

# Parodontologiya

## 1) Parodontun plastik funksiyasında rol oynayır:

- A) neytrofil leykositlər
- B) limfoidlər
- C) limfositlər
- D) plazmatik hüceyrələr
- E) osteoblastlar

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

## 2) Bu parodontun funksiyasına aid deyil:

- A) plastik
- B) reflektor
- C) trofik
- D) dentinogenez
- E) baryer

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

## 3) Bu xəstəlik zamanı yalançı diş əti cibi aşkar olunur:

- A) parodontoz
- B) xorali gingivit
- C) kataral gingivit
- D) yüngül dərəcəli parodontit
- E) hipertrofik gingivit

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

## 4) Dişəti cibinin möhtəviyyəti bu sınaqla öyrənilir:

- A) Şiller-Pisarev
- B) allergik

- C) benzidin
- D) suluq
- E) formalin

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**5) Benzidin sınağı apararkən tamponun rəngi bu cür dəyişir:**

- A) göyümtül yaşıl
- B) çəhrayı
- C) qara
- D) qəhvəyi
- E) bəyaz

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**6) Parodont xəstəliklərinin diaqnostikasında bu metod tətbiq olunmur:**

- A) allerqoloji
- B) laborator
- C) klinik
- D) rentgenoloji
- E) funksional

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**7) PMA indeksi bu xəstəliyin ağırlıq dərəcəsini müəyyən edir:**

- A) parodontoz
- B) stomatit
- C) periodontit
- D) gingivit
- E) pulpit

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**8) Russel indeksi bu xəstəliyin ağırlıq dərəcəsini müəyyən edir:**

- A) papillit
- B) pulpit
- C) parodontit
- D) periodontit
- E) parodontoz

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**9) İxtisaslaşmış parodontoloji yardıma olan təlabat bu indekslə müəyyən edilir:**

- A) Müleman
- B) PMA
- C) CPITN
- D) PI
- E) Russel

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**10) Xorahı gingivitin yaranmasına səbəb olmur:**

- A) stress
- B) ağıl dişinin fəsadla çıxması
- C) haymorit
- D) infeksiyon xəstəliklər
- E) aqranolositoz

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**11) Yüngül parodontitdə bu simptom aşkar edilmir:**

- A) 3 mm-ə çatan dişəti cibi
- B) ikincili travmatik okklüziya
- C) halitoz
- D) diş daşı
- E) dişətinin qanaması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**12) Xroniki parodontitin rentgen müayinəsi zamanı bu simptom aşkar edilmir:**

- A) periodontal yarığın genişlənməsi
- B) osteoskleroz
- C) osteoporoz
- D) sümük cibləri
- E) kompakt lövhəciyin destruksiyası

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**13) Parodontoz zamanı bu simptom aşkar edilmir:**

- A) dişətinin iltihabı
- B) alveol sümüyünün atrofiyası
- C) periodontun sklerozlaşması
- D) hiperesteziya
- E) dişlərin qismən laxlaması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**14) Parodontoz zamanı bu simptom aşkar edilmir:**

- A) dişlərin hiperesteziyası
- B) travmatik okklüziya
- C) alveol sümüyünün bərabər səviyyəli atrofiyası
- D) pazabənzər qüsurlar
- E) sümük cibləri

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**15) Orta dərəcəli parodontozda bu simptom aşkar edilmir:**

- A) diş əti retraksiyası
- B) dişlərin laxlaması
- C) osteoskleroz
- D) parodontal cib
- E) alveolyar sümüyün üfiqi azalması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**16) Parodonoz zamanı bu simptom aşkar edilmir:**

- A) diastema və trema
- B) dişlərin rotasion laxlaması
- C) pazabənzər qüsür
- D) travmatik okklüziya
- E) dişəti retraksiyası

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**17) Parodont xəstəliklərinin etiologiyasında mühüm əhəmiyyətə malik deyil:**

- A) mikrob amili
- B) mikroorqanizmlərin patogenetik potensialını gücləndirən amillər
- C) orqanizmin ümumi amilləri
- D) mikroorqanizmlərin patogenetik potensialını zəiflədən ağız boşluğu amilləri;
- E) yaş amili

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**18) Diş yastıçığının tam formalaşma müddəti:**

- A) 4-5 gün
- B) 2-3 saat
- C) 7-8 saat
- D) 6-9 gün
- E) 1-2 gün

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**19) Diş əti üstü ərpin minerallaşma mənbəyi:**

- A) dentin mayesi
- B) qan
- C) limfa
- D) ağız suyu

E) diş əti mayesi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**20) Diş əti altı ərpin minerallaşma mənbəyi:**

- A) toxumaarası maye
- B) limfa
- C) diş əti mayesi
- D) ağız suyu
- E) dentin mayesi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**21) Parodontitləri gingivitlərdən fərqləndirən əlamət**

- A) qida qəbulu zamanı ağrı
- B) diş daşının olması
- C) halitoz
- D) parodontal cib
- E) diş əti qanaması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**22) Hipertrofik gingiviti parodontitdən fərqləndirir:**

- A) saxta diş əti cibi
- B) diş əti qanaması
- C) halitoz
- D) diş əti ödem
- E) çeynəmə zamanı ağrı

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**23) Parodontiti kataral gingivitdən fərqləndirir:**

- A) dişətində ağrı
- B) diş ətində ödem

- C) alveol sümüyündə destruksiya
- D) diş əti hipemiyası
- E) dişətinin qanaması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**24) Parodont xəstəliklərinin müalicəsində bu prinsipin əhəmiyyəti yoxdur:**

- A) kütləvilik
- B) komplekslik
- C) fərdilik
- D) ardıcılıq
- E) sistematiklik

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**25) Parodontun iltihabi xəstəliklərinin müalicəsində bu anesteziya tətbiq edilmir:**

- A) aplikasion
- B) intralığamentar
- C) infiltrasion
- D) naqili
- E) ümumi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**26) Diş ərpi və diş daşının təmizlənməsi aiddir:**

- A) patogenetik müalicə
- B) antibiotikoterapiya
- C) təxirəsalınmaz müalicə
- D) etiotrop müalicəyə
- E) simptomatik müalicə

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**27) Parodont xəstəliklərinin müalicəsində gigiyenik maarifləndirmə işi aid edilir:**

- A) təxirəsalınmaz müalicə
- B) simptomatik müalicə
- C) etiotrop müalicə
- D) patogenetik müalicə
- E) antibiotiklə müalicə

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**28) Bu xəstəlik zamanı diş daşlarının ultrasəsə təmizlənməsi mümkündür:**

- A) kəskin bronxit
- B) kəskin ürək çatışmazlığı
- C) herpes
- D) astma
- E) osteoxondroz

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**29) Ultrasəs cihazların istifadəsinə əks göstərişdir**

1. kardiostimulyatoru olan xəstələrə
2. epilepsiyalı, infeksiyon, respirator, onkoloji xəstəlikləri olan xəstələrə
3. siqaretçəkən xəstələrə
4. hamilə qadınlara
5. yaşı 60 üstəliyə xəstələrə
6. süd və yeni çıxmış daimi dişləri olan uşaqlara

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

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**30) Hipertrofik gingivitdə dişəti məməcini sklerozlaşdırmaq üçün bu preparat işlədilmir:**



- A) 10% kalsium xlorid
- B) 40% qlükoza
- C) 10% kalsium karbonat
- D) 25% maqnezium sulfat
- E) 70% etil spirti

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**31) Xoralı gingivitin diferensial diaqnostikası aparılmır:**

- A) ağır metal duzları ilə, benzinlə, benzolla intoksikasiyalarla;
- B) İİV-infeksiyası ilə
- C) herpetik gingivostomatitin ağır forması ilə;
- D) qırmızı yastı dəmrovla
- E) qanın sistem xəstəlikləri ilə;

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**32) İnkişaf etmiş parodontitdə üstünlük təşkil edir**

- A) qram mənfi aerob flora
- B) Qram müsbət koklar, tək-tək Qram müsbət çöplər və Qram mənfi koklar
- C) qram müsbət anaerob flora
- D) qram müsbət aerob flora
- E) qram mənfi anaerob flora

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**33) Diş ərpinin formalaşmasının uyğunluğunu tapın.**

**1. dişləri təmizlədikdən 3-4 saat sonra**

**2. 4-5-ci gün**

**3. 6-9-ci gün**

**a. Qram mənfi formaların, bakteroidlər spirillər və spiroxetlər**

**b. çoxlu miqdarda Qram müsbət sapabənzər formalar və telşəkillilər**

**c. Qram müsbət koklar, tək-tək Qram müsbət çöplər və Qram mənfi koklar**

- A) 1a, 2b, 3c
- B) 1a, 2c, 3b
- C) 1b, 2c, 3a
- D) 1b, 2a, 3c

E) 1c, 2b, 3a

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**34) Xoralı gingivitin müalicəsində istifadə edilmir:**

- A) anestetiklər
- B) keratoplastik preparatlar
- C) antibakterial preparatlar
- D) küretaj
- E) iltihabəleyhinə preparatlar

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**35) Parodontal ciblərdəki irinli möhtəviyyəti ləğv etmək üçün istifadə olunur:**

- A) kortikosteroidlər
- B) keratoplastiklər
- C) immunokorreksəedicilər
- D) fermentlər
- E) antibiotiklər

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**36) Diş ərpinin diş əti şırımında anatomik-topoqrafik birləşmə nahiyələrindən asılı olaraq, ayırd edilir**

- A) diş boynunda və diş fissurlarında toplanan ərp
- B) diş ərpi və diş yastığı
- C) sərt və yumşaq diş çöküntüləri
- D) dişin minerallaşmış ərpi və epitelə birləşmiş ərp
- E) diş birləşmiş və epitelə birləşmiş ərp

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**37) Parodonotozun yerli müalicəsi zamanı bu fiziki metod tətbiq olunmur:**

- A) depoforez

- B) fonoforez
- C) vibromasaj
- D) hidromasaj
- E) elektroforez

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**38) Parodontal ciblərin ləğv olunması üçün bu əməliyyat tətbiq olunmur:**

- A) dilim əməliyyatı
- B) diş kökünün rezeksiyası
- C) açıq küretaj
- D) qapalı küretaj
- E) gingivoektomiya

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**39) Parodontit zamanı Kulajenko görə hematoma əmələ gəlməsinin müddəti:**

- A) 100-120 s
- B) 70-80 s
- C) 20-30 s
- D) 80-100 s
- E) 50-60 s

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**40) Şiller-Pisaryev sınağı üçün hazırlanmış məhlulun tərkibi necədir?**

- A) 0.5 q kristallik yod, 2.5 q kalium-yodid, 20 ml distillə suyu
- B) 3q kristallik yod, 2 q kalium-yodid, 50 ml qliserin
- C) 1q kristallik yod, 2 q kalium-yodid, 40 ml distillə suyu
- D) 3q kristallik yod, 1 q kalium-yodid, 50 ml distillə suyu
- E) 2q kristallik yod, 1 q kalium-yodid, 40 ml qliserin

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**41) 1 diş nahiyəsində lokallaşan kataral gingivit adlanır:**

- A) Stomatit
- B) Papillomatoz
- C) Papillit
- D) Papilloma
- E) Herpangina

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**42) Parodontita xas olan ən ağır mərhələ hansıdır?**

- A) parodontal diş əti cibi 5-6 mm çox, dişlərdə II-III dərəcəli laxlama, sümük toxumasının 1/2-nən çox rezorbsiya olması
- B) 4-5 mm parodontal cib, dişlərdə II-III dərəcəli laxlama, sümük arakəsmənin 1/2 – nə qədər rezorbsiyaya uğraması
- C) 5 mm parodontal cib, dişlərdə II dərəcəli laxlama, sümük toxumasının çox halda 1/2-nin atrofiyası
- D) 5-6 mm parodontal cib, dişlərdə I dərəcəli laxlama, sümük arakəsmənin 1/2 -nə qədər rezorbsiyaya uğraması
- E) 5 mm-ə qədər parodontal cib, dişlərdə II-III dərəcəli laxlama, sümük toxumasının atrofiyası aşkarlanır

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**43) Dişəti fibromatozunun əlamətləri:**

1. sıxlaşmış fibroz toxumanın böyüməsi
2. diş əti palpasiya zamanı bərk və ağrısızdır, rəngi dəyişməmişdir.
3. böyümüş dişəti spontan qanayır
4. rentgenoloji müayinədə dəyişikliklər aşkar edilmir
5. rentgenoloji müayinədə osteoporoz əlamətləri aşkar edilir.
6. hamilə qadınlarda daha tez tez yaranır
7. Proses ağırlaşdıqca dişarası çəpərlərin dağılması baş verir.

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

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**44) Diş əti fibromatozu aid edilir**

- A) atipik parodontitə
- B) şişəbənzər zədələnmələrə
- C) gingivitlərə
- D) idiopatik zədələnmələrə
- E) qan xəstəliklərinə

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**45) Parodontomalara aiddir?**

- A) Leterer-Zive xəstəlik
- B) Qoşe xəstəliyi
- C) epulis
- D) eozinofil qranuloma
- E) neytropeniya

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**46) PMA indeksi istifadə olunur:**

- A) diş ətində iltihabın yayılmasının təyin etmək üçün
- B) diş əti kapilyarlarının dözümlülüyünün öyrənməsi üçün
- C) diş ətində iltihabın intensivliyinin təyin olunması üçün
- D) müalicə taktikasının seçilməsi
- E) parodont toxumaların funksional vəziyyətini öyrənməsi üçün

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**47) CPİTN indeks üçün «2» göstəricisi təyin edir:**

- A) diş əti qanamasının olması
- B) diş daşının olması
- C) xəstəlik yoxdur
- D) dərinliyi 4-5 mm diş əti cibinin olması
- E) dərinliyi 3,5 mm qədər diş əti cibinin olması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**48) Hamiləlik gingivitinin hansı bakteriyalarla assosisasiya olunur**

- A) St. sangius
- B) Fusobacterium nucleatum
- C) Bact. itermedius
- D) Treponema denticola
- E) Candida albicans

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**49) Hipertrofik gingivitin fibroz (I) və ödemli (II) formaları üçün uyğunluğu müəyyən edin:**

1. qanaxmanın olmaması
2. öz-özünə qanaxma
3. diş əti məməciyinin açıq çəhrayı rəngi
4. diş əti məməciyinin göyümtül rəngi
5. saxta dişəti cibi
6. diş əti məməciyi kövşəkdi

- A) I - 1,4,6; II - 2,3,5,6
- B) I - 1,3,5; II - 2,4,5,6
- C) I - 2,3,6; II - 1,3,5,6
- D) I - 2,4,5; II - 1,3,6
- E) I - 2,3,6; II - 1,4,5

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**50) Dişəti Fibromatozunun formalara**

- A) qranulomatoz, angiomatoz və nəhəng hüceyrəli
- B) kəskin və xroniki
- C) irsi və idiopatik
- D) genetik şərtləndirilmiş və qarışıq
- E) sadə və mürəkkəb

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**51) Alt çənə toxumaları qidalanır:**

- 1. A. alveolaris inferior**
- 2. A. mentalis**
- 3. A. buccalis**
- 4. A. palatinus majus**
- 5. A. alveolaris superior posterior**

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

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**52) Papion-Lefevr sindromu əlaməti:**

- A) şəkərsiz diabet və ekzoftalm ilə təzahür edir
- B) yalnız böyüklərdə rast gəlinir
- C) dişlərin itirilməsindən sonra da destruksiyası və lizis davam edir.
- D) dişlərin itirilməsindən sonra proses dayanır
- E) süd dişlərində təzahür edilmir

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**53) Hipertrofik gingivitin səbəblərinə aid deyil:**

- A) düzgün olmayan protezləmə
- B) qidantoinin qəbulu
- C) hormonal pozğunluqlar
- D) yod və bromla əlaqəli peşələr
- E) qan xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**54) Polyaroqrafiya metodu nədir?**

- A) ağız suyu pH-nın öyrənilməsi
- B) ağız suyu tərkibinin öyrənilməsi

- C) toxumalarda oksigen gərginliyinin dərəcəsinin öyrənilməsi
- D) diş əti cibinin dərinliyinin təyin olunması
- E) ağız boşluğunun vəziyyətinin qiymətləndirilməsi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**55) Sümük toxumasının tez lizisi ilə müşayiət olunan və uşaqlarda tez-tez rast gəlinən etioloji faktoru məlum olmayan parodontopatiya adlanır:**

- A) parodontit
- B) həqiqi şişlər
- C) gingivit
- D) desmodontoz
- E) hipertrofik gingivit

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**56) Diş əti epitelinin qatlarının ardıcılığı**

1. bazal
2. dənəli
3. tikanlı
4. buynuzlu

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

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**57) Diş əti bu hissələrdən ibarətdir:**

- A) sərbəst və birləşmiş
- B) kənari, məməcikli
- C) məməcikli, birləşmiş
- D) marginal və məməcikli
- E) alveolyar, məməcikli



Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**58) 1983-cü ildə qəbul olunmuş təsnifata əsasən parodont xəstəliklərinin neçə və hansı nozoloji forması var?**

- A) üç (gingivit, parodontit, parodontoz)
- B) iki (gingivit, parodontit)
- C) dörd (gingivit, parodontit, idiopatik xəstəliklər, parodontomalar)
- D) üç (parodontoz, idiopatik xəstəliklər, parodontit)
- E) beş (gingivit, parodontit, parodontoz, idiopatik xəstəliklər, parodontomalar)

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**59) Gingivit formaları**

- A) kataral, deskvamativ, seroz
- B) kataral, hipertrofik, xorali
- C) hipertrofik, irinli, seroz
- D) xorali, ocaqlı, total
- E) xorali, atrofik, kataral

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**60) Xəstəliyin yaranması çox vaxt erkən uşaq yaşlarında baş verir və pubertat dövrədə progressivləşir**

- A) parodontoz
- B) epulis
- C) parodontun kistası
- D) parodontolizis
- E) parodontit

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**61) Parodontit zamanı zədələnir:**

- A) parodontun bütün toxumaları
- B) diş əti

- C) periodont
- D) çənələrin alveol sümüyü
- E) diş kökünün sementi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**62) Kataral gingivit üçün xarakterik olan əsas klinik simptomlar:**

- A) dişin hərəkətliliyi, ciblərdən irin axması
- B) diş ərpinin və qanaxmanın olması
- C) diş ətinin hipertrofiyası və dişlərin boynunda hiperesteziya
- D) diş əti cibinin olması, dişlərin hərəkətliliyi
- E) parodontal ciblərin və böyük diş arası məsafələrin olması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

Tarix: 15.03.2023 17:31:17

**63) Kataral gingivit zamanı qeyd olunmur:**

- A) diş ətinin hiperemiyası
- B) yumşaq diş ərpini
- C) diş ətində qanama
- D) diş ətinin ödemli
- E) saxta dişəti cibi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**64) Parodontitin yüngül formasında diş əti cibinin dərinliyi olur:**

- A)  $\leq 5,5$  mm
- B)  $\geq 6$  mm
- C)  $\geq 4,5$  mm
- D)  $\leq 3,5$  mm
- E)  $\leq 1$  mm

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**65) Hipertrofik gingivit zamanı diş ətində hansı proses üstünlük təşkil edir?**

- A) regenerasiya
- B) eksudasiya
- C) alterasiya
- D) vegetasiya
- E) proliferasiya

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**66) Hipertrofik gingivitin klinikası üçün xarakterikdir:**

- A) diş çöküntülərinin olması və diş boyunlarının açılması
- B) parodontal ciblərin olması
- C) diş ətinin atrofiyası və dişlərin boyununun açılması
- D) diş ətinin həcmnin böyüməsi
- E) dişətialtı diş daşının olması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**67) Hipertrofik gingivit aşağıdakı formalarda olur:**

- A) ödemli, fibroz
- B) fibroz, irinli
- C) iltihablı, fibroz
- D) eksudativ, irinli
- E) seroz, irinli

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**68) Xorali gingivit zamanı morfoloji şəkildə hansı proses üstünlük təşkil edir?**

- A) alterasiya
- B) regenerasiya
- C) eksudasiya
- D) deskvamasiya
- E) proliferasiya

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**69) Xorali-nekrotik gingivtdə təkəverici məqamlar hansılar ola bilər?**

- A) kəskin respirator infeksiyalar, C hipovitaminozu, ağıl dişinin çətin çıxması
- B) dişlərin kariyesi, qastrit, kolit, ağıl dişinin çətin çıxması
- C) B qrup vitaminlərin çatışmazlığı, stress
- D) orqanizmin hormonal dəyişikliyi, ağıl dişinin çətin çıxması, C hipovitaminozu
- E) əqli və fiziki yorğunluq, E vitamini çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**70) Parodontitin yüngül forması zamanı rentgenoloji dəyişiklik olur:**

- A) dişlərarası arakəsmənin kompakt lövhəsinin sorulması, arakəsmənin hündürlüyünün 1/3 qədər azalması
- B) dişlərarası arakəsmənin kompakt lövhəsinin hündürlüyünün 1/2 hissəsinin rezorbsiyası, alveolyar lövhələrin osteosklerozu
- C) alveolyar sümükdə dəyişikliklərin olmaması
- D) dişin apikal nahiyəsində periodontal yarığın genişlənməsi
- E) dişlərarası arakəsmənin kompakt lövhəciyinin sorulması, arakəsmənin hündürlüyünün 1/2 qədər azalması

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**71) Xroniki parodontitin orta dərəcəsi zamanı parodontal cibin dərinliyi:**

- A) 5,0-6,5 mm
- B) 4-5 mm
- C) 6 mm-dən çox
- D) 3-3,5 mm
- E) 1-2 mm

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**72) Hipertrofik gingivtin ödemli formasının müalicəsi zamanı ödemli kanarlaşdırmaq məqsədi ilə tətbiq olunur**

- A) natrium xloridin hipertonic məhlulları, çobanyastığı dəmləməsi, furasilin
- B) natrium xloridin izotonik məhlulu, çobanyastığı dəmləməsi, itburnu yağı
- C) fermentlər, furasilin, propolis (vərəmum)

- D) itburnu yağı, çobanyastığı dəmləməs, hidrogen peroksid məhlulu
- E) xlorheksidin, fermentlər, furasilin

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**73) Hipertrofik gingivitin ödemli formasının müalicəsi:**

- A) diş çöküntülərinin təmizlənməsi, İtiab əleyhinə maddələr, sklerozlaşdırıcı müalicə
- B) ağrıkəsici maddələr, sulfanilamidlər, kortikosteroidlər
- C) diş çöküntülərinin təmizlənməsi, inyeksion və qeyriinyeksion sklerozlaşdırıcı müalicə
- D) ağrıkəsici maddələr, antibiotiklər, sulfanilamidlər
- E) diş çöküntülərinin təmizlənməsi, antiseptik –büzücü maddələr, sulfanilamidlər

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**74) Hipertrofik gingivitin fibroz formasının ağır dərəcəsi zamanı məsləhət görülür:**

- A) sklerozlaşdırıcı müalicə
- B) kortikosteroidlər
- C) inyeksion və qeyriinyeksion sklerozlaşdırıcı müalicə
- D) cərrahi müalicə
- E) antiseptiklər, küretaj

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**75) Xoralı gingivitin müalicəsi zamanı istifadə olunur:**

- A) antiseptiklər, nitrofuran preparatları, lizosim, kortikosteroidlər
- B) antiseptiklər, sulfamidlər, yandırıcı maddələr, keratoplastiklər
- C) desensibilizəedici maddələr, fermentlər, furasillin, keratolitiklər
- D) yandırıcı maddələr, kortikosteroidlər, fermentlər
- E) antiseptiklər, proteolitik fermentlər, metranidazol, keratoplastiklər

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**76) Anaerob mikroorqanizmlərə qarşı xoralı gingivit zamanı məsləhət görülür:**

- A) aspirin, butadion, suprastin
- B) trixopol, metronidazol, tenidazol
- C) mevestezin, trimekain, butadion
- D) levamizol, lizosim, baktrim
- E) nistatin, fenkorol, nitazol

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**77) Parodontun distrofik xəstəliklərinə aiddir:**

- A) parodontit
- B) parodontoz
- C) gingivit
- D) periodontit
- E) parodontoma

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**78) Parodontun ümumi müalicə metodlarına aid deyil:**

- A) desensibilizasiyaedici terapiya
- B) orqanizmin reaktivliyinin tənzimlənməsi
- C) vitaminlərin təyini
- D) antibiotiklərin təyini
- E) parodontal ciblərin küretajı

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**79) Parodont xəstəliklərinin ümumi müalicə metodlarına hansılar aiddir?**

- A) fizioterapevtik metodlarla müalicənin təyini, ciblərin küretajı, diş ətinin vitamin C və B6 ilə elektroforezi
- B) lizisedici, diş çöküntülərini həll edən, antibakterial preparatların təyini
- C) dezodarasasiyaedici, antiseptik və iltihab əleyhinə maddələrin təyini
- D) vitaminoterapiya, iltihab əleyhinə, desensibilizasiyaedici, immun tənzimləyici preparatların təyini
- E) ağrıkəsici, antiseptik və diş ətində qan dövranını yaxşılaşdıran preparatların təyini

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**80) Diş əti qanaması zamanı təyin olunur:**

- A) vitamin E
- B) vitamin C
- C) vitamin B12
- D) vitamin B2
- E) vitamin B1

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**81) Diş boynunun açılması və dişlərin hiperesteziyası zamanı məsləhət görülür:**

- A) vitamin C
- B) vitamin A
- C) vitamin B1
- D) vitamin B12
- E) vitamin PP

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**82) Hipertrofik gingivitin müalicəsində ilk növbədə nə edilir?**

- A) Dişlər çəkilir
- B) Gingivektomiya
- C) gingivotomiya
- D) Diş çöküntüləri kənar edilir
- E) Antibiotiklər təyin edilir

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**83) Sklerozlaşdırıcı terapiyanın hansı üsulları var?**

- A) İnyeksiyon, qeyriinyeksion
- B) Fizioterapiya, cərrahi
- C) aplikasion, qarqaralar köməyi ilə
- D) İnfiltrasion, Naqili

E) İnfiltrasion iyeksiyalar köməyi ilə

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**84) Hipertofik gingividdə konservativ müalicə effektiv olmaduqda aparılır:**

- A) dişlərin çəkilməsi
- B) gingivoektomiya
- C) kaliy yodid ilə elektroforez
- D) Açıq küretaj
- E) gingivotomiya

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**85) Hipertrofik gingivitin ödemli formasında məməciklərin rəngi hansı rəngdə olur?**

- A) Dəyişiklik olmur
- B) Göyümtül
- C) Bozumtul-qara
- D) Solğun çəhrayı
- E) Al-qırmızı

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**86) Hipertrofik gingivitin fibroz formasında məməciklərin rəngi**

- A) Al-qırmızı
- B) Bozumtul-qara
- C) Solğun çəhrayı
- D) qəfeyi
- E) Göyümtül

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**87) Parodontologiyada təxirəsalınmaz yardım**

- A) küretaj



- B) dilim əməliyyatı
- C) açıq küretaj
- D) gingivotomiya
- E) gingivoektomiya

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**88) Hipertrofik gingivit zamanı diş ətində baş verir**

- A) Skleroz
- B) Atrofiya
- C) Proliferasiya
- D) Dəyişiklik olmur
- E) Diş ətinin resessiyası

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**89) Hipertrofik gingivitin etiopatogenezində xüsusi rol oynayır**

- A) Həzm sistemi xəstəlikləri
- B) Hormonal dəyişikliklər
- C) Xüsusi rol oynayan heç nə yoxdur
- D) Tənəffüs sistemi xəstəlikləri
- E) Dişlərin qeyrikariyoz zədələnməsi

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**90) Xroniki hipertrofik gingivit ....**

- A) Diş ətinin proliferasiyası ilə müşaiət olunan xəstəliyi
- B) Diş ətinin atrofiyası ilə müşaiət olunan xəstəliyi
- C) Diş ətində xoralı- nekrotik zədələmələri ilə müşaiət olunan xəstəliyi
- D) Sümük toxumasının destruksiyası ilə müşaiət olunan xəstəliyi
- E) Sümük toxumasının sklerozu ilə müşaiət olunan xəstəlikdir

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç. Paşayev, B.M. Həmzayev, V.M. Həsənov

**91) Hipertrofik gingivitin əmələ gəlməsinə nə səbəb olur?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dərin dişləm
- C) Plombun sallaq kənarı
- D) Dişlərin sıx yerləşməsi
- E) Qeyri-rasional protezlənmə

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**92) Hipertrofik gingivitin qeyri-inyeksion terapiya məqsədi ilə bu fitopreparatlar istifadə olunur**

1. bağayarpağı şirəsi
2. aloe linimenti
3. gülümbahar cövhəri
4. itburnu yağı
5. 20%-li dəmrovotu tinkurasının
6. çaytikanı dəmləməsi
7. befungin
8. pişikotu tinkurası

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

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**93) Hipertrofik gingivitin ödemli formasında tətbiq edilir:**

- A) Antimikrob vasitələr
- B) Diş çöküntüləri kənar edilir
- C) Sadalananların hamısı
- D) İltihab ələyhinə preparatlar
- E) Antiekssudativ təsirə malik vasitələr

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**94) Xoralı gingivit nədir?**

- A) Diş ətinin xoşxassəli şişidir
- B) Diş ətinin atrofiyasıdır
- C) Diş ətinin destruktiv iltihabıdır
- D) Diş ətinin proliferasiyası ilə müşayiət olunan iltihabdır
- E) Diş ətinin sklerozu

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**95) Kataral gingivitin kliniki gedişinə görə növü:**

- A) spesifik, qeyri-spezif
- B) lokal, genarilizə olunmuş
- C) kəskin, xroniki, xroniki kəskinləşən
- D) yüngül, orta, ağır
- E) sadə, mürəkkəb

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**96) Gingivit nədir?**

- A) Parodont toxumalarının iltihabıdır
- B) Parodontun distrofik zədələnməsidir
- C) Diş ətinin resesiyasıdır
- D) Parodontun şişəbənzər zədələnməsidir
- E) Diş ətinin iltihabıdır

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**97) Parodontit nədir?**

- A) diş ətinin nekozudur
- B) Parodontun distrofik zədələnməsidir
- C) parodont toxumalarının destruktiv iltihabıdır
- D) Parodontun şişəbənzər zədələnməsidir
- E) diş ətinin iltihabıdır

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**98) Parodontoz nədir?**

- A) paradont toxumalarının iltihabıdır
- B) diş ətinin nekrozudur
- C) paradontun şişəbənzər zədələnməsidir
- D) diş ətinin iltihabıdır
- E) paradontun distrofik zədələnməsidir

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**99) Yalançı diş eti cibinin əmələ gəlməsi parodont xəstəliklərinin hansı forması üçün xarakterikdir?**

- A) xoralı gingivit
- B) parodontoz
- C) hipertrofik gingivit
- D) kataral gingivit
- E) parodontit

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov

**100) İkincili travmatik okklüziyanın mövcudluğu parodont xəstəliklərinin hansı forması üçün xarakterikdir?**

1. generalizə aqressiv parodontit
2. xoralı-nekrotik gingivit
3. ağır dərəcəli parodontoz
4. hipertrofik gingivit
5. ağır dərəcəli parodontit

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

Ədəbiyyat: Məmmədova Səlimə TERAPEVTİK STOMATOLOGİYA Parodont və oral mukoza xəstəlikləri R.M. Məmmədov, A.Ç.Paşayev, B.M.Həmzayev, V.M.Həsənov