

# Pediatriya

## 1) Uşaqlarda baş verən xroniki hepatitin əsas növü:

- A) Biliar
- B) Dərman
- C) Alkoqol
- D) Lipoid
- E) Virus hepatiti

Ədəbiyyat: V.F. Uçaykin . Uşaq yoluxucu xəstəlikləri. «Medisina» . Moskva. 2004

## 2) Uşaqlarda kəskin pankreatitin əsas səbəbləri sayılır:

- A) soyuq, yağlı qida
- B) qida allergiyası
- C) irsi faktorlar
- D) kəskin virus xəstəlikləri
- E) dərman preparatları

Ədəbiyyat: N.P.Şabalov. Detskie bolezni. «Piter» Sankt-Peterburq.2000

### 3) Seliakiyanın əsas əlaməti sayılır

- A) nəcisdə qan
- B) gecə vaxtı nəcis ifrazatı
- C) diareya
- D) polifekaliya
- E) nəcisdə seliysin olması

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер» Санкт-Петербург.2000

### 4) Ketoasidoz zamanı müşahidə olunan qusma nəyin nəticəsində baş verir?

- A) Meteorizm
- B) Baş ağrıları
- C) Asetonuriya
- D) İshal
- E) Qarında ağrılar

Ədəbiyyat: М.Ю.Денисов. «Болезни органов пищеварения у детей и подростков» 2005.

**5) Sağlam uşaqlarda qaraciyərin aşağı kənarı neçə yaşa kimi əllənir?**

- A) 10 yaşa
- B) 3 yaşa
- C) Normada əllənmir
- D) 1 yaşa
- E) 7 yaşa

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов «Педиатрия», Санкт-Петербург «СпецЛит» 2010, стр.162

**6) Qarnın palpasiyasında hansı simptom mədəaltı vəzin patologiyasını bildirir?**

- A) Dejarden simptomu
- B) Boas simptomu
- C) Merfi simptomu
- D) Myussi simptomu
- E) Şyotkin-Blyumberq simptomu

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов «Педиатрия», Санкт-Петербург «СпецЛит» 2010,  
стр.164

**7) Uzunmüddətli iştah pozulması nə ilə əlaqədar deyil?**

- A) Rasionu əsas meyvə - tərəvəz təşkil edir
- B) Sinir sisteminin xəstəlikləri
- C) Müxtəlif patologiyaların əlaməti
- D) İntoksikasiya
- E) Mədə-bağırsaq xəstəlikləri

Ədəbiyyat: С.В.Бельмер «Гастроэнтерология детского  
возраста»,«Медпрактика-М»2003 ,стр.11

**8) Aşağıdakılardan hansı yenidə doğulmuşda qida qəbulunun imtinasının səbəbi deyil:**

- A) Yuxarı tənəffüs yollarının anadangəlmə patologiyası
- B) MSS orqanik patologiyası
- C) Rinit
- D) Ağız boşluğunun patologiyası

E) Ana südü ilə qidalanma

Ədəbiyyat: С.В.Бельмер «Гастроэнтерология детского возраста», «Медпрактика-М» 2003 ,стр.11

**9) Disfagiya hansı vəziyyətə xas deyil?**

A) Qida borusunun şişlə basılması

B) Mediastenumun absesi

C) Revmatik qızdırma

D) Qalxanabənzər vəzin böyüməsi

E) Timomeqaliya

Ədəbiyyat: С.В.Бельмер «Гастроэнтерология детского возраста», «Медпрактика-М» 2003 ,стр.14

**10) Ruminasiya nə deməkdir?**

A) Qidanın qaytarılması

B) Yemək zamanı ürəkbulanma

- C) Udmanın pozulması
- D) Ağrılı udma
- E) Qidanın qaytarılması, təkrar çeynəməsi və udması

Ədəbiyyat: С.В.Бельмер «Гастроэнтерология детского возраста», «Медпрактика-М» 2003 ,стр.15

**11) Xroniki hepatitin ağırlaşmasına hansı aid deyil?**

- A) Öd daşı xəstəliyi
- B) Xolesistit
- C) Duodenit
- D) Qaraciyər sirrozu
- E) Sistit

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova «Uşaq xəstəlikləri», «Şərq-Qərb» 2008 , səh.130

**12) Tubulointerstisial nefritin müalicəsinə aid deyil:**

- A) Vitaminlərin təyini

- B) Kortikosteroidlərin istifadəsi
- C) Su-elektrolit mübadilənin saxlanması
- D) Kəskin böyrək çatışmazlığının müalicəsi
- E) Hiperkaliemiyanın müalicəsi

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 5, Москва, 2009

**13) Sistit üçün hansı simptom xarakterik deyil?**

- A) Pollakuriya
- B) Sidikifrazı zamanı sancı
- C) Diz qapağında ağrı
- D) Aralıq nahiyəsində başlayan və bel nahiyəsinə irradiasiya edən ağrı
- E) Dizuriya

Ədəbiyyat: Э. А. Юрьева. «Диагностический справочник нефролога» 2007г

**14) Hemolitiko-uremik sindrom üçün hansı əlamət xarakterikdir?**

- A) Trombositoz

- B) Bilirubinemiya
- C) Leykosituriya
- D) Uremiya
- E) Fosfatemiya

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**15) Qlukokortikoid preparatlara aid deyil:**

- A) metandrostenolon
- B) triamsinolon
- C) betametazon
- D) deksametazon
- E) hidrokortizon

Ədəbiyyat: И.В.Маркова, М.В.Неженцев. Лечение заболеваний почек у детей. «Сотис», СПб., 1994. Справочник Видаль 2004. «ЗАО Астрафарм сервис», Москва, 2004.

**16) Aşağıdakılardan hansı III nəsil sefalosporinlərə aid deyil?**



- A) Sefotaksim
- B) Sefepim
- C) Seftriakson
- D) Sefoperazon/sulbaktam
- E) Seftazidim

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

**17) Aşağıdakı qrup preparatlardan hansı qaraciyərdə sitoxrom fermentinə ləngidici təsir göstərir?**

- A) Makrolidlər
- B) Penisillinlər
- C) Sefalosporinlər
- D) Linkozamidlər
- E) Xinolonlar/Flüorxinolonlar

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

**18) Leykopeniya nə zaman müşahidə olunur?**

- A) Dismetabolik nefropatiyada

- B) Qlomerulonefritdə
- C) İrsi nefritdə
- D) Qurdeşənəyi nefritində
- E) Düyünlü periarteriitdə

Ədəbiyyat: Кузмина Л.А. Гематология детского возраста. М.2001

**19) Helicobacter Pylori-yə qarşı effektivliyə malik makrolid hansıdır?**

- A) Klaritromisin
- B) Roksitromisin
- C) Azirtomisin
- D) Eritromisin
- E) Spiramisin

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

**20) 5 yaşlı uşaq sahə həkiminə son 24 saat ərzində sağ qulağında orta dərəcəli ağrı şikayəti ilə müraciət edib. Valideynlərin dediyinə görə qızdırması olmayıb, qulağından ifrazat gəlmir, eşitməsi pozulmayıb, aktivdir. Yaşına görə bütün peyvəndləri alıb, pnevmokok əleyhinə peyvənd daxil olmaqla. Anamnezdə qulaq travması və əməliyyat, həmçinin dərman allergiyası inkar olunur. Müayinə zamanı: uşağın vəziyyəti kafidir, uşaq aktivdir. Temperatur 37. 3°C, patoloji dəyişikliklər aşkarlanmamışdır. Otoskopiya zamanı sağ tərəfdə iltihablı, orta dərəcəli qabarıq timpanik membran qeydə alınmışdır. Məməyəbənzər çıxıntıda şişkinlik yoxdur. Sol qulağın otoskopiyası zamanı patologiya aşkar edilmir. Burun keçəcəyi sərbəstdir. Badamcıqlar böyüməyib, təmizdir. Limfa düyünləri böyüməyib. Digər orqanlar tərəfindən patoloji dəyişikliklər aşkarlanmamışdır. Bu xəstəlik zamanı həkimin taktikası necə olmalıdır?**

- A) Ağrı zamanı ağrıkəsici istifadəsini tövsiyə edərək uşağı evə göndərmək və 2 gündən sonra vəziyyətini təkrar qiymətləndirmək
- B) Per oral formada antibiotik təyin etmək
- C) İnyeksion formada antibiotik təyin etmək
- D) Qulaq damcıları təyin etmək
- E) Qulaq damcıları və antibiotik təyin etmək

Ədəbiyyat: N. A. Hacıyeva, A. İ. Həsənov "Uşaqlarda tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri zamanı rasionaL antibiotikoterapiya". Elm və təhsil" Bakı-2013

**21) Yenidoğulmuşlarda ilk 3 gün ərzində başlanan pnevmoniyanın müalicəsinin düzgün variantını göstərin:**

- A) Ampisillin + aminoqlikozid
- B) Makrolid + aminoqlikozid
- C) Seftriakson
- D) Ampisillin + makrolid
- E) Seftazidim

Ədəbiyyat: N. A. Hacıyeva, A. İ. Həsənov “Uşaqlarda tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri zamanı rasional antibiotikoterapiya”. Elm və təhsil” Bakı-2013

**22) Uşaqlarda şəkərli diabetin diaqnozunu təsdiq etmək üçün aşağıdakı göstəricilərin hansılarından biri xas deyil?**

- A) Hiperqlikemiya
- B) Qlükozuriya
- C) Sidikdə ketonun olması
- D) Hiperbilirubinemiya
- E) Poliuriya

Ədəbiyyat: Н.Т.Старкова. Эндокринология. «Питер», Санкт-Петербург. 2002.

**23) Xroniki haymoritin diaqnostikasi üçün biri istisna olmaqla, bütün sadalananlar təyin olunmalıdır:**

- A) qanın və sidiyin analizi
- B) nevropatoloq məsləhəti
- C) əsnəkdən yaxma
- D) antibiotikoqrammalar
- E) burun ətrafı ciblərin rentgenoqrafiyası

Ədəbiyyat: М.Р.Богомилский, В.П.Чистякова. Детская оториноларингология. «Медицина», Москва, 2001.

**24) 5 yaşlı uşaqda üst çənə önə qabarıqdır, ağızdan nəfəs alır, udlağın arxa divarından selikli-irinli sekret axır. Tez-tez zökəm baş verir, ağız açıq yatır, xoruldayır. Sizin ilkin diaqnozunuz:**

- A) tonzillit
- B) III dərəcəli adenoidlər, adenoidit
- C) xroniki haymorit
- D) I dərəcəli adenoidlər
- E) rinit

Ədəbiyyat: М.Р.Богомилский, В.П.Чистякова. Детская оториноларингология. «Медицина», Москва, 2001.

**25) Ananın deməyinə görə uşağı çimizdirəndən sonra onun eşitməsi korlanıb. Sizin ilkin diaqnoz hansıdır ?**

- A) kəskin otit
- B) qulaq seyvanının qızılyeli
- C) eşitmə sinirinin nevrیتی ( koxlear nevrit)
- D) xarici qulaq keçəcəsinin furunkulu
- E) qulaq kiri tıxacı

Ədəbiyyat: Б.В.Шеврыгин, Б.И.Керчев. Болезни уха, горла и носа. «Геотар – Мед.», Москва, 2002.

**26) Bu preparat göz tərəfdən fəsadlar verə bilər və oftalmoloq tərəfindən vaxtaşırı müşahidə tələb edir:**

- A) Taveqil
- B) Delaqil
- C) Каптоприл
- D) Novokainamid
- E) Anaprilin

Ədəbiyyat: М.Д.Машковский. Лекарственные средства. М., «Медицина», 1977. с. 622.

**27) Bir yaşında qədər uşaqda mikroftalm olduğu zaman pediatri tərəfindən bütün müayinələri aparmaq vacibdir, biri istisna olmaqla:**

A) 3 yaşına qədər təkbaşına müşahidə

B) Toksoplazmoza müayinə

C) Nevropatoloqun konsultasiyası

D) Kəllənin R-qrafiyası

E) Oftalmoloqun konsultasiyası

Ədəbiyyat: Д. Тейлор, К. Хойт. Детская офтальмология. Санкт-Петербург, «Бином», 2002. с. 248.

**28) Anadangəlmə qlaukoma ilə əziyyət çəkən uşağın əməliyyat olunması:**

A) Diaqnoz qoyulduqdan bir ay ərzində

B) Məktəbə gedən zaman

C) 14 yaşında

D) 15 yaşından sonra

E) Konservativ müalicənin effekti olmadıqda

Ədəbiyyat: Д. Тейлор, К. Хойт. Детская офтальмология. Санкт-Петербург, «Бином», 2002. с. 248.

**29) İlk süd dişi rüseymləri nə vaxt yaranır?**

- A) Hamiləliyin 9-12 –ci həftəsi
- B) Hamiləliyin – 16-20-ci həftəsi
- C) Hamiləliyin-22-26-cı həftəsi
- D) Hamiləliyin – 6-7-ci həftəsi
- E) Hamiləliyin – 12-14 –cü həftəsi

Ədəbiyyat: Н.Н.Баъанов. Стоматология. «Медицина», Москва, 1990.

**30) Tüпүrcək vəzilərinin retensiyalaşmış sisti necə adlanır?**

- A) Ranula
- B) Autoimmunal parotit
- C) Mikoselle
- D) Bilaretal parotit
- E) Sialodенit



Ədəbiyyat: A.Kameron, R.Uidmer. Uşaq stomatologiyası üzrə soraq kitabçası. «Medpress-İnform», Moskva, 2003.

**31) Dəri leyşmaniozu hansı qrup xəstəliklərə aiddir?**

- A) irsi xəstəliklər
- B) virus xəstəliyi
- C) transmissiv
- D) kollagenozlar
- E) dərinin irinli xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ю.К.Скрипкина. Кожные и венерические болезни. «Медицина», Москва, 1996

**32) Uşaqların məktəb tədrisinə hazırlıq səviyyəsini müəyyən etmək üçün istifadə edilir:**

- 1. Veksler testi**
- 2. Kern – İraseka testi**
- 3. Dairə kəsilməsi motometrik testi**
- 4. Nitqin səlisliyinin müayinəsi**
- 5. Harvard step – testi**

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

Ədəbiyyat: S.Həsənova. 6 yaşlıların məktəb tədrisinə morfofunkional hazırlığını təyini, birinci sinifdə tədris məşğələlərinin təşkili (Metodik tövsiyələr), Bakı, 2004

**33) Böyük məktəb yaşda (14-17yaş) bioloji inkişafın aşağıdakı göstəriciləri daha informativdir:**

- 1. Boy**
- 2. Boyun illik artımı**
- 3. Daimi dişlərin miqdarı**
- 4. Bədən quruluşunun proporsiyalarının dəyişilməsi**
- 5. İkincili cinsi əlamətlərin inkişaf səviyyəsi**

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

E) 1, 3

Ədəbiyyat: V.Əliyev. Uşaq və yeniyetmələr gigiyenası. "Təbib", Bakı, 1995.

**34) Uşaq və yeniyetmələrin maddələr mübadiləsi xüsusiyyətlərinə aiddir:**

- 1. Əsas mübadilənin ən böyük intensivliyi**
- 2. Anabolitik proseslərin üstünlüyü**
- 3. Enerjinin nisbətən çox sərfi**
- 4. Katabolitik proseslərin üstünlüyü**
- 5. Enerjinin nisbətən az sərfi**

A) 3, 5

B) 1, 4

C) 1, 3

D) 2, 5

E) 3, 4

Ədəbiyyat: В.Р.Кучма. Гигиена детей и подростков. «Медицина», Москва, 2001

**35) Yeniyetmələrdə funksional küyün xarakterik auskultativ əlamətlərinə aiddir:**

1. Ağ ciyər arteriyası üzərində eşidilən zəif sistolik küy
2. Küyün adətən məhdud sahədə eşidilməsi
3. Küyün daha çox horizontal vəziyyətdə eşidilməsi
4. Ürəyin zirvəsində diastolik küy
5. Fiziki yükləmədən sonra küyün artması

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

Ədəbiyyat: L.M.Belyayeva, E.K.Xrustalyova. Uşaq və yeniyetmələrdə ürək qan-damar sistemi xəstəlikləri. «Vışşaya şkola». Moskva. 2003.

**36) Yarımsintetik penisillinlərin nümayəndəsi hansıdır?**

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

E) Fenoksimetilpenisillin

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

**37) Amoksisillin hansı qrup preparatlara aiddir?**

- A) Karbenipenisillinlərə
- B) Təbii penisillinlərə
- C) İnhibitordan müdafiə olunmuş penisillinlərə
- D) Ureidopenisillinlərə
- E) Aminopenisillinlərə

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

**38) Yüngül və orta ağırlıqda olan streptokokk infeksiyalarının (tonzillofaringit, qızıyıl) müalicəsində hansı preparata üstünlük verilməlidir?**

- A) Fenoksimetilpenisillin
- B) Amoksisillin
- C) Oksasillin
- D) Tikarsillin/klavulanat

E) Benzatin benzilpenisillin

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

**39) I nəsil sefalosporinlərin nümayəndəsi hansıdır?**

- A) Seftazidim
- B) Sefazolin
- C) Sefoperazon
- D) Sefotaksim
- E) Seftriakson

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

**40) Fetal hepatit diaqnozu nə ilə təsdiq olunur?**

- A) Qalıq azotunun səviyyəsinin yüksəlməsi
- B) Transaminazanın aktivliyinin azalması
- C) Qeyri– düz bilirubin səviyyəsinin yüksəlməsi
- D) Düz bilirubin səviyyəsinin yüksəlməsi

E) Hiperkaliemiya

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**41) Anadangəlmə məxmərək üçün daha xarakterik fəsadlaşma hansıdır?**

A) Xorioretinit

B) Katarakta

C) Tuberoz skleroz

D) Hemorragik sindrom

E) Miokardit

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**42) Koksaki virusu ilə törənən enterovirus infeksiyası üçün xarakter fəsadlaşma hansıdır?**

A) Katarakta

B) Miokardit

C) Hemorragik sindrom

D) Stomatit

E) Xorioretinit

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**43) Hansı bətdaxili infeksiyada konyunktivit daha çox rast gəlinir?**

- A) Toksoplazmoz
- B) Xlamidioz
- C) Sitomeqaliya
- D) Herpes
- E) Mikoplazmoz

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**44) Anadangəlmə sifilisdə döldə ilk növbədə hansı orqan zədələnir?**

- A) Böyrəklər
- B) Qaraciyər
- C) Sümüklər
- D) Dəri və selikli qişalar
- E) Mərkəzi sinir sistemi

Ədəbiyyat: Н.П. Шабалов. Неонатология. «Питер», Санкт-Петербург 2002



**45) Yeni doğulmuş uşaqlarda hemorragik xəstəliyin ilk klinik əlamətinə hansı aiddir?**

- A) Kəllədaxili qansızma
- B) Selikli qişalardan qanaxma
- C) Qan azlığı
- D) Hemartroz
- E) Ekzoftalm

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Неонатология. «Специальная литература», Санкт-Петербург, 1997..

**46) Yarımçıqdolulmuş uşaqlarda qanın formulunda birinci çarpazlaşması nə vaxt baş verir?**

- A) Həyatın 6 –cı günü
- B) 7-10 günlüyündən sonra
- C) Həyatın 4 –cü günü
- D) Həyatın – 5-ci günü
- E) 21-ci gündə

Ədəbiyyat: Н.П. Шабалов. Неонатология. «Питер», Санкт-Петербург 2002

**47) Yenidoğulmuşlarda göbək ciyəsinin, göbək yarasının və göbək damarlarının yoluxucu xəstəliklərinə aid deyil:**

- A) nekrotik omfalit
- B) öd və sidik axarının kistası
- C) fleqmanoz omfalit
- D) göbək ciyəsinin qanqrenası
- E) göbək venasının flebiti

Ədəbiyyat: A.F.Tur. Uşaq xəstəlikləri. «Patronat», Bakı, 1993. Н.П.Шабалов. Неонатология. «Специальная литература», Санкт-Петербург, 1997..

**48) Normada göbək yarası nə vaxt bütünlüklə epitelizə olunur?**

- A) ikinci həftəsinin sonu
- B) 2 –ci ayda
- C) birinci ayın sonu
- D) birinci həftəsinin sonu
- E) 3-cü ayda

Ədəbiyyat: H.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**49) Yarımqıq doğulmuş uşağa həyatının birinci ilində hansı həkim baxmalıdır?**

- A) otolarinqoloq ildə 1 dəfə
- B) nevropatoloq kvartalda 1 dəfə
- C) nevropatoloq hər ay
- D) ortoped ildə 2 dəfə
- E) okulist hər ay

Ədəbiyyat: H.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». Санкт-Петербург. 2000.

**50) Uşaqlar poliklinikada hansı müayinədən keçirilir?**

- A) qan və sidik hər ay
- B) nəcisin əkilməsi
- C) nəcis disbakterioza görə, hər ay
- D) koproqrama ildə 3 dəfə
- E) qan və sidiyi 6 ayda 1 dəfədən az olmayaraq

Ədəbiyyat: H.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». Санкт-Петербург. 2000.

**51) 3 aya qədər uşaqların hansı anatomik-fizioloji xüsusiyyəti atelektazların yaranmasına gətirib çıxara bilər?**

- A) süni qidalanma
- B) sulfaktantrın yüksək aktivliyi
- C) surfaktantın zəif aktivliyi
- D) dar tənəffüs yolları
- E) geniş tənəffüs yolları

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». Санкт-Петербург. 2000.

**52) Erkən yaşlı uşaqlarda ümumi dövr edən qanın defisitinin kritik həddi hansıdır?**

- A) 5%
- B) 15%
- C) 25%
- D) 10%
- E) 3%

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». Санкт-Петербург. 2000.

**53) Fetopatiyalar nəticəsində hansı fəsad baş vermir?**

- A) Müxtəlif organ və toxumaların hipoplaziyası və displaziyası
- B) Doğuş zamanı asfiksiya
- C) Anadangəlmə inkişaf qüsurları
- D) Anada sonsuzluq əmələ gəlir
- E) Bətdaxili inkişafın ləngiməsi

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов «Педиатрия», Санкт-Петербург «СпецЛит» 2010, стр.31

**54) Yenidoğulmuşda dəridə hansı əlamətlər patoloji sayılır?**

- A) Fizioloji katar
- B) Vernix caseosa
- C) Vezikulopustulyoz
- D) Fizioloji sarılıq (icterus)
- E) Lanuqo

Ədəbiyyat:T.V.Капитан «Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми» «Медпресс-информ» 2006, стр.147

**55) Dilatasion kardiomiopatiya üçün hansı səciyyəvidir?**

- A) Sağ mədəcik divarının nəzərə çarpan hipertrofiyası
- B) Hər iki mədəciklərin divarlarının kəskin hipertrofiyası
- C) Sol mədəciyin zirvəsinin lokal hipertrofiyası
- D) Sol və sağ qulaqçıq divarlarının hipertrofiyası
- E) Mədəcik boşluqlarının kəskin genişlənməsi və divarlarının nazikləşməsi

Ədəbiyyat:2020A.A. Əyyubova, H.H. Qabulov, N.H. Sultanova “Uşaq xəstəlikləri” /Dərslik/ 2018, səh.121

**56) Dişlərin laxlaması, diş ətinin qanaması (parodontal sindrom) nə vaxt baş verə bilər?**

- A) Neytropeniya zamanı
- B) Nefritdə
- C) Birləşdirici toxumanın sistem xəstəliklərində

D) "Kollagenozlarda "

E) Respirator-virus xəstəlikləri zamanı

Ədəbiyyat: Н.В.Курякина . «Терапевтическая стоматология детского возраста»  
2004

**57) 3 aylıq uşağın dayaq reaksiyalarının və avtomatik yerişinin sönməsi nəyi bildirir?**

A) Onurğa beyninin zədələnməsini

B) Davamlı serebral defekti

C) Hərəkəti inkişafın düzgünlüyünü

D) Proqradient xəstəliklərini

E) Raxiti

Ədəbiyyat: Н.П. Шабалов «Детские болезни» 2005

**58) Pilorostenoz zamanı qusma nə ilə səciyyələnir?**

A) Hər qidalanmadan sonra yaranan qusma ilə

B) "Fontan" qusma ilə

C) Uşağın bir dəfəyə yediyindən az miqdarda qusma

D) Cüzi qaytarma ilə

E) Bol qusma ilə

Ədəbiyyat: Ş.B.Quliyev. "Cərrahi xəstəliklər" 2000-ci il.

**59) Kəskin appendisit üçün xarakterik deyil?**

A) Nəbz tezliyinin və bədən hərarətinin "tərs mütənasibliyi" (hərarət – 37,6°C, nəbz - 130' dəqiqədə)

B) Sağ qalça nahiyəsində əzələlərin gərginliyi və ağrılar yuxu zamanı özünü aydın bürüzə verir

C) Qusma

D) Baş ağrısı

E) Xəstəliyin ilk saatlarında bədən hərarəti yüksək deyil, xəstəliyin şiddətlənməsi ilə yüksəlir

Ədəbiyyat: Ş.B.Quliyev. "Cərrahi xəstəliklər" 2000-ci il

**60) Əyripəncəliyi hansı yaşda müalicə etmək mütləq vacibdir?**

A) 1 yaşından

B) 3 yaşından

C) Həyatın ilk günlərindən



D) 5 yaşından

E) 6 ayından

Ədəbiyyat: N.V.Kornilov, E.T.Qryaznuxin, V.İ.Ostaşko. "Ortopediya" 2001.-ci il

**61) Hansı preparatı uzun müddət təyin etdikdə katarakta baş verə bilər?**

A) Metipred

B) Selanid

C) Stuçeron

D) İbuprofen

E) Prestarium

Ədəbiyyat: E.И. Сидоренко «Офтальмология» 2002.

**62) Kəskin şüa xəstəliyinin erkən kliniki əlamətlərinə nə aiddir?**

A) Leykopeniya

B) Ürəkbulanma və qusma

C) Dəridə eritema

D) Saçların tökülməsi

E) Duru nəcis

Ədəbiyyat: Н.П. Шабалов «Детские болезни» 2005

**63) Uğurlu ÜAR-dan sonra xəstədə hansı hallar yaranmır?**

- A) Epileptik tutmalar
- B) Damar daxili laxtalanma sindromu
- C) Mədə-bağırsaq traktının hipoksik zədələnməsi
- D) Böyrəklərdə kəskin kanalciq nekrozu
- E) İş qabiliyyətinin dərhal bərpası

Ədəbiyyat: Дж. Греф, Ч. Берд, Ф. Мандел. Педиатрия. Пер.с англ., Москва, «Практика», 1997 г.

**64) Dörd kiloqramdan artıq doğulan uşaqlarda (makrosomiya) qan zərdabında nəyin səviyyəsi dinamik nəzarətdə olmalıdır?**

- A) Zülalların
- B) Kaliumun
- C) Qlükozanın
- D) Natriumun

E) Kalsiumun

Ədəbiyyat: Шабалов Н.П. Неонатология. Москва. 2003

**65) Yenidoğulanların fizioloji sarılığına xarakter olmayan əlamət hansıdır?**

- A) Sarılığın həyatın ilk 2 günündə əmələ gəlməsi
- B) Sidikdə öd pigmentləri olmur
- C) Sarılığın həyatın 5-7 ci günü keçib-getməsi
- D) Nəcis kütləsinin normal rəngi
- E) Fizioloji sarılığı olan körpənin fototerapiyaya ehtiyacı olmur

Ədəbiyyat: N.Ə.Tağıyev. Neonatologiya. Bakı, 2007.

**66) Orqanizmdə bilirubinin əsas mənbəyi hansıdır?**

- A) Katalaza
- B) Transferrin
- C) Sitoxrom
- D) Hemoqlobin
- E) Mioqlobin

Ədəbiyyat: Кузмина Л.А. Гематология детского возраста. М.2001

**67) “Ana südü mənşəli olan sarılığın” əmələ gəlməsinə ana südünün tərkibindəki hansı komponent təsir edir?**

- A) Doymamış yağ turşuları
- B) Amin turşular
- C) Laktoza
- D) Vitaminlər
- E) Laktoqlobulin

Ədəbiyyat: N.Ə.Tağıyev. Neonatologiya. Bakı, 2007.

**68) Vaxtında doğulan uşaqda YHX (yenidoğulmuşların hemolitik xəstəliyi) zamanı həyatının ilk günlərində mübadilə qan köçürülməsinə (MQK) mütləq göstəriş hansıdır?**

- A) Hepatosplenomeqaliya
- B) İlk günlərdə bilirubinin saatlıq artımı 6,8 mkmol/l/saatdan artıq olması
- C) Sarılıq
- D) Ana və uşağın qanının qrupa və rezus amilə görə uyğunsuzluğu
- E) Hemoqlobinin səviyyəsinin 160 q/l-dən aşağı olması

Ədəbiyyat: N.Ə.Tağıyev. Neonatologiya. Bakı, 2007.

**69) Yenidoğulanlarda dakriosistitin daha tez-tez rast gəlinən səbəblərinə aid olmayan hansıdır?**

- A) Göz yaşı axarında tıxacın olması
- B) Sümük kanalının olmaması
- C) Konyuktivit
- D) Göz yaşı kisəciyinin quruluş anomaliyası
- E) Burunun selikli qişasının travması

Ədəbiyyat: Цинзерлинг В.А. Перинатальные инфекции. С.-Петербург, 2002.

**70) Hansı kliniki əlamət yenidoğulan uşaqda baş beynin hipoksik zədələnməsinin ağırlığını göstərir?**

- A) Huşun pozulması
- B) Vegeto-visseral pozuntular
- C) Sinir-reflektor oyanıqlıq sindromu
- D) Moro simptomu
- E) Əzələ distoniyası sindromu

Ədəbiyyat: Барашнев Ю. И. «Перинатальная неврология» М. 2001г.

**71) Aşağıdakı variantlardan hansı istisna olmaqla yenidoğulanlarda ürək döyünmə sağ tərəfdə daha yaxşı eşidilir?**

- A) Sağ tərəfli atelektaz
- B) Həqiqi dekstrakardiya
- C) Diafraqmal dəbəlİK
- D) Sol tərəfli atelektaz
- E) Sol tərəfli pnevmotoraks

Ədəbiyyat: Шабалов Н.П. «Детские болезни» 2006г.

**72) Hamilə qadında dölyanı maye çox olduqda nə barədə düşünmək lazımdır?**

- A) Bətdaxili infeksiya
- B) Dölün antenatal ölümü
- C) Dölün bətdaxili hipoksiyası
- D) Vaxtı keçmiş hamiləlik
- E) Çox döllü hamiləlik

Ədəbiyyat: Цинзерлинг В.А. Перинатальные инфекции. С.-Петербург, 2002.

**73) Hansı qrup yenidoğulmuşlarda subdural qansızmalara daha çox təsadüf olunur?**

- A) Hestasiya yaşına uyğun yarımçıq doğulmuşlarda

- B) Hestasiya yaşına görə ağır çəkili körpələrdə
- C) Yüngül çəkili gecikmiş doğulmuşlarda
- D) Hestasiya yaşından yüngül yarımçıq doğulmuşlarda
- E) Ekstremal az çəkili yenidoğulmuşlarda

Ədəbiyyat: Барашнев Ю. И. «Перинатальная неврология» М. 2001г.

**74) Hansı hallarda BGJ peyvəndi əks göstəriş deyil?**

- A) Anadangəlmə fermentopatiyalar zamanı
- B) İmundefisit vəziyyətlər zamanı
- C) Bruton aqammoqlobulinemiyası zamanı
- D) Hipotireoz
- E) Ailənin digər uşaqlarında aktiv vərəmin olması zamanı

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**75) Yenidoğulmuşlarda trombotopeniya nə vaxt müşahidə olunmur?**

- A) Daun sindromunda
- B) Anadangəlmə sitomeqaliyada
- C) Anadangəlmə məxmərəkdə

D) Anadangəlmə herpetik infeksiyada

E) Anadangəlmə sifilisdə

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Неонатология. «Специальная литература», Санкт-Петербург, 1997

**76) Şəkərli diabeti olan analardan doğulan yenidoğulmuşlarda qıcolma sindromunun əsas səbəbi nədir?**

A) hiperbilirubinemiya

B) hiperqlikemiya

C) asfiksiya və doğuş travması

D) hipoqlikemiya və hipokalsemiya

E) MSS – nin inkişaf qüsurları

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2000.

**77) Təhrif olunmuş qızdırmanın ( febris inversa ) əlaməti hansıdır?**

A) Gün ərzində hərarət dəyişmir

B) Səhərki hərarət axşamkıdan yüksəkdir



- C) Səhər və axşam hərarəti eynidir
- D) Axşamki hərarət səhərindən yüksəkdir
- E) Hərarət gün ərzində dalğavari dəyişir

Ədəbiyyat: Шабалов «Детские болезни», Питер, Санкт-Петербург, 2009

**78) Daimi qızdırma (febris continua) hansı xəstəliyə xasdır?**

- A) Brusellyez
- B) Limfoqranulematoz
- C) Leyşmanioz
- D) Qarın yatalağı
- E) Revmatik qızdırma

Ədəbiyyat: Шабалов «Детские болезни», Питер, Санкт-Петербург, 2009

**79) Qızılçada səpgilərin əsas variantı?**

- A) Strofula
- B) Ləkə və papula
- C) Vezikula
- D) Pustula

E) Petexiya

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 3, Рид Элсивер, Москва, 2009

**80) Məxmərəkdə ekzantemanın variantı hansıdır?**

A) Petexiya

B) Vezikula

C) Makula-papula

D) Ləkə

E) Pustula

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 3, Рид Элсивер, Москва, 2009

**81) Meningokokkemiya da səpginin lokalizasiyası:**

A) Ətraflar, sarğı, bəzən bədən, üz

B) Boyun və çiyin qurşağı

C) Ətrafların açıq səthi, oynaqlar

D) Bədənin ön səthi, ətrafların bükücü səthi

E) Səciyyəvi deyil

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublika Səhiyyə Nazirliyinin «Meningitlərin Meningitlərin diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol» s.20

**82) Skarlatinanın rekonvalessensiya dövrünə hansı əlamət aiddir?**

- A) Avazımiş ağız-burun üçbucağı ( Filatov simptomu )
- B) Limfadenit
- C) Əl və ayaq barmaqlarında iriplastinli qabıqvermə
- D) Rozeolez səpgilər
- E) Aşkar intoksikasiya

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 3, Рид Элсивер, Москва, 2009

**83) İnfeksiyon xəstəliklərin diaqnostikasına aid olmayanı qeyd edin:**

- A) Biokimyəvi testlər
- B) Serodiyagnostika
- C) Mikroskopiya
- D) Kultural metodlar
- E) Molekulyar-genetik üsullar

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 3, Рид Элсивер, Москва, 2009

**84) Aşağıdakı infeksiyalar əleyhinə peyvəndlərin genişləndirilmiş immunizasiya proqramına daxil edilməyən hansıdır?**

- A) Difteriya
- B) Poliomielit
- C) Malyariya
- D) Qızılca
- E) Göyöskürək

Ədəbiyyat: В.Ф. Учайкин Детские инфекционные болезни . «Медицина» .  
Москва. 2004

**85) Allergik diatez üçün hansı immunoqlobulinin artması daha xarakterikdir?**

- A) zərdab IgA
- B) IgG
- C) sekretor IgA

D) IgE

E) IgM

Ədəbiyyat: Əyyubova A.A., Qabulov H.H., Sultanova N. "Uşaq xəstəlikləri". "Təbib" nəşriyyatı. Bakı-2018. s. 45

**86) Birincili immunodefisitlərə aid deyil:**

A) İnfeksiyon xəstəliklərdən sonra yaranan immunodefisit

B) Bruton xəstəliyi

C) Viskott-Oldric sindromu

D) Hiper-IgE sindrom

E) Di-Corci sindromu

Ədəbiyyat: Əyyubova A.A., Qabulov H.H., Sultanova N. "Uşaq xəstəlikləri". "Təbib" nəşriyyatı. Bakı-2018. s. 475

**87) Bruton xəstəliyinin diaqnostik meyarlarına aiddir?**

A) Bütün sinif immunoqlobulinlərin qanda səviyyəsinin kəskin azalması

B) Dövr edən B-limfositlərin kəskin çoxalması

C) T-limfositlərin azalması

- D) Fiziki inkişafın sürətlənməsi
- E) İmunoqlobulinlərin qanda səviyyəsinin kəskin artması

Ədəbiyyat: Əyyubova A.A., Qabulov H.H., Sultanova N. "Uşaq xəstəlikləri". "Təbib" nəşriyyatı. Bakı-2018. s. 476

**88) Yenidoğulanların konyuqasion sarılıqlarına aiddir**

- A) Yenidoğulanların hemolitik xəstəliyi
- B) İrsi hemoqlobinopatiyalar
- C) Hemolitik anemiyalar
- D) Kriqler-Nayyar xəstəliyi
- E) İrsi eritrositar fermentopatiyalar

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов, Неонатология, Том 1. «МЕДпресс-информ», 2004. с. 111

**89) Erkən yaşlı uşaqlarda qəfləti ölüm halları ən çox hansı vəziyyətlərdə rast gəlir?**

- A) Limfatiko-hipoplastik diatez
- B) Allergik rinit

- C) Ekssudativ-kataral diatez
- D) Bronxial astma
- E) Xronik pnevmoniya

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов, «Детские болезни». «Питер», 2008. с.

**90) Yenidoğulmuşlarda hansı bətdaxili infeksiyanın xarakter əlaməti Qreq triadası sayılır?**

- A) Toksoplazmoz
- B) Herpes infeksiyası
- C) Parvovirus infeksiyası
- D) Sifilis
- E) Məxmərək

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов, Неонатология, Том 1. «МЕДпресс-информ», 2004. с.  
73

**91) Yenidoğulmuşlarda hipotireozdan şübhə yaradan klinik əlamətlərə aid deyil?**

- A) Makroqlossiya, səsin aşağı olması
- B) Sinir oyanıqlığı, taxikardiya
- C) Uzunsürən sarılıq
- D) Dərinin quru olması, əzələ hipotoniyası
- E) Qəbizliyə meyillilik, bradikardiya

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов, Неонатология, Том 1. «МЕДпресс-информ», 2004.

**92) “Axtarış refleksi” normada körpənin necə ayına kimi saxlanılır?**

- A) 16 ayına kimi
- B) 12 ayına kimi
- C) 3 ayına kimi
- D) 10 ayına kimi
- E) 22 ayına kimi

Ədəbiyyat: А.Ю.Ратнер «Неврология новорожденных», «Бином» 2005, стр 115

**93) Erb-Düşən (“yuxarı”) iflic zamanı hansı nahiyədə zədələnmə baş verir**

- A) C5-C6 seqmentlərdə
- B) D3-D4 seqmentlərdə



- C) D5-D6 seqmentlərdə
- D) D1-D2 seqmentlərdə
- E) L1-L2 seqmentlərdə

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 1, Рид Элсивер, Москва, 2009

**94) Yenidoğulanların fizioloji sarılığının əsas səbəbi hansıdır?**

- A) Hemoliz
- B) Xolestaz
- C) Hipoqlikemiya
- D) Qanda kreatininin səviyyəsinin artması
- E) Qlükuronizasiyanın kifayət qədər olmaması

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 1, Рид Элсивер, Москва, 2009

**95) Parotit infeksiyası üçün nə xarakter deyil?**

- A) Submandibulyar və sublingval vəzilərin zədələnməsi
- B) Pankreatit
- C) Ensefalit
- D) Orxit (və ya adneksit)

E) Nefrit

Ədəbiyyat: Педиатрия по Нельсону, Том 3, Рид Элсивер, Москва, 2009

**96) Uşaqlarda Chlamydia pneumoniae tərəfindən törədilən kəskin pnevmoniyanın müalicəsi zamanı əsasən hansı antibiotiklər istifadə olunur?**

- A) Streptomisin
- B) Ftorxinolonlar
- C) Rifampisin
- D) Levomisetin
- E) Makrolidlər

Ədəbiyyat: Əyyubova A.A., Qabulov H.H., Sultanova N. "Uşaq xəstəlikləri". "Təbib" nəşriyyatı. Bakı-2018. s. 176

**97) Uşaqlarda mikoplazma pnevmoniyasının müalicəsində hansı daha məqsədə uyğundur?**

- A) Levomisetin
- B) Makrolidlər
- C) Aminoqlikozidlər

D) Ftorxinolonlar

E) Sulfanilamid preparatlar

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». 2008. С.444

**98) inhalyasion steroidlərin yerli yanaşı effekti nədir?**

A) Bədən temperaturunun yüksəlməsi

B) Ağız boşluğunun kandidozu

C) Eşitmənin pozulması

D) Görmə qabiliyyətinin zəifləməsi

E) Kəskin böyrək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». 2008. С.602

**99) Kartagener sindromuna xas olmayan əlamət hansıdır?**

A) Xronik otitlər, sinusitlər

B) Bronxoektazlar

C) Daxili orqanların yerdəyişməsi

D) Göz patologiyası

E) Rinosinusopatiya

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер». 2008. С.497

**100) Uşaqlarda qazanılmış ürək qüsurunun formalaşmasının əsas səbəbi hansıdır?**

A) Yuvenil revmatoid artrit

B) Revmatik qızdırma

C) Pnevmoniya

D) Yuvenil dermatomiozit

E) Fibroelastoz

Ədəbiyyat: Н.П.Шабалов. Детские болезни. «Питер», Санкт-Петербург, 2008, II том, стр.98