B) astaziya - abaziya
- C) koordinasiyanın pozulması
- D) aşağı ətraflarda ikitərəfli piramid parez
- E) görmə sahəsinin bitemporal defekti

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н. Н. Яхно. – 4-е издание, перераб. и доп. – М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2001, стр. 672

946) Alın payının premotor zonasının şişlərinə nə xasdır?

- A) şiş tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası
- B) hemiparez aşağı ətrafda üstünlük ilə
- C) adversiv qıcolmalar
- D) ətraflarda yüngül mərkəzi parezi fonunda hissiyatın seqmentar və ya naqıl tipli pozulması
- E) sadalananlarının hamısı

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 672

947) Aşağıda sadalanan hansı sinirlərinin nevrinoması daha çox təsadüf olunur?

- A) görmə sinirinin
- B) dilaltı sinirinin
- C) eşitmə sinirinin
- D) üçlü sinirinin
- E) əlavə sinirinin

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 671

948) Şişin baş beynin hansı nahiyəsində yerləşməsi zamanı başın sağlam tərəfə məcburi dönüşü ilə birgə adversiv qıcolma tutmaları baş verir?

- A) ənsə payında
- B) gicgah payında
- C) tərə və ənsə payında
- D) tərə payında
- E) alın payında

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО ‘Издательство ‘Медицина’, 2003, стр. 672

949) Şişin dominant yarımkürənin gicgah payında yerləşməsi zamanı nə xasdır?

- A) motor afaziya, autotopoqnoziya

- B) motor, sensor afaziya
- C) sensor amnestik afaziya
- D) sensor afaziya, autotopoqnoziya
- E) motor, semantik afaziya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т.- Т.1 / Под редакцией Н.Н. Яхно., Д.Р. Штульмана — М.: ОАО 'Издательство 'Медицина', 2003, стр. 673

950) Mərkəzi sinir sisteminin metastatik şişlərin erkən mənbəsi nədir?

- A) mədə
- B) prostat vəzisi
- C) uşaqlıq
- D) ağ ciyər
- E) süd vəzisi

Ədəbiyyat: «Клиническая неврология»: В 2-х т.- Т.2 / Под редакцией А.С. Никифоров, А.И. Коновалов 2003, стр. 448

951) Arxa beyin çuxurunun patoloji proseslərini müəyyən etmək üçün hansı üsuldan istifadə etmək daha əlverişlidir?

- A) sadalananların hamısı
- B) kontrast ilə KT
- C) MRT
- D) KT
- E) pozitron-emission tomoqrafiya

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. Под ред.Н.Н.Яхно. – 2007, том 1.,стр. 678

952) Oftalmoskopik Foster-Kennedi sindromu hansı kliniri əlamətlərlə müşahidə olunur?

- A) görmə siniri diskilərinin iki tərəfli atrofiyası
- B) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyası ilə birgə əks tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğu
- C) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiya və durğunluğu
- D) görmə siniri diskilərinin iki tərəfli durğunluğu
- E) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Болезни нервной системы. Под ред.Н.Н.Яхно. – 2007, том 1.,стр. 675

953) Kefaloqematoma hansı nahiyəyə qansızma deməkdir?

- A) daxili kapsulaya

- B) onurğa beyninə
- C) orbitaya
- D) mədəcik daxili
- E) bir sümük səviyyəsində sümüküstü nahiyəyə

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 187

954) Babinski refleksi sağlam uşaqlarda normada neçə yaşa qədər təzahür edə bilər?

- A) 4 yaşa qədər
- B) 6 yaşa qədər
- C) 8 yaşa qədər
- D) 2 yaşa qədər
- E) 10 yaşa qədər

Ədəbiyyat: Топическая диагностика заболеваний нервной системы/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. // Санкт-Петербург, 2007, стр. 202

955) Dəhliz sinirinin müayinəsində hansı müayinə üsulundan istifadə edilmir?

- A) Veber sınağı
- B) Kalorik sınaq
- C) Otana fenomeni
- D) Mittelmayer testi
- E) Fırlanma sınağı

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003,səh 72-73

956) Mərkəzi hərəkət neyronunun pozulma simptomlarına aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) Karpə - radial refleks
- B) Əzələ hipertoniyası
- C) Klonuslar
- D) Patoloji reflekslər
- E) Hiperrefleksiya

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003,səh 88 - 90

957) Vegetativ sinir sisteminin müayinə üsullarından biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Klinostatik Daniellopu refleksi

- B) Hering refleksi
- C) Ştange sınağı
- D) Danini - Aşner refleksi
- E) Qordon refleksi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri”Bakı-2003,səh 113

958) Vegetativ sinir sisteminin vəziyyətini qiymətləndirmək üçün hansı maddələrlə farmokoloji sınaqlar aparılır?

- A) Qlükoqon,adrenalin
- B) Prednizolon,atropin
- C) Heparin,tsiklosporin
- D) İnsulin,heparin
- E) Pilokarpin,atropin

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003,səh 112

959) Akinetik-rigid sindrom hansı sistemin zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Piramid sistemin
- B) Vegetativ sinir sisteminin
- C) Neyrohumoral sistemin
- D) Endokrin sistemin
- E) Ekstrapiramid sistemin

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003, səh 83

960) 32 yaşlı pianoçu kişi poliklinikaya əlin I, II, III barmaqlarının keyiməsi, əlində tutulma hissini olması şikayətləri ilə müraciət etmişdir. Anamnezinə görə keyimə əvvəllər keçici xarakterli olub, son vaxtlar isə daimi olub, hətta dirsəyə və saiddə də ötürüən ağrıların olmasından şikayətlənir. Əlin vəziyyətini dəyişdikdə ağrıların azaldığını qeyd edir. İlk diaqnoz aşağıdakılardan hansı ola bilər?

- A) Bazu kələfinin zədələnmə simptomu
- B) Orta sinirin nevropatiyası
- C) Dirsək sinirinin kompressiyası sindromu
- D) Bilək kanalı sindromu
- E) Dirsək sinirinin nevropatiyası

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri” Bakı - 2003, səh 250 - 251

961) Birincili və ikincili insultun profilaktikası məqsədi ilə istifadə edilən trombon əmələ gəlməsinin qarşısını alan preparatlar qrupuna hansı aiddir?

- A) Aspirin
- B) Pentoksifillin
- C) Sulfinpirazon
- D) Streptokinaza
- E) Nimodipin

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.15

962) Beyin işemiyasının müalicəsində istifadə olunan, trombun əmələ gəlməsinin qarşısını alan preparatlara qrupuna aid olmayan hansıdır?

- A) Varfarin
- B) Tiklopidin
- C) Nimodipin
- D) Fraksiparin
- E) Suloksidil

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.15

963) Beyin işemiyasının müalicəsində istifadə edilən varfarin hansı preparatlar qrupuna aiddir?

- A) β adrenergik reseptorların mimetiklərinə
- B) Antikoagulyantlara
- C) Kalpokainlərin inhibitorlarına
- D) Serebroprotektorlara
- E) β adrenergik reseptorların blokatorlarına

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.15

964) İşemik insultun müalicəsində tətbiq olunan hansı preparat hematoensefalitik baryeri keçmədiyi üçün beynin normal və zədələnmiş sahələri arasında təzyiqli gradientini artırma bilər?

- A) Nimodipin
- B) Fraksiparin
- C) Natrium xloridin fizioloji məhlulu
- D) Mannitol
- E) Tiklopidin

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.10

965) İşemik insult zamanı hiperventilyasiya nə vaxt aparılmalıdır?

- A) 72 saatdan sonra
- B) 72 saat ərzində
- C) 48 saatdan sonra
- D) İlk 24 saat ərzində
- E) 48 saat ərzində

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.10

966) İnsult baş verdikdən sonra işemik insultun ən yüksək hemorrargik transformasiya ehtimalı nə zaman mümkündür?

- A) İlk 2 həftə ərzində
- B) 3 həftə ərzində
- C) 10 həftə sonra
- D) 8 həftə sonra
- E) 4 həftə ərzində

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.10

967) İşemik insultun müalicəində istifadə edilən aspirin preparatı haqqında aşağıdakılardan hansı səhvdir?

- A) Trombositlərin adenoziinfosfat kanallarını geriye dönməyən şəkildə blokada edir
- B) Birincili və ikincili insultların profilaktikası üçün istifadə edilir
- C) Tövsiyyə edilən sutkalıq dozası 30-1300 mq-dır
- D) Tsiklooksigenazamı inaktivləşdirməklə trombositlərin funksiyasını pozur
- E) Antiaqreqant preparatlar qrupuna aiddir

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 - Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.11-12

968) İşemik insultun müalicəsində istifadə olunan tiklopidinin sutkalıq tövsiyyə olunan dozası hansıdır?

- A) 1 x 100 mq (100)
- B) 2 x 500 mq (1000 mq)
- C) 2 x 250 mq (500 mq)
- D) 1x 50 (50 mq)
- E) 3 x 300 (900 mq)

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва –
Медицинская Литература -2005,стр.12

969) İşemik insultun müalicəsində istifadə olunan, ilan zəhərindən alınan fibrinolitik preparat hansıdır?

- A) Tiklopidin
- B) Streptokinaza
- C) Ankrod
- D) Aspirin
- E) Nimodipin

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.13

970) Aşağıdakılardan hansı hemorragik insulta aid deyil ?

- A) Kəskin və qəflətən başlayır
- B) Ürəkbulanma, qusma, fotofobiya, boyun əzələlərinin rigidliyi qeyd edilir
- C) Kəskin baş ağrıları ilə müşayiət olunur
- D) Hipoosmolyar məhlul (5 %-li qlükoza) köçürülür
- E) Huşun müvəqqəti pozulması qeyd olunur

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.25

971) Siringomieliya zamanı hissiyyatın hansı tip pozulması baş verir?

- A) Distal və ya polinevritik tip
- B) Spinal naqil tip
- C) Naqil tip
- D) "Gödəkçə" şəklində - spinal - seqmentar tip
- E) Serebral tip

Ədəbiyyat: А.А.Скоромец,А.П. Скоромец,Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы»Санкт-Петербург-2007,стр-51

972) 41 yaşlı xəstədə bədən sol tərəfində : əzələ-oynaq hissiyyatı pozulub, aşağı ətrafların spastik iflici qeyd olunur,bədən sağ tərəfində isə ağrı və temperatur hissiyyatı pozulub. Bu klinik şəkil aşağıdakılardan hansına uyğundur?

- A) Hissiyatın seqmentar tipli pozulmasına
- B) Broun - Sekar sindromuna
- C) Meningial sindroma
- D) Hissiyatın spinal - seqmentar tipli pozulmasına
- E) Hissiyatın naqil tipli pozulmasına

Ədəbiyyat: A.A.Скоромец,А.П. Скоромец,Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы»Санкт-Петербург-2007,стр-50-51

973) Elektroensefaloqrama (EEQ) - da normada alınan ritmik dalğalardan biri səhv verilib. Səhvi tapın.

- A) Delta - ritm
- B) Qamma - ritm
- C) Alfa - ritm
- D) Beta – ritm
- E) Teta - ritm

Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 1 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.446

974) Sakitlik vəziyyətində normada yekin şəxslərdə elektroensefaloqrama (EEQ)-da hansı ritmik dalğalar üstünlük təşkil edir?

- A) Teta - ritm
- B) Alfa - ritm
- C) Beta – ritm
- D) Teta - delta ritm
- E) Delta – ritm

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 1 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.446

975) Üçlü sinirin nevrologiyasının müalicəsində istifadə edilən ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Karbamazepin
- B) Amitriptillin
- C) Lidokain
- D) Valproat turşusu
- E) Lamotridcin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

976) Üçlü sinirin nevrologiyasında karbamazepinin başlanğıc dozası nə qədərdir?

- A) 30mq X 1 dəfə
- B) 200 mq X 2 dəfə
- C) 100mq X 2 dəfə
- D) 150 mq X 3 dəfə
- E) 60 mq X 4 dəfə

Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача - Москва - 2005,стр-72

977) Üçlü sinirin nevrolojiyasında təyin edilən karbamazepinin maksimal sutkalıq dozası nə qədərdir?

- A) 1500mq
- B) 1000 mq
- C) 250 mq
- D) 1200 mq
- E) 500 mq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

978) Karbamazepinin əlavə təsirlərindən biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Görmənin pozulması
- B) Baş ağrısı
- C) Bronxospazm
- D) Ataksiya
- E) Başıgicəllənmə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

979) Karbamazepinin digər adı nədir?

- A) Fluoksetin
- B) Neyrintin
- C) Finlipsin
- D) Tramal
- E) Topiramet

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-70

980) Qabapentinin digər adı nədir?

- A) Finlipsin
- B) Difenin
- C) Neyrintin
- D) Serotonin
- E) Sertalin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-70

981) Nevropatik ağrıları aradan qaldıran opioid analgetik hansıdır?

- A) Qabapentin
- B) Lamotridjin
- C) Fenitoin
- D) Karbamazepin
- E) Tramadol

Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-71

982) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı neyrometabolik təsirə malikdir?

- A) Xolin alserofosfat
- B) Korteksin
- C) Memantin
- D) Aktovegin
- E) Fenibut

Ədəbiyyat: Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-217

983) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı neyrotrofik təsirlidir?

- A) Nimodipin
- B) Memantin
- C) Pirasetam
- D) Serebrolizin
- E) Semaks

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-217

984) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı vazoaktiv təsirlidir?

- A) Serebrolizin
- B) Korteksin
- C) Memantin
- D) Niserqolin
- E) Semaks

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-218

985) Aşağıdakı nootrop preparatlardan hansı kombinə edilmiş təsirə malikdir?

- A) Aktovegin
- B) Instenon
- C) Fenotropil
- D) Vipoetin
- E) Nimodipin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-218

986) Hansı preparat və aid olduğu qrup düzgün göstərməyib.

- A) Aktovegin - asetil L - karnitin törəməsidir
- B) Qalantamin - xolinesterazanın inhibitorudur
- C) Pirasetam - pirolidon törəməsidir
- D) Nimodipin - Ca antoqonistidir
- E) Serebrolizin - beyin toxumasının hidrolizatıdır

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-217

987) Spastik(Piramid) tip əzələ hipertonusu üçün aşağıdakılardan hansı səciyyəvi deyil?

- A) "Dişli çarx" fenomeni
- B) Sakitlikdə yuxarı ətraflarda bükücü əzələlərdə, pronatorlarda hipertonus
- C) Sakitlikdə aşağı ətraflarda açıcı əzələlərdə hipertonus
- D) Təkrarı passiv hərəkətlərdə əzələ hipertonusunun azalması
- E) Əzələ hipertonusu ilə patoloji reflekslərin yanaşı müşahidə olması

Ədəbiyyat: А.А.Скоромец,А.П. Скоромец,Т.А. Скоромец «Топическая диагностика заболеваний нервной системы»Санкт-Петербург-2007,стр-81

988) Başgicəllənməsinin müalicəsində hansı preprat istifadə edilmir?

- A) Klonazepam
- B) Skopolomin
- C) Diazepam
- D) Furosemid
- E) Aminazin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-192

989) Hansı preparat və aid olduğu qrup düzgün göstərməyib?

- A) Aminazin - dofamin reseptorlarının blokatorudur
- B) Diazepam - Benzodiazapinlərə aiddir
- C) Skopolomin - Antixolinergik vasitələrə aiddir
- D) Metoklopramid - Adrenomimetiklərə aiddir
- E) Betahistin – Histaminergik vasitələrə aiddir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-191

990) İşemik insultun inkişafında əsas risk amili hansıdır?

- A) Genetik meyillilik
- B) İrqi mənsubiyyət
- C) Arterial hipertenziya
- D) Cinsi mənsubiyyət
- E) Qanda YSLP(yüksək sıxlıqlı lipototeidlər) çox olması

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

991) Arterial təzyiqin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən optimal təzyiq hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- E) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

992) Arterial təzyiqin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən normal təzyiq hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- B) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT)130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- E) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

993) Arterial təzyiqin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən yüksək normal təzyiq hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) 130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

994) Arterial təzyiqinin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən I-hipertenziya hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- D) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

995) Arterial təzyiqinin hansı səviyyədə olması təsnifata əsasən II-hipertenziya hesab edilir?

- A) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) 130-139, diastolik (DAT) 85-89 mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- D) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100-109 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 8

996) Hansı şkalanın köməyi ilə insutun xəstəxanaya qədərki,mərhələdə qiymətləndirilməsi mümkündür?

- A) Silverman
- B) Qlazqo
- C) Sinsinatti
- D) Duboviç
- E) Apqar

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 23

997) Xəstədə beyin qan dövranının kəskin pozulması güman edilirsə, antihipertenziv terapiya aparılmasına hansı halda icazə verilir?

- A) Sistolik (SAT) 140-159, diastolik (DAT) 90-99 mm.c.st.
- B) Sistolik (SAT) > 180, diastolik (DAT) > 105mm.c.st.
- C) Sistolik (SAT) <120, diastolik (DAT) < 80 mm.c.st
- D) Sistolik (SAT) 160-179, diastolik (DAT) 100 mm.c.st
- E) Sistolik (SAT) 120-129, diastolik (DAT) 80-84 mm.c.st.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Arterial hipertenziyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 22

998) Beyin qan dövranının kəskin pozulması güman edilən xəstənin stasionara çatdırılmasının optimal müddəti nə qədərdir?

- A) ilk 2 saat
- B) 3,5 saatdan sonra
- C) 2 saatdan sonra
- D) 4 saatdan sonra
- E) 3 saat

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 22

999) Parkinson xəstəliyinin müalicəsində istifadə olunan preparatlardan biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Levodopa
- B) Amantadin
- C) Bromkriptin
- D) Piribedil
- E) Metoklopramid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-555

1000) Baş beynin və kəllədaxili təzyiqin artmasının klinik əlamətləri mövcud olduqda xəstəyə hansı vəziyyət verilməlidir?

- A) Arxası üstə uzatmaq, başını aşağı salmaq
- B) Sağ tərəfi üstə uzatmaq
- C) Boynunu əyməmək şərti ilə başını 30° qaldırmaq
- D) Sol tərəfi üstə uzatmaq

E) Arxası üstə uzatmaq, ayaqlarını qaldırmaq

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1001) Baş beynin işemik ödemə baş verdildə aparılan tədbirlərdən biri səhvdir.Səhvi göstərin.

- A) Dərhal antihipertenziv preparatların təyin edilməsi
- B) Boynunu əyməmək şərti ilə pasiyentin başını 300 qaldırmaq
- C) Bədənin temperaturunun normallaşdırılması
- D) Normal oksigenasiyanın saxlanması
- E) Ağrının qarşısının alınması və yüngülləşdirilməsi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1002) İnsultun başlanmasından 24-48 saat ərzində təyin edilən aspirinin başlanğıc dozasını göstərin.

- A) 325 mq
- B) 250 mq
- C) 50 mq
- D) 100 mq
- E) 650 mq

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 26

1003) İnsultdan sonrakı pulmonar emboliya və dərin venaların trombozunun qarşısını almağa yönəldilmiş tədbirlər planına hansı aid deyil?

- A) Xəstənin erkən mobilizasiyası
- B) Erkən rehidratasiya
- C) Elastiki corablardan istifadə
- D) Ayaqlara aşağı vəziyyət vermək
- E) Antitrombotik preparatların təyini

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 34

1004) İnsultlu pasiyentin nevroloji müayinəsinin nəticələrini qiymətləndirilmə şkalasında hansı müayinə yoxdur?

- A) Şüur: oyanıqlığın səviyyəsi
- B) Anamnezin toplanması

- C) Görmə sahəsi (hər 2 gözdə)
- D) Üz -əzələlərinin hərəkətləri
- E) Göz almalarının hərəkətləri

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 17

1005) Şəkərli diabetli xəstələrdə insult riskini azaltmaq məqsədilə qan təzyiqi hansı səviyyədə saxlanılmalıdır?

- A) <130/80 mm.c.st
- B) 135/85 mm.c.st
- C) 140/90 mm.c.st
- D) 150/100 mm.c.st
- E) >169/90 mm.c.st

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 11

1006) Qanda xolesterinin səviyyəsi yüksək olan xəstələr hansı qrupa aid preparatları qəbul etməlidirlər?

- A) Makrolidlər
- B) Adremomimetiklər
- C) Aminoqlikozidlər
- D) Qlükokortikoidlər
- E) Statinlər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 11

1007) Kaptopril hansı qrup preparatlara aiddir?

- A) Ftorxinolona
- B) Qlükokortikoidlərə
- C) Metilksantinlərə
- D) ACF inhibitorlarına
- E) β adrenoblokatorlar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-422

1008) Aşağıdakı preparatlardan hansı Angiotenzin Çevirici Fermentin inhibitorlarına (ACF) aiddir?

- A) İndapamid

- B) Hipotiazid
- C) Bromkriptin
- D) Perindopril
- E) Nifedipin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-422

1009) Etamzilat hansı qrup preparatlara aiddir?

- A) ACF-inhibitorlarına
- B) Antikoaqulyantlara
- C) Ca antoqonistlərinə
- D) Prokokaqulyantlara
- E) Statinləri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-422

1010) Stivens-Conson sindromu aşağıdakı preparatlardan hansının əlavə təsiri kimi meydana çıxma bilər?

- A) Fenobarbital
- B) Karbamazepin
- C) Amantadin
- D) Lamotridjin
- E) Pirasetam

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-72

1011) Aşağıdakılardan hansı işemik insultun kəskin dövründə rast gəlinən ağırlaşmalara aid deyil?

- A) Hipertonezlər
- B) Hemorragik transformasiya
- C) Beyin ödemi və kəllə-daxili təzyiqin artması
- D) Epileptik qıcolma tutmaları
- E) Sidik yollarının infeksiyası

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1012) Aspirinə qarşı allergiyası olan insultlu xəstəyə klopidogrel hansı dozada təyin olunmalıdır?

- A) 75 mq X 1 dəfə
- B) 90 mq X 3 dəfə
- C) 100 mq X 2 dəfə
- D) 200 mq X 3 dəfə
- E) 15 mq X 2 dəfə

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 31

1013) İşemik insultun ikincili profilaktikası məqsədilə ilk seçim preparatı kimi hansı qrup antihipertenziv preparatlara üstünlük verilməlidir?

- A) AÇF-inhibitorlarına
- B) β adrenoblokatorlar
- C) Ftorxinolonlara
- D) Ca-antoqonistlərinə
- E) Antiaqreqantlara

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 37

1014) “İnkar etmə” sindromu(“neglect” syndrome) hansı patologiya zamanı qeydə alınır?

- A) Parkinsonizm
- B) İşemik insult
- C) Epilepsiya
- D) Birləşdirici toxumanın sistem xəstəlikləri
- E) Vegetativ distoniya.

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 19

1015) Uşaqlarda absans epilepsiyası(UAE) zamanı epilepsiya əleyhinə dərmanların dozasını nə zaman azaltmaq olar?

- A) Tutmaların olmamasından 4 ay sonra
- B) Tutmaların olmamasından 2-4 il sonra
- C) Tutmaların olmamasından 1 il sonra
- D) Axırncı epileptik tutmadan 6 ay sonra
- E) Növbəti epileptik tutmadan dərhal sonra

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsianın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1016) Simptomatik fokal epilepsiyalarda remissiyadan nə qədər vaxt keçdikdən sonra epilepsiya əleyhinə preparatların dozasını azaltmaq olar?

- A) 3-4 il
- B) 8-10 ay
- C) 3-6 ay
- D) 1-2 il
- E) 2-2.5 il

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1017) Epilepsiya əleyhinə dərmanların qəbulunun dayandırılması hansı müddət ərzində həyata keçirilməlidir?

- A) 3 ay
- B) 2 il
- C) 4 ay
- D) 1il
- E) 1-2 ay

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1018) Alkoqol abstinent (“aclıq”) sindromu zamanı epileptik tutmaların əmələ gəlmə riskini azaltmaq üçün qısa müddət ərzində hansı qrup preparatların istifadəsi məqsədə uyğundur?

- A) Ca antoqonistləri
- B) Benzodiazepinlər
- C) Valproat turşusu
- D) AÇF-inhibitorları
- E) Aminoqlikozidlər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1019) Diazepam hansı qrup preparatların nümayəndəsidir?

- A) Antipsixotiklərin
- B) Antidepressantların
- C) Dofamin reseptorlarının blokatorlarının
- D) AÇF-inhibitorlarının
- E) Benzodiazepinlərin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 21

1020) Rezistent epileptik absanslar zamanı hansı preparatlarla politerapiya təyin edilir?

- A) Benzodiazepinlər+analgetiklər
- B) Benzodiazepinlər+aminoqlikozidlər
- C) valproatlar+benzodiazepinlər
- D) Dofamin reseptorlarının blokatorları+penisillinlər
- E) valproatlar + suksinimidlər

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 64

1021) Hamilə qadın diazepam qəbul edərsə,döldə hansı patologiyanın yaranma ehtimalı artar?

- A) Diafraqma qüsurları
- B) Anadangəlmə ürək qüsurları,zob ,neonatal sianoz
- C) Hipotermiya ,əzələlərin hipotoniyası,ətrafların ikiləşməsi,anomaliyası
- D) Xoleostaz,pankreatit
- E) Eşitmənin pozulması

Ədəbiyyat: В.Г,Кукес «Клиническая фармакология» Москва-Геотар-Медиа-2006,стр 131

1022) Valproat turşusunun təsir mexanizmi hansıdır?

- A) Oyanma və tormozlanma neyromediatorlarına təsir edir
- B) Na və Ca kanallarını blokada edir
- C) Na kanallarını blokada edir
- D) NMDA reseptorlarını blokada edir
- E) Talamusda T-tipli Ca kanallarını blokada edir.

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-706

1023) 2 aylıq-2 yaşlı uşaqlarda qeyri-epileptik paroksizmal pozuntulara aid olmayan hansıdır?

- A) Titrəmə tutmaları (“Shuddering attacks”)
- B) Xoşxassəli paroksizmal vertiqo
- C) Simulyasiya
- D) Konverson pozuntu(isteriya)
- E) Hiperekpleksiya (“Stiff baby syndrome”)

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 60,əlavə 1

1024) 18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma ,qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəfildən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı önü dövrdə tutmalar daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Bu halda daha informativ müayinə metodu aşağıdakılardan hansı ola bilər?

- A) EKQ
- B) KT
- C) MRT
- D) EEQ
- E) USM

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 58

1025) 18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma, qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəflidən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı önü dövrdə tutmalar daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Diaqnoz qoyulduqdan sonra hansı preparatla monoterapiyaya başlamaq mümkündür?

- A) Valproat turşusu
- B) Lamotrijin
- C) Amantadin
- D) Topiramamat
- E) Karbamazepin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 58

1026) Gənclərin mioklonik epilepsiyanın digər adı nədir?

- A) Lennoks-Qasto sindromu (LQS)
- B) Rasmussen sindromu
- C) Otahara sindromu
- D) Yans sindromu
- E) Vest sindromu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 13

1027) Neçə dəqiqədən artıq davam edən epileptik tutma epileptik statusu göstərir?

- A) 10
- B) >30
- C) 20
- D) 5
- E) 15

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 37

1028) 30 yaşlı kişi temperaturun yüksəlməsi (38,5 °C), bəlgəmli öskürək, döş qəfəsində sıxılma şikayətləri ilə poliklinikaya müraciət edib. Aparılan müayinələr xroniki bronxit kəskinləşmə mərhələsində diaqnozunu təsdiq edib. Anamnezdən məlumdur ki, pasiyent epilepsiyadan əziyyət çəkir və 2 il müddətində valproat turşusu preparatları qəbul edib. Hazırki diaqnozla hansı qrup preparatın təyini epileptik tutmaların təkrar yaranmasına səbəb ola bilməz?

- A) Sefalosporinlərin
- B) Mukolitiklərin
- C) Xinolonların
- D) Penisillinlərin
- E) Aminofillinlərin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009,səh 65,əlavə 3

1029) Fokal və generalizə olunmuş epilepsiyanın bütün formalarında,epilepsiyanın dəqiq tipini müəyyən etmək mümkün olmadıqda hansı epilepsiya əleyhinə preparata üstünlük verilməlidir?

- A) Valproat turşusuna
- B) Lamotrijinə
- C) Karbamazepinə
- D) Fenobarbitala
- E) Topiramata

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-709

1030) Uşaqlarda absans epilepsiyanın müalicəsində ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Oksikarbazepin
- B) Viqabatrın
- C) Topıramat
- D) Etosuksimid
- E) Karbamazepin

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Uşaqlarda epilepsiya üzrə üzrə klinik protokol Bakı-2010,səh 22

1031) Uşaqlarda sadə parsial epileptik tutmaların müalicəsində ilk seçim preparatı hansıdır?

- A) Karbamazepin fenitoin
- B) Fenobarbital
- C) Klonazepam
- D) Valproat turşusu
- E) Etosuksimid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.41

1032) Uşaqlarda sadə parsial epileptik tutmaların müalicəsində tətbiq olunan ikinci seçim preparatı hansıdır?

- A) Fenobarbital
- B) Asetalozidamid(diakarb)
- C) Heparin
- D) Prednizolon
- E) Aspirin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.41

1033) Uşaqlarda tonik-klonik parsial epileptik tutmaların müalicəsində istifadə edilən ikinci seçim preparatlarından biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.

- A) Lamotridcin
- B) Pirimidon
- C) Karbamazepin fenitoin
- D) Valproat turşusu
- E) Fenobarbital

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Хосе Биллер «Практическая неврология» Том 2 -Москва – Медицинская Литература -2005,стр.41

1034) İşemik insultda hansı patoloji refleks müşahidə edilmir?

- A) Qordon
- B) Neri
- C) Babinski
- D) Oppenheim
- E) Rossolimo

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: A.A. Skoromec, A.P. Skoromec, T.A. Skoromec «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007, стр-46

1035) Açıcı (ekstensor) patoloji reflekslərə aşağıdakılardan hansılar aiddir?

1. Babinski
2. Oppenheim
3. Rossolimo
4. Şeffe
5. Jukovski-Kornilov

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: A.A. Skoromec, A.P. Skoromec, T.A. Skoromec «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007, стр-65

1036) Açıcı (ekstensor) patoloji reflekslərə aşağıdakılardan hansılar aid deyil?

1. Babinski
2. Oppenheim
3. Rossolimo
4. Şeffe
5. Jukovski-Kornilov

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

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: A.A. Skoromec, A.P. Skoromec, T.A. Skoromec «Топическая диагностика заболеваний нервной системы» Санкт-Петербург-2007, стр-65

1037) Sertralin hansı qrup preparatlara aiddir?

- A) Xolinomimetiklərə
- B) MAO inhibitorlarına

- C) Nootroplara
- D) Serotoninin geriye tutulmasının selektiv inhibitorlarına
- E) Tsiklik antidepressantlara

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-529

1038) 32 yaşlı pasiyentə antikonvulsiv terapiya təyin olunub. Sertalin(sutkada 200mq) ,və lamotrijin (sutkada 300 mq) ilə müalicə alır. Müalicənin ikinci günü pasiyentin bədənində səpkilər meydana çıxıb. Bu halda tibb işçisinin taktikası necə olmalıdır?

- A) Sertralin və lamotrijini dərhal kəsmək
- B) Lamotrijinin dozasını sabit saxlamaq
- C) Sertralini kəsmək və lamotrijini əvvəlki dozada saxlamaq
- D) Sertralinin və lamotrijinin dozasını 2 qat artırmaq
- E) Sertralin və lamotrijinin dozasını başlanğıc dozaya qədər endirmək

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi. Depressiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol. Bakı, 2009

1039) Serotoninin geriye tutulmasının selektiv inhibitorları arasında biri səhvdir. Səhvi göstərin.

- A) Paroksetin
- B) Sertralin
- C) Perlindol
- D) Sitalopram
- E) Fluoksetin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник практического врача-Москва-2005,стр-529

1040) Meningitə xas olmayan nevroloji simptom hansıdır?

- A) Brudzinski(yuxarı) simptomu
- B) Kerniq simptomu
- C) Mendel simptomu
- D) Brudzinski(orta) simptomu
- E) Trusso simptomu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:”Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol,”Bakı-2009,səh 15

1041) Meningitlərin müalicəsində hansı qrup preparatlar istifadə edilmir?

- A) Dofamin reseptorların aqonistləri
- B) Ftorxinolonlar
- C) 3-cü nəsill sefalosporinlər
- D) Qlükokortikosteroidlər
- E) Penisillinlər (Na duzu)

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: "Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol," Bakı-2009, səh 22

1042) Aşağıdakıların hansında nikotin reseptorları yoxdur?

- A) Skelet əzələsində
- B) Simpatik qanqlionlarda
- C) Bronxun düz əzələsində
- D) Böyrəküstü vəzin beyin maddəsində
- E) Parasimpatik qanqlionlarda

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: "Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol," Bakı-2009, səh 22

1043) Aşağıdakılardan hansı Bronx divarının sayə əzələlərini genişləndirən mediatorudur?

- A) Adenozin
- B) Vazoaktiv intestinal polipeptid (VIP) Substansiya P
- C) Histamin
- D) Leykotrienlər
- E) Asetilxolin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Жук О. Н., Лаптева Е. А., Чаплинская Е. В., Лаптева И. М. Институт физиологии НАН РБ, БелМАПО, НИИ пульмонологии и фтизиатрии МЗ РБ. Опубликовано: "Медицинская панорама" № 10, ноябрь 2004.

1044) Hidrosefaliyanın əlamətlərindən biri hansıdır?

- A) "Batan günəş" simptomu
- B) Kerniq simptomu
- C) Xvostek simptomu
- D) Qovers simptomu
- E) Merfi simptomu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: А.Ю. «Неврология новорожденных», «Бином» 2005, стр 81

1045) Yenidoğulmuş uşaqların sinir sisteminin funksional vəziyyətini müəyyən etmək üçün aşağıdakılardan hansı zəruridir?

- A) Ailənin sosial vəziyyətinin qiymətləndirilməsi
- B) Şərtsiz reflektor fəaliyyətin qiymətləndirilməsi
- C) Daxili orqanların funksional çatışmazlıqlarının aşkar edilməsi
- D) Qidalanma prosesinin qiymətləndirilməsi
- E) Auskultasiya və perkussiya müayinələrinin aparılması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Том Лиссойер, Грэхэм Клэйден «Детские болезни», Москва «Рид Элсивер»2010, стр.41-44

1046) Aşağıdakılardan hansı fossa poplitea-da yerləşir?

- A) Nervus peroneus communis
- B) Nervus cutaneus femoris posterior
- C) Vena saphena parva-nın son hissəsi
- D) Nervus tibialis
- E) Vena saphena magna

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:K.A.Balakişiyev, V.B.Şadlinski “İnsan anatomiyası”-Təbib-1997-səh 380-388

1047) Fridreyx ataksiyası üçün aşağıdakılardan hansı səhvdir?

- A) Dərin hissiyyat pozulması baş vermir
- B) Kardiomiopatiya müşahidə edilə bilər
- C) İlk simptomu müvazinətin pozulmasıdır
- D) Autosom resessiv gedişlidir
- E) Skolioz müşahidə edilir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:R.K.Şirəliyeva “Sinir sistemi xəstəlikləri”Bakı-2003,səh -377-378

1048) 32 yaşında kişi baş ağrıları şikayətləri ilə həkimə müraciət etmişdir. Son 1 ayda gündə iki dəfə tutma keçirdiyini hər tutmanın təxminən 1 saat davam etdiyini, spirtli işki qəbulundan sonra yaranaraq xəstənin yuxudan oyanmasına səbəb olduğunu bildirir. Tutma zamanı tərləmə,ürək bulanma, göz yaşarması və burun tutulmasından şikayət edir. Ağrının dərin, çox şiddətli və başın sağ tərəfində lokalizasiya etdiyini qeyd edir. Bu xəstənin baş ağrıları ilə bağlı ilk növbədə hansı diaqnozdan şübhələnmək olar?

- A) Miqren baş ağrısı
- B) Beyin şişi
- C) Meningeal sindrom
- D) Gərginlik baş ağrısı
- E) Cluster baş ağrısı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:Д.Р.Штулман,О.С.Левин»Неврология» Справочник
практического врача-Москва-2005,стр-474-493

1049) Mebius sindromu hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) n.oculomotorius
- B) n.trigeminus
- C) n.facialis
- D) n.vaqus
- E) n.hypoqlossus

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat:А.Ю.ПАТНЕР «Неврология новорожденных»,«
Бином»2005, стр83

1050) Hansı sinirin zədələnməsi uşaqda müştərək çəpgözlük yaradır?

- A) N.okulomotorius
- B) N.trochlearis
- C) N.opticus
- D) N.triqeminus
- E) N.abducens

Ədəbiyyat: А.Ю.ПАТНЕР «Неврология новорожденных»,« Бином»2005, стр.256

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün