

Uşaq yoluxucu xəstəlikləri

23.04.2024

1) Sadalananlardan hansı brusellyozun törədicisi olan brusellalar üçün xarakterikdir?

1. Qram mənfidir
2. Hüceyrədaxili parazit olub mononuklear faqositar sistemin hüceyrələrində yaşayır, çoxalır
3. Anatoksin əmələ gətirir
4. Aşağı invazivliyə malikdir
5. Ekzotoksin əmələ gətirir

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 411; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 640

2) İnfeksiya mənbəyinin xarakterinə görə brusellyoz hansı qrupa aiddir?

- A) Sapronozlara
- B) Prorotozalara
- C) Antroponozlara
- D) Antropozoonozlara
- E) Zoonozlara

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 411; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 640

3) Sadalananlardan hansı brusellyoza xarakterikdir?

- A) Zoonozdur
- B) Aerozol yoluxma
- C) Alimantar yoluxma
- D) Su ilə yoluxma
- E) İnsandan insana keçir

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 411; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 640

4) Sadalananlardan hansı xüsusiyyət brusellalar üçün xarakterik deyil?

- A) Qram mənfidir
- B) Xarici mühitdə davamlıdır
- C) Spor əmələ gətirmir
- D) Polimorfizmə malikdir
- E) L formalar əmələ gətirir

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 411; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 640

5) Brusellaların hansı növü yüksək patogenlik xüsusiyyətinə malikdir?

- A) B.canis
- B) B.suis
- C) B.abortis
- D) B.neonatorum
- E) Br. melitensis

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 411; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 640

6) Brusellyoza hansı halda yoluxma baş vermir?

- A) Xəstə insan ilə təmas olduqda
- B) Çiy süd məhsullarını qəbul etdikdə
- C) Heyvanın yununu qırxdıqda
- D) Ət əhsullarının emalında
- E) Heyvanlara qulluq etdikdə

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 412; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 641

7) Brusella suisin əsas sahibi hansıdır ?

- A) Marallar
- B) Xəstə adam
- C) Donuzlar
- D) İri buynuzlu mal qara
- E) Qoyunlar

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 411; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 639

8) Hansı əlamətlər kəskin brusellyoz üçün xarakterikdir?

- A) Artralgiya
- B) Hepatolienal sindrom
- C) Bədən temperaturunun yüksəlməsi
- D) Tərləmə
- E) Sadalananaların hamısı

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 644

9) Brusellyozun kəskin forması hansı yaş qrupunda daha çox rast gəlinir?

- A) Məktəbəqədər yaş dövründə
- B) Qocalarda
- C) Yeniyetmələrdə
- D) Erkən yaş qrupunda
- E) Yeni doğulmuşlarda

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 644

10) Hansı əlamət brusellyoz üçün xarakterik deyil?

- A) Huşun pozulması
- B) Hepatosplenomeqaliya
- C) Temperaturun yüksəlməsi
- D) Tərləmə
- E) Limfadenopatiya

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 644

11) Sadalananlardan hansı xroniki brusellyozda olur?

- A) Bursit
- B) Böyümüş limfa düyünlərinin ağrısız hərəkətli olması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Poliartraliya
- E) Miokardit

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 645

12) Brusellyozda qanın ümumi analizində hansı dəyişiklik baş verir?

- A) Nneytropeniya
- B) Llimfositoz
- C) Sadalananların hamısı
- D) Leykopeniya
- E) EÇS-in artması

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 644

13) Rayt reaksiyasının minimal titri nə qədərdir ?

- A) 1 : 20
- B) 1: 80
- C) 1: 40
- D) 1 : 10
- E) 1:200

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 645

14) Revmatizmada olan hansı əlamətlər brusellyozda olmur?

- 1. Çox vaxt kiçik oynaqların zədələnməsi**

- 2. Ürəyin erkən dərin zədələnməsi**
3. Sola meyilli leykositoz ,EÇS-in artması
4. Hepatosplenomeqaliya

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 414; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 646

15) Uşaqlarda brusellyozun etiotrop müalicəsində hansı dərmanlardan istifadə olunmur?

- A) Analgetiklər
B) Antibiotiklər
C) Ftorxinollar
D) Kortikosteroidlər
E) Vitaminlər

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 414; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 648

16) Xroniki brusellyozda hansı müalicə üsulları təyin olunur?

- A) Simptomatik (amidoprin, delagil, analgin)
B) Sanator kurort (radon, kükürd vannaları)
C) Stimuləedici (plazma, eritrositar kütlə)
D) Sadalananların hamısı
E) Fizioterapiya (ozokerit, UYS, massaj)

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 415; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 649

17) Sadalananların hansı brusellyozun spesifik profilaktikasına aiddir?

- A) Sadalananların hamısı
B) Sanitar maarif

- C) Sanitar gigiyenik
- D) Diri avirulent brusellyoz vaksininin vurulması
- E) Sanitar veterinar

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 415; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 649

18) Erkən yaşlı uşaqlarda brusellyozun gedişinin xüsusiyyətləri ?

- A) Həzm sistemi orqanlarının zədələnməsi (dispepsiya, kolit)
- B) Ümumi vəziyyətin pozulması, kəskin intoksikasiyanın əlamətləri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Xəstəliyin kəskin, yüksək temperaturla başlaması
- E) Yuxarı tənəffüs yollarının (YTY) kəskin katarı, diffuz bronxit, kiçik ocaqlı pnevmoniya

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 412; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 643

19) Erkən yaşlı uşaqlarda brusellyoz üçün xarakterik olan hansı əlamətlər zəif ifadə olunur və ya nadir halda təsadüf olunur?

1. Limfadenopatiya
2. Artrit
3. Yuxarı tənəffüs yollarının (YTY) zədələnməsi
4. Həzm sistemi orqanlarının zədələnməsi
5. Qaraciyər, dalağın çox böyüməsi

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 643

20) Brusellyozun diaqnostik müayinə üsullarına aiddir

1. Bakterioloji
2. Seroloji
3. Bioloji

4. Histoloji

5. Sitoloji

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 645

21) Brusellyozun seroloji diaqnostikasına aid olan reaksiyalar hansılardır?

1. Rayt
2. Xeddelson
3. Bürne
4. Pandi
5. Paul Bunnel Davidson

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 645

22) Qarın yatalağını brusellyozdan fərqləndirən əlamətlər hansılardır?

1. İntoksikasiya əlamətlərinin sürətlə artması
2. Dilin ərpli olması
3. Qaraciyər, dalağın ilk günlərdə böyüməsi
4. Artrit
5. Tərləmə

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 414; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 646

23) Brusellyozu sepsisdən fərqləndirən xarakterik əlamətlər hansılardır?

1. Llimfadenopatiya tərləmə
2. Artrit artralgiya
3. I-li irinli ocağın olması
4. Aşkar intoksikasiya
5. Sola meyilli neytrofil leykositoz , EÇSin artması

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 414; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 647

24) Davam etmə müddətinə görə kəskin brusellyoz necə təsnif olunur?

- A) 0 - 3 ay
- B) 6 aydan çox
- C) 0 - 2 ay
- D) 0 6 ay
- E) 0 - 1 ay

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 413; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 644

25) Brusellyozun bakterioloji müayinəsində hansı bioloji materiallardan istifadə olunur?

- A) Oynaq mayesi
- B) Sadalananların hamısı
- C) Dalaq, limfa düyünlərinin punktata
- D) Sümük iliği, onurğa beyni mayesi
- E) Qan, sidik, nəcis

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр

26) Brusellyozun kompleks müalicəsində istifadə olunan antibiotiklər hansılardır ?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Tetrasiklin
- C) Eritromisin
- D) Levomisetin
- E) Rifampisin

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 414; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 648

27) Hansı dərmanlar brusellyozun müalicəsində istifadə olunan qeyri steroid iltihab əleyhinə preparatlara aiddir?

1. Voltaren
2. Ortofen
3. İndometasin
4. Delagil
5. Prednizolon

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 414; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 649

28) Qripin törədici hansı qrup viruslara aiddir?

- A) Reoviruslara
- B) Paramiksoviruslara
- C) Retroviruslara
- D) Pikornoviruslara
- E) Ortomiksoviruslara

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 68.; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 163

29) Qrip virusunun ötürülmə yolları hansıdır?

- A) Hava-damcı
- B) Fekal-oral
- C) Məişət-təmas
- D) Transmissiv
- E) Parenteral

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 69.; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 164

30) Qrip virusu hansı orqanlara tropdur?

1. Tənəffüs sisteminin epitelisinə
2. Damarların endotelinə
3. Mərkəzi sinir sisteminə
4. Hepatositlərə
5. Enterositlərə

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin, 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 70; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 165

31) Qripin əsas simptomları hansılardır?

- A) Üzün hiperemiyası, sklera damarlarının inyeksiyası
- B) Qaraciyərin, dalağın böyüməsi
- C) Baş, əzələ ağrıları
- D) Yüksək hərarət
- E) Limfadenopatiya

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф.

Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

32) Qripin əsas nevroloji fəsadları hansılardır?

- A) Meninqoensefalit
- B) Nevralgiya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Meningit
- E) Ensefalit

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 72; B.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 168

33) Hansı kliniki simptomlar qripdə olmur?

- A) Neyrotoksikoz
- B) Hepatosplenomeqaliya
- C) İnağ
- D) Kəskin intoksikasiya
- E) Hemorragik

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; B.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

34) Yeni doğulmuşlarda və 1 yaşa qədər uşaqlarda qripin əsas kliniki xüsusiyyətləri hansılardır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Kataral əlamətlər olmur və ya zəif olur
- C) Bakterial infeksiyanın qoşulması və irinli ağırlaşmalar (otit, pnevmaniya və s.)
- D) İntoksikasiya əlamətləri olmur və ya zəif olur
- E) İnağ nadir hallarda olur.

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 72; B.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

35) 1-3 yaş arasında olan uşaqlarda qripin əsas kliniki xüsusiyyətləri hansılardır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Mərkəzi sinir sisteminin zədələnməsi, meningial sindrom.
- C) Ağciyərlərin seqmentar zədələnməsi, inağ, astmatik sindrom
- D) Zəif kataral əlamətlər
- E) Ağır intoksikasiya

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

36) Qripin spesifik ağırlaşmaları hansılardır?

1. Kəskin beyin ödemi
2. Ağciyərlər hemorragik ödemi
3. İrinli meningit
4. Ocaqlı pnevmoniya
5. Bronxlarda irinli nekrotik proses

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

37) Qripin baş verən patoloji anatomik dəyişikliklər hansılardır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Ayrı-ayrı alveollarda seroz mayenin toplanması kimi qan dövranı pozğunluqları
- C) Nekrozlaşmış epitelial hüceyrələrin qopması
- D) Ağciyər toxumasında doluqanlıq,kiçik qansızmalar
- E) YTY-nin selikli qişa epitel hüceyrələrinin distrofiyası,nekrozu

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 68.; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 165

38) Qripin patogenezinin inkişaf mərhələləri hansılardır?

- A) Mərkəzi və vegetativ sinir sisteminin zədələnməsi
- B) Sadalananların hamısı

- C) Virusun YTY-nin epitelial hüceyrələrinə daxil olması, replikasiya və reproduksiyası
- D) Orqanizmin immunoloji reaktivliyinin zəifləməsi və endogen bakterial floranın aktivləşməsi
- E) Virusemiya, toksemiya

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 68.; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 165

39) Hansı simptomlar qrip üçün xarakterik deyil ?

- A) Alın, gicgah, qaşüstü nahiyədə, göz almalarında bərk ağrılar
- B) Yüksək hərarət
- C) Kəskin kataral əlamətlər
- D) Yuxunun pozulması, hallyusinasiyalar, sayıqlama
- E) Titrətmə, halsızlıq, əzələ ağrıları

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

40) Qripin ağırlıq dərəcəsinə görə hansı kliniki formaları olur?

- A) Orta ağır
- B) Ağır
- C) Sadalananların hamısı
- D) İldırımvari (hipertoksiki)
- E) Yüngül

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

41) Qripin ağır formalarında təzahür edən əsas kliniki simptomlar hansılardır?

- A) Meningeal simptomlar
- B) Qıcolma
- C) Burun qanaxması
- D) Sadalananaların hamısı
- E) Huşun qısamüddətli itməsi

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

42) Erkən yaşlı uşaqlarda qripin klinikası üçün səciyyəvidir:

- A) Sinir sisteminin zədələnməsi (meninqoensefalit)
- B) Yalançı inaq sindromu (qırtlağın kəskin ödemi)
- C) Kəskin intoksikasiya
- D) Sadalananların hamısı
- E) Astmatik sindrom

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

43) Qripin orta ağır formasında müşahidə olunmayan kliniki əlamətləri hansılardır?

- A) Ağciyərin hemorragik ödemi
- B) Bədən hərəkətinin 40-45,5 C-dək yüksəlməsi
- C) Huşun qaralması,sayıqlama,hallyusinasiyalar
- D) Qıcolmalar
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

44) Qripin diaqnozunu təsdiqləyən əsas laborator müayinə üsulları hansılardır?

- 1. Seroloji**
- 2. İmmunoflyuoreessensiya**
- 3. Bakterioloji**
- 4. Bakterioskopik**
- 5. Qanın biokimyəvi analizi**

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

45) Qripdə qanın ümumi analizində hansı dəyişiklik baş verir?

1. Leykopeniya
2. Limfositoz
3. Leykositoz
4. Neytofilyoz
5. Eozinofiliya

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

46) Qripdə intoksikasiya və kataral əlamətlər hansı ardıcılıqla meydana çıxır ?

- A) Kataral əlamətlər meydana çıxır,intoksikasiya əlamətləri gecikir
- B) Qanunauyğunluq yoxdur
- C) İntoksikasiya əlamətləri olmur
- D) Eyni vaxtda meydana çıxır
- E) İntoksikasiya əlamətləri meydana çıxır,kataral əlamətlər gecikir

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

47) Hansı KRVI-də ağciyərlərin seqmentar ödemi baş verir?

- A) Reovirusda
- B) Rinovirusda
- C) Parapripdə
- D) Qripdə
- E) Adenovirusda

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 71; В.Ф.

Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 167

48) Qripin bakterial ağırlaşması hansılardır?

1. Sinusit
2. Otit
3. Pnevmoniya (ocaqlı,seqmentar)
4. Kolit
5. Enterit

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 72; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 168

49) Qarın yatalığı üçün xarakterik olan əlamətlər hansılardır?

1. İntoksikasiya əmətlərinin tədricən artması,uzunmüddətli qızdırma
2. Rozeolyoz səpgi
3. Qaraciyərin,dalağın böyüməsi
4. Xəstəliyin kəskin intoksikasiya əlamətləri ilə başlaması
5. Kataral əlamətlər

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

Ədəbiyyat ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 170

50) Meningokokk meningitində olan hansı əlamətlər qripdə olmur?

- A) Kəskin ifadə olunan meningeal simptomlar
- B) Sola meyilli hiperleykositoz
- C) Ulduzvari hemorragik səpgilər
- D) Likvorda neytrofil xarakterli pleositoz
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 170

51) Qızılcanı qripdən fərqləndirən əlamətlər hansılardır?

- 1. Konyunktivit**
- 2. Ağız boşluğunun selikli qişasında Filatovkoplik ləkələri**
- 3. Makulo-papulyoz səpgi**
- 4. Zəif kataral əlamətlər**
- 5. Kəskin intoksikasiya**

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . ст .170

52) Qripin diaqnostikasında hansı laborator müayinə üsullarından istifadə olunur?

- 1. KBR**
- 2. İmmunoflyuoressensiya**
- 3. İFA (immunoferment analiz)**
- 4. Vidal reaksiyası**
- 5. Paul-Bunnel-Davidson reaksiyası**

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 73; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 169

53) Qripin etiotrop müalicəsində hansı dərmanlardan istifadə olunur?

- 1. Remantadin**
- 2. Arbidol**

3. İnterferon

4. Askorutin

5. Pantoqam

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V. F. Əsgərov., V. F. Uçaykin. 2008. “Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər” səh 74; В.Ф. Учайкин. “ГЕОТАР МЕДИЦИНА” Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей . стр 170

54) Məxmərək hansı qrup infeksiyaya aiddir?

- A) Zoonoz
- B) Sapronoz
- C) Antroponoz
- D) Antropozoonoz
- E) Protozoa

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 109; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 208

55) Anadangəlmə məxmərəyi olan uşaqlarda virus hansı müddətdə xaric olunur?

- A) 10 gün
- B) 1 ay
- C) 3 ay
- D) 21 gün
- E) 1,5-2 il

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 109; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 209

56) Qazanılmış forma məxmərəyə yoluxan xəstə hansı müddətdə izolyasiya olunmalıdır?

- A) Xəstəliyin başlanğıcından 17 gün

- B) Xəstəliyin başlanğıcından 21 gün
- C) Xəstəliyin başlanğıcından 28 gün
- D) Xəstəliyin başlanğıcından 13 gün
- E) Xəstəliyin başlanğıcından 5 gün

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 109; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 209

57) Qazanılmış forma məxmərəkdə virusun əsas ötürülmə yolu hansıdır?

- A) Mexaniki
- B) Fekal-oral
- C) Təmas
- D) Hava-damcı
- E) Transmissiv

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 109; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 209

58) Məxmərək üçün hansı kliniki əlamətlər xarakterikdir ?

1. Makulo-papulyoz səpgi
2. Ənsə və arxa boyun limfa düyünlərinin böyüməsi
3. Bədən temperaturunun yüksəlməsi
4. Angina
5. Vezikulyoz səpgi

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 111; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 210

59) Məxmərəklə yoluxma hansı yollarla baş verə bilər?

- A) Fekal-oral yolla
- B) Məişət-təmas yolu ilə
- C) Ana südü ilə

- D) Hava damcı yolu ilə
- E) Transplasantar

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 109; B.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 209

60) Məxmərəkdə səpginin hansı növü olur?

- A) Hemoragik
- B) Papulyoz-vezikulyoz
- C) Makulo-papulyoz
- D) Pustulyoz
- E) Urtikar

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 111; B.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 211

61) Məxmərəyin inkubasiya dövrü nə qədərdir?

- A) 8-17 gün
- B) 1-7 gün
- C) 15-21 gün
- D) 17-24 gün
- E) 18-23gün

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 111; B.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 211

62) Hansı infeksiya kəskin teratogen təsirə malikdir?

- A) Nemofil infeksiya
- B) RS-infeksiya
- C) Sitomeqalovirus
- D) Məxmərək
- E) Skarlatina

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 110; B.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 210

63) Birləşməyə meyilli olmayan makulo-papulyoz səpgi hansı xəstəlikdə olur?

- A) Qızılca
- B) Suciçəyi
- C) İnfeksiyon mononukleoz
- D) Məxmərək
- E) Skarlatina

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 111; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 211

64) Məxmərək üçün patoqnomik simptom hansıdır?

- A) Artrit
- B) Boyun toxumasının ödemi
- C) Herpetik angina
- D) Faringit
- E) Ənsə limfa düyünlərinin böyüməsi

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 111; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 212

65) Hansı xəstəlikdə ənsə limfa düyünləri böyüyür, ağrılı olur?

- A) Vərəmdə
- B) Skarlatinada
- C) Qızılcada
- D) Məxmərəkdə
- E) Difteriyada

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 111; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 212

66) Sadalananlardan hansı məxmərəyin törədicisidir?

- A) Virus
- B) Stafilokokk
- C) Rikketsioz

- D) Streptokokk
- E) Pnevmonokokk

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 109; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 208

67) Məxmərəkdə periferik qanda hansı dəyişiklik aşkar olunur?

- A) Leykopeniya
- B) Anemiya
- C) Plazmatik hüceyrələrin meydana çıxması
- D) Nisbi limfositoz
- E) Eozinofiliya

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 113; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 213

68) Sadalanan infeksiyaların hansında daha çox ürək qüsuru təsadüf olunur?

- A) Məxmərək
- B) Sifilis
- C) Listerioz
- D) Sitomeqalovirus
- E) Toksoplazmoz

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 110; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 213

69) Məxmərəyin spesifik profilaktikası üçün hansı növ vaksindən istifadə olunur?

1. Diri vaksin
2. Kimyəvi vaksin
3. Diri assosiasiya olunmuş vaksin
4. Rekombinat
5. Ölü vaksin

- A) 2,4
- B) 4, 5
- C) 1 ,4
- D) 2 ,5

E) 1,3

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh –dərsləkdə adı yazılmayıb.; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 217

70) Anadangəlmə məxmərəyin klassik sindromuna hansılar aiddir?

- 1. Katarakta**
- 2. Ürək qüsuru**
- 3. Karlıq**
- 4. Pnevmoniya**
- 5. Meningit**

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

Ədəbiyyat: ATU – Yoluxucu xəstəliklər kaf.ass.Bağirova Mələhət Hacıağa; V.F.Əsgərov.,V.F.Uçaykin. 2008. Uşaqlarda infeksiyon xəstəliklər. Səh 113; В.Ф.Учайкин. "ГЕОТАР МЕДИЦИНА" Москва 1998. Руководство по инфекционным болезням у детей. Стр 213

71) Əsnəyin difteriyasının lokal forması zamanı hansı nahiyə fibrinoz ərpə örtülür?

- A) badamcıqlar və dilçəy
- B) badamcıqlar
- C) badamcıqlar və damaq gövsləri
- D) udlağın arxa divarı
- E) udlağın yan divarları

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

72) Yalancı vərəm zamanı hansı səpgiyə daha tez-tez rast gəlinir?

- A) qızılcaya bənzər səpgilər
- B) urtikar səpgi
- C) vezikulyoz səpgi
- D) hemorragik səpgilər
- E) skarlatinaya bənzər səpgi

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

73) Respirator sinsitial infeksiyanın aparıcı klinik sindromu sayılır:

- A) hemorragik sindrom
- B) meningial sindrom
- C) hepatolienal sindrom
- D) obstruktiv sindrom
- E) astenovegetativ sindrom

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

74) Kəmərləyici dəmrovun tipik səpgi elementi hansıdır?

- A) eritema
- B) nodus
- C) qartmaq
- D) petexiya
- E) vezikula

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

75) Böyrək sindromu ilə gedən hemorragik qızdırma zamanı inkubasion dövrün müddəti?

- A) 1.5-2 ay
- B) 7 günədək
- C) 2-4 həftə
- D) 7-12 gün
- E) 6 ayadək

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

76) Salmonellozun gastrointestinal formasında (alimentar yol ilə yoluxma zamanı) inkubasion dövrün müddəti neçə gün təşkil edir?

- A) 24-28 gün

- B) 6-12 saat
- C) 3-7 gün
- D) 17-21 gün
- E) 8-10 gün

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

77) Dizenteriyanın tipik təzahürü nədir?

- A) selikli, duru nəcis ifrazatı
- B) bradikardiya
- C) qızdırma
- D) tenezmlar
- E) qusma

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

78) İnfeksion mononukleoz üçün xarakterikdir:

- A) ənsə limfa düyünlərinin təcrid olunmuş halda zədələnməsi
- B) çənəaltı adenofleqmona
- C) irinli limfadenit
- D) poliadenit
- E) submaksillit

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

79) Yalançı vərəm zamanı erkən rekonvelestensiyanın əsas göstəricisidir

- A) piqmentasiya
- B) parodoksal nəbz
- C) poliuriya
- D) ovucun və ayaq altının iri lövhəvari qabıqlanması
- E) gecikmiş inağ

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

80) Minenqokokksemiyanı müşayət edən daha tipik həyatı təhlükəli vəziyyət hansıdır?

- A) beyin ödemi
- B) udlağın stenozu
- C) pnevmoniya
- D) endotoksik şok
- E) böyrək çatışmamazlığı

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

81) Adenovirus infeksiyası zamanı inkubasion dövrün müddəti:

- A) 24-48 saat
- B) 12-24 saat
- C) 12-24 gün
- D) 24-36 gün
- E) 2-12 gün

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

82) Hansı yaş qrupunda olan uşaqlar yalançı vərəm xəstəliyinə daha nadir halda yoluxur?

- A) 5-8 yaş
- B) 8-12 yaş
- C) 2-5 yaş
- D) 0-2 yaş
- E) 12-15 yaş

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

83) Difteriya zamanı inkubasiyon dövrün müddəti?

- A) 2-10 gün
- B) 11-21 gün
- C) 10-15 gün
- D) 12-24 saat
- E) 1-2 gün

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

84) Dizenteriya zamanı inkubasion dövrün müddəti?

- A) 1-2 gün
- B) 21 gün
- C) 11 gün
- D) 7 gün
- E) 17 gün

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

85) Paraqrip xəstəliyinin aparıcı sindromu hansıdır?

- A) poliadenit
- B) kataral sindrom
- C) konvulsiya sindromu
- D) inaq sindromu
- E) hemoragik sindrom

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

86) Difteriyanın ağır forması zamanı ürək tərəfdən tipik ağırlaşma hansıdır?

- A) fibroelastoz
- B) septik endokardit
- C) ürək qüsuru
- D) ikincili endomiokardit
- E) toksiki miokardit

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

87) Keçirilmiş Hepatit B infeksiyasından sonra hansı müddət üçün immunitet saxlanılır?

- A) daimi , ömürlük
- B) 1 ilədək
- C) 2-3 ilədək

- D) 10-15 ilədək
- E) 5-10 ilədək

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

88) Adenovirus infeksiyası üçün daha çox xarakterik ağırlaşmalar hansılardır?

- A) meningitlər, meninqoensefalitlər
- B) miokarditlər, endomiokarditlər
- C) piodermiya, qızılyel
- D) pnevmoniya, bronxitlər, sinusitlər
- E) artritlər, nefritlər

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

89) Passiv hemaqqlusinasiya reaksiyalarında qan zərdabında aşkar olunan difteriyaya qarşı anticismlərin titri nə qədər təşkil edir?

- A) 1:5
- B) 1:20
- C) 1:40
- D) 1:60
- E) 1:10

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

90) Adenovirusa qarşı daha yüksək həssaslıq hansı yaş qrupunda müşahidə edilir?

- A) yeni doğulmuşlar
- B) 1-3 ay arası körpələr
- C) böyüklər
- D) 5 yaşdan böyük uşaqlar
- E) 6 ay -5 yaş arası uşaqlar

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

91) Yalancı vərəmin başlanğıc dövrünün xarakterik əlamətləri hansılardır?

- A) “musrston” simptomu, “jilber” simptomu
- B) boğazda ağrı, badamcıqların ərplə örtülməsi
- C) spastik öskürək, inağ sindromu
- D) yuxarı tənəffüs yollarının kəskin ifadə olunmuş kataral əlamətləri
- E) qarında, əzələlərdə, oynaqalarda ağrı, sulu nəcis ifrazı

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей. Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева. Детские инфекционные болезни. Москва Издательский центр «Академия» 2009

92) Qrip infeksiyasından sonra hansı növ immunitet formalaşır?

- A) davamsız, tip-spesifik
- B) davamsız, növ spesefik
- C) davamlı, steril
- D) davamlı, növ spesefik
- E) davamlı, tip-spesefik

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей. Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева. Детские инфекционные болезни. Москва Издательский центр «Академия» 2009

93) Baş beyin qişalarının seroz ilthabı zamanı enterovirus meningitinin hansı infeksiya meningiti ilə diferensial diaqnostikasını aparmaq lazımdır?

- A) vərəm meningiti
- B) meningokokk meningiti
- C) pnevmokokk meningiti
- D) stafilokokk meningiti
- E) haemophilus influenzae meningiti

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей. Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева. Детские инфекционные болезни. Москва Издательский центр «Академия» 2009

94) Burnun difteriyasının klinik əlamətləri hansılardır?

- A) yüksək qızdırma, burundan irinli nifrazat
- B) yüksək qızdırma, burundan şəffaf ifrazat
- C) burun qanadlarının dərisinin maserasiyası, burundan selikli – irinli ifrazat
- D) uzun müddətli qanlı həlməşik ifrazat, üst dodağın dərisinin eroziyası
- E) üzdə ödem, limfadenopatiya

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

95) Kəmərլəyici dəmrovun törədicisi hansıdır?

- A) reovirus
- B) retrovirus
- C) varicella zoster
- D) İnsan herpesvirus 6-cı növ
- E) insan herpesvirus 1-ci növ

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

96) Baş beyin qabıgının irinli iltihabı zamanı hansı infeksiyanı inkar etmək olar?

- A) vərəm meningiti
- B) meninqokokk infeksiyası
- C) stafilokokk infeksiyası
- D) haemophilus influenzae
- E) pnevmokokk infeksiyası

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

97) Uşaq həyatının ilk aylarında meninqokokk infeksiyası zamanı əsas meningial əlamət hansıdır?

- A) kerninq simptomu
- B) böyük əmgəyin şişməsi və gərginliyi
- C) qusma
- D) ənsə əzələlərinin rigidliyi
- E) brudzinski simptomu

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

98) Taun infeksiyasının inkubasiya dövrü nə qədər təşkil edir?

- A) 1 ay
- B) 1-3 gün

- C) 2-10 gün
- D) bir neçə ay
- E) 1-21 gün

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

99) Difteriya ilə yoluxmanın yoха çıxması üçün əhalinin neçə faizi peyvənd almalıdır

- A) 100%
- B) 95%
- C) 10-25%
- D) 25-50%
- E) 70-80%

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009

100) Udqunma zamanı boğazda güclü ağrı hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) əsnəyin difteriyasının yayılmış forması
- B) paratonzillit
- C) botulizm
- D) əsnəyin difteriyasının lokal forması
- E) tetanus

Ədəbiyyat: В.Ф.Учайкин. Руководство по инфекционным болезням у детей.Москва 2012; Л.Г.Кузьменко, Д.Ю.Овсянников, Н.М.Киселева.Детские инфекционные болезни.Москва Издательский центр «Академия» 2009