

Terapiya

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

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

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

2) Adison xəstəliyinə xas olmayan laborator dəyişiklik hansıdır?

- A) Hiperqlikemiya
- B) Neytropeniya
- C) Hipernatriyemiya
- D) Hiperkaliyemiya
- E) Eozinofiliya

Ədəbiyyat: Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев, «Основы внутренней медицины», 2014, 703 стр.

3) Böyrəküstü vəzin qabıq maddəsinin birincili çatışmazlığının etiologiyasında rol oynamır:

- A) İnfeksiyon xəstəliklər
- B) Metastazlar
- C) Antifosfolipid sindrom
- D) İrsi pozğunluqlar
- E) Qlükokortikoidlərin uzunmüddətli istifadəsi

Ədəbiyyat: Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев, «Основы внутренней медицины», 2014, 703 стр.

4) Hipokaliyemiyanın əlamətlərinə hansı aid deyil?

- A) Xoreya
- B) Paresteziyalar
- C) Parezlər
- D) Qıcolmalar
- E) Əzələ zəifliyi

Ədəbiyyat: Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев, «Основы внутренней медицины», 2014, 705 стр.

5) Ən az əlavə təsir verən bronxospazmı aradan götürən xolinolitik hansıdır?

- A) Aprofen
- B) Propantelin bromid
- C) Metasin
- D) İpratropium bromid
- E) Atropin

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская.
«Лечение болезней легких» 2005 г.

6) Uzun təsir müddətli metilksantin qrupuna aiddir:

- A) Теорек
- B) Eufillin
- C) Ventolin
- D) Теофедрин

E) Teofillin

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская.
«Лечение болезней легких» 2005 г.

7) Bronxial astmanın müalicəsində istifadə olunan əsas dərman preparatlarına hansı aid deyil?

- A) Metilksantinlər
- B) β_2 - adreno reseptorların aqonistləri
- C) β_2 - adreno reseptorların blokatorları
- D) Membranstabilləşdirici preparatlar
- E) İnhalyasion qlükokortikoid kosteroidlər

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская.
«Лечение болезней легких» 2005 г.

8) Salbutamol (ventolin) bronxları hansı yolla genişləndirir?

- A) Bronxial ağacın α -reseptorlarını blokada edir
- B) Azan sinirin tonusunu azaldır

- C) Bilavasitə bronxların sayə əzələsinə təsir edir
- D) Bronxların β 2-adrenoreseptorları selektiv oyandırır
- E) Histamin ifrazını blokada edir

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская.
«Лечение болезней легких» 2005 г.

9) Astmatik statusun I mərhələdən II mərhələyə keçməsinə göstərən əsas klinik əlamət hansıdır?

- A) Təngnəfəsliliyin artması
- B) Statusun əvvəlində eşidilən quru xırıltıların yox olması
- C) Taxikardiya
- D) Arterial təzyiqin yüksəlməsi
- E) Sianozun artması

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009г.

10) Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın əsas törədicisi:

- A) Klebsiella
- B) Stafilokok
- C) Bağırsağ çöprü
- D) Streptokok
- E) Pnevmonokok

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009г.

11) Qazanılmış immun defisiti sindromu olan xəstələrdə pnevmoniyanın əsas törədicisidir:

- A) Bağırsağ çöprü
- B) Pnevmonokok
- C) Pnevmosista
- D) Mikoplazma
- E) Klebsiella

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009г.

12) Mikoplazmalı pnevmoniya zamanı nə təyin etmək lazımdır?

- A) Seporin
- B) Streptomisin
- C) Levomisetin
- D) Penisillin
- E) Klaritromisin

Ədəbiyyat: В. А. Остапенко, В. А. Ахмедов, Е. Е. Баженов, Н. Е. Волковская.
«Лечение болезней легких» 2005 г.

13) Kollagen hansı toxumalarda rast gəlinir?

- A) Epitelial, əzələ, sümük toxumalarda
- B) Qığırdaq, əzələ, endotelial toxumalarda
- C) Əzələ, endotelial toxumalarda
- D) Sümük, əzələ toxumalarda
- E) Birləşdirici toxumalarda, sümük toxumasında

Ədəbiyyat: Насонов Е.Л.. Клиническая иммунология // Клиническая лабораторная аналитика / Под ред. В.В. Меньшикова.—М.: Лабинформ-РАМЛД, 1999. – Т. 2. – С. 197-247

14) Aşağıdakılardan hansı ağciyər xərcənginə şərait yaradır?

- A) Psixo - emosional gərginlik
- B) Tütün çəkmə
- C) Xroniki soyuqdəymə
- D) Alkoqolizm və məişət sərxoşluğu
- E) Narkomaniya və toksikomaniya

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009г.

15) Ağciyər xərcəngi çox vaxt hansı xəstəlikdən əziyyət çəkən xəstələrdə müşahidə olunur?

- A) Bronxial astma
- B) Mədə və 12-barmaq bağırsağın xora xəstəliyi
- C) Xroniki alkoqolizm
- D) Şəkərli diabet
- E) Ağciyərlərin xroniki qeyri-spesifik xəstəliyi

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009г.

16) 40 yaşından yuxarı kişilərdə R- qrafiya zamanı simptomuz kölgəliklər aşkar olunanda istisna edilməlidir:

- A) Ocaqlı pnevmoniyanı
- B) Pnevmosirrozu
- C) Plevriti
- D) Ağciyərin periferik xərcəngini
- E) Ağciyər tuberkulomasını

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009г.

17) Bronxial tənəffüs nə vaxt eşidilir?

- A) Nəfəsvermədə
- B) Nəfəsalmada və nəfəsvermənin birinci üçdə birində
- C) Nəfəsalmada və nəfəsvermənin birinci üçdə ikisində
- D) Bütun nəfəsalmada və nəfəsvermədə

E) Nəfəsalmada

Ədəbiyyat: A. Л. Гребенев. «Пропедевтика внутренних болезней» 2001г.

18) Amforik tənəffüs nə zaman müşahidə olunur?

A) Ağciyər absesində

B) Bronxial astmada

C) Ağciyərin emfizemasında

D) Bronxitdə

E) Ocaqlı pnevmoniyada

Ədəbiyyat: A. Л. Гребенев. «Пропедевтика внутренних болезней» 2001 г.

19) “Auqmentin” preparatının tərkibi nədir?

A) Ampisillin + Oksasillin

B) Oleandomisin + Tetrasiklin

C) Ampisillin + Na sulbaktam

D) Amoksisillin + Klavulan turşusu

E) Ampisillin + Klavulan turşusu

Ədəbiyyat: A. H. Okороков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

20) İrinli xoşa gəlməz iyi olan bəlgəm hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

A) Krupoz pnevmoniya

B) Bronxit

C) Ağciyər xərçəngi

D) Ağciyərin qanqrenası

E) Bronxial astma

Ədəbiyyat: A.H. Okороков. «Диагностика болезней внутренних органов» 2001 г.

21) Bəlgəmdə elastiki liflər hansı xəstəliklər zamanı aşkar edilir?

A) Ağciyər absesi

B) Ağciyər ürəyi

C) Bronxial astma

D) Krupoz pnevmoniya

E) Xroniki bronxit

Ədəbiyyat: A. H. Око́роков. «Диагностика болезней внутренних органов» 2001 г.

22) Ağır gedişli ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi zamanı aşağıdakılardan hansı müşahidə edilmir?

A) Çəkinin azalması, anoreksiya

B) Öskürək bayılmaları (sinkope) və öskürək nəticəsində qabırğaların sınığı

C) İspirator təngnəfəslik

D) ekspirator təngnəfəslik

E) Ağciyər hipertenziyası

Ədəbiyyat: "Ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi üzrə klinik protokol." Bakı. 2008

23) Aşağıdakılardan hansı ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyinin müalicəsinin məqsədlərinə aid deyil?

- A) Fiziki gərginliyə tolerantlığın artması
- B) Xəstəliyin tam müalicəsi
- C) Simptomların yüngülləşdirilməsi
- D) Ölüm hallarının azaldılması
- E) Xəstəliyin inkişaf etməsinin qarşısının alınması

Ədəbiyyat: "Ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi üzrə klinik protokol." Bakı. 2008

24) Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyinin müalicəsində istifadə olunan qısamüddətli β 2-aqonistlərə hansı aid deyil?

- A) Fenoterol
- B) Salbutamol
- C) Levabuterol
- D) Formoterol
- E) Terbutalin

Ədəbiyyat: "Ağ ciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi üzrə klinik protokol." Bakı. 2008

25) Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın müalicəsi zamanı antibakterial müalicənin müddəti minimum neçə gün tövsiyyə edilir?

- A) 5 gün
- B) 2 gün
- C) 10 gün
- D) 15 gün
- E) 7 gün

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

26) Aşağıdakı klinik formalardan hansı birincili vərəmə aiddir?

- A) Uşaq və yeniyetmələrdə vərəm intoksikasiyası
- B) Tuberkuloma
- C) Fibroz kavernozağciyər vərəmi
- D) İlkin vərəm kompleksi
- E) İnfiltrativ vərəm

Ədəbiyyat: Перельман М. И., Корякин В. А. «Туберкулез» 1990 г.

27) Aşağıdakılardan hansı yüngül gedişli kəskin respirator infeksiyaların və qripin müalicəsində əsas rol oynamır?

- A) Immunomodulyatorlar (məs., "İnqavirin", "Amiksin", "Kaqosel")
- B) Etiotrop müalicə (məs. "Arbidol"- Umifenovir)
- C) Antibakterial terapiya
- D) Yataq rejimi, çoxlu maye qəbulu, boğazın qar-qara edilməsi, inqalyasiya (qızdırmanın çox olmadığı halda) və s.
- E) Simptomatik terapiya (məs., tərkibində parasetamol, fenilefrin, feniramin olan "Teraflu")

Ədəbiyyat: "Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin respirator infeksiyaları və qrip üzrə klinik proyokol", Bakı 2008

28) Kəskin respirator infeksiyaların müalicəsində antibiotiklər nə zaman təyin olunur?

- A) Bakterial fəsadlaşma olduqda
- B) Xəstəliyin 2 - ci günü
- C) Burundan irinli ifrazat olarkən

D) Hərərət 38 ° C yuxarı olduqda

E) Xəstəlik başlanan kimi

Ədəbiyyat: “Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin respirator infeksiyaları və qrip üzrə klinik proyokol”, Bakı 2008

29) Aşağıdakı hansı dərman bilavasitə virus əleyhinə təsir göstərmir?

A) Siprofloksasin

B) Zanamivir

C) Amantadin

D) Rimantadin

E) Oseltamivir

Ədəbiyyat: “Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin respirator infeksiyaları və qrip üzrə klinik protokol”, Bakı 2008

30) Nazokomial pnevmoniya nə deməkdir?

A) Aspirasion pnevmoniya

- B) Xəstəxanadan kənar pnevmoniya
- C) Durğunluq pnevmoniyası
- D) İmmun sistemi zədələnmiş pasiyentlərdə pnevmoniya
- E) Xəstəxana daxili pnevmoniya

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

31) Pnevmoniya üçün əsas diaqnostik müayinələr hansılardır?

- A) Anamnez, fizikal müayinə, rentgen
- B) Fizikal müayinə, pulsoksimetriya, bronxoskopiya
- C) Anamnez, fizikal müayinə, qanın ümumi analizi
- D) Qanın ümumi və biokimyəvi analizi, spirometriya
- E) Anamnez, fizikal müayinə, bəlgəmin bakterioloji müayinəsi

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

32) Hansı simptom (lar) pnevmoniya üçün xarakter deyil?

- A) Oynaqlarda şiş, hərəkətin məhdudlaşması
- B) Yorğunluq, baş ağrısı, ürəkbulanma, qarın ağrısı, mialgiya
- C) Yeni öskürəyin əmələ gəlməsi
- D) Hərərət +/- titrətmə
- E) Döş qəfəsində plevral ağrıların olması

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

33) Vərəmlə pnevmoniyanın differensiasiyasında hansı müayinə daha vacibdir?

- A) Qanın ümumi analizi
- B) Bəlgəmin bakterioloji müayinəsi
- C) Rentgen
- D) Mantu testi
- E) EKQ

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

34) Pnevmoniyanın müalicəsində antibiotiklərin ilkin təyini adətən necə olur?

- A) Xəstənin yaşından asılıdır
- B) Xəstəlik başlandıqdan 3 sutka sonra təyin edilir
- C) Törədicinin verifikasiyasından sonra olur
- D) Xəstənin vəziyyətindən asılıdır
- E) Empirik olur

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

35) Əvvəl sağlam olmuş və Streptococcus pneumoniae qarşı rezistentlik riski olmayan pasiyentlərə hansı qrup antibiotiklərin təyini tövsiyə olunur?

- A) Ftorxinolonlar
- B) β - laktamlar + ftorxinolonlar
- C) aminoqlikozidlər + makrolidlər
- D) Makrolidlər (azitromisin, klaritromisin və s.) və ya β - laktamlar (amoksisillin, sefotaksim və s.)
- E) β - laktamlar + aminoqlikozidlər

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

36) Ağırlaşmamış pnevmoniyalarda müalicədən neçə gün sonra təkrar rentgenoloji və laborator (qanın ümumi analizi) müayinə aparılmalıdır?

- A) 18 - 20 - ci gün
- B) 7 - 10 gündən sonra
- C) 1 aydan sonra
- D) 14 - 16 - cı gün
- E) 3 - 5 gündən sonra

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

37) Xəstəxanadan kənar yoluxmuş metisillin-rezistentli Staphylococcus aureus infeksiyası zamanı hansı qrup antibiotiklər daha effektivdir?

- A) Qorunmuş penisillinlər
- B) Aminoqlikozidlər
- C) Makrolidlər və sefalosporinlər

D) Vankomisin və lizenolid

E) Ftorxinolonlar

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

38) Pseudomonas (göy irin verici çöplər) infeksiyası zamanı antibiotiklərin hansı kombinasiyasının istifadəsi tövsiyyə edilmir?

A) Ampisillin sulbaktam + tetrasiklinlər

B) Sefepim + levofloksasin

C) İpinem + aminoqlikozidlər + antipnevmonokok ftorxinolonlar

D) Seftazidim + siprofloksasin

E) Seftazidim + aminoqlikozidlər

Ədəbiyyat: “ Xəstəxanadan kənar pnevmoniyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol.” Bakı. 2008

39) Pnevmosist pnevmoniyası zamanı hansı preparatların istifadəsi tövsiyyə olunur?

- A) Virus əleyhinə preparatlar
- B) Sitostatiklər
- C) Antifunqal preparatlar
- D) Biseptol
- E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

40) Aspergillyoz xəstəliyinin törədicisi hansı qrup mikroorqanizmlərə aiddir?

- A) Bakteriyalara
- B) Mikozlara
- C) Bakteriya və ibtidai kompleksinə
- D) İbtidailərə
- E) Viruslara

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

41) Aspergilyozun müalicəsində hansı preparat effektivdir?

- A) Albendazol
- B) Levofloksasin
- C) Biseptol
- D) Trixopol
- E) İtrakonazol

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

42) Obliterəedici bronxiollitlərin diaqnostikasında ən informativ metod hansıdır?

- A) USM
- B) İcmal Rentgen müayinəsi
- C) Bronxoskopiya
- D) Yüksək görüntülu (imkanlı) kompüter tomoqrafiya
- E) Bəlgəmin sitoloji müayinəsi

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

43) Ağciyər arteriyasının tromboemboliyasını yaradan tromb 85% qədər hallarda hansı istiqamətdən gəlir?

- A) Daxili yuxu arteriyasından
- B) Xarici yuxu arteriyasından
- C) Aşağı boş vena sistemindən
- D) Yuxarı boş vena sistemindən
- E) Ürəyin sağ hissəsindən

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

44) Bronxial astmalı xəstələrdə adətən hansı əlamət müşahidə olunmur?

- A) Döş qəfəsində sıxılma hissinin təkrarlanması
- B) Əsasən gecə vaxtı güclənən öskürək
- C) Bəlgəmli öskürək

- D) Fıxılılı xırıltıların təkrarlanması
- E) Tənəffüs çətinləşməsinin təkrar epizodları

Ədəbiyyat: "Bronxial astma üzrə klinik tövsiyələr". Bakı, 2008

45) Ağciyər ödeminin müalicəsində ən effektiv diuretik hansıdır?

- A) Mannitol
- B) Verospiron
- C) Amilorid
- D) Furosemid
- E) Hipotiazid

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

46) Ağciyərlərin interstisial xəstəliklərində nəyin istifadəsi daha məqsədəuyğundur?

- A) Askorbin turşusu

- B) Kokarboksilaza
- C) Nikotinamid
- D) A vitamini
- E) N - asetilsistein

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

47) Qırmızı qurdeşənəyi zamanı adətən hansı tip ağciyər zədələnməsi müşahidə olunmur?

- A) Plevrit
- B) İdiopatik fibrozlaşan alveolit
- C) Obliterəedici bronxiolit
- D) Xroniki interstisial pnevmonit
- E) Ağciyər arteriyası şaxələrinin tromboemboliyası

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

48) Sarkoidoz zamanı hansı orqanlar zədələnə bilər?

- A) Qaraciyər
- B) Gözlər
- C) Dəri
- D) Ağciyərlər
- E) Bütün orqan və sistemlər

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

49) Histiositoz X xəstəliyi ağciyərdən başqa nəyi daha çox zədələyir?

- A) Ürək-qan-damar sistemini
- B) Dəri və selikli qişaları
- C) Sümükləri
- D) Mədə - bağırsaq sistemi orqanlarını
- E) Əzələləri

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

50) Qudpasçer sindromunun müalicəsi hansı preparatlarla aparılır?

- A) Hemostatiklər və dəmir preparatları
- B) Kimyəvi və radioterapiya
- C) Antibiotiklər və vitaminlər
- D) Simptomatik müalicə
- E) Kortikosteroidlər və immunodepressantlar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

51) Hansı dərman vasitələri öskürəyin səbəbi ola bilərlər?

- A) AÇF (angiotenzin çevirici fermentin) inhibitorları
- B) Metilksantinlər
- C) Diuretiklər
- D) Ca kanallarının blokatorları
- E) Antihistamin preparatları

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

52) Plevral maye hansı xəstəliklər zamanı transudat xarakterli olur?

- A) Parazitar infeksiyalarda
- B) Ağciyər arteriyasının tromboemboiyası zamanı
- C) Vərəm zamanı
- D) Plevranın şişləri zamanı
- E) Durgunluq ürək çatışmazlığı zamanı

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

53) Empiyema nədir?

- A) Hidrotoraks
- B) İrinli plevrit

- C) Parapnevmonik plevrit
- D) Transudativ plevrit
- E) Adgeziv plevrit

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

54) Empiyema törədicilərinə aşağıdakılardan hansı aid deyill?

- A) Pnevmonokokklar
- B) Stafilokokklar, Streptokokklar
- C) Vərəm çöpləri
- D) Aeroblar
- E) Anaerob mikroorqanizmlər

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

55) Hansı mənşəli ekssudativ plevritdə maye “şokolad sousuna” bənzəyir?

- A) Amöbiozda
- B) Vərəmdə
- C) Exinokokkozda
- D) Paraqonimozda
- E) Pnevmoniyada

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

56) Spontan pnevmotoraksda zədələnmiş tərəfdə auskultasiyada nə eşidilir?

- A) Plevranın sürtünmə küyü
- B) Sərt tənəffüs
- C) Tənəffüs küyləri eşidilmir
- D) Krepitasiyalar
- E) Quru xırıltılar

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

57) Fibrotoraks nədir?

- A) Plevra boşluğunda fibrinli ekssudat
- B) Qanlı plevrit
- C) Plevra üzərində fibroz qatın yaranması
- D) Travmatik plevrit
- E) İrinli plevrit

Ədəbiyyat: Под ред. А. Г. Чучалина. «Пульмонология. Национальное руководство» 2009 г.

58) Membranstabilizatorlarına hansı preparat aid deyil?

- A) Na kromoqlikat
- B) Na nedokromil
- C) Anaprilin
- D) Ca antaqonistləri
- E) Ketotifen

Ədəbiyyat: А. Н. Окорочков. «Лечение болезней внутренних органов» 2000г.

59) Hansı profilaktik vasitə qrip infeksiyasına qarşı tam müdafiəni təmin etməyə imkan verir?

- A) Qripə qarşı vaksinasıya
- B) Vitamin C və Exinaseya preparatları
- C) Qrip infeksiyasına qarşı tam müdafiəni təmin edən vasitə yoxdur
- D) Şəxsi gigiyenaya riayət
- E) Virus əleyhinə preparatların qəbulu

Ədəbiyyat: “Yuxarı tənəffüs yollarının kəskin respirator infeksiyaları və qrip üzrə klinik protokol”, Bakı 2008

60) Aktinomikozun spesifik müalicəsi nə ilə aparılır?

- A) Aktinolizat
- B) Amfoterisin B
- C) Gentamisin
- D) İnrakanazol

E) Metronidazol

Ədəbiyyat: Под ред. Н. Р. Палеева “Болезни органов дыхания”. 2000 г.

61) Birinci sıra vərəm əleyhinə dərman vasitəsi hansıdır?

- A) Kanamisin
- B) Kapreomisin
- C) Streptomisin
- D) Sikloserin
- E) Amikasin

Ədəbiyyat: “Ağ ciyər vərəminin kimyəvi terapiyası üzrə klinik protokol”, Bakı, 2011

62) Tütünçəkmədən imtina etmək üçün dərman vasitəsinə aşağıdakılardan hansı aid deyil?

- A) 1%- li Nikotin turşusu inyeksiya şəklində
- B) Nikotin tərkibli plastr (dəriüstü istifadə üçün)
- C) Nikotin tərkibli inhalyator

- D) Nikotin tərkipli saqqız
- E) Nikotin tərkipli sorulan həb

Ədəbiyyat: "Tütünçəkmədən imtina etmə üzrə klinik protokol", Bakı, 2012

63) Yarımsintetik penisillinlərin nümayəndəsi hansıdır?

- A) Oksasillin
- B) Benzatin benzilpenisillin
- C) Fenoksimetilpenisillin
- D) Benzilpenisillinin natrium duzu
- E) Benzilpenisillin prokain (penisillinin novakain duzu)

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi "Antimikrob dərman vasitələrinin istifadəsi üzrə klinik protokol-Bakı-2009

64) İİV immun sisteminə hansı təsir göstərir?

- A) İmmunosupressiv
- B) İmmun stimullaşdırıcı
- C) İmmunomodulyasiya edici
- D) Qarışıq: immunosupressiv və immunodestruktiv

E) İmmunodestruktiv

Ədəbiyyat: Böyüklər və yeniyetmələrdə İİV/QİÇS-in müayinə və antiretrovirus terapiyası üzrə klinik protokol, 2013

65) Kistik fibrozun diaqnostikası üçün aparılan müayinə üsulu:

- A) Zəncirvari polimeraz reaksiya
- B) T-spot testi
- C) Adenozin dezaminazanın təyini(ADA)
- D) Tərdə elektrolitlərin təyini
- E) Spirometriya

Ədəbiyyat: Ağciyər xəstəlikləri. R.İ.Bayramov 2024

66) Bel ağrısı zamanı yaranmış hansı əlamətlər “qırmızı bayraqlar”a aid deyil:

- A) Yəhərvari anesteziya
- B) Yaşı 40-dan az olan pasiyentlərdə səhərlər 1 saatdan çox davam edən oynaq-əzələ tutqunluğu (buxovlanması)

- C) İşalgiya
- D) Üzün müddətli kortikosteroid istifadəsi
- E) Febril qızdırma

Ədəbiyyat: : Bel nahiyəsində kəskin ağrıların differensial diaqnostikası və müalicəsi üzrə kliniki protokol, Bakı, 2022

67) Sadalanan kontingentlərdən hansı mütləq insanın immunçatışmazlığı virusuna (İİV) görə müayinə olunmalıdır?

- A) Qeyri-ənənəvi seksual meyilli şəxslər
- B) Seks-biznes işçiləri
- C) Narkotik maddələri qəbul edən şəxslər
- D) Bioloji toxumaların donorları
- E) İİV-ə yoluxmuş şəxslərin müalicəsi, diaqnostikası, müayinəsi ilə bilavasitə məşğul olan RQMM-in xüsusiləşdirilmiş şöbələrinin tibb heyəti

Ədəbiyyat: "İİV-in törətdiyi xəstəliklə mübarizə haqqında Səhiyyə Nazirliyinin 31.08.2012-ci il tarixli 65 sayılı Əmri"

68) 36 yaşlı kişi xəstə xəstəxanaya qida qəbulundan sonra 5-6 saat müddətində epigastral sahədə ağrı və ağırlıq hissinin olaması şikayəti ilə daxil olmuşdur. Xəstədə hər gün qida qəbulundan 10-12 saat sonra mədə möhtəviyyatı və yediyi

qida ilə birlikdə qusma olur. Xəstənin anamnezindən məlum olur ki, xəstə 12 ilə yaxın müddətdir ki, 12 barmaq bağırsağ xorası ilə əziyyət çəkir. Son 2 ildə qida qəbulundan 2-3 saat sonra epiqastral nahiyədə ağırlıq hissinin olmasını qeyd edir. 12 barmaq bağırsağ xorasının son kəskinləşməsinin 6 ay əvvəl olduğunu deyir. Xəstə konservativ müalicə almış ondan sonra vəziyyəti yaxşılaşmışdır. Xəstənin hal-hazır ki, simptomları 3 həftə əvvəl başlamışdır.

Diaqnozu dürüsləşdirmək üçün ən informativ müayinə üsulu: (düzgün kombinasiyanı seçin):

1. Qida borusu, mədə, 12 barmaq bağırsağın endoskopik müayinəsi
2. Mədənin kontrast rentgenoqrafiyası
3. Mədə sekresiyasının müayinəsi
4. Kolonoskopiya
5. PH metriya

A) 2, 4;

B) 3, 5;

C) 1, 3, 5;

D) 5, 3;

E) 1, 2;

Ədəbiyyat: И.Комаров, М.А.Осадчук, А.М.Осадчук.Практическая гастроэнтерология. М.,2010

69) 20 yaşlı xəstə baş ağrısı şikayəti ilə həkimə müraciət etmişdir. Müayinə zamanı xəstədə arterial təzyiq (AT) 180/100 mm. c. süt. olduğu müəyyən

olunmuşdur. Xəstə əvvəllərdə onda periodik baş ağrıları və yüksək AT olmasını qeyd edir. Xəstənin bədən quruluşü normaldır, gövdənin yuxarı hissəsinin əzələləri yaxşı inkişaf etmişdir və gövdənin yuxarı hissəsində damarların güclü pulsasiyası nəzərə çarpır. Ürək nahiyəsində və arxada kürək sümükləri arasında sitolik küy eşidilir. Xəstənin ayağında AT 105/60 mm. c. süt., nəbzi (Ps) 95/1 dəq. Qaraciyər və dalaq böyüməmişdir. Ayaqlarda ödem yoxdur. EKQ-də - sinus ritmi və sol mədəcik hipertrofiyası əlaməti qeyd olunur. Döş qəfəsi rentgenoqrammasında 3 və 4-cü qabırğaların aşağı kənarında uzurasiya (yeyilmə) görünür. Müalicə taktikasını müəyyən etmək üçün informativ müayinə üsulu:

Müalicə taktikasını müəyyən etmək üçün ən informativ müayinə üsulu:

- A) EKQ
- B) Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyası
- C) Ağciyərin tsinsitoqrafiyası
- D) Fonokardioqrafiya
- E) Aortoqrafiya

Ədəbiyyat: Кардиология: национальное руководство /под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. – М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010

70) CREST sindromuna aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Kalsinoz+Reyno sindromu+episklerit+sinovit+teleangioektaziya
- B) Kalsinoz+Reyno sindromu+ezofagit+sklerodaktiliya+teleangioektaziya

- C) Koksit+Reyno sindromu+etmoidit+sklerit+ teleangioektaziya
- D) Koksartroz+Reyno sindromu+episklerit+ sklerit+ teleangioektaziya
- E) Kalsifikasiya+Reyno sindromu+etmoidit+sinovit+teleangioektaziya

Ədəbiyyat: A. N. Okorokov. Diagnostika bolezney vnutrennih organov, 2007, str. 68.

71) Qəbzlikdə istifadə olunan osmotik bağırsağ işlədicisi hansıdır?

- A) Laktuloza
- B) Senade
- C) Bisakodil
- D) Quttalaks
- E) Qlaksenna

Ədəbiyyat: Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: Рук. для практикующих врачей. Под общей ред. В.Т. Ивашкина. – М.:Литтерра, 2003. – 1046 с

72) Xroniki pankreatitin xarakterik kliniki əlaməti:

- A) Xarici sekresiya funksiyasının kifayət qədər olmaması (hipofermentemiya)
- B) Şəkərli diabet 2 tipin inkişafı
- C) Hepatomeqaliya
- D) Amintranferazların artması
- E) Sarılıq

Ədəbiyyat: Под редакцией Ф.И.Комарова, В.Г.Кукеса, А.С.Сметнева.
Внутренние болезни. Москва 2000

73) Mukovissidoz xəstəliyi zamanı xəstələrin tərində normadan artıq olur:

- A) Fosfor
- B) Maqnezium
- C) Dəmir
- D) Kalsium
- E) Xlor

ƏdəbiyyatПод редакцией Ф.И.Комарова, В.Г.Кукеса, А.С.Сметнева.
Внутренние болезни. Москва 2000

74) Kron xəstəliyinin patogenetik müalicəsində istifadə edilir:

- A) Vitaminoterapiya
- B) Dieta (pəhriz)
- C) Nitrofuranlar
- D) Probiotiklər
- E) Steroid hormonlar

Ədəbiyyat: Под редакцией Ф.И.Комарова, В.Г.Кукеса, А.С.Сметнева.
Внутренние болезни. Москва 2000

75) Aşağıdakılardan hansı xroniki hepatitin qaraciyərin sirrozuna keçid əlamətinə aid deyil?

- A) “Meduza başı”
- B) Hemoroidal düyünlərin əmələ gəlməsi
- C) Sarılığın azalması
- D) Assit
- E) Qida borusunun venalarının genişlənməsi

Ədəbiyyat: Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Изд. ГЕОТАР МЕДИА, 2008.

76) Yemək borusunun peptik xorası hansı instrumental üsulla təyin edilir?

- A) USM
- B) Ezofaqoskopiya
- C) R-skopiya
- D) Kolonoskopiya
- E) PH-metriya

Ədəbiyyat: Внутренние болезни. Под редакцией Комарова Ф.И. и др. 1990

77) Jilber sindromu nədir?

- A) Endokrin qaraciyər zədələnməsidir
- B) Xroniki qan xəstəliyidir
- C) İrsi piqment hepatozudur
- D) Birləşmiş toxumanın xəstəliyidir
- E) Xronik hepatitdir

Ədəbiyyat Внутренние болезни. Под редакцией Комарова Ф.И. и др. 1990

78) Qlomerulonefritlərin etioloji faktorlarına aid deyil:

- A) Viruslar
- B) Vaksinlər
- C) Qanda hemoqlobinin az olması
- D) Bakteriyalar
- E) Dərman preparatları

Ədəbiyyat: Под ред. Н. А. Мухина. «Нефрология. Национальное руководство» 2009 г.

79) Diabetik nefropatiyanın başlanğıc mərhələsinə hansı əlamətlər xasdır?

- 1. Nefrotik sindrom**
- 2. Mikroalbuminuriya**
- 3. Hematuriya**
- 4. Yumaqcığın hiperfiltrasiyası**
- 5. Böyrək qan dövranının artması**

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

Ədəbiyyat: Под ред. Н. М. Шилова. «Нефрология» 2007 г.стр 427

80) Podaqra zamanı böyrəklərin zədələnməsinin morfoloji variantını göstərin:

- A) Membranoz nefrit
- B) İnterstisial nefrit
- C) Mezanqioproliferativ nefrit
- D) Mezanqiokapiliyar nefrit
- E) Fokal - seqmentar hialinoz

Ədəbiyyat: Под ред. Н. М. Шилова. «Нефрология» 2007 г.стр 421

81) Kəskin böyrəküstü vəzin çatışmazlığında hansı simptom xarakterik deyil?

- A) qusma
- B) arterial təzyiqin kəskin düşməsi
- C) arterial təzyiqin kəskin yüksəlməsi
- D) diareya
- E) qarında ağrılar

Ədəbiyyat: Старкова Н.Т. «Клиническая эндокринология» Руководство, 3-е издание, 2002 г

82) Qalxanvari vəzin funksional aktivliyinin qiymətləndirilməsi üçün daha dəqiq üsul hansı hesab olunur?

- A) Qanda tireoid hormonların yoxlanılması
- B) Qalxanvari vəzin palpasiya ilə yoxlanması
- C) Zərdabda parathormonun yoxlanılması
- D) Zülallarla birləşən yodun yoxlanılması
- E) USM

Ədəbiyyat; Валдина Е.А. «Заболевания щитовидной железы» Руководство, 3-е издание, 2006г

83) AXOX-un ağciyər komponentlərinə aid deyil:

- A) Mukosiliar disfunksiya
- B) Tənəffüs əzələlərinin destruksiyası
- C) Tənəffüs yollarının struktur dəyişiklikləri
- D) Tənəffüs yollarının obstruksiyası

E) Tənəffüs yollarının iltihabı

Ədəbiyyat: Пульмонология. Национальное рук-во. Под ред акад. РАМН А. Г. Чучалина, 2009, Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 960 с.

84) Aşağıdakılardan hansı aerosolun tərkibində M-xolinolitik mövcuddur?

- A) Berodual
- B) Ditek
- C) Ventolin
- D) Bekotid
- E) Pulmikort

Ədəbiyyat: Национальное рук-во. Под ред акад. РАМН А. Г. Чучалина, 2009, Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 960 с.

85) Miokard infaktının erkən diaqnostikasında informativ deyil:

- A) Troponin T təyini
- B) Mioqlobin təyini
- C) Troponin I təyini

D) Kreatinfosfokinazaonun MB fraksiyası (KFK-MB) təyini

E) LDH (laktat dehidrogenaza) təyini

Ədəbiyyat: Российские рекомендации. Алгоритмы лечения гипертонических кризов. 2015.

86) Kəskin revmatik qızdırmanın fəsadlarına hansı aid deyil ?

A) Xoreya

B) Dairəvi eritema

C) Artrit

D) Ürəyin miksoması

E) Kardit

Ədəbiyyat: Ревматология – Национальное руководство под ред. Насонова Е. Л. , Насоновой В. А. // Москва, 2008, «ГЭОТАР-Медиа»

87) Mədə-qida borusu refluksunun diaqnostikasında informativ üsul:

A) Qastroskopiya

B) USM

C) Rentgen müayinəsi

D) Ezofaqogastroskopiya

E) 24 saatlıq intraezofageal pH-monitoru

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

88) Qaraciyərin sirrozu xronik hepatiddən fərqlənir:

A) Xolestatik sindromun olması ilə

B) Xolemiyanın olması ilə

C) Parenximatoz sarılığın olması ilə

D) Portakaval və kava-kaval anostomozun olması ilə

E) Sitolitik sindromun olması ilə

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

89) Vilson-Konovalov xəstəliyində əsas müalicə preparatı:

- A) Askorbin turşusu
- B) Penisillamin
- C) Fenobarbital
- D) Ursodeoksixol turşusu
- E) Tiamin xlorid

Ədəbiyyat :Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

90) Seliakiyada diareyanı artırır:

- A) Ağ çörək
- B) Meyvə və tərəvəz
- C) Qarğıdalı
- D) Düyü
- E) Ət

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

91) Menetrie xəstəliyinə aiddir:

- A) Kimyəvi (reaktiv) qastrit
- B) Eozinofil qastrit
- C) Radiasion qastrit
- D) Qiqant hipertrofik qastrit
- E) Qranulematoz qastrit

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

92) Eritrositdə hemoqlobinin orta miqdarı nə zaman yüksəlir?

- A) Oraqvari hüceyrəli anemiyada
- B) Bədxassəli şişlər zamanı anemiyada
- C) Talassemiyada
- D) Meqaloblast makrositar anemiyada
- E) Dəmir defisitli anemiyada

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

93) Hansı əlamət dəmirdefisitli anemiyaya aid deyil:

- A) Anizositoz
- B) Hematokritin azalması
- C) Plazmanın dəmir birləşdirmə qabiliyyətinin artması
- D) Hipoxromiya
- E) Qan zərdabında ferritinin normal olması

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

94) Mieloma xəstəliyinin xarakter fəsadlarına aid deyil:

- A) Patoloji sınıqlar
- B) İnfeksion iltihabı fəsadlar
- C) Xroniki böyrək çatışmazlığı
- D) Orqan və toxumaların amiloidozu
- E) Funikulyar mieloz

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

95) İdiopatik trombositopenik purpuranın müalicəsində istifadə olunmur:

- A) Trombositar kütlə
- B) Splenoektomiya
- C) Vena daxilinə immunoqlobulin
- D) Kortikosteroidlər
- E) Trombopoetin reseptoru aqonisti

Ədəbiyyat: Внутренние болезни под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухин. Москва. ГЕОТАР-Медиа. II том. 2012. 896 с.

96) Kolxisin hansı xəstəliyin müalicəsində seçim preparatıdır :

- A) Xroniki qlomerulonefrit
- B) Periodik xəstəlik
- C) Mieloma xəstəliyi
- D) Xroniki pieloneftit
- E) Qırmızı qurd eşənəyi

Ədəbiyyat Под ред. Н. М. Шилова. «Нефрология» 2007 г.

97) İkincili amiloidozun səbəbidir:

- 1. Vərəm**
- 2. Xronik tonsillit**
- 3. Revmatoid artrit**
- 4. Xronik hepatit**
- 5. Mədənin xora xəstəliyi**

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

Ədəbiyyat: Под ред. Н. М. Шилова. «Нефрология» 2007 г.

98) Dəmir preparatlarının hansı dozası toksik effekt yaratmır?

- A) 6 mg/kq
- B) 11 mq/kq
- C) 13 mq/kq
- D) 1-ci və 2-ci
- E) Heç biri

Ədəbiyyat: Dəmir defisitli anemiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol, 2-ci nəşr, 2023

99) Davam etmə müddətinə görə bel ağrılarının təsnifatı ilə bağlı hansı cümlə düzgündür ?

- A) Xroniki bel ağrıları 3 aydan çox davam edə bilər.
- B) 3 aya kimi davam edən bel ağrısı "yarım kəskin bel ağrısı" sayılır.
- C) Hamısı
- D) Heç biri
- E) Kəskin bel ağrısı – 1 aya kimi davam edən bel ağrılarına deyilir.

Ədəbiyyat: Bel nahiyəsində kəskin ağrıların differensial diaqnostikası və müalicəsi üzrə klinik protokol, Bakı, 2022

100) "Bel ağrılarında hansı kökcüklərin sıxılması Femoral dartılma testi ilə bağlı deyil" sualına daha uyğun cavab hansıdır?

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

Ədəbiyyat: Bel nahiyəsində kəskin ağrıların differensial diaqnostikası və müalicəsi
üzrə kliniki protokol, Bakı, 2022

SNSK.az