Şüa diaqnostikası

1) Rentgenoqramanın geometrik qeyri-dəqiqliyi aşağıdakılardan hansından asılı deyil?
A) Fokus ləkəsinin ölçülərindən
B) Pasiyent-plyonka məsafəsindən
C) Fokus-plyonka məsafəsindən
D) Çəkiliş zamanı pasiyentin hərəkətindən
E) Fokus-plyonka və pasiyent-plyonka məsafələrdən

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология» М.Медицина, 1993. 560 с.

2) Rentgen şüalanmanın sahəsi hansı intervalda yerləşir?
A) Radiodalğalar və infraqırmızı şüalar arasında
B) Radiodalğalar və maqnit sahəsi arasında
C) Ultrabənövşəyi şüalanma və maqnit sahəsi arasında
D) Ultrabənövşəyi və qamma-şüalanma arasında
E) İnfraqırmızı və ultrabənövşəyi şüalanma arasında

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология» М.Медицина, 1993. 560 с.

3) Rentgen şüalanmanın hansı xüsusiyyətləri onun bioloji təsirini müəyyən edir?
A) Daxil olma qabiliyyəti
B) Cavabların hamısı doğrudur
C) Atomların ionizasiyalanma qabiliyyəti
D) Bioloji toxumalarda istiqamətinin dəyişməsi
E) Şüa yayılmasının sürəti

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология» М.Медицина, 1993. 560 с.

4) Hansı toxuma ionizasiya şüalanmasına qarşı daha həssasdır?
A) Əzələ toxuması
B) Qanyaradıcı toxumalar
C) Miokard toxuması
D) Epitel toxuması
E) Dəri toxuması

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология» М.Медицина, 1993. 560 с.

snsk.az-dən pulsuz istifadə üçün

5) Sİ sistemində ekvivalent dozanın vahidi nədir?
A) Zivert
B) Rentgen
C) Rad
D) Ber
E) Qrey

Ədəbiyyat: «Руководство по ядерной медицине» под ред. Т.П.Сиваченко. Киев.1998.536с.

6) Zivert vahidi nəyə bərabərdir?
A) 100 Ber
B) 1 Rentgen
C) 10 Ber
D) 0.1 Qrey
E) 10 mlR

Ədəbiyyat: «Руководство по ядерной медицине» под ред. Т.П.Сиваченко. Киев.1998.536с.

7) Bir Qrey nəyə bərabərdir?
A) 10 Rad
B) 0,1 Rad
C) 100 Rad
D) 10.000 Rad
E) 1.000 Rad

Ədəbiyyat: «Руководство по ядерной медицине» под ред. Т.П.Сиваченко. Киев.1998.536с.

8) Kompüter tomoqrafiyası (KT) zamanı hansı detektorlardan istifadə olunur?
A) Yarımkeçirici element və ksenon detektorlardan
B) Ancaq yarımkeçirici elementlərdən
C) Adi rentgen ekranlardan
D) Ancaq ksenon detektorlardan
E) Gücləndirilmiş rentgen ekranlardan

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: D.Sutton “Radiology and Imaging for Medical Students”. London. 1988. 252 p.

9) Kompüter tomoqrafiyasında “güclənmə” üsulu nə deməkdir?
A) Rentgen kontrast maddənin damara vurulması şərti ilə tomoqrafiya
B) Obyektin incə təbəqələrinin alınması ilə
C) Rentgen şəklin generatorunun gərginliyinin yüksəlməsi
D) Rentgen şüavericinin çəkilən obyekt ətrafında hərəkət sürəti
E) Verilən cavabların hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Baxşiyev B.Ə. Radiodiaqnostika. Bakı. 2007. 446 s.

10) Arxa kəllə çuxuru patologiyasını aydınlaşdırmaq üçün hansı müayinə daha məqsədəuyğundur?
A) Radioizotop
B) Rentgen
C) KT
D) MRT
E) USM

Ədəbiyyat: Kraniospiral Maqnyetik Rzonans. Edit. Prof. Dr. İlhan Erden. 2003, səhfə 99

11) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “effektivliyi” kriteriyasına hansı müddəa cavab verir?

A) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinəsinin həmən xəstəliyi aşkarlamaq qabiliyyəti
B) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodun müvəffəqiyyəti
C) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun son həkim qərarına təsir etmək iqtidarı
D) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda, ortalaşmış şəraitdə keçirilən diaqnostik metodun müvəffəqiyyətli istifadəsindən alınmış nəticə
E) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbətləri

Ədəbiyyat: Основные диагностические критерии в доказательной диагностической медицине. Рекомендации ВОЗ 2001

Yalnız azərbaycanlıq istifadə üçün

12) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “ qüvvəsi ” kriteriyasına hansı müddəa cavab verir?

A) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbəti
B) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinəsinin həmən xəstəliyi aşkarlamaq iqtidarı
C) Müəyyən xəstəliyi olan qrupda, ortalaşmış şəraitdə diaqnostik metodun müvəffəqiyyətli nəticələri
D) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun son həkim qərarına təsir etməsinin dərəcəsi
E) Müəyyən xəstəliyi olan qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodun qabiliyyəti

Ədəbiyyat: Основные диагностические критерии в доказательной диагностической медицине. Рекомендации ВОЗ 2001

13) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “spesifikliyi” kriteriyasına hansı müddəa cavab verir?

A) Müəyyən xəstəliyi olan qrupda, ortalaşmış şəraitdə diaqnostik metodun müvəffəqiyyəti
B) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinənin həmən xəstəliyi aşkarlamaq qabiliyyəti
C) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun həkimin son qərarına təsir etmək iqtidarı
D) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə, həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodda olan potensial
E) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbətləri

Ədəbiyyat: Основные диагностические критерии в доказательной диагностической медицине. Рекомендации ВОЗ 2001

14) Tibbi diaqnostik müayinə metodunun “dəqiqliyi” kriteriyasına hansı müddəa cavab verir?

A) Müəyyən xəstəliyi olan qrupda, ortalaşmış şəraitdə diaqnostik metodun müvəffəqiyyəti
B) Optimal şəraitdə istifadə olunmuş diaqnostik metodun son həkim qərarına təsiri iqtidarı
C) Diaqnostik metodun dəqiq nəticələrinin bütün alınmış nəticələrə nisbi yekunu
D) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupunda diaqnostik müayinənin həmən xəstəliyi aşkarlamaq qabiliyyəti

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Müəyyən xəstəliyi olan insanlar qrupun daxilində xəstəliyi aşkarlanmamış insanlar ilə həqiqi sağlam insanların diferensiasiyasında diaqnostik metodun imkanları

Ədəbiyyat: Основные диагностические критерии в доказательной диагностической медицине. Рекомендации ВОЗ 2001

15) Qarın boşluğunun patalogiyaları zamanı KT müayinəsinə göstərişlər hansıdır?
1. Mədə-bağırsaq traktının motor-evakuator funksiyasının təyini
2. Şişlərin inkişaf mərhələlərinin təyini
3. Qarın boşluğunda palpasiya olunan törəmənin xarakterinin təyini
4. Mədə bağırsaq traktının zədələnmiş divarlarının vəziyyətinin təyini
5. Mədə-bağırsaq traktının diskineziyasının təyini

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

Ədəbiyyat: Джон Г. Стрэнг, Викрэм Догра. Секреты компьютерной томографии. Грудная клетка, живот, таз. Пер. с анг. М. 2009. 446 с.

16) Hirşprunq xəstəliyi üçün daha informativ diaqnostik üsul hansıdır?

A) Radioizotop müayinəsi
B) Ultrasəs müayinəsi
C) Kontrastlı rentgenoloji müayinə
D) Maqnit Rezonans tomoqrafiya
E) Endoskopik kolonofibroskopiya

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

17) Qeyrispesifik aortoarteriit (Takayasu xəstəliyi) zamanı adətən hansı damarlar zədələnir?

A) Abdominal arteriyalar
B) Aşağı ətraf arteriyaları
C) Yuxarı ətraf arteriyaları
D) Aorta qövsü və onun magistral şaxələri
E) Serebral arteriyalar

snsk.az-dən istifadə üçün

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology, Vascular Imaging, Karl-Juergen Wolf, 2011

18) Kəllədaxili metal yad cisim hansı müayinədə daha dəqiq lokalizasiya edilir?

A) Nativ KT müayinəsində
B) Kontrastlı MR müayinəsi zamanı
C) Rentgenoqrafiya zamanı
D) Nativ MR-da
E) Bolyus kontrastlı KT-də

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

19) MRT müayinəsinin şərhi zamanı hansı terminlərdən istifadə olunur?

A) Hiperexogen, izoexogen, hipoexogen, anexogen sahələr
B) Hipodens, hiperdens, izodens ocaqlar
C) Soyuq ocaqlar, isti ocaqlar
D) Kölgəliklər, şəffaflıq azalması
E) Yüksək intensiv, zəif intensiv, izointensiv siqnal

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

20) "Xoledox kistaların" Todani klassifikasiyasına aid olmayan anatomo-morfoloji –radioloji müddəalar hansıdır?

A) Ekstrahepatik öd yollarının çox saylı kistalar
B) Xoledoxoselelər
C) Ekstrahepatik öd yollarının divertikulları
D) Xoledox daxilində "bəsit kista"
E) Xoledoxun seqmentar ya silindrik dilyatasiyaları

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

21) Omartrit hansı oynağın patologiyasıdır və nə deməkdir?

A) Bazu oynağının iltihabı
B) Oma - qalça oynaqlarının artriti
C) Qamış incik oynağlarının idiopatik epikondiliti
D) Ayaqdarağı - falanqa oynaqların aseptik nekrozu
E) Qığırdaqarası birləşmələrin travmatik kollagenozu

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: “Diagnostic imaging- Pediatrics - “Amyrsys” , 2008.

22) Keros klassikiasiyası hansı strukturların radioloji şərhində istifadə edilir ?

A) Böyük oksipital dəliyinin forması və ölçülərini KT və MR- da anomal quruluşunu əks etdirmədə
B) Dalaq kistalarının əsas 3 patoloji tipinin diferensiasiyasında işlənilir
C) Orta qulaq anatomik quruluşunun nisbi qiymətləndirilməsində
D) Ön kəllə çuxurunun strukturların anatomik şərhinə daxildir
E) Çiyin oynağında akromial çıxıntının əyriliyinin və formasının klassifikasiyasında istifadə olunur

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

23) Qida borusu selikli qişasının büküşlərin sayı neçədir?

A) Qida borusunun büküşlərini saymaq olmur
B) Qida borusunda büküşlər olmur
C) 2 – 3
D) 1
E) 4-5

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

24) Mədənin selikli qişasının büküşlərinin sayı adətən neçə olur?

A) 1-2
B) 2-3
C) 7-8
D) 6-7
E) 4-5

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

25) Spontan boşalan ağciyər absesi üçün hansı simptom patoqnomonik ola bilər?

A) Absesin daxilində sekvestrasiya yaranır, bu öz növbəsində rentgendə üfüqi və qarışıq “hava- maye” görüntüsünü yaradır
B) Abses kapsulası daxilində “horizontal” hava- maye səviyyəsi yaranması mümkündür
C) Absesin ətrafındakı medial pulmonar parenximdə, çox saylı, mediastinal istiqamətli kölgələrin, 1-2 gün ərzində formalaşması və üfüqi hava – maye boşluqlarin yaranması
D) Abses formasının kələ-kötür konturları yaranması bildirir

smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Yastı formaya malikdir, daxilində hava- maye yaranması ola biləcək, və nəfəs zamanı bulanıq hava ilə dolur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

26) Bifrontal, bikaudal indekslər hansı analizdə istifadə edilir?

A) Serebral ventrikulyar hipertenziyanın dərəcəsinin şərhində istifadə edilir
B) Hidrosefalik ventrikulyar dilyatasiya dərəcəsinin statusunun şərhində
C) İntraventrikulyar pulsativ təzyiqin dərəcəsinin şərhində bu göstərici işlənilir
D) Fetal sefalik indekslərin ölçməsinin əsas punktudur
E) Hidrosefalik ventrikulyar sisteminin dislokasiyasının dərəcəsinin qiymətləndirilməsinə aiddir

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

27) Ağciyərlərin diffuz xəstəlikləri zamanı hansı rentgenoloji müayinə üsulu daha informativdir?

A) Rəqəmsal rentgenoqrafiya
B) Radioizotop müayinəsi
C) Yüksək keyfiyətli kompüter tomoqrafiyası (KT)
D) Maqnit - rezonas tomoqrafiya
E) İcmal Rentgenoqrafiya (ön və yan proyeksiyada)

Ədəbiyyat: Под ред. А.Г. Чучалина. «Пульмонология: национальное руководство» 2009г.Y.Efendiyev

28) Hansı anatomik struktur ostiomeatal kompleksə aid deyil?

A) Ön etmoidal kompleks
B) Onodi hüceyrəsi
C) Qarmaqlı lövhələr
D) Rozenmüller çuxurları
E) İnfundibulum maxilla

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

29) Qalxanabənzər vəzin xarici kapsulunu hansı anatomik struktur yaradır?

A) Dəri örtüyü
B) Dərialtı piy toxuması
C) Boyun fassiyaları

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Paratiroid fassiya
E) Dərialtı əzələ

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

30) Qida borusu normada harada yerləşir?

A) Yüxarı boş venanın önündə
B) Arxa sol divaralığında
C) Orta divaraliğında
D) Retroperitoneumda
E) Ön divararalığda

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

31) Mədənin giriş dəliyi necə adlanır?

A) Z-xətti
B) Antrum
C) Kardiya
D) Sinus
E) Pilorik hissə

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev. Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

32) Ultrasəs zamanı aşkarlanın Ridel payı aşağıdakılardan hansına cavab verir?

A) Dalağın əsas hissəsi ilə birləşməmiş əlavə paycıqlar
B) Qaraciyərin sağ payının "dil" formalı çıxıntılı anomaliyası
C) Qaraciyərin kvadrat payında sekvestrləşmiş və müstəqil qan təchizatı olan abnormal əlavə parenximatoz srukturlar
D) Dalağın əsas hissəsi ilə birləşmiş əlavə medial pay
E) Qaraciyərin "uzanmış" anomal sol pay

Ədəbiyyat: Основы УЗИ: Ультразвуковая диагностика в хирургии: основные сведения и клиническое применение: Харнесс Дж. 2005

33) Normada aşağı ətraf arteriyalarında hansı tip axın izlənir?

A) Bifazalı axın
B) Kollateral tipli
C) Magistral və kollateral tipli

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Magistral tipli axın
E) Monofazalı axın

Ədəbiyyat: Introduction to Vascular Ultrasonography; W.Zwiebel, J.Pellerito, 2006

34) Normada doppler US müayinəsi zamanı qaraciyərin portal venasında qan axını hansı istiqamətli olur?

A) Hepatopetal
B) Hepatopetal – hepatofugal
C) Hepatofugal
D) Ümumi qaraciyər arteriyasının qan axınının əksi istiqamətdə olur
E) Qaraciyər venalarının qan axınının istiqaməti ilə eyni olur

Ədəbiyyat: Introduction to Vascular Ultrasonography; W.Zwiebel, J.Pellerito, 2006

35) Normada doppler müayinəsi zamanı qaraciyər venalarında qan axınının istiqaməti və xarakteri necə olur?

A) İki istiqamətli və turbulent
B) Bir istiqamətli və laminar
C) Bir istiqamətli və kongruent
D) Müxtəlif istiqamətli və turbulent axın
E) Müxtəlif istiqamətli və laminar axın

Ədəbiyyat: İntroduction to Vascular Ultrasonography; W.Zwiebel, J.Pellerito, 2006

36) Mədəaltı vəzin v.mezenterica superior və a.mezenterica superior-un arxa hissəsində qalan hissə necə adlanır?

A) Pankreasın quyruqlu hissəsi
B) Pankreasın boyun hissəsi
C) Cismi
D) Qarmağabənzər çıxıntı
E) Baş hissəsi və cismi

Ədəbiyyat: Узи в гастроентерологии. Савелло В.Е. 2010. 136с. «Практическое руководство по ультразвуковой диагностике» под ред.Митькова. Видар-М. М.2003. 698с.

37) Vertebral arteriyanın necə anatomik seqmenti var?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

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

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students, Richard S. Snell, 1995

38) Aşağıdakı müddəalardan hansı kiçik çanaq strukturları üçün yalnışdır?

A) Kiçik yaşlı uşaqlarda sidik kisəsi abdomino-pelvik orqan sayılır
B) Median sakral arteriya qarın aortası bifurkasiyasından başlanır
C) Kiçik çanaq üzvlərinin arterial qan təchizatı əsasən daxili iliak arteriyaların hesabınadır
D) Pelvik divarlarda yerləşən venaların divarı çox nazikdir və pelvis zədələnmələrində bəzən ciddi qanaxma yaradır
E) Pelvik limfa düyünləri median sakral arteriya ətrafında konsentrasiya olunur

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students, Richard S. Snell, 1995

39) Limfatik vəzlərin hansı anatomik qrupu boyun sahəsinə aid deyil?

A) Qulaq ətrafı düyünlər
B) Sublinqval limfadüyünlər
C) Retrofarinqeal vəzlər
D) Körpücüküstü limfatik qrup
E) Üz sahəsinin vəzlər

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

40) Mədəaltı vəzinin quyruğu adətən hansı döş fəqərələrin səviyyəsində yerləşir?

A) XII -L2
B) L2- L3
C) IX - X
D) X
E) XI - XII

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

41) Hansı kəllə-beyin sinirlərinin nüvələri uzunsov beyində yerləşir?

A) IX, X, XI, XII

sisk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) XII
C) VIII, IX, X, Xİ,Xİİ
D) VII, XI, XII
E) XI XII

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

42) Yan mədəciklərin III mədəcik ilə əlaqəsini hansı anatomik struktur yaradır?

A) Majandi dəliyi
B) Mədəciklər arası Silvi akveduktu
C) Mədəciklər arası Monroe dəlikləri
D) Şəffaf arakəsmə boşluğu
E) Lüşka dəliyi

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

43) Göz almasının hərəkətinə cavabdeh olan sinirlər hansılardır ?

A) VI, VII
B) I,III,V
C) V,VI,VII
D) III, IV,VI
E) II,III,IV

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

44) Alın payı təpə payından hansı şırım ilə ayrılır?

A) Köndələn ənsə şırımı ilə
B) Mərkəzi şırımlar ilə
C) Anqulyar şırım ilə
D) Opercular şırımı ilə
E) Paylararası şırımı ilə

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

45) Hansı anatomik struktura triqeminal (üçlü) sinirə aiddir?

A) Qara nüvələr
B) Aksonlarında Purkinya düyünləri olur
C) Şmorl tipli düyün periferik zonada yerləşir
D) Sinirə Qasser düyünü daxildir
E) Aşof -Tavar düyünləri əlavə olunur

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Head and Neck. Harnsberger. 2006 - 2007.

snsk.az ödənissiz istifadə üçün

46) “Kruvelhiye oynağı” termini aşağıdakılardan hansı oynaqlara aiddir?

A) Alt çənə oynağının artoz formalaşması
B) Talokalkaneal oynaqlar
C) Travmadan sonra normal osteogenez posulması nəticəsində “yalançı oynaq” yaranması
D) Median atlantoaxial oynaq
E) Tarsometatarsal oynaqlar

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

47) Abdominal aortanın bifurkasiyası adətən hansı fəqərə səviyyəsində yerləşir?

A) L5
B) L3
C) L2
D) L4
E) L5-S1

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

48) Sağ v. testicularis hansı venaya açılır?

A) V.porta
B) V.renalis dextra
C) V.presaacralis sinistra
D) V. scrotalis propria
E) V.cava inferior

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

49) Kiçik piyliyin tərkibində aşağıdakı anatomik strukturlardan hansı olmur?

A) Aşağı boş vena
B) Ümumi öd axarı
C) Hepatik arteriyasının şaxələri
D) Portal vena şaxələri
E) Limfa düyünləri

50) Divararalığının anatomik quruluşu şərhinə aid olan hansı müddəa doğru deyil ?

A) Divararalığın daxilinə frenik, kardiak sinirlər və torakal axar da aiddir
B) Yuxarı ön divararalığı ön/ arxa hissəsinə bölünməsi olmur

Sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Aşağı divararalığın ön / orta / arxa hissələri var
D) Felson klassifikasiyasına görə divararalığı on, orta və arxa hissələrə bölünür.
E) Yuxarı və aşağı mediastinal hissələrin sərhədi Th 6-7 intervertebral disk tipik sayılır

51) Sol v.testicularis hansı venaya açılır?
A) V.renalis dextra
B) V.porta
C) V.cava
D) V.iliaca mediana
E) V.renalis sinistrae

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

52) Baş beyində kəskin işemik insult zamanı aşağıda sadalanan hansı MR sekansları daha informativdir?

A) STİR, PD/FS
B) T2,T1
C) DWİ, Kontrastlı T1
D) DWİ, FLAİR
E) T2, T2*

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4):116

53) De Garengeot yırtığı terminə hansı patoloji anlayış müvafiqdir?

A) Daxilində iltihablaşmış appendikulyar çıxıntı yerləşən sağ tərəfli femoral yırtığın eponimik sinonimdir
B) Fəqərə disklərinin fibroz halqalarının lateral (klinikası əhəmiyyətsiz olan) yırtığı
C) Orta qarın xəttinin postoperativ eventrasiyası
D) Diz oynağının medial meniskinin arxa buynuzunun parçalanması və arxaya dislokasiyası bu yırtığın mənasıdır
E) Diafraqmanın lateral hissəsinin abdomino-torakal yırtığı halları

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

54) "Cavum velii interpoziti " boşluğunun aşkarlanması hansı postulatı əks edir?

A) Xroniki intrakranial hipertenziyanın əksidir
B) Prenatal asfiksiya ilə əlaqəli yaranmış inkişaf anomaliyasının nəticəsidir

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Mədəciklərin hidrosefalik dilyatasiyasının və likvor axının pozulması hallarında, obstruksiya artması nəticəsində inkişaf edir
D) Bu patologiya fetal dövrdə beyin inkişafının toksoplazmoz intoksikasiyası ilə əlaqəli olaraq yaranır
E) Serebral likvor boşluqlarin quruluş variantın rəmzidir

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология . И.Н. Пронин - 2008-2012

55) Suallarda qeyd edilmiş eponimik terminlərdən hansı, əsasən soldan və arxa yerləşən, diafraqma yırtıqlara aid edilir?

A) Treyts hərəkətli bilateral yırtıqlar
B) Amiand tipli yırtıqlar
C) Bohdalek yırtığı
D) Bilateral Brokal yırtıq
E) Rixter tipli fəsadlaşmış yırtıq

Ədəbiyyat: Abdominal wall radiology - Bendavid R. et all/ , 2009

56) Aşağıdakılardan hansı elektromaqnit dalğaları hesab olunmur?
A) Rentgen şüaları
B) İnfraqırmızı şüalar
C) Rentgen və infraqırmızı şüalar
D) Radio dalğalar
E) Səs dalğaları

Ədəbiyyat: Т.И.Сиваченко, Д.С.Мечев «Руководство по Ядерной Медицине». Киев. 1998. 534с.

57) Aşağıdakılardan hansı rentgen plyonkanın xüsusiyyətləri ilə əlaqəli deyil?
A) Kontrastlılığı
B) Keyfiyyət və kontrastlılığı
C) Şəklin ölçüsü
D) Qaralmanın həcmi
E) Keyfiyyəti

Ədəbiyyat: А.Н.Кишковский, Л.А.Тютин, Г.Н.Есиновская «Атлас укладок при рентгенологических исследованиях». Л. Медицина. 1987. 520 с.

58) Transkranial ultrasəs doppleroqrafiyada [TCD] hansı diaqnostik pəncərələrdən istifadə olunur?

A) Temporal, oksipital və orbital

Sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Kəllə əmgəklərində yerləşən
C) Sagittal, koronar və aksial
D) Parietal və fronto-oksipital
E) Frontal, orbital və oksipital

Ədəbiyyat: Ю.М. Никитин, УЗИ допплерография в поражении магистральных артерий головы и основания черепа, 1993

59) Transkranial ultrasəs doppleroqrafiyada, 20-40 yaş qrupuna daxil olan insanlarda orta beyin arteriyasının normal diametri hansıdır?

A) 0.8-1.2 mm
B) 1.5-4.0 mm
C) 0.5-0.8 mm
D) 4.0-6.0 mm
E) 6.0-8.0 mm

Ədəbiyyat: Ю.М. Никитин, А.И. Труханова, УЗИ допплерографическая диагностика в клинике, 2004

60) Xass xəstəliyi termini radiologiyada hansı xəstəliyin eponimik sinonimidir?

A) Histiositozlarda yaranan reaktiv eozinofilik paranazal sinusitlərin və lokal divar destruksiyasında istifadə edilir
B) Dalaq və qara ciyərin anadangəlmə çox saylı hemanqiomaları ilə müşayiət olunan genetik xəstəlikdir
C) Osteogenezin tamamlanması ilə və metabolik klinik epizodlar ilə seçilən, anadangəlmə genetik xəstəlikdir
D) Terminin istifadəsi bazu sümüyünün başının avaskulyar nekrozu şərhində mümkündür
E) Anadangəlmə oynaqların hipermobilliyi xəstəliyin sinonimidir

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

61) Lanherhans hüceyrəli histiositozlara aid olmayan radioloji termin hansıdır?

A) Letterer-Siwe histiositozu aiddir
B) Rosai- Dorfman sindromu patologiyası
C) Hand- Schuller-Christian xəstəliyi
D) Eozinofilik qranulyoma
E) Erdheim Chester lipid histiositozu daxildir

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Head and Neck. Harnsberger. 2006 - 2007.

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

62) Öd yollarının konkrementlərin təsnifatında hansı cavab doğru deyil?

A) Kiçik uşaqlarda konkrementin exogen akustik kölgəsi olmaya bilər
B) Fetusda (döldə) konkrementlər ola bilər
C) Kontrastlı xolesistoqrafiya bu xəstəlikdə ən dəqiq və spesifikdir
D) Uzun müddətli xolesitolitiaz öd kisəsinin tumorların yaranmasının etiofaktorlarından biridir
E) "Komet quyruğu" USM əlaməti öd daşların görüntüsündə rast gəlir

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

63) Sağlam insanlarda tibbi rentgenoloji yoxlama və elmi təcrübələr zamanı aparılan şüalandırmanın illik effektli dozasının maksimum həddi neçə olmalıdır?

A) 0.5 mZv
B) 1.0 mZv
C) 3.0 mZv
D) 2.0 mZ
E) 0.1 mZv

Ədəbiyyat: А.Я. Кацман «Лучевые нагрузки и противолучевая защита при рентгенодиагностических процедурах» Л.Медицина. 1966. 240 с.

64) Sİ sistemində 1.0 Tesla maqnit induksiyası necə SGS sistemində olan Qaussa bərabərdir?

A) 100 Qauss
B) 100000 Qauss
C) 1000000 Qauss
D) 10 Qauss
E) 10000 Qauss

Ədəbiyyat: А. Милько , Ф. Лазарь Медицинская радиология М. 2009.

65) Gadolinium xelatları hansı kontrastlar qrupuna aid edilir?

A) Radioizotop(radionuklid) kontrast preparatı kimi istifadə edilir
B) Paramaqnit kontrast materialı sayılır
C) Sferomagnit kontrastlar qrupundadır
D) Diamagnetik kontrast maddədir
E) Ferromagnetik qrupuna aiddir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: А. Милько , Ф. Лазарь Медицинская радиология М. 2009.

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

66) Levovist preparatı hansı müayinə metodunda istifadə edilir?

A) Kompyuter tomoqrafiya zamanı mədə bağırsaq sisteminin boşluqlarını doldurmaq üçün "per oral" qəbul edilir
B) Magnit rezonans tomoqrafiyasında "gücləndirici" intravenoz kontrast kimi yeridilir
C) Ultrasəs müayinəsində exosiqnalı gücləndirir (intravenoz kontrastlar qrupuna daxildir)
D) Kompyuter tomoqrafiya zamanı patoloji törəmələri daha aydın izləmək üçün intravenoz kontrast kimi damara vurulur
E) Transkranial dopplerografiya zamanı səthi gel kimi istifadə edilir

Ədəbiyyat: А. Милько , Ф. Лазарь Медицинская радиология. М. 2009.

67) Hamiləliyin ilk dövrlərində dolün tibbi şüalandırma riskini və zərərini qarşısını almaq üçün rentgen müayinəni nə zaman etmək lazımdır?
A) Reproduktiv dövrdə olan qadınlarda flyuroqrafiyadan istifadə etməmək
B) Rentgenoloji müayinələr menstrual siklin ikinci yarısında zərərsizdir
C) Rentgenoloji müayinələrdən əvvəl qadını ginekoloqun yanına göndərmək
D) Rentgenoloji müayinələr menstrual siklin 3 – cü trimestrində keçirilir
E) Rentgenoloji müayinələri menstrual siklin ilk 10 günündə zərərsiz sayılır

Ədəbiyyat: А.Я. Кацман «Лучевые нагрузки и противолучевая защита при рентгенодиагностических процедурах» Л.Медицина. 1966. 240 с.

68) Rentgendə mədənin qastral kontrast ilə dolması zamanı çox saylı darayanı defektləri var. Bu kürəvari və yaxud papilyar kölgələrin ölçüləri diametrdə 0.5-1 sm- ə çatır, konturları dəqiqdir, səthi hamardır. Güman edilən dəqiq diaqnoz üçün hansı müayinə daha informativdir?

A) Konvensional, qeyri ionlu kontrastın əsasında, qastroqrafiya
B) Peroral kontrastlı kompüter tomoqrafiya
C) Bariumlu ənənəvi rentgenoqrafiya
D) Endoskopik qastroskopiya
E) Enterokliz vasitəli kompüterli tomoqrafiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

69) Aşağıdakılardan hansı qaraciyər payı deyil?

A) Kvadrat
B) Sol
C) Girdə
D) Sağ

Sınaq qabanışlı istifadə üçün

E) Quyruqlu

Ədəbiyyat: Г.А.Зубовский «Лучевая и ультразвуковая диагностика заболеваний печени и желчных путей». М.Медицина. 1988. 240 с.

70) Serebral damarların aterosklerozu ilə arteriolosklerozun radioloji fərqini əks edən aşağıdakı müddəalardan hansı doğru deyil?

A) Aterosklerozda magistral arteriyada aterosklerotik kalsifikatlar olmalıdır
B) Arteriolosklerozlarda MR–zamanı leykoaraioz və yaxud periventrikulyar leykoensefalopatiya şəklində ola bilər və xırda damarların zədələnməsi ilə müşayiət olunur
C) Aterosklerozlarda, arteriolosklerozdan fərqli olaraq, kontrast, T1WI sekanslarda kalsikifatların horizontal tipli "aliazing" artifaksiyasına səbəbdir
D) Arteriolosklerozz mikroangiopatiya əlamətləri ilə seçilir
E) Ateroskleroz eyni zamanda intra və ekstrakranial damarları zədələyə bilər

Ədəbiyyat: Neuroradiology : The Essentials with CT and MR.- V. Runge, W.Smoker - Thieme, 2012,

71) Dolixokolon nədir?

A) Bağırsağın deşilməsi
B) Bağırsağın daralması
C) Bağırsağın genəlməsi
D) Bağırsağın qısalması
E) Bağırsağın uzanması

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

72) Qaraciyərin kistoz tipli metastazları hansı tumorlar üçün xarakterikdir?

A) Abdominal kistoz mezenximal tumora
B) Kolon xərçəngi və seminomaya
C) Ovarial adenokarsinoma və pankreatik kistoz tumorlarına
D) Kistoz angiosarkomalar və adrenal kistoz tumorlara
E) Hockin tipli limfomaya

Ədəbiyyat: В. Догра: Секреты ультразвуковой диагностики 2005

smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

73) Dalaq parenximində kalsifikasiyaların yaranması hansı xəstəliyə xarakterik deyil?

A) Histoplazmoz mikotik infeksiyası
B) Sarkoidoza
C) Dalaq infarktının xroniki perioduna
D) Vərəm infeksiyası fəsadına
E) Pneumocystis carini infeksiyası

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

74) Ormond xəstəliyinə aşağıdakı əlamətlərdən hansı aid deyil?

A) Periaortit ilə fəsadlaşan idiopatik fibroz
B) Retroperitoneal sahədə patoloji fibroz toxumanın hiperptrofiyası
C) Sidik axarının laterala; qarın aortası və aşağı boş venanın önə dislokasiyasının səbəbidir
D) Tək ya bilateral sidik axarı keçiriciliyinin pozulması və onların medial dislokasiyası halları
E) Xroniki böyrək çatmamazlığını yaradır

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology, Urogenital İmaging; B.Hamm, P.Asbach, D.Beyersdorff, P.Hein, U.Lemke, 2010

75) "Peyc böyrəyi" termini hansı morfoloji dəyişikliklərə aiddir?

A) Retroperitoneal hematom və fibroz nəticəsində böyrəyin sirkulyar kompressiyası halları
B) Böyrəyin çoxsaylı angiomiolipomaları
C) Böyrəyin unilateral limfostazı və proliferativ ocaqları
D) Böyrək parenximasının çoxsaylı kalsium tərkibli kistaları
E) Xroniki subkapsulyar hematom ilə əlaqəli böyrəkdə yaranmış parenximianın kompressiyası

Ədəbiyyat: Pocket Radiologist, Abdominal; Federle, Fishman, Jeffrey, Anne, 2003

76) Adrenal krizləri olan pasientlərdə Tsukerkandl cismi (paraqanqlionu) hansı tipik yerdə axtarılmalıdır?

A) Abdominal aortanın bifurkasiyasından aşağıda, iliak arteriyaların distal hissəsində olur

sınaq ödənişsiz istifadə üçün

B) Abdominal aortanın bifurkasiyasından yuxarıda, aşağı mezenterial arteriyanın kötüyün perivaskulyar toxumasında aşkar edilir
C) Böyrəküstü vəzin ətrafında
D) Perinefral toxumalarda və renal arteriyaların distal hissəsində yerləşir
E) Karotid bifurkasiya ətrafında

Ədəbiyyat: Д. Странг, Секреты компьютерной томографии, 2009

77) Neyrosonoqrafiya müayinəsində yan beyin mədəciklərin arxa buynuzlarının lokal genişlənməsi (kolposefaliya) hansı hal üçün xarakterik simptom sayılır?

A) Corpus callosum ageneziyası / hipogeneziyası
B) Mədəciklərdə obstruktiv (daxili) hidrosefaliya
C) Dandy – Walker sindromu
D) I tip Arnold – Chiari sindromu
E) Lobar holoprozensefaliya

Ədəbiyyat: УЗИ перинатальных поражений головного мозга; Зубарева Е.А., Дворяковский И.В., Зубарев А.Р., Сугак А.Б., 1999

78) Mühüm dərəcəli hidrosefaliyanın hidranensefaliyadan ən vacib patomorfoloji differensial fərqi hansıdır?

A) Böyük beyin yarımkürələrinin minimal kortikal layının mövcudluğu
B) Serebellyar tonzillərin kaudal dislokasiyası
C) Böyük ölçülü, mərkəzi yerləşimli ümumi mədəcik
D) Ventrikulomeqaliyanın dərəcəsi
E) Arxa kranial fossanın böyük ölçülü kista

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

79) Hansı MR simptomlar və klinik–nevroloji-fizikal kompleks birliyi Tuberoz skleroz xəstəliyinə aid deyil?

A) Bilateral subkortikal kalsifikasiyalar, çox saylı biliyar hamartromalar, və Fleyşner dairəsi simptomokompleksi
B) Kortikal Taylor tipli displaziyalar və üzdə sebaseoz tipli adenomalar
C) Üz dərisində angiofibromalar, retinal hamartromalar, bilateral renal angiomiolipomlar və psixo-konqnitiv statusun inkişafın zəif olması
D) Kalsiləşmiş subependimal düyünlər, bilateral böyrək angiomiolipomaları, epileptik tutmalar

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Subependimal giqant hüceyrəli astrositomalar, kortikal tuberlər və ağ ciyərin kistoz limfangiomatozu

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

80) CADASİL (serebral autosomal dominant arteriopatiya) hansı klinik-radioloji kriteri cavab verir?

A) Müəyyən yaş qrupundan asılı olmayan multilokal arterial–venoz anevrizmlərin yaranması
B) Beyin kötüyündə autosom-dominant leykomalyasiya və arterial divarların iltihabı olur
C) Orta yaşlı və yaşlı insanlarda temporal arteriit tipli kliniki halların mütəmadi epizodları yaranması
D) Cavan insanlarda subkortikal lakunar infarktlar və leykoensefalopatiya xarakterik olur
E) Cavan insanlarda multilokal arterial anevrizmlərin yaranması qeyd olunur

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

81) Pleomorf ksantoastrositomanı ən dəqiq əks edən kompleks hansıdır?

A) Mühüm vazogen ödemi olan, kalsiləşmiş tipli kortikal tumor
B) Epileptik tutmaları olan cavan insanlarda supratentorial,kortikal, kontrastlaşan mural düyünü olan, kistoz tipli, minimal perifokal ödemli törəmə-xarakterik haldır
C) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən, kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edir
D) Sol frontal payda yerləşən, ciddi klinik–nevroloji əlamətləri olmayan,T2 hiperintens, T1 hipointens, dəqiq sərhədləri olmayan, kontrastı aktiv akkumulyasiya etməyən infiltrativ törəmə
E) İV mədəciyin damından inkişaf edən və heterogen kontrast akkumulyasiyası olan, multinodulyar infiltrativ tipli, solid törəmə şəklində olur

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

82) Lanherhans hüceyrəli histiositozlara aid olan radioloji morfoloji termin hansıdır?

A) Progressiv nodulyar histiositoma
B) Yuvenil sefalik histiositoz
C) Letterer-Siwe xəstəliyi
D) Gigant hüceyrəli retikulohistiositoma
E) Progressiv musinoz retikulohistiositoz

Ədəbiyyat: Румянцев А.Г. Гистоцитозы М. 2005

sisk.az ödənişsiz istifadə üçün

83) Fəsadlaşmış hamiləlikdən sonra (septik abort, eklampsiya, hipoperfuziya) aşağıda qeyd edilən renal patologiyalardan radioloq ilk növbədə hansını düşünməlidir?

A) Kortikal renal nekroz (kəskin işemik nekrozun nəticəsi) mümkündür
B) Renal medullyar nekroz inkar edilə bilməz
C) Kəskin renal tubulyar nekroz düşünüşməlidir
D) Nefrokalsinoz və Kortikal subkəskin nekroz güman edilir
E) Adətən renal papilyar nekroz yaranmasını

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Abdomen, Federle 2008

84) Uoterxaus- Fridriksen sindromunda həkim radioloq hansı patomorfoloji halı proqnoz etməlidir?

A) Böyrəküstü vəzlərin bilateral hiperplaziyasını
B) Hemorragik adrenaliti və meninqokoksemiya patoloji kompleksi
C) Tsukerkandl cisminin nekrozu olmalıdır
D) Böyrəklərdə kəskin piyelonefritin yaranması
E) Baş beyində massiv qansızmalar və hipokoaqulyasiya proqnozlaçdırılmalıdır

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

85) Radiologiyada "Stuma ovarii" teratoması morfostruktur xarakteristikasında hansı müddəa doğrudur?

A) Bu tumor ovariumlarda əsasən Tuberoz skleroz sindromunda inkişaf edir
B) Bu teratoid tumor əsasən yastı hüceyrəli toxumadan yaranır və nadir rastlaşır
C) Bu ovarial tumor bütün şistik ovarial tumorların 30 % -nı tərtib edir
D) Bu tumor tərkibində əsasən tiroid toxumasından ibarət olan morfoloji strukturası var
E) Bu paraovarial tumor əsasən kistoz komponentdən yaranmışdır

Ədəbiyyat: Pathology of the ovary – J. Pratt – , Sanders, 1 –st edition, 2011

86) Unilateral hippokampal sklerozun sinonimi hansıdır?

A) Talamik unilateral distopiya
B) Hippokampın qliotik fibrozu
C) Mezial temporal skleroz
D) Alzheymer tipli serebral atrofiya
E) Parahippokampal damarların arteriolosklerozu

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

snsk.az dənişsiz istifadə üçün

87) Hematogen osteomielit zamanı yaranan sümük dəyişikliklərin hansında KT müayinəsi, MR ilə və rentgenoqrafiya ilə müqayisədə daha effektiv və həssasdır?

A) Periostal hiperostozun və perostitin təyinində
B) Osteoskleroz yaranmasında
C) Ətraf toxumaların iltihablarının qeydində
D) Sekvestrlərin aşkarlanmasında
E) Tumoroz transformasiya zamanı

Ədəbiyyat: Медицинская радиология . Линденбратен Л.Д. 2008

88) Udlaqarxası absesin xarakterik rentgenoloji əlaməti nədir?
A) Qırtlağın deformasiyası
B) Qırtlağın arxa divarının selikli qişasının qalınlaşması
C) Onurğanın boyun fəqərələrinin lordozun düzlənməsi
D) Boyun fəqərələri səviyyəsində prevertebral sahənin yumşaq toxumalarının genişlənməsi və qaz qovuqcuqları
E) Boyun fəqərələri lordozunun düzlənməsi və qırtlağın deformasiyası

Ədəbiyyat: В.В.Яковец. «Рентгено-диагностика заболеваний органов головы, шеи и груди». Санкт-Петербург. 2002. 570 с.

89) Kəllə tağı sümüklərinin hemangioması üçün hansı rentgenoloji əlamətlər və simptom xarakterikdir?
A) Daxili hiperostoz
B) Xarici osteopoykiloliz
C) Nekrotik sahəli osteoliz
D) İriyuvalı strukturlu lokal osteoporoz sahəsi
E) Kifayətlənmiş osteoskleroz

Ədəbiyyat: А.Г.Веснин, И.И Семенов. «Атлас лучевой диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата». Москва. 2002. часть1. 181с.

90) Xroniki irinli otit əsasən hansı hal ilə fəsadlaşır?
A) Sinusit
B) Rinit
C) Yevstaxit
D) Nevrinoma
E) Xolesteatom yaranması ilə

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.В.Яковец. «Рентгено-диагностика заболеваний органов головы, шеи и груди». Санкт-Петербург. 2002. 570 с.

91) Qalxanabənzər vəz adenomu ətrafında USM-də zəif exogenli 1-2 mm qalınlıqda olan halqa nəyi əks edir ?

A) Düyünün ətrafında yaranmış tireoid toxumalarının ödeminı
B) Düyünün ətrafında formalaşmamış kapsulu və yod tərkibli hüceyrələrin aşağıkonsentrasiyasını göstərir
C) Düyünün ətrafında yaranmış tireoid toxumalarının ödemi və ətrafdakı limfatik damarlarında stazı
D) Düyünün ətrafında hiperemik qan damarlarında yüksək qan axının əksidir
E) Düyünün formalaşmış kapsulu, kompressiya olunmuş ətraf follikulları, qan və limfatik damarların mövcudluğunu

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

92) Xaşimoto tireoiditlərində qalxanabənzər vəzin həcminə aid olan müddəa hansıdır?

A) Xasimoto xəstəliyində vəzin həcmi diaqnostik əhəmiyyətli simptom deyil
B) Azalır
C) Yalnız boyun hissəsinin həcmi normaldır
D) Normal qalır
E) Artır

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

93) Maksilyar sinusun misetoması hansı prosesi əks edir?

A) Xroniki mikobakteriyal infeksiyasından yaranan xəstəlikdir
B) Xoş xassəli tumordur
C) Rosai – Dorfman sindromunda yaranır və aqressiv destruksiya ilə müşayiət edilir
D) Maliqnant, aqressiv, sümük destruksiya ilə müşayiət olunan, tumor deməkdir
E) Funqal etilogiyalı infeksiya səbəbindən yaranır

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Pediatrics, Donnely 2008

94) "Delfiyan düyün" adlanan radioloji simptom hansı patologiyaya aiddir?

A) İki buynuzu uşaqlığın (Uterus didelphys) buynuzların arasında təyin edilən fibromiomatoz, mural düyün
B) Laringeal kanserin bilavasitə yayılmasının simptomatologiyasıdır

Sınaq az öyrənilmiş istifadə üçün

C) Uşaq infeksion xəstəliklər zamanı çənəaltı limfatik düyünlərin bərkiməsi və böyüməsi deməkdir
D) Yeni doğulmuş uşaqlarda arxa oma spinal nahiyəsində anadangəlmə (natamam meniqosele anomaliyasının) dərialtı qabarmasıdır
E) Paranazal sinusların Wegener qranulyomatozlarında parafaringeal yaranan limfatik düyündür

Ədəbiyyat: Essential Radiology. R. Gundermann 1995

95) "Glomus jugulare paraqanqlioma" üçün hansı fikir yanlışdır?

A) Hipervaskulyar strukturludur
B) Karotid hemodektoma ilə histoloji quruluşu eyni olur
C) Kompüter tomoqrafiya son diaqnoz üçün mütləqdir
D) Sümük strukturların destruksiyası ilə müşayiət olunur
E) Glomus hüceyrələrdən inkişaf edir, agressiv və sürətli inkişafı tipikdir

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

96) Kiçik uşaqlarda boyun fibromatozu (SCMD psevdotumoru) üçün ən dəqiq morfo-radiloloji açıqlama hansıdır?

A) M. Sternokleidomastoideus fibrozundan və hipertrofiyasından ibarət patoloji kompleks
B) Kiçik yaşlı uşaqlarda iltihab mənşəlili psevdotumoroz miozit
C) Kiçik yaşlı uşaqların desmoid fibromatozu (anadangəlmə xəstəlik) və MR- da əzələlərin qalınlaşması ilə müşayiət edilən fibrotik transformasiya
D) USM-də döş – masseter məməyəbənzər əzələnin fibrokalsifikasiyası və gödəlməsi (idiopatik transformasiya)
E) KT- də və MR –da Boyun limfatik vəzlərin kalsifikasiyası ,əzələlərin hipotrofiyası - fibromatoz miozit

Ədəbiyyat: " Diagnostic imaging- Pediatrics - "Amyrsys" , 2008.

97) Hansı morofopatoloji- radioloji kompleks tuberkulyoz meningitləri üçün spesifikdir?

A) Sitrobakter mənşəli, lokal, xırda ocaqlar
B) Bazal sisternalarda iltihab derivatların yığılması və leptomeningit tipikdir
C) Proqressiv multifokal leykomalyasiya və çox saylı parenximatoz qansızmalar adi haldır
D) Temporal sümüklərdən inkişaf edən, bazal temporal abseslər
E) Limbik ensefalit yarfanması

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

Sitsk.az ödənişsiz istifadə üçün

98) Genetik Hentinqton xoreya xəstəliyi hansı kontingentdə rastlaşır və bu xəstəliyə xas olan serebral radioloji- morfoloji dəyişikliklər hansılardır?

A) Əsasən 30- 50 yaşlı insanlarda atrofik nucleus kaudatus (bilateral) və frontal ventrikulyarbunuzların arasında distansiyasının stabil artımı statusu
B) Parkinson sindromunda yaranan putaminal bilateral T2/FLAİR yüksəlmiş siqnal və kalsifikasiyalar
C) 12 aylıq uşaqlarda lateral mədəciklərin üçbucaqları ətrafında T2 hiperintens siqnallar
D) Yeni doğulmuş uşaqlarin talamuslarında bilateral işemik zədələnmə
E) Kiçik yaşlı uşaqlarda operkulyar sahələrinin subaraxnoidal boşluqlarının bilateral dilyatasiyası və ətrafdakı insulyar kortikal atrofiya.

Ədəbiyyat: Neuroradiology : The Essentials with CT and MR.- V. Runge, W.Smoker - Thieme, 2012,

99) Unilateral servikal limfa düyünlərinin adenopatiyası hansı xəstəlik üçün patoqnomonik hal deyil?

A) Kimura xəstəliyi
B) İnfeksion mononukleoz
C) HİV xəstəliyi
D) Goşe xəstəliyi (Gaucher disease)
E) Beck tipli sarkoidoz

Ədəbiyyat: Expert DDX – Head and Neck; Harnsberger, Glastonbury, Michel, Koch, 2009

100) Küttner tumoru hansı orqana aiddir?

A) Çənəaltı tüpürcək vəzləri şişləri bu eponimi daşıyır
B) Rektal şişin ağ ciyərlərə metastazlari belə adlanır
C) Qoltuqaltı unilateral limfadenopatiya yarananda
D) Maksilyar sinusda diş rüşeyminin idiopatik psevdotumoru belə adlanır?
E) Vitellin axacağın rudimentar xoşxassəli şişidir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) “Diagnostic imaging- Pediatrics - “Amyrsys” , 2008.

Bölmə 6. Tənəffüs üzvlərinin və divararaliği orqanlarinin xəstəliklərinin şüa diaqnostikasi

101) Ağciyərlər üçün qızıl standart sayılan müayinə hansıdır?
A) MRT
B) Rentgen

Sitisk.az ödənissiz istifadə üçün

C) Radioizotop
D) KT
E) USM

Ədəbiyyat: Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995. 1330 с., часть1

102) Ağciyər toxumasını qidalandıran bronxial arteriyalar öz başlanğıcını haradan götürür?
A) Ağciyər venalarından
B) Ağciyər arteriyalarından
C) Aortanın qarın hissəsindən
D) Qabırğaarası arteriyalar və aortanın döş hissəsindən
E) Qabırğaarası venalardan

Ədəbiyyat: Л.С.Розенштраух, Н.И.Рыбакова, М.Г.Виннер «Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания». М. Медицина. 1987. 640 с.

103) London sxemi ilə sağ ağciyər neçə seqmentdən ibarətdir?
A) On bir
B) Doqquz
C) On iki
D) Səkkiz
E) On
Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

104) Ağciyərin ən kiçik avtonom anatom vahidi nədir?
A) İki seqment
B) Pay
C) Seqment
D) Asinuslar
E) Paycıq

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

105) Döş qəfəsinin arxa rentgenoqramması ön rentgenoqrammasından nə ilə fərqlənir?
A) Qabırğaların ön və arxa şöbələrinin eninin nisbəti
B) Qabırğaların arxa çıxıntılarının konturlarının aydınlığı və körpücüklərin şəkli

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Körpücüklərin şəkli
D) Qabırğaların arxa çıxıntılarının konturlarının aydınlığı
E) Qabırğa konturlarının aydınlığı

Ədəbiyyat: А.Н.Кишковский, Л.А.Тютин, Г.Н.Есиновская «Атлас укладок при рентгенологических исследованиях». Л. Медицина. 1987. 520 с.

106) Kerli-B xətləri əsasən ağciyərin hansı hissələrində müşahidə olunur?
A) Zirvə hissədə
B) Hamısında
C) Orta hissədə
D) Kök ətrafi hissədə
E) Bazal hissələrdə

Ədəbiyyat: Д.Кац, К. Мас, С. Гроскин «Секреты рентгенологии». Пер. с анг.. М-СПб, 2003, 704 с.

107) Tənəffüs zamanı ağciyərdə kölgəliyin yerdəyişmə istiqaməti nədən asılıdır?
A) Ölçülərdən
B) Ağciyər kökü ilə əlaqədən
C) Anatomik substratdan
D) Formasından
E) Lokalizasiyasından asılı olur

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

108) Ağciyərdə limfa axarının pozulma simptomları hansılardır?
A) Ağciyər şəklinin güclənməsi və ocaq kölgələri
B) Ağciyər köklərin güclənməsi
C) Plevral xətlər və Kerli tipli xətlər yaranır
D) Damar şəklinin güclənməsi
E) Çoxsaylı ocaqlı kölgəliklər
Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

109) Rentgenoqrammada ağciyərin patoloji törəmələrinin kölgəsinin intensivliyi nədən asılıdır?
A) Ölçü və lokalizasiyadan
B) Formasından
C) Lokalizasiyadan
D) Ölçülərdən
E) Morfoloji substratdan

smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Л.С.Розенштраух, Н.И.Рыбакова, М.Г.Виннер «Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания». М. Медицина. 1987. 640 с.

110) Ağciyər sekvestrasiyasının ən xarakterik simptomu hansıdır?
A) Ağciyər kökünün deformasiyası
B) Ağciyər şəklinin güclənməsi
C) Ağciyər şəklinin deformasiyası
D) Diafraqma günbəzinin elevasiyası
E) Bazal sahələrdə məhdudlaşmış kölgə

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

111) Diafraqmanın hissəvi relaksasiyası və ağciyərlərin diafraqmaüstü törəmələrinin differensiasiyasında hansı müayinə daha effektlidir?
A) Rentgenoqrafiya
B) USM
C) KT
D) Rentgenoskopiya və xətti tomoqrafiya
E) Rentgenoskopiya

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

112) Ağciyər emfizemasında tənəffüs zamanı ağciyərin şəffaflığı necə dəyişir?
A) Aşağı nahiyələrdə azalır
B) Yuxarı nahiyələrdə artır
C) Dəyişmir,stabil olur
D) Aşağı nahiyələrdə artır
E) Bütün nahiyələrdə artır
Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

113) Ölmüş exinokokkun rentgenoqrammada xarakterik əlaməti hansıdır?
A) Formasının dəyişməsi
B) Formanın və ölçülərin kiçilməsi
C) Kapsulun kalsinozu
D) Ölçülərin kiçilməsi
E) Ölçülərin böyüməsi

sinsis.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

114) Rasmussen anevrizmasnın patomorfoloji mənasını hansı müddəa daha dəqiq açıqlayır?

A) Baş beyində angiomatoz - arteriovenoz tipli anevrizmadır
B) Yaşlı insanlarda yaranan, aortanın məhz bifurkasiyasında və aortoiliak küncdə yerləşən anevrizmaları deməkdir
C) Spesifik prosesdə yaranmış pulmonar, intrakavernoz, bronxial-arteriyal dilyatasiyadan ibarətdir
D) Rasmussen ensefaliti zamanı, antibotikoterapiya fonunda beyin damarlarda yaranan çox saylı damar dilyatasiyalarıdır
E) Rasmussen sindromunda pulmonar arteriyasının çox saylı anevrizmləri

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

115) "Swyer - James (Mc-Leod) sindromu üçün ən dəqiq izahat hansıdır?

A) Yeni doğulmuş uşaqda bir tərəf ağ ciyərin yuxarı payında infiltrasiya
B) Uşaqlarda eozinofilik granulyomalardan sonra yaranan pulmonar şəffaflıqın azalması
C) Postinfeksiyon, pediatrik, pulmonar, obliterativ bronxiolit rentgenoloji kompleksi
D) Az yaşlı uşaqda aspirasiyadan sonra yaranmış iki tərəfli pnevnoniya və sonrakı fibroz kalsinoz
E) Ağ ciyərin birinin anadangəlmə hipogeneziyası

Ədəbiyyat: "Diagnostic imaging- Pediatrics - "Amyrsys" , 2008.

116) Qida borusunun əlavə kontrastlı rentgen müayinəsi hansı torakal patoloji halda diaqnostik cəhətdən effektivdir?

A) Aortal və mitral qapaqların çatmamazlığının qiymətləndirilməsində
B) Aortal qövsun və enən aortanın dispozisiyasında effektli metod sayılır
C) Timus vəzin hiperplaziyası hallarında
D) Perikardial maye şübhəsində
E) Plevral mayenin yığılması şübhəsi hallarında istifadə edilir

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

117) Hansı rentgenoloji simptom əsasında bifurkasiyon paratraxeal limfadenopatiya fikri yarana bilər?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Rentgenoskopiyada apikal sahələrdə bilateral fibroz skleroz və bullalar limfadenopatiya şübhəsini yaradır
B) Ön arxa rentgenoqramlarda bifurkasiyon bucağının dərəcəsinin artması səbəbindən
C) Yan rentgenoqramlarda traxeo - bronxial bucağın azalması nəticəsində
D) Bifurkasiya kölgəsinin konturlarının yan rentgenoqramlarda bütövlüklə itməsi
E) Rentgenoskopiya zamanı xilyar kölgələrinin bilateral şəffaflanması yaranır

Ədəbiyyat: Л.С.Розенштраух, Н.И.Рыбакова, М.Г.Виннер «Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания». М. Медицина. 1987. 640 с.

118) Pulmonar anatomik seqmentar quruluş hansı ağ ciyər strukturların şaxələnməsi prinsipindən yaranır?

A) Bronxların şaxələnməsi pulmonar seqmentar quruluşun əksidir
B) Seqmentar quruluş interlobar fissuraların və bronxların istiqamətlərini davam edir
C) Ağciyər arteriyaların və bronxların anatomiyası seqmentar quruluşun prinsipial səbəbidir
D) Ağciyər arteriyaları, və ağciyər venaları pulmonar seqmentar quruluşun əsasıdır
E) Seqmentlər pulmonar arteriyaların anatomiyasını təkrarlayır

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

119) Pnevmotoraks zamanı ağciyər kökü hansı istiqamətdə dislokasiya olunur?

A) Kənara tərəf olur
B) Pnevmotoraksda pulmonar xilus həcmi artır
C) Medial və aşağı istiqamətdə
D) Yuxarı istiqamətli, apikal sahəyə traksiya yaranır
E) Aşağı istiqamətli olur

Ədəbiyyat: Л.С.Розенштраух, Н.И.Рыбакова, М.Г.Виннер «Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания». М. Медицина. 1987. 640 с.

120) Rentgendə genişlənmiş və strukturunu itirmiş unilateral ağciyər kökü hansı xəstəlikdə müşahidə olunur?

A) Obstruktiv ağ ciyər xəstəliklər zamani olur
B) James-Mcleod patologiyasında yaranır
C) Kəskin bronxitin proliferativ fazasında rastlaşır
D) Xroniki bronxiti əks edir
E) Ağciyərin mərkəzi bronxogen xərçənginə səciyyəvidir

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

121) Hansı patoloji pulmonar prosesdə ağciyər kökün genişlənməsi müşahidə olunmur?

A) Mediastinal limfadenopatiyalarında
B) Ağciyər arteriyalarının genişlənməsi
C) Mərkəzi bronxların karsinomalarında
D) Pnevmoniya zamanı olur
E) Pulmonar hamartromatozu statusu

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

122) Rentgenoloji diaqnozda bədxassəli şişlərin metastazları ilə çox fokuslu septik metastatik pnevmoniya arasında əsas diferensial amil hansıdır?

A) Ocaqların mərkəzi lokalizasiyası
B) Prosesin klinik- radioloji dinamikası əsas amil sayılır
C) Kölgələrin forması
D) Ocaqların miqdarı
E) İzlənilən ocaqların miqdarı və kölgələrin forması

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с

123) Pulmonar arteriovenoz malformasiyalar və irsi tele-angio-ektaziyalar hansı xəstəliklə əlaqəli ola bilər?

A) Rendu-Osler Weber sindromuna spesifikdir
B) Pulmonar (irsi) amiloidozlarda yaranar
C) İrsi ekstramedullyar hematopoez ilə əlaqəli ola bilər
D) Heterotaksik sindromda olur
E) Aortanın koarktasiyaları zamanı adi haldır

Ədəbiyyat: Gurney “Chest” Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

124) Rentgenoqramlarda ilkin vərəm kompleksinin xarakterik əlaməti hansıdır?

A) Unilateral ağ ciyər kökün genişlənməsi və kiçik ağ ciyər fokusu simptomokompleksi
B) Yuxarı payda tək saylı və yaxud 2 düyünlü kalsifikat
C) Çox saylı xırda düyünlər (əsasən yuxarı paylarda) və xilyar adenopatiya
D) Dilyatasiya edilmiş mediastinal kölgə fonunda çox saylı limfatik vəzlərin kalsifikasiyaları
E) Eksudativ plevrit ilə yanaşı bir tərəfli lobit

sinsk.az dənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Л.С.Розенштраух, Н.И.Рыбакова, М.Г.Виннер «Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания». М. Медицина. 1987. 640 с.

125) Hansı patoloji proseslərdə aşkarlanan mediastinal törəmənin morfologiyasında və daxilində, piy toxumasının mövcud olması xarakterik deyil ?

A) Teratoma
B) Kastelman xəstəliyi
C) Madelung və Kuşing sindromları
D) Hiatal yırtıqları
E) Hibernoma

Ədəbiyyat: Gurney "Chest" Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

126) Xroniki, idiopatik , resedivləşən xəstəlik, təkrarlanan və yaxşılaşan ağrılıorogenital yaralar və uveit ilə xarakterizə olunan, bir çox orqanik sistemlərizədələyən(sinir sistemi, oynaqlar) vaskulyar - iltihablı xəstəlik necə adlanır ?

A) TORCH
B) MELAS
C) CADASİL
D) HELLP
E) BEHÇET

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4):76-79

127) Qida borusunun distal hissəsinin şaquli vəziyyətdə öyrənilməsinin optimal rentgenoloji proyeksiyası hansıdır?
A) Düz proyeksiya
B) Yan proyeksiya
C) Birincili çəp proyeksiyadır
D) Hamısı doğrudur
E) Ikinci çəp proyeksiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

128) Mədə-bağırsaq traktının peristaltika vəziyyətini nəyin köməyi ilə obyektiv şəkildə qiymətləndirmək olar?
A) Video yazı və flüoroqrafiya

Sınaq üçün istifadə üçün

B) Rentgenoqrafiya
C) Funksional sınaq
D) Rentgenoskopiya
E) Zonoqrafiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

129) Udlağın funksional xəstəliklərinin aşkar edilməsi üçün daha informativ üsul hansıdır?
A) (Zemtsova görə) kontrastsız rentgenoqrafiya
B) Barium ilə üfüqi vəziyyətdə rentgenoqrafiya funksional sınağı ilə (udma, Müller, Valsalva və s.)
C) Rentgenoskopiya
D) Udlağın MRT-sı
E) Relaksasiyaedici faringoqrafiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

130) Udlaq və qida borusunun boyun nahiyyəsinin yan proyeksiyada kontrastsız rentgenoqrafiyada hansı xəstəliyin diaqnostikasında tətbiq olunur?
A) Qida borusunun şişləri
B) Udlaq şişləri
C) Udma aktının pozulması
D) Qalxanabənzər vəzinin şişləri
E) Qida borusunun yad cisimlərində

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

131) Qonşu orqanların xəstəlikləri zamanı onıkibarmaq bağırsaqda baş verən dəyişikliklərin müəyyən edən rentgenoloji metodika hansıdır?
A) Hamısı düzgündür
B) Pnevmoperitoneum
C) Relaksasiyalı duodenoqrafiya
D) Arterial duodenoqrafiya
E) Vena daxili xoleqrafiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

132) Çənbər bağırsağın rentgenoloji müayinəsinin əsas metodikası nədir?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Sulu imalə metodikası
B) Şarijye metodikası
C) Yüksək voltlu rentgenoqrafiya
D) İki kontrastlı rentgenoqrafiya
E) Konrtastlı İrriqoskopiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

133) Barium məhlulunun "per os"qəbulundan 24 saat sonra rentgenoloji müayinə hansı hallarda istifadə olunur?
A) İleosekal hissənin öyrənilməsində
B) Yoğun bağırsağın patologiyalarının öyrənilməsində
C) Nazik bağırsağın patologiyalarının öyrənilməsində
D) Mədə-bağırsaq traktında barium məhlulunun yayılma müddətinin kontrolu və çəmbər bağırsağın vəziyyətinin öyrənilməsi üçün
E) Düz bağırsağın patologiyalarının öyrənilməsində

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

134) Öd yollarının əməliyyatından sonra xoledox drenajından uzunmüddətli öd axması zamanı hansı müayinə aparılmalıdır?
A) Laparoskopiya
B) Fistuloqrafiya (kontrastı)
C) Peroral xolesistoqrafiya
D) Endoskopiya
E) Daxili xoleqrafiya

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

135) Normada nazik bağırsaqda barium məhlulunun pasajının müddəti neçə saatdır?
A) 6 saat
B) 2 saat
C) 5 saat
D) 1 saat
E) 3 saat

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

136) Selikli qişanın büküşləri hansı bağırsaqda daha aydın izlənilir?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Nazik bağırsaqda
B) Acı bağırsaqda
C) Onikibarmaq bağırsaqda
D) Acı və onikibarmaq bağırsaqlarda
E) Qalça bağırsaqda

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

137) İleosekal qapağın(klapanın) funksiyaları hansılardır?
A) Yoğun bağırsaq florasının yaranması üçün
B) Həzm olunmadan maddənin nazik bağırsaqdan kor bağırsağa düşməsi
C) Heç biri düzgün deyil
D) Həzm edilmiş qida maddələrinin nazik bağırsaqdan kor bağırsağa keçməsi və yoğun bağırsağın florasının nazik bağırsağa əks passajının qeyri-mümkün edilməsi
E) Qidanın daha yaxşı qarışdırılması üçün

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

138) Hansı bağırsaq hissəsinin mezenteriumu olmur?
A) Yoğun bağırsaq
B) Onikibarmaq bağırsağın soğanağı
C) Kor bağırsaq
D) Acı bağırsaq
E) S-vari bağırsaq

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

139) Diafraqmanın sol qübbəsi sağa nisbətən harada yerləşir?
A) Bir qabırğa aşağı
B) Bir qabırğa yuxarı
C) Eyni səviyyədədir
D) Bir fəqərə yuxarı
E) Nəfəsvermə zamanı fərqli hərəkətlər qeyd olunur

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

140) "Döş mədəsi" anomaliyasında qida borusunun strukturası necə dəyişir?
A) Girintili-çıxıntılı forma yaranır

sirsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Mənfəzi genişlənir
C) Divaryanı deformasiyaya məruz qalır
D) Vertikal ölçüsü qısa olur
E) "Ştoporvari"-qida borusu qeyd edilir

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

141) Mədə-bağırsaq traktının müxtəlif şöbələrindəki selikaltı fibroz toxumasının inkişafı və əzələnin hamar atrofiyası ilə şərtləndirilmiş dəyişikliklər hansı xəstəliyə xarakterikdir?
A) Funqal iltihabi proseslərin nəticəsi kimi
B) Sklerodermiyanın təsviridir
C) Qırmızı qurdeşənəyinin xroniki mərhələsi
D) Düyünlü periartriit
E) Qızılca xəstəliyi

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

142) Hirşprunq xəstəliyinin (anadangəlmə meqakolon) yaranma morfogenezi hansıdır?
A) Selikli qişanın inkişaf qüsurundan yaranır
B) Bağırsağın əzələ qatında qanqrionar hüceyrələrinin inkişaf etməməsi səbəbindən
C) Əzələ qatının hipertrofiyasından irəli gəlir
D) Bağırsağın əzələ qatında qanqrionar hüceyrələrin artıqlığı
E) Bağırsaqda seqmentar atreziya

Ədəbiyyat: Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку, 2001. 522 с.

143) Qida borusunun kimyəvi yanıqlarından sonra daralmış çapıqlar adətən harada yerləşir?
A) Orta 1/3
B) Distal 1/3
C) Abdominal
D) Yuxarı 1/3
E) Fizioloji daralma yerlərində

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

144) Qida borusunun peptik xoraları adətən hansı səviyyədə olur?

sesk.az ödənissiz istifadə üçün

A) Qida borusu divarının xarici səthində
B) Aşağı 1/3-abdominal hissələrində
C) Qida borusunun döş hissəsində
D) Hər yerində
E) Qida borusunun boyun hissəsində

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

145) Qida borusu mənfəzinin 5 sm-dək məsafədə nahamar olması, rigid divarın davamlı daralması, qida borusunun kontrastla keçiriciliyinin pozulması və selikli qişa relyefinin qırılması hansı xəstəliyə aiddir?
A) Xroniki mediastinit zamanı qida borusunun ezofagiti
B) Sklerodermiyada yaranır
C) Çapıqlı striktura
D) Endofit xərçəngin rəmzidir
E) Barret ezofagiti

Ədəbiyyat: Е.М.Каган «Рентгенодиагностика заболеваний пищевода». М. 1968. 225 с.

146) Senker divertikulu qida borusunun yuxarı hissəsinin hansı divarinda yaranır?
A) Ön divarda
B) Ön və yan divarlarda
C) Yan divarlarda
D) Arxa divarında
E) Arxa və yan divarlarda

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

147) Udlağın parezi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?
A) Ürək qüsurları
B) Qalxanabənzər vəzin şişi üçün
C) Ağciyərin mərkəzi xərçəngi
D) Ağciyərin periferik xərçəngi
E) Aorta qövsün qüsurlarına

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

148) Ezofagobronxial fistulalar adətən harada yerləşir?
A) Traxeyanın bifurkasiya səviyyəsində
B) Qida borusunun yuxarı hissəsi

sinif.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Qida borusunun distal hissəsi
D) Aortalı seqmentdə
E) Retrokardial seqmentdə

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

149) Piloroduodenal sahənin çapıqlı-xoralı stenozu adətən hansı hissədə yerləşir?
A) Mədənin prepilorik hissə
B) Mədənin antral hissə
C) Çıxacaq hissə
D) Post bulbar hissə
E) Onikibarmaq bağırsağın soğanağında

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

150) Mədənin endofit (infiltrativ) xərçənginin əsas əlamətləri hansılardır?
A) Divarların kənarında çapıqlı kölgə
B) Mərkəzi dolma deffekti, relyefdə deffekt, mədənin qaz qovuqcuğu fonunda əlavə kölgə
C) Mədənin kiçik əyriliyin qısalması, divarlarının rigid olması, büküşlərin silinməsi, mikroqastriya
D) Mədə qaz qovuqcuğunun ölçülərinin kiçilməsi, peristaltikanın olmaması, mədə evakuasiyasının pozulması
E) Kənarı dolma deffekti, atipik relyef, peristaltikanın pozulması

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

151) Erkən xərçəngin daha çox rast gəlinən morfoloji forması hansıdır?
A) Funqal formalı
B) Eroziv-xoralı forma
C) İnfiltrativ formalı
D) Cavabların hamısı doğrudur
E) Perforativ formalı

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

152) Mədədə ölçüsü 3 sm-dən çox olan, 10 sm-dən çox məsafədə yerini dəyişən və qeyri-düzgün dairəvi formalı solitar daxili dolma defekti hansı xəstəliyin xarakterik əlamətidir?

Sırf az ödənişsiz istifadə üçün

A) Polipoz xərçəng
B) Xora
C) Mədə bezoarı
D) Qeyri-epitelial şiş
E) Polip

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

153) Mədənin rezeksiyasından sonra dempinq sindromunun hansı tipik əlamətləri olur?
A) Əllərin və ayaqların yeməkdən 1 saat sonra keyləşməsi
B) Yemək sonra əzələlərdə dartılma
C) Yeməkdən sonra qusuntu daxilində qan izləri
D) Ümumi zəiflik, tərləmə, taxikardiya, və üfiqi vəziyyətdə azalan baş gicəllənməsi kompleksi
E) Bütün cavablar doğrudur

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

154) Nazik bağırsağın xovlarının atrofiyası nə vaxt müşahidə olunur?

A) Uippl xəstəliyində
B) Kron xəstəliyində olmalıdır
C) Ümumi bağırsaq alimentar atrofiyasında
D) Enteropatiyalarda mövcud olur
E) Bağırsaq allergiyasında

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

155) Mexaniki sarılıqlı olan xəstənin 12 barmaq bağırsağının enən hissəsində qeyri-düzgün formalı 2 x 2, 5 sm ölçüsündə dolma defekti müşahidə olunur. Bağırsaq qıcıqlanmış vəziyyətdədir. Bu hansı xəstəliyin əlamətləridir?
A) Böyük duodenal məməciyin xərçəngi
B) Limfoma
C) Leyomiomanın
D) Duodenitin
E) Duodenal xoranın

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

Sınaq az ödənişsiz istifadə üçün

156) Qida borusu divarının qalınlaşmasını hansı müayinə metodu ilə müəyyənləşdirmək olar?
A) Pnevmomediastinoskopiya
B) Radioizotop müayinəsi
C) Kontrastlı rentgenoqrafiya
D) USM
E) KT

Ədəbiyyat: И.Е.Тюрин«Компьютерная томография органов грудной полости».2003. 371с.

157) Qaraciyərdə izlənən aşağıdakı törəmələrdən hansı bədxassəlidir?
A) Hemangioendotelioma
B) Mezenximal qamartoma
C) Adenoma
D) Ocaqlı düyünlü hiperplaziya
E) Hemangioma

Ədəbiyyat: Г.А.Зубовский «Лучевая и ультразвуковая диагностика заболеваний печени и желчных путей». М.Медицина. 1988. 240 с.

158) Qaraciyər kistasının KT əlamətləri hansıdır?
A) Dairəvi formalı hiperdens strukturalı törəmə
B) Qeyri-düzgün formalı hiperdens strukturalı törəmə
C) Dairəvi formalı arakəsmələri olan hiperdens strukturalı törəmə
D) Qeyri-düzgün formalı hipodens strukturalı törəmə
E) Dairəvi formalı hipodens strukturalı dəqiq konturlu törəmə

Ədəbiyyat: Ф.И.Тодуа, В.Д.Федоров, М.И.Кузин «Компьютерная томография органов брюшной полости». 1991. 446с.

159) Qaraciyərin bədxassəli şişləri əsasən hansı damardan qidalanır?
A) Qaraciyər arteriyası
B) Qapı venasından
C) Aşağı boş venadan
D) Qaraciyər venalarından
E) Heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: “MRT of liver” G.Schneider, İtalia. 2006. 429 p.

160) Diafraqmanın natamam relaksasiyası adətən hansı hissədə müşahidə olunur?
A) Mərkəzi
B) Soldan
C) Düzgün cavab yoxdur
D) Bilateral

Sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Sağdan ön hissədə

Ədəbiyyat: Рябкин И.Х., Акпербеков А.А. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений диафрагмы. М., 1973. 208с.

161) Diafraqmanın tam relaksasiyası adətən hansı sahədə müşahidə olunur?
A) Adətən soldan
B) Bilateral
C) Qübbə hissəsində
D) Mərkəzi hissəsində
E) Sağ lateral

Ədəbiyyat: Рябкин И.Х., Акпербеков А.А. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений диафрагмы. М., 1973. 208с.

162) Boş orqanın perforasiyasının rentgenoloji əlaməti hansıdır?
A) Qarın nahiyəsində sərbəst qaz
B) Qarın nahiyəsində sərbəst maye
C) Meteorizm
D) Bütün cavablar düzgündür
E) Diafraqmanınn funksiyasının və vəziyyətinin pozulması

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

163) Mexaniki bağırsaq keçməməzliyinin bütün növləri üçün ümumi rentgenoloji əlamətlər hansıdır?
A) Qarın nahiyəsində sərbəst maye simptomları
B) Bağırsaqda mayenin üfüqi səviyyələri və qübbələr (arkalar)
C) Meteorizm əlamətləri
D) Mədə-bağırsaq traktının topoqrafiyasının pozulması simptomları
E) Qarın nahiyəsində sərbəst qaz əlamətləri

Ədəbiyyat: Петров В.И. Клинико-рентгенологическая диагностика кишечной непроходимости. М., 1964. 186 с.

164) Diafraqmanın qida borusu dəliyi aksial yırtığının klinikası nədən yaranır?

A) Reflyuks-ezofagitin yaranması əsas amil sayılır
B) Yırtığın lokalizasiyası ilə əlaqəlidir
C) Xəstənin yaşına bağlıdır
D) Ürəyin kompressiyasından
E) Mədənin atoniyasından asılıdır

sinsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

165) Qida borusunun mənfəzinin artıq dərəcədə genişlənməsi hansı xəstəliyə xasdır?

A) Ezofageal strikturalarına
B) Ezofageal poliplərə
C) Ezofageal axalaziyaya
D) Ezofageal xoralarına
E) Xroniki ezofaqitlərə

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

166) Qida borusunun aşağı hissəsinin strikturasını adətən hansı xəstəlikdə müşahidə etmək olar?

A) Xroniki pnevmoniyada
B) Mədənin piloroantral xora xəstəliyində
C) Sklerodermiyalarda
D) Xroniki qastritdə
E) Kəskin qastritdə

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

167) Mədə - bağırsaq traktı xorasının əsas əlaməti hansıdır?

A) Selikli qişa büküşlərinin qalınlaşması
B) “Dolma” defekti
C) Peristaltikanın artması
D) Evakuasiyanın pozulması
E) “Taxça” simptomu

Ədəbiyyat: Б.А.Бахшиев. Лучевая диагностика. Баку. 2001. 522 с.

168) Mədə - bağırsaq traktının peptiki xorasının çox rast gələn ağırlaşması hansıdır?

A) Qastral atoniya
B) Maliqnizasiya
C) Evakuasiyanın pozulması
D) Perforasiya,qanaxma
E) Stenoz yaranması

sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

169) Peptik xora əksər hallarda mədənin hansı hissəsində yerləşir?

A) Böyük əyrilik sahəsində
B) Cisimin xarici səthində
C) Antral hissədə
D) Kiçik əyrilikdə
E) Kardial hissədə

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

170) Yoğun bağırsağın divertikulyozu ən çox harada rast gəlir?

A) Köndələn çənbər bağırsaqda
B) Qalxan çənbər bağırsaqda
C) Siqmayabənzər bağırsaqda
D) Düz bağırsaqda
E) Kor bağırsaqda

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

171) Meqakolon termini yoğun bağırsağın hansı patomorfoloji halını əks edir?

A) Bağırsağın uzanması hallarını
B) Xroniki keçməməzlik nəticəsində yaranan baöırsaq uzanması
C) Bağırsağın genəlməsinə patoqnomonikdir
D) Bağırsaq perforasiyasını
E) Bağırsağın kəskin meteorizmini

Ədəbiyyat: П.И.Власов. Рентген диагностика заболеваний органов пищеварения. М. 2008. 280 с.

172) Ultrasəs müayinə zamanı qapı venasında aşkar edilmiş tromb hansı xəstəlik üçün patoqnomik əlamət sayılır?

A) Mədəaltı vəzin bədxassəli şişləri
B) Qaraciyərin metastatik şişləri
C) Qaraciyərin düyünlü hiperplaziyası
D) Böyrəyin bədxassəli şişləri
E) Qaraciyərin birincili xərçəngi

sask.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Под редакцией В.В. Митькова. 1 том, стр.77

173) Mezenterial pannikulit hallarına hansı radioloji- morfoloji status xarakterikdir?

A) KT-də mezoqastral, mezenterial pannikulyar massa və ətraf toxumaların kobud ekssentrik kompressiyası qeyd edilir
B) Simptomatologiya "bulanıq çöz"-məhdudlaşmış mezenterial lipoid indurasiya, fibroz və adenopatiyasından ibarətdir
C) Rentgendə nazik bağırsaq indurasiyası əlamətləri olmalıdır və orta abdominal mezoqastral hissəvi kalsiləşmiş massa izlənilir
D) KT – də Abdominal piy toxumasının iltihabı, assit və mezenterial/retroperitoneal adenopatiya
E) USM-də Abdominal müsariqənin piy toxumasında ödem, qanama ocaqları və çox saylı düyünlərin qeyd edilməsi birliyi

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

174) Mədəaltı vəzin bəd xassəli tumorların hansı paranenoplastik sindrom ilə müşayiət oluna bilər?

A) Ensefalomiyelit yaranır
B) Dyuring hepetiform mioziti sindromu qeyd edilə bilər
C) Qangrenoz piodermiya inkişaf edir
D) Trousseu (Truso) sindromu ilə əlaqəli miqraqtor tromboflebit mümkündür
E) Lambert-İton miastenik sindromu nəzərə çarpır

Ədəbiyyat:Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott

175) "Ayriş metastazı" radiologiyada nə zaman müəyyən edilir?

A) Luykemiya zamanı sümük iliyinin ikincili hemorragik ocaqlar tapılanda
B) Qara ciyərin kapsulalarında yerləşmiş hipovaskulyar metastatik düyünlər zamanı
C) Unilateral körpücük üstü metastazlar olanda bu ad istifadə edilir
D) Pararektal sahəsinin metastatik zədələnməsi hallarında
E) Aksilyar, qoltuqaltı limfadenopatiya təsvirli metastatik invaziya bu termini daşıyır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) "Diagnostic imaging- Pediatrics - "Amyrsys" , 2008.

176) Süd vəzi fibroadenomalarının hansının histoloji subtipi adətən kapsulaya malikdir?
A) İntrakanalikulyar lokalizasiyalı
B) Yarpaqvari formalı

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Yuvenil tip
D) Qarışıq
E) Perikanalikulyar yerləşən

Ədəbiyyat: Под ред. проф. Г.Е.Труфанова «Лучевая диагностика заболеваний молочных желез». СПб. 2006. 231 с.

177) Süd vəzi xərçənginin əsas patoqnomonik əlaməti hansıdır?
A) Törəmə kölgəsinin həmcins strukturlu olması
B) Kirəc əlavələrinin əmələ gəlməsi
C) Qeyri-həmcins strukturu olması
D) Şüalı kontur
E) Törəmə kölgəsinin konturlarının dəqiq olması

Ədəbiyyat: «Лучевая диагностика заболеваний молочных желез» под ред.Г.Е.Труфанова. СПб. 2006. 231 с.

178) Süd vəzinin xoşxassəli törəmələrində exoqrafik kölgə necə olur?

A) Asimmetrik akustik yan kölgə yaranır
B) Simmetrik akustik yan kölgələr aşkarlanır
C) Asimmetrik dorsal akustik yan kölgə olur
D) Heterogen törəmədə kalsifikasiyalara xas olan exosiqnal nəzərə çarpır
E) Kistoz , heterogen törəməyə xas olan exosiqnal izlənilir

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

179) Normada periferik limfatik damarlar USM-də necə vizualizə olunur?

A) Anexogen görüntülüdür
B) Yalnız kontrast yeridiləndən sonra (limfografiya zamanı) bilinir
C) Exoqrafik üsulla vizualizə olunmur
D) Hiperexogen görüntülüdür
E) Anexogen, güclənmiş sərhədlər kimi izlənilir

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

180) Süd vəzilərinin yuxarı-xarici kvadrantının xərçəngində birinci olaraq hansı limfa düyünləri zədələnir?

A) Həmin tərəfin boyun limfatik vəzlərini
B) Körpücük altı sahəsinin vəzləri qrupu
C) Körpücük üstü vəzlər qrupu

sinaq üçün istifadə ödənişsiz

D) Ön və mərkəzi qoltuqaltı qrupların vəzləri
E) Ön mediastinal limfatik vəzlər

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

181) Süd vəzilərinin yuxarı-daxili kvadrantının xərçəngində birinci olaraq hansı limfa düyünləri zədələnir?

A) Aşağı karotid limfa düyünləri
B) Ön divararalığı qrupun vəzləri
C) Əks tərəfdə qoltuqaltı limfa düyünləri
D) Örta və arxa qoltuqaltı vəzlər qrupları
E) Həmin tərəfdə ön və mərkəzi qoltuqaltı vəzlər qrupları

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

182) Süd vəzilərinin fizioloji asimmetrik hiperplaziyası hansı dövrə xarakterikdir?

A) Prepubertat dövr (6-7 yaş)
B) İlkin pubertat dövr (7-8 yaş)
C) III pubertat dövr (10-11 yaş)
D) II pubertat dövr (8-9 yaş)
E) IV pubertat dövr (12-13 yaş)

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

183) Süd vəzinin xərçənginin ən əsas lokalizasiyası harada olur?

A) Aşağı-daxili kvadrantda
B) Yuxarı-xarici kvadrant
C) Areola ətrafında
D) Aşağı-xarici kvadrantı
E) Yuxarı-daxili kvadrantı

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

184) Diffuz fibroz - kistoz mastopatiyalar üçün hansı USM simptomların yaranması xarakterik deyil?

A) Döş vəzisi stromada hipoexogen sahələrin və sərhədsiz xaotik strukturların mövcudluğu

smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Fibroz-birləşdirici toxumaların qalınlaşması və konturlaşması
C) Döş vəzisi stromal elementlərin arasında hiperexogen fokal əlavə nöqtələrin olmağı
D) Kuper bağlarında hiperexogen qalınlaşma
E) Çoxsaylı intraduktal kistaların yaranması

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

185) Mammar USM zamanı döş vəzisinin görüntüsü hansı faktordan asılı deyil?

A) Vəzinin ölcüləri
B) Pasientin yaşı faktoru
C) Mammar vəzisin forma və lokalizasiyasından ibarətdir
D) Hormonal status
E) Menstrual tsiklin fazası

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

186) Antifosfolipid əks-cisimləri tərəfindən yaranan hiperkoaqulyasiyanın autoimmun vəziyyəti, arteriya və venalarda trombozun yaranması, agırlaşmış hamiləliklə nəticələnən (düşük, ölü doğulma, vaxtından öncə doğuş, ağır preeklampsiya) xəstəliknecə adlanır ?

A) Qırmızı qurd eşənəyi
B) Orağabənzər - hüceyrəli anemiya
C) Antifosfolipid sindromu
D) CADASİL
E) Alsheymer xəstəliyi

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4):68-69

187) Anamnezində kəskin qarın ağrısı, diareya, bir çox orqanlarında tromboz ilə əlaqəli kliniki özəllikləri olan uşaqda baş beynin KT -də çoxsayda kortikal qanamalar, ödem; MRT -də FLAİR və DWI sekanslarındagyruslarda bəzən PRES-ə bənzər periferik multifokal hiperintesivliklər, T2*/ SWI sekansındakortikal "qara nöktələr" hansı xəstəliyi düşündürür?

A) CADASİL
B) Trombotik mikroangiopatiyalar (Hemolitik - uremik- sindrom/ Trombositopenik-trombotik purpura)
C) Qırmızı qurd eşənəyi
D) Antifosfolipid sindromu
E) Orağabənzər - hüceyrəli anemiya

spsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4):68-69

188) Subkortikal infarkt ilə serebral autosom - dominant arteriopatiya və leykoensefalopatiya ?

A) HELLP
B) TORCH
C) CADASİL
D) MELAS
E) BEHÇET

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich, Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4):76-79

189) FLAİR sekansında dərin sulkusun arxasında lokal kortiko-subkortikal hiperintensivlik, T1 sekansında boz/ağ beyin maddəsinin bulanıqlığı (bulanıq interfeys), eyni səviyyədə kortikal qalınlaşma və ötürmə əlaməti hansı xəstəliyə səciyyəvidir?

A) Heterotopiya
B) Ulegiriya
C) DNET
D) Fokal kortikal hiperplyaziya
E) PNET

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(10):66-69

190) Prenatal Herpetik virus infeksiyası səbəbindən mühüm dərəcəli toksik-infeksion beyin zədələnməsi kompleksinə hansı MR və KT simptomları aid deyil?

A) Parenximada qansızmalar və ensefalomalyasiya sahələri qeyd edilə bilər
B) Baş beynin mühüm dərəcəli atrofiyası yaranır
C) Mühüm dərəcəli hemimeqalensefaliya və Rasmussen düyünlərin aşkar edilməsi
D) Hidrosefaliya ± hidranensefaliya və kistalar yarana bilər
E) Bazal qanqlionlarda,talamuslarda kalsifikasiyalar

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

191) Osmotik demiyelinasiya sindromuna aid olan hansı müddəa doğrudur?

sisk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Sindrom hiponatriyemiyanın kəskin korreksiyasında və xroniki spirtli içkilər istifadəedənlərdə yarana bilər və mərkəzi pontin miyelinoz patomorfologiyalıdır
B) Beyin kötüyünün mərkəzi hissəsində (pons) dairəvi periferiyası olan hemorragiyalar yaranır (hemorragik purpura xəstəliyində rast gəlinir)
C) Beyin kötüyünün kaudal hissəsində dairəvi periferiyası olan DWI sekanslarında parlaq siqnalı olan patoloji sahə olmalıdır və hipokalsiyemiyalı xəstələrdə olur
D) Beyin kötüyünün mərkəzi hissəsində (pons) dairəvi periferiyası olan T1 hiperintens siqnal yaranması
E) Sindromda beyin kötüyünün kaudal hissəsində dairəvi periferiyası olan DWI və FLAIR-də kontrastlaşa sahələr izlənilir və əsasən kiçik yaşlı uşaqlarda rastlaşır

Ədəbiyyat: Neuroradiology : The Essentials with CT and MR.- V. Runge, W.Smoker - Thieme, 2012,

192) Mammar vəzinin hansı nahiyəsində dərialtı piy toxuması inkişaf etmir?

A) Superior medial kvadrant
B) İnferior medial kvadrant
C) Areola sahəsi
D) Superior lateral kvadrant
E) İnferior lateral kvadrant

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

193) Hansı proyeksiyalı rentgenoqramda sağ mədəciyin konturları kənara çıxmır?
A) Sağ çəp
B) Sağ yan
C) Sol çəp
D) Sol yan
E) Düz

Ədəbiyyat: Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку. 2001. 522 с.

194) Hansı müayinə metodu qarın aortasının daralmasının lokalizasiyasını dəqiqləşdirmək və kollateraların vəziyyətini öyrənmək üçün optimaldır?
A) Aortoqrafiya (kontrastlı)
B) KT
C) USM
D) Rentgenoskopiya
E) Rentgenoqrafiya

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

195) Sol mədəciyin atım fraksiyasını nə ilə müəyyən etmək olar?
A) Rentgenoskopiya
B) Ürəyin Ultrasəs müayinəsi(Exokq)
C) KT
D) Elektrokardioqrafiya
E) Rentgenokardiometriya

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

196) Sol qulaqcığın hipertrofiyası nə vaxt müşahidə olunur?
A) Miokarditdə
B) "Zireh ürək" -də
C) Mitral qapaqların stenozunda
D) Fallo tetradasında
E) Qulaqcıqlararası arakəsmənin deffektində

Ədəbiyyat: Белоконь Н.А., Подзолков В.П. «Врожденные пороки сердца» М.Медицина. 1991. 152 с.

197) Hansı xəstəlik zamanı kiçik qan dövranında prekapilyar təzyiqin artması müşahidə olunur?
A) Fallo tetradası
B) Qulaqcıqlararası arakəsmənin defektləri hallarında
C) Mitral qapaqların çatışmamazlığı
D) Fallo triadası
E) Dilyatasion kardiomiopatiya zamanı

Ədəbiyyat: Белоконь Н.А., Подзолков В.П. «Врожденные пороки сердца» М.Медицина. 1991. 152 с.

198) Hansı xəstəlik zamanı kiçik qan dövranında postkapilyar təzyiq artması müşahidə olunur?
A) Fallo tetradası
B) Açıq arterial axacağı zamanı
C) Mitral qapaqların çatmamazlığında
D) Aorta dəliyinin stenozunda
E) Fallo triadası

Ədəbiyyat: Белоконь Н.А., Подзолков В.П. «Врожденные пороки сердца» М.Медицина. 1991. 152 с.

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

199) “Ağciyər ürəyi” hansı xəstəliyin ağırlaşmasıdır?
A) Ürək qüsurları
B) Hipertireoz
C) Hipertonik xəstəliyi
D) Miokardit
E) Xroniki pnevmoniya

Ədəbiyyat: Линденбратен Л.Д, Королюк И.П. Медицинская радиология и рентгенология. М., 1993. 556 с.

200) Ağciyərin damar şəklinin seyrəlməsi nəyə xarakterikdir?
A) Mitral qapaqların çatmamazlığı
B) Qulaqcıqlararası arakəsmə defekti
C) Açıq arterial axacağı
D) Fallo tetradasına
E) Mədəciklərarası çəpərin defekti

Ədəbiyyat: Nəsirova F.C. Cərrahi müdaxilə tələb olunan ürək xəstəliklərinin rentgen diaqnostikası. Bakı. 2009. 22 s.

201) Leriş simptomu üçün nə xarakterikdir?
A) Qalça arteriyaların və aortanın bifurkasiyasının stenooklyuziyası
B) Qarın aortanın anevrizması
C) Qaraciyər arteriyasının daralması
D) Dalaq arteriyasının dilyatasiyası
E) Qalça arteriyaların anevrizması

Ədəbiyyat: Сердечно-сосудистая хирургия. Под ред. В.И.Бураковского, Л.А.Бокерия. М.Медицина. 1989. 752 с.

202) Ateroskleroz zamanı aorta necə dəyişir?
A) Genişlənir
B) Dəyişmir
C) Genişlənir və uzanır
D) Daralır
E) Uzanır

Ədəbiyyat: Г.А.Зедгенидзе «Клиническая Рентгенорадиология». Москва. 1995. 364 с.

203) Kommerell divertikulu anlayışı hansı üzvlərə və yaxud hansı sistemə aiddir?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Qida borusunda olur
B) Yalnız ileosekal küncdə qeyd edilir
C) Aortanın qövsündə mümkündür
D) Qalça bağırsağında axtarılmalıdır
E) Kontrastlı barium kolonoskopiyada axtarılmalıdır

Ədəbiyyat: “Diagnostic imaging- Pediatrics - “Amyrsys” , 2008.

204) Rentgendə ürək ölçülərini əks edən simptomlarından biri kardiotorakal indeksdir. Bu indeksin normada göstəriciləri hansıdır?

A) 25-50%
B) 50%
C) 10-25%
D) 30-40%
E) 20%

Ədəbiyyat: Д.Кац, Кейвин Мас «Секреты рентгенологии». М.2003, 444 с.

205) Aortal stenoz zamanı hansı dəyişikliklərin yaranması xarakterikdir?

A) Aortal qövsün mühüm kalsifikasiyaları yaranır
B) Hipertenziya nəticəsində sol mədəciyin daxilində təzyiq artır və sağ atrioventrikulyar şuntlar yaranır
C) Hipertenziyada sol mədəciyin yüklənməsi artır, divarları hipertrofiya edilir və az dərəcədə dilatasiya xarakterikdir
D) Hipertenziya nəticəsində mədəcik yüklənir, divarları hipertrofiya edilir və tromboembolik fəsad riskləri artır
E) Sol qulaqcığın və sol atriumun həcmlərinin artmaları və müvafiq divar qalınlaşmaları qeyd edilir

Ədəbiyyat: Белоконь Н.А., Подзолков В.П. «Врожденные пороки сердца» М. 1991. 152 с.

206) Qida borusunun xiatal yırtığının fəsadları sırasında hansı fəsad olmur?

A) Yırtıq kisəsində xora
B) Peptik striktura
C) Reflyuks - ezofagit və perforasiya
D) Ezofaqeal maliqnizasiya və xərçəng
E) Ezofaqeal qanama

Ədəbiyyat: Власов П.В. Рентгено-диагностика заболеваний органов пищеварения. М.Видар. 2008. 280 с.

sisk.az ödənişsiz istifadə üçün

207) Exokardiografiyada sol arteriooventrikulyar dəliyinin diametri normada böyüklərdə hansına bərabərdir?

A) 3-4 sm.3
B) 2-3 sm.3
C) 5-8 sm.3
D) 6-8 sm.3
E) 4-6 sm.3

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) “Diagnostic imaging- Pediatrics - “Amyrsys” , 2008.

208) Atlant - birinci boyun fəqərəsində hansı anatomik struktura olmur?
A) Yan çıxıntılar
B) Cisim
C) Yan kütlələr və çıxıntılar
D) Diş
E) Qövs

Ədəbiyyat: И.Г.Лагунова «Рентгеноанатомия скелета». М. Медицина. 1981. 368 с.

209) Boyun fəqərələrinin qarmaqlarını təyin etmək üçün hansı rentgen proyeksiya optimal sayılır?
A) Düz ön-arxa proyeksiya
B) Çəp 15º çevirmə ilə
C) Yan 30 dərəcə çevirmə ilə
D) Çəp 45º çevirmə ilə
E) Çəp 30º çevirmə ilə

Ədəbiyyat: А.Н.Кишковский, Л.А.Тютин, Г.Н.Есиновская «Атлас укладок при рентгенологических исследованиях». Л. Медицина. 1987. 520 с.

210) Hansı boyun və ya döş fəqərələrində prosessus spinosus anatomik olaraq ən uzundur?
A) Th3
B) C5
C) C7
D) C6
E) Th2

Ədəbiyyat: И.Г.Лагунова «Рентгеноанатомия скелета». М. Медицина. 1981. 368 с.

211) Hansı yuxarı ətraf oynaqların çıxığına daha çox rast gəlinir?
A) Mil-bilək oynagda

sirsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Proksimal mil-dirsək
C) Dirsək
D) Bazu
E) Akromial-körpücük oynagda

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

212) Bilək sümüklərinin ən çox yayılmış travmatik zədələnməsi hansıdır?
A) Başlı sümüyün sınığı
B) Qayığabənzər sümüyün sınığı (os Scaphoideum)
C) Ayparayabənzər sümüyün çıxığı
D) Üçüzlü sümüyün sınığı
E) Periayparayabənzər əl çıxığı

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

213) Bel fəqərələrin qəlpəli sınıqlarına nə xarakterik deyil?
A) Bütün cavablar düzgündür
B) Zədələnmiş fəqərə cisminin üfüqi ölçüsünün artması
C) Fəqərəarası yanaşı disklərdə yastılaşma
D) Pazabənzər cisimin deformasiyası
E) Cisimin səthələrin kəsilməsi

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

214) Xərçəngin osteoblastik metastazlarına oxşar rentgenoloji simptomlar hansı xəstəlikdə olur?
A) Diafizar hiperostoz
B) Fibroz displaziya
C) Tamamlanmayan osteogenez
D) Epifizar displaziya
E) Osteopoykiliya xəstəliyində

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

215) Hansı xəstəlik sümüklərin patoloji sınıqları ilə fəsadlaşır?
A) Meloreostoz
B) Spondilo-epifizar displaziya

simsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Osteopoykiliya
D) Mərmər xəstəliyi (Albers Şenberg xəstəliyi)
E) Diafizar hiperostoz

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

216) Hansı xəstəlik zamanı ətrafdakı yumşaq toxumalar ossifikasiya oluna bilər?
A) Diafizar hiperostoz zamanı
B) Meloreostoz (Leri xəstəliyi)
C) Mərmər xəstəliyində
D) Fibroz displaziya zamanı
E) Sümük xondromatozunda

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

217) Hansı xəstəliyin erkən stadiyasında oynaqlarda distrofik dəyişikliklər baş verir?
A) Osteopoykiliya
B) Epifizar displaziya zamanı
C) Fibroz displaziya
D) Meloreostoz xəstəliyi
E) Mərmər xəstəliyi

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

218) Üfürülmə simptomu hansı patologiyalarda rast gəlir?
A) Meloreostoz
B) Araxnadaktiliyaya xasdır
C) Spondilo-epifizar displaziya
D) Başaçatmamış osteogenezi
E) Fibroz displaziyanın təsviridir

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

219) Uzun borulu sümüklərin hematogen irinli ostomieliti zamanı,sümüyün əsasən hansı hissəsi zədələnir?
A) Metafiz
B) Apofiz
C) Epifiz
D) Diafiz və epifiz
E) Diafiz və apofiz

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

220) Sümük vərəminə hansı sekvestrlar xarakterikdir?
A) Kortikal
B) Total
C) Süngəri (Spongioz) tipli
D) Fərqi yoxdur
E) Kortikal və total

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

221) Sümük-qığırdaq ekzostozları uzun borulu sümüklərin hansı hissələrindən normada inkişaf edir?
A) Epifiz və apofizdən
B) Apofiz və diafizdən
C) Apofiz hissəsindən
D) Metadiafiz hissəsindən
E) Metafizlərdən

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

222) Sümük-qığırdaq ekzostozları skeletin hansı sümüklərində olmur?
A) Çanaq sümüklərində
B) Qısa borolu sümüklərdə
C) Fəqərələrdə
D) Uzun borulu sümüklərdə
E) Kəllə tağı və üz skeletinin sümüklərində

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

sirsk.az ödənissiz istifadə üçün

223) Skeletin hansı sümüklərində hemangiomaya ən nadir hallarda rast gəlinir?
A) Uzun borulu sümüklər
B) Fəqərələr və qabırqalar
C) Kəllə tağı
D) Qabırğalar
E) Fəqərələr

Ədəbiyyat: Веснин А.Г., Семенов И.И. «Атлас лучевой диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата». М. 2002. 181 с.

224) Osteoid-osteomasının diaqnostikasında nə vacib sayılır?
A) Tomoqrafiya
B) Kompyuter tomoqrafiya
C) Tangensial rentgenoqrafiya
D) Rentgenoqrafiya
E) Angioqrafiya

Ədəbiyyat: «Секреты рентгенологии». Под ред. Дуглас С.Кац и др.. М.2003. 704 с.

225) Hansı bədxassəli sümük tumorları 50 yaşından yuxarı olan xəstələr qrupu üçün xarakterikdir?
A) Xondrosarkoma
B) Osteogen sarkomalar
C) Retikulosarkomalar
D) Düzgün cavab yoxdur
E) Yuinq tipli sarkoma

Ədəbiyyat: Веснин А.Г., Семенов И.И. «Атлас лучевой диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата». М. 2002. 181 с.

226) Fəqərələrin bədxassəli şişləri üçün hansı rentgenoloji əlamət xarakterik deyil?
A) Fəqərə qövsü ayaqçıqlarının destruksiyası
B) Fəqərə qövsün destruksiyası
C) Fəqərə cisminin destruksiyası
D) Paravertebral yumşaq toxumaların qalınlaşması

sınaq az olanlıqsız istifadə üçün

E) Fəqərəarası diskin dağılması

Ədəbiyyat: Веснин А.Г., Семенов И.И. «Атлас лучевой диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата». М. 2002. 181 с.

227) Osteoblastik metastazlar hansı üzvün xərçəngi üçün xarakterikdir?
A) Mədə
B) Böyrək
C) Ağciyər
D) Prostat vəzisinin
E) Qara ciyər

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964.
Веснин А.Г., Семенов И.И. «Атлас лучевой диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата». М. 2002. 181 с.

228) Sümüklərdə metastazların daha erkən təyin etmək üçün tətbiq olunan diaqnostika metodu hansıdır?
A) KT
B) Rentgenoskopiya
C) Skeletin radioizotop skannerləşməsi
D) USM
E) Rentgenoqrafiya

Ədəbiyyat: «Секреты рентгенологии». Под ред. Дуглас С.Кац и др.. М.2003. 704 с.

229) Uzun sümüklərin oxlarının əyilməsi hansı xəstəlikdə yaranır?
A) Osteoporoz zamanı
B) Nefrogen osteodistrofiya zamanı
C) Atrofiya
D) Osteomalyasiya
E) Hiperparatireoid osteodistrofiya hallarında

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

230) Sadalanan skelet sümüklərinin hansı hissələri aseptik nekroza məruz qalır?
A) Fəqərələr
B) Qabırğalar
C) Uzun sümüklərin diafizləri
D) Qısa sümüklərin diafizləri
E) Femoral (və və ya bazu sümüyün) oynaq başı

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

231) Hemolitik anemiyalarda sümüyün hiperostozu və spikullarına harada rast gəlinir?
A) Aşağı ətrafı
B) Yuxarı ətrafı
C) Uzun borulu sümüklər
D) Kəllə
E) Onurğa

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

232) Diz oynağının osteoartrozları üçün hansı simptomlar daha səciyyəvidir?
A) Regional osteoporoz
B) Litik destrksiya ocaqları
C) Oynaq yarığının genişlənməsi
D) Oynaq səthinin eroziv dəyişiklikləri
E) Yan osteofitlər və medial oynaq yarığının daralması

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

233) Hansı pasiyent qrupu üçün Bexterev xəstəliyi tipikdir?
A) 50 yaşından yuxarı olan qadınlar qrupu
B) Cavan yaşda qadınlar
C) Cavan yaşlı kişilər
D) 15-25 yaşlı insanlar
E) 50 yaşından yuxarı kişilər qrupu

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

snsk.az dənişsiz istifadə üçün

234) Hemofiliya xəstəliyində diz oynağın zədələnməsinin ən tipik rentgenoloji simptomu hansıdır?
A) Oynaq yarığında daralmalar
B) Osteoporoz
C) Kənar osteofitlər
D) Bud sümüyünün konduluslararası çuxurunun genişlənməsi
E) Subxondral skleroz

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

235) Oynağın sümük ankilozuna nə xarakterikdir?
A) Sümük balkalarının bir oynaq səthindən diqər oynaq sümüyünün səthinə keçməsi
B) Rentgendə oynaq yarığın genişlənməsi
C) Subxondral skleroz
D) Kənar osteofitlərində skleroz
E) Rentgenoqrammada oynaqların sümük uclarının konturlarının görünməməsi

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

236) Fəqərəarası disk yırtıqlarının diaqnostikasında aşağıdakı müayinələrdən hansıları qızıl standart sayılır?
A) Heç biri
B) KT
C) USM
D) Rentgen
E) MRT

Ədəbiyyat: Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995. 1330 с., часть1

237) Paramaqnit tərkibli kontrast maddələr hansı müayinə zamanı istifadə olunur?
A) Rentgen
B) MRT
C) USM

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) Radionuklid
E) KT

Ədəbiyyat: Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995. 1330 с., часть1

238) MRT müayinəsi zamanı aşağıdakı rejimlərdən hansıları istifadə olunur?
A) FLAİR
B) GRE
C) T1
D) T2
E) Hamısı

Ədəbiyyat: "MRI in practice"- Catherine Westbrook, Carolyn Kaut, UK. 1998. 305 p

239) Sayılanlardan Bexterev xəstəliyinin sinonimi hansıdır?

A) Deformasiyaedici spondiloz
B) Spondilolistez
C) Ankilozedici spondiloartrit
D) Osteoxondroz
E) Spondiloartroz

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

240) Onurğanın hansı hissəsində unkovertebral artroz rast gəlinir?

A) Döş
B) Boyun
C) Bel
D) Oma
E) Büzdüm

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

241) V və VI servikal fəqərələri arasında intervertebral disk yırtığı zamanı hansı sinir kökü kompressiya olunacaq?

A) VIİİ sinir kökü
B) IV servikal sinir kökü

ensk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) VII sinir kökü
D) VI servikal sinir kökü
E) V servikal sinir kökü

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students, Richard S. Snell, 1995

242) İntervertebral disklərin yırtıqlarında konvensional rentgenoqrafiya üsulunun diaqnostik gücü necədir?

A) Məhduddur və yalnız mərkəzi yırtıqlarda mümkündür
B) Yırtığın ölçüsündən asılı olur
C) Diskl yırtıqlarında mümkün deyil
D) Yalnız iki proyeksiyalı rentgenoqramda mümkündür
E) Arxa yırtıqlarda 50 % hallarda mümkündür

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

243) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 2 degenerasiyasını aşağıdakı müddəalardan hansı əks etdirir?

A) Tamamlayıcı lövhələrin T2 və T1 MR siqnallarında artımı
B) Tamamlayıcı lövhələrin osteoporozu və osteofitlər
C) Tamamlayıcı lövhələrin rentgenoqramlarda kobud skleroz və deformasiyalar
D) Yanaşı lövhələrin Şmorl tipli düyünləri
E) Tamamlayıcı lövhələrin T2 hiper, T1 hipointens siqnalı

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

244) Diffuz idiopatik skelet hiperostozu (Forestye xəstəliyi) üçün hansı tipli spino-vertebral kirəcləşmələr xarakterikdir ?

A) Fəqərələrin bərkiməsi və faset oynaqlarına artroz
B) Vertebral kanalın stenozu
C) Sarı bağlarda hipertorifk kalsinoz
D) İntervertebral disklərin kalsinozu
E) Ön uzunsov bağın kalsifikasiyaları

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

245) Oma – büzdüm nahiyənin teratomasının exostrukturu hansı görüntüdə ola bilər?

Sınaq üçün istifadə üçün

A) Teratomanın qörüntüsündə sadalanan formaların hamısı mövcuddur
B) Kistoz və yaxud solid
C) Kistoz
D) Qarışıq
E) Solid

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

246) Qlenoxumeral liqamentin zədələnməsinə aid olmayan müddəa hansıdır?

A) Bankart tipli yırtıq ilə birgə ola bilər
B) Əlavə Buford kompleksi rastlaşa bilər
C) Hill-Sachs zədələnməsi bu anatomik struktur üçün spesifikdir
D) SLAP zədələnməsini müşayiət edir
E) Sublabral foramen ilə diferensiasiya olunur

Ədəbiyyat: E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

247) İnsall -Salvati indeksi hansı anatomik strukturun pozisiyasının qiymətləndirilməsində istifadə edilir?

A) Bazu başının rotasiyasının dərəcəsini əks edir
B) Baş beyin mədəciklərin hidrosefaliyasının şərhində istifadə edilir
C) Onurğa skoliozunun dərəcəsini göstərir
D) Patellanın yerləşməsi şərhinə daxildir
E) Onurğa kifozun küncünü göstərir

Ədəbiyyat: Stoller, Tirman, Bredella et al. Diagnostic İmaging-,2004

248) Osqood - Schlatter xəstəliyi birinci növbədə hansı patologiya ilə diferensiasiya edilməlidir?

A) Sinding- Larson- Johansson sindromu
B) Femoral troxlear xondromalyasia
C) Patellar dislokasiya
D) Dizin osteoxondriti
E) Pellegrini- Stieda sinoviiti

Ədəbiyyat: Stoller, Tirman, Bredella et al. Diagnostic İmaging- Ortopaedics, AMYRSYS,2004

249) Dizin travmatik O"Donohue triadası simptomokompleksinə hansılar daxildir ?

Sınaq üçün istifadə üçün

A) Ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, Medial kollateral bağın zədələnməsi, Medial meniskin zədələnməsi simptomokompleksi
B) Ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, İnfrapatellyar bağın zədələnməsi, Medial meniskin cırılması izlənilir
C) Hər iki dizdə ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, Lateral kollateral bağın zədələnməsi, Medial meniskin zədələnməsi triadası
D) Ön çarpazvarı bağın zədələnməsi, Medial kollateral bağın zədələnməsi, Lateral meniskin zədələnməsi təyin olunur və suprapatellyar bursada qansızma olur
E) Arxa çarpazvarı bağın zədələnməsi, Medial kollateral bağın zədələnməsi, Medial meniskin zədələnməsi ilə müşayiət edilir

Ədəbiyyat: E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

250) Morton nevroması terminini üçün hansı cavab doğrudur?

A) Plantar sinirin intermetatarsal sahəsində xoş xassəli qranulyasiyon tumorun mövcudluğu
B) Qeyd edilən cavablarda doğru cavab yoxdur
C) Multiliokal lokalizasiyası ola bilən Morton hüceyrəli şvannoma yaranır
D) Qabırğa arası sinirin xoşxassəli nevral tumor
E) N.Vaqus sinirin divararalığında yerləşən xoşxassəli nevroması

Ədəbiyyat: E. Rummeni, P. Raymer - МРТ тела. Москва, 2014 , 848 с.

251) "Donmuş " çiyin simptomokompleksinə aid olan ən dəqiq klinik sinonim hansıdır?

A) Çiyin /bazu oynağına aid olan əzələ vətərlərinin cırılması nəticəsində yaranan hərəkətsizlik - rotator manjetin impinçmenti
B) Çiyin kapsulasının kəskin travmatik kapsuliti
C) Çiyin başının Hill Sachs tipli zədələnməsi sindromu
D) Çiyin oynağında xroniki bitişikli kapsulit (artrit)
E) Parsonage –Turner sindromu

Ədəbiyyat: E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

252) Frayberg infarktı harada və nə cür olur?

A) Hamiləlik zamanı kəskin yaranan dalaq parenximinin infarktlarına aiddir
B) 2- ci ayaq metatarsal başında osteoxondroz və avaskulyar nekroz formasında mümkündür
C) Orta beyin arteriyasının distal hövzəsində axtarılmalıdır və adətən trombotik xarakterli olur
D) Pəncə tasrsal sümüklərinin distal başlarında idiopatik nekroz formasında olur
E) 2- ci servikal fəqərəsinin cismində olan kompresiyon posttravmatik infarktıdır

sinsk.az dənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

253) "Olenit" termini hansı orqan yaxud toxumanın iltihabında istifadə edilir?

A) Uşaqlarda dirsək oynağının vərəmi aşkar edilməsində
B) Mezenterial piy toxumasının spesifik pannikulyar proseslərində
C) QİCS xəstələrinin boyun hissəsinin dərialtı piy toxumasının sellulitlərində
D) Oğlan uşaqlarında toxum kisəciklərinin infeksion iltihabında
E) Yaşlı insanlarda dərialtı piy toxumasının ikincili postinyeksiyon infiltrasiyasında

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Pediatrics, Donnely 2008

254) Vərəmli koksit zamanı rentgenologi simptomatikada hansı əlamət xarakterik deyil?

A) Asetabulyar çuxurunun deformasiyası daha gec fazada olur
B) Terminal stadiyada artroz yaranması baş verir
C) Bud başının və bud boynunun deformasiyası izlənilir
D) Bud başının yastılaşması olur
E) Ankilozaların yaranması erkən simptomlara daxildir

Ədəbiyyat: Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

255) Uroqrammada sidik axarı və böyrək ləyəni yerini dəyişib, kasalar sıxılaraq itələnmişdir, angioqrammalarda damarsız sahə qeyd olunur, USM zamanı parenximada deffekt və dəqiq konturlu exoneqativ sahə müəyyən olunur. Bu əlamətlər hansı xəstəliyə xarakterikdir?
A) Hidronefroz
B) Xroniki pielonefroz
C) Böyrək vərəmi
D) Böyrəkdə solitar kista
E) Böyrəyin şişləri

Ədəbiyyat: Г.Е.Труфанов, С.Б.Петров, В.В.Рязанов, А.М.Опекунова, А.В.Мищенко «Рентгенологический атлас мочевых органов» Санкт Петербург. 2007. 336 с.

256) Uroqrammada böyrək ləyənin və kasaların genişlənməsi, parenximanın atrofiyası, dalğalı lateral konturu ilə ölçülərin böyüməsi, fəaliyyət isə aşağı və ya tam izlənmir – bunlar hansı xəstəliyin əlamətləridir?
A) Xroniki pielonefrit
B) Kəskin pielonefrit
C) Böyrək şişi
D) Boyrəyin solitar kistası

Sınaq az ödənişsiz istifadə üçün

E) Hidronefroz

Ədəbiyyat: Пытель А.Я., Пытель Ю.А. Рентгенодиагностика урологических заболеваний. М., 1966

257) Sağlam insanda böyrək uzunluq oxları necə yerləşirlər?
A) Biri birinə paralleldir
B) Sağda onurğa sütünunə parallel, solda bucaq altında
C) Solda onurğa sütünunə parallel, sağda bucaq altında
D) Aşağdan açıq bucaq əmalə gəlir
E) Onurğa sütününə paralleldir

Ədəbiyyat: Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку, 2001. 522 с.

258) Böyrəklərin ən çox rast gəlinən iltihab xəstəliyi hansıdır?
A) Vərəm
B) Qlomerulonefroz
C) Pielonefrit
D) Böyrək patoloji hərəkətliyi
E) Urolitiaz

Ədəbiyyat: Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку, 2001. 522 с.

259) Kiçik çanaq üzvlərinin MRT müayinəsi zamanı nə məsləhət olunur?
A) Bütün cavablar düzgündür
B) Müayinədən əvvəl imalə olunmaq
C) Sidik kisəsini tam doldurmaq
D) Müayinədən 25-30 dəqiqə əvvəl spazmolitiklər qəbul etmək
E) Müayinə zamanı hərəkətsizlik

Ədəbiyyat: “MRI manual of pelvic cancer”- Paul A Haulse, Bernadette M.Carrington, UK.2004. 343 p.

260) USM zamanı xroniki prostatitin əlamətləri hansılardır?
A) Vəzi ölçülərinin dəyişilmir, sutörəmələri inkişaf olunur
B) Vəzi ölçülərinin böyüməsi və kapsula qalınlaşması, ətrafında hipoexogen sahəsi izlənir
C) Vəzi ölçülərinin kiçilməsi, ətrafında isə hipoexogen sahəsi
D) Vəzi ölçülərinin dəyişilmir, kapsula isə qalınlaşır, zəif aukustik kölgə verən konkrementlər aşkarlanır
E) Vəzi ölçülərinin böyüməsi, exogenliyin artması, sutörəmələri inkişaf olunur

snsk.az ödənissiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: В.Н.Демидов, Ю.А.Пытель, А.В.Амосов «Ультразвуковая диагностика в уронефрологии». М.Медицина. 1989. 110 с.

261) Pionefrozun yaranmasında və onun inkişafında aşağıdakı əlamətlərdən və hallardan hansı bu xəstəliyə xarakterik deyil?

A) Postoperativ striktur yaranması ilə nəticələnir
B) Sidik yollarında inkişaf anomaliyası
C) Proses hər zaman bilateral olur
D) Sidik axarının obstruksiyası (daş, şiş və s.)
E) Həmişə peri- və paranefrit yaranması ilə müşayiət edilir

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology, Urogenital İmaging; B.Hamm, P.Asbach, D.Beyersdorff, P.Hein, U.Lemke, 2010

262) Böyrək distopiyasını dəqiq əks edən müddəa hansıdır?

A) USM zamanı datchikin kompressiyası təsiri altında böyrəyin dislokasiyası
B) Bədən vəziyyətini dəyişdikdə böyrəklərin sərbəst patoloji dislokasiyası
C) Yaş ilə əlaqəli böyrəyin normal kaudal yerdəyişməsi
D) Embriogenez prosesi nəticəsində böyrəklərin atipik lokalizasiyası
E) Nəfəsalma zamanı böyrəklərin patoloji yerdəyişməsi

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под ред.В.Догра. Д.Рубенс. Пер.с.анг.2005.456 с.

263) Böyrək KLS-nin uzunluğu 11.7 sm-dır. Böyrək sinusu parenximatoz çıxıntı ilə natamam olaraq 2 hissəyə ayrılıb. Bu şəkil hansı faktor hesabına yarana bilər?

A) "İkiləşmiş böyrək" tipli anomaliya səbəbinə
B) Kasa-ləyən sistemində duplikasiya ola bilər
C) Bertin kolonnası hesabına
D) Yaş ilə əlaqəli nefroskleroz nəticəsində
E) Medullyar nefrokalsinoz yarada bilər

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под ред.В.Догра. Д.Рубенс. Пер.с.анг.2005.456 с.

264) Hansı etioloji faktor və səbəb varikoselin yaranmasında önəmli deyil?

A) Ormond xəstəliyi

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Retroperitoneal adenopatiya
C) Epididimit
D) Böyrəkdə venoz hipertenziya
E) Sol böyrək venasının aorto-mezenterial sahədə sıxılması sindromu -Nutcraker xəstəliyi

Ədəbiyyat: İntroduction to Vascular Ultrasonography; W.Zwiebel, J.Pellerito, 2006

265) Pasiyentin hər iki böyrəyinin medullyar hissələrində çoxsaylı kalsifikatlar aşkarlanır. Bu şəkil hansı patologiyaya xarakterik deyil?

A) Hiperparatireoz (hiperkalsiemiya ilə müşayət olunan)
B) Süngərvari böyrək anomaliyasına
C) Medullyar nefrokalsinoz
D) Böyrək kanallarında asidoz yaranmasına
E) Böyrək vərəmi

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

266) Nefrokalsinozlarda böyrəyin əsasən hansı strukturları zədələnir?

A) Medulyar və kortikal sahələr bərabər dərəcədə zədələnir
B) Kortikal qat
C) Kortikal qat, böyrək sinusu
D) Böyrəyin medulyar piramidaların morfostrukturu
E) Böyrək sinusu

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

267) Vilms tumorun xarakterik KT görüntüsü hansıdır?

A) Çoxsaylı düyünü olan, intra-ekstrarenal həcmli patoloji əlavə
B) Böyrəyin sinusundan inkişaf edən beyin madəsində sirayət edən, dəqiq forması olmayan infiltrativ tipli sahə
C) İri həcmli, yumru formalı, psevdokapsulası olan, intrarenal heterogen tumor
D) Diffuz yayılmış, perirenal, bərk heterogen densitometriyalı törəmə
E) Solitar intraparenzimatoz, daxilində qarışıq strukturlu toxuması olan (piy və s.) məhdudlaşmış subkapsulyar sahə.

Ədəbiyyat: Джон Г. Стрэнг, Викрэм Догра. Секреты компьютерной томографии. Грудная клетка, живот, таз. Пер. с анг. М. 2009. 446 с.

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

268) Sadalanlardan böyrək şişlərində hansı xoşxassəli deyil?

A) Vilms tumoru
B) Adenoma
C) Angiomiolipoma
D) Onkositoma
E) Reninoma

Ədəbiyyat: Джон Г. Стрэнг, Викрэм Догра. Секреты компьютерной томографии. Грудная клетка, живот, таз. Пер. с анг. М. 2009. с. 278

269) Bertin sütunları termini anlayışına və radioloji təsvirinə aid olan hansı cavab doğru deyil?

A) USM-də renal korteksə izoexogenlidir
B) Daha çox yuxarı/orta ləyənciklər arasında rast gəlinir
C) Böyrəyin piramidlərini separasiya edən və sinusuna çatan hipertrofik kortikal laydır
D) Böyrəyin embriogen formalaşmasında lokal atipiyanın nəticəsidir
E) Böyrəklərin KLS –nin dilatasiyasında kasacıqlar arası kolonnaların aşkar olunması

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Abdomen, Federle 2008

270) Testikulyar patologiyaya aid, doğru olmayan cavab hansıdır?

A) Sertoli hüceyrəli tumor testikulyar patologiyadır
B) "Monodermal dermoid" xoş xassəli avaskulyar epidermoid xayada qeyd edilir
C) Qerm hüceyrəli testikulyar karsinoma 15- 34 yaşlı kişilərdə ən çox rastlaşan neoplastik prosesdir
D) Leydig hüceyrəli tumor testikulyar patologiyadır
E) "Testikulyar fibroz" fibrotestikulyar tumorlar üçün tipik sayılır

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

271) Böyrəküstü "kolliziyalı" tumor termininə aid olan hansı müddəa doğrudur?

A) Bu termin böyrəküstü vəzin miyelolipoma tumoruun daxilində kəskin adenomanın yaranması və bir müddət sonra adenomanın yox olmasını əks edir
B) Böyrəküstü vəzin eyni zamanda yaranmış bir xoşxassəli, və bir bədxassəli tumoru bu terminin yaranmasına səbəbdir
C) Böyrəküstü vəzin müayinəsi zamanı təsadüfən müəyyən edilmiş tumoroz kütlə
D) Böyrəküstü vəzin radioloji müayinəsi xoş xassəli tumorun tapılması, lakin müvafiq kinik əlamətləri və endokrin testləri neqativ olan hallar

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Böyrəküstü vəzin lokalizasiyasında izlənilən bir tumoroz kütlənin daxilində kistaların, solid komponentli toxumanın və kalsifikatların birgə olması

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Abdomen, Federle 2008

272) Multilokulyar kistoz nefromalara aid olan müddəalardan hansı doğru deyil?

A) Kistoz renal hüceyrəli karsinoma ilə diferensiasiyası çətinlik törədir
B) Multilokulyar kistoz nefroma, 50-60 yaşlı insanlarda, və yaşlı qadınlar arasında 2 dəfə çox rast gəlir
C) Əksər hallarda böyrəyin KL sistemin daxili ilə əlaqəsi olmur
D) Ultrasəs Dopller müayinəsində kistalar arası patoloji damar kələfi izlənilməsi qeyd olunur
E) Böyrək şişlərin sırasında hipernefromadan və renal pelvik karsinomlardan sonra üçüncü tumor sayılır

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott

273) Perinefral maye toplantısı diaqnozuna aid hansı fikir doğru deyil?

A) Fəsadlaşmış hallarda bu kistalar Morganyi kistası ilə eyni morfostrukturdadır
B) Bu patologiyanın görüntüsü maye toplantısının tərkibindən asılıdır
C) Urotoraks yaranması gözlənilə bilər
D) Perinefral mayenin izlənməsində USM-in həssaslığı yüksəkdir, lakin maye tərkibinin proqnozunda spesifikliyi aşağıdır
E) Urinoma travma nəticəsində, cərrahi müdaxilədən sonra, konkrement ilə eroziyadan sonra, və sidik obstruksiyasından yarana bilər

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott

274) Ksantoqranulyomatoz piyelonefrit patologiyasında aid doğru müddəa hansıdır?

A) Kalkulyoz obstruksiyalarda yaranan kəskin renal iltihabdan yaranırr
B) 20% - diffuz (yayılmış tipli formalı) 80 % -da lokal olur
C) Böyrək hemorragik ksantomaları və histiositoz piyelonefritin görünüşü oxşardır
D) Əsasən 20-25 yaş pasiyentlər qruplarında rast gəlir
E) Xronik qranulyomatoz proses və ksantoqranulyomatoz piyelonefrit sinonimdirlər

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology, , H.J.Brambs 2010;

275) Renal sinusunda yerləşən, limfatik morfostrukturu olan, embrioloji axardan inkişaf edən kistalar necə adlanır?

A) Parapelvikal kista termini istifadə edilir

sosk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Retensiyon kista adlanır
C) “KLS – ilə əlaqəsi olan sinus kista” kimi şərh edilir
D) "Bəsit" kista kimi qiymətləndirilir
E) Peripelvikal kistalar

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

276) Böyrək ləyənin obstruksiyasının exogen əlaməti nədir?
A) Sidik axarının və kasa-ləyən sisteminin genişlənməsi
B) Sidik axarının və sidik kisəsinin genişlənməsi
C) Sidik kisəsinin və kasa-ləyən sisteminin genişlənməsi
D) Sidik axarının genişlənməsi və kasa-ləyən sisteminin genişlənməsinin olmaması
E) Kasa-ləyən sisteminin genişlənməsi və sidik axarının genişlənməsinin olmaması

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под ред. В.Догра. Д.Рубенс. Пер. с анг. М. 2005. 456 с. (с.338)

277) Qaraciyərin seqmentlərinin sayı neçədir?
A) 8
B) 5
C) 9
D) 4
E) 6

Ədəbiyyat: Г.А.Зубовский «Лучевая и ультразвуковая диагностика заболеваний печени и желчных путей». М.Медицина. 1988. 240 с. (с37)

278) Uşaqlarda uzun borulu sümüklərin hansı sınıqlarına daha çox rast gəlinir?
A) Patoloji sınıqlar
B) Xırda qəlpəli sınıqlar
C) Sümüküstüaltı sınıqlar, zədə epifiziolizi
D) İri qəlpəli sınıqlar
E) Oynaqdaxili sınıqlar

Ədəbiyyat: Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку. 2001. 522 с.

279) Uşaqlarda baş beynin standart neyrosonoqrafiyası haradan aparılır?
A) Arxa əmgəkdən
B) Ön (böyük) əmgəkdən
C) Sol gicgah sümüyü üstündən
D) Sağ gicgah sümüyü üstündən

Sınaq az ödənişsiz istifadə üçün

E) Tağ tikişi üstündən

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под ред. В.Догра. Д.Рубенс. Пер. с анг. М. 2005. 456 с. (с. 303)

280) Aşağıdakı bəndlərdən hansıları MRT müayinəsini məhdudlaşdırır?
A) Bütün cavablar doğrudur
B) Zaman
C) Hərəkət artefaktları
D) Klaustrofobiya
E) Ferromaqnetik implantlar

Ədəbiyyat: Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995. 1330 с., часть1

281) Sümük iliyi patologiyalarının erkən mərhələlərinin təyin olunmasında hansı müayinə üsulu daha üstündür?
A) Rentgenoqrafiya
B) Radionuklid
C) MRT
D) USM
E) KT

Ədəbiyyat: Kraniospiral Maqnyetik Rzonans. Edit. Prof. Dr. İlhan Erden. 2003, səhfə 86

282) Onurğa beyninin konusu yenidoğulmuşlarda hansı fəqərə səviyyəsindədir?
A) 4-cü bel fəqərəsinin aşağı səthi
B) 3-ci bel fəqərəsinin yuxarı səthi
C) 1-ci bel fəqərəsinin aşağı səthi
D) 5-ci bel fəqərəsinin yuxarı səthi
E) 5-ci bel fəqərəsinin aşağı səthi

Ədəbiyyat: Бахшиев Б.А. Лучевая диагностика. Баку. 2001. 522 с.

283) 15 yaşa qədər olan yaş qrupunda normal mədəaltı vəzin exogenliyi nə cür olur?

A) Qaraciyər parenximasından yüksək exogenlik
B) Qaraciyər parenximasının exogenliyi ilə eyni

Sınaq əz ödənişsiz istifadə üçün

C) Dalaq parenximasından nisbətən aşağı exogenlik
D) Qaraciyər parenximasından aşağı exogenlik
E) Dalaq parenximasından yüksək exogenlik

Ədəbiyyat: Узи в гастроентерологии. Савелло В.Е. 2010. 136с. «Практическое руководство по ультразвуковой диагностике» под ред.Митькова. Видар-М. М.2003. 698с.

284) TORCH sindromu kompleksini yaradan səbəblər hansılardır?

A) Hamiləlik zamanı hipoalimentasiya və yaxud ananın şəkərli diabeti
B) Hamiləlik zamanı infeksiyalar
C) Hamiləlik zamanı ananın nikotin ilə və digər ekzogen intoksikasiyası
D) Genetik faktor (xromosom aberrasiyaları)
E) Vaxtından tez doğuş faktı

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

285) Uşaqlarda ən xarakterik qaraciyər tumoru hansıdır?

A) Hepatik limfoma
B) Vilms tumorun metastazları
C) Hepatik hemangioendoteliom
D) Neyroblastoma metastazları
E) Kavernoz hemangioma

Ədəbiyyat: Д. Странг, Секреты компьютерной томографии, 2009

286) Persistent hiperplastik primitiv (birincili) şüşəyəbənzər cism kimi göz patologiyasını hansı diaqnostik kriterilər əks etdirir?

A) USM-də və KT-da aşkarlanan şüşəyəbənzər cisminin diffuz bərkiməsi və görmə qabiliyyətinin itməsi
B) 1 yaşına qədər olan uşaqlarda doppler USM-si zamanı daxilində aktiv qan axını olan, KT zamanı aktiv kontrastlasan ekstrakonal və periorbital mass
C) Az yaşlı uşaqlarda USM ya KT zamanı göz almasının arxa divarının lokal balonvari defekti və optik sinirində atrofiya
D) Az yaşlı uşaqlarda KT və USM zamanı arxa retinal kasifikasiyalar və göz almasının həcminin artması
E) 1 yaşına qədər uşaqlarda US və KT müayinəsi zamanı retrolental mass, büllurun dislokasiyası və qalınlaşmış embrional hialoid qalığı aşkarlanır

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Head and Neck, Harnsberger, 2006-2007

Sınaq az ödənişsiz istifadə üçün

287) Yeni doğulmuşlarda meningosele əsasən hansı sahədə lokalizasiya olur?

A) Gicgah və təpə nahiyələrdə
B) Ənsə sahəsində
C) Temporal sahələrdə
D) Pariyetal nahiyələrdə
E) Frontal sahələrdə

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

288) Rombensefalosinapsis patologiyası zamanı xarakterik MR görünüşü nədən yaranır?

A) Serebellyar hemisferlərinin medial hissələrinin bir birinə anomal birləşməsi səbəbinə
B) Romboid çuxurunun ensefalolmalyasiyasının nəticəsi ola bilər
C) Sinaptik keçidlərin intoksikasiya nəticəsində yaranmış patoloji ocaqlar yaranmasında
D) Xarakterik görüntü yalnız KT zamanı əldə edilir
E) Keçirilmiş rombensefalit nəticəsində yaranan bərkimələr nəticəsində əmələ gəlir

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

289) MR diaqnostikasında hemimeqalensefaliyaya aid olmayan, yanlış müddəa hansıdır?

A) Displastik kortikal qırışlar
B) Asimmetrik aşağı və yuxarı cənə ilə müşayiət oluna bilər
C) Serebral hemisferin bu prosesdə diffuz və yaxud lokal formada zədələnə bilər
D) Displastik kortikal şırımlar
E) Sol/Sağ yarımkürənin həcminin artması, digər yarımkürənin atrofiyasının səbəbidir

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

290) Neyrofibromatoz tip 1 xəstəliyin MR və KT diaqnostikasında hansı sindrom xarakterik deyil?

A) Ağ və dərin boz serebral maddədə fokal / lokal siqnal intensivliyinin artması
B) Pleksiform neyrofibromalar
C) Bilateral statoakustik şvannomların mövcud olması

sinaq az ödənişsiz istifadə üçün

D) Dəridə “cafe- au lait” (südlü qəhvə) ləkələri
E) Optik dəliyinin və orbital yarığın bir tərəfli abnormal dilyatasiyası və sfenoid qanadların displaziyaları

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

291) Sturge Weber sindromunu əks edən MR və klinik - fizikal simptomokompleks hansıdır ?

A) Baş beynin çox saylı xarda venoz anomaliyaları və dəridə xırda çox saylı venoz angiomalar
B) Bilateral subkortikal kalsifikasiyalar, çox saylı biliyar hamartromalar, və Fleyşner dairəsi
C) Periventrikulyar kalsifikasiyalar və üzdə sebaseoz tipli adenomalar olması
D) Üzdə damar mənşəlili nevus, görmə traktı boyu arteriovenoz malformasiyalar və epileptik tutmalar
E) Baş beyinin piyal angiomatozu və unilateral trigeminal angiomatoz patoqnomonikdir

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

292) Yeniyetmələrdə(anamnezində vaxtından tez doğuş) mədəciklər ətrafında məhdudlaşmış diffuziya (DWI) MR sinqalın aşkarlanması hansı patomorfologiya hesabına yaranır?

A) TORCH patologiyası-virus mənşəlili toksik antenatal zədələnmə nəticəsində yaranır
B) Doğuş zamanı alınan travmanın və mühüm antenatal hipoksiyası nəticəsində
C) Periventrikulyar herminal hüceyrəli matriksin pozulmuş miqrasiyasının abnormaliyası səbəbindən (PVL)
D) Genetik faktor ilə əlaqəlidir və müəyyən genetik sindromu əks edə bilər
E) Ana bətnində talamik qansızmalar və kortikal işemik ocaqların hesabına

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

293) MR- da “Sinus pericranii” adlanan anomaliyasını hansı patoloji dəyişikliklər əks edir?

A) Baş beynin əsas drenajı olan vidaci venaların intrakranial sinuslar ilə yaranmış patoloji əlaqəsi
B) İntrakranial dural venoz sinusların ətrafında yerləşən anomal venoz axınlı damalar
C) Ekstrakranial venoz sistemi ilə intrakranial venoz sinuslar ilə abnormal birləşdirən transkranial patoloji kalvarial morfostruktur

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

D) İri kalibrli dural venoz sinusların yan lakunların artmış təzyiqdən irəli gələn patoloji dilyatasiya
E) Bütün cavablar doğrudur

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

294) "Pediatrik" beyin kötüyünün qliomaları qrupuna hansı onkomorfoloji sinonim aid deyil?

A) Anaplastik astrositomalar
B) Pilositar astrositoma
C) Diffuz tektal qlioma
D) Diffuz pontin qliom
E) Fibrillyar astrositom

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

295) Hansı müddəa az yaşlı uşaqlarda doğrudur?

A) Hipofiz adenoması kiçik yaşlı uşaqlarda adi haldır
B) Meninqioma az yaşlı uşaqlarda ola bilər
C) Hemanperisitoma pediatrik tumor qrupuna aiddir
D) Pilomiksoid astrositoma az yaşlı uşaqlarda tipik olur
E) Statoakustik nevrinoma uşaq dövrün tumorudur

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Pediatrics, Donnely 2008

296) Pediatriyada limfatik malformasiyaya (limfagiomaya) aid olmayan, yanlış müddəa hansıdır?

A) Makroskopik olaraq multikistoz, daxilində mayesi və septaları olan formasız massadır
B) Limfatərkibli, çox saylı , endotelial divarları olan , fərqli ölçülü kistalardan ibarətdir
C) Doppler USM-də kistalar arası septalarda və kistalarda hər hansı axın siqnalı mümkün deyil
D) 9 0% dərialtı olur və əsasən baş və boyun sahələrində yerləşir
E) MR- da kistaların tərkibi fərqli siqnalları nümayiş edə bilər

Ədəbiyyat: " Diagnostic imaging- Pediatrics - "Amyrsys" , 2008.

297) Normada orta yaşlı pasiyentlərdə renal arteriyanın ultrasəs doplleroqrafiyasında təxmini maksimal sistolik sürət hansı göstəricilər hüdudundadır?

A) 30-100 m/s

Ödənişsiz istifadə üçün

B) 50-160 m/s
C) 110-200 m/s
D) 80-190 m/s
E) 20-80 m/s

Ədəbiyyat: “Ультразвуковая допплеровская диагностика в клинике» Ю Никитин. 2004

298) Cavablarda göstərilən hansı patologiya rentgenoqramda və KT- də ağ ciyər daxilində pulmonar intraparenximatoz kürəvari -dairəvi kölqəsinə malik deyil?

A) Ağ ciyərin hidativ kistası
B) Bronxogen kista
C) Spontan pulmonar infarkt
D) Ağ ciyərdə parenximatoz abseslər
E) Pulmonar tuberkulyomalar

Ədəbiyyat: Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

299) Testikulyar gonadal stromal tumor (GST) izahatında hansı morfoloji anlayış doğru deyil?

A) Sertoli hüceyrəli tumor
B) Leydig hüceyrələrdən yaranan tumor olur
C) Granulosa hüceyrəli tumor yaranır
D) Bertoli testikular hüceyrələrindən ibarət olur
E) Qeyri herminal hüceyrələri tumor elementləri olmalıdır

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging Ultrasound Azmy 2000. Amyrsys

300) Prenatal sitomeqalovirus infeksiyası nəticəsində yaranan neonatal uşaqlarda toksik-infeksion beyin zədələnməsi kompleksinin hansı MR və KT müddəaları doğru deyil?

A) Kortikal şırımların abnormal inkişafı patoloji halı ilə müşayiət edilir
B) Serebellyar müxtəlif dərəcəli hipoplaziyalar qeyd edilir
C) Serebral parenximal (herminal matriksin zonalarında) çoxsaylı kalsifikasiyalar yaranır
D) Mikrosefaliya halları, və daxili + xarici hidrosefaliya yaranması adi haldır
E) İmunno spressiya nəticəsində bazal leptomeninqitin yaranması səciyyəvi haldır

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

301) Krabbe xəstəliyinə səciyyəvi olan postulat hansıdır?

Sınaq üçün istifadə üçün

A) Kiçik yaşlı uşaqlarda T2 sekanslarında periventrikulyar ağ maddədə yüksəlmiş bilateral, kontrastlaşması aktiv olmayan, siqnal sahələri patoqnomonikdir
B) Yarımkürələrdə spongiform neyrodegenerasiya və qanqliosidoz
C) 12-16 yaşlı uşaqlarda virus infeksiyadan sonar serebral fəsad- Periventrikulyar araiozis
D) Yenidoğulmuş uşaqlara mərkəzi pontin miyelinoz yaranması
E) Yeni yetmə uşaqlarda T2 sekanslarında periventrikulyar ağ maddədə yüksəlmiş siqnal (ocaqların kontrastlaşması aktivdir) xas olan görüntüdür

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

302) Qalxanvari vəzin hiper- və ya hipo- funksiyasının differensial diaqnostikasında daha informativ müayinə metodu hansıdır?
A) USM
B) MRT
C) Rentgen müayinəsi
D) Radioizotop müayinə
E) KT

Ədəbiyyat: Г.А.Зедгенидзе «Клиническая Рентгенорадиология». Москва. 1995. 364 с.

303) Uşaqların simptomsuz (gizli) qalxanvari vəzi şişlərinin skrininqində daha informativ diaqnostik metod hansıdır?
A) Fizikal müayinəsi
B) KT
C) Radioizotop müayinə
D) USM
E) MRT

Ədəbiyyat: Г.А.Зедгенидзе «Клиническая Рентгенорадиология». Москва. 1995. 364 с.

304) "Haunsfield vahidi" hansı instrumental müayinədə istifadə olunur?
A) KT
B) Radionuklid
C) MRT
D) Rentgen
E) USM

Ədəbiyyat: Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995. 1330 с., часть1

snsk.az ödənissiz istifadə üçün

305) Arterioloskleroz - digər sözlə necə adlanır ?

A) TORCH (toksoplazma, rubella, sitomeqalovirus, herpes)
B) Perivaskulyar Virxov Robin boşluqları
C) ADEM (disseminəedici kəskin ensefalomiyelit)
D) Kiçik ölçülü beyin arteriyaların sklerozu
E) Dağınıq skleroz (MS)

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4): 32-35

306) Epididimal kistoz və neoplastik proseslərinə aid olan cavablardan hansı cavab doğrudur?

A) Spermatosele adətən 1-2 sm böyüklükdə olur
B) Adenomatoid tumor ən çox rast gələn epididimal tumor sayılır
C) Epididimal həcmli proseslərin arşında ən nadir rast gələn - epididimal kistalardır
D) Ekstratestikulyar neoplastik proseslərin arasında nadir hallarda rast gələn lipomadır
E) Ultrasəs müayinəsi zamanı ependimal patologiysında 3.5 MHz sensor (datichik) optimaldır

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

307) Hansı MR və KT simptomatologiya prenatal virus infeksiyası nəticəsində yaranmış mühüm dərəcəli toksik-infeksiyon beyin zədələnməsi hallarına aid deyil?

A) Ocaqlı qansızmalar və periventrikulyar ensefalomalyasiya sahələri yaranır
B) Hidrosefaliya ± hidranensefaliya və kistalar ola bilər
C) Purkinye hüceyrəli postviral ksantomalar və FASİ tipik haldır
D) Talamuslarda və bazal qanqlionlarda, xarakterik kalsifikasiyalar olur
E) Baş beynin mühüm dərəcəli diffuz - atrofik azalma və ya lokal atrofiya

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

308) Parkinson xəstəliyində, onun patoloji – radioloji əlamətlərinə aid olan doğru müddəa hansıdır?

A) MR- da qara substansiyasının (substantia niqra) həcminin azalması (dismorfizmi)
B) Cavan insanlar populyasiyada parkinsonizmin ən yüksək statistik rəqəmləri olur

Sırsk.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Kontrastlı KT ən informativ diaqnostik üsuldur
D) Serebello- pontin atrofiya, dinamikada arezorbtiv hidrosefaliyanın proqressiv dinamikası və qliotik sahələrin inkişafı
E) Parkinsonizmdə MR-da Lewi cisimlərinin bilateral zədələnmələri olmalıdır

Ədəbiyyat: Neuroradiology : The Essentials with CT and MR.- V. Runge, Ü.Smoker - Thieme, 2012,

309) Klinik nevroloji müayinədə Lou Gehring (və yaxud yan amiotrofik skleroz) xəstəliyi şübhəsi yaranan zaman, onu hansı MR simptomlar sübut edir?

A) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) və daxili kapsullarada bilateral PD/Flair intensivliyi yüksəlmiş ocaqlar
B) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) unilateral T1 yüksək intensivliyi olan patoloji ocaq
C) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) ipsilateral T2/Pd/Flair izointens siqnal
D) Kortikospinal trakt boyu unilateral sklerotik /qliotik siqnal
E) Kortikospinal trakt boyu (korona radiatadan beyin kötüyünə qədər) bilateral T1 yüksək intensivliyi olan simmetrik ocaq

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton

310) "Pankost xərçəngi" aid olmayan müddəa hansıdır?

A) "Xırda hüceyrəli ağ ciyər kanseri" morfoloji dəyişiklikləri olur
B) Yanaşı qabırğalarda destruksiya yarana bilər
C) Ağ ciyərin apikal kortikal hissəsinin şişidir
D) "Superior sulcus tumoru" terminindən istifadə edilir
E) Adətən Horner sindomu ilə müşayiət edilə bilər

Ədəbiyyat: Кац Д., Мас К. , Гроскин С. «Секреты рентгенологии». Пер. с анг.. М-СПб, 2003, 704 с.

311) Miyelom xəstəliyinə aid olan doğru müddəa hansıdır?

A) Sidiyin Bens –Jons laborator müayinəsi bu xəstəlikdə mənfidir
B) Plasmasitar (Plazma hüceyrəli) mieloma bu xəstəliyin əsas rəmzi anlayışıdır
C) KT-də metastatik xəstəliyi ilə dəqiq diferensiasiya edilir
D) Müsbət mielositlərin parçalanma testi olur
E) Şüa terapiyası ilə uzun müddətli remissiya yaranır

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

312) Kəllə əsası və üz skeletinin travmatik sınıqlarının diaqnostikasında hansı müayinə daha informativdir?

A) Rəqəmli polipozisiyalı rentgenoqrafiya
B) Kəllənin rentgenoskopiyası
C) Maqnit rezonans tomoqrafiya
D) Üz skeletinin poliproyeksiyalı rentgenoqrafiyası
E) Kompyuter tomoqrafiya

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

313) Küt abdominal travma nəticəsində qaraciyərin zədələnməsinin əsas USM əlamətlərinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?

A) Qaraciyər daxili hipoexoqen sahə və qarın boşluğunda sərbəst maye
B) Qarın boşluğunda sərbəst mayenin proqressiv artması
C) Qaraciyər parenximasında kələ-kötür konturlu hipo və anexogen törəmə
D) Qarın boşluğunda sərbəst qaz mövcudluğu
E) Qaraciyər konturlarının (kapsulasının) lokal diskonfiqurasiyası

Ədəbiyyat: Узи в гастроентерологии. Савелло В.Е. 2010. 136с. «Практическое руководство по ультразвуковой диагностике» под ред.Митькова. Видар-М. М.2003. 698с.

314) KT-də və MR-da aşkarlanan epidural hematomanın tərkibində olan qan hansı damarların zədəsindən yaranır?

A) 90% arterial damarlardan,10 % venoz sistemindən
B) 40% arterial damarlardan ,60 % venoz damarlardan
C) Dərin venoz qan axınından
D) Piyal damarlardan
E) Vilizi dairəsinin arterial qan axınından

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

315) Subdural xronik hematoma hansı patologiya ilə MR-da tam fərqlidir?

A) Sarkoid paximeningit
B) Toksoplazmatik paximeningopatiya
C) İntrakranial hipotenziya
D) Subdural hiqroma
E) Xronik meningit

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

316) MR – da aşkarlanan diffuz aksonal zədələnmə hansı klinik-nevroloji hal ilə müşayiət edilir?

A) Epileptik status ilə
B) Müəyyən xüsusi stabil klinik nevroloji simptomatika yoxdur
C) Kəskin fazada anizokoriya və afaziya qeyd olunur
D) Kəskin fazada koma və ardıcıllıqla vegetativ statusun yaranması ilə
E) Zədələmənin nəticəsində mütəmadi olaraq epileptik tutmalar yaranır

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

317) Travmatik intrakranial damar disseksiyaları üçün hansı cavab doğrudur?

A) Travmadan sonra MR-da dural layların arasında T1 hiperintens hematoma yığıntısı
B) Travmadan sonra MR- da damaların divarında hiperintens T1 intramural hematomanın yaranması mövcuddur
C) Travmatik xəstələrdə keçirilmiş DS angioqrafiyadan sonra vaskulit /vaskulopatiya yaranması
D) Travma zamanı əmələ gəlmiş kəskin vazospazm nəticəsində boyun arteriyalarında disseksiya
E) Travmatik mənşəli damar okluziyaların intervensiyon endovaskulyar metodu ilə müalicəvi ayrılmağı

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

318) "Hematometrokolpos" radioloji diaqnozu üçün hansı digər radioloji/morfoloji termin ona sinonim sayılmır?

A) Hidrohimenometrokolpos situasiyası
B) Müller keçəcəklərin anomaliyası
C) Hematokolpos halları
D) Kloakal malformasiya anomaliyasında olan qan toplantısı
E) Hematometra termini

Ədəbiyyat: " Diagnostic imaging- Abdomen, Federle "Amyrsys" ,2008.

319) Aşağıdakı cavablardan hansı kəskin pankreatitin simptomatikasında doğru deyil?

A) Peripankreatik sahədə maye /ödem olması

Sınaq azərbaycanlıqsız istifadə üçün

B) Anormal daxili strukturlu olan və ölçüləri 2-4 günə böyümüş pankreas
C) Kontrastlı KT-də pankreasda fokal kontrast tutmayan sahələr yaranır
D) Pankreasın konturlarının nahamarlığı
E) MR- da vəz daxilində T1 hiper / T2 hiperintens ocaqlar hemorragik kista xarakterik sayılır

Ədəbiyyat: Clinical Anatomy for Medical Students. Richard S.Snell. 1995

320) Mağaralı (kavernoz) sinusun radioloji müayinəsi üçün hansı nevroloji simptomatika əsasdır?

A) II, III və IV sinirlərdə zədələnməsi
B) İV V, Vİİ sinirlərin unilateral parezi
C) II və III sinirlərin patologiyası əlamətləri
D) V, Vİ, Vİİ sinirlərin zədələnməsi
E) III, İV, və Vİ sinirlərın parezi kompleksi

Ədəbiyyat: Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995. 1330 с., часть1 v

321) MRT və KT müayinələri zamanı baş beyində aşkarlanan və "Zebra " işarəsi kimi qiymətləndirilən görüntü nəyə deyilir?

A) Beyin qan dövranı pozulması üçün xarakterik işemiya
B) Əsasən supratentorial kraniotomiya vəya spinal cərrahi əməliyyatlarından sonrakı uzaq cerebellyar qanama kompleksi
C) Posttravmatik subdural hematoma
D) Arxa aşağı beyincik arteriyasında qan dövranı pozulması nəticəsində yaranan işemiya
E) Beyin qan dövranı pozulması üçün xarakterik qanama

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(4): 18-19

322) Hansı beyin törəməsi MRT tapıntıları arasında "popkorn topu" görünüşünə malikdir?

A) Neyrositoma
B) Kavernoz angiomalar
C) Hemangioblastoma
D) Neyrofibroma
E) Astrositoma

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I(10):66-69

323) Fibrinoid leykodistrofiyada (Aleksander disease) hansı MR və klinik kompleks xarakterik deyil?

A) Xəstəliyin əlamətləri frontal regionlardan başlayır və tədricən beynin arxa hissələrinə inkişaf edir
B) Xəstəliyin yuvenil proqressiv forması ola bilər
C) Yenidoğulmuş uşaqlarda mikrosefaliya fonunda, operkulyar sahələrinin subaraxnoidal boşluqlarının bilateral dilyatasiyası aşkar olunması
D) Bifrontal ağ maddənin simmetrik demiyelinasiyası nəticəsində T2 siqnal artır
E) Kaudal nüvənin başı >Solğun kürə > Talamus > Beyin kötüyü – bu ardıcıllıq ilə proqressiv dinamika olur

Ədəbiyyat: Neuroradiology : The Essentials with CT and MR.- V. Runge, U.Smoker - Thieme, 2012

324) Ağciyər emfizeması üçün daha dəqiq rentgenoloji simptomatika hansıdır?

A) Ağciyər patternin şəffaflığın artması və torakal həcminin azalması nəzərə çarpır
B) Ağciyər köklərinin hər iki tərədən genişlənməsi və ağ ciyər patternin seyrəlməsi birliyi
C) İnspirasiya/ ekspirasiya zamanı diafraqmanın mobilliyinin itməsi yaxud hipodinamiyası
D) Ağciyər sahələrinin retikulonodulyar patterni və Kerli xəttlərin yaranması
E) Pulmonar parenximin şəffaflığının artması və damar-bronx şəklinin seyrəlməsi patoloji kompleksi

Ədəbiyyat: П.В.Власов «Лучевая диагностика заболеваний органов грудной полости». М. 2006. 311 с.

325) Hansı patoloji hala Biloma deyilir?

A) Bəd xassəli tumorların öd yollarının divarlarına invaziyası
B) Ödün ekstrahepatik sahələrdə yığıntıları
C) Biliar sistemin bədxassəli tumoru
D) Biliar sistemin xoşxassəli tumoru
E) Ödün qranulyomatoz yığıntıların yaranması

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

326) Emfizematoz xolesistitlər adətən nəyin səbəbinə yaranır?

tnsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Clostridium və Escherichia coli infeksiyanın inkişafı səbəbinə
B) Amebiaz infeksiyası və abseslərі ilə sıx əlaqəlidir
C) Müalicə edilməyən xolesistitin fəsadıdır
D) Xoledoxolitiazların kəskinləşməsinin fəsadlaşmasıdır
E) İltihablaşmış öd kisəsinin perforasiyasının nəticəsidir

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под ред. В.Догра. Д.Рубенс. Пер. с анг. М. 2005. 456 с.

327) Hansı intrakranial tumorlar subaraxnoidal boşluqlara və mərkəzi sinir sisteminə erkən metastazlar vermir?

A) Medulloblastoma
B) Heç biri
C) Germinoma
D) Psammomatoz tipli meningioma
E) Ependimoma

Ədəbiyyat: Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

328) Prenatal USM-də lissensefaliya hansı serebral strukturun anomaliyasıdır?

A) Talamusun
B) Beyinciyin
C) Serebral hemisferlərinin kortikal qatının
D) Corpus callosumun
E) Serebral falksın

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

329) Aşağıdakılardan hansı müddəa Dandy-Walker malformasiyası üçün doğrudur?

A) Beyin mədəciklərin dilatasityası
B) Beyincik hemisferinin kaudal dislokasiyası və sirinqomiyeliya
C) 70% hallarda MSS-nin digər anomaliyaları ilə müşayiət edilir
D) Beyincik vermisin aplaziya və yaxud hipoplaziyası nəticəsində beyincik yarımkürələri ayrılır
E) Böyüklüyü çox fərqli olan IV mədəciklə əlaqəli arxa kəllə cüxurunun kistası

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology, Pediatric Imaging, G.Staatz, D.Honnef, W.Piroth, T.Radkow, 2010

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

330) Chiari 1 malformasiyası üçün ən dəqiq simptom hansıdır?

A) Onurğa beynin boyun hissəsində sirinqomiyeliyanın olması
B) Yenidoğulmuşlarda hipersomnolensiya ilə müşayiət olunan hidrosirinqomiyeliya olmalıdır
C) Serebellyar tonzillərin 3 mm - dən çox bilateral kaudal ektopiyası
D) Serebellyar tonzillərin 5 mm - dən çox kaudal protruziyaları patoqnomonik haldır
E) Böyük ənsə dəliyinin anatomik daralması və onurğanın bu səviyyədə kompressiyası

Ədəbiyyat: Diaqnostic İmaging-A.Osborne

331) Chiari 3 malformasiyanı hansı anatomik anomaliyaların tapıntısı əks edir ?

A) Beyincik hemisferlərinin hipogeneziyası və boyun sahəsində sirinqomiyeliya
B) Chiari 1 malformasiyası ilə birlikdə bel hissəsində meningomiyelosele
C) Chiari 2 malformasiyası ilə birlikdə ənsə və yuxarı boyun ensefaloselenin aşkar edilməsi
D) Beyincik vermisinin ageneziyası
E) Chiari 1 malformasiyası ilə birlikdə bel hissəsində ensefaloselenin olması

Ədəbiyyat :Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

332) Holoprozensefaliya halını əks edən ən dəqiq MR simptomlar hansılardır?

A) Frontal payların və ənsə payının miomalyasiyası
B) Hidrosefaliya, lateral mədəciklərin arasında paylar arası şırımın dərinləşməsi , döyənəcəkli çisimin ageneziyası / hipogeneziyası
C) Monoventrikul, frontal payların birləşməsi və falksın / paylar arası şırımın ön hissəsinin ageneziyası kompleksi
D) Döyənəcəkli cisminin ageneziyası , semioval mərkəzlərin anomal olaraq yastılaşması , mədəciklərin paralel quruluşu və kortikal heterotopiya ocaqları
E) Ön beyin arteriyasının hipogeneziyası, lateral şırımların anomal dilyatasiyası və eyni zamanda konveksital şırımların dərinləşməsi anomaliyası

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

333) Kəskin fazada subdural hematoma hansı patologiya ilə MR-da eyni morfoloji görüntülü deyil?

A) Dural meningitlər ilə
B) İntrakranial hipotenziya halları ilə
C) Dural superfisial (səthi) hemosideroz ilə
D) Epidural hematomalar ilə

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Dural metastatik proseslər ilə

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

334) MR zamanı hansı serebral / serebellyar dislokasiyalar/herniasyalar qeyd edilmir?

A) Transalar tipli
B) Subfalks tipli dislokasiya
C) Unkal enən herniasiya
D) Transorbital, ön dislokasiyalar
E) Transdural istiqamətli

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

335) MR–da və DSA-da mərkəzi sinir sisteminin arteriti ilk növbədə hansı patologiya ilə differensiasiya olunmalıdır ?

A) İntraserebral qanamalarla
B) Orta beyin arteriyasının trombozları
C) Arteriovenoz malformasiyaları ilə
D) İntrakranial aterosklerotik vaskulyar xəstəliyi
E) Arterial anevrizmləri

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

336) Serebral amiloid xəstəliyi patomorfologiyası hansı MR simptomları ilə fərqlənir?

A) Əksər hallarda amiloidoma mühüm mass effekt yaradır və kontrastı aktiv akkumulyasiya edir
B) Kəllə sümüklərində xarakterik amiloid sklerotik – litik defektlər yaranması nəzərə çarpır
C) Serebral damarların subtotal amiloidozu damarların aterosklerotik kalsiləşməsi yaradır
D) Əsasən cavan adamlar qrupunda qeyd olunur
E) T2 GRE sekvensiyalarda çox saylı “qara nöqtələr” xronik amiloidin ən əsas simptomlarıdır

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

337) MR- da «watershed» tipli infarktlar üçün hansı cavab doğrudur?

sinak.az ödənişsiz istifadə üçün

A) İnfarkt arterial tipli olanda və həmən infarktın geniş perifokal penumbrası olması
B) Trombotik mənşəli,orta beyin arteriyasının hövzəsində olan infarktlar
C) Bilateral talamik infarktlar
D) İnfarkt serebral vaskulyar hövzələrinin sərhədində yerləşir və yaxud infarkt zonasına bir necə vaskulyarizasiya hövzəsi daxildir
E) Venoz tipli infarkt (infarkt içində likvor tərkibli geniş kistoz sahələr olanda)

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

338) Dural sinusların trombozunu əks edən MR və KT diaqnostik müddəalar hansıdır?

A) Boş tipli "delta" simptomu
B) Bütün qeyd edilmiş cavablar dural trombozların sindromologiyasına daxildir
C) Kollateral venaların hiperemiyası və genişlənməsi
D) III və IV mədəciklərin artmış pulsasiyası
E) Çox saylı parenximal petexial qansızmaların yaranması

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

339) MR-müayinəsində medullyar venoz damarların "Meduza başı" adlanan simptom hansı xəstəlik üçün xasdır?

A) Venoz axını olan tumorlarda yaranan əlamətdir
B) Anadangəlmə venoz angiomalara (venoz inkişaf malformasiyası) xarakterikdir
C) Dural səthi venaların venoz stazı üçün
D) İzolyasiya olunmuş serebral venoz varikslarda yaranır
E) Sinus trombozlarda dekompensasiya nəticəsində kollateral venoz axınını yaratmaq üçün

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

340) Qliosarkomanın tipik serebral yerləşməsi hansıdır?

A) Beyin kötüyündə
B) Dural strukturlarda və kranial sümükdə
C) Mədəcikdə
D) Serebellyar hemisferdə
E) Temporal> Pariyetal > Frontal> Oksipital paylarda

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

341) MR və KT müayinələrində yuvenil pilositar astrositomanın görüntüsünə aid olan cavab hansıdır?

A) İV mədəciyin damından inkişaf edən və heterogen kontrast akkumulyasiyası olan multinodulyar infiltrativ solid törəmə şəklində olur
B) Cavabların heç biri pilositar astrositomanın dəqiq təsvirini izah etmir
C) Körpü-beyincik sisternalarda yerləşən solid,kapsullaşmış ,kontrastı aktiv homogen akkumulyasiya edən tumor
D) Beyincik parenximində yerləşən,daxilində aktiv kontrastlaşan mural düyünü olan, kistoz törəmə, PA üçün spesifikdir
E) Supratentorial mədəciklərin yanında lokalizasiya olan infiltrativ tipli, dəqiq sərhədləri olmayan tumor

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

342) Tipik oliqodendroqliomaya aid olmayan müddəa hansıdır?

A) 40 %-da arxa kəllə çuxuru strukturlarında aşkar olunur
B) KT-də 50% astrositom kontrast akkumulyasiyasını nümayiş etdirir
C) Subkortikal və kortikal ağ maddədə lokalizasiya olunur
D) 70- 90 % kalsifikasiyalar və 20 % kistoz degenerasiyalı olur
E) Əsasən supratentorial yerləşən patoloji törəmədir

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

343) MR-da astroblastomanı xarakterizə edən ən dəqiq cavab hansıdır?

A) Monroe dəliyinə yaxın olan mədəcik divardan inkişaf edən hipointens heterogen mass
B) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən,kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edən patologiya
C) Dural səthlərinə bitişik olan solid T1 izointens, kontrastı homogen və uzun müddətli akkumulyasiya edən tumor
D) Mədəcik mənfəzində kalsifikasiya olunmuş və kontrastı yığmayan patoloji yenitörəmə
E) Serebral hemisferdə yerləşən dairəvi solid və kistoz "pətənəkli", heterogen kontrast akkumulyasiyası olan patoloji struktur

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

344) Epstein Barr virusu etiologiyalı ensefalitlərdə MR zamanı hansı strukturların zədələnməsi tipik haldır?

Sınaq üçün istifadə üçün

A) Striopallidar strukturların,qara substansiyasının və qırmızı nüvələrinin bilateral iltihabı
B) Bazal qanqlionların,talamusların bilateral və beyin kötüyün zədələnmələri
C) Limbik sisteminin zədələnməsi
D) Yan mədəciklərin ventrikuliti
E) Beyincik tonzillərin serebelliti

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

345) Waller /Wallerian degenerasiyası hansı proses nəticəsində yaranır?

A) Anadangəlmə sistemik mitoxondrial xəstəliklərdə genetik mutasiyaların gec fazasında yaranan degenerativ haldır
B) Xronik alkoqol istifadə edən kişilərdə serebral/serebellyar atrofiyadan yaranır
C) Keçirilmiş işemiya / infarktdan sonra yaranan proksimal aksonların və mielin qabıqların degenerasiyası səbəbindən
D) Yenidoğulmuşlarda və kiçik yaşlı makrosefalik uşaqlarda bifrontal simmetrik ağ maddənin degenerativ atrofiya və qlioz nəticəsində
E) Kəskin hipovolemiya nəticəsində intrakranial təzyiqinin kəskin azalması nəticəsində yaranan psevdoinfarktların əksidir

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

346) Hansı cavab serebral neyroepitelial kistaları üçün yanlışdır?

A) Yan mədəciyin damar kələfinin kistaları ilə bəzən diferensiasiya edilmir
B) Dermoid kistalar ilə diferensiasiyası adətən problemsizdir
C) Neyroenteral kistalardan fərqli olaraq T1WI siqnalı serebrospinal maye ilə izointens olur
D) Araxnoidal kistalar ilə bəzi vaxtları dəqiq diferensiasiya edilmir
E) Porensefalik likvor kistaları ilə KT-də densitometriya fərqi >15 HU olması mümkündür

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

347) KT zamanı III-cü mədəciyin ön hissəsində və şəffaf arakəsmədə rast gəlinən kolloid kistanın tərkibi nədən hiperdensdir?

A) Kistoz substratda hemorragik derivatların yüksək konsentrasiyası nəticəsində
B) Daxili divarlarının musinoz proteinin kalsifikasiyası hesabına
C) Kista tərkibinin maliqnizasiyası zamanı yaranır
D) Kistanın maye substratının kontrastlaşması hesabına
E) Kistanın daxili substratında musinoz zülalların artmış tərkibi səbəbindən

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

ensk.az ödənişsiz istifadə üçün

348) Serebral epidermoid kistalarına aid olan cavablardan hansı yanlışdır?

A) Epidermoid kistaların tərkibi FLAİR sekanslarda bütövlüklə supressiya olunmur
B) Epidermoidlərin 95% hipointensdir və likvor densitometriyasından qəti seçilmir
C) Bu kistaların T2 siqnalı likvora bənzəyir, lakin DWI likvor ilə eyni intensivlikdə qalması xarakterik olur
D) Əksəriyyəti beyincik–körpücük küncdə yerləşir
E) Epidermoidlərin 95% ətrafdakı serebrospinal maye ilə müqayisədə PD sekanslarında hiperintens olur

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

349) İntrakranial neyroqlial kistaların xarakterik lokalizasiyası hansıdır?

A) İntradural (dural qırışları arasından) inkişaf edir
B) Baş beynin hər yerində ola bilər, lakin temporobazal yerləşməsi normal hal kimi qəbul edilir
C) Yalnız subependimal yerləşmə ola bilər
D) Serebral payların hər yerində ola bilər, lakin alın paylarda yerləşməsi adi situasiyadır
E) Adətən şəffaf arakəsmədə, məhdudlaşmış lokalizasiya

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

350) Uşaqda pineal və pituitar yerləşən, simultan yaranmış, patoloji həcmli yenitörəmələrin aşkarlanmasında hansı patologiya düşünqlməlidir?

A) Multilokal oliqodendroqliomalar
B) Von Recklinghausen tipli neyrofibromatoz
C) Diffuz astrositomalar
D) Meninqiomatoz
E) İntrakranial Germinal hüceyrəli tumor

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

351) Ağ ciyər bronxoqen xərçəngi olan pasiyentdə, serebral MRİ müayinəsində, hansı paraneoplastik sindrom mövcud olur?

A) Bilateral limbik ensefalit
B) Natrium- Kalium mübadiləsi nəticəsində dura paximeninqiti
C) Bazal leptomeninqiti
D) Kalsium- Natrium mübadiləsi pozulması nəticəsində pineal kalsifikasiya
E) Moya - Moya tipli degenerasiya

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

352) Epidermoid kistanın, ekstraaksiyal likvor ilə KT və MR-da diferensiasiya edən əsas diaqnostik kriteri hansıdır?

A) Araxnoidal kistaların nevroloji simptomatikası olur, epidermoid kistaları mütləq unilateral nevroloji patologiyası olmalıdır
B) Araxnoidal kista adətən paraventrikulyar sahədə lokalizasiya olur.
C) Epidermoid kistanın MR /FLAİR siqnalı likvordan 5-10 Hu. fərqlənir
D) FLAİR ardıcıllıqda tomoqramlarda epidermoid supressiyasının likvor siqnalından fərqli morfostruktur dəyişiklikləri var
E) Kontrastdan sonra araxnoidal kistanın membranı kontrastlaşır

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

353) Meningeal hemangioperisitomaya aid olan doğru simptom hansıdır?

A) Əksər hallara arxa kəllə çuxurunda yerləşir
B) Kəllə tağı osseos strukturlarının lokal litik dağılması mövcud olur
C) Vaskulyarizasiyası adətən həddindən zəif dərəcəlidir
D) Çox saylı səpələnmiş intraserebral düyünlər forması bu tumor üçün xasdır
E) Kontrastdan sonra meningeal dural "quyruq" olmalıdır

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

354) PCNS (birincili serebral limfoma) diaqnostikasına aid olan doğru fakt hansıdır?

A) Tumorun ödemli sahələrin daxilində ekssentrik "hədəf" görüntülü mərkəzi nişanə yerləşməlidir (MALT limfomalarda)
B) İmmunodefisitli, yaşı ≥ 50 olan pasiyentlərdə tipik olur
C) Baş beynin daxilində anatomofizioloji limfatik axın olmadığından serebral limfoma anlayışı səhvdir
D) İntravaskulyar limfoma mədəcik daxilində yerləşən kalsifikasiya olunmuş və kontrastı yığmayan patoloji yenitörəmədir
E) 50% supratentorial,50 % infratentorial,eyni zamanda beyin kötüyündə lokalizasiya olunur. Kontrastlaşması T1-WI də adətən aktivdir

Ədəbiyyat: Neuroradiology – Bob Dogherty . Stanford 2012

355) İntrakranial nevrinomalara (svannomalara) aid olan hansı müddəa doğru deyil?

A) Çox nadir hallarda sinir ilə əlaqəsi olmayan/intraserbral forması ola bilər

Smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) İntrakranial şvannomların 90% statoakustik sinirdən yaranır
C) Birinci tipli neyrofibromatozda iki tərəfli statoakustik tumorlar patoqnomonik haldır
D) Yanaşı sümük strukturun remodelləşməsi ola bilər
E) Bilateral akustik nevrinomalar neyrofibromatoz NF 2 ilə əlaqəlidir

Ədəbiyyat: Neuroradiology – Bob Dogherty . Stanford 2012

356) Neyrofibromatoz tip 2 genetik xəstəlik zamanı ona patoqnomonik kliniki, nevroloji və radioloji xüsusiyyətlər hansılardır?

A) Statoakustik nevrinomalar və spinal /kranial meninqiomaların mövcud olunması
B) Sfenoidal sümüyün anadangəlmə defekti və orbito-serebal anomaliyalar
C) Bilateral striopallidar kalsifikasiyalar və hepatomeqaliya yaranması
D) Üzün dərialtı səthi və dərin laylarda yerləşən pleksiform neyrofibromalar
E) Bilateral ependimal / subependimal kalsifikasiyalar

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

357) Hansı cavab "intrakranial hemanqioblastoma" patomorfoloji /radioloji anlayışına aiddir?

A) Hemanqioblastomaların 90 % von Hippel Lindau sindromunu müşayiət edir
B) Tumorun aqressiv böyüməsi və yanaşı sümük destruksiyasını yaradır
C) Solid homogen tumordur, daxilində kistoz komponenti və düyünlər adətən rast gəlmir
D) Blastoma terminina baxmayaraq bu tumor adətən xoş xassəlidir və aqressiv sayılmır
E) 95% supratentorial lokalizasiyasına aiddir

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

358) Serebral neyrodegenerativ Pik xəstəliyində, MR müayinəsində, əsasən atrofiyaya uğrayan beyin sahələri hansılardır?

A) Alın və gicgah payların qabığın degenerasiyası bu xəstəlikdə normal sayılır
B) Alzheymer tipli hippokampal atrofiya yaranır
C) Serebello- pontin atrofiya və dinamikada arezorbtiv hidrosefaliyanın proqressiv dinamikası qeyd edilir
D) Vaskulyar degenerasiya
E) Əsasən proqressiv beyincik atrofiyasının inkişafı bu xəstəlikdə adi haldır

Ədəbiyyat: Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

359) Ovarial karsinoid üçün ən xarakterik USM simptomları hansılardır?

A) Çanaqda bərk konsistensiyalı, daxilində kalsifikatlar olan heterogen tumor
B) Doppler zamanı diffuz qan dövranı olan nahamar konturlu solid tumor
C) Daxilində qaz və kistoz komponenti olan dəqiq konturlu kapsullaşmış kütlə
D) Çanaqda və abdominal boşluqda aşkarlanan heterogen, daxilində kalsifikatlar olan patoloji kütlə
E) Çanaqda yerləşən, divarında solid düyün və daxilində piy toxuması olan dəqiq konturlu törəmə

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Gynecology, Hricak, 2007

360) Mayer- Rokitanski– Kustler- Hauser II-ci tip sindromuna hansı patoloji kompleks aiddir?

A) Vaginal atreziya
B) Vaginal hipoplaziya
C) Uşaqlığın hipoplaziyası, vaginal hipoplaziya + ovarial polikistoz
D) Vaginal hipoplaziya, uşaqlığın və uşaqlıq borularında disgeneziya
E) Normal ovariumlar, normal hormonal (ovarial) funksiya, renal, vaginal/uterin anomaliyaları (Spinal və Ürək anomaliyayalı da mümkündür)

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Women Pathology, Hricak, 2005

361) Aşerman sindromuna hansı morfostruktur patologiya kompleksi aiddir?

A) Uşaqlıq borlularının hipoplaziyası
B) Vaginal hipoplaziya, uşaqlığın və uşaqlıq borularının disgeneziyası
C) Uşaqlıq boşluğunun obliterasiyası və endomertial fibroz bitişiklərin aşkarlanması
D) Çoxsaylı ovarial kistalar və endometriumun atrofiyası
E) Polipoz ilə müşayiət olunan endometriumun hiperplaziyası

Ədəbiyyat: Diagnostic İmaging, Gynecology, Hricak 2007

362) Ultrasəs müayinəsi zamanı saktosalpinks differensiasiyası aşağıdakılardan hansı ilə aparılmalıdır?

A) Seroz kistadenoma
B) Saktosalpinksin differensiasiyası bütün sadalanan patologiyaları ilə aparılmalıdır
C) Peritubar kistoma
D) Paraovarial kista
E) Serozosele tipli kista

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

363) Uşaqlıq borusu ilə yumurtalıq arasında lokalizasiya olunan, 10 sm. diametrdə olan, dəyirəvi, təkkameralı, anexogen törəmə çox güman ki hansıdır?

A) Musinos duplikasiyon serozosele
B) Hamar kənarı olan kistadenoma
C) Paraovarial kista
D) Seroz kistadenokarsinoma
E) Adi serozosele

Ədəbiyyat: Ультразвуковая гинекология. М.Н.Буланов. Видар.2011. с.312

364) USM-də embrionun hərəkət aktivliyi ilk olaraq adətən hansı həftədən başlayır?

A) 12 həftədən
B) 8 həftədən
C) 4 həftədən
D) 6 həftədən
E) 16 həftədən

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под.ред. В.Догра. Д.Рубенс.

365) Hansı damarlar prenatal göbək damarlarının normal anatomik quruluşuna daxildir?

A) Bir arteriya və çoxsaylı vena
B) Iki arteriya və iki vena
C) Bir arteriya və iki vena
D) Bir vena və iki arteriya
E) Bir arteriya və bir vena

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

366) Doppler USM zamanı göbək venasının pulsasiyası hamiləliyin hansı periodundan sonra patoloji əlamət sayılır?

A) 4- 8 həftədən sonra
B) 8-12 həftədən sonra

sinsk.az ödənissiz istifadə üçün

C) 12- 16 həftədən sonra
D) 16-20 həftədən sonra
E) 2-4 həftədən sonra

Ədəbiyyat: В. Догра: Секреты ультразвуковой диагностики 2005

367) Natamam abortun USM diaqnostikası aşağıdakılardan hansına əsaslanır?

A) Daxili dəliyin diametrinin həddən artıq dilyatasiyası
B) Daxilində heterogen exostrukturlar olan genişlənmiş uşaqlıq boşluğu
C) Döl yumurtasında embrionun olmamağı
D) Duqlas boşluğunda mayenin olmağı
E) Miometriumda periferik damarların genişlənməsi

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

368) USM zamanı heterotopik hamiləliyə hansı tipli hamiləlik deyilir?

A) Uşaqlıqdan kənarda yaranmış hər hansı bir hamiləlik
B) Abdominal hamiləlik zamanı kalsifikasiya (mumifikasiya) olunmuş döl
C) Uşaqlıqdaxili və uşaqlıq kənarında hamiləliyin eyni zamanda yaranması
D) Uşaqlığın buynuzlarında yaranmış döl
E) Uşaqlıq boynunda yaranmış hamiləlik

Ədəbiyyat: В. Догра: Секреты ультразвуковой диагностики 2005

369) Exoqrafik "qarlı fırtına" simptomu aşağıdakı patologiyalardan hansında patoqnomonik sayılır?

A) Beçəxor zamanı (qovuq yoluxması)
B) Böyük ölçülü retroxorional hematomalarda
C) Uşaqlığın adenomiozunda
D) Anembrioniyada
E) İnkişafdan qalmış hamiləlikdə

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под.ред. В.Догра. Д.Рубенс.

370) Plasentanın vaxtından əvvəl qopmasının exoqrafik əlaməti aşağıdakılardan hansıdır?

A) Plasentanın vaxtından əvvəl yetişməsi

Sirsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Uşaqlıq divarı ilə plasenta arasında exoneqativ sahə yaranma halı
C) Plasentanın qalınlaşması və iltihabı düyünlər
D) Plasentanın nazikləşməsi
E) Plasentanın strukturunda anexogen sahələr

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под.ред. В.Догра. Д.Рубенс.

371) Prenatal USM-də, III trimestr zamanı dölün dəyişilməmiş (normal) sidik axarları necə vizualizasiya edilir?

A) Diametri 5 mm olan hipoexogen boru şəklində izlənilir
B) Nazik uzun hiperexogen əlavələr kimi qörüntüsü olur
C) Sidik axarları vizualizasiya edilmir
D) Anexogen əyilmiş boru kimi qeyd edilir
E) Diametri 3 mm olan anexogen boru şəklində olur

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

372) Hamiləliyin II trimestrində dölün mədəsinin exoqrafik üsül ilə aşkarlanmaması hansı halda olur?

A) Qida borusunun atreziyalarında
B) Diafraqmal yırtığında
C) Videman-Bekvitt sindromunda
D) Kardiosplenik sindromda
E) Yoğun bağırsağın atreziyası halında

Ədəbiyyat: Секреты ультразвуковой диагностики. Под.ред. В.Догра. Д.Рубенс.Пер.с.анг.М.2005.454 с

373) Beçəxor (qovuq yoluxması) zamanı yumurtalıqlarda əsasən hansı kista növü vizualizasiya olunur?

A) Paraovarial kista izlənilir
B) Bilateral retension kistalar
C) Follikulyar kistalar
D) Endometrioid kistası
E) Bilateral tekalütein kistaları mövcuddur

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

374) Dölün qeyri-immun hidropsunun exoqrafik əlamətləri hansıdır?

A) Assit, hidrotoraks, hidroperikard
B) Abdominal assit və dərialtı ödem
C) Qeyri-immun hidropsunun exoqrafik əlamətlərinə daxil olunmuş simptomların hamısı mövcud ola bilər
D) Plasentanın qalınlaşması
E) Dölyanı mayenin miqdarının çoxalması

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

375) Plasentanın qalınlaşması hansı patologiya üçün daha xarakterikdir?

A) Videman - Bekvitt sindromu
B) Dandy – Walker sindromu
C) HELLP sindromu
D) Amniotik arakəsmələr sindromu
E) Dölün qeyri- immun hidropsu xəstəliyi

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

376) Hansı ultrasəs əlamətlər yumurtalıqların polikistozu üçün xarakterik deyil?

A) Hər iki yumurtalığın ölçüsünün böyüməsi
B) Endometriyanın menstruasiyan dövrünə uyğun qalınlıqdan artıq olması
C) Hər iki yumurtalıqda çoxlu sayda kiçik follikulların təkcə periferiyada deyil, həmçini mərkəzi hissədə vizuallaşması
D) Uşaqlığın ölçüsünün normaya nisbətən kiçik olması
E) Endometriyanın menstrusiya dövrünə uyğun qalınlıqdan az olması

Ədəbiyyat: O.K.Şirəliyev, S.Q. Xankişiyeva.Xəstəliklərin ultrasəs diaqnostikası, səh. 98

377) Tip 1 lissensefaliyanın (paxiqiriya - aqiriya kompleksi) diaqnostikasında hansı müddəa doğru deyil?

A) Boz maddəsinin heterotopiyası ilə müşayiət edilir
B) Pasiyentin psixosomatik inkişafının ləngiməsi ilə və epileptik nevroloji sindrom ilə müşayiət olunur

sinaq.az ödənişsiz istifadə üçün

C) Fetal MR və USM –də 22-26 həftədə aşkarlanır.
D) Anormal neyronal miqrasiya ilə əlaqələr olan xəstəlikdir
E) Beyin qabığının konfiqurasiyası hamar olur

Ədəbiyyat:Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

378) Nabot kistalarına aid, doğru olmayan, yanlış fikir hansıdır?

A) Doppler USM-də daxilində və periferik zonada qan axını olmur
B) Uşaqları olan qadınlarda daha çox rast gəlinir
C) Morfoloji olaraq servikal Nabot vəzlərin xoş xassəli metaplaziyanın əksidir
D) Gec fazada kalsifikasiyaya uğraması tipik haldir
E) Əsasən asimptomatikdir

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

379) Kantrell pentalogiyasının dəqiq təsnifatı hansı cavabda əks edilib?

A) Ön diafraqmatik yırtıq, ön abdominal divarın orta xəttin defekti, kardial anomaliyalar, diafraqmanın perikardial defekti, və Spina Bifida birliyi
B) Ön diafraqmatik yırtıq, arxa abdominal divarın orta xəttinin defekti, serebral anomaliyalar, diafraqmanın perikardial defekti və aşağı sternal defekt
C) Ön diafraqmatik yırtıq, ön abdominal divarın orta xəttinin defekti, kardial anomaliyalar, diafraqmanın perikardial defekti və yoğun bağırsağın atreziyası
D) Ön diafraqmatik yırtıq, və kardinal ektopiya, ön abdominal divarın orta xəttinin defekti, kardial anomaliyalar, diafraqmanın perikardial defekt, və sidik kisəsinin ektopiyası halları
E) Ön diafraqmatik yırtıq, ön abdominal divarın orta xəttinin defekti, kardial anomaliyalar, diafraqmanın perikardial defekti və aşağı sternal defekt patoloji kompleksi

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

380) 16 həftəlik döl fotometriyası zamanı Bipariyetal ölçü göstəricisi (BPD) hansıdır?

A) 31 mm.
B) 41 mm.
C) 30 mm.
D) 39 mm.
E) 35 mm.

Ədəbiyyat: Пренатальная диагностика и тактика Петриковский Б.М.., Видар. 2011.

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

381) Normada, fetal USM zamanı femoral sümüyünün uzunluğun ölçüləri, kəllənin bipariyetal ölçüsünə nisbi hansıdır?

A) 65-70 %
B) 85-90%
C) 80-95%
D) 71-87%
E) 50-60%

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

382) Tuboovarial abses adlanan patoloji hala hansı radioloji- patoloji müddəa aid deyil?

A) Diferensial diaqnostik sıraya ektopoik endometrial vəzlər əlavə edilməlidir
B) Diferensial diaqnostik sıraya hidrosalpinks və paraovarial iltihablaşmış kista aid edilir
C) Fritz – Hugh - Curtis sindromu ilə fəsadlaşa bilər
D) MR zamanı T1 hipointens, T2 hipointens, FLAİR hipointens kürəvari, kapsullaşmış ovarial patoloji struktura
E) Xlamidiazın, aktinomikozun və gonokokkların bu absesin etiologiyasında mühüm rolu var

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology, Gastrointestinal İmaging, H.J.Brambs 2010;

383) Hemorragik ovarial kista üçün (hemorragik korpus luteum) hansı USM simptomu yanlışdır?

A) İzlənilən adneksal kütlənin exogenliyi qarışıqlı ola bilər
B) Qanamanın mühüm dərəcəli olması hallarında hemoperitoneum + hepatorenal çuxurda və subdiafraqmal sahədə maye yaranır.
C) Periferik vaskulyarizasiyası “ Alovlu dairə” əlamətləri
D) Adətən interstisium “şəbəkəli” şəkilli, avaskulyar, hipoexogen adneksal kütlə görüntülüdür
E) Doppler zamanı daxili qan laxtası hipovaskulyar kista kimi təsvir olunur

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

384) Paraovarial kista şərhində hansı fikir yanlışdır?

A) Ovarial kista deyildir
B) Pelvik peritoneal kista paraovarial kistaya sinonimikdir
C) İncə kalpsulası olur və əsas hallarda unilokulyardır
D) MR zamanı T1 hipointens, T2 hiperintensdir
E) Mezosalpinksin Wolfian axarların qalıqlarından inkişaf edir

Sınaq üçün istifadə üçün

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

385) Peripelvikal kistanın ən dəqiq USM simptomu hansıdır?

A) Kasa ləyəncik sistemi ilə əlaqəsi mövcud deyil
B) Densitometriyası mütləq yüksək olmalıdır
C) Daxilə kapillyar qanama və kalsium yarana bilər
D) Daxilində kalsifikasiyalar olmalıdır
E) Kapsulasının xarici səthində xarakterik kalsifikasiyalar yaranır

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

386) Transvaginal USM zamanı hansı strukturların aksial görüntüsü ovarial follikulyar strukturlar ilə differensiasiya edilməlidir?

A) Nazik bağırsaq ilgəkləri
B) Daxili iliak arteriyalar
C) Bütün sadalanan strukturlar ovarial follikullar ilə diferensiasiya edilməlidir
D) Uşaqlığın arteriyaları və venaları
E) Ovarial damarlar

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

387) Transvaginal ultrasəs müayinəsi hansı halda az informativ sayılır?

A) Endometriumun hiperplastik proliferasiyası
B) Gigant ölçülü yumurtalıq tumorlar zamanı mümkündür
C) Uşaqlıqdan kənar hamiləlikdə
D) Daxili endometrioz halında
E) Uşaqlığın kiçik intramural düyünlərində

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

388) USM zamanı sentripetal tipli böyüməsi olan submukoz və interstisial uşaqlıq miomasının differensiasiyası hansı fazada ən dəqiq olur?

A) Periovulyator faza zamanı

Sırsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Proliferativ fazada effektlidir
C) Qanama zamanı olmalıdır
D) Sekretor fazada dəqiq aşkarlanır
E) Fazanın əhəmiyyəti olmur

Ədəbiyyat: Дифференциальная ультразвуковая диагностика в гинекологии Медведев М.В., Зыкин Б.И., Хохолин В.Л., 1997

389) Transabdominal USM zamanı uşaqlıq boruları necə vizualizasiya olunur?

A) Hipoexogen boru şəkilli strukturlar kimi
B) Anexogen boruşəkilli strukturlar qörüntüsündə
C) Hiperexogen boru şəkilli strukturlar kimi
D) Izoexogen boru şəkilli strukturlar şəklində
E) Normada uşaqlıq boruları vizualizasiya edilmir

Ədəbiyyat: Ультразвуковая гинекология. М.Н.Буланов. Видар.2011. с.312

390) Endometriyanın qalınlaşması menstrual siklin hansı fazasında USM ilə daha dəqiq vizualizasiya olunur?

A) Ovulyasiya zamanı
B) Erkən sekretor fazada
C) Erkən proliferasiya fazasında
D) Deskvamasiya zamanı
E) Sekretor fazada

Ədəbiyyat: Ультразвуковая гинекология. М.Н.Буланов. Видар.2011. с.312

391) 5-ildən çox postmenopauzal periodda olan qadınlarda normal endometrial M-exonun ölçüləri adətən neçə millimetr olur?

A) 7 mm
B) 3 mm
C) 1 mm
D) 5 mm
E) 10 mm

Ədəbiyyat: Ультразвуковая гинекология. М.Н.Буланов. Видар.2011. с.312

392) Timomeqaliyada rentgenoqrafiya müayinəsi zamanı optimal proyeksiyası hansıdır?

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Döş qəfəsi – üfüqi arxası üstə
B) Boyun nahiyəsi – şaquli ön
C) Boyun nahiyəsi – üfqi ön
D) Döş qəfəsi – yan
E) Döş qəfəsi – şaquli ön

Ədəbiyyat: B.Baxşiyev. Ümumi rentgenologiya. Bakı. 1976

393) Chiari 3 malformasiyası üçün ən dəqiq simptomlar birliyi hansıdır?

A) Korpus kallozum agenezyası, serebrllyar hipoplaziya + tonzillərin kaudal dislokasiyası triadası
B) Beyincik tonzillərin kaudal dislokasiyası, sirinqomiyeliya və iniensefaliya yaranması
C) Beyincik tonzillərin kaudal ektopiyası, sirinqomiyeliya , və oksipital/yuxarı boyun ensefalosele kompleksi
D) Arxa beynin kompleks malformasiyası və bel hissəsində meningomiyelosele birliyi
E) Beyincik tonzillərin kaudal dislokasiyası və sirinqomiyeliya birliyi

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

394) "Potter sindromunda, fetal diaqnostik USM - də, hansı simptomokompleks xarakterik görüntü sayılır ?

A) Fetal renal ageneziya, pulmonar hiperplaziya, böyrəküstü vəzlərin ageneziyası ,
B) Renal ageneziya, diafraqmal yırtıqlar , artroqripoz, sidik kisəsinin ageneziyası və bulanıq hiperhidroamnion hallarında
C) Sidik kisəsinin ageneziyası, bilateral renal ageneziya, böyrəküstü vəzlərin abnormallığı və oligohidroamnion
D) Sidik kisəsinin və bilateral renal ageneziya, pulmonar hipoplaziya, adrenal abnormalıya, oligohidroamnion və ətrafların deformasiyasından ibarət dismorfizm
E) Böyrək çuxurlarında bilateral və yaxud unilateral çox saylı, fərqli ölçülü kistalar qeyd ediləndə + bulanıq oligohidroamnion və ətrafların (əldə , ayaqlarda olan deformasiyalar.

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

395) Prenatal USM zamanı dölün ağız boşluğundan və burun-udlaqdan inkişaf edən patoloji törəmə nə cür adlanılır?

A) Epikantus
B) Fetal orofarinqeal teratoma
C) Probosçis

Sınaq əz cəmişsiz istifadə üçün

D) Epifarinks
E) Epifarinqoşizis

Ədəbiyyat: Textbook of Diagnostic Ultrasonography, Sandra L. Hagen – Ansert, 2005

396) Aortanın enən torakal hissəsinin əsas şaxələrinin anatomiyasını hansı cavab doğru əks edir?

A) 3 qrup visseral arteriya (bronxial, mediastinal və yuxarı mediastinal) və 3 qrup pariyetal (mammar, subkostal, aşağı mediastinal) arteriya torkala arteriyanın şahələridir
B) 3 qrup mediastinal arteriya (bronxial, mediastinal və traxeobronxial) və 3 qrup pariyetal arteriya (mammar, subkostal, aşağı mediastinal) olur
C) 4 qrup mediastinal arteriya (perikardial, bronxial, ezofaqeal, mediastinal) və 2 qrup pariyetal arteriya (interkostal, yuxarı diafraqmal) əsas anatomik bölmədir
D) Torakal aortanın enən hissəsinin ən böyük arteriyası trunkus braxiosefalikusdır
E) 4 qrup visseral arteriya (perikardial, bronxial, ezofaqeal, mediastinal), və 3 pariyetal arteriya (interkostal, subkostal, yuxarı diafraqmal) mövcud olur.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney "Chest" Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

397) Aortanın kökü anlayışı hansı strukturlardan yaranır?

A) Aortal gövsün distal hissəsində 3 aortal divaryanı sinusdan əmələ gəlir
B) Kök qalxan aortanın proksimal hissəsidir və aortal qapaq, qapaüstü xalqa və 3 Valsalva sinusundan ibarətdir
C) Aortal kök (və yaxud aortal boyun) Valsalva sinusların altındadır
D) Aortal kök qalxan aortanın proksimal hissəsidir və aortal qapaq, və 4 Valsalva sinusundan yaranır
E) Aortal kök qalxan aortanın proksimal hissəsindən 1 sm aşağı, sol aortal qapağın sərhədində yerləşir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney "Chest" Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

398) Yuxarı divararalığında, aortal qövs səviyyəsində hansı damarlar anqiografiyada təyin edilir?

A) Bu səviyyədə Sağ Brachiosephalica arteriya et vena, Sağ Arteriya Subclavia Sağ/ Sol a. Carotiis communis və sol vidaci vena
B) A. Brachiosephalica, Sağ a. Subclavia, Sol ümumi yuxu arteriyası, və Vena Brachiosephalica
C) 3 arteriya və 2 vena təsvir edilir
D) Brachiosephalica arteriya et vena, Sağ Arteriya və vena Subclavia və Sağ/ Sol a Carotiis communis

snsk.az ödənissiz istifadə üçün

E) A. Brachiosephalica, Sol a. Subclavia, , Vena Brachiosephalica Sağ ümumi yuxu arteriyası olur

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney “Chest” Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

399) Sağ qulaqcığın hipertrofiyası nə vaxt yaranmır?

A) Ağ ciyər ürəyi hallarında
B) Bronxial astma xəstəliklərində
C) Aortal stenozda
D) Trikuspidal qapağın catmamazlığlarında
E) Fallo tetralarında

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Белоконь Н.А., Подзолков В.П. «Врожденные пороки сердца» М.Медицина. 1991. 152 с.

400) Ağ ciyər kötüyünün (trunkus pulmonalis diametrinin) və qalxan aortanın diametrinin nisbi ölçüləri hansıdır ?

A) Trunkus pulmonalis aortal diametrinin 2/3 tərtib edir
B) Trunkus pulmonalis aortal diametrinin 1/3 tərtib edir
C) Trunkus pulmonalis aortal diametrinin yarısına bərabərdir
D) Trunkus pulmonalis aortal diametrinin 3/4 tərtib edir
E) Trunkus pulmonalis və aortal diametr bərabərdir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Дж. Стренг, В Догра Секреты компьютерной томографии М., 2009.,448 с.

401) Aortal koarktasiya anlayışı hansına aiddir?

A) Aortanın qalxan hissəsindən, aortal qövsə qədər davam edən, aortanın mənfəzi, iki separasiya olunmuş damar abnormaliyasıdır
B) Anadanğəlmə aortal qövsünün daralmasıdır
C) Enən aortanın proksimal hissəsində diametrinin daralmasına aidiyyəti var.
D) Qalxan aortanın proksimal hissəsində diametrinin daralması deməkdir
E) Aortanın divarlarının anevrizmatik dəyişiklikləri nəticəsində yaranmış aortal qövsünün dilyatasiyasıdır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney “Chest” Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

402) Leriş sindromu patomorfologiyasına hansı müddəa doğru cavab verir?

A) Qalca arteriyaların distal hissəsində qan stenooklyuziyası
B) Qalca arteriyalarının və aortal bifurkasiyasının anevrizması
C) Abdominal aortada stenookluziya yaranır
D) Qalca venalarının patoloji qapaqları (venoz klapan)

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Aortal bifurkasiyasının mühüm dərəcəli aterosklerotik daralmasına aidiyyəti var

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney “Chest” Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

403) Stenozedici aortal qövsün aterosklerozu nə ilə xarakterizə edilir?

A) Aortal qövsdə aterosklerotik kalsifikatlar yaranmasından ibarətdir
B) Genişlənir və uzanır
C) Aortal qövs daralır və uzanır
D) Aortal qövsdə dilyatasiya yaranır
E) Aortal qövsdə koarktasiya qeyd edilir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Г.А.Зедгенидзе «Клиническая Рентгенорадиология». Москва. 1995. 364 с.

404) Karotid - kavernoz fistulaya aid hansı cavab doğrudur?

A) Karotid arteriyanın anevrizmatik dilyatasiyası və kavernoz sinusun trombozu ilə müşayiət edilən xəstəlidir
B) Kəskin enoftalm olur, KT- da və MR– da kavernoz sinusun unilateral, yüksək kontrast akkumulyasiyası yaranır
C) 90% xəstələrdə bu patologiyanın əsasən infeksion / iltihabı mənşəli etiologiyası olur
D) Müalicəsi üçün şüa terapiyası istifadə olmalıdır
E) Yaranmasında yatrogen və yaxud travmatik faktorların aidiyyəti var

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

405) “Mefistofel sifəti” hansı sindrom üçün tipik haldır?

A) Toksokariazda yaranır
B) Taybi-Ruybinşteyn sindromunda qeyd olunur
C) Gorlin-Kohen sindromunda müşahidə edilir
D) Sümük fibroz displaziyasında
E) Pedjet xəstəliyinin gec fazasında formalaşır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) “Diagnostic imaging- Pediatrics - “Amyrsys” , 2008.

406) Dalaq distopiyası termini hansı halda doğrudur?

A) Dalaq parenximasının anadangəlmə heterotopiyasında
B) Dalağın embriogenez prosesində anomal yerləşməsinin sinonimidir
C) Dalaq qapısının önə rotasiyası hallarında istifadə edilir
D) Dalağın aşağı ptozu (aşağı düşməsi)
E) Splenomeqaliyada yaranan dalağın yerdəyişməsi və sol böyrəyin kompressiyası

Sitsiz ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

407) DE MORSİER sindromunun əsas morfo- radioloji təsnifatı hansıdır?

A) Anterior optik və Septum pellicidum disgeneziyası + Ensefalotrigeminal nevus
B) Patoloji kompleksə oftalmik sinirin və hipofizin hipoplaziyası + kallozal / septal anomaliyası daxil olur
C) Göz almalarının anadangəlmə hipoplaziyası, korpus kallozum anomaliyası
D) Ön optik yollarının + korpus kallozumun birgə yaranan anomaliya
E) Optik sinirlərin (ön oftalmik yolların) və beyin kötüyünün "Molyar diş " konfiqurasiyalı hipoplaziyası

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Taybi & Latchman's "Radiology of Syndromes, Metabolic diseases, and Skeletal Dysplasias " Mosby 5-th edition. 2007

408) Ranula terminə (mukoz retension kista) hansı müddəa aiddir?

A) Lakrimal vəzlərin patologiyası kimi qeyd edilir
B) Dilatlı- tiroid axarının iltihabı dilyatasiyasıdır
C) Bartolini və Wartin axacaqlarının okklyuziyası yarandığından sublinqval selikli kista kimi müşahidələnir
D) Diş adamantimomasından yaranan ağız dibin kistasıdır
E) Ağız boşluğunun anadangəlmə kistoz-teratoid sublinqval defekti bu belə adlanır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

409) Transkranial ultrasəs doppleroqrafiyada diaqnostik məhdudiyyət hansıdır?

A) Magistral arteriyaların qan axının vizuallaşması
B) Serebral stenookklüziyasinin dinamik şərhi
C) Həcmli xırda olan vaskulyar dilyatasiyalar təsvir edilmir
D) Periferik vazospazmın güman edilməsi heç bir halda alınmır
E) Servikal damarların hipoplaziyasının deteksiyasında ciddi məhdudiyyat

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Ю.М. Никитин, УЗИ допплерография в поражении магистральных артерий головы и основания черепа, 1993

410) Perivaskulyar Virchov-Robin sahəsinin təsvirinə aid olmayan cavab hansıdır?

A) T2 sekanslarında serebrospinal likvora nisbətən izo/hipointens olur
B) T1 kontrastlı sekvensiyalarda intensiv kontrastlaşma nümayiş edilir
C) DWİ sekanslarda diffuziyanın məhdudlaşması yaranmır
D) FLAİR sekanslarında bütövlüklə supressiya olunur.
E) MR – da DWİ sekanslarında parlaq siqnal müşahidələnir

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

411) Sağlam tərəf istiqamətli mediastinal dislokasiya hansı patoloji hal üçün xarakterikdir?

A) Ağ ciyər kökün həcmli xəstəliklərində izlənilir
B) Progressivləşən ağciyər distrofiyasında rast gəlir
C) Xroniki pnevmoniyalarda bu hal adidir
D) Pulmonar abseslərində yaranır
E) Hidrotoraks hallarında patoqnomonik müşahidələnir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Л.Д.Линденбратен, И.П.Королюк «Медицинская радиология и рентгенология». М. Медицина. 1993. 556 с.

412) Aortanın anevrizmasının fəsadlarına aid olan müddəalardan hansı doğru deyil?

A) Transmural infarktdan sonra yaranan hipertenziya anevrizmanın inkişafına aidiyyəti var
B) Paraaortal qanama yaranması tipik aortal anevrizma fəsadıdır
C) Periferik tromboemboliyahallarında yarana bilər
D) Aortal divarda disseksiyalar olur və bu disseksiyalar kontrastlı KT-də izlənilir
E) Çox saylı aorto-kaval fistulaların inkişafı nəticəsində qeyd olunur

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging. Ultrasound . AHUJA. 2006 - 2007.

413) MR- da "Sinus pericranii" adlanan anomaliyasını hansı patoloji dəyişikliklər əks edir?

A) Kranial venoz inkişafının anomaliyası (ekstra-intrakranial venoz kommunikasiya formalı vaskulyar əlaqə yaradan patoloji struktura)
B) İntraekstrakranial arteriovenoz sistemi ilə intrakranial arteriovenoz sisteminin birləşdirin koksiqeal meninqeal malformasiya
C) Kiçik uşaqlarda intrakranial dural venoz sinusların ətrafında yerləşən, perikranial, anomal venoz axınlı kisə
D) Ekstrakranial venoz sistemini və beyinciyin intrakranial venoz sinuslar ilə abnormal birləşdirən tansfontanel kalvarial patoloji əlaqə
E) Ekstradural venoz sinusların yan lakunların artmış təzyiqdən irəli gələn patoloji indurasiya

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) "Diagnostic imaging- Pediatrics - "Amyrsys" , 2008.

414) Serebral lipomalarına aid olan müddəa hansıdır?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Ən dəqiq əhəmiyyətli radioloji əlamət KT- də mənfi 80 -100 Hu- vahidinə çatan patoloji hipodens morfologiyadır
B) Yağ toxuması supressiyası sekanslarda parlaq görüntü yaranır
C) Qvadriqeminal sahədə heç zaman qeyd edilmir
D) FLAİR sekanslarında kontrast supressiyası olur.
E) Perikallozal lipoma adətən yaşlı adamlarda ola bilər və bu xəstəlik çəkisi artıq olan lipoidozlu pasiyentlərdə daha çox rast gəlinir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

415) Lateral baş beyin ventrikulyar pleksusların ksantoqranulyomaları üçün hansı cavab səhvdir?

A) Kontrastlaşması MR-da aktiv, və yaxud neqativ ola bilər, müəyyən pattern şəkilli əksər hallarda olmur
B) KT-də xoroidal pleksusların kalsifikasiyası və adi haldır
C) MR-da DWI- sekanslarında "hiperintensiv" olur
D) Ksantogranulomanın xoroidal pleksular ilə densitometriyası + 20 Hu fərqli olur (daxilində deskvamativ epitelium səbəbindən)
E) Neopalstik törəmələr sayılmır və bəzən normal pasiyentlərdə rast qəlinir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

416) USM-də portal hipertenziyanın başlanğıc mərhələsinin patomorfoloji simptomokompleksini əks edən müddəa hansıdır?

A) İlk fazada USM- də xarakterik dəyişikliklər yaranmır
B) Qaraciyər həcmi azalır, dalaq həcmi artır, qapı venası normal diametrdə olur
C) Qaraciyər həcmi artır, dalaq həcmi artmır, qapı venası daralır və daxili qan axının istiqaməti hepatopetal istiqamətli olur
D) Qaraciyərin və dalağın həcminin azalması və exogenliklərinin artması
E) Hepato/splenomeqaliya portal hipertenziyanın və intrahepatik qan dövranın müqaviməti artmasına aidiyyəti var

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Узи в гастроентерологии. Савелло В.Е. 2010. 136с. «Практическое руководство по ультразвуковой диагностике» под ред.Митькова. Видар-М. М.2003. 698с.

417) Marhiafava–Bignami xəstəliyinə hansı klinik radioloji müddəa aid deyil?

A) Kallozal cisminin atrofik dəyişiklikləri, forniks kolonnaların atrofiyasından daha üstün olur
B) Bu xəstəlik nadir bir xəstəlikdir. Xroniki qırmızı şərab qəbul edən kişilərdə olur.
C) Əsasən döyənəcəkli cisminin nekrozu/atrofiyası ilə başlayır
D) Döyənəcəkli cisim ətrafında atrofiya və hamartromalar tipikdir

snsk.az dəqiqsiz istifadə üçün

E) Əsasən orta yaşlı kişilərdə olur və ədəbiyyatda ilk dəfə Fransada və İtaliyada qeyd edilib

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

418) Superfisial (səthi) siderozun nevroloji və radioloji kompleksində hansı simptomatika bu xəstəliyə tipikdir ?

A) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, FLAİR və İR hiperintens sərhədli siqnal
B) Bu xəstəlikdə sensonevrinal eşitmə qabiliyyətinin itirilməsi xarakterik olur
C) Beyincik korteksin səthində və kranial sinirlərin səthində kontrastdan sonra T1 hiperintens,
D) Baş beynin kortikal səthində və dural yerləşən kalsiləşmiş T1 hiperintens siqnal və nevroloji statusda epileptik tutmalar olur
E) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, kontrastdan sonra aktiv akkumulyasiya nümayiş edən ocaqlar

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

419) Pik xəstəliyinin morfoloji anatomik substratına və nozologi təsnifatına aid olan hansıdır??

A) Frontotemporal payların işemiyası və siderozu
B) Frontopariyetal regionar degenerasiya və globopallidar degenerasiya
C) Frontotemporal lobar degenerasiya bu termini daşıyır
D) Frontobazal serebral sahələrin degenerasiyası Pik xəstəliyidir
E) Amiotrofik lateral skleroz (alın və gicgah payların)

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

420) Status marmaratus MR-da hansı patologiyanı əks edir?

A) Yeni doğulmuş uşaqların serebral korteksinin çox saylı kistalarını və diffuz post toksik post hipoksik qliozları (Marmara xəstəliyi)
B) Baş beynin subkortikal boz nüvələrinin bilateral " mərmərəbənzər" kaudal/putaminal patoloji miyelinasiyasından ibarətdir
C) Anaların hamiləlik dövründə şəkərli diabet nəticəsində total asfikasiya silsiləsi
D) Mərmərəbənzər xəstəliyin nəticəsində yaranan patologiyadır
E) Yeni doğulmuş uşaqların bazal qanqlionların və talamusların diffuz post toksik (total asfiksiya zamanı yaranan) zədələnmələri və herminal matriksdə kalsifikasiyalar

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

421) Anadangəlmə kistoz adenomatoz pulmonar malformasiyaya aid olan, doğru müddəa hansıdır?

tank.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Dərhal doğuşdan sonra rentgendə bir ağ ciyəri əhatə edən, teratoid multikistoz proqrediyent massiv infiltrasiya (Fetal USM zamanı diaqnostika edilir)
B) Hal hazırdakı termin anadangəlmə pulmonar hava yollarının malformasiyasıdır və prenatal ultrasəsdə exogen kütlə kimi müşahidə edilir.
C) Az yaşlı uşaqlarda pulmonar adenomatoz proliferativ transformasiya yaranmasını və fibrozu əks edir
D) Diaqnostikası yalnız kompüter tomoqrafiya zamanı əldə edilə bilər (kistoz komponentinə bağlı)
E) Fetal ultrasəs müayinəsində ağ ciyərdə əsasən sağ payın paramediastinal sahəsində izlənilən bronxoektatik massadır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging – PEDİATRİCS , Donnely, 2007

422) Mediastinal və pulmonar radioloji diaqnostikada hansı patologiyanın strukturunda lipoid toxuma xarakterik hal deyil ?

A) Endobronxial hamartroma
B) Bohdalek yırtıqları
C) Arritmogen sağ ventrikulyar displaziya
D) Pulmonar histoplazmoz
E) Morqanyi yırtıqları

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney "Chest" Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

423) Aleksander xəstəliyində (Alexsander disease) hansı MR və klinik kompleks xarakterikdir?

A) Yenidoğulmuş uşaqlarda mikrosefaliya fonunda, operkulyar sahələrinin subaraxnoidal boşluqlarının bilateral dilyatasiyası aşkar olunması. Xəstəliyin əlamətləri frontal regionlardan başlayır və tədricən beynin arxa hissələrinə inkişaf edir
B) Kaudal nüvənin başı >Solğun kürə > Talamus > Beyin kötüyü – bu ardıcıllıq ilə proqressiv dinamika kompleksi
C) T2 siqnal putqaminal hahələrdə artır və Kt zamanı ağ maddənin progressive kalsifikasiyası qeyd edilir
D) Xəstəliyin posttravmatik genezi ədəbiyyatda sübüt edilmişdir və regressive forması ola bilər
E) Yenidoğulmuş uşaqlarda makrosefaliya fonunda, əlamətləri frontal regionlardan başlayır və tədricən beynin kötüyünə inkişaf edir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Neuroradiology : The Essentials with CT and MR.- V. Runge, U.Smoker - Thieme, 2012

424) Bronxoektazların diaqnostikasında səhv radio-morfoloji müddəa hansıdır?

sinsk.az dənişsiz istifadə üçün

A) Silindrik, və kistoz /kisəvari bronxoektaziyalar olur
B) Bronxoektatik xəstəliyin KT-də “möhürlü üzlük” simptomu vizuallaşması son diaqnoz üçün spesifikdir
C) Bronxoektaziyalar anadangəlmə və qazandırılmis ola bilər
D) Varikoz bronxoektaziyalar rast gəlinə bilər
E) Bronxoektatik xəstəliyin KT-sində ağ ciyər şəffaflığın artması və ağ ciyər patternin güclənməsi simptomları müşahidələnir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Gurney “Chest” Diagnostic radiology; AMYRSYS, 2006

425) Lhermitte- Duclois sindromu üçün hansı müddəa doğru deyil?

A) Patoloji serebellyar sahə MR-da kontrastı aktiv akkumulyasiya etmir
B) MR- da adətən subtentorialdır və bir beyincik yarımkürəni əhatə edir
C) Diffuz serebellyar qanqlioneuroma bu xəstəliyin açıqlamasıdır
D) Serebellyar hamartroma bu xəstəliyin anlayışıdır
E) Bu xəstəlikdə MR zamanı hemiserebellyar kistoz komponent spesifik sayılır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко,

426) Onurğada sirinqomiyeliyanın MR və KT diaqnostikasına aid hansı cavab yanlışdır?

A) İntramedullyar sirinqomiyelik kistalar ilə birgə qliozis və araxnoidal bitişiklər ola bilər
B) İdiopatik sirinqomiyeliya, hidromiyeliyadan fərqli olaraq, mərkəzi kord kanalına davamı mövcud olur
C) Onurğa beynin diametrinin genişlənməsi sirinqomiyeliyanın əsas əlamətlərindən biridir
D) Sirinqomiyeliya Arnold-Chiari 1 malformasıyasını əks hallarda müşayiət edir
E) Sirinqomiyeliya Arnold-Chiari II malformasıyasını müşayiət edə bilər

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

427) Autosomal resesiv mənşəlili Wolman (Uolman) xəstəliyinə aid olan patoqnomonik radioloji təsvir hansıdır?

A) Hepatosplenomeqaliya ilə yanaşı çox saylı geniş yayılan lipomalar yaranması qeyd edilir
B) MEN xəstəliyin bir subvariantıdır və renal bilateral kalsifikatlar ilə yanaşı limfadenopatiya nəzərə çarpır
C) Mühüm dərəcəli splenomeqaliya və böyrəküstü vəzlərdə bilateral adenomalar
D) Hepatosplenomeqaliya və ekstraparenximal amiloid tipli distrofiya əhəmiyyətli haldır
E) Adrenal bilateral kalsifikasiyalar və generalizə edilmiş limfadenopatiya bu simptomokompleksdə müəyyən olmalıdır

smsk.az ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) “Diagnostic imaging- Pediatrics - “Amyrsys” , 2008.

428) Qara ciyər mənşəlili ensefalopatiyada əsas MR və ya KT radioloji dəyişikliklər hansılardır?

A) Lentiform və Caudat nüvələrdə T1 siqnalın artması təsvir olunur
B) MR –da bilateral bazal qanqlionların (putamenlərin) T2*Qara siqnalı (Mn akkumulyasiyası nəticəsində)
C) MR- da hepatolentikulyar degenerasiya ilə əlaqəli kortikal atrofiya əlamətləri
D) KT- də bazal putaminal kalsifikasiyalar yaranır
E) Qara nüvələrdə T1 siqnal artması

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Radiology/, Metha, D. Bell – 2006

429) Herminal matriks qanaması üçün hansı doğru deyil?

A) MR –da akut fazada T2 siqnalın qısalması , T 1 siqnalı aşağı ola bilər
B) Yalnız vaxtından əvvəl doğulmuş uşaqlarda qeyd edilir
C) 2 dərəcəli (GRADE 2) parenximal hemorragiyalar yalnız kaudotalamik çuxura aidiyyəti var
D) Multifetal hamiləlik herminal matriks yaranmasının risk faktorudur
E) 32 həftədə herminal matriks yalnız kaudotalamik çuxurda olur

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys

430) Mezial temporal skleroz xəstəliyində daha səciyyəvi simptom MRT-də hansıdır?

A) Hippokamplarda daxili arxitektonikanın itməsi
B) Üçüncü mədəcikdə dilyatasiya
C) Hippokamplarda skleroz olmur
D) Diffuzion MRİ zamanı lokal supressiyada azalma olur
E) Temporal korteksdə atrofiya

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Anne G.Osborn, Karen L. Salzman, A. James Barkovich,Gregory L. Katzman/ Diagnostic İmaging Brain - Second edition // Amirsys nəşriyyat evi; 2013,I

431) Rentgendə və KT- da çox saylı pulmonar arteriovenoz malformasiyalar və teleanqioektaziyalar aşkarı hallarında hansı diaqnoz güman edilməlidir?

A) 1 ci tipli neyrofibromatozisdə bela hal yaranır
B) Maffuçi sindromu

Sınaq ödənişsiz istifadə üçün

C) Oliye xəsətliyin defektləridir
D) Uoterxaus –Fridriksen sindromu
E) Rendu- Osler- Veber sindromu kompleksinə aiddir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) А.Г.Веснин, И.И Семенов. «Атлас лучевой диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата». Москва. 2002. часть1. 181с.

432) "Şarko oynağı" termininə hansı müddəa doğru deyil?

A) Şəkərli diabetdə yaranır
B) Xronik fazada MR müayinəsində kuboid sümüyün ödemi tipik sayılır
C) Sifilitik etiologiyalı ola bilər
D) Şarko neyroosteopatiyası dərialtı fistula yaranması ilə fəsadlaşır
E) Aktiv fazada dərialtı toxumaların prosesə qoşulması xəstəliyin əsas diaqnostik əlamətlərindən biridir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Donald Resnick . İnternal derangements of Joints. Saunders. 2007.

433) Leyomiomaların xüsusiyyətlərinə aid doğru olmayan müddəa hansıdır?

A) Ultrasəsdə fəsadlaşmamış uşaqlıq leyomioması hipoexogen, isoexogen və hətta, miometrium ilə müqayisədə, hiperexogen ola bilər
B) Ezofaqeal leyomiomalar adətən pediatrik kontingentdə daha çox rast gəlinir
C) "Parazitar leyomiomalar " anlayışı doğrudur
D) Dartos leyomiomaları scrotal lokalizasiyalıdır
E) Uterin leyomiomaların MR- da kontrastın mənfi akkumulyasiyası onların miksoid degenerasiyasının rəmzidir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging, Gynecology, Hricak 2007

434) Testisin ən nadir hallarda rast gəlinən şişi aşağıdakılardan hansıdır?

A) Leydiqoma
B) Testikulyar adenoma
C) Seminoma
D) Granulyoz hüceyrəli tumor
E) Androblastoma

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Textbook of Diagnostic Ultrasonography, J.Couture 2005

435) Berkitt limfomalarına aid olan - (BL) - yanlış müddəa hansıdır ?

A) Brrkitt limfomasının ilkin simptomatikası paranazal sinusların neoplastik zədələnməsindən başlaması ola bilər

sisk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Abdominal ultrasəs müayinəsi zamanı Berkitt limfomaların, Kron xəstəliyi ilə diferensiasiyası çətinliklər törədir
C) Yaşadlı kontingentində, pediatrik qrupu ilə müqayisədə, böyüklərdə BL -dən tam sağalma şansı daha yüksək olduğu sayılır.
D) Endemik BL malyariya plasmodiumu ilə bağlıdır
E) Sporadik limfomanın yaranması etiofaktoru tam aydınlaşmamışdır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Д. Странг, Секреты компьютерной томографии, 2009. с.422

436) Grave"s xəstəliyi anlayışında hansı diaqnostik müddəa aid deyil?

A) Tiroid vəzin disfunksiyası ilə əlaqəlidir
B) " Aşağı - daxili - yuxarı - lateral -çəp orbital əzələlərin prosesə qatılma ardıcıllığı
C) Proptozis və hemozis , radioloji əlamətlər ilə yanaşı mühüm rol oynayır
D) Orbital əzələlərin psevdotumoru xəstəliyin sinonimik anlayışıdır
E) Autoimmun iltihab nəticəsində unilateral və bilateral ekzoftalmiya yaranır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging. Head and Neck. Harnsberger. 2006 - 2007.

437) Adrenal (böyrəküstü vəz) kistaları terminin yaranmasına və morfologiyasına aid hansı cavab doğru əks etmir ?

A) Endotelial kistalardır
B) Adrenal kistalar əksər hallarda təsadüfü tapılır
C) Epitelial kistalardır
D) Hidativ və psevdokistalar bu tapıntılar sırasındadır və əksər hallarda radioloji diferensiasiyası sual altındadır
E) "Adrenal kistalar" radioloji termini sırasına kistik adrenal neoplaziyalar da daxildir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic İmaging, Pediatrics, Donnely 2008

438) İntrakranial intraaksiyal tumor hansıdır?

A) Kraniofarinqioma
B) Böyük ənsə dəliyinin meningioması
C) Pontoserebellyar kuncun dermoidi
D) Pilositar astrositomalar
E) Statoakustik sinirin nevrinoması

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

439) KT və MR - da aşkarlanan multiform qlioblastomanın "kəpənəkvarı", döyənəcəkli cismindən bilateral inkişaf edən forması, hansı digər serebral patologiya ilə eyni görüntüyə malikdir?

A) Birincili serebral limfomlar
B) İntrakranial qanamanın gec stadiyası
C) Serebral qliomatozis
D) Mərkəzi neyrositoma
E) Bilateral astroblastoma

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Radiology/, Metha, D. Bell – 2006

440) "Daşla döşənmiş küçə" simptomu hansı hallarda USM və KT - də mövcud olur?

A) Hər iki sidik axarlarının anadangəlmə anomal əlaqəsi halları zamanı, bu anomal axar daxilində çox saylı konkrementlər yığılan zaman
B) Kasa-ləyən sistemin divarlarında çox saylı konkrementlər yaranmasını əks edir
C) Litotripsiyadan sonra yaranmış ureteral obstruksiya situasiyasında
D) Sidik kisəsinin dibində (aşağı divarında) çox saylı xırda konkrementlər toplanması hallarında
E) "Nalvari" böyrək anomaliyası hallarında, birləşmiş aşağı qütblərində, çox saylı kalsifikasiyalar yaranan zaman istifadə edilir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic İmaging, Pediatrics, Donnely 2008

441) Frayberg infarktı harada və nə cür olur?

A) 2- ci ayaq metatarsal başında avaskulyar nekroz formasında mümkündür
B) Pəncə sümüklərinin kortikal qatında yaranır
C) Pəncə tasrsal sümüklərinin proksimal başlarında idiopatik nekroz formasında
D) Pəncə sümüklərin diafizində
E) 2- ci proksimal metatarsal cismində posttravmatik infarktıdır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

442) «Femoroasetabulyar impincement» terminli bud çanaq oynağının radioloji patologiyasına aid olan hansı fikir doğrudur?

A) Oynaq yarığının daralması yaranır
B) Asetabulyar çuxurunun deformasiyası Hetcinson xəstəliyinin daha gec fazasında yaranması nəzərə çarpır
C) Terminal stadiyada artroz yaranması və tam hərəkətsizlik baş verir
D) Bud sümüyünün boyunun hündürlüyü azalması və yan osteofitlərin formalaşması qeyd edilir
E) Patologiyanın variantları Pincer, Cam və qarışıq tipli terminləri daşıyır

sinsk.az Ödənişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Donald Resnick . İnternal derangements of Joints. Saunders. 2007.

443) Miyelom xəstəliyinə aid olan əsas radioloji simptomatikasına fikir hansıdır?

A) Mənfi Bens –Jons laborator testi
B) KT-də qabırğalarıda difuz kortikal skleroz ilə müşayiət edilir
C) Skelet boyu "Braun tipli" tumorların qeyd edilməsi bu xəstəliyin əsas əlamətlərindən biridir
D) Solitar plazmasitoma miyelom xəstəliyinin vertebral sindromologiyasına aiddir
E) Osteoblastomalar miyelom xəstəliyinin bir növüdür

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Textbook of Radiology and İmaging – D. Sutton 2009

444) Aşağıdakı sümük neoplastik proseslərdən hansı xoş xassəli tumorlar sklerotik rentgenoloji simptomatikaya aid deyil ?

A) Osteoid osteoma
B) Xondromiksoid fibromalar
C) Sement ossifikasiyalı fibroma
D) Osteoblastoma
E) Fibroz displaziya

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

445) Peutz - Jeghers sindromu olan xəstələrə aid olan radioloji/morfoloji təsnifatında hansı aşağıdakı müddəa doğrudur?

A) Periodik olaraq patkreatit və "kəskin abdomen" klinik halları yaranır
B) Erkən yaşlarda mədə bağırsaq qanamaları ilkin bu xəstəliyin ilkin əlaməti ola bilər
C) Hamartromatoz polipoid maliqnant transformasiya bu xəstəliyinin digər adıdır
D) Autosom resessiv sindromdur və skeletal displaziyalar formasında inkişaf edir
E) Çox saylı hamartromatoz poliplər (əsasən nazik bağırsaqda) patologiyaya xarakterik sayılır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

446) Potts "şişkin" tumoru anlayışını hansı cavab doğru əks etmir?

A) Sindroma frontal paranazal boşluqların aktiv bakterial sinusitin fəsadlaşması və yanaşı alın toxumalara sirayətini əlavə etmək olar
B) Yanaşı dural sinusların trombozu xəstəliyin fəsadıdır
C) Travmanın və kokain istifadəsinin xəstəliyin etioloji faktorlar sırasına daxil olur
D) Subperiostal absesin formalaşması xəstəliyi törədən bakterial agentin rezistiv olmasını əks edir

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Klinikada bu “şişkin” tumorun mühüm dərəcədə azalması antibiotiklərin istifadəsi ilə sıx əlaqəlidir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic Imaging. Head and Neck. Harnsberger. 2006 - 2007.

447) Karotid - kavernoz fistulaya aid hansı cavab doğru deyil?

A) Kəskin enoftalm olur, KT- da və MR– da kavernoz sinusun unilateral, yüksək kontrast akkumulyasiyası təsvir olunur
B) Bəzən dilyatasiya edilmiş oftalmik vena əsas diaqnostik amildir
C) Karotid arteriyanın anevrizmatik dilyatasiyası və kavernoz sinusun trombozu ilə fəsadlaşa biləcək posttravmatik xəstəlikdir
D) Pulsativ proptoz, orbital ödem - sellyulit və genişlənmiş yuxarı oftalmik vena olur
E) Karotid sirkulyasiya və kavernoz sinus arasında patoloji yaranan əlaqədir və transarterial balon embolizasiya ilə müalicə edilir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

448) Osteoblastik metastazlar hansı radioloji morfoloji dəyişikliklər ilə xarakterikdir?

A) Fəqərələrdə kollaptoid sublyuksasiya
B) Sümükdə sklerotik remodelləşmə
C) Periostal aqressiv reaksiya
D) Sümüyün sınığı və local destruksiyası
E) Sümüyün lizisi

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964.

449) “Ankilozedici spondilloartit” xəstəliyin başlanğıc stadiyası hansı yaş və cinsi qrupu üçün xarakterikdir?

A) Yaşlı insanlar qrupunda, keçirilmiş vərəmli spondilitin gec stadiyasında yaranan vertebral ankilozdur
B) İmmunosupressiv xəstələrin onurğa sütununun əsas idiopatik iltihabıdır
C) 15 yaşdan kiçik olan sloliotik qızlar qrupu
D) Şəkərli diabetli yaşlı xəstələr qrupunda yaranır
E) 20-30 yaşlı kişilər qrupuna aid olması sayılır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. М., 1964

450) Fəqərəarası disk yırtıqlarının diaqnostikasında hansı aşağıdakı müayinələrdən informativliyi ən aşağı dərəcədədir?

Sınaq özü dənişsiz istifadə üçün

A) KT
B) MRT
C) Miyeloqrafiya
D) Diskografiya
E) Konvensional rentgenografiya

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Holger Petterson MD «Общее руководство по радиологии» Институт NICER, Москва. 1995.

451) Onurğanın hansı oynağında unkovertebral artroz rast gəlinir?

A) Lushka oynaqlarında
B) Kostovertebral oynağında
C) Sakroiliak oynaqda
D) Atlantooksipital oynaqda
E) Şarko oynağında

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

452) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 1 degenerasiyasını aşağıdakı müddəalardan hansı əks etdirir?

A) Sarı sümük iliyi, qırmızı sümük iliyi ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqmalın artması v T2 MR siqnal azalması
B) Subxondral ödem ilə tamamlayıcı lövhələrin T1 siqnalın isoitensiyası v T2 MR siqnal artması situasiyası
C) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin tək saylı "limbus vertebrae" yaranması
D) Tamamlayıcı lövhələrin rentgenoqramlarda minimal sklerozedici deformasiyası
E) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin bir necə "limbus vertebrae" formalaşması

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

453) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 2 degenerasiyasını aşağıdakı müddəalardan hansı əks etdirir?

A) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin bir necə "limbus vertebrae" yaranması
B) Sarı sümük iliyi, qırmızı sümük iliyi ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqmalın azalması və T2 MR siqnal artması
C) Subxondral ödem ilə tamamlayıcı lövhələrin T1 siqmalın artması v T2 MR siqnal azalması kimi dəyişikliklər
D) Rentgendə tamamlayıcı fəqərə lövhələrin tək saylı "limbus vertebrae" formalaşması
E) Sarı sümük iliyi, qırmızı sümük iliyi ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqnalın artması v T2 MR siqnal artması statusu

smsk.az dəniişsiz istifadə üçün

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

454) Degenerativ intervertebral disklərin xəstəliyində tamamlayıcı lövhələrin Modic 3 degenerasiyasını aşağıdakı müddəalardan hansı əks etdirir?

A) KT-də tamamlayıcı fəqərə lövhələrin çox saylı Romanus zədələnmələrin yaranması
B) Sümük sklerozu ilə əlaqəli T1 siqmalın azalması və T2 MR siqnal azalmasından ibarətdir
C) KT-də tamamlayıcı fəqərə lövhələrin bir necə "limbus vertebrae" və osteofitlər formasiyası
D) Sarı sümük iliyi, qırmızı sümük iliyi ilə əvəzlənməsi nəticəsində T1 siqnalın azalması və T2 MR siqnal yaranır
E) Subxondral remodelləşmə ilə əlaqəli tamamlayıcı lövhələrin T1 siqnalın artması və T2 MR siqnal artması

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Секреты рентгенологии. Д. Кац, Р. Кейвин, 2003

455) Qlenoxumeral liqamentin zədələnməsinə və anatomiyasına aid olan doğru müddəa hansıdır?

A) Normada bir qlenoxumeral liqament olur
B) Supraspinatus əzələ tendinopatiyasının degenerativ formasıdır
C) Hill-Sachs zədələnməsi bu strukturun travmasını müşayiət edir
D) Normada iki qlenoxumeral liqament seçilir
E) HAGL zədələnməsi bu liqament patologiyasına sinonimik anlayışdır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

456) Böyrək şişləri sırasında hansı tumor xoşxassəlidir?

A) Mezoblastik nefroma
B) Hipernefroid böyrək tumoru
C) Renal onkisitom
D) Renal pelvik karsinoma
E) Vilms tumoru

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Джон Г. Стрэнг, Викрэм Догра. Секреты компьютерной томографии. Грудная клетка, живот, таз. Пер. с анг. М. 2009. с. 278

457) Fetal USM- də "ventriculus terminalis" anlayışına hansı müddəa doğru cavab verir

A) Ebştain mədəciyidir - Fallo tetradası hallarında kiçilmiş sağ mədəciyin əksidir

Sınaq az ödənişsiz istifadə üçün

B) Baş beynin lateral mədəciklərin arasında yerləşən anatomik abnormaliyadır
C) Qastral xərçənginin son stadiyasında, skirroz deformasiya məruz qalmış və həcmi kiçilmiş mədədir (xəstəliyin terminal stadiyasını əks edir)
D) Fetal USD- də büzdüm sahəsində , meninqosele şəklində təyin edilir və 3 trimestrdə bağlanır
E) “Conus medullaris” və tamamlayıcı tellər arasında yerləşir və " Krause mədəciyi" eponimidir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

458) «Lipoma Arborescens» sinovial patologiya, əsasən hansı oynaqda aşkar edilir?

A) Dirsək oynağının lateral kapsulasında yerləşir
B) Bazu oynağının subdeltoid kisəsində yerləşir
C) Antlantooksipital oynağının arxa səthində lokalizasiya olunur
D) Topuq oynağının axill vətəri altında yerləşməsi adi haldır
E) Diz oynağının suprapatellyar kisəciyində tipik olur

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

459) Pediatrik kontinqentdə, dirsək oynağının ən çox rast gələn sınıqları hansıdır?

A) Lateral kondulyar sınıq
B) Olekranon sınıqları
C) Proksimal radial sınıq
D) Kapitelium sınıqları
E) Proksimal suprakondulyar sınıqlar

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) E. Stoller, Musculoskeletal radiology ., Raven 2011

460) Ultrasəs Doppler müayinəsi zamanı daxili karotid arteriyanın qan axının pik sistolik sürəti (peak systolic velosity –PSV) necəyə bərabərdir ?

A) <30sm/sec
B) <200sm/sec
C) <65sm/sec
D) <150sm/sec
E) <125sm/sec

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001)

461) Çiyin oynağının radioloji müayinəsində korako-klavikulyar məsafəsinin ölçüsü nəyə bərabərdir?

ynsk az ödənişsiz istifadə üçün

A) 5-9 mm.
B) 13-15mm.
C) 2-6 mm.
D) 15-16 mm.
E) 11-13 mm.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001)

462) Çiyin oynağının radioloji müayinəsində akromio-xumeral məsafəsinin (intervalın) ölçüsü nəyə bərabərdir?

A) 7-11 mm.
B) 2-5 mm.
C) 5-8 mm.
D) 12-15 mm.
E) 11-13mm.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001) ISBN:0323001610.

463) Çiyin oynağının radioloji müayinəsində gleno-xumeral məsafəsinin (intervalın) ölçüsü nəyə bərabərdir?

A) 7-11 mm.
B) 1-2 mm.
C) 3-6 mm.
D) 11-13mm.
E) 2-3 mm.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001) ISBN:0323001610.

464) Böler (Böhler) küncü hansı oynaqların radioloji müayinəsində ölçülür?

A) Aşıq –daban –qayığa bənzər oynaq müayinəsində mümkündür
B) Biləkarası oynaqların müayinəsi zamanı
C) Əldarağı-bilək oynaqları müayinələrində qeyd olunur
D) Daraqarxası ara oynaqlarda ölçülür
E) Qabırğa-fəqərə oynaq müayinəsində aparılır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001)

465) Ultrasəs müayinəsində aşağı boş venanın diametrinin orta ölçüsü hansıdır?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) <28 mm.
B) <21 mm.
C) <16-17 mm.
D) <35-38 mm
E) <30-33 mm.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001)

466) Ultrasəs müayinəsində prostatın orta həcmi nəyə bərabərdir?

A) <40-45cm³.
B) <20 cm³.
C) <15-25 cm³.
D) <25-30 cm³.
E) <50-55 cm³.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001)

467) Ultrasəs müayinəsində xayanın (testis) orta həcmi nəyə bərabərdir?

A) <8-12 cm³.
B) <12.5-19 cm³.
C) <15-22 cm³.
D) <25.5-27 cm³.
E) <6.5-8 cm³.

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001)

468) Ultrasəs müayinəsi zamanı daxili karotid arteriyanın daxili qan axının Son diastolik axının sürəti (End diastolic velocity- EDV) necəyə bərabərdir ?

A) <40 sm/sec
B) <15-30 sm/sec
C) <125 sm/sec
D) <20-25 sm/sec
E) <75-125sm/sec

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Keats TE, Sistrom C. Atlas of Radiologic Measurement. Mosby. (2001) ISBN:0323001610.

469) Yan beyin mədəciklərin arxa buynuzlarının lokal genişlənməsi (kolposefaliya) hansı hal üçün xarakterik simptom sayılır?

snsk az ödənişsiz istifadə üçün

A) Septooptik hipogeneziya anomaliyasında izlənilir
B) Korpus kallozum hiperplaziyası hallarında olur
C) Döyənəcəkli cisim disgeneziyasında təsvir edilir
D) Korpus kallozum malrotasiyası anomaliyasında olur
E) Taylor tipli displaziya / hipoplaziyalarında yaranır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Diagnostic İmaging Basics 2006. Lippincott ,

470) Tsukerkandel (Zuckercandel) qabarcığı anatomik olaraq harada yerləşir?

A) Aortanın torakal hissəsinin ön səthində
B) Böyrəküstü vəzin cismində
C) Prostatın perivezikal aşağı hissəsində mərkəzi (ara payda) yerləşir
D) Aortanın bütün hissələrinin səthində ola bilər
E) Tiroid vəzin normal variantı sayılır

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

471) Yuxarı urotelial traktın karsinomasının (transtional cell carsinoma) simtokompleksinə səciyyəvi olmayan müddəa hansıdır?

A) Renal pelvisində yerləşməsi 8 % hallarda, yuxarı sidik axarında yerləşməsi 2 % hallarda rast gəlinir
B) Diaqnostik müayinələr sırasında ən sfesifik simptomatika KT uroqrafiya zamanı əldə olunur
C) Renal pelvisdə yerləşən transitional hüceyrəli karsinomanın (yuxarı traktın urotelial karsinomalası) əzələ layından perirenal piy toxumasına sirayəti zamanı, bu hal T3 stadiyasında olan tumor kimi qiymətləndirilir
D) Bu tumorun visseral metastazları ən çox , (əksər hallarda) ağ ciyərlərdə tapılır
E) Renal hüceyrəli karsinoma (renal cell carsinoma) termini bu tumorlara sinonimikdir

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

472) "Allograft Hidronefroz" terminini hansı açıqlama doğru əks edir?

A) Kasa- ləyəncik sisteminin nonobstruktiv dilyatasiyasıdır
B) Renal transplantlarda yaranan, KLS-genişlənməsində istifadə olunan termindir
C) Yaş və hər hansı keçirilmiş renal iltihabı xəstəlikdən sonra yaranan parenximal həcminin azalması nəticəsində, kasa- ləyəncik sisteminin kompensator dilyatasiyasıdır
D) Anadangəlmə hidroureteronefrozu əks edir
E) KLS obstruksiyası nəticəsində yaranan hidronefrotik dilyatasiya

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

473) Testikulyar torsiyasının (xayanın burulması) sindromologiyasına səciyyəvi olmayan fikir hansıdır?

A) Testikulyar burulması zamanı, ultrasəs müayinəsində izlənilən "exogenliyi diffuz azalmış xaya" simptomu testikulyar infarktı əks edir
B) İntravaginal torsiya adətən yenidoğulmuşlarda, ekstrtavaginal torsiya adətən pubertat dövrdə olur
C) Xayalığa tam enməmiş xayanın burulması riski daha yüksəkdir
D) 95% hallarda unilateral olur
E) Xaya torsiyası hallarında ilk növbədə venoz qan axını , sonradan isə arterial qan axının pozulması yaranır

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

474) "Xayalığa enməmiş xaya" radioloji sindromologiyasına aid olan müddəalardan hansı doğru deyil?

A) "Xayalığa enməmiş xaya" hallarında, normal enmiş, kontralateral testisdə, gələcəkdə seminoma yaranması riski 20% -qədər yüksək olması sayılır
B) 10% hallarda "enməmiş xaya" bilateral olur
C) "Ektopik testis" anlayışı xayanın enmə yollarından kənar olan strukturlarında lokalizasiyası deməkdir
D) 80 % hallarda "enməmiş xaya" inquinal kanalın daxilində yerləşir
E) "Xayalığa enməmiş xaya" hallarında, 1 sm-dən kiçik olan testis radioloji üsullar ilə tapılmır

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

475) Hansı diaqnostik fikir epididimit xəstəliyin radioloji –klinik semiotikasında doğru deyil?

A) Xronik epididimitdə xaya əlavəsi Ultrasəs müayinəsində böyümüş və hipo-exoqen olur
B) TC-99m radionuklid ssintiqrafiyasının testikulyar torsiyalarının (burulmalarının), epididimitlərdən diferensiasiyasında metodun dəqiqliyi 90% çatır
C) Rəngli Doppler USM zamanı xaya artımının vaskulyar müqaviməti (rezistiv indeks – Rİ) adətən < 0.5 tərtib edir (Normada ≥0.5 –dir)
D) Xaya əlavəsi (epididimus) həcmi adətən 2-3 dəfə artır
E) Bu patoloji xəstəliyin (epididimitin) erkən fazasında ilkin proses xaya artımının başında müşahidə edilir

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

476) Ultrasəs müayinəsində "Solid peritoneal maşsa" radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı xəstəlik aid deyil ?

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Ormond xəstəliyi
B) Limfadenopatiya
C) Peritoneal sarkomatoz
D) Peritonda karsinomatoz
E) Mezenterik hamartroma

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

477) Ultrasəs müayinəsində "Sistik peritoneal maşsa" radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı hal aid deyil ?

A) Peritoneal psevdomiksoma
B) Pankreatik psevdokist
C) Hepatik paylararası amebik abseslər
D) Xronik statdiyada hidativ
E) Mezenterial abses

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

478) Ultrasəs müayinəsində "intestinal bağırsaq ilgəklərinin divar qalınlaşması" radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı patoloji hal aid deyil ?

A) Gastrointestinal stromal tumor
B) Xoralı kolit zamanı
C) Kron xəstəliyində
D) Uippl xəstəliyi zamanı müşahidə olunur
E) Bağırsaq ivaqinasiyada olur

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

479) Ultrasəs müayinəsində "Extraovarial adneksal maşsa" radioloji anlayışın diferensial diaqnostik sırasına hansı hal aid deyil ?

A) Endometrioma
B) Paraovarial limfatik vəzilərin adenopatiyası
C) Mullerian axarın anomaliyası
D) Subserozal leyomioma
E) Uşaqlığın enli bağın fibroidi

Ədəbiyyat : Diagnostic Ultrasound – Abdomen and Pelvis, 2016 . AMYRSYS

480) Ön- arxa rentgenoqramlarda çanaq sümüklərinin formasının "Şampan qədəhi" simptomu/deformasiyası (Champagne Glass Pelvis) hansı xəstəlikdə yaranır?

Sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

A) Akromeqaliya ilə əlaqəli skelet sümüklərinin displaziyalarını fərqləndirir
B) Axondroplaziya simptomokompleksində aidiyyəti var
C) Ehlres- Danlıos sindromunda olur
D) Pelvik sümüklərinin osteopoikilozu zamanı yaranır
E) Erdhem- Chester xəsətliyində nəzərə çarpır

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Dahnert W. Radiology review manual. 3rd ed. Baltimore, MD: Williams & Wilkins; 1996.

481) Antenatal fetal ultrasəs müayinəsində arxa kəllə çuxurun strukturlarının aksial proyeksiyada aşkar edilən "banan formalı serebellyar deformasiya " hansı anadangəlmə patologiyaya xasdır?

A) Chiari I malformasiyada rast gəlinir
B) Chiari II malformasiyanın təsviridir
C) "Münəccim" sindromunda daxildir
D) Spina Bifida hallarında yaranır
E) Dandy- Walker malformasiyada qeyd edilir

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Dahnert W. Radiology review manual. 3rd ed. Baltimore, MD: Williams & Wilkins; 1996.

482) Dizlərin ətrafında olan yumşaq toxumalarda və əzələlərdə yerləşən, " düyü dənəcikləri" təsvirində kalsifikasiyaları hansı patoloji hallarda aşkar edilir

A) Xroniki yumşaq toxumaların pannikulitini əks edir
B) Reyter sindromu üçün xasdır
C) Bilateral psoriatik gonitin xroniki fazasında yaranır
D) Şistomiaz xəstəliyində rentgendə nəzərə çarpır
E) Sisterserkoz xəstəliyin rəmzidir

Ədəbiyyat : Chapman S, Nakielny R. - Aids to radiological differential diagnosis. 3rd ed. London, England: Saunders; 1995.

483) Ön- arxa abdominal icmal rentgenoqramlarda siqmoid bağırsağın "Kofe dənəciyi " simptomu/deformasiyası - (Coffe bean siqn) - hansı xəstəlikdə yaranır?

A) Siqmoid bağırsağın divertikulitlərində nəzərə çarpır
B) Kron xəstəliyində yaranır
C) Siqmoid bağırsağının çevrilməsi situasiyasında
D) Dolixosiqmada- yalnız xəstəliyin fəsadlaşmış iltihab stadiyasında
E) Siqmoid bağırsağın invaqinasiyasında

Ədəbiyyat : Chapman S, Nakielny R. - Aids to radiological differential diagnosis. 3rd ed. London, England: Saunders; 1995.

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

484) Radiologiyada "Barton sınığı" termini nə zaman istifadə edilir?

A) Orbital lateral divarının travmatik dislokasiyasında
B) Temporal piramidin transverzal kompresiyon sınıqlarında
C) Topuq sümüklərin sınıqlarında
D) Mil bilək sümüklərin sınığı terminidir
E) Bud çanaq oynaqların xarici asetabulyar qırağından keçən dislokasiya edilmiş qopmasında

Ədəbiyyat: (sentyabr 2018) Eponimik syndromes in radiology – Kirkland Davis - Mosby 2011

485) Aşağıda qeyd olunmuş hansı patologiya aşkarlanan hallarda, Von Hippel Lindau xəstəliyi differensial sıraya daxil olmalıdır?

A) Pankreasın mikrokistoz (seroz) adenomaları
B) Pankreasın adenokarsinomu
C) Pankreasın insulinoması
D) Pankreasın psevdokistası
E) Böyrəklərin hipernefroması

Ədəbiyyat: Diagnostic Imaging, Ultrasound, Ahuija 2007

486) Aşağıdakılardan hansı şizensefaliya anomaliyası üçün doğrudur?

A) Daxili karotid arteriyaların obstruksiyası nəticəsində beyin yarımkürələrində ageneziya izlənilir
B) Damar kələfində çoxsaylı kistalar və korpus kallosumda hipogeneziya
C) Subaraxnoidal boşluqlar ilə əlaqəli, yan beyin mədəciklərinə doğru uzanan , likvor tərkibli, beyin yarımkürələrində yarıq defekti mövcuddur
D) Lateral mədəciklərin arxa buynuzlarının uni- və ya bilateral qeyri-proporsional genişlənməsi və döyənək cismin ageneziyası
E) Beyin mədəcikləri və yaxud subaraxnoidal boşluqlarla əlaqəli, serebrospinal maye ilə dolu kista və serebellyar vermisdə hipogeneziya ola bilər

Ədəbiyyat: Direct Diagnosis in Radiology,Pediatric Imaging, G.Staatz, D.Honnef, W.Piroth, T.Radkow 2010; Atlas of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, P.M.Doubilet, C.B.Benson, 2009

487) Döyənəcəkli cisminin lipomalarna aid olmayan müddəa hansıdır?

A) İçində eyni zamanda xırda kalsifikat və piy toxuması ola bilər

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) KT- də - 80 -100 Hu- vahidinə çata bilər
C) FLAİR sekanslarında toxumanın supressiyası xarakterikdir
D) STİR sekanslarında siqnal neytrallaşmalıdır
E) Anomaliyadır, həqiqi neoplastik törəmə deyil

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

488) Dandy - Walker anomaliyasında MR zamanı hansı xəstəlik differensial sıraya daxil edilmir ?

A) 4 mədəciyin inkişaf anomaliyaları
B) Rombensefalosinapsis
C) Joubert sindromları
D) Arxa kəllə çuxurunun intraaksial kistaları
E) Arxa kəllə çuxurunun ekstraaksiyal likvor kistaları

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

489) Hansı MR və klinik hallar septooptik displaziyaya aid deyil?

A) Hipofizin arxa hissəsinin ektopiyası olma bilər
B) Şəffaf arakəsmənin ageneziyası olmalıdır
C) De Cerven sindromun müşayiəti patoqnomonikdir
D) «Vertikal hippokamplar» və hətta döyənəcəkli cismin incəlmələri olur
E) Optik sinirlər hipoplastik olur

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

490) Heterotopik boz maddənin etiomorfologiyasına və MR simptomatikasına aid olan müddəalardan hansı doğru deyil?

A) Heterotopiya ocaqları kalsifikasiya olmur və kontrast maddəni akkumulyasiya etmir.
B) Ocaqlar boz maddənin abnormal miqrasiyasından nəticəsində yaranır
C) Diffuz və yaxud fokal ola bilər
D) Heterotopik ocağın FLAİR MR sekanslarında abnormal siqnalı tipik olmalıdır
E) Subependimal və subkortikal yerləşməsi olur

Ədəbiyyat: Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008

491) Superfisial (səthi) siderozun MR simptomokompleksi necə olmalıdır?

A) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, FLAİR hipointens sərhədli siqnaldan ibarət patoloji kompleks

tnsk.az ödənişsiz istifadə üçün

B) Baş beynin kortikal səthində və dural yerləşən kalsiləşmiş T1 hiperintens, FLAİR hipointens sərhədli siqnal olur
C) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, kontrastdan sonra aktiv akkumulyasiya nümayiş edən, FLAİR hipointens sərhədli siqnallı nahamar fokuslar
D) Mərkəzi sinir sisteminin və kranial sinirlərin səthində T1 hiperintens, FLAİR neytral sərhədli siqnalı yaranmış yığıntılar
E) Beyincik korteksin səthində və kranial sinirlərin səthində kontrastdan sonra T1 hiperintens, FLAİR hipointens sərhədli siqnalı olan düyünlər

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

492) MR-da hipotenziv serebral infarktlara aid olan müddəa hansıdır?

A) Ümumi arterial hipotenziya hallarında yaranan intreserebral fokal xırda infarktların yaranma halları
B) Serebral axının hemodinamikanın azalması (çatışmazlığı) nəticəsində yaranan «watershed» / sərhəd zonalı/ infarktlar patoqnomonik haldır
C) Bütün qeyd olunmuş müddəalar doğrudur.
D) Kəskin hipovolemiya nəticəsində,intraserebral təzyiqinin kəskin azalması nəticəsində yaranan psevdoinfarkt zonaları
E) Ümumi serebral likvor təzyiqinin azalması hallarında (posttravmatik, postpunksiyon, likvoreya halları) kortikal lövhəvari hematomaların əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

493) MR müayinəsində "Pələng gözü" adlanan, putaminal nüvələrin medial bilateral T2 yüksəlmiş siqnalları hansı patologiyanı əks edir?

A) Leigh"s xəstəliyini
B) Hallevorden-Spatz xəstəliyi üçün spesifikdir
C) Sturqe-Veber sindromunu
D) Qlutarik asiduriya üçün xasdır
E) Wilson xəstəliyində olur

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

494) MR müayinəsində orta beyində " giqant panda üzü" adlanan simptom hansı xəstəlik üçün xasdır?

A) Wilson xəstəliyində mövcud olur
B) Hallevorden- Spatz xəstəliyinə
C) Dəm qazları ilə zəhərlənmələrdə
D) Qlutarik asiduriya üçün xasdır

sinsk.az ödənişsiz istifadə üçün

E) Bilateral talamik infarktlarda

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

495) MR müayinəsində diffuz astrositoma (grade II) hansı serebral maddədə və sahədə əsasən lokalizasiya edilir?

A) Epifizar və arxa beyin komissura sahəsində
B) Frontal və temporal sahələrinin ağ maddənin diffuz zədələnməsi xarakterik haldır
C) Adətən bir yarımkürənin medial sahəsindən, kontralateral hemisferin mediobazal hissələrinə sirayət edən heterogen törəmə
D) Hipofizdə
E) Monroe dəliyi ətrafında

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012; Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005; Barkovich A.J Pediatric Neuroimaging -2008; Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

496) MR-müayinəsində tipik multiform qlioblastoma hansı digər tumorlar və həcmli törəmələr ilə differensiasiya problemi yaratmır?

A) Beyin qliosarkoması
B) Pilositar Grade1 astrositoma
C) Solitar metastaz
D) Unilateral serebral qliomatoz
E) Mərkəzi sinir sisteminin birincili limfoması

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

497) Serebral qliomatozun MR-da seçən xarakterik differensial simptom hansıdır?

A) Kontrast akkumulyasiyası uzun zamanlı, homogen və aktivdir
B) Dural səthlərə bitişik olmalıdır və “dural quyruğu” olmalıdır
C) Adətən konturları dəqiq olur, T1 və T2 sekvensiyalarda hiperintens siqnal nümayiş edir
D) Normal görüntüsü adətən multifokaldır, supra və subtentorial lokalizasiyalıdır
E) Döyənəcəkli cisimdən və massa intermediyadan kontralateral yarımkürəyə sirayəti tipikdir

Ədəbiyyat: Диагностическая нейрорадиология В.Н. Корниенко, И.Н. Пронин - 2008-2012

snsk.az ödənişsiz istifadə üçün

498) Pilositar astrositom ilə medulloblastomanı fərqləndirən, əsas MR diferensial simptom hansıdır?

A) Medulloblastoma vermisdən inkişaf edir və 4-cü mədəciyi doldurur, pilositar astrositoma isə beyincik hemisferindən inkişaf edib,4-cü mədəciyi kompressiya etməsi xarakterik haldır
B) Tumorların intraaksiyal və yaxud ekstraaksiyal yerləşməsi və ətrafdakı strukturlarda dislokasiya dərəcəsi
C) Tumorların fərqli dərəcədə kontrastı akkumulyasiya etməsi (medulloblastomanı daha aktiv kontrast akkumulyasiyası fərqləndirir)
D) Medulloblastoma və pilositar astrositoma arasında dəqiq diferensiasiya yoxdur
E) Bilateral sirayət yalnız serebral medulloblastomada olur

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

499) Tipik subependimal giqant hüceyrəli astrositoma aid olan hansı müddəa doğru deyil?

A) KT-də Aktiv kontrast akkumulyasiyası olmalıdır
B) Tuberoz skleroz xəstəliyinə aiddir
C) Monroe dəliyinə yaxın olan mədəcik divardan inkişaf etməsi adi haldır
D) WHO kalsifikasiya əsasında Grade 1 tumorlara aiddir
E) Pilositar yuvenil astrositomalar ilə dəqiq differensiasiyası mümkün deyil

Ədəbiyyat: Нейрорадиология - Трофимова Т.Н. – Практическое руководство – 2005

500) KT-də və MR-da ventrikulyar damar kələfinin papilomun diaqnostikası üçün mühüm patoqnomonik differensial status hansıdır?

A) Lateral mədəciklərin cisimləri arasında pətənək quruluşlu– kistoz solid ekspansiv tumoroz toxuma
B) Bilateral intraventrikulyar pleksusların zəif kontrast yığması əsas diferensial əlamətdir
C) 10-14 yaşdan sonra kistoz, düyünlü, mühüm ödemi olan intraventrikulyar massa
D) Lateral mədəciklərin üçbucaqlarında lokalizasiya olunan bilateral xantoqranulyomlar
E) 1 yaşına çatmamış uşaqlarda intraventrikulyar aktiv kontrastlaşan tumor pleksus papilom üçün xarakterik haldır

Ədəbiyyat: Radiology/, Metha, D. Bell - 2006

sisk.az ödənişsiz istifadə üçün