

İmmunologiya

Bölmə 1. Ümumi immunologiya

1) İmmun sistemin mərkəzi orqanları hansıdır?

- A) Sümük iliyi
- B) Limfa düyünləri
- C) Dalaq
- D) Periferik qan
- E) Timus, sümük iliyi

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г., стр.88

2) İmmun sistemin tərkibinə hansı daxildir?

- A) Mədəaltı vəzi
- B) Qaraciyər, periferik qan
- C) Sadalananların hamısı
- D) Ağciyərlər
- E) Ürək

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.24

3) B-limfositlərin limfopoezi harada baş verir?

- A) Bağırsağın Peyer yastıqcıqlarında
- B) Dalaqda
- C) Limfa düyünlərində
- D) Sümük iliyində
- E) Çəngələbənzər vəzidə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsruullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.85

4) T-limfositlərin limfopoezi harada baş verir?

- A) Limfa düyünlərində
- B) Sümük iliyində
- C) Dalaqda
- D) Fabrisius kisəsində
- E) Timus vəzidə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.26

5) Adaptiv immunitet hansı xüsusiyyətlərə malikdir ?

- A) Antigendən asılı olmadan funksiyasını göstərir
- B) İrsən ötürülür
- C) Mieloid sırası hüceyrələri vasitəsi ilə baş verir
- D) Limfoid və mieloid sırası hüceyrələri vasitəsi ilə baş verir
- E) Limfoid hüceyrələrlə baş verir ; immunoloji yaddaş hüceyrələrini formalaşdırır

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.76

6) Komplement sisteminin aktivasiyasına hansı təsir etmir ?

- A) Tosqun hüceyrələrin, bazofillərin deqranulyasiyası
- B) Hüceyrənin məhvi
- C) İltihabın inkişafının güclənməsi
- D) İnfeksiyanın persistensiyasının güclənməsi
- E) Xemotaksisin güclənməsi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.52

7) T- və NK – hüceyrələrinin sitolitik aktivliyinin həyata keçməsində hansı iştirak etmir ?

- A) CD 28 ; komplement ; İL-2
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Perforin
- E) Qranzim

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.79

8) İki təsadüfə şəxs üçün toxuma uyuşanlığının bütün antigen dəstinin üst-üstə düşmə ehtimalı nə qədərdir?

- A) 1: 100
- B) 1: 1 000 000
- C) 1 : 100 000
- D) 1 : 10 000
- E) 1 : 1 000

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.стр.95

9) Epidermal allergen mənbəyinə hansı aiddir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Pişiyin ağız suyu
- C) Ağcaqanad
- D) İt tükü, at kəpəyi
- E) Gənə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.410

10) Homositotrop əksisim izotipləri hansıdır?

- A) İg M
- B) İg D
- C) İgG 4; IgE
- D) Sadalananların hamısı
- E) İgA

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.145

11) B-limfositlər hansı funksiyanı yerinə yetirmir?

- A) İmmuntənzimləyici
- B) Tez tipli hiperhəssaslıq reaksiyasının yaranmasına imkan verir
- C) Sadalananların heç birini
- D) Ləng tipli hiperhəssaslıq reaksiyasının yaranmasına imkan verir
- E) Yaddaş hüceyrələrini formalaşdırır

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.85

12) Anadangəlmə immunitet reaksiyasının realizə olmasında hansı iştirak edir?

- A) T-limfositlər
- B) NK-limfositlər; monosit\makrofaqlar; neytrofillər
- C) Yalnız makrofaqlar
- D) B-limfositlər
- E) Yalnız NK-limfositlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.18

13) Tosqun hüceyrələr necə xarakterizə olunur?

- A) Bircinsli
- B) Heterogen
- C) Bazofil qranulositləri
- D) Mononuklear faqositlər
- E) Mieloid başlanğıcının sələfləri

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г., стр.78

14) Th-1 hüceyrələri nədən müdafiəni təmin edir?

- A) Hüceyrə xarici patogenlərdən
- B) Sadalananların hamısından
- C) Hüceyrə daxili patogenlərdən
- D) Selikli qişaların hüceyrələri ilə əlaqədar patogenlərdən
- E) Sadalananların heç birindən

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.84

15) İmmunitet halı hansı sistemin funksiyası ilə müəyyən olunur?

- A) Mərkəzi sinir sisteminin
- B) Hormonal sistemin
- C) Qanyaradıcı sistemin
- D) Sadalananların hamısı
- E) Limfoid sistemin

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.24

16) İnsanın toxuma uyuşanlığının antigenlərinin II sinfi nəyi təmin edir?

- A) Yadcinsli agentlərə spesifik sitotoksiki cavabı
- B) Yadcinsli agentlərin tanınmasını
- C) İmmun cavabın supressiyasını
- D) Sadalananların heç birini
- E) Sadalananların hamısını

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.72

17) Bunlardan hansı ağciyər eozinofiliyası deyildir?

- A) Tropik eozinofiliya

- B) Allergik bronx-ağciyər aspergillezi
- C) Atopik bronxial astma
- D) Düyünlü arteritin ağciyər variantı
- E) Allergik bronx-ağciyər aspergillezi; tropik eozinofiliya

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.стр.179

18) Aşağıda sadalalardan hansı infeksiyon allergenə aiddir?

- A) Yovşan tozcuğu
- B) Streptokokk
- C) Arı zəhəri
- D) Portağal
- E) İlan zəhəri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.стр.164

19) İnsanda tosqun hüceyrələr harada daha zəngindir?

- A) Periferik qanda
- B) Sadalananların hamısında
- C) Dəri, ağciyər toxumasında
- D) Mədə-bağırsağ yolunda
- E) Sadalananların heç birində

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г., стр.78

20) Komplementin klassik yolla aktivasiyasında hansı iştirak edir?

- A) İg A
- B) İg D
- C) Sadalananların hamısı
- D) İgE
- E) İg G

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.54

21) Komplementin alternativ yolla aktivasiya mexanizmində hansı iştirak edir?

- A) Bakterial membranın spesifik şəkərinin aktivasiyası
- B) Antigen-anticisim kompleksi
- C) Aktivləşmiş faqositlərin faqosom məhsulları
- D) Sadalananların heç biri
- E) Təbii killerlərin sitokinləri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.55

22) Bunlardan hansı insanın immun statusunu xarakterizə edir?

- A) İnfeksiyon xəstəliklərə fərdi davamlılıq
- B) Sadalananların heç biri
- C) Müəyyən müddət ərzində konkret immunitet göstəricilərinin dəyişmə dinamikası
- D) Sadalananların hamısı
- E) İmmun cavabı müəyyən edən komponentlərin miqdarca və funksional xarakteristikası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.300

23) Tosqun hüceyrələrin deqranulyasiyası hansı müddət ərzində baş verir?

- A) Günlərlə
- B) Həftələrlə
- C) Aylarla
- D) Saniyələrlə
- E) Saatlarla

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г., стр.78

24) İnspekt allergenlər mənbəyi hansıdır?

- A) Dafniya
- B) Tarakan, ağcaqanad
- C) Sadalananların hamısı
- D) Pişik tükü
- E) Ev tozu gənəs (dermatofaqoides cinsi)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.411

25) Limfoid orqanların T-zonası hansıdır?

- A) Parakortikal zona
- B) Follikulalar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Medulyar bağlar
- E) Marginal zona

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.26

26) İg E sintezinin induksiyasında hansı iştirak etmir?

- A) Neytrofillər; NK-limfositlər
- B) B-hüceyrə
- C) Makrofaqlar
- D) T-hüceyrə
- E) NK-limfositlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il. səh.112

27) T-supressorların əsas funksiyası hansıdır?

- A) T-limfositlərin funksiyasını gücləndirir
- B) Yalnız hüceyrə immuniteti reaksiyasını tormozlayır
- C) Neytrofil qranulositləri ilə faqositozu gücləndirir
- D) Yalnız humoral immunitet reaksiyasını tormozlayır
- E) Hüceyrə və humoral immunitet reaksiyasını tormozlayır

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il. səh.79

28) Aşağıdakılardan hansı makrofaqların əsas funksiyası deyil?

- A) Sitokin, ferment və s. molekulalarının sekresiyası
- B) Toxumaların reotəşkili və yaranın bitməsi
- C) Şiş hüceyrələrinin destruksiyası
- D) Bakteriyaların destruksiyası və udulması
- E) İmmunoqlobulinlərin sintezi

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.99

29) Bakterial allergenlərlə dəri sınaqları nə vaxt aparılır?

- A) Pollinozlu bütün xəstələrdə
- B) Bronxial astması olan bütün şəxslərdə
- C) Mütləq allergiyası olan bütün şəxslərdə
- D) Bakterial allergiyaya şübhə olduqda
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.412

30) Monoklonal əksicimlərin vasitəsi ilə immun statusu qiymətləndirmək üçün hansı metoddan istifadə olunur?

- A) Presipitasiya
- B) Aqqlütinasiya
- C) Sitoflüorimetriya
- D) Radial immundiffuziya
- E) Komplementin birləşmə reaksiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.304

31) İg G anticisimi necə xarakterizə olunur?

- A) Fab – fraqmentlərinin tərkibində olması
- B) Bakteriyaların opsonizasiya imkanı, plasentadan keçə bilməsi
- C) Sadalananların hamısı doğrudur
- D) Komplementi birləşdirə bilməməsi
- E) Sadalananların heç biri doğru deyildir

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.105

32) Allergik xəstəliklərin patogenezdə İg M əksicisinin iştirakı necə xarakterizə olunur?

- A) Sadalananların hamısında iştirak edir
- B) Tosqun hüceyrələrin deqranulyasiyasının induksiyası
- C) Tosqun hüceyrələrin reseptorları ilə əlaqəsi
- D) İmmun komplekslərin , II və III tip allergik reaksiyaların formalaşmasında iştirakı
- E) İL- 1 makrofaqlarının sintezinin artması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.107

33) Allergiya zamanı allergik reaksiyaların (“şok”) hədəf orqanları hansıdır?

- A) Qaraciyər
- B) Dalaq
- C) Bronxlar, dəri
- D) Böyrəklər
- E) Heç bir cavab düzgün deyil

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

34) Faqositozun defekti necə xarakterizə olunur?

- A) Sadalananların heç biri ilə
- B) Parazitar infeksiyalarla
- C) Bakterial infeksiyalarla ; göbələk infeksiyaları ilə
- D) Virus infeksiyaları ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.257

35) Komplement sisteminin klassik yolla aktivasiya mexanizmində hansı iştirak edir?

- A) İnterferon
- B) Sadalananların heç biri
- C) Antigen-əksisim kompleksi
- D) Ig E
- E) İL-2

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.54

36) İg M əks-cisminin məlum olan formaları hansıdır?

- A) Pentamer
- B) Oktamer
- C) Tetramer
- D) Dimer
- E) Monomer

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.104

37) Bunlardan hansı Fc- reseptorları ilə qarşılıqlı təsirdə olur?

- A) L-zəncirli immunoqlobulinləri
- B) Anticisimlərlə kompleks əmələ gətirən antigenlər
- C) V-domen immunoqlobulinləri
- D) C-domen immunoqlobulinləri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.54

38) İmmunogenetika immunologiyanın hansı bölməsidir?

- A) İmmunitet haqqında

- B) Qocalma prosesində immunoloji funksiyaların involyusiyasının əhəmiyyəti haqqında
- C) İmmun sistemin inkişafı haqqında
- D) İmmun cavabın genetik nəzarəti haqqında
- E) Anticisimlər(əksicisimlər) haqqında

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.223

39) İltihaba qədər proseslərdə hansı qranulositlər iştirak edir?

- A) Neytrofillər, eozinofillər, bazofillər
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Monositlər
- E) Meqakariositlər

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г. стр.104

40) Proiltihab sitokinlərinə hansı aiddir?

- A) İL-16
- B) İL-3
- C) İL-4
- D) İL-1
- E) İL-2

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.99

41) Aşağıdakılardan hansı zərdab xəstəliyinin inkişafını törətmir?

- A) Vaksinlər
- B) Sadalananların hamısı
- C) Həzm fermentləri
- D) Penisillin
- E) Zərdablar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.413

42) Bunlardan hansı hüceyrə immuniteti reaksiyasını həyata keçirir?

- A) T-limfositlər
- B) Dendrit hüceyrələri
- C) Monositlər\makrofaqlar
- D) Plazmatik hüceyrələr

E) B-limfositlər

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.99

43) Orqanizmin qeyri-spesifik müdafiə faktorlarına hansı aid deyil?

- A) Lizosim, NK və K-hüceyrələr
- B) Toxumaların bakterisid substansiyası, hidrolitik fermentlər
- C) Komplement sistemi və faqositoz
- D) Virus əleyhinə anticisimlər
- E) İnterferon və limfokinlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007 –ci il, səh.33

44) Aşağıdakılardan hansı immun reaktivlik fenomeninə aid deyil?

- A) Tez tipli hiperhəssaslıq
- B) Anticisimenez
- C) Toxumaların bakterisid substansiyası
- D) İmmunoloji toleranlıq
- E) Ləng tipli hiperhəssaslıq

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.16

45) Aşağıdakılardan hansı immun cavabdeh hüceyrələrə aiddir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) T-limfositlər, B-limfositlər, makrofaqlar
- D) Eritrositlər
- E) Trombositlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.126

46) İmmun cavabın humoral tənzimlənməsini hansı həyata keçirmir?

- A) Hüceyrələrin funksional fəallığını artıran və ləngidən amillər
- B) Makrofaqların humoral amilləri
- C) Timus vəzinin humoral faktorları
- D) Timus vəzinin epitelial hüceyrələri
- E) Sümük iliyinin humoral amilləri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.52

47) İmmun cavabın üç hüceyrə kooperasiyasında hansı iştirak edir?

- A) T-limfositlər, B-limfositlər, makrofaqlar
- B) Sadalananların heç biri
- C) Differensasiya olmamış hüceyrələr və neytrofillər
- D) Sadalananların hamısı
- E) Komplement

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.137

48) Histouyğunluğun əsas geni necə işarə olunur?

- A) RHLA
- B) DLA
- C) HLA
- D) RLA
- E) JPLA

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.72

49) Antigeni səciyyələndirən əlamətlərdən hansı əsas deyil?

- A) Antigenlik
- B) Qeyri-spesifiklik
- C) İmmungenlik
- D) Yadlıq
- E) Spesifiklik

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.68

50) Antigen yeridildikdən sonra qanda birincili immun cavab nə zaman əmələ gəlir?

- A) 3-4 günə
- B) 7-10 günə
- C) 5-6 günə
- D) 1-2 günə
- E) 10-12 günə

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.64

51) İnsan orqanizmində immunoqlobulinlərin neçə tipi var?

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

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.100

52) Tez tipli hiperhəssashlığın inkişafında aparıcı rol oynayan əsas hədəf -hüceyrə hansıdır?

- A) Limfositlər
- B) Makrofaqlar
- C) Neytrofillər
- D) Tosqun hüceyrələr
- E) Eritrositlər

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.73

53) Ləng tipli hiperhəssashlığın əmələ gəlməsində iştirak edən əsas hüceyrə hansıdır?

- A) T-limfosit
- B) Makrofaq
- C) Bazofil
- D) B-limfosit
- E) Monosit

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.82

54) Allergiyanın diaqnostikası üçün hansı üsuldən istifadə olunur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Neytrofillərin faqositozu
- C) T- və B-limfositlərin təyini
- D) Komplementin birləşmə reaksiyası
- E) Dəri-allergik sınaqlar; Ig E-nin qanda miqdarı; Radioallerqosorbent test

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.416

55) Autoimmun xəstəliklərin əmələ gəlməsində hansı aparıcı rol oynayır?

- A) T-killerlər
- B) Makrofaqlar

- C) T-helperlər
- D) T-supressorlar
- E) B-limfositlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrollayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.225

56) Bunlardan hansı humoral immuniteti qiymətləndirmənin üsulu deyildir?

- A) Lipopolisaxaridlərlə blasttransformasiya reaksiyası
- B) Sadalananların heç biri
- C) Mançininin radial immunodiffuziya üsulu ilə immunoqlobulinlərin təyini
- D) Fitohemaqqlütininlə blasttransformasiya reaksiyası; faqositoz
- E) Siçanın eritrositləri ilə rozet əmələgəlmə reaksiyası

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.36

57) Aşağıdakılardan hansı hüceyrə immunitetini qiymətləndirmə üsullarına aid deyil?

- A) Radial immundiffuziya metodu
- B) Makrofaq və leykositlərin miqrasiyasının ləngiməsi reaksiyası
- C) Siçan eritrositləri ilə rozet əmələgəlmə reaksiyası
- D) Qoyun eritrositləri ilə rozet əmələgəlmə reaksiyası
- E) Fitohemaqqlütininlə blasttransformasiya reaksiyası

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.36

58) Hüceyrə immunitetinin defekti zamanı immun cavabın xarakteri nəyə qarşı pozulur?

- A) Yad antigenlərə
- B) Virus infeksiyalarına
- C) Orqanizmin transformasiya olmuş hüceyrələrinə
- D) Həll olmamış yad antigenlərə
- E) Hüceyrədaxili parazitə infeksiyalara

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.52

59) Humoral immunitetin defekti zamanı immun cavabın formalaşması nəyə qarşı pozulur?

- A) Viruslara
- B) Sadalananların hamısına
- C) Yad hüceyrələrə
- D) Həll olmuş yad antigenlərə

E) İbtidailərə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г. стр.52

60) Aşağıdakılardan hansı T-limfositlərin populyasiyasına daxil deyil?

- A) Bircinsli hüceyrələr
- B) T-limfosit-supressorlar
- C) T-limfosit-effektorlar
- D) T-limfosit-killerlər
- E) T-limfosit-köməkçilər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.56

61) Bunlardan hansı T-limfosit-effektorların funksiyasına aid deyil?

- A) Virus əleyhinə immuniteti həyata keçirir
- B) Tez tipli hiperhəssaslıq reaksiyasını həyata keçirir
- C) Ləngimə tipli hiperhəssaslıq reaksiyalarında əsas rol oynayır
- D) Transplantasiya immuniteti reaksiyasını həyata keçirir
- E) Şiş əleyhinə immuniteti həyata keçirir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.56

62) T-limfosit-köməkçinin funksiyası hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Ləngimə tipli hiperhəssaslıq reaksiyasını təmin edir
- C) Sadalananların hamısı
- D) B-limfositlərin proliferasiyasını və anticisim əmələgətirən hüceyrələrə differensiasiyasını stimülə edir
- E) Anticisim əmələgəlməsini tormozlayır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.56

63) Bunlardan hansı T-limfosit supressorların funksiyasına aid deyil?

- A) Anticisim sintezini tormozlayır
- B) Ləngimə tipli hiperhəssaslıq reaksiyasını tormozlayır
- C) Qeyri-spesifik T-limfosit-köməkçini sütləşdirir
- D) Anticisim hüceyrələrinə B-limfositlərin differensiasiyasını tormozlayır
- E) T-effektorların funksiyasını gücləndirir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.56

64) Mononuklear faqositar sistemə hansı aiddir?

- A) Eozinofil qranulositləri
- B) Neytrofil qranulositləri
- C) Bazofil qranulositləri
- D) Qanın monositləri, toxuma makrofaqları
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Р.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.113

65) Bunlardan hansı makrofaqların funksiyasına aid deyil?

- A) Anticisim hasil edən hüceyrədir
- B) Obliqat hüceyrədaxili mikroorqanizmlərdən müdafiəni təmin edir
- C) Sadalananların hamısı
- D) Şiş əleyhinə və virus əleyhinə immunitətdə iştirak edir
- E) Qeyri-metabolik ,qeyri-üzvi materialları kənarlaşdırır

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.56

66) İmmun sistemin qiymətləndirilməsində hansı iştirak etmir?

- A) Kinin sistemi
- B) Komplement sistemi
- C) İmmunitetin B-sistemi
- D) İmmunitetin T-sistemi
- E) Faqositoz sistemi

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.302

67) Allergik xəstələrdə immunoloji statusun qiymətləndirilməsində hansı əsas göstərici deyil?

- A) Allergik xəstəliyin kəskinləşməsi
- B) Ağır sindrom və sistem reaksiyaları
- C) Xəstəliyin qeyri-tipik ağır klinikası
- D) Spesifik diaqnostikanın çətinliyi
- E) Ənənəvi müalicə metodunun qeyri-effektliyi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.174

68) İmmunoqlobulinlər harada sintez olunur?

- A) Makrofaqlarda
- B) T-limfositlərdə
- C) Polimorfnüvəli leykositlərdə
- D) Sadalananların hamısında
- E) Plazmatik hüceyrələrdə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.100

69) İmmunoqlobulin İgG molekulunun tərkibi necədir?

- A) Öz aralarında disulfid rabitələrlə birləşmiş 2 ağır və 2 yüngül polipeptid zəncirdən ibarətdir
- B) Disulfid rabitələrlə birləşmiş 1 ağır və 1 yüngül polipeptid zəncirdən ibarətdir
- C) Kovalent rabitələrlə birləşmiş 1 ağır və 1 yüngül polipeptid zəncirdən ibarətdir
- D) Disulfid rabitələrlə birləşmiş 2 yüngül polipeptid zəncirdən ibarətdir
- E) Kovalent rabitələrlə birləşmiş 2 yüngül polipeptid zəncirdən ibarətdir

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.100

70) Allergik reaksiyaların formalaşmasında immunoqlobulin İgM rolu nədədir?

- A) Yerli immunitətdə iştirak edir
- B) Tez allergik reaksiyalarda iştirak edir
- C) Ləngimə hiperhəssaslığının patogenezinə iştirak edir
- D) Allergik reaksiyaların formalaşmasında heç bir rol oynamır
- E) İmmunkompleks allergik reaksiyalarda iştirak edir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.85

71) Allergik reaksiyaların formalaşmasında immunoqlobulin İgA rolu nədədir?

- A) İmmunkompleksli allergik reaksiyalarda
- B) Allergik reaksiyaların formalaşmasında heç bir rol oynamır
- C) Ləngimə tipli hiperhəssaslıq reaksiyalarında
- D) Yerli immunitet sisteminin (s İgA) və müxtəlif mənşəli allergenlərin neytrallaşmasının ümumi sisteminin formalaşmasında
- E) Tez tipli allergik reaksiyalarda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.89

72) Allergik reaksiyaların inkişafında immunoqlobulin İgE rolu nədədir?

- A) Allergik reaksiyaların formalaşmasında heç bir rol oynamır
- B) Ləngimə tipli hiperhəssaslıq reaksiyalarının formalaşmasında iştirak edir
- C) İmmunkompleksli allergik reaksiyaların formalaşmasında iştirak edir
- D) Sitotoksik immun reaksiyalarda iştirak edir
- E) Tez tipli allergik reaksiyaları formalaşdırır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.90

73) Hiperqlobulinemiya E hansında müşahidə olunmur?

- A) Atopiyada
- B) Timusun hipoplaziyasında
- C) Bəzi virus xəstəliklərində
- D) Helmintozlarda
- E) Allergik xəstəliklərdə ; uşaqlarda xroniki qranulematozlarda

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.104

74) Zərdabda immunoqlobulin İgE normada qatılığı (nq\l) hansıdır?

- A) 2-10 nq\l
- B) 30-50 nq\l
- C) 50-70 nq\l
- D) 5-10 nq\l
- E) 10-20 nq\l

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.112

75) Zərdabda immunoqlobulin IgG normal qatılığı (q\l) hansıdır?

- A) 2-4 q\l
- B) 3-6 q\l
- C) 20-22 q\l
- D) 21-24 q\l
- E) 8-16 q\l

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.105

76) Zərdabda immunoqlobulin IgM normal qatılığı (q\l) hansıdır?

- A) 5-10 q\l
- B) 2-8 q\l
- C) 0,5-1,9 q\l
- D) 3,5-7 q\l
- E) 0-5 q\l

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.107

77) İmmunoqlobulinlərin əsas siniflərinin təyini nəyin əsasında aparılır?

- A) Sitotoksikliyin
- B) Opsonizasiyanın
- C) Presipitasiyanın
- D) Lizisin
- E) Aqqlütinasiyanın

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.38

78) Komplement sisteminin zülalları harada sintez olunmur?

- A) Toxuma makrofaqlarında
- B) Qanın monositlərində
- C) Bazofillərdə
- D) Hepatositlərdə
- E) Limfositlərdə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.52

79) Komplement sisteminin tənzim olunması yollarına hansı aid deyil?

- A) Klassik yolun inhibitorları
- B) Müxtəlif komponentlərin sintezinin müəyyən sürəti
- C) Müxtəlif komponentlərin parçalanmasının müəyyən sürəti
- D) Alternativ yolun inhibitorları
- E) Mərkəzi sinir sistemi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.52

80) Hansı komplement sisteminin bioloji effekti deyil?

- A) Sitoliz
- B) Xemotaksis
- C) Öz zülallarının katabolizmi

- D) Əksisimenez
- E) Tosqun hüceyrələr və bazofillərin deqranulyasiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.52

81) Komplement sisteminin rolu nədən ibarətdir?

- A) Allergik reaksiyalarda iştirak etmir
- B) Tez allergik reaksiyalarda iştirak edir
- C) Ləngimə tipli allergik reaksiyalarda iştirak edir
- D) Sitotoksiki immun reaksiyalarda iştirak edir
- E) İmmunkompleksli allergik reaksiyalarda iştirak edir

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.52

82) “İmmundefisit” anlayışının tam və dəqiq təyini hansıdır?

- A) B-limfositlərin miqdarının azalması
- B) İmmunkompetent hüceyrələrin miqdarca defisiti ilə şərtlənən immunitet sistemində olan dəyişikliklər
- C) Hüceyrələrin yetişmə mərhələsində, differensasiya, funksional aktivliyi və miqdarının pozulması nəticəsində immunitet sistemində olan dəyişikliklər
- D) İmmunoloji cavabda iştirak edən hüceyrələrin funksional aktivliyinin pozulması nəticəsində immunitet sistemində olan dəyişikliklər
- E) T-limfositlərin və subpopulyasiyalarının miqdarının azalması

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.298

83) T-asılı reaksiyalara hansı aid deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Reagin tipli reaksiyalar
- C) Transplantatın qorpa reaksiyası
- D) Tuberkulin reaksiyası
- E) Kontakt hiperhəssaslıq

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.77

84) Hansı antigenlərdən T asılı reaksiyalar baş vermir?

- A) Korpuskulyar antigenlərdən
- B) Kompleks antigenlərdən
- C) Hüceyrədaxili yerləşmiş antigenlərdən

- D) Sadalananların hamısından
- E) Həll olan antigenlərdən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.77

85) T-asılı reaksiyaların immunoloji mexanizmi hansıdır?

- A) Sitotoksiki anticisimlərin əmələ gəlməsi
- B) Reagin anticisimlərin əmələ gəlməsi
- C) İmmunkomplekslərinin əmələ gəlməsi
- D) T-limfositlərin sensibilizasiyası
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.77

86) T-asılı reaksiyaların immunoloji mərhələsində hansı iştirak etmir?

- A) T-köməkçi
- B) Makrofaqlar
- C) T-effektorlar
- D) T-supressorlar
- E) Plazmatik hüceyrələr

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.77

87) Nə üçün T-asılı reaksiyalar zamanı allergenlərin eliminasiyası baş vermir?

- A) Bilavasitə komplementin antigenə sitotoksiki təsirindən
- B) Bilavasitə limfotoksinin antigenə sitotoksiki təsirindən
- C) Sadalananların hamısı doğrudur
- D) Makrofaqların lizosomal fermentlərinin sitotoksiki təsirindən
- E) Antigenə qarşı həssaslaşmış T-limfositlərin birbaşa sitotoksiki təsirindən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.77

88) Aşağıdakılardan hansı T-asılı reaksiyaların mediatorlarına aid deyil?

- A) Limfotoksin
- B) Makrofaqların miqrasiyasının ləngimə faktoru
- C) İnterleykin
- D) Xemotaksik faktorlar
- E) Histamin

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.189

89) Bunlardan hansı birincili komplement sisteminin immundefisitinə aiddir?

- A) Sindrom Di Corci
- B) Lui-Bar sindromu
- C) X-xromosomla ilişikli aqammaqlobulinemiya
- D) Anadangəlmə angionevrotik ödem
- E) Cob sindromu

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,стр.148

90) Bunlarda hansı ikincili immundefisitnin əlamətləri deyil?

- A) Müxtəlif növ patologiyaların və ya xarici təsirlərin nəticəsində baş verən immunitet sistemində dəyişikliklər
- B) Sadalananların hamısı
- C) Hər hansı yaş dövründə bürüzə verən immunitet sistemində dəyişikliklər
- D) Helmitlər, bakterial və virus infeksiyaları, dərman, kimyəvi maddələrin, şüalanmanın təsirindən daha çox baş verən immunitet sistemində dəyişikliklər
- E) Genetik determinasiya olmuş immunitet sistemində dəyişikliklər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. Стр.169

91) Kontakt hiperhəssaslıq reaksiyaları zamanı hansından istifadə olunur?

- A) Skarifikasiyalı dəri sınaqlarından
- B) Sadalananların hamısından
- C) Applikasiyalı dəri sınaqlarından
- D) Dəridaxili sınaqlardan
- E) Prik-testlərdən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.416

92) Allergik xəstəliklərə hansı aiddir?

- A) İnfeksion-allergik miokardit
- B) İdiopatik fibroz alveoliti
- C) İdiopatik Kvinke şişi
- D) Pollinoz
- E) Miasteniya

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.141

93) Hansının formalaşması psevdoallergik mexanizmlə izah olunmur?

- A) Artyus fenomeni
- B) Şvarsman fenomeni
- C) Selye fenomeni
- D) Borde fenomeni
- E) Uanye sindromu

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г. стр.164

94) Psevdoallergik reaksiyaların baş verməsi üçün hansı xarakter deyil?

- A) Sensibilizasiya dövrünün olması ; enzimopatiya
- B) Histamin-diaminminoksidaza sistemində dəyişikliklər
- C) Enzimopatiya
- D) Sensibilizasiya dövrünün olması
- E) Reaksiyanı törədən maddənin əhəmiyyətli miqdarda olması

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г. стр.164

95) Bunlardan hansı T-asılı allergik reaksiyaları xarakterizə etmir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Qan serumunda allergik anticişimlərin olması
- C) Limfomonositar infiltrasiya
- D) Dəri reaksiyasının 24-48 saatdan sonra inkişaf etməsi
- E) Həssaslaşmış limfositlərin köməkliyi ilə allergiyanın passiv keçməsi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.392

96) Kontakt allergiyanın baş verməsi zamanı hansı mümkün deyil?

- A) Sağlam və zədələnmiş dəriyə allergenin applikasiyası
- B) Zədələnmiş dəridən keçməklə allergenin applikasiyası vacibdir
- C) Sistem reaksiyasının tez baş verməsi mümkündür
- D) Stimulyatorlarla allergenin yeridilməsi göstərişdir
- E) Sağlam dəriyə allergenin applikasiyası vacibdir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.392

97) Sitotoksiki reaksiyalar üçün hansı xarakter deyil?

- A) Hüceyrənin səthində anticismın olması
- B) Antigenin hüceyrənin tərkib hissəsinin olması
- C) Komplementin iştirakı
- D) Antigen və anticismın hüceyrənin səthində olması
- E) Hüceyrənin səthində antigenin olması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

98) Psevdoallergik reaksiyalar üçün hansı xarakter deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Maddənin ilk qəbulundan sonra reaksiyanın baş verməsi
- C) Sensibilizasiya dövrünün olması
- D) Spesifik immunoqlobulin IgE sinfinin olmaması
- E) Kimyəvi strukturuna görə müxtəlif maddələrin qəbulundan sonra dözülməzlik reaksiyasının üzə çıxması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.392

99) Artyus fenomeninin aparıcı əlamətləri hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Damar divarının zədələnməsi
- C) Trombun əmələ gəlməsi
- D) Endotelin dağılması
- E) Nekroz ocağı ilə yerli qan dövranının pozulması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il.
səh.156

100) Bunlardan hansı allergen ola bilər?

- A) Tozcuq
- B) Rentgen şüaları
- C) Sadalananların hamısı
- D) Soyuq
- E) Ultrabənövşəyi şüalar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

101) Ləngimə tipli allergik reaksiyalarda hansı ola bilməz?

- A) Mononuklear infiltrasiya
- B) Limfositlərlə infiltrasiya
- C) Hüceyrələrin vasitəsi ilə allergiyanın passiv keçməsi
- D) Zərdabın köməkliyi ilə allergiyanın passiv keçməsi
- E) Həssaslaşmış orqanizmin toxuma kulturasına allergenin toksiki effekti

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.82

102) Həssaslaşma fazası necə səciyyələndirilir?

- A) Qeyri-antigen qıcıqlandırıcılara qarşı reseptorların hissiyyatının artması
- B) Anticisim əmələgəlmə prosesləri
- C) Həssaslaşmış orqanizmin orqan və toxumalarının spesifik allergeni birləşdirmək qabiliyyətinin artması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.74

103) İnsanda İgE sinfi anticisimlərinin məhsulları nədən asılıdır?

- A) Allergenin xassələrindən
- B) Adyuvantın effektindən
- C) Allergenin dozasından
- D) Sadalananların hamısından
- E) Genetik faktorlardan

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.112

104) İnsanda aktiv həssaslaşmanın minimal davam etmə müddəti nə qədərdir?

- A) 30-50 gün
- B) 4 gün
- C) 24 saat
- D) 2-3 saat
- E) 7-8 gün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.48

105) Passiv həssaslaşmanın minimal davam etmə müddəti nə qədərdir?

- A) 30-50 gün
- B) 7-8 gün
- C) 4 gün

- D) 2-3 saat
- E) 24 saat

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.48

106) İnsanda aktiv həssaslaşmanın optimal müddəti nə qədərdir?

- A) 24 saat
- B) 30-50 gün
- C) 4 gün
- D) 3 il
- E) 7-8 gün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.48

107) Həssaslaşmış orqanizmə allergenin daxil olmasının yolları hansıdır?

- A) Enteral yol
- B) Yaraya allergenin düşməsi
- C) Allergen aerozolu ilə inqalyasiya
- D) Dəridaxili allergenin daxil olması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.249

108) Reagin anticisimlərinin əmələgəlməsini törədə bilən allergenlər hansıdır?

- A) Kif göbələklərinin sporeləri
- B) Bitki tozcuğu, epidermal substansiya
- C) Zərdab
- D) Difteriya anatoksini
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.80

109) Reagin mexanizmi hansı xəstəliklərin əsasında durur?

- A) Ekzogen allergik alveolit
- B) Kontakt dermatitin
- C) Sadalananların heç birinin
- D) Zərdab xəstəliyinin
- E) Atopik bronxial astmanın

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

110) Böyüklərdə atopik xəstəliklər zamanı daha çox rast gəlinən həssaslaşma yolları hansıdır?

- A) Dərialtı
- B) Sadalananların hamısı
- C) Venadaxili
- D) İnqalyasiya
- E) Enteral

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya ” 2007 –ci il, səh.249

111) Bunlardan hansı “şok” orqan və toxuması ola bilməz?

- A) Dəri
- B) Qan hüceyrələri
- C) Sinir toxuması
- D) Sümük toxuması
- E) Sümük və sinir toxuması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

112) Aşağıdakılardan immunoloji reagin hansıdır?

- A) İgA
- B) İgG
- C) İgG1
- D) İgE
- E) İgG2

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.112

113) Aşağıdakılardan hansı “reagin” termininin sinonimidir?

- A) Həssaslaşmış-dəri anticismi
- B) Homositotrop anticisim
- C) Sadalananların hamısı
- D) Anafilaktik anticisim(əksicisim)
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.79

114) Hansının membranında İgE reseptorları olur?

- A) Monositlərin
- B) Sadalananların hamısının
- C) Eritrositlərin
- D) Sadalananların heç birinin
- E) Bazofillərin, tosqun hüceyrələrin, limfositlərin

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “ Klinik immunologiya “ 2007 –ci il, səh.112

115) İgE maksimal miqdarı hansı yaşda olmur?

- A) 5-6 yaşda
- B) 20-40 yaş
- C) Sadalananların hamısında
- D) 12-14 yaş
- E) 4 yaşına qədər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.90

116) Periferik qanda T-limfositlərin normada miqdarı(%) nə qədərdir?

- A) 20-40 %
- B) 10-20 %
- C) 30-60 %
- D) 55-75 %
- E) 80-90 %

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.61

117) Periferik qanda B-limfositlərin normada miqdarı (%) nə qədərdir?

- A) 40-60 %
- B) 30 %
- C) 10-20 %
- D) 80-90 %
- E) 60-80 %

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.75

118) Tosqun hüceyrələr hansı reseptora malikdir?

- A) Fab-fraqmentinə İgE
- B) Fab-fraqmentinə İgM
- C) Fab-fraqmentinə İgG
- D) Fc-fraqmentinə İgE
- E) Fc-fraqmentinə İgM

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г. стр.70

119) Tosqun hüceyrələr qeyri-immunoloji yolla hansı agentin təsiri nəticəsində deqranulyasiya edə bilməz?

- A) Rentgenkontrast maddələrin
- B) Allergen-İgE kompleksinin
- C) Polikaleon aminlərin
- D) Sadalananların hamısı
- E) Opiatların

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г. стр.70

120) Anafilaktik reaksiyanın əsasında nə durur?

- A) Orqanizmin orqan,toxuma və hüceyrələrində fiksə edən anticisimlərlə allergenin reaksiyası
- B) Qanda allergen-anticisim kompleksi əmələ gələrək,onların şok toxumalarında fiksasiyası
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Zədələnmiş hüceyrə öz-özlüyündə antigen komponenti daşıyır,yəni allergendir və bunun sayəsində anticisimlə reaksiya verir.

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

121) İmmunoqlobulin İgE hansı yaşda maksimal miqdarda olur?

- A) 4 yaşına qədər
- B) Sadalananların heç birində
- C) 12-14 yaşda
- D) 5-6 yaşda
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.90

122) İgE sintez edən hüceyrələr harada ola bilməz?

- A) Dərialtı limfa düyünlərində
- B) Tənəffüs yollarının selikli qişasında
- C) Beyin toxumasında
- D) Adenoid toxumasında
- E) Badamcıqlarda

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrollayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.112

123) Məişət allergenləri kimyəvi tərkibinə görə necə bölünür?

- A) Zülal-karbohidrat kompleksi
- B) Zülallar
- C) Sadalananların heç biri
- D) Karbohidratlar
- E) Yağlar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.410

124) Epidermal allergenlərə hansı aiddir?

- A) At kəpəyi
- B) Kitabxana tozu
- C) Dermatofaqoides
- D) Sadalananların hamısı
- E) Yumurta

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.410

125) Epidermal allergenlərə hansı aiddir?

- A) Ocaq tozcuğu
- B) Sadalananların hamısı
- C) Dermatofaqoides
- D) Sadalananların heç biri
- E) Pişik tükü

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.410

126) At kəpəyindən allergen hansı çarpaz allergen xüsusiyyətlərinə malikdir?

- A) Tetanus əleyhinə serumla

- B) Ev tozu allergeni ilə
- C) Yastıq tükü allergeni ilə
- D) Çinar tozcuğu allergeni ilə
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.410

127) Bunlarda hansı daha çox heyvan mənşəli qida allergenidir?

- A) Mal əti
- B) Toyuq əti
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Balıq

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.407

128) Bunlardan hansı daha çox bitki mənşəli qida allergenidir?

- A) Kök
- B) Armud
- C) Heyva
- D) Alma
- E) Kartof

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.407

129) Taxıl bitkilərindən hansına daha çox allergiya ola bilər?

- A) Qarğıdalı
- B) Buğdaya
- C) Vələmir
- D) Mərçi
- E) Qarabaşaq

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.407

130) Hansı aşağı molekullı allergenə aiddir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Хром

- D) Kobalt
- E) Nikel

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.406

131) İnfeksiyon ekzoallergenlərə hansı aiddir?

- A) Dərman
- B) Epidermal
- C) Qida
- D) Helmintlər
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il , səh.249

132) Aspergil cinsindən olan göbələyə həssaslaşma zamanı bronxial astmanın kəskinləşməsi nə vaxt olur?

- A) Sentyabrdan oktyabra qədər
- B) Mayda
- C) Dekabrdan marta qədər
- D) Apreldən maya qədər
- E) Maydan avqusta qədər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.413

133) İgE üçün yüksəkaffinli reseptorlar harada yerləşir?

- A) Tosqun hüceyrələr və bazofillərdə
- B) Makrofaqlarda
- C) Eozinofil və monositlərdə
- D) Limfosit və trombositlərdə
- E) Neytrofillərdə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.112

134) IgE üçün aşağı affinli reseptorlar harada yerləşir?

- A) Makrofaqlarda
- B) Limfositlərdə,monositlərdə,trombositlərdə,eozinofillərdə
- C) Tosqun hüceyrə və bazofillərdə
- D) Sadalananların heç birində

E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.112

135) Allergiyanın mediatorlarının təsnifatına hansı qrup daxildir?

- A) Humoral mediatorlar
- B) Nukleokinetik mediatorlar
- C) Mövcud mediatorlar
- D) Toksiki mediatorlar
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.320

136) Bazofil və tosqun hüceyrələrdə hansı mediatorlar mövcuddur?

- A) Eozinofil hemotaksis faktor(EXF)
- B) Histamin
- C) Leykotrien C4, D4, E4
- D) Sadalananların hamısı
- E) Trombositləri aktivləşdirən faktor(TAF)

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il ,səh.113

137) Allergik reaksiyalarda tosqun hüceyrələr və bazofillərdə allergiyanın hansı mediatorları əmələ gəlir?

- A) Serotonin
- B) Leykotrien C4, D4, E4
- C) Asetilxolin
- D) Histamin
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il , səh.65

138) Allergik reaksiyalarda histaminin rolu nədən ibarətdir?

- A) Allergik reaksiya zonasında II sıra hüceyrə-hədəfi cəlb etmək qabiliyyəti
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Damar keçiriciliyini artırmaq və sayə əzələni yığmaq qabiliyyəti
- E) Damar keçiriciliyini aşağı salmaq və sayə əzələnin boşalma qabiliyyəti

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.302

139) Histamin reseptorlarının neçə tipi var?

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

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.302

140) Qeyri-spesifik bronxial hiperreaktivliyi aşağıdakılardan hansı törədir?

- A) Asetilxolin
- B) Trombositləri aktivləşdirən faktor(TAF)
- C) İnterleykin -1
- D) Serotonin
- E) İnterleykin -2

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.302

141) Orqanizmdə prostoqlandinin sintezi aşağıdakılardan hansını tormozlandırır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) H1 antihistamin dərmanları
- C) Kalsiumlu kanalların blokatorları
- D) Asetilsalisil turşusu, pirazolon, indometasin və digər qeyri-steroid iltihabəleyhinə dərmanlar
- E) H2 antihistamin dərmanları

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г,стр.197

142) Klassik yolla komplement sisteminin aktivasiyası nədən başlayır?

- A) C1
- B) C3
- C) C4
- D) C2
- E) C3C4

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il,54

143) Alternativ yolla komplement sisteminin aktivasiyası nədən başlayır?

- A) C1C2
- B) C4
- C) C1
- D) C3
- E) C2

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.55

144) Aşağıdakılardan hansı anafilatoksinə aiddir?

- A) C2
- B) C3C4
- C) C1
- D) C3a
- E) C4

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.54

145) İgG aşkar etmək üçün hansı laborator üsuldən istifadə olunur?

- A) Bərk mühitdə presipitasiya üsulu
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tosqun hüceyrələrin destruksiyası testi
- D) NGT (nitro-göy-tetrazol)
- E) Histaminin spesifik azad olması üsulu

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.38

146) B-asılı G-şərtlənən reaksiyalar necə formalaşır?

- A) Anafilaktik şok zamanı
- B) Zərdab xəstəlikləri zamanı
- C) Tozcuq etiologiyalı rinokonyuktival sindrom zamanı
- D) İrsi idiopatik angionevrotik ödem zamanı
- E) Kəskin allergik övrə və Kvinke angionevrotik ödem zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.76

147) B-asılı G-şərtlənən reaksiyalar necə formalaşır?

- A) Kəskin allergik övrə zamanı
- B) Dərman anafilaktik şok zamanı
- C) İrsi idiopatik angionevrotik ödem zamanı
- D) Artyusabənzər dərman infiltratı zamanı
- E) Kvinke allergik angionevrotik ödem zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.76

148) Zərdab xəstəliklərinin patogenezinə hansı anticisim iştirak edir?

- A) IgE
- B) IgM
- C) IgG
- D) IgG 4
- E) IgA

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.153

149) Zərdab xəstəliyi zamanı komplement sisteminin aktivasiyası üçün hansı faktor əsas dır?

- A) Properdin
- B) İmmunkomplekslərin əmələ gəlməsi
- C) Sadalananların hamısı
- D) Ig molekulunun aqreqasiyası
- E) C1 ingibitorunun ləngiməsi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.153

150) Aşağıdakılardan hansı anafilotoksindir?

- A) C3C4
- B) C3a,C5a
- C) C2
- D) C1
- E) C4

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.54

151) İrsi patologiyanın molekulyar əsasının defekti harada olur?

- A) Hüceyrənin ribosomlarında
- B) RNT molekulunda
- C) Hüceyrənin mitoxondrilərində
- D) DNT molekulunda
- E) Sadalananların heç birində

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.23

152) İrsi patologiyanın sitoloji əsası necə əlaqələndirilir?

- A) Hüceyrə nüvəsinin defekti ilə
- B) Hüceyrənin xromosom sisteminin pozulması ilə
- C) Hüceyrənin bölünməsinin pozulması prosesi ilə
- D) Hüceyrə membranının defekti ilə
- E) Hüceyrə orqanellalarının defekti ilə

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.23

153) Xəstəliyə irsi meyillik necə əlaqələndirilir?

- A) Hüceyrənin bölünməsindəki defektlər
- B) Çoxlu genetik və mühit faktorlarının uyğun gəlməsi
- C) Mühit faktorları
- D) Mühit faktorlarının iştirakı olmadan çoxlu genetik defektlərlə
- E) Mühit faktorlarının iştirakı olmadan tək-tək genetik defektlər

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.223

154) Hansı immun sistemin mərkəzi orqanlarına aid deyil?

- A) Çəngələbənzər vəzi
- B) Timus
- C) Dalaq
- D) Sümük iliği
- E) Bağırsağın Peyer yastıçıqları

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007 –ci il, səh.32

155) İmmun sistemin mərkəzi orqanlarının əsas funksiyası hansıdır?

- A) Anticisimin hasil olması
- B) İmmunitetin T- və B- sisteminin antigendənəsilə formalaşması
- C) Genetik yadcişli maddənin eliminasiyası
- D) Limfositlərin antigenspesifik klonlarının toplanması
- E) İmmunkompetent hüceyrələrin yetişməsi və çoxalması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.26

156) Hansı limfoid sistemin periferik orqanlarına aid deyil?

- A) Bağırsağın Peyer yastıcıqları
- B) Qan
- C) Dalaq
- D) Timus
- E) Limfa düyünləri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.30

157) Periferik limfoid orqanlarda bunlardan hansı baş verir?

- A) Timozinin məhsulları
- B) Sadalananların hamısı
- C) Əkscisimlərin hasil olması və həssaslaşmış limfositlərin toplanması
- D) B-aktivinin və ya mielopedin məhsulları
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г. стр.88

158) T-limfositlər harada əmələ gəlir?

- A) Sadalananların hamısından
- B) Limfadan
- C) Timusdan
- D) Sümük iliyindən, sonradan timusda yetişməklə
- E) Dalaqdan

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.26

159) B-limfositlər necə əmələ gəlir?

- A) Məməlilərdə sümük iliyindən və quşlarda Fabrisius kisəsindən
- B) Sümük iliyindən, sonradan timusda yetişməklə
- C) Limfa düyünlərindən
- D) Sümük iliyindən
- E) Timusdan

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.29

160) Aşağıdakılardan hansı T-limfositlərin əsas markeri deyil?

- A) İmmunoqlobulinlərin səthi reseptorları
- B) CD1, CD2
- C) CD3, CD2
- D) IgG və ya IgM-in Fc fraqmentlərinə reseptorları
- E) CD4, CD8

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.79

161) Hansı T-limfositlərin əsas subpopulyasiyalarına aid deyil?

- A) LTH(ləng tipli hiperhəssaslıq) T-effektorları
- B) T-köməkçi, T-supressorlar
- C) Təbii killerlər
- D) Sadalananların heç biri
- E) T-killerlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.79

162) Hansı T-köməkçi markerlərinə aid deyil?

- A) CD8
- B) CD4
- C) Sadalananların heç biri
- D) CD3
- E) Antigenə və T-hüceyrə mitogeninə reseptorlar

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.79

163) Aşağıdakılardan hansı T- supressorların markeridir?

- A) IgM
- B) CD4
- C) IgA
- D) IgG
- E) CD3; CD8

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” , 2007-ci il, səh.79

164) Hansı T-killerlərin markerinə aid deyildir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) CD57
- C) CD16
- D) CD8
- E) CD22

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.79

165) Hansı reseptorlar B-limfositlərin markerinə aid deyil?

- A) C3d(CR2) komplementin komponentlərinə reseptorlar
- B) İmmunoglobulinlərin səthi reseptorları
- C) Qoyun eritrositlərinin reseptorları
- D) C3b(CR1) komplementin komponentlərinə reseptorlar
- E) Epstein-Barr virusuna reseptorlar

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.85

166) İmmun cavab zamanı hansı hüceyrələrin kooperasiyası baş verir?

- A) İnterleykinlərin iştirakı zamanı makrofaqlar, T- və B-limfositlər arasında
- B) Makrofaqlar, timositlər və B-limfositlər arasında
- C) Makrofaqlar və B-limfositlər arasında
- D) Makrofaqlar, T- və B- limfositlər arasında
- E) T- və B- limfositlər arasında

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.126

167) İnterleykin nədir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Aktivləşmiş limfositlərin ifraz etdiyi zülallar olub, anticisimlər cərgəsinə aiddir
- C) Sakit halda olan limfositlərin ifraz etdiyi zülallardır
- D) Sadalananların heç biri
- E) Aktivləşmiş limfosit və makrofaqların ifraz etdiyi zülallar olub, anticisimlərə aid deyildir və immun cavab zamanı hüceyrəarası kooperasiyada iştirak edirlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya”, 2007-ci il, səh.65

168) Bunlardan hansı insan orqanizminin qeyri-spesifik immun rezistentlik humoral faktorlarına aid deyil ?

- A) Lizosim
- B) Properdin
- C) İnterferon
- D) Komplement sisteminin zülalları
- E) Spesifik immunoqlobulinlər

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.44

169) Bunlardan hansı insan orqanizminin qeyri-spesifik immun rezistentlik hüceyrə faktorlarına aid deyil?

- A) Neytrofillər
- B) Limfositlər
- C) Təbii killerlər
- D) Monositlər, makrofaqlar
- E) Plazmatik hüceyrələr

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.44

170) Bunlardan hansı qeyri-spesifik müdafiənin bəzi mexanizmlərinə aid deyil?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Komplementar lizis
- C) Faqositoz
- D) Həssaslaşmış T-killerlərin sitotoksikliyi
- E) İnterferonun virusəleyhinə aktivliyi

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.16

171) Hansı hüceyrələr faqositar sistemə aid deyil?

- A) Polimorf nüvəli leykositlər
- B) Təbii killerlər
- C) Makrofaqlar
- D) Monositlər
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.35

172) Sadalanalardan hansı faqositozun göstəricilərinə aid deyil?

- A) Mütləq faqositar göstərici(MFG) – 1 litr qanda faqositlərin uda bildiyi mikrobların miqdarı
- B) Faqositozun başa çatma indeksi(FBÇİ)

- C) Udulan mikrobların orta sayı
- D) Leykositlərin miqrasiyasının ləngimə göstəricisi
- E) Faqositə edən neytrofillərin faizi

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987 г. стр.184

173) İmmunoqlobulinlər hansı maddələrin məhsuludur?

- A) Neytrofillərin
- B) Limfositlərin
- C) Plazmatik hüceyrələrin
- D) Makrofaqların
- E) Leykositlərin

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.100

174) Aşağıdakı immunoqlobulinlərdən hansı antigenə ilkin cavab verir?

- A) IgE
- B) IgD
- C) IgG,IgD
- D) IgA
- E) IgM

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.107

175) İmmunoqlobulinlər harada olmur?

- A) B-limfositlərin səthində
- B) Qanın plazmasında
- C) Plazmatik hüceyrələrdə
- D) T-limfositlərin səthində
- E) Orqanizmin sekretor mayesində

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.100

176) İmmunoqlobulin molekulları necə qurulmuşdur?

- A) L-yüngül zəncirindən
- B) Bir cüt H- və L-zəncirdən
- C) H-ağır zəncirindən
- D) Histouyğunlaşmanın antigenlərindən
- E) İki cüt identik H- və L-zəncirlərdən

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.100

177) Nə zaman xəstəni immunoqlobulinlərin ümumi miqdarının təyininə göndərirlər?

- A) İFA və RİA üsulu ilə spesifik immun cavabın daha sonra aparılmasına ehtiyac olduqda
- B) Hər hansı infeksiyon xəstəliyinin diaqnozunu təsdiqləmək üçün
- C) Yalnız ilkin immundefisitə şübhə olduqda
- D) Sadalananların hər birində
- E) İlkin və ikincili immundefisitə şübhə olduqda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.166

178) İmmun statusu qiymətləndirmək üçün xəstələrin müayinəsi zamanı hansı vacibdir?

- A) Sağlam şəxslərdən ibarət nəzarət qrupu ilə müqayisədə immun statusun qiymətləndirilməsi
- B) Qeyri-spesifik immunitetin tədqiqatı
- C) Hüceyrə immunitetinin tədqiqatı
- D) Xəstəliyin, müalicənin dinamikasında tədqiqat
- E) Humoral immunitetin tədqiqatı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.147

179) Epidermal allergiyanın kəskinləşməsi nə zaman qeyd olunur?

- A) Heyvanlarla kontakt zamanı
- B) Qızmar havada
- C) Küləkli havada
- D) Yağışlı havada
- E) KRVİ fonunda

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.80

Bölmə 2.Kliniki immunologiya

180) Aşağıdakılardan hansı hissəvi immunoloji tolerantlığın əmələ gəlməsi ilə bağlıdır?

- A) B-supressorlar
- B) T-supressorlar
- C) Makrofaqlar
- D) T-helperlər
- E) T-killerlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.72

181) Hansı müalicə üsulundan istifadə etdikdə immundefisit yaranmır?

- A) İmmunkorreksiya terapiyasından
- B) Sitostatiklərlə terapiyadan
- C) Antilimfositlər zərdabın yeridilməsindən
- D) Rentgenterapiyadan
- E) Kortikosteroid terapiyadan

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.166

182) AIDS infeksiyalarında immundefisitə səbəbi hansı hüceyrələrin zədələnməsi ilə əlaqədardır?

- A) T-helperlərin
- B) Makrofaqların
- C) B-limfositlərin
- D) NK-hüceyrələrin
- E) T-supressorların

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.209

183) Hansı T-sistemi immunitetini stimullaşdıran preparatlara aid deyil?

- A) Taktivin
- B) Prodegiazan, pirogenal
- C) Levomizol
- D) Timozin
- E) Timalin

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр192

184) Hansı B-sistemi immunitetini stimullaşdıran preparatlara aiddir?

- A) Timalin

- B) Levomizol
- C) Pirogenal, prodiogiozon, dekstranlar
- D) Timalin
- E) Taktivin

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр192

185) Qlükokortikosteroidlərin iltihab əleyhinə və immunodepressant təsirini necə əlaqələndirmək olar?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) Sadalananların heç biri doğru deyildir.
- C) Orqanların transplantasiyasında immunodepressant təsirə malik deyildir
- D) Autoimmun hepatidə heç bir təsiri yoxdur
- E) Leykositlərin sirkulyasiyasına və hüceyrələrin spesifik funksiyasına təsiri ilə

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр195

186) Qlükokortikosteroidlərin inqalyasion tətbiqinin arzuolunmaz effektləri hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Ürəkbulanma
- C) Sadalananların hamısı
- D) Baş ağrıları
- E) Disfoniya, öskürək, ağız boşluğunda kandidoz

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр195

187) Aşağıdakılardan hansı bronxial astmanın patoloji əlamətləri deyil(bronx divarlarının eozinofillər,limfositlərlə infiltrasiyası)?

- A) Səya əzələlərinin hipertrofiyası
- B) Sadalananların heç biri
- C) Bazal membranın qalınlaşması
- D) Səhikəlti vəzilərin və qədəhşəkili hüceyrələrin hiperplaziyası
- E) Bazal membranın yastılaşması ; səya əzələlərinin hipertrofiyası

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

188) Allergen-spesifik immunterapiyanın aparılması zamanı sistem reaksiyalarının inkişafının əsas səbəbi bunlardan hansı deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Atopik dermatitli xəstələrdə allergen-spesifik immunterapiyanın aparılması

- C) Digər seriya allergenlərə keçid
- D) Allergenə yüksək həssaslı xəstələrdə dozanın qeyri-düzgün korreksiyası
- E) Allergenin səhvən böyük dozada daxil edilməsi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.313

189) Sadalanlardan hansı insanın immun çatışmazlıq virusunun səthi strukturuna aiddir?

- A) p 17
- B) p 9, p 7
- C) p 24
- D) gp 120, gp 41
- E) p 9 ,gp41

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.200

190) Artyus fenomeni allergik reaksiyanın hansı tipi üzrə inkişaf edir?

- A) IV tip üzrə
- B) II tip üzrə
- C) III tip üzrə
- D) I tip üzrə
- E) V tip üzrə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.156

191) Dərman-induksiyası zamanı Sistem Qırmızı Qurdeşənəyi sindromu törətməyən preparatlar hansıdır?

- A) Antikonvulsantlar
- B) Litium duzları
- C) Qızıl duzları
- D) Probiotiklər
- E) Antitireoidlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.319

192) Aşağıdakılardan hansı pollinoz zamanı etioloji faktorlara aiddir?

- A) Bakteriyalar
- B) Sadalananların hamısı

- C) Kif göbələklərinin sporları
- D) Bitkilərin tozcuğu
- E) Kif göbələklərinin toksinləri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

193) LAD-2 (leucocyte adhesion deficiency) sindromu bunlardan hansının defekti ilə səciyyələndirilir?

- A) CD 18 molekulasının
- B) CD 54 molekulasının
- C) CD 16 molekulasının
- D) CD 80\86 molekulasının
- E) Heç bir cavab düzgün deyil

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов, Г.А.Игнатъева, И.Г.Сидорович. «Иммунология» 2000 г., стр.282

194) Dərman maddələrinə hansı sistem allergik reaksiyaları daxildir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Rinit
- C) Anafilaktik şok, Layella sindromu
- D) Fiksədən eritema
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.195

195) Allergik reaksiyaların 3-cü tipi hansı xəstəliklərin inkişafında aparıcı rol oynayır?

- A) Pollinoz
- B) Rinit
- C) Sadalananların heç biri
- D) Hemorragik vaskulit, zərdab xəstəliyi
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.155

196) β -2 adrenoreseptorların ağ ciyər toxumasında stimulyasiyası nəyə gətirib çıxarır?

- A) Səya əzələlərinin boşalmasına; mukosiliar klirensin artmasına
- B) Boğulmaya

- C) Sadalananların hamısına
- D) Sadalananların heç birinə
- E) Bronxların daralmasına

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.490

197) Pollinozlu uşaqların vaksinasıyası zamanı hansı qaydaya əməl olunmalıdır?

- A) Bitkilərin çiçəkaçma fəslı nəzərə alınmadan ,lakin xəstəliyin kəskinləşmə dərəcəsi nəzərə alınaraq aparılır
- B) Bitkilərin çiçəkaçmasına qədər 1,5-2 aydan gec olmayaraq vaksınasiya aparılır
- C) Xəstəlik kəskinləşdikdən sonra aparılır
- D) Vaksınasiya kliniki simptomlar itdikdən 1,5 – 2 aydan gec olmayaraq aparılır
- E) Xəstəlikdən dərhal sonra aparılır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

198) Əgər pasientdə boğulma sirkdə baş verərsə, bunu nə ilə əlaqələndirmək olar?

- A) Tetanus(stolbnyak) əleyhinə zərdabla
- B) Diri poliomielit vaksınasiyası ilə
- C) Sadalananların heç biri ilə
- D) Polisaxarid meninqokokk vaksınasiyası ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.237

199) Hansı müddətə övrənin təzahür elementləri saxlanılır?

- A) 72 saata qədər
- B) 48 saata qədər
- C) 24 saata qədər
- D) 12 saata qədər
- E) 36 saata qədər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.552

200) Di-Corci sindromu üçün hansı xarakter deyil?

- A) Timusun aplaziyası
- B) Ekzema
- C) Üz skletinin anomaliyası

- D) Timusun hipoplaziyası
- E) Ürək qüsuru

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.174

201) Qıza anasından hansı irsən keçir?

- A) Toxuma uyuşanlığının əsas kompleksinin spesifikliyinin 1\6 hissəsi
- B) Toxuma uyuşanlığının əsas kompleksinin spesifikliyinin 1\4 hissəsi
- C) Toxuma uyuşanlığının əsas kompleksinin spesifikliyinin yarısı
- D) Toxuma uyuşanlığının əsas kompleksinin spesifikliyinin tam dəsti
- E) Toxuma uyuşanlığının əsas kompleksinin spesifikliyinin 1\8 hissəsi

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г. . стр.97

202) Bunlardan hansı dərman allergiyasını törətmir?

- A) Analgin
- B) Tavegil, sulfanilamid
- C) Sulfanilamid
- D) Penisillin
- E) Tavegil

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.412

203) Bunlardan hansı qida allergiyasının təzahürü ola bilər?

- A) Enterokolit
- B) Anafilaktik şok
- C) Sadalananların hamısı
- D) Trombositopeniya
- E) Oral allergoloji sindrom

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.407

204) Hansı tozcuq rinokonyuktiviti üçün xarakterdir?

- A) Heyvanların epidermisi ilə kontakt zamanı epizodik kəskinləşmə
- B) İl boyu gedişatı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Fəsil gedişatı

Ədəbiyyat: P.P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г., стр.164

205) Bunlardan hansı Revmatoid artriti zamanı rast gəlinən visseral zədələnmə deyil?

- A) Vaskulit
- B) Plevrit
- C) Böyrək amiloidozu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Miokardit

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Клиник иммунология” 2007-cı il, səh.245

206) Allerqoloji test qoyulan zaman dərinin reaktivliyini yoxlamaq üçün histaminin hansı qatılığından istifadə olunur?

- A) 0,1 %
- B) 0,0001 %
- C) 0,00001%
- D) 0,001 %
- E) 0,01 %

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.418

207) “ Bronxial astma “ diaqnozunu qoymaq üçün ağ ciyərlərin funksiyasının daha informativ qiymətləndirilməsinə hansı aid deyil?

- A) Ağ ciyərlərin forsir həyat tutumu
- B) İlk saniyədə nəfəsvermənin forsir həcmi
- C) Sadalananların heç biri
- D) Nəfəsvermənin rezerv həcmi
- E) Nəfəsvermənin pik sürəti

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

208) Bronxial astma simptomlarının aradan qaldırılması üçün xəstələr hansından istifadə edir?

- A) Sadalananların heç birindən
- B) İnqalyasiyadan
- C) Kromonlardan
- D) İnqalyasiyalı qlükokortikosteroidlərdən
- E) Sadalananların hamısından

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г.,стр.173

209) Bronxial astmanın ikinci profilaktik tədbirlərinə hansı aiddir?

- A) Sensibilizasiya və xəstəlik olmadıqda allergenlə kontaktı kəsmək
- B) Sensibilizasiya baş verdikdə,xəstəliyin əlamətləri gücləndikdə allergenlə kontaktı kəsmək
- C) Sensibilizasiya baş verdikdə,xəstəliyin mötədil əlamətləri olduqda allergenlə kontaktı kəsmək
- D) Sensibilizasiya baş verdikdə, xəstəlik hələ yoxdursa, allergenlə kontaktı kəsmək
- E) Xəstəlik baş verdikdən sonra allergenlə kontaktı kəsmək

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.485

210) X-ilişikli aqammaqlobulinemiyalarda xəstəyə hansını təyin etmək məqsədəuyğundur?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sümük ilişi preparatlarını
- C) Sadalananların hamısı
- D) Antibiotikləri, immunoqlobulinləri
- E) Timiki hormonları

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г.,стр.136

211) Anafilaktik şok zamanı ürək-damar dəyişiklikləri necə səciyyələnir?

- A) Ürək çatışmazlığı, damar keçiriciliyinin azalması
- B) Arterial təzyiqin kəskin artması
- C) Arterial təzyiqin kəskin aşağı düşməsi; ürək çatışmazlığı
- D) Yalnız arterial təzyiq aşağı düşməsi
- E) Damar keçiriciliyinin azalması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.147

212) Hazırda bronxial astmanın müalicəsində hansı daha effektiv preparatdır?

- A) İnqalyasiyalı qlükokortikosteroidlər
- B) Sistem qlükosteroidləri
- C) Kromonlar
- D) İnqalyasiyalı β-2 aqonistləri
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

213) Övrə zamanı suluqlar harada əmələ gəlir?

- A) Epidermisdə
- B) Selikli qişalarda
- C) Əzələ toxumasında
- D) Dərialtı hüceyrədə
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г.стр.190

214) Allergenspesifik immunterapiyanın aparılması zamanı sistem reaksiyaları nə zaman mümkündür?

- A) Allergen daxil olmasından 12 saat sonra
- B) Allergen daxil olmasından iki saat sonra
- C) Reaksiya allergenin yeridildiyi sahədən kənarında, bir qayda olaraq, allergen vurulduqdan sonar ilk 30 dəqiqə ərzində baş verir
- D) Allergen daxil olmasından bir həftə sonra
- E) Allergenin daxil olmasından 24 saat sonra

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.545

215) İkincili immundefisitlərin kliniki təzahürü nə zaman olur?

- A) İnsanın doğulduğu ilk gündən
- B) 2 yaşında
- C) Müxtəlif vaxtlarda
- D) 4-6 aylıqda
- E) 1 yaşında

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.185

216) Çox vaxt hansı qida məhsullarına qarşı allergiya baş verir?

- A) Süd, balıq, yumurta
- B) Çay
- C) Sadalananların hamısına
- D) Alma
- E) Kartof

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.188

217) İkincili immundefisitlər üçün hansı xarakterdir?

- A) Doğulduqdan 1 il sonra xəstəliyin sürətlənməsi
- B) Sadalananların heç biri
- C) Yaxın qohumlarla analoji xəstəliyin olması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Anamnezdə stress təsirlərinin olması

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр146

218) Bunlardan hansı Lui-Bar sindromu zamanı müşahidə olunur?

- A) B-limfositlərin defisiti
- B) Faqositar sistemin defisiti
- C) İmmunitetin T- və B- sisteminin kombinə olmuş defisiti
- D) Komplement sisteminin ilkin defisiti
- E) T-limfositlərin defisiti

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrollayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.176

219) β -2 adreno reseptorların uzunmüddətli antoqonistlərinə hansı aiddir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Analgin
- C) Terbutalin
- D) Salmeterol, formoterol
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.490

220) Qeyri-infeksiyon allergenlərlə təhriki edici nazal testlər nə zaman aparılır?

- A) Anamnez və dəri testlərinin nəticələri üst-üstə düşmədikdə
- B) Burnun pollinozu zamanı
- C) Xroniki rinitin bütün hallarında
- D) Rinitin kəskinləşməsi zamanı
- E) Anamnez və dəri testlərinin nəticələri üst-üstə düşdükdə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.421

221) Eyni vaxtda tozcuq allergenləri ilə neçə dəri sınağı aparmaq olar?

- A) 35 dəri sınağı
- B) 30 dəri sınağı
- C) 25 dəri sınağı
- D) 15 dəri sınağı
- E) 20 dəri sınağı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.418

222) Allergik rinitin differensial diaqnozu hansı xəstəliklərin olmadığına nəzərdə tutur?

- A) İnfeksion
- B) Sadalananların hamısı
- C) Qeyri-allergik eozinofil rinitin
- D) Rinofima
- E) Rauvolfi dərmanlarının qəbulu fonunda rinitin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

223) Allergik ağciyər aspergillezinin klinik təzahürlərinə hansı daxil deyil?

- A) May-iyunda xəstəliyin kəskinləşməsi
- B) Bədən temperaturunun artması
- C) Ən çox nəm,soyuq havada xəstəliyin kəskin başlaması
- D) Bəzən qanla qarışıq, selikli-irini bəlgəmli öskürək
- E) Döş qəfəsində ağrılar

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Иммунология» 2006 г. Стр.173

224) Pollinozlu xəstələrdə hansına qarşı tez-tez çarpaz allergiya baş verir?

- A) Pendirə qarşı
- B) Kvaşa qarşı
- C) Balə qarşı, fitopreparatlara qarşı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

225) Atopik dermatit üçün hansı yaş dövrləri xarakterdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Pubertat

- C) Körpə (2 yaşa qədər)
- D) Qoca (70 yaşdan yuxarı)
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.стр.186

226) Aşağıdakılardan hansı öldürülmüş vaksinlərdir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Vəba əleyhinə, göyöskürək, gənə ensefaliti əleyhinə
- C) Sadalananların hamısı
- D) Epidemik parotit əleyhinə
- E) Ku qızdırması əleyhinə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

227) Polimeraz zəncirvari reaksiya (PZR) nə zaman istifadə olunur?

- A) Komplement sistemini öyrənən zaman
- B) Faqositozun bütün mərhələlərini öyrənən zaman
- C) İmmunkompetent hüceyrələrin subpopulyasiya tərkibinin miqdarca qiymətləndirilməsi zamanı
- D) Gendiaqnostikası və genotipləşmə zamanı
- E) İmmunoglobulinlərin siniflərinin təyini zamanı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.278

228) İrsi angionevrotik Kvinke şişinə səbəb hansıdır?

- A) C5 defisiti
- B) C1-esterazanın defisiti
- C) C3 aktivasiya
- D) İngibitor C1-esterazanın defisiti
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.552

229) Bunlardan hansı C1 –ingibitorun defisitinin patogenetik formasına aid deyil?

- A) C1-ingibitor autoantitelin olması
- B) C1-esteraza autoantitelinin olması
- C) C1-ingibitorun səviyyəsinin aşağı olması və ya olmaması

- D) Funksional qeyri-aktiv ingibitor
- E) C1-esteraza autoantitelinin olmaması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.557

230) İrsi angionevrotik Kvinke ödemi zamanı hansı immunoloji dəyişiklik müşahidə olunmur?

- A) C1-ingibitorun səviyyəsi normaldır
- B) Ümumi IgE səviyyəsi yüksəkdir
- C) C1-ingibitorun səviyyəsinin azalması
- D) C2 səviyyəsi aşağıdır
- E) Hiperimmunoqlobulinemiya IgE

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.149

231) İrsi angionevrotik Kvinke ödeminin terapiyasında hansı effektiv deyil?

- A) Proteinaz ingibitorları(trasilol, kontrikal,və s.)
- B) Təbii plazma
- C) Epsilonaminokapron turşusu
- D) Antihistamin preparatları
- E) Aşağı androgen aktivlikli steroidlər(danazol)

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.147

232) Hansı Artyus fenomeninin fərqləndirici xüsusiyyətinə daxil deyil?

- A) Feozinofiliya, nekroz
- B) IgG anticisminin patogenezdə iştirakı
- C) Nekroz
- D) Eozinofiliya
- E) Komplementin iştirakı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.156

233) Artyus fenomenini eksperimentdə necə almaq olar?

- A) Anticismin dəridaxili, antigenin venadaxili vurulması(əks passiv reaksiya)
- B) Aktiv həssaslaşmış orqanizmə antigenin dəridaxili vurulması
- C) Sadalananların heç biri
- D) Antigen və anticismin dəridaxili vurulması(yerli passiv reaksiya)

E) Antigenin dərindəxili vurulmasına icazəsi olan zərdabın passiv venadaxili sensibilizasiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.156

234) Ləng tipli allergik reaksiyalar zamanı hansı mümkün deyil?

- A) Mononuklear və limfositlərlə infiltrasiya
- B) Zərdabın köməkliyi ilə allergiyanın passiv keçməsi
- C) Sadalananların hamısı
- D) Hüceyrələrin köməkliyi ilə allergiyanın passiv keçməsi
- E) Həssaslaşmış orqanizmin toxuma kulturasına allergenin toksiki effekti

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.156

235) Passiv sensibilizasiyanın minimal davam etmə müddəti nə qədərdir?

- A) 2-3 saat
- B) 4 gün
- C) 30-50 gün
- D) 24 saat
- E) 7-8 gün

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г. стр164

236) İnsanda aktiv sensibilizasiya dövrünün optimal müddəti nə qədərdir?

- A) 7-8 gün
- B) 3 il
- C) 30-50 gün
- D) 1 il
- E) 4 gün

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

237) Reaginlər hansı fiziki-kimyəvi xüsusiyyətlərə malikdir?

- A) Xarici mühit faktorlarına davamlıq
- B) Termotabillik
- C) Təkrar dondurulduqda immunoloji xassələrinin saxlanması
- D) Dondurulduqda immunoloji xassələrinin yığılması
- E) Xarici mühit faktorları heç bir rol oynamır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.43

238) Atopik reaksiyalarda trombositlər hansı rolu oynayır?

- A) Neytrofillərin partnyorlarıdır
- B) Tosqun hüceyrələrlə müttəfiqdir
- C) I cərgə hüceyrə-hədəfidir
- D) Mediatorların təsiri üçün hədəfidir
- E) Əhəmiyyət kəsb etməyən hüceyrələrdir

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.112

239) Trombositləri aktivləşdirən faktor (TAF) necə xarakterizə olunur?

- A) Fosfatidilxolindən əmələ gəlir
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tosqun hüceyrələrin enerji mənbəyidir
- D) Tosqun hüceyrələrin qranulalarında ehtiyat halında saxlanan mediatorlardır
- E) Araxidon turşusundan əmələ gəlir

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.112

240) Trombositləri aktivləşdirən faktor (TAF) inhalyasiyası ilə induksiya olan bronxial hiperreaktivlik hansı müddətdə saxlanılır?

- A) 48-72 saat
- B) 1 ay
- C) 24 saat
- D) 6 saat
- E) 36 saat

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.112

241) Bronxial astmalı xəstələrə TAF(Trombositləri aktivləşdirən faktor) dəridaxili vuran zaman nə müşahidə olunur?

- A) Erkən cavab
- B) İkifazlı cavab
- C) Sadalananların heç biri
- D) Gec cavab
- E) TAF vuran zaman dəri reaksiyasının olmaması

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.112

242) Trombositləri aktivləşdirən faktorun (TAF) effekti hansının təsirindən aşağı ola bilər?

- A) Sadalananların heç biri ilə
- B) TAF spesifik antoqonistlərinin yeridilməsi ilə
- C) Prostatiklini yeritməklə
- D) Trombositləri kənarlaşdırmaqla
- E) Sadalananların hamısının

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр112

243) Trombositləri aktivləşdirən faktorun (TAF) effekti bunlardan hansı ilə necə blokada olur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dimedrolla
- C) Sadalananların heç biri
- D) Dinatrium-xromoflikatla
- E) İltihabəleyhinə qeyri-steroid preparatlarla

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр112

244) Tetrasiklinə allergiya olan xəstədə, bunlardan hansı əks göstərişdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Neomisin
- C) Oleandomisin
- D) Penisillin
- E) Vibramisin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.437

245) Penisillinə allergiyası olan xəstəyə bunlardan hansı əks göstərişdir?

- A) Tetrasiklin
- B) Nistatin
- C) Ampiks
- D) Gentamisin
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.446

246) Sulfadimetoksinə allergiyası olan xəstəyə bunlardan hansı əks göstərişdir?

- A) Albusid
- B) Tetraolean
- C) Neomisin
- D) Streptomisin
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.437

247) Bunlardan hansı bakterial allergenə aiddir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Exinokokk
- C) Xlamidiya
- D) Neyseriya
- E) Trixomonad

Ədəbiyyat: Р.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.80

248) Ev tozunun əsas allergen mənbəyi hansıdır?

- A) Mikroorqanizmlər
- B) Dermatofaqoides cinsindən olan gənələr
- C) Kif göbələklərinin sporları
- D) Yovşan tozcuğu
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Р.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.80

249) Bronxial astmanın etiologiyasında patogenliyi az olan bakteriya hansılardır?

- A) Qızılı stafilokokk; ağ stafilokokk; perflava neyseriya
- B) Perflava neyseriya; brusella
- C) Brusella
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,стр.467

250) Respirator allergiyanı hansı törətmir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Mukor
- C) Penisillin

- D) Trixofiton
- E) Aspergil

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.410

251) Bunlardan hansı makroorqanizmi sensibilizə edir və bronxial astmanın etioloji faktorlarına aid deyil?

- A) Aspergil
- B) Alternariya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Leyşmaniya
- E) Kladosporium

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

252) Aspergilin sporlarının daha çox qatılığı nə zaman olur?

- A) Maydan avqusta qədər
- B) İyulda
- C) Mayda
- D) Dekabrdan marta qədər
- E) Apreldə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

253) Kladosporiumun sporlarının daha çox qatılığı nə zaman olur?

- A) İyundan sentyabra qədər
- B) Oktyabr-noyabr
- C) Aprel-may
- D) Yanvar-fevral
- E) Noyabr-dekabr

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

254) Çinar tozcuğunun daha çox qatılığı nə zaman müşahidə olunur?

- A) İyunda
- B) Avqustda
- C) İyulda
- D) Aprelin sonunda
- E) Fevralda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

255) Yovşan tozcuğunun daha çox qatılığı nə zaman müşahidə olunur?

- A) İyulda
- B) İyunda
- C) Avqustda
- D) Mayda
- E) Apreldə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

256) Aşağıdakılardan hansı bronxial keçəcəyin pozulmasına aid deyil?

- A) Burnun polipozu
- B) Seliyin hipersekresiyası
- C) Bronxların saya əzələsinin spazmı
- D) Seliyin hiposekresiyası
- E) Bronxların selikli qişasının ödemi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

257) Bunlardan hansı allergik reaksiyanın hüceyrə-hədəfidir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Tosqun hüceyrələr
- C) Sadalananların heç biri
- D) Fibroblastlar
- E) Eritrositlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.90

258) I cərgə hüceyrə-hədəfə hansı aiddir?

- A) Tosqun hüceyrələr
- B) Eozinofillər
- C) Saya-əzələ hüceyrələri
- D) Neytrofillər
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.54

259) II cərgə hüceyrə-hədəfə hansı aiddir?

- A) Tosqun hüceyrələr
- B) Eozinofillər
- C) Bazofillər
- D) Neytrofillər
- E) Trombositlər, eozinofillər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.54

260) İgE üçün hansı tip reseptorlar məlumdur?

- A) Sadalananların heç biri
- B) 2 tip reseptorlar
- C) 1 tip reseptorlar
- D) 3 tip reseptorlar
- E) 4 tip reseptorlar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.90

261) İgE üçün aşağıaffinli reseptorlar hansı hüceyrədə olur?

- A) Limfositlərdə, monositlərdə, trombositlərdə, eozinofillərdə
- B) Sadalananların heç biri
- C) Tosqun hüceyrələrdə və bazofillərdə
- D) Sadalananların hamısı
- E) Makrofaqlarda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.90

262) İgE üçün yüksəkaffinli reseptorlar təbiətə bunlardan hansıdır?

- A) Qlikoprotein
- B) Zülal
- C) Karbohidrat
- D) Yağ
- E) Fosfolipid

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.90

263) Saya əzələlərinin yığılması və damar keçiriciliyinin artması bunlardan hansının stimulyasiyası zamanı baş verir?

- A) I tip histamin reseptorlarının
- B) II tip histamin reseptorlarının
- C) Hüceyrədaxili reseptorların
- D) I və III tip histamin reseptorlarının
- E) III tip histamin reseptorlarının

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.423

264) Mədə sekresiyasının artması bunlardan hansının stimulyasiyası zamanı baş verir?

- A) I tip histamin reseptorlarının
- B) II və III tip histamin reseptorlarının
- C) II tip histamin reseptorlarının
- D) III tip histamin reseptorlarının
- E) Hüceyrədaxili reseptorların

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.423

265) Hüceyrə proliferasiyasının dəyişiklikləri hansının stimulyasiyası zamanı baş verir?

- A) III tip histamin reseptorlarının
- B) II tip histamin reseptorlarının
- C) Hüceyrədaxili reseptorların
- D) I və III tip histamin reseptorlarının
- E) I tip histamin reseptorlarının

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.423

266) Leykotrienlər bunlardan hansının metabolizm məhsullarıdır?

- A) Neyroamin turşusunun
- B) Sadalananların heç biri
- C) Qliserolun
- D) Araxidon turşusunun
- E) Fosfatidiya inazitolun

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр234

267) Hansının təsiri altında membran fosfolipidlərindən araxidon turşusu azad olur?

- A) Fosfolipaza A2
- B) Fosfolipaza D
- C) Proteinkinaza C
- D) Sadalananların heç biri
- E) Fosfodiesteraza

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.234

268) Bunlardan hansının təsiri altında fosfolipaza A2 tormozlanır?

- A) Vazopressinin
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tireotrop hormonların
- D) Qlükokortikosteroidlərin
- E) Prolaktinin

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.195

269) Səya əzələnin yığılması və damar keçiriciliyinin artmasını hansı leykotrien törədir?

- A) A4 və B4
- B) B4
- C) A4 və C4
- D) C4, D4, E4
- E) A4

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.98

270) Hansı mediator daha qabarıq bronxospastik təsirə malikdir?

- A) Trombositləri aktivləşdirən faktor(TAF)
- B) Prostaqlandin E2
- C) Sadalananların hamısı
- D) g-interferon
- E) α -şişi nekrozunun faktoru

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.320

271) Anafilaksiyanın eozinofil xemotaksik faktoru(EXF) hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Biogen amin
- C) Üzvi turşu
- D) Peptid
- E) Fosfolipid

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.395

272) Anafilaksiyanın eozinofil xemotaksik faktorunun allergik reaksiyaların işində rolu nədir?

- A) Damar keçiriciliyini artırır
- B) I cərgə hüceyrə-hədəfi allergik reaksiyaların zonasına cəlb edir
- C) Qeyri-spesifik toxuma hiperreaktivliyini törədir
- D) II cərgə hüceyrə-hədəfi allergik reaksiyaların zonasına cəlb edir
- E) Saya əzələni yığır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.395

273) II cərgə hüceyrə-hədəfdən allergik reaksiyalar zamanı hansı mediator azad olur?

- A) Qlisin
- B) Qələvi xassəli əsas eozinofil zülalı
- C) Sadalananların hamısı
- D) Asetilxolin
- E) g-aminyağ turşusu

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.574

274) Bronxların epitelisinin zədələnməsini hansı mediator törədir?

- A) Asetilxolin
- B) Qələvi və kation zülali xassəli əsas eozinofil zülalı
- C) Histamin
- D) Sadalananların hamısı
- E) Serotonin

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.144

275) Prostaqlandinlər nəyin məhsuludur?

- A) Sadalananların heç birinin
- B) Metiltransferazanın aktivasiyası
- C) Araxidon turşusunun siklooksigenaz metabolizminin
- D) Araxidon turşusunun metoksigenaz metabolizminin
- E) Araxidon turşusunun triptaz metabolizminin

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.234

276) Tosqun hüceyrələrdə bilavasitə hansı prostaqlandinlər əmələ gəlir?

- A) Tromboksan
- B) Prostaglandin
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Prostaglandin D2

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.234

277) α -adrenergik reseptorların stimulyasiyasının əsas fizioloji effekti hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) Bronxların sayə əzələsinin boşalması
- D) Damarlı sayə əzələlərin yığılması
- E) Damarlı sayə əzələnin boşalması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.490

278) β -adrenergik reseptorların stimulyasiyasının əsas fizioloji effekti hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) Bronx əzələsinin boşalması
- D) Damarların spazmı
- E) Bronx əzələsinin spazmı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.490

279) β -adrenergik reseptorların ekspressiyasını törədən hansıdır?

- A) β -aqonistlər
- B) Sadalananların hamısı
- C) β -antaqonistlər
- D) Fosfodiesteraza inhibitorları

E) Qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.490

280) B-asılı G-qlobulin reaksiyanı hansı antigen törədir?

- A) Sadə kimyəvi maddələr
- B) Bitki tozcuğu
- C) At zərdabı
- D) Bakteriyalar
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.76

281) B-asılı G-şərtlənmiş reaksiyalar zamanı anticisimlər hansına aiddir?

- A) IgM
- B) IgE
- C) IgA
- D) IgG
- E) IgD

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.76

282) Zərdab xəstəliyini hansı antigen törədir?

- A) Bitki tozcuğu
- B) Sadalananların hamısı
- C) Antibiotiklər
- D) Heterogen zərdablar
- E) Suda həll olan müalicəvi allergenlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.155

283) Zərdab xəstəliyinin patogenezinə komplement sisteminin rolu necə təzahür edir?

- A) C1 inhibisiyasının ləngiməsi
- B) Alternativ yolla aktivasiya
- C) Həm klassik,həm də alternativ yolla aktivasiya
- D) Sistemin aktivasiyasının olmaması
- E) Klassik yolla aktivasiya

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.155

284) Allerqoloji xəstəliklərin diaqnostikasında allerqoloji anamnezin rolu nədədir?

- A) Əsas rol oynayır
- B) İrsiliyi öyrənir
- C) Allerqoloji diaqnostikanın mərhələsidir
- D) Köməkçi rol oynayır
- E) Diaqnozu qoyan zaman heç bir rol oynamır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.416

285) Tozcuq allergiyası zamanı allerqoloji anamnezin rolu nədədir?

- A) Müalicəni davam etdirməyə imkan verir
- B) Bütün səbəbkar allergenləri aşkar etməyə imkan verir
- C) Heç bir rol oynamır
- D) Səbəbkar allergenləri aradan qaldırmağa imkan verir
- E) Səbəbkar allergenlər qrupunu fərz etməyə imkan verir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.416

286) Tozcuq allergiyasının kliniki təzahürü nə zaman güclənir?

- A) Quru,qızmar, küləkli havada güclənir
- B) Yağışlı havada güclənir
- C) Mülayim, isti havada güclənir
- D) İlin soyuq vaxtında güclənir
- E) Hava şəraitindən asılı olmur

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.406

287) Ağac tozcuğuna allergiya zamanı bunlardan hansına qarşı xəstələrdə daha tez-tez çarpaz tozcuq allergiyası olur?

- A) Armud
- B) Sadalananların hamısı
- C) Alma
- D) Üzüm
- E) Qoz

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

288) Tozcuq allergiyası zamanı bunlardan hansına qarşı tez-tez allergik reaksiya olur?

- A) Sulfanilamidlərə
- B) A qrupu vitaminlərinə
- C) Pirazon cərgəsi preparatlarına
- D) Çobanyastığı dəmləməsinə
- E) B qrupu vitaminlərinə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

289) Bunlardan hansı allergik xüsusiyyətlərə malik deyil?

- A) Eufillin
- B) Trimekain
- C) Gentamisin
- D) Sadalananların hamısı
- E) Fizioloji məhlul

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

290) Dərman allergiyası olan xəstələrdə allergik reaksiya nə zaman baş verə bilər?

- A) 5-6 sutkada
- B) Müalicənin üçüncü sutkasında
- C) Preparatı birinci vurduqda
- D) Müalicənin birinci sutkasında
- E) Müalicənin ikinci sutkasında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.412

291) Dərman allergiyası tez-tez hansı hallarda ola bilər?

- A) Tez-tez tətbiq olunan preparata
- B) Preparatı böyük dozada tətbiq edərkən
- C) Az-az tətbiq olunan preparata
- D) Preparatı kiçik dozada tətbiq edərkən
- E) Preparatı normal dozada qəbul edərkən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.412

292) Göbələk allergiyası olan xəstəyə çox vaxt bunlardan hansı məsləhət görülmür?

- A) Pendir
- B) Sadalananların hamısına
- C) Süd
- D) Balıq
- E) Yumurta

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

293) Göbələk allergiyası olan xəstələrə çox vaxt hansı məsləhət görülmür?

- A) Konyak
- B) Araq
- C) Pivə
- D) Meyvə suyu
- E) Süd

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

294) Göbələk allergiyasının kəskinləşməsi nə zaman müşahidə olunur?

- A) Nəm,rütubətli şəraitdə
- B) Quru,soyuq şəraitdə
- C) Quru,taxta evdə
- D) Yaşayış yerindən asılı olmayaraq
- E) Quru,isti şəraitdə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

295) Hansı xəstələrə qeyri-infeksiyon allergenli dəri testləri göstərişdir?

- A) Xroniki bronxiti olan
- B) Xroniki haymoriti olan
- C) Ekzeması olan
- D) Sadalananların hamısı
- E) Pollinozlu

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.300

296) Hansı halda dəri sınağı ehtimalı doğrudur?

- A) Əgər test-kontrol mənfi, histamin isə müsbət reaksiya vermişsə
- B) Test-kontrol və histamin mənfi reaksiya vermişsə
- C) Test-kontrol və allergenlər mənfi reaksiya vermişsə
- D) Test-kontrol,histamin və allergenlər mənfi reaksiya vermişsə
- E) Test-kontrol, histamin və allergenlər müsbət reaksiya vermişsə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.416

297) Qeyri-infeksion allergenlərlə dəri testi nə zaman aparılır?

- A) Antihistamin preparatlarının qəbulu fonunda
- B) Antihistamin preparatları dayandırıldıqdan iki gün sonra
- C) Antihistamin preparatları dayandırıldıqdan bir gün sonra
- D) Antihistamin preparatları dayandırıldıqdan beş gün sonra
- E) Antihistamin preparatları dayandırıldıqdan 3 gün sonra

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.406

298) Dəri testi nə zaman aparılır?

- A) Astemizolu dayandırdıqdan 7 gün sonra
- B) Astemizolu dayandırdıqdan 3 gün sonra
- C) Astemizolu dayandırdıqdan 11 gün sonra
- D) Astemizolu dayandırdıqdan 6 həftə sonra
- E) Astemizolun qəbulu fonunda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.416

299) Qeyri-bakterial allergiyalı ilkin allerqoloji müayinə üçün birinci növbədə bunlardan hansı tətbiq edilir?

- A) Dəridaxili testlər
- B) Sadalananların hamısı
- C) Skarifikasiya testi
- D) Provakasion test
- E) Applikasiya testi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

300) Damcılı dəri sınağı hansı xəstələrə tətbiq olunur?

- A) Sadalananların heç birinə
- B) Bakterial allergiyası olan xəstələrə
- C) Yüksək dərəcədə sensibilizasiyası olan xəstələrə
- D) Bütün xəstələrə
- E) İnfeksion allergiyalı xəstələrə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.413

301) İynə testi hansı diaqnostika üçün tətbiq olunur?

- A) Məişət allergiyası
- B) Övrə
- C) Sadalananların hamısı
- D) Göbələk allergiyası
- E) Bakterial allergiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.410

302) İynə testi hansı diaqnostika üçün tətbiq olunmur?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Tozcuq allergiyası
- C) Məişət allergiyası
- D) Bakterial allergiya
- E) Epidermal allergiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.412

303) Xəstədə eyni vaxtda dəri skarifikasiya testini optimal neçə allergenlə qoymaq olar?

- A) 3-4 allergenlə
- B) 20-25 allergenlə
- C) 18-20 allergenlə
- D) Allergenlərin sayının əhəmiyyəti yoxdur
- E) 10-12 allergenlə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

304) Qeyri-bakterial allergenlərlə dəridaxili testlər zamanı allergen hansı miqdarda vurulur?

- A) 0,02 ml
- B) 0,002 ml
- C) 0,1 ml
- D) 0,001 ml
- E) 0,01 ml

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.420

305) Qeyri-bakterial allergenlərlə dəridaxili testlərin nəticələrini nə vaxt bilmək olar?

- A) 60 dəqiqədən sonra
- B) 30 dəqiqədən sonra
- C) 5 dəqiqədən sonra
- D) 20 dəqiqədən sonra
- E) 10 dəqiqədən sonra

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.420

306) Dəri allergik sınaqları hansı xəstələrdə qoyulur?

- A) Hər hansı xəstəliyə
- B) Xroniki riniti olan
- C) Kollagenozlu
- D) Xroniki böyrək çatışmazlığı olan
- E) Xroniki tonzilliti olan

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.418

307) Dəri sınağının qoyulmasına əks göstəriş nə vaxt hesab olunur?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Allergik xəstəliyin kəskinləşməsində
- C) Allergik xəstəliyin remissiyasında
- D) Xroniki rinitin mötədil kliniki təzahüründə
- E) Atopik dermatitin remissiyasında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.417

308) Bunlardan hansı üçün dəri testi əks göstəriş deyil?

- A) Aktiv vərəmdə
- B) Sadalananların hamısında
- C) Burnun polipozunda
- D) Ürəyin dekompensə olan xəstəliyində
- E) Qaraciyərin dekompensə olan xəstəliyində

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.417

309) Hansı halda qeyri-bakterial allergenlə reaksiya (skarifikasiya) müsbət(++) hesab olunur?

- A) Hiperemiyanın diametri 2 mm olduqda
- B) Suluğun diametri 10 mm olduqda
- C) Hiperemiya zonalı, suluğun diametri 5 mm olduqda
- D) Hiperemiyanın diametri 10 mm olduqda
- E) Suluğun diametri 1 mm olduqda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

310) Qeyri-bakterial allergenlə dəridaxili test zamanı reaksiya nə zaman şiddətli müsbət(+++) sayılır?

- A) Suluğun diametri 4 mm olduqda
- B) Hiperemiya zonalı, suluğun diametri 15-20 mm olduqda
- C) Suluğun diametri 10 mm olduqda
- D) Limfanqaitli suluğun diametri < 20 mm olduqda
- E) Limfanqaitli suluğun diametri > 20 mm olduqda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

311) Dəri sınağı nə zaman yalançı mənfi sayılır?

- A) T-kontrol mənfi, histamin mənfi, allergenlə mənfi
- B) T-kontrol mənfi, histamin müsbət, allergenlə müsbət
- C) T-kontrol müsbət, histamin müsbət, allergenlə müsbət
- D) T-kontrol müsbət, histamin müsbət, allergenlə mənfi
- E) T-kontrol müsbət, histamin mənfi, allergenlə mənfi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

312) Dəri sınağı nə zaman yalançı müsbət sayılır?

- A) T-kontrol müsbət, histamin müsbət, allergenlə müsbət
- B) T-kontrol mənfi, histamin mənfi, allergenlə mənfi
- C) T-kontrol mənfi, histamin mənfi, allergenlə müsbət
- D) T-kontrol mənfi, histamin müsbət, allergenlə müsbət
- E) T-kontrol müsbət, histamin mənfi, allergenlə mənfi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

313) Hansı halda provakasion allergik testlər tətbiq olunur?

- A) Müsbət anamnez nəticələri olduqda
- B) Mənfi anamnez zamanı müsbət dəri sınağı aldıqda
- C) Mənfi anamnez və mənfi dəri sınağı
- D) Hər hansı xəstəlikdə
- E) Allergiyaya anamnezdə nəticələr olmadıqda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

314) Aşağıdakılardan hansının diaqnostikası üçün təhrikedici nazal test aparılır?

- A) Göbələk allergiyası
- B) Bakterial allergiya
- C) Tozcuq allergiyası
- D) Dərman allergiyası
- E) Qida allergiyası

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,
səh.141

315) Konyunktival testlərin aparılması üçün tozcuq allergeni hansı qatılıqda tətbiq edilir?

- A) 2 dəfə durulaşdırılmış
- B) 5 dəfə durulaşdırılmış
- C) 10 dəfə durulaşdırılmış
- D) 4 dəfə durulaşdırılmış
- E) Tam allergen

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.406

316) Aşağıdakılardan hansının diaqnostikasında təhrikedici nazal test tətbiq edilir?

- A) Qida allergiyasının
- B) Məişət allergiyasının
- C) Göbələk allergiyasının
- D) Dərman allergiyasının
- E) Bakterial allergiyanın

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.410

317) Provakasion nazal testlər nə zaman aparılır?

- A) İstənilən vaxtda
- B) Allergik rinitin kəskinləşməsi zamanı
- C) Bronxial astmanın kəskinləşməsi zamanı
- D) Vazomotor rinitin kəskinləşməsi zamanı
- E) Kliniki remissiya dövründə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.416

318) Provakasion inqalyasiya testi bunlardan hansının spesifik diaqnostikası üçün tətbiq edilir?

- A) Tozcuq allergik riniti
- B) Sadalananların hamısı
- C) Atopik dermatit
- D) Tozcuq allergik konyuktiviti
- E) Tozcuq bronxial astması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.421

319) Məişət allergenləri ilə provakasion inqalyasiya testini nə zaman aparmaq olar?

- A) Bronxial astmanın kəskinləşmə dövründə
- B) Tozcuq bronxial astmasının kəskinləşmə dövründə
- C) Xəstəliyin remissiya fazasında
- D) Bronxial astmanın mötədil kliniki təzahürü zamanı
- E) İstənilən vaxtda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.421

320) Bronxospazmın koeffisientinin hansı qiymətində provakasion inqalyasiya testi müsbət hesab edilir?

- A) > 15 %
- B) > 10 %
- C) > 25 %
- D) >20 %
- E) > 5 %

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.421

321) Leykositlərin təbii emiqrasiyasının ləngimə testi (LTELТ) nə üçün aparılır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dərman allergiyası zamanı səbəbkar medikamenti dəqiqləşdirmək üçün
- C) Bakterial allergiyanı aşkar etmək üçün
- D) Epidermal allergiyanı aşkar etmək üçün
- E) Göbələk allergiyasını aşkar etmək üçün

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.179

322) Leykositlərin təbii emiqrasiyasının ləngimə testinin (LTELТ) aparıldığı gün hansından imtina edilməlidir?

- A) Yalnız simptomimetiki
- B) Yalnız inqalyasiyadan
- C) Yalnız qlükokortikosteroidlərdən
- D) Bütün dərmanlardan
- E) Yalnız antihistamin preparatlarından

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.179

323) Leykositlərin təbii emiqrasiyasının ləngimə testi (LTELТ) penisillinlə hansı dozada aparılır?

- A) Əhəmiyyəti yoxdur
- B) 1000 mkq 1 ml-də
- C) 10 mkq 1 ml-də
- D) 100 mkq 1 ml-də
- E) 1 mkq 1 ml-də

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.179

324) Leykositlərin təbii emiqrasiyasının ləngimə testinin (LTELТ) aparılması üçün analqini hansı dozada götürmək lazımdır?

- A) 1000 mkq\ml
- B) 100 mkq\ml
- C) 1 mkq\ml
- D) 10 mkq\ml
- E) 10 000 mkq\ml

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.179

325) Emiqrasiya indeksinin hansı qiymətində leykositlərin təbii emiqrasiyasının ləngimə testi (LTELТ) müsbət sayılır?

- A) > 10 %
- B) > 25 %
- C) > 30 %
- D) >20 %
- E) > 5 %

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.179

326) Tartrazin testi nə zaman göstərişdir?

- A) Tozcuğa allergiya zamanı
- B) Balığa allergiya zamanı
- C) Kökə allergiya zamanı
- D) Sulfopreparatlara dözülməzlik zamanı
- E) Aspirinə dözülməzlik zamanı

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.114

327) Tartrazin testi nə zaman əks göstərişdir?

- A) Kəskin övrə olan xəstədə
- B) Kofeyə dözülməzlik zamanı
- C) “Fanta” içkisinə dözülməzlik zamanı
- D) Qırmızı tomata dözülməzlik zamanı
- E) Şokalada dözülməzlik zamanı

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.114

328) Tartrazin testi nə zaman aparılmır?

- A) Aspirin qəbul etdikdə
- B) Tetrasiklin qəbul etdikdə
- C) Biseptol qəbul etdikdə
- D) Sadalananların hamısı
- E) Linkomisin qəbul etdikdə

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.114

329) Aspirin bronxial astmasının kəskinləşməsinin profilaktikasında bunlardan hansı tamamilə dayandırılmalıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Papaverin
- C) Aspirin və tərkibində aspirin olan preparatlar
- D) Dibazol
- E) Sulfopreparatlar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.485

330) Pollinozu hansı bitkilərin tozcuğu daha çox törədir?

- A) Süni tozlanan bitkilərin
- B) Sadalananların hamısının
- C) Küləklə tozlanan bitkilərin
- D) Çarpaz tozlanan bitkilərin
- E) Həşaratla tozlanan bitkilərin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

331) Tozcuq sensibilizasiyası allergik reaksiyanın hansı tipinin formalaşmasına gətirib çıxarır?

- A) B-asılı E-qlobulin tipi
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) B-asılı G-qlobulin tipi
- E) T-asılı tipi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.528

332) Pollinoz zamanı allergik anticisim bilavasitə hansına aiddir?

- A) IgM
- B) IgG,IgA
- C) IgG
- D) IgA
- E) IgE, qismən IgG

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

333) Pollinoz zamanı allergik anticisim harada yerləşən hüceyrə-hədəfə fiksə olur?

- A) Konyuktivanın və respirator aparatın selikli qişasında
- B) Sadalananların hamısı
- C) Dəridə
- D) Mədə-bağırsaq traktında
- E) Xırda qan damarlarının yaxınlığında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

334) Pollinoz zamanı burun-udlağın selikli qişasında formalaşan allergik iltihabın əsas mediatoru hansıdır?

- A) Histamin
- B) Asetilxolin
- C) Serotonin
- D) Sadalananların heç biri
- E) Polipeptid B

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

335) Tozcuq allergik konyuktiviti nə zaman kəskinləşir?

- A) Yaz-yay fəslində
- B) İlin soyuq vaxtında
- C) Qızmar istidə
- D) Yalnız rütubətli havada
- E) İlboyu

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

336) Tozcuq allergik konyuktiviti nə zaman kəskinləşir?

- A) Günəşli- küləkli havada

- B) Rütubətli-isti havada
- C) Yağışlı-soyuq havada
- D) Metereoloji vəziyyətdən asılı olmayaraq
- E) İlboyu

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

337) Tozcuq allergik konyuktiviti üçün nə səciyyəvidir?

- A) Konyuktivanın allergik iltihabı
- B) Konyuktivanın proliferativ iltihabı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Konyuktivanın irinli iltihabı
- E) Konyuktivanın qarışıq iltihabı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

338) Pollinoz zamanı burnun sinus artımı hansı xarakteri daşıyır?

- A) İrinli xarakter
- B) Neyrosirkulyar xarakter
- C) Allergik xarakter
- D) Sadalananların heç biri
- E) Toksiki xarakter

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

339) Tozcuq bronxial astması nə zaman kəskinləşir?

- A) İlin istənilən vaxtında, yalnız ifrat soyuma olduqda
- B) İlboyu
- C) İlin soyuq vaxtında
- D) Yaz-yay fəslində
- E) Küləkli havada

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,467

340) Pollinoz üçün hansı dərman allergiyasına uyğunluq xarakterdir?

- A) Fenotiazin sırası preparatlarına
- B) Aspirinə və pirazolon törəmələrinə
- C) Bitki mənşəli dərmanlara
- D) Sadalananların hamısına
- E) Sulfanilamid preparatlarına

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

341) Tozcuq bronxial astması zamanı allergenin tamamilə eliminasiyası zamanı nə baş verir?

- A) Obstruktiv və restriktiv tip üzrə ventilyasiyanın pozulması saxlanılır
- B) Bütün funksional göstəricilərin dəyişiklikləri tamamilə normal olur
- C) Sadalananların heç biri
- D) İl ərzində gizli bronxospazm bir qədər saxlanılır
- E) Yarımil ərzində bronxospazmın qabarıqlığı saxlanılır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.469

342) Tozcuq bronxial astması bunlardan hansına çox vaxt uyğun gəlir?

- A) Allergik kontakt dermatit
- B) Allergik qastrit
- C) Miqren
- D) Rinit, konyuktivit
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

343) Tozcuq bronxial astması hansı qida allergiyasına çox vaxt uyğun gəlir?

- A) Yumurtaya
- B) Balığa
- C) Bitki mənşəli məhsullara
- D) Sadalananların hamısına
- E) Südə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.407

344) Pollinoz zamanı hansı qida allergiyası daha çox xarakterdir?

- A) Pendir
- B) Yumurta
- C) Süd
- D) Şokolad
- E) Qoz

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

345) Pollinoz zamanı hansı dərman allergiyası ehtimal olunur?

- A) Streptomisin
- B) Penisillin
- C) Aptek çobanyastığına
- D) Ampisillin
- E) Sulfanilamid preparatları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.524

346) Pollinoz zamanı allergik reaksiya hansının yerli tətbiqi zamanı ehtimal olunur?

- A) Lanolin kremi
- B) Vazelin
- C) Sadalananların hamısı
- D) Tərkibində kalendula olan krem
- E) Uşaq kremi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

347) Pollinoz zamanı allergik reaksiya hansının istifadəsi zamanı ehtimal olunur?

- A) Hamam sabunu
- B) Çobanyastığı şampunu
- C) Yumurtalı şampun
- D) Uşaq sabunu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

348) Pollinozlu xəstəyə soyuqdəymə zamanı hansı tövsiyə olunmur?

- A) Aspirin
- B) Dimedrol
- C) Bal
- D) Parasetamol
- E) Analgin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.524

349) Tozcuq bronxial astmasının fəslı kəskinləşməsi zamanı hansını tətbiq etmək olmaz?

- A) Etilendiamin törəmələri
- B) Adrenergik reseptorların β -stimulyatorları
- C) Adrenergik reseptorların β -blokatorları
- D) Sadalananların hamısı
- E) Fenotiazin cərgəsi preparatları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

350) Dərinin qabarıq dermoqrafizmi zamanı dəri sınaqları etmək nə dərəcədə məqsədəuyğundur?

- A) Qarında etmək olar
- B) Kürəkdə etmək olar
- C) Bazuda
- D) Ümumiyyətlə etmək olmaz
- E) Əldə qoymaq olar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.418

351) Pollinozlu xəstənin dəri testini nədən başlamaq lazımdır?

- A) Damcılı dəri sınağından
- B) Dəridaxili sınaqdan
- C) Prik –testdən
- D) Skarifikasiyalı dəri sınağından
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.419

352) Pollinozlu xəstələrə nə zaman dəridaxili sınaq qoyulur?

- A) Müsbət anamnez və skarifikasiya sınağının inandırıcı nəticələri olduqda
- B) Müsbət anamnez və skarifikasiya sınağının mənfı nəticələri olduqda
- C) Mənfı anamnez və skarifikasiya sınağının mənfı nəticələri olduqda
- D) Müsbət anamnez və skarifikasiya sınağının yalançı-müsbət nəticələri olduqda
- E) Müsbət anamnez və skarifikasiya sınağının şübhəli nəticələri olduqda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.420

353) Pollinoz zamanı provakasion allergik sınaqlar nə zaman tövsiyə olunur?

- A) Anamnez və kliniki nəticələr dəri sınağı ilə üst-üstə düşdükdə
- B) Dəri sınağı nəticələrindən asılı olmadan
- C) Anamnez və dəri sınağı nəticələri üst-üstə düşmədikdə
- D) Mənfi skarifikasiya və müsbət dəridaxili sınaqlar zamanı
- E) Müsbət skarifikasiya və mənfi dəridaxili sınaqlar zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

354) Provakasion konyuktival testi aparmaq nə zaman məqsədəuyğundur?

- A) Qabarıq şəkildə tozcuq riniti olduqda
- B) Tozcuq konyuktiviti təcrid olunduğu zaman
- C) Tozcuq astması təcrid olunduğu zaman
- D) Tozcuq riniti olduğu zaman
- E) Rinokonyuktival sindrom zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

355) Tozcuq allergenləri ilə təhriki edici konyuktival test hansı qatılıqda aparılır?

- A) Allergeni 4 dəfə durulaşdırdıqda
- B) Allergeni 2-qat durulaşdırdıqda
- C) Allergeni 8 dəfə durulaşdırdıqda
- D) Quru tozcuqla
- E) Allergeni 10 dəfə durulaşdırdıqda

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

356) Provakasion nazal testləri nə zaman aparmaq məqsədəuyğundur?

- A) Tozcuq astması təcrid olunduğu zaman
- B) Atrofik rinit zamanı
- C) Tozcuq konyuktiviti təcrid olunduğu zaman
- D) Sadalananların hamısı
- E) Rinokonyuktival sindrom zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

357) Tozcuq allergenləri ilə provakasion inhalyasiya testlərini aparmaq nə zaman məqsədəuyğundur?

- A) Rinitin istənilən kliniki variantında
- B) Bronxial astma ilə rinokonyuktival sindrom uyğun gəldikdə
- C) Tozcuq bronxial astması təcrid olunduğu zaman
- D) Pollinozun istənilən klinik variantında
- E) Rinokonyuktival sindrom zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

358) Pollinoz zamanı spesifik terapiya nəyə təsir edir?

- A) Patogenezin patokimyəvi və patofizioloji mərhələsinə
- B) Patogenezin immunoloji mərhələsinə
- C) Sensibilizasiya dövrünə
- D) Patogenezin patokimyəvi mərhələsinə
- E) Patogenezin patofizioloji mərhələsinə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

359) Pollinozların spesifik terapiyası necə həyata keçirilir?

- A) Qlükokortikosteroidlərlə
- B) İltihabəleyhinə medikamentlərlə
- C) Allergenlərin ekstraktları ilə
- D) Histaminlə
- E) Antihistamin preparatlarla

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

360) Pollinozun spesifik müalicəsi zamanı aşağıdakılardan hansı yerli allergik reaksiyaya aiddir?

- A) Allergik konyuktivit
- B) Suluq və allergenin yeridildiyi yerdə eritema
- C) Temperaturun artması
- D) Arterial təzyiqin qalxması
- E) Arterial təzyiqin düşməsi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

361) Pollinozun qeyri-spesifik terapiya üsulu hansıdır?

- A) Histamin preparatlarının təyini
- B) Allergenin tamamilə eliminasiyası
- C) Allergenin qismən eliminasiyası
- D) Allergen ekstraktlarının yeridilməsi
- E) Antihistamin preparatlarının təyini

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

362) Pollinozların qeyri-spesifik terapiyası nəyə yönəlmişdir?

- A) Patogenezin eyni zamanda bütün mərhələlərinə
- B) Patogenezin patokimyəvi mərhələsinə
- C) Patogenezin patofizioloji mərhələsinə
- D) Sensibilizasiya dövrünə
- E) Patogenezin immunoloji mərhələsinə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

363) Qida allergiyasının inkişafına hansı endogen faktor meyilli deyildir?

- A) Həzm traktının fermentlər sisteminin çatışmazlığı
- B) Tranzitor immundefisit
- C) Həzm orqanlarının xroniki xəstəlikləri
- D) Atopiyaya irsi meyillik
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

364) Qida allergiyasına daha çox nə vaxt rast gəlinir?

- A) Doğulduqdan sonra ilk aylarda və illərdə
- B) Yetkin yaşda
- C) Yeniyetmə yaşlarında
- D) Ahıl yaşlarında
- E) Qoca yaşlarında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.407

365) Uşaqlarda qida allergiyasının inkişafına hansı faktor meyilli deyil?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Uzun müddət döşlə əmizdirmə
- C) Atopiyaya genetik meyillik
- D) Süni qidalanmanın artım tezliyi
- E) Mədə-bağırsaq traktının fermentlər sisteminin çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.407

366) Qida allergiyasının əsasında hansı immunoloji reaksiya durmur?

- A) Tez tipli reaksiya
- B) Ləng tipli reaksiya
- C) İmmunoqlobulinlərin təyini reaksiyası
- D) İmmunkompleks reaksiyası
- E) Sitotoksik reaksiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.407

367) Sekretor immunoqlobulin A qida allergiyasının inkişafında hansı rola malikdir?

- A) Qida allergenlərinə allergik reaksiyanın inkişaf etməsinin qarşısını alır
- B) Qida allergenlərinə ləng allergik reaksiyanın inkişaf etməsinin qarşısını alır
- C) Qida allergenlərinə allergik reaksiya törədir
- D) Qida allergenlərinə ləng allergik reaksiyanın inkişafını induksiya edir
- E) Qida allergenlərinə tez allergik reaksiyanın inkişafını induksiya edir

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsruullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.106

368) Qida allergiyasının daha çox tipik klinik təzahürü hansıdır?

- A) Həzm traktının zədələnməsi və dəri təzahürləri
- B) Tənəffüs orqanlarının zədələnməsi və miqrenəbənzər baş ağrıları
- C) LOR-orqanları və tənəffüs orqanlarının zədələnməsi
- D) Həzm traktının və ürək-damar sisteminin zədələnməsi
- E) Dəri təzahürləri və miqrenəbənzər baş ağrıları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.413

369) Qida allergiyası zamanı mədə-bağırsaq yolunun zədələnməsinin birbaşa simptomu bunlardan hansı deyil?

- A) Diareya
- B) Qarnın köpməsi
- C) Qarında ağrılar
- D) Ürəkbulanma və qusma
- E) Zülal itkisi ilə enteropatiya

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.166

370) Qida allergiyası zamanı dəri təzahürlərindən hansı tipikdir?

- A) Övrə
- B) Dəri gicişməsi
- C) Dermatit
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.168

371) Aşağıdakılardan hansı qida allergiyasının spesifik diaqnostika üsulu deyil?

- A) Leykopenik və trombositopenik testlər
- B) Qida gündəliyinin aparılması
- C) Eliminasiya sınağı və provakasiya testi
- D) Dəri sınağı
- E) Allerqoloji anamnez

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.168

372) Qida allergiyasının diaqnostikasının spesifik laborator üsulu hansıdır?

- A) Leykopenik test
- B) Sadalananların hamısı
- C) Radioimmun və immunferment üsulu ilə qida allergeninə spesifik anticismnin təyini
- D) Trombositopenik test
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il. səh.303

373) Bunlardan hansı qida allergiyasının profilaktikasına aid deyil?

- A) Hipoallergen pəhrizdən istifadə
- B) Uzun müddət uşağı döşlə əmizdirmə
- C) Mədə-bağırsaq traktı xəstəliklərinin korreksiyası
- D) İmmunoloji pozulmaların korreksiyası
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il. səh169

374) Dərman allergiyasında hansı səciyyəvidir?

- A) Yalnız dəri təzahürləri qeyd olunur
- B) Eyni zamanda bir neçə orqan və sistemlər zədələnir
- C) Dəri və selikli qişanın zədələnməsi xarakterdir
- D) Dəri və tənəffüs sisteminin zədələnməsi xarakterdir
- E) Dəri və ürək-damar sisteminin zədələnməsi xarakterdir

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

375) Fiksə olunan dermatitlər daha çox hansını tətbiq etdikdə baş verir?

- A) A qrup vitaminləri
- B) B qrup vitaminləri
- C) Asetilsalisil turşusunu
- D) Penisillini
- E) Sulfanilamidləri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.186

376) Dərman allergiyası zamanı hansı urtikar elementlər olur?

- A) Göynəmə ilə müşayiət olur
- B) Sadalananların hamısı
- C) Gicişmə ilə müşayiət olur
- D) Subyektiv hisslər törətmir
- E) Ağrı ilə müşayiət olur

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

377) Dəridə urtikar elementlər nə zaman mövcud olur?

- A) 9 gün
- B) 1-2 gün
- C) 10 gün

- D) 5 gün
- E) 7 gün

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

378) Övrə zamanı ilkin elementlər hansıdır?

- A) Qabıq və piqmentasiya olur
- B) Qabıq verir
- C) Möhkəm piqmentasiya qalır
- D) İz qoymadan ötüb keçir
- E) Daima suluq verir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

379) Dərman allergiyası zamanı düyünlü eritema harada yerləşir?

- A) Qarında
- B) Sinədə və qarında
- C) Kürəkdə
- D) Selikli qişalarda
- E) Üzdə və ətraflarda

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

380) Çox formalı ekssudativ eritema zamanı ilkin elementlər hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Göynəmə
- C) Papula, vezikula, ləkə
- D) Qaşınma
- E) Qabıqvermə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

381) Stivens-Conson sindromu necə səciyyələndirilir?

- A) Gözün selikli qişasının təcrid olunan zədələnməsi
- B) Dərinin , gözün selikli qişasının, ağız boşluğu, burun, cinsiyyət orqanlarının zədələnməsi
- C) Yalnız dərinin zədələnməsi
- D) Ağız boşluğunun selikli qişasının təcrid olunan zədələnməsi
- E) Yalnız burnun selikli qişasının zədələnməsi

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

382) Stivens-Conson sindromu adətən necə başlayır?

- A) Müxtəlif variantlarda olur
- B) Kəskin başlayır
- C) Qusma ilə başlayır
- D) Xroniki olur
- E) Yarımkəskin başlayır

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

383) Eritrodermiya necə xarakterizə olunur?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Hiperemiya və dərinin ödemli
- C) Sadalananların hamısı
- D) Selikli qişanın zədələnməsi
- E) Səpginin polimorfizmi

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.212

384) Eritrodermiya üçün hansı xarakterdir?

- A) Qabarıq şəkildə piqmentasiya
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Lövhəli qabıqvermə
- E) Yüngül piqmentasiya

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.212

385) Fiksə olan dermatitlərin elementləri hansıdır?

- A) Suluq və gicişmələrlə müşayiət olunur
- B) Göynəmə ilə müşayiət olunur
- C) Suluqlar olur
- D) Mötədil gicişmə ilə müşayiət olunur
- E) Güclü gicişmə ilə müşayiət olunur

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.212

386) Layella sindromu necə xarakterizə olunur?

- A) Yarımkəskin başlanğıcla
- B) Xroniki gedişi ilə
- C) Kəskin, qaynar başlanğıcla

- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

387) Layella sindromunun ağırlaşması hansı ola bilər?

- A) Dəri və selikli qişalara irinli infeksiyanın birləşməsi
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Böyrək çatışmazlığı
- E) Pnevmoniya

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

388) Layella sindromu üçün hansı xarakterdir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Kəpəkşəkili qabıqvermə
- C) Epidermal nekroliz
- D) Sadalananların hamısı
- E) Lövhəli qabıqvermə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

389) Layella sindromu zamanı hansının zədələnməsi ola bilər?

- A) Ürək-damar sisteminin
- B) Mədə-bağırsaq traktının
- C) Mərkəzi sinir sisteminin
- D) Sadalananların heç birinin
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.195

390) Allergik kontakt dermatitin diaqnostikası üçün hansından istifadə edirlər?

- A) Dəridaxili test
- B) Applikasiya testi
- C) Skarifikasiya testi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Prik- test

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.212

391) Allergik kontakt dermatit nə zaman formalaşır?

- A) Medikamentlərin daxilə qəbulu zamanı
- B) İstənilən preparatın tətbiqi zamanı
- C) Maddələrin dəri ilə bilavasitə kontaktı zamanı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Medikamentləri venadaxili vuran zaman

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.212

392) Dərman allergiyasının ilk simptomları zamanı nə etmək lazımdır?

- A) Xəstə qəbul etdiyi preparatları dayandırmalıdır
- B) Daha çox ehtimal olunan “günahkar” preparatı dayandırmaq
- C) Müalicəni davam etdirmək, preparatın dozasını azaltmaq
- D) Müalicəni davam etdirmək, preparatın dozasını artırmaq
- E) Antihistamin preparatları təyin etmək

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

393) Dərman allergiyası zamanı ürək-damar sistemində hansı dəyişiklik baş vermir?

- A) Ritmin pozulması
- B) Taxikardiya
- C) Nəbzın sürətlənməsi
- D) ST segmentinin azalması
- E) Bradikardiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

394) Bunlardan hansı mədə-bağırsaq traktının daha çox dərmanla allergik zədələnməsidir?

- A) Qastrit
- B) Sadalananların heç biri
- C) Kolit
- D) Enterit
- E) Qastroenterokolit

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

395) Dərman allergiyasının spesifik-diaqnostik mərhələsi hansıdır?

- A) Provakasion testin aparılması
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Allerqoloji anamnezin toplanması
- E) Dəri testinin aparılması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.433

396) Zərdab xəstəliyi zərdabı ilk dəfə vurduqdan sonra nə vaxt inkişaf edir?

- A) Zərdab vurulduqdan 15-20 dəqiqə sonra
- B) Zərdab vurulduqdan 6 saat sonra
- C) Zərdab vurulduqdan 12 saat sonra
- D) Zərdab vurulduqdan 3-5 gün sonra
- E) Zərdab vurulduqdan 8-10 gün sonra

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г., стр.75

397) Zərdab xəstəliyi zərdabı təkrar vurduqdan sonra nə vaxt inkişaf edir?

- A) Zərdab vurulduqdan 3-5 gün sonra
- B) Zərdab vurulduqdan 2-6 saat sonra
- C) Zərdab vurulduqdan 12 saat sonra
- D) Zərdab vurulduqdan 20 dəqiqə sonra
- E) Zərdab vurulduqdan 8-10 gün sonra

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г., стр.75

398) Zərdab xəstəliyinin yüngül klinik variantında çox vaxt hansı baş verir?

- A) Hepatit
- B) Qızdırma
- C) Miokardit
- D) Qlomerulonefrit
- E) Polimfoadenopatiya

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.155

399) Zərdab xəstəliyinin orta-ağır gedişatı necə səciyyələnir?

- A) Yalnız dəri təzahürləri xarakterdir
- B) Parenximatoz orqanların zədələnməsi ilə qızdırma və dəri təzahürlərinin uyğunluğu xarakterdir
- C) Yalnız qızdırma xarakterdir

- D) Yalnız dəri təzahürləri və qızdırma olur
- E) Heç vaxt parenximatoz orqanların zədələnməsinə rast gəlinmir

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.155

400) Zərdab xəstəliyi üçün dəridə tipik hansı dəyişikliklər olur?

- A) Yalnız angionevrotik ödem
- B) Yalnız qızılçayabənzər səpgilər
- C) Yalnız suluq olur
- D) Yalnız övrə
- E) Müxtəlif dəri səpgiləri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.155

401) Zərdab xəstəliyi zamanı hansı səciyyəvidir?

- A) Daha çox miokard infarkt mümkündür
- B) Daha çox perikardit xarakterdir
- C) Allergik miokardit mümkündür
- D) Ürək-damar sisteminin zədələnməsinə rast gəlinmir
- E) Daha çox stenokardiya xarakterdir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.505

402) Zərdab xəstəliyi üçün hansı daha çox xarakterdir?

- A) Radikulit
- B) Poliradikulonevrit
- C) Araxnoidit
- D) Beyin qan dövranının pozulması
- E) Meningit

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.503

403) Zərdab xəstəliyi zamanı tənəffüs orqanlarının daha xarakter zədələnmələri hansıdır?

- A) Krupoz pnevmoniya
- B) Eozinofil pnevmoniyası
- C) Sadalananların hamısı
- D) Ocaqlı pnevmoniya

E) Absess

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г, стр.503

404) Zərdab xəstəliyi bunlardan hansını vurduqdan sonra inkişaf edir?

- A) Antibiotiklər
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tetanusəleyhinə zərdab(TƏZ)
- D) Allergenlərin duzlu ekstraktları
- E) Tetanus anatoksini

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

405) Zərdab xəstəliyi allergen yeridildikdən sonra nə vaxt inkişaf edir?

- A) 20 gündən sonra
- B) 15-20 dəqiqədən sonra
- C) 3 gündən sonra
- D) 1 aydan sonra
- E) 8-10 gündən sonra

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г., стр.75

406) Tetanusəleyhinə zərdabla(TƏZ) dəri sınağı hansı anticismi aşkar etməyə imkan verir?

- A) IgA sinfi TƏZ-ə
- B) IgE sinfi TƏZ-ə
- C) At kəpəyi allergeninə
- D) IgG sinfi TƏZ-ə
- E) At əti allergeninə

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

407) Tetanusəleyhinə zərdabla(TƏZ) dəri sınağı nə zaman tövsiyə olunur?

- A) Allergik konstitusiya zamanı,lakin at kəpəyinə allergiya olmadıqda
- B) Allergik konstitusiya və at ətinə allergiya zamanı
- C) At kəpəyinə allergiya zamanı
- D) Allergik konstitusiya olmadıqda
- E) Allergik konstitusiya və at kəpəyinə allergiya zamanı

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

408) Zərdab xəstəliyi zamanı qlükokortikosteroid hormonları tətbiq olunurmu?

- A) Heç vaxt tətbiq olunmur
- B) Xəstəliyin gedişatının yüngül variantında tətbiq olunur
- C) Zərdab xəstəliyinin profilaktikası üçün tətbiq olunur
- D) Xəstəliyin gedişatının ağır variantında tətbiq olunur
- E) Xəstəliyin yalnız remissiya dövründə tətbiq olunur

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

409) Zərdab xəstəliyinin profilaktikası hansıdır?

- A) Zərdab vurulmazdan əvvəl antihistamin preparatlarının təyini
- B) Zərdab vurulmazdan əvvəl histamin preparatlarının təyini
- C) Zərdabla dəri sınağının qoyulması
- D) Zərdabı hazırlayan zaman Diaferm-1(2) üsulundan istifadə
- E) Zərdabla konyuktival test

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

410) Heterogen (at) zərdabı yeritmək üçün hansı allergiya tamamilə əks göstərişdir?

- A) Balıq qida allergiyası
- B) Pollinoz
- C) At kəpəyinə epidermal allergiya
- D) Penisillinə dərman allergiyası
- E) Tozcuğa qarşı allergiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

411) Dərman allergiyasının diaqnostikasında allerqoloji anamnezin rolu hansıdır?

- A) Əhəmiyyətli rolu yoxdur
- B) Sensibilizasiya spektrini aşkar etməyə imkan verir
- C) Peşə faktorlarını aydınlaşdırmağa imkan verir
- D) Allerqoloji irsiyyəti dəqiqləşdirməyə imkan verir
- E) “Səbəbkar” dərman allergiyasından şübhələnməyə imkan verir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

412) Xəstədən dərmana qarşı allergiyası olduğunu soruşmazdan əvvəl nəyi dəqiqləşdirmək lazımdır?

- A) Qida faktorlarının təsirini
- B) Məişət faktorlarının təsirini
- C) Peşə faktorlarını
- D) Allerqoloji irsiyyəti
- E) Tozcuğun təsirini

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.433

413) Pollinozlu xəstəyə müalicə təyin edərkən hansı preparatları tətbiq etmək olmaz?

- A) Analgini
- B) Aspirini
- C) Sulfanilamidləri
- D) Fitoterapiyanı
- E) Dimedrolu

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.524

414) Göbələk xəstəlikləri zamanı hansı antibiotiklər qrupunu təyin etmək olmaz?

- A) Makrolidov
- B) Penisillini
- C) Sadalananların hamısını
- D) Aminoqlikozidlər
- E) Tetrasiklin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.446

415) Aktiv immunizasiyanın aparılması üçün hansından istifadə olunmur?

- A) Öldürülmüş vaksinlər
- B) İmmunoqlobulinlərdən
- C) Diri vaksinlər
- D) Kimyəvi vaksinlər
- E) Anatoksinlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

416) Aşağıdakılardan hansı diri vaksinə aiddir?

- A) Göyöskürək
- B) Tetanus
- C) Sadalananların hamısı
- D) Qızılça
- E) Poliomielit

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

417) Aşağıdakılardan hansı öldürülmüş vaksinə aiddir?

- A) Poliomielit
- B) Qızılça
- C) Göyöskürək, vəba
- D) Sadalananların hamısı
- E) Tetanus

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

418) Aşağıdakılardan hansı kimyəvi vaksinə aiddir?

- A) Göyöskürək
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Qarın yatalağı, tetanus
- E) Vəba

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

419) Bunlardan hansının profilaktikası üçün anatoksindən istifadə olunur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Göyöskürək
- D) Poliomielit
- E) Difteriya, botulizm, tetanus

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

420) Patogenezində toksinin törədicisinin əsas rol oynadığı infeksiyaya qarşı immunizasiya üçün hansından istifadə olunur?

- A) Diri vaksinlər
- B) Assosasiya olmuş vaksinlər
- C) Öldürülmüş vaksinlər
- D) Anatoksinlər
- E) Kimyəvi vaksinlər

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

421) Adi vaksinasiya prosesi üçün hansı xarakterdir?

- A) Övrənin təzahürü
- B) Sadalananların heç biri
- C) Qısamüddətli,eynitipli reaksiyanın baş verməsi; diri vaksinlər üçün –spesifik
- D) İnterkurrent infeksiyanın birləşməsi
- E) Xroniki infeksiyanın kəskinləşməsi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

422) BSJ vaksinasiyasına hansı allergik reaksiya aiddir?

- A) Övrə
- B) Yerli reaksiyanın güclənməsi
- C) Sadalananların heç biri
- D) Regionar limfadenit
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

423) Poliomielit vaksinasiyasına qarşı hansı allergik reaksiya olur?

- A) Diareya
- B) Sadalananların heç biri
- C) Yüngül iflic xəstəlikləri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Övrə və Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

424) AKDS-in assosasiya olmuş preparatına hansı toksiki xüsusiyyət daha çox aiddir?

- A) Difteriya anatoksini
- B) Tetanus anatoksini
- C) Vaksinin göyöskürək komponentləri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

425) AKDS vaksini ilə immunizasiyadan sonra allergik reaksiyalara hansı aiddir?

- A) Asmatik sindrom
- B) Ensefalopatiya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Hipertermiya və intoksikasiya
- E) Absess

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

426) AKDS vaksininə allergik kəskinləşmə zamanı B-asılı G-qlobulin reaksiyaları nə zaman mümkündür?

- A) Övrə və Kvinke şişi zamanı
- B) Zərdababənzər sindrom zamanı
- C) Anafilaktik şok zamanı
- D) Sadalananların hamısı
- E) Asmatik sindrom zamanı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

427) Allergik konstitusiya zamanı hansı vaksinasiya məqsədəuyğundur?

- A) AKDS vaksinasiyasını aparmaq
- B) Mantu vaksinasiyası aparmaq
- C) Sadalananların hamısı
- D) ADS vaksinasiyasını aparmaq
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.320

428) Anafilaktik şokun etioloji faktoru hansıdır?

- A) Göbələk allergenləri
- B) Sadalananların hamısı
- C) Məişət allergenləri
- D) Dərman allergenləri
- E) Tozcuq allergenləri

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.73

429) Daha çox anafilaktik şoku törədən hansıdır?

- A) Penisillin
- B) Fizioloji məhlul
- C) Sadalananların hamısı
- D) Kalsium xlorid
- E) Qlükoza

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.73

430) Daha çox anafilaktik şok hansından istifadə etdikdən sonra (xüsusilə uşaqlarda) baş verir?

- A) Alma
- B) Kələm
- C) Kök
- D) Turp
- E) Süd

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.73

431) Çox vaxt anafilaktik şok orqanizmdə hansının təsirindən sonra yaranır?

- A) Ultrabənövşəyi şüaların
- B) Sadalananların heç birinin
- C) Soyuğun
- D) Sadalananların hamısının
- E) İnfraqırmızı şüaların

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.73

432) Çox vaxt anafilaktik şok spesifik immunterapiyanı necə apardıqda baş verir?

- A) Sadalananların heç birindən

- B) Allergeni peroral yeritdikdə
- C) Allergeni parenteral yeritdikdə
- D) Sadalananların hamısından
- E) Allergeni applikasiyalı yeritdikdə

Ədəbiyyat: P.V.Петров «Иммунология» 1987г., стр.73

433) Anafilaktik şokun patogenezinin immunoloji mərhələsində immunoqlobulinlərin hansı sinfi iştirak edir?

- A) IgG
- B) IgD
- C) IgE
- D) IgA
- E) IgM

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.145

434) Anafilaktik şokun patofizioloji mərhələsinin xüsusiyyətləri necə xarakterizə olur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Selikli vəzilərin sekresiyasının azalması
- D) Bronxların,damarların,miokardın sayə əzələsinin yığılması
- E) Damar və toxuma baryerlərinin keçiriciliyinin azalması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.145

435) Anafilaktik şokun klinikası üçün hansı xarakterdir?

- A) Arterial təzyiqin aşağı olması
- B) Ürək tonlarının aydın eşidilməsi
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Arterial təzyiqin yüksək olması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.145

436) Ağır gedişatlı anafilaktik şok üçün hansı xarakterdir?

- A) Prodromal dövrün olması
- B) Sadalananların heç biri

- C) Aşağı arterial təzyiqin olmaması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Kliniki şəklin ildırımsürətli inkişafı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

437) Anafilaktik şok zamanı ürək-damar sisteminin zədələnməsi üçün hansı xarakterdir?

- A) Beyin şişi simptomlarının olması
- B) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı
- C) Sadalananların hamısı
- D) Kəskin ürək çatışmazlığı
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

438) Anafilaktik şok zamanı tənəffüs yollarının pozulması üçün hansı xarakterdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Beyin ödemli simptomlarının olması
- E) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

439) Anafilaktik şok zamanı dəri və selikli qişaların zədələnməsi üçün hansı xarakterdir?

- A) Dəri örtüklərinin qəfil avazıması
- B) Kəskin ürək-damar çatışmazlığının olması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Beyin ödemli simptomlarının olması
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

440) Anafilaktik şokun serebral variantı üçün hansı xarakterdir?

- A) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı

- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı
- E) Beyin şişi simptomları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

441) Kəskin dövrdə anafilaktik şokun ağırlaşması necə xarakterizə olur?

- A) Tənəffüs və ürək damar çatışmazlığı simptomlarının olmaması
- B) Kəskin ürək-damar çatışmazlığı simptomlarının olmaması
- C) Həyati vacib orqanlarda ağır, dönməyən dəyişikliklər
- D) Sadalananların heç biri
- E) Kəskin tənəffüs çatışmazlığı simptomlarının olmaması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

442) Anafilaktik şokun sonradan ağırlaşması üçün hansı xarakterdir?

- A) Sinir sistemi zədələnməsi simptomlarının olması
- B) Miokardın zədələnməsi simptomlarının olması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Böyrək zədələnməsi simptomlarının olması
- E) Qaraciyər zədələnməsi simptomlarının olması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

443) Bunlardan hansı şok əleyhinə mütləq tətbiq edilir?

- A) Atropin
- B) Antibakterial preparatlar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Adrenalin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

444) Anafilaktik şokun inkişafı zamanı antihistamin preparatları bunlardan hansına tətbiq olunur?

- A) Övrə,qırtlağın şişi ilə müşayiət olunan anafilaktik şoka
- B) Sadalananların heç birinə

- C) Tənəffüs çatışmazlığı ilə olan anafilaktik şoka
- D) Sadalananların hamısına
- E) Anafilaktik şokun “ildırımsürətli formasına”

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

445) Anafilaktik şok zamanı intensiv terepiyaya hansı daxildir?

- A) Antihistamin preparatları
- B) Penisillinaza
- C) Adrenalin, noradrenalin,mezaton
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

446) Allergenin təsirindən anafilaktik şok nə zaman inkişaf edir?

- A) 2 sutkadan sonra
- B) Bir neçə saniyədən sonra
- C) 24 saatdan sonra
- D) 20-40 dəqiqədən sonra
- E) 6 saatdan sonra

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

447) Anafilaktik şokun kəskin dövründə aşağıdakılardan hansı ölümün səbəbi ola bilməz?

- A) Kollaps
- B) Sadalananların hamısı
- C) Asfiksiya
- D) Beyinin ödemi
- E) Kəskin böyrək çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

448) Allergik konstitusiyalı şəxslərdə anafilaktik şokun profilaktikası nədən ibarətdir?

- A) Həmin şəxslərə profilaktik olaraq antihistamin preparatlarının təyini
- B) Allerqoloji anamnezin diqqətlə toplanması

- C) Həmin şəxslərə profilaktik olaraq qlükokortikosteroidlərin təyini
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.502

449) Allergik rinitin əsas etioloji faktorlarına hansı aid deyil?

- A) Heyvanların epidermisi
- B) Bitkilərin tozcuğu
- C) Dərman preparatları
- D) Qeyri-patogen kif göbələklərinin izi
- E) Ev tozu və ev tozu gənəsi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

450) Allergik rinitin inkişafının əsasında hansı immunoloji mexanizm dayanır?

- A) Ləng tipli allergik reaksiya (IV tip)
- B) Allergik rinitin mexanizmi immun deyil
- C) Tez tipli allergik reaksiya (I tip)
- D) II tip allergik reaksiya
- E) İmmunoloji allergik reaksiya (III tip)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

451) Kəskin allergik rinit simptomları hansı hüceyrənin mediatoru ilə şərtlənir?

- A) Neytrofillərdən azad olmuş
- B) Eozinofillərdən azad olmuş
- C) Sadalananların heç biri
- D) Tosqun hüceyrələrdən azad olmuş
- E) Bazofillərdən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

452) Xroniki allergik rinitin simptomları hansı hüceyrənin mediatoru ilə şərtlənir?

- A) Eozinofillərin
- B) Neytrofillərin
- C) Bazofillərin

- D) Sadalananların hamısı
- E) Tosqun hüceyrələrin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

453) Bunlardan hansı allergik rinitin əsas simptomlarına aid deyil?

- A) Burundan çoxlu sulu ifrazatın ayrılması
- B) Burundan selikli-irinli ifrazatın ayrılması
- C) Burunda gicişmə
- D) Burun tənəffüsünün pozulması
- E) Asqırma

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

454) Aşağıdakılardan hansı allergik rinitin spesifik diaqnostikasına aid deyil?

- A) Allergoloji anamnez
- B) Rinoskopiya
- C) Allergenlə dəri sınağı
- D) Serumda spesifik IgE –anticisminin təyini
- E) Allergenlə təhrikedici nazal testi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.533

455) Bunlardan hansı tozcuq rinitinin müalicə metodu deyil?

- A) Farmakoterapiya
- B) İynərefleksterapiyası
- C) Allergenin kənarlaşdırılması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Spesifik immunterapiyası

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

456) Spesifik immunterapiya allergik rinitdən əziyyət çəkən hansı xəstələrə göstəriş deyil?

- A) Farmakoloji preparatlarla nəzarət edilməyən simptomlar
- B) Rinit simptomlarına nəzarət üçün farmakoterapiyanın daima tətbiqinə ehtiyacı olanlar
- C) Ağır atopik astma olan xəstələr

- D) İlboyu və ya fəsli palinasiya
- E) Ağır atopik astmaya uyğun gəlmədikdə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

457) Allergik rinitin müalicəsi üçün hansı preparat istifadə olunmur?

- A) Antibakterial preparatlar
- B) Antihistamin
- C) Antixolinergik (ipratropium bromid)
- D) Natrium-kromoqlikat
- E) Qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

458) Bronxial astma ağciyər xəstəliklərinin digər obstruktiv formalarından necə fərqlənir?

- A) Bronxların bazal membranının qalınlaşması
- B) Vəzilərin selikaltı qatının hipertrofiyası və hiperplaziyası ilə
- C) Bronxların sayə əzələlərinin hipertrofiyası ilə
- D) Bronx divarlarının IgE eozinofilləri ilə
- E) Vəzilərin selikli qatının hiperplaziyası ilə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

459) Bunlardan hansı atopik bronxial astmanın əsas kliniki simptomlarına aid deyil?

- A) Dəqiq, aydın klassik boğulma pristupu
- B) Prodromal halın olmaması
- C) Auskultasiya zamanı quru, fitli xırıltılar
- D) Pristup xaricində ağ ciyərlərdə patologiyanın olmaması
- E) Bronxial ağacın total obstruksiyasının baş vermə imkanları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

460) Şarko-Leyden kristalları necə xarakterizə olur?

- A) Kiçik bronxların yarışması
- B) Tənəffüs yollarının deskvamir epitelisinin hüceyrələrinin toplanması
- C) Sadalananların hamısı

- D) Sadalananların heç biri
- E) Eozinofillərin qranulyar materialıdır

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр178

461) Bronxial astmanın infeksiya-asılı formasının kliniki təzahürü üçün hansı xarakterdir?

- A) Eliminasiya effekti
- B) Xroniki infeksiya ocağının olması
- C) Pristupun qəfil başlanğıcı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

462) Atopik bronxial astmanın reagin mexanizmini hansı təsdiq etmir?

- A) Prausnitz-Küstner reaksiyası
- B) Təhrikedici allergik testlər
- C) Dəri-allergik sınaqları
- D) Radioallergosorbent testi
- E) Presipitasiya reaksiyası

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

463) Bunlardan hansı olduqda soyuq, nəm havada orqanizmin vəziyyəti pisləşə bilər?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Göbələk bronxial astması zamanı
- C) Bütün bronxial astmalı xəstələrdə
- D) Epidermal bronxial astma zamanı
- E) Tozeuq bronxial astması zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

464) Fiziki yükədən yaranan bronxial astma zamanı nəyə diqqət yetirmək lazımdır?

- A) İntensiv fiziki yüklənmədən sonra bronxospazm tez baş verir və təxminən 2 saat ərzində tədricən artır,sonradan yavaş-yavaş adi hala qayıtmasına

- B) Fiziki yüklənmə başladıqdan 4-6 dəqiqə sonra inkişaf edən bronxospazmla bronxların ilkin genişlənməsi və onun qurtardıqdan təxminən maksimum 2 saat sonra bronx keçiriciliyinin bərpa olunmasına
- C) Fiziki məşqlər zamanı bronx keçiriciliyində dəyişiklik olmur, lakin bronxospazm fiziki yük kəsiləndən sonra inkişaf edir, 2 saat ərzində bronxların normal keçiriciliyinin bərpa olunmasına
- D) Bütün deyilənlər fiziki yükədən yaranan bronxial astma üçün xarakter deyildir
- E) Fiziki məşqlər zamanı bronxial astma pristupları baş verir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

465) Fiziki yükədən yaranan bronxial astmaya profilaktik olaraq hansı kömək etmir?

- A) İntal
- B) B-stimulyator
- C) Ksantin törəmələri
- D) Bekotid və ya beklomet
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

466) Cinsi yetişkənlik dövründə bunlardan hansı üçün spontan remissiya xarakterdir?

- A) Atopik bronxial astma üçün
- B) “Aspirin” bronxial astması üçün
- C) Sadalananların hamısı
- D) Bronxial astmanın IgE və IgG kliniki-patogenetik variantı üçün
- E) Kif göbələyinə allergiyanın törətdiyi bronxial astma üçün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

467) Bronxial astmanın kliniki-patogenetik variantınının IgE və IgG qeyri-spesifik terapiyasında hansı daha effektivdir?

- A) Antihistamin preparatları
- B) Sadalananların hamısı
- C) Ksantin törəmələri
- D) İntaloterapiya
- E) İnqalyasiyada β -adrenostimulyatorları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

468) Böyüklərdə atopik bronxial astmanın daha çox başvermə səbəbi hansıdır?

- A) Tozcuq allergenləri
- B) Ev tozundan allergen
- C) Qida allergenləri
- D) Epidermal allergenlər
- E) Dərman preparatları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

469) İlk dəfə atopik bronxial astması olan 30 yaşına qədər xəstələr neçə faiz təşkil edir?

- A) 40 %-ə qədər
- B) 50 %-ə qədər
- C) 20 %-ə qədər
- D) 90 %-ə qədər
- E) 70 %-ə qədər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

470) Qeyri-infeksion allergik bronxial astmanın gedişatının IgE- və IgG- asılı variantı üçün hansı xarakterdir?

- A) Boğulma pristupunun spontan sonu
- B) Sadalananların heç biri
- C) β -stimulyatorun tez,tam effekti
- D) Cinsi yetişkənlik dövründə spontan remissiya
- E) İntaloterapiyanın kiçik effektivliyi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

471) Qeyri-infeksion allergik bronxial astmanın gedişatının IgE- və IgG –asılı variantında boğulmanın ekspirator pristupu necə xarakterizə olunur?

- A) 1 saata qədər latent dövrü
- B) 5-7 dəqiqə ərzində pristupun inkişafı
- C) Pristupun spontan sonu
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

472) Bronxial astmanın atopik formasında dəri-allergik sınağı nə zaman formalaşır?

- A) 4-6 saatdan sonra
- B) 10-20 dəqiqədən sonra və 4-6 saatdan sonra
- C) 10-20 dəqiqədən sonra
- D) 12-24 saatdan sonra
- E) 8 saatdan sonra

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

473) Bronxial astmanın IgE- və IgG-asılı patogenetik variantı zamanı provakasion inqalyasiya testi nə zaman müsbət olur?

- A) 2 sutkadan sonra
- B) 24 saatdan sonra
- C) Bir saat ərzində
- D) Bir saat ərzində və 6-8 saatdan sonra
- E) 12 saatdan sonra

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.467

474) Qeyri-infeksiyon allergik bronxial astmanın I mərhələsi üçün orta-ağır gedişatı (Ado A.D. və Bulatov P.K. təsnifatı üzrə) necə xarakterizə olur?

- A) Allergenlə kontakt zamanı tam remissiya
- B) Allergenlə kontakt zamanı qeyri-tam remissiya
- C) Allergenlə kontakt xaricində tam remissiya
- D) I dərəcəli xroniki ağ ciyər çatışmazlığı
- E) Allergenlə kontakt xaricində qeyri-tam remissiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.467

475) Bunlardan hansı “Allergik bronxial astma” anlayışına sinonim deyil?

- A) Atopik bronxial astma
- B) Qeyri-infeksiyon allergik bronxial astma
- C) Patergik bronxial astma
- D) “Aspirin” bronxial astması

E) Ekzogen bronxial astma

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

476) Speyserdən istifadə etməyin üstünlükləri hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Dozalaşdırılmış aerosol formasında buraxılmayan inqalyasiya preparatları tətbiq etmək
- C) Atmosferin freonla çirklənməsinə yol verməmək
- D) Girəcəyin koordinasiyası və inqalyasiyanı yaxşılaşdırmaq
- E) Ağız boşluğunda və səs tellərində aerosolun yığılmasını minimuma endirmək

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

477) Hansı preparat dozalaşdırılmış aerosol formasında buraxılır?

- A) İltihabəleyhinə vasitələr
- B) Bronxolitiklər
- C) Mukolitik vasitələr
- D) Kortikosteroidlər
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.467

478) Berotekin tərkibinə hansı daxildir?

- A) Terbutalin sulfat 250 mkq
- B) Fenoterol hidrobromid 200 mkq
- C) İpratropium bromid 20 mkq
- D) Sadalananların heç biri
- E) Flunizolid hemihidrat 250 mkq

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.491

479) Fenoterol, salbutamol hansına aiddir?

- A) β -2-aqonistə
- B) Fosfodiesteraza inhibitorlarına
- C) β -2- adrenoreseptorların qeyri-selektiv stimulyatorlarına
- D) Antixolinergik vasitələrə
- E) Sadalananların heç birinə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.491

480) Aşağıdakı preparatlardan hansı M-xolinolitik təsirə malikdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Теорак
- C) Berotek
- D) Ditek
- E) Salbutamol

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.502

481) Aşağıdakı preparatlardan hansı β-aqonistə aiddir?

- A) Salbutamol
- B) Sadalananların hamısı
- C) Natrium-nedokromil
- D) Flunizolid
- E) Dinatrium-kromoqlikat

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.491

482) Aşağıdakı preparatlardan adrenergik sistemin universal stimulyatoruna hansı aiddir?

- A) Atropin
- B) Теофиллин
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Adrenalin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.491

483) Aşağıdakı preparatlardan selektiv β -2 aqonistinə hansı aiddir?

- A) Astmopent
- B) Berodual
- C) Adrenalin
- D) Berotek
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.491

484) Bronxospazmı götürmək üçün adrenalini yeritməyin daha effektiv üsulu hansıdır?

- A) Adrenalin effektiv deyildir
- B) Dərialtı
- C) İnqalyasiya
- D) Venadaxili damcılı
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

485) Hansı kəskin boğulma tutması zamanı eufillinin daha effektiv yeridilməsi üsuludur?

- A) Oral
- B) Əzələdaxili
- C) Venadaxili
- D) Rektal(şam,mikroimalə)
- E) İnhalasiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

486) Bronxial astma pristupunun profilaktikası üçün eufillini tətbiq etməyin effektiv üsulu hansıdır?

- A) İnqalyasiya
- B) Əzələdaxili
- C) Rektal(şam,mikroimalə)
- D) Daxilə
- E) Venadaxili

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

487) Teofillinin təsir mexanizmi hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) A2 fosfolipazanın ingibisiyası
- D) β – reseptorların astimulyasiyası
- E) Fosfodiesterazanın ingibisiyası

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

488) Bronxodilatasiyanı yaradan teofillinin qatılığы qan serumunda hansı miqdardadır?

- A) 20 mkq\ml
- B) 15 mkq\ml
- C) 20 mkq\ml-dən yuxarı
- D) 10 mkq\ml
- E) 5,5 mkq\ml

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

489) Qan serumunda teofillinin qatılığы hansı miqdarda toksiki təsir edir?

- A) 5,5 mkq\ml
- B) 10 mkq\ml
- C) 20 mkq\ml
- D) 15 mkq\ml
- E) 20 mkq\ml-dən yuxarı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

490) Dinatrium-kromoqlikat hansı hallarda tətbiq olunur?

- A) Steroid əvəzi tətbiq olunur
- B) Qeyri-allergik bronxial astmanın bəzi hallarında effektivdir
- C) Bronxial astmanın profilaktikasında effektivdir
- D) Astmatik status zamanı effektivdir
- E) Yalnız qısa kurslarla tətbiq edilir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

491) Bronxial astma zamanı ditek nə məqsədlə işlədilir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Astmatik statusu müalicə etmək üçün
- C) Sadalananların hamısı
- D) Boğulmanı aradan qaldırmaq və profilaktikası üçün
- E) Kəskin pristupun profilaktikası üçün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

492) Bronxial astmanın müalicəsində nadir halda hansı preparat işlədir?

- A) 1-ci nəsil antihistamin preparatı
- B) Mukolitiklər
- C) Antixolinergik vasitə
- D) Sadalananların hamısı
- E) Teofillin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.486

493) Fiziki gücdən yaranan bronxial astmanın qarşısını hansı profilaktik tədbirin vasitəsi ilə almaq olar?

- A) İpratropium bromid
- B) Sadalananların hamısı
- C) Troventol
- D) Beklometazon dipropionat
- E) β -2 aqonistlərin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.486

494) Bunlardan hansı fiziki gücdən yaranan bronxial astma üçün xarakter deyil?

- A) Bronxial astmalı xəstələrdə yüksək rast gəlinməsi
- B) Sağlam şəxslərdə rast gəlinməsi
- C) Sadalananların hamısı
- D) Ətraf mühit faktorlarının təsiri(havanın temperaturu,rütubətli)
- E) Təkrar yüklənmə zamanı bronxospazmın azalması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.486

495) Allergiya zamanı spesifik immunoterapiya bunlardan hansına effektiv təsir edir?

- A) Heyvan kəpəyinə
- B) Tozcuğa
- C) Kifə
- D) Ev tozuna
- E) Gənəyə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

496) Sadə spirometrin köməkliyi ilə hansını ölçmək olmaz?

- A) Ağ ciyərlərin funksional qalıq həcmi
- B) Ağ ciyərlərin qalıq həcmi
- C) Ağ ciyərlərin həyat tutumunu
- D) Sadalananların hamısını
- E) Ağ ciyərlərin tənəffüs həcmi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.476

497) Xroniki tənəffüs çatışmazlığının və ağ ciyər ürəyinin inkişafının daha çox baş vermə səbəbi hansıdır?

- A) Bronxoektatik xəstəlik
- B) Xroniki pnevmoniya
- C) Sadalananların heç biri
- D) Xroniki obstruktiv bronxit
- E) Ağ ciyər vərəmi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.476

498) Hansı preparatları bronxial obstruksiya xəstələrə böyük ehtiyatla təyin edirlər?

- A) Antasid preparatları
- B) β -blokatorları
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sidikqovucu preparatları
- E) Hipotenziv preparatları

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

499) Obstruksiyanın dərinləşməsi zamanı bilavasitə gecə vaxtı hansını təyin etmək məqsədəuyğundur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Fenoterol
- C) Efedrin
- D) Salbutamol

E) Atrovent

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

500) Yuxarı tənəffüs yollarının sekretində əsas immunoqlobulinlər hansıdır?

- A) IgM
- B) IgG
- C) IgE
- D) IgD
- E) IgG, sekretor IgA, IgE

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.48

501) Spiropentanın tərkibinə hansı daxildir?

- A) Klenbuterol-hidrobromid
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Dinatrium-kromoqlikat
- E) Flunizolid-hemihidrat

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

502) Spiropent nədir?

- A) İltihabəleyhinə inqalyasiya vasitəsidir
- B) Uzun müddət təsirə malik peroral β - aqonistdir
- C) Sadalananların heç biri
- D) Kontakt zəiflədici vasitədir
- E) M-xolinoreseptorların blokatorudur

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

503) Berodual hansına aiddir?

- A) Kombinə olan bronxolitik vasitədir
- B) Qeyri-selektiv β -adrenostimulyatorudur
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) İltihabəleyhinə inqalyasiya vasitəsidir

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

504) Berodual nə zaman tətbiq edilir?

- A) Yaşlı xəstələrin bronxial astması zamanı
- B) Sadalananların hamısında
- C) Xroniki obstruktiv bronxidlə bronxial astmanın uyğunluğu zamanı
- D) Gənc yaşlarında epizodik bronxial astma pristupları zamanı
- E) Xroniki astmatik bronxit zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

505) Lazolvan-bromheksinin tərkibinə hansı daxildir?

- A) Ambroksol-hidroqlorid
- B) Klonidin-hidroqlorid
- C) İpratropium-bromid
- D) Bromheksin-hidrobromid
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

506) Ambroksol-hidroqlorid hansına aiddir?

- A) İltihabəleyhinə vasitəyə
- B) Sadalananların hamısına
- C) Mukolitiklərə
- D) Selektiv β -2 aqonistlərə
- E) Bronxolitik vasitələrə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

507) İnqakortun tərkibinə hansı daxildir?

- A) Beklometazon-sulfat
- B) Fenoterol-hidrobromid
- C) Sadalananların hamısı
- D) Budesonidbromid
- E) Flunizolid-hemihidrat

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

508) Flunizolid- hemihidrat hansına aiddir?

- A) Bronxosekretolitik preparatlara
- B) Sadalananların hamısına
- C) İnqalyasiya kortikosteroidlərinə
- D) Kombinə olan bronxolitik preparatlara
- E) Selektiv β -2aqonistlərə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

509) İnqalyasiya qlükokortikosteroidləri nə zaman tətbiq olunur?

- A) Atopik bronxial astma zamanı
- B) Kəskin pnevmoniya zamanı
- C) Sadalananların hamısında
- D) Sistem Qırmızı qurdeşənəyi zamanı
- E) Xroniki bronxit zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

510) Atopik bronxial astmada inhalyasiyalı qlükokortikosteroidlər hansı halda tətbiq olunmur?

- A) 4 həftə ərzində natrium-kromoqlikatın qeyri-effektliyi zamanı
- B) Xəstəliyin ağır gedişatında
- C) 2 həftə ərzində natrium-kromoqlikatın qeyri-effektliyi zamanı
- D) Xəstəliyin yüngül gedişatında
- E) Xəstəliyin orta gedişatında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

511) İnqalyasiya qlükokortikosteroidlərinin dozasını artırmaq nəyə xidmət edir?

- A) Astmatik statusa
- B) Gündə 3-4 inqalyasiyadan artıq β -aqonistə tələbatın artmasına
- C) Xəstəliyin remissiyaya keçməsinə
- D) Sadalananların heç birinə
- E) Gündə 8 inqalyasiyadan artıq β -aqonistə tələbatın artmasına

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр.486

512) Flunizolid, budezonidin sistem yan təsirləri hansıdır?

- A) İsenko-Kuşinq sindromu
- B) Osteoporoz
- C) Ulserogen təsir
- D) Çox nadir halda
- E) Steroid diabeti

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

513) İnqalyasiya qlükokortikosteroidləri arasında daha az ümumi biosanballı hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Flutikason
- C) Budesonid
- D) Beklometazon-dipropionat
- E) Flunizolid

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

514) Aşağıdakılardan hansı qlükokortikosteroidlərin iltihabəleyhinə aktivliyi mexanizminə aid deyil?

- A) ATF-aza səviyyəsinin azalması
- B) A2 fosfolipaza inhibitoru məhsulunun stimulyasiyası
- C) Katekolaminlərə toxuma cavabının bərpası
- D) Quanilatsiklazaktivliyin səviyyəsinin azalması
- E) Antifosfodiesteraza aktivliyinin azalması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.
стр.486

515) A2 fosfolipaza inhibitoru məhsulunun stimulyasiyası hansına səbəb deyil?

- A) Leykotrienlərin əmələ gəlməsinin süstləşməsi
- B) Araxidon turşusunun metabolizm məhsullarının ifrazının ingibisiyasına
- C) A2 tromboksanın ifrazının ingibisiyası
- D) Sadalananların hamısına
- E) Prostaqlandinlərin əmələ gəlməsinin stimulyasiyasına

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,
стр.486

516) Atopik bronxial astma üçün hansı xarakterdir?

- A) Tutmalararası dövrdə öskürək
- B) Boğulma tutmasının tədricən inkişafı
- C) Burnun residivləşən polipozu
- D) Boğulma tutmasının qəfil inkişafı; eliminasiya effekti
- E) Ağır astmatik status

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

517) Teofillin preparatını qəbul edərkən yan effektlər hansı ola bilər?

- A) Qusma, taxikardiya, baş ağrıları, ritmin pozulması
- B) Ürəkbulanma, qusma, baş ağrıları, bradikardiya, ritmin pozulması, epileptik özündəngetmələr
- C) Ağızda quruluq, tremor, baş ağrıları, qusma, ritmin pozulması
- D) Ağızda quruluq, ürəkbulanma, baş ağrıları, bradikardiya, ritmin pozulması
- E) Tremor, ürəkbulanma, baş ağrıları, göz yaşının axması, ritmin pozulması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

518) Teofillin hansı təsirə malikdir?

- A) Onurğa beyninin boz maddəsinin oyanıqlılığını azaldır
- B) Baş beyin qabığıнын oyanıqlılığını azaldır
- C) Onurğa beyninin boz maddəsinin oyanıqlılığını artırır
- D) Baş beyin qabığıна təsir etmir
- E) Baş beyin qabığıнын oyanıqlılığını artırır

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

519) Xroniki bronxitin inkişafı daha çox nədən baş verir?

- A) İmmundefisit
- B) Allergiya
- C) Sadalananların hamısı
- D) İnfeksiya
- E) Siqaret çəkmə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

520) Xroniki bronxitin kəskinləşməsi zamanı bəlgəmdə hansı əkilir?

- A) Streptokokk
- B) Stafilokokk
- C) Bağırsağ çöprü
- D) Klebsiella
- E) Hemofil çöprü

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

521) Xəstədə atroventə müsbət farmakoloji sınaq , salbutamol və efedrinə mənfi sınaq olmuşdur. Bronxların obstruksiyası mexanizmi bunlardan hansı ilə əlaqədardır?

- A) Bronx mənfəzində sekretin olması ilə
- B) Sadalananların heç biri
- C) β -adrenergik reseptorların depressiyası ilə
- D) Ödem və selikli qişanın şişməsi ilə
- E) Xolinergik mexanizmlərlə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

522) Bronxial obstruksiyalı xəstələrə ehtiyatla hansı təyin olunmalıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sidikqovucu
- C) Antasidlər
- D) Hipotenziv preparatlar
- E) Antiaritmik preparatlar

Ədəbiyyat: Хайтов Р.М. «Иммунология» 2006 г., стр.173

523) Obstruksiyanın dərinləşməsi zamanı gecə vaxtı hansından istifadə etmək məqsədəuyğundur?

- A) Atrovent
- B) Sadalananların hamısı
- C) Salbutamol
- D) Fenoterol
- E) Efedrin

Ədəbiyyat: Хайтов Р.М. «Иммунология» 2006 г., стр.173

524) Bunlardan hansı ilboyu allergik riniti xarakterizə etmir?

- A) Natrium - komqlikatın tətbiqinin yaxşı effekti

- B) Selikli qişanın göy rəng alması
- C) Nadir halda polip əmələgəlmə
- D) Profuz tər
- E) Allergenspesifik IgE

Ədəbiyyat: Дранник Г.Н. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

525) Qeyri-atopik riniti olan şəxslər üçün aşağıdakılardan hansı xarakter deyil?

- A) Uşaqlıqda və ya gənc ikən xəstəliyin başlaması
- B) Əhəmiyyətli nazal obstruksiya
- C) Nadir halda asqırma
- D) Mötədil rinoreya
- E) Poliplərin tez-tez əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

526) Vazomotor rinitə hansı aid deyil?

- A) Selikli qişanın ödemli
- B) Selikli qişanın avazımiş rəngi
- C) Poliplərin olmaması
- D) Mötədil rinoreya
- E) Terapiyanın qeyri-effektliyi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

527) Hansı ilboyu allergik rinitə aid deyil?

- A) Nazal yaxmada eozinofiliya
- B) Ümumi IgE-nin 3-4 dəfə mötədil artması
- C) Qanın eozinofiliyası
- D) Sadalananların heç biri
- E) Ümumi IgE-nin qəfil nəzərə çarparaq dərəcədə artması(10-20 dəfə)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

528) Eozinofillər bunlardan hansını ifraz etmir?

- A) Eozinofil kation zülalını
- B) Sadalananların hamısını
- C) Eozinofil neyrotoksini

- D) Histamini
- E) Əsas qələvi zülalını

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.137-150

529) Bronxial divarın strukturunda sinir ucları daha çox harada yerləşir?

- A) Bronxların bazal membranında
- B) Epitelial hüceyrələrin altında
- C) Epitelial arakəsmələr arasında
- D) Arteriolların altında
- E) Arteriolların divarında

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

530) Asmatik status yüksəkliyində ölüm zamanı makroskopik əlamətlərdən hansını çətin ayırd etmək olur?

- A) Bronx mənfəzinin seliklə tıxanmasını
- B) Ocaqlı distelektazanı
- C) Bronxların spazmını
- D) Sadalananların hamısını
- E) Ağ ciyərlərin kəskin körməsini

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

531) Bronxial astma pristupunun erkən fazasında hansı baş vermir?

- A) Seliyin hipersekresiyası
- B) Bronx divarının ödemə
- C) Sadalananların hamısı
- D) Bronxospazm
- E) Emfizema

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

532) Bronxial astmanın inkişafı riskinin faktorları hansıdır?

- A) Hiperxolesterinemiya
- B) Sadalananların heç biri
- C) IgA selektiv defisiti
- D) Dovşandodaq
- E) Burun çəpərinin əyilməsi, IgA selektiv defisiti

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

533) Valideynlərindən biri bronxial astma ilə xəstələnmiş uşaqda həmin xəstəliyin inkişaf riski neçə faiz ola bilər?

- A) 75 %
- B) 50 %
- C) Uşaq sağlam olacaqdır
- D) 100 %
- E) 20-30 %

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

534) Atopik bronxial astmanın inkişaf riski nə zaman artır?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Daun sindromunda
- C) Fenilketonuriyada; IgA-nın selektiv defisiti zamanı
- D) Sadalananların heç birində
- E) Anadangəlmə sifilisdə

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

535) Qeyri-atopik (infeksion-asılı) bronxial astmanın inkişaf riski nə zaman artır?

- A) T-hüceyrə immundefisiti zamanı; xora koliti zamanı
- B) Ümumi variabel defisiti zamanı
- C) Xora koliti; helmintoz zamanı
- D) Sadalananların hamısında
- E) Helmintoz zamanı

Ədəbiyyat: Р.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.82

536) “Allergiya” termini nəyi bildirir?

- A) Orqanizmin ətraf mühit təsirlərinə həyat fəaliyyəti dəyişiklikləri ilə cavab vermək xüsusiyyətidir
- B) Təkrar kontaktda maddələrə cavab olaraq orqanizmin yüksək immunoloji həssaslıq halını
- C) Orqanizmin zərərli təsirlərinə davamlılıq mexanizmi
- D) Orqanizmin bakteriyalara qarşı davamlılıq xüsusiyyətidir
- E) Mühitin müxtəlif təsirlərinə yüksək həssaslığını

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г. стр.73

537) Əsas patoloji prosesin mütləq komponenti kimi allergiyaya nə zaman rast gəlinmir?

- A) Qızılazar (skarlatina) zamanı
- B) Revmatizm zamanı
- C) Hipertonik xəstəlik zamanı
- D) Qızılyel (roja) zamanı
- E) Vərəm zamanı

Ədəbiyyat: P.M.Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.173

538) Bronxial obstruksiya nəticəsində nə yaranır?

- A) Kifoskolioz
- B) Plevral şvart
- C) Normokapniya
- D) Sadalananların hamısı
- E) Bronxların say əzələ spazmı

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.173

539) Xəstədə B vitamininə allergiya vardır.Aşağıdakılardan hansı əks göstərişdir?

- A) Kokarboksilaza
- B) Tetrasiklin
- C) Biseptol
- D) Asetilsalisil turşusu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.351

540) Anamnezə görə xəstədə kefazola allergiya olur.Aşağıdakılardan hansı əks göstərişdir?

- A) Klaforan
- B) Gentamisin
- C) Sadalananların heç biri
- D) Ampioks
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

541) Xəstədə yoda allergiya olur. Aşağıdakılardan hansı əks göstərişdir?

- A) Brufen
- B) Sadalananların hamısı
- C) Enteroseptol
- D) Sadalananların heç biri
- E) Butadion

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.456

542) Xəstədə burnun residivlənən polipozu vardır. Dərmana dözülməzliyin profilaktikası məqsədi ilə hansının qəbulunu dayandırmaq lazımdır?

- A) Asetilsalisil turşusunun
- B) Sulfo preparatların
- C) Sadalananların hamısını
- D) Göbələkəleyhinə antibiotiklərin
- E) Tetrasiklin sırası preparatlarının

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.459

543) Ekstrakorporal immunosorbsiya hansına göstərişdir?

- A) Ağ ciyərlərin emfizemasına
- B) Xroniki övrəyə
- C) Atopik bronxial astmaya
- D) Sadalananların hamısına
- E) Xroniki bronxite

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

544) Hemosorbsiya hansına əks göstərişdir?

- A) Sadalananların heç birinə
- B) Ağ ciyərlərin emfizemasına
- C) Sadalananların hamısına
- D) Bronxial astmaya
- E) Xroniki bronxite

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

545) Pollinoz zamanı immunosorbsiya aparılarkən hansının səviyyəsi aşağı düşür?

- A) IgA
- B) Sadalananların hamısının
- C) Sadalananların heç birinin
- D) IgM
- E) IgE

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

546) β -2 aqonist hansıdır?

- A) Salbutamol
- B) Tayled
- C) Bekotid
- D) Brikanil
- E) Ventolin

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

547) Berodualın tərkibinə hansı daxildir?

- A) Natrium-nedokromil
- B) Natrium-kromoqlikat
- C) Fenoterol-hidrobromid
- D) İpratropium bromid və fenoterol
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

548) Poliplərin əmələ gəlməsinin patogenezdə hansının rolu vardır?

- A) Xroniki iltihab prosesinin
- B) Reagin mexanizmin
- C) Vazomotorların hiperreaktivliyinin
- D) Sadalananların hamısının
- E) Lokal ödemlə əlaqədar mexaniki faktorların

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр .164

549) Bronxial astmanın erkən fazasında hansının miqdarı artır?

- A) Bazal epitel hüceyrələrinin
- B) Kirpikli epitel hüceyrələrinin

- C) Sadalananların heç birinin
- D) Qədəhşəkili epitel hüceyrələrinin
- E) Sadalananların hamısının

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

550) Bronxial astma zamanı bronx divarlarının infiltratında hansı hüceyrələr üstünlük təşkil edir?

- A) Eozinofillər
- B) Seqmentnüvəli leykositlər
- C) Neytrofillər
- D) Limfositlər
- E) Alveolyar makrofaqlar

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.173

551) β -2 aqonistlərin farmakoloji effekti hansıdır?

- A) Bronxodilatasiya, uşaqlığın tonusunun artması, mənfi xronotrop effekt,
- B) Bronxokonstriksiya, uşaqlığın tonusunun azalması, mənfi xronotrop effekt, antiallergik təsir
- C) Uşaqlığın tonusunun azalması, antiallergik təsir, səyirici epitelinin funksiyasının süzləşməsi, bronxodilatasiya, mənfi xronotrop effekt
- D) Bronxodilatasiya, antiallergik təsir, səyirici epitelinin funksiyasının aktivləşməsi, müsbət xronotrop effekt, uşaqlığın tonusunun azalması
- E) Bronxokonstriksiya, uşaqlığın tonusunun artması, müsbət xronotrop effekt

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр 490

552) Bronxodilatorlar təsir mexanizminə görə hansına aiddir?

- A) Sadalananların heç birinə
- B) Fosfodiesteraza blokatoruna
- C) Xolinolitiklərə
- D) Sadalananların hamısına
- E) Simptomimetiklərə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

553) Ağciyər eozinofiliyasını hansı törədə bilər?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Antihistamin preparatları

- C) Qlükokortikosteroidlər
- D) Antibiotiklər
- E) Nitratlar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.

554) Ağciyər eozinofiliyasını hansı törədə bilər?

- A) Ürək xəstəliyi
- B) Şiş xəstəlikləri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Böyrək xəstəliyi
- E) Qaraciyər xəstəliyi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il.,səh.156

555) Ağciyər eozinofiliyasının patogenezinə əsas rolunu hansı mexanizm oynayır?

- A) Sitotoksiki(II tip)
- B) Sadalananların heç biri
- C) Reagin(I tip) + immunokompleks(III tip)
- D) Ləngimə tipli reaksiya (IV tip)
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.145

556) Ağciyər eozinofiliyasının patogenezinə hansı əsas rol oynayır?

- A) Tosqun hüceyrələr
- B) Alveolyar makrofaqlar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Eozinofillər
- E) Plazmatik hüceyrələr

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M. Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.145

557) Ağciyər eozinofiliyasının patogenezinə hansı immunoqlobulin sinfinin iştirakı üstünlük təşkil edir?

- A) IgG
- B) IgA
- C) IgD
- D) IgE

E) IgM

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M. Nəsrullayeva .“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.145

558) Ağciyər eozinofiliyasının sistem təzahürlərinə hansı aiddir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sistem Qırmızı Qurdeşənəyi
- C) Sadalananların hamısı
- D) Hipereozinofil mieloproliferativ sindromu (sindrom Leffler II)
- E) Sklerodermiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

559) Sadə ağ ciyər eozinofiliyası üçün qanın kliniki analizində hansının dəyişməsi xarakterdir?

- A) Limfositozun
- B) Leykopeniyanın
- C) Sadalananların hamısının
- D) EÇS-nin kəskin qalxması
- E) Eozinofiliyanın

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

560) Sadə ağciyər eozinofiliyası üçün hansı rentgenoloji dəyişikliklər xarakterdir?

- A) Bir neçə seqmenti tutan infiltrativ dəyişikliklər
- B) Plevra boşlugunda maye
- C) Ağ ciyər fibrozu əlamətləri
- D) Sadalananların hamısı
- E) İnterstisial infiltratlar

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр164

561) Tropiki ağciyər Vaynqarten eozinofiliyasını (Vaynqarten sindromu) hansı parazit törədir?

- A) Toksokarlar
- B) Mikrofilyariya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Şistosomlar

E) Askaridlər

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.164

562) Tropik ağciyər eozinofiliyasının müalicəsi üçün hansı tətbiq edilir?

- A) Antibiotiklər
- B) Dietilkabamazin (ditrazin)
- C) İltihabəleyhinə preparatlar
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.164

563) Ağciyər eozinofiliyasını hansından ayırmaq lazımdır?

- A) Sadalananların hamısından
- B) Ürək xəstəliyindən
- C) Plevritdən
- D) Pnevmoniyadan
- E) Ağciyər absesindən

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.164

564) Lokal ağciyər eozinofiliyasının müalicəsi zamanı hansı tətbiq edilir?

- A) Qeyri-steroid iltihabəleyhinə preparatlar
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sidikqovucu
- D) Qlükokortikosteroidlər
- E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.164

565) Ağciyər eozinofiliyasının sistem təzahürünün müalicəsi zamanı hansı tətbiq edilir?

- A) Antibiotiklər
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sidikqovucu
- D) Sitostatiklər + qlükokortikosteroidlər
- E) Qeyri-steroid iltihabəleyhinə preparatlar

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.164

566) Dərman allergik alveolitini hansı törədə bilər?

- A) Nitratlar
- B) Sadalananların hamısı
- C) Antihistamin preparatları
- D) Nitrofuran preparatları
- E) Antidepressantlar

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.194

567) Dərman allergik alveolitinin inkişafına hansı imkan yaradır?

- A) Burnun polipozu
- B) Ürək xəstəliyi
- C) Sadalananların hamısı
- D) Bir-birinə təsiri gücləndirən,eyni zamanda təyin olunan preparatlar
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.194

568) Qeyri-medikamentoz ekzogen allergik alveolit zamanı antigen necə daxil olur?

- A) Sadalananların hamısından
- B) İnqalyasiya yolu ilə
- C) Parenteral yolla
- D) Dəridən
- E) Mədə-bağırsaq traktından

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.194

569) Ekzogen allergik alveoliti törədən hissəciyin ölçüsü nə qədərdir?

- A) 10-15 mkm-ə qədər
- B) 20-25 mkm-ə qədər
- C) 15-20 mkm-ə qədər
- D) 5-10 mkm-ə qədər
- E) 5 mkm-ə qədər

Ədəbiyyat: P.M.Xayıtov «Иммунология» 2006 г., стр.194

570) Ekzogen allergik alveolitinin patogenezinə hansı əsas rol oynayır?

- A) Sitotoksiki mexanizm (II tip)
- B) Sadalananların heç biri
- C) Reagin mexanizmi(I tip)
- D) Sadalananların hamısı

E) İmmunkompleks mexanizmi (III tip) + ləngimə tipli reaksiya (IV tip)

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

571) Ekzogen allergik alveolit zamanı iltihab prosesi harada lokalizə olur?

- A) Sadalananların hamısında
- B) İri kalibrli bronxlarda
- C) Ota kalibrli bronxlarda
- D) Alveollarda
- E) Bronxopulmonal limfadüynlərində

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

572) Ekzogen allergik alveolitın patogenezində hansı hüceyrə əsas rol oynayır?

- A) Eozinofil
- B) Tosqun hüceyrə
- C) Plazmatik hüceyrə
- D) Bazofil
- E) Alveolyar makrofaq

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

573) Ekzogen allergik alveolitın patogenezində hansı immunoqlobulin sinfi bilavasitə iştirak edir?

- A) IgG, IgM
- B) IgD
- C) IgE
- D) Sadalananların hamısı
- E) IgA

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

574) Ekzogen allergik alveolitın kəskin forması üçün hansı patomorfoloji dəyişikliklər xarakterdir?

- A) İnterstisial fibroz
- B) İri bronxların selikli qişasının infiltrasiyası
- C) Qranulematoz dəyişikliklər
- D) Sadalananların hamısı
- E) Alveolun infiltrasiyası və interstisiyası

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

575) Ekzogen allergik alveolitın yarım kəskin forması üçün hansı patomorfoloji dəyişikliklər xarakterdir?

- A) İnterstisial fibroz
- B) Alveolun infiltrasiyası və interstisiya
- C) İri bronxların selikli qişasının infiltrasiyası
- D) Sadalananların hamısı
- E) Qranulematoz dəyişikliklər

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194.

576) Ekzogen allergik alveolitın xroniki forması üçün hansı patomorfoloji dəyişikliklər xarakterdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) İnterstisial fibroz
- C) İri bronxların selikli qişasının infiltrasiyası
- D) Alveolun infiltrasiyası və interstisiya
- E) Qranulematoz dəyişikliklər

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

577) Xəstəliyin gedişatı (kəskin, yarım kəskin, xroniki) necə müəyyən edilir?

- A) Burnun polipozu ilə
- B) Ürək xəstəliyi ilə
- C) Kütləviliyi və antigen təsirlərin davamiyyəti ilə
- D) Sadalananların heç biri ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

578) Ekzogen allergik alveolitın kəskin forması nə zaman inkişaf edir?

- A) Antigenin kütləvi kontaktından sonra
- B) Antigenin böyük olmayan dozalarında uzun müddət və təkrar təsirdən sonra
- C) Antigenin nəzərə çarpacaq qədər qatılığında kütləvi kontaktından sonra
- D) Onun kütləvi kontaktından sonra əgər antigenin təsiri davam edirsə
- E) Antigenin təkrar təsirindən sonra

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

579) Ekzogen allergik alveolitın kəskin formasının təzahür etməsi bir qayda olaraq neçə saatdan sonra inkişaf edir?

- A) 4-12 saat

- B) 12-24 saat
- C) 1 həftə sonra
- D) 36-48 saat
- E) 24-36 saat

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г, стр.194

580) Ekzogen allergik alveolitin kəskin forması üçün qanın kliniki analizində hansı dəyişikliklər xarakterdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yüksək eozinofiliya
- C) EÇS-nin kəskin artması
- D) Leykositoz + neytrofilez
- E) Limfositoz

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

581) Ekzogen allergik alveolitin kəskin forması üçün hansı rentgenoloji dəyişikliklər xarakterdir?

- A) Payı bütövlükdə tutan infiltrativ dəyişikliklər
- B) İnterstisial infiltratlar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Plevral boşluqda maye
- E) Ağ ciyərlərin fibroz əlamətləri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

582) Ekzogen allergik alveolitin yarımkəskin forması necə inkişaf edir?

- A) Antigenin çox da böyük dozada olmayan uzunmüddətli və təkrar təsirindən sonra
- B) Antigenlə kütləvi kontaktdan sonra əgər onun təsiri hələ də davam edirsə
- C) Antigenin daha qabarıq qatılığı zamanı kütləvi kontaktdan sonra
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.194

583) Ekzogen allergik alveolitin yarımkəskin forması üçün hansı tipikdir?

- A) Qanqusma
- B) Febril qızdırma
- C) Sadalananların hamısı
- D) Bronxopulmonal limfadüynlərinin böyüməsi
- E) “ Bazar ertəsi fenomeni”

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

584) Ekzogen allergik alveolitın xroniki forması nə zaman inkişaf edir?

- A) Antigenin çox da böyük olmayan dozada uzunmüddətli və təkrar təsirindən sonra
- B) Antigenin kütləvi kontaktından sonra onun təsiri hələ də davam edirsə
- C) Antigenin daha da qabarıq qatılığı zamanı kütləvi kontaktdan sonra
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

585) Ekzogen allergik alveolitın xroniki forması zamanı hansı rentgenoloji dəyişikliklər xarakterdir?

- A) Ağ ciyərlərin fibroz əlamətləri
- B) Payı bütövlükdə tutan infiltrativ dəyişikliklər
- C) İnterstisial infiltratlar
- D) Sadalananların hamısı
- E) Plevral boşluqda maye

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

586) Ekzogen allergik alveolitın bütün formaları üçün hansı xarakterdir?

- A) Qanqusma
- B) Sadalananların heç biri
- C) Bronxopulmonal düyünlərin böyüməsi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Öskürək, təngnəfəslik

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

587) Ekzogen allergik alveolitın bütün formaları üçün ağ ciyərlərdə auskultativ olaraq bunlardan hansı eşidilir?

- A) Plevranın küy-sürtünməsi
- B) Sadalananların heç biri
- C) Çatırtı
- D) Quru xırıltılar
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

588) Ekzogen allergik alveolitın diaqnostikasını zamanı bunlardan hansı əsas rol oynayır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Provakasiya sınaqlarının aparılması
- C) Anamnez + kliniki şəkil
- D) Laborator diaqnostika
- E) Dəri sınaqlarının qoyulması

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

589) Lavaj mayesinin tədqiqatı zamanı hansı xarakterdir?

- A) Limfositoz + ümumi zülalın miqdarının artması
- B) Sadalananların heç biri
- C) Neytrofiliya
- D) Ümumi zülalın miqdarının azalması
- E) IgE səviyyəsinin artması

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

590) Ekzogen allergik alveolitini hansından ayırmaq lazımdır?

- A) Ağciyərlərin exinokokkozundan
- B) Sadalananların hamısından
- C) Plevritdən
- D) Ürək xəstəliyindən
- E) İdiopatik fibroz alveolitindən

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

591) Ekzogen allergik alveoliti hansından ayırmaq lazımdır?

- A) Sadalananların hamısından
- B) Ağciyərlərin xərcəngindən
- C) Ağciyərlərin absessindən
- D) Ağciyərlərin sudurlu sistindən
- E) Sarkoidoz Bekadan

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

592) Ekzogen allergik alveolitın müalicəsi üçün hansı tətbiq edilir?

- A) Qlükokortikosteroidlər
- B) Sadalananların hamısı
- C) İltihabəleyhinə preparatlar

- D) Sadalananların heç biri
- E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.194

593) Allergik övrə zamanı ilkin dəri elementləri hansıdır?

- A) Eritema
- B) Suluqlar
- C) Qızdırma
- D) Vezikulalar
- E) Papulalar

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

594) Övrə zamanı ilkin dəri elementlərinin regressiyası nə zaman baş verir?

- A) 2 həftə
- B) 10 gün
- C) 7 gün
- D) 7-10 gün
- E) Bir neçə saatdan sutkaya qədər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

595) Övrə zamanı ilkin dəri elementləri itdikdən sonra hansı qalır?

- A) Qabıqvermə
- B) Hiperpiqmentasiya
- C) Eritema
- D) İzsiz itir
- E) Hipopiqmentasiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

596) Övrə zamanı ilkin dəri elementləri harada toplanır?

- A) Epidermisdə
- B) Epidermisdə və dermada
- C) Selikli qişada
- D) Dərialtı hüceyrələrdə
- E) Privaskulyar sahədə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

597) Allergik angionevrotik Kvinke şişi harada toplanır?

- A) Epidermisdə
- B) Plevrada
- C) Bütün sadalanan sahələrdə
- D) Yağ toxumasında
- E) Dermada

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

598) Allergik Kvinke şişinin regressiyası hansı müddətdə baş verir?

- A) 7-10 gün
- B) 5 gün
- C) Bir neçə saatdan sutkaya qədər
- D) 5-10 gün
- E) 2 həftə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

599) Allergik Kvinke şişinin regressiyasından sonra dəridə hansı qalır?

- A) Hipopiqmentasiya
- B) Dəyişikliklər olmur
- C) Eritema
- D) Qabıqvermə
- E) Hiperpiqmentasiya

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

600) İrsi angionevrotik Kvinke şişi hansından törənir?

- A) Qeyri-infeksion sensibilizasiyadan
- B) Autoallergiyadan
- C) Qeyri-spesifik faktorlardan
- D) Sadalananların hamısından
- E) Genetik defektlərdən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

601) İrsi angionevrotik Kvinke şişi zamanı defektlər hansı ilə əlaqədardır?

- A) Komplement sisteminin ikinci faktoru ilə
- B) Komplement sisteminin birinci faktorunun ingibitoru ilə
- C) Sadalananların heç biri
- D) Komplement sisteminin üçüncü faktoru ilə
- E) Komplement sisteminin dördüncü faktoru ilə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

602) Kəskin allergik övrə və Kvinke şişinin patogenezdə hansı əsas rol oynayır?

- A) T-asılı mexanizmlər
- B) Sadalananların hamısı
- C) IgE
- D) Qeyri-spesifik faktorlar
- E) IgG, IgM

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

603) Allergik övrə zamanı əsas mediator hansıdır?

- A) Asetilxolin
- B) Sadalananların heç biri
- C) Histamin
- D) Prostaqlandin
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

604) Övrə üçün qanda yüksək eozinofiliya nədən yaranır?

- A) Xroniki infeksiya ocağından
- B) Sadalananların hamısından
- C) Ev tozuna allergiyadan
- D) Qida allergiyasından
- E) Qurd invaziyasından

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

605) Dermoqrafik övrə hansından törənir?

- A) Sadalananların hamısından
- B) Asetilxolinin qeyri-spesifik azad olmasından
- C) IgE iştirakı ilə immun mexanizmlərdən
- D) Histaminin qeyri-spesifik azad olmasından
- E) IgG iştirakı ilə immun mexanizmlərdən

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

606) Dermoqrafik övrə zamanı hansı daha effektivdir?

- A) Beladonna preparatı
- B) Natrium-kromqlikat preparatı
- C) Antihistamin preparatları
- D) Kalsium-xlorid
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

607) Adrenalindən istifadə nə zaman tövsiyə olunur?

- A) İsti övrə zamanı
- B) Angionevrotik Kvinke şişi zamanı
- C) Dermoqrafik övrə zamanı
- D) Sadalananların hamısında
- E) Xroniki residivlənən övrə zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

608) Qlükokortikosteroidlərdən hansının müalicəsi üçün istifadə etmək tövsiyə olunur?

- A) Dermoqrafik övrədə
- B) Qurd invaziyası fonunda övrədə
- C) Emosional gərginlik övrəsində
- D) Sadalananların hamısında
- E) Sadalananların heç birində

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

609) Təcili plazma yeridilməsi nə zaman tövsiyə olunur?

- A) Xroniki övrə zamanı
- B) Kəskin övrə zamanı
- C) Kəskin övrə və dərman mənşəli Kvinke ödemi zamanı
- D) Sadalananların hamısında
- E) İrsi angionevrotik Kvinke şişi zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

610) Xroniki övrə çox vaxt hansı xəstəliklə müşayiət olunur?

- A) Dayaq-hərəkət aparatı
- B) Sadalananların hamısı
- C) Yuxarı və aşağı tənəffüs yolları
- D) Mədə-bağırsaq traktı
- E) Ürək-damar sistemi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

611) Xolinergik övrə daha çox hansı fonda rast gəlinir?

- A) Qurd invaziyasında
- B) Dərman allergiyasında
- C) Qida allergiyasında
- D) Asteno-nevrotik sindromda
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

612) İrsiyyətin dominant tipi hansı üçün xarakterdir?

- A) Dermoqrafik övrə üçün
- B) Sadalananların hamısı
- C) Allergik Kvinke şişi üçün
- D) İdiopatik Kvinke şişi üçün
- E) Kəskin allergik övrə üçün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

613) Bunlardan hansının qarşısını almaq üçün metiltestosteron təyin olunur?

- A) Qırtlağın allergik Kvinke şişinin

- B) Qırtlaq nahiyəsində idiopatik Kvinke şişinin
- C) Kəskin allergik övrənin
- D) Xolinergik övrənin
- E) Sadalananların hamısının

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

614) Qanda yüksək eozinofiliya hansı üçün daha xarakterdir?

- A) İdiopatik Kvinke şişi üçün
- B) Askaridoz fonunda övrə üçün
- C) Sadalananların hamısında
- D) Dərman allergiyası nəticəsində kəskin övrə üçün
- E) Qida allergiyası nəticəsində kəskin övrə üçün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

615) Komplementin ikinci və dördüncü faktorlarının miqdarca dəyişməsi hansı üçün daha xarakterdir?

- A) Xroniki övrə üçün
- B) Sadalananların hamısı
- C) İdiopatik Kvinke şişi üçün
- D) Kəskin allergik övrə üçün
- E) Kəskin allergik Kvinke ödemi üçün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

616) Komplementin birinci faktoru inhibitorunun qatılığının dəyişməsi hansı üçün xarakterdir?

- A) İdiopatik Kvinke şişi üçün
- B) Sadalananların hamısı
- C) Allergik Kvinke şişi üçün
- D) Kəskin allergik övrə üçün
- E) Xroniki residivlənən övrə üçün

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

617) Bunlardan hansı kontakt allergik dermatitin səbəbi deyil?

- A) Bəzi bitkilərin gövdə və yarpaqlarında olan yağları həll edən maddələr

- B) Dərman preparatları
- C) Kosmetik və ətriyyat vasitələri
- D) Metallar
- E) Bitki tozcuğu

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006, стр.186

618) Kontakt allergik dermatitin immunoloji mexanizmi hansıdır?

- A) Reagin
- B) T-asılı reaksiya
- C) Autoallergik reaksiya
- D) İmmunkompleks
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006, стр.186

619) Kontakt allergik dermatitin tipik klinik şəkli hansıdır?

- A) Hiperemiya, allergenlə kontakt yerində şişkinlik və vezikulyasiya
- B) Hiperemiya və dəri örtüklərini əhatə edən kontakt yerində vezikulyasiya ilə şişkinlik və urtikariya
- C) Hiperemiya, allergenlə kontakt yerində urtikar səpgilər
- D) Allergenlə kontakt yerində vezikulyasiya
- E) Allergenlə kontakt yerində şişkinlik

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006, стр.186

620) Kontakt allergik dermatitin spesifik diaqnostik mərhələsinə hansı aid deyil?

- A) Allerqoanamnez
- B) Professional anamnez
- C) Applikasiya sınağı
- D) Skarifikasiya sınağı
- E) Eliminasiya testi

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006, стр.186

621) Kontakt allergik dermatitin terapiyasının əsas növü hansıdır?

- A) Qlükokortikosteroid məlhəmi
- B) Proteinaz ingibitorları
- C) Antibakterial məlhəm
- D) Antihistamin preparatları
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006, стр.186

622) Bunlardan hansı atopik dermatitin kəskinləşməsi və ya inkişafının əsas xarici faktorları deyil?

- A) Psixoemosional
- B) Alimentar
- C) Mikrob və virus agentləri
- D) Yataq və anbar gənələri
- E) Dərman antigenləri

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.216

623) Atopik dermatitin inkişafı üçün hansının əhəmiyyəti vardır?

- A) Genetik faktorların əhəmiyyəti yoxdur
- B) Genetik faktorlar cüzi rol oynayır
- C) Atopiya üzrə irsi meyilliyin əhəmiyyəti vardır
- D) Allergik dəri xəstəlikləri üzrə (övrə,kontakt dermatit) irsi meyilliyin əhəmiyyəti vardır
- E) Dəri xəstəlikləri üzrə irsi meyilliyin əhəmiyyəti vardır

Ədəbiyyat: Соколов Е.И. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.216

624) Atopik dermatitin ilkin manifestasiyası hansı dövrdə müşahidə olunur?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Yaşlı dövrdə
- C) Sadalananların heç birində
- D) Orta yaşda
- E) Uşaqlıqda və yeniyetmə dövründə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.186

625) Bunlardan hansı atopik dermatiti həqiqi əks etdirir?

- A) Atopik dermatit yaşdan asılı deyildir
- B) Müxtəlif zədələnmə lokalizasiyası və birinci, ikinci elementlərin müxtəlif üstünlükləri ilə atopik dermatitin 3 yaş dövrü mövcuddur
- C) Sadalananların heç biri
- D) Zədələnmənin müxtəlif lokalizasiyası və birincili,ikincili müxtəlif elementlərlə atopik dermatitin 2 yaş dövrü mövcuddur
- E) Zədələnmənin vahid lokalizasiyası,eyni dəri elementləri ilə atopik dermatitin 3 yaş dövrü vardır

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г.,стр.216

626) Atopik dermatit zamanı əsas dermatoloji sindrom hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Urtikar səpgi
- C) Ekzema sindromu
- D) Vezikulyar səpgi
- E) Lixenifikasiya

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.216

627) Atopik dermatit üçün hansı dəri səpgisi xarakterdir?

- A) Polimorf
- B) Vezikulyar
- C) Urtikar
- D) Papulalı
- E) Eritematoz

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.216

628) Spesifik müayinə zamanı atopik dermatit üçün bunlardan hansı daha çox diaqnostik əhəmiyyətə malikdir?

- A) Dəri sınaqları
- B) Sadalananların hamısı
- C) Allerqoanamnez
- D) Ümumi IgE təyini
- E) Allerqoanamnez və klinika

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.186

629) Atopik dermatit zamanı hansının artmasına daha çox rast gəlinir?

- A) IgG səviyyəsi
- B) T-limfositlərin sayı
- C) IgE səviyyəsi
- D) B-limfositlərin sayı
- E) IgM səviyyəsi

Ədəbiyyat: P.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.186

630) Atopik dermatitli xəstələri nə zaman vaksinasiya etmək olar?

- A) Dəri zədələri məhdudlaşmış olduqda

- B) Həyat göstəricilərinə görə
- C) Sadalananların hamısında
- D) Heç bir halda
- E) Davamlı remissiya fazasında

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.186

631) Allergik reaksiyaların patokimyəvi mərhələsinə hansı təsir edir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) İmmunostimulyatorlar
- C) β -adrenoreseptorların stimulyatorları
- D) Antihistamin preparatları
- E) Qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

632) Bunlardan hansı məlumdur?

- A) Histamin reseptorlarının 2 tipi
- B) Histamin reseptorlarının 1-ci tipi
- C) Histamin reseptorlarının 1- və 2-ci tipi
- D) Histamin reseptorlarının 3-cü tipi
- E) Histamin reseptorlarının 4-cü tipi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

633) H-1-histamin reseptorlarının stimulyasiyası zamanı hansı fizioloji effektlər baş verir?

- A) Damar divarının keçiriciliyinin azalması
- B) Sadalananların hamısı
- C) Səya əzələnin yığılması
- D) Mədə sekresiyasının artması
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

634) H-2-histamin reseptorlarının stimulyasiyası zamanı hansı fizioloji effektlər baş verir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Damar divarının keçiriciliyinin artması

- C) Səyə əzələnin yığılması
- D) Mədə sekresiyasının artması
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

635) H-1-histamin reseptorlarının blokatoru hansı antihistamin preparatıdır?

- A) Dimedrol
- B) Ranitidin
- C) Simetidin
- D) Sadalananların heç biri
- E) Тақомет

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

636) H-2-histamin reseptorlarının blokatoru hansı antihistamin preparatıdır?

- A) Suprastin
- B) Dimedrol
- C) Pipolfen
- D) Famotidin
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

637) Hematoensefalik baryerdən hansı keçmir?

- A) Dokserqan, antizan, mereprin
- B) Peritol, teralen, histril
- C) Dimedrol, antazolin, siklizin
- D) Sadalananların hamısı
- E) Loratadin, astemizol, terfenadin, akrivastin

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

638) Terapevtik dozada hansı xolino-, adreno-, serotonin reseptorlarını blokada etmir?

- A) Peritol, teralen, histril
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tavegil, antizan, dokserqan
- D) Loratazin, astemizol, terfenadin, akrivastin

E) Dimeral, antazolin, siklizin

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

639) Hansı daha çox prolongir təsirə malikdir?

- A) Astemizol
- B) Loratadin
- C) Setirizin
- D) Terfenadin
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

640) Hansı terapeutik dozada sedativ təsirə malik deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dimeral, antazolin, siklizin
- C) Peritol, teralen, histril
- D) Loratadin, astemizol, terfenadin, akrivastin
- E) Dokserqan, antizan, mereprin

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

641) Kliniki göstəricilərə görə H-1-antihistamin preparatları hansı xəstələrdə tətbiq olunur?

- A) Astmatik hal
- B) Sadalananların heç biri
- C) Pollinoz
- D) Sadalananların hamısı
- E) İnfeksiyon-allergik bronxial astma

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

642) İntalın təsir mexanizmi nədədir?

- A) Antifosfolipaz təsirdə
- B) Antiprostaqlandin təsirdə
- C) Sadalananların hamısında
- D) Tosqun hüceyrələrin membranına stabilləşdirici təsirdə
- E) Bronxgenişləndirici təsirdə

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

643) Kliniki göstəricilərə görə intal hansı xəstələrdə tətbiq olunur?

- A) Astmatik hal
- B) Xroniki residivləşən övrə
- C) Pollinoz
- D) İnfeksiyon-allergik bronxial astma
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

644) İntal inhalyasiya formasında istifadə edilən zaman maksimal terapevtik doza hansıdır?

- A) 80 mq
- B) 40 mq
- C) 140 mq
- D) 160 mq
- E) 120 mq

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

645) İntalın inhalyasiya tətbiqinin optimal müddəti hansıdır?

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

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

646) Allergik rinitin müalicəsi üçün intalın dərman forması hansıdır?

- A) Frenal
- B) Optikrom
- C) Lomuzol
- D) Sadalananların hamısı
- E) Nalkrom

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г. ,стр.206

647) Allergik konyuktivitin müalicəsi üçün intalın dərman forması hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Nalkrom
- C) Lomuzol
- D) Frenal

E) Optikrom

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.206

648) Xəstələrə nə zaman intalın tətbiqi əxsgöstərişdir?

- A) Kəskin boğulma pristupunda
- B) Allergik rinitdə
- C) Allergik konyuktivitdə
- D) Qida allergiyasında
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

649) Aşağıdakılardan hansı intalabənzər təsirə malikdir?

- A) Dimedrol
- B) Sadalananların hamısı
- C) Zaditen
- D) Peritol
- E) Bikarfen

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

650) Zaditenin tətbiqinin optimal müddəti nə qədərdir?

- A) 1 il
- B) 2 həftə
- C) 2 ay
- D) 6 ay
- E) 1 ay

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

651) Bunlardan hansı daha qabarıq iltihab əleyhinə, allergiya əleyhinə təsirə malikdir?

- A) Fenistil
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tayled
- D) Zirtek
- E) İntal

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

652) Xəstələrə nə zaman tayledi təyin etmək olar?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Kəskin boğulma pristupunda
- C) Bronxlarda iltihab prosesinin kliniki təzahürü ilə bronxial astma olduqda
- D) Sadalananların heç birində
- E) Astmatik halda

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

653) Terapiyanın bazis preparatı kimi intal və tayleddən nə zaman istifadə olunur?

- A) Yüngül gedişatlı bronxial astma zamanı
- B) Ağır gedişatlı bronxial astma zamanı
- C) Orta ağırlıqda bronxial astma zamanı
- D) Bronxial astmanın profilaktikası zamanı
- E) Yüngül və orta-ağır gedişatlı bronxial astma zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

654) Tayled hansı formada istifadə olunur?

- A) İynə
- B) Həb
- C) Sirop
- D) Burun üçün damcı
- E) İnqalyasiya üçün aerosol

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

655) Hansı rejim tayledin istifadəsi üçün məqsəduyğundur?

- A) Həftəlik fasilə ilə 3 gün tsikli üzrə sutkada bir dəfə
- B) İlkin mərhələdə sutkada 4 dəfə,sonra ikiqat qəbula keçmək
- C) Sutkada bir dəfə
- D) Sutkada iki dəfə
- E) Həftədə bir dəfə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

656) Tayledin tətbiqinin optimal müddəti hansıdır?

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

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

657) Tayledin tətbiqi zamanı hansı yan təsirlər yaranır?

- A) Ağızda acılıq
- B) Diareya
- C) Eritema
- D) Aqranulositoz
- E) Dəridə və selikli qişada hemorragik səpgi

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

658) Spesifik immunoterapiya nə zaman geniş istifadə olunur?

- A) Göbələk allergiyası zamanı
- B) Bakterial allergiya zamanı
- C) Qida allergiyası zamanı
- D) Epidermal allergiya zamanı
- E) Pollinoz zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

659) Qida allergiyasının əsas spesifik metodu hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Oral hiposensibilizasiya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Eliminasiya
- E) Parenteral hiposensibilizasiya

Ədəbiyyat: Хаитов Р.М. «Иммунология» 2006 г., стр.188

660) Atopik xəstəliklərin spesifik terapiyasının daha radikal metodu hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Spesifik immunoterapiya
- D) Allergenlərin qismən eliminasiyası
- E) Allergenlərin tam eliminasiyası

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.186

661) Atopik xəstəliklər zamanı allergenlərin qeyri-tam eliminasiyası hansı ilə əlaqədardır?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Allergenlərin növü ilə
- C) Genetik faktorlarla
- D) Yaş ilə
- E) Endokrin xəstəliklər ilə

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.186

662) Spesifik immunoterapiya nə zaman aparılır?

- A) Allergenlə kontaktı kəsmək mümkün olmadıqda atopik xəstəliklər zamanı
- B) Sadalananların hamısında
- C) Bütün allergik xəstəliklər zamanı
- D) Atopik xəstəliklər zamanı
- E) İnfeksiyon-allergik xəstəliklər zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

663) Spesifik immunoterapiyanı kim aparır?

- A) Allergoloq-immunoloq
- B) Ailə həkimi
- C) Terapevt
- D) Otorinolarinqoloq
- E) Sadalananların hər biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

664) Atopik bronxial astma zamanı nə zaman spesifik immunoterapiya aparılır?

- A) Xəstəliyin allergik mexanizmi aparıcı rol oynayırsa

- B) Spesifik diaqnostikanın dəqiq nəticələri olduqda
- C) Əsas xəstəliyin qabarıq kəskinləşməsi olmadıqda
- D) Sadalananların hamısında
- E) Əsas xəstəliyin kəskinləşməsi başladıqda

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

665) Pollinoz zamanı spesifik immunoterapiya hansına əks göstəriş deyil?

- A) Xroniki böyrək çatışmazlığına
- B) Kəskinləşmə mərhələsində xroniki infeksiyaya
- C) Autoimmun xəstəliklərə
- D) Hamiləliyə
- E) Ürək-damar çatışmazlığına

Ədəbiyyat: Дранник Г.Н. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

666) Dermatophagoides gənəsinə qarşı allergiyadan törənən atopik bronxial astmanın müalicəsi necə aparılır?

- A) Qışda
- B) Yazda
- C) Payızda
- D) Yayda
- E) İlboyu

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

667) Allergen yeridilərkən yerli reaksiya zamanı nə etmək lazımdır?

- A) İynə vurulan yerə buz qoyulur
- B) İynə vurulan yerə yod sürtülür
- C) Venadaxili 0,1 % adrenalin vurulur
- D) Əzələdaxili qlükokortikosteroid vurulur
- E) İynə vurulan yerə sarğı qoyulur

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.519

668) Bunlardan hansı paraproteinləri xarakterizə etmir?

- A) Strukturca homogen immunoqlobulindir

- B) Anticisim aktivliyinə malik olmayan,şiş plazmatik hüceyrələr klonundan sintez olunur
- C) Mielom zülalıdır
- D) M-proteindir
- E) Monoklonal immunoqlobulinlərdir

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.338

669) Çoxlu mieloma sadalanan laborator tədqiqat göstəricilərindən hansı ilə müşayiət olunmur?

- A) Bens-Cons zülalı
- B) Sadalananların hamısı
- C) EÇS-nin artması
- D) M-qradient
- E) Retikulositoz

Ədəbiyyat: P.В.Петров «Иммунология» 1987г. стр.338

670) Xəstələrin immunoloji müayinəsinin dinamikası necə həyata keçir?

- A) Xəstənin ikiqat müayinəsi kimi
- B) Xəstəlik müddətində immunoloji monitorinq kimi
- C) Dinamikada immunotrop terapiyanın istifadəsi zamanı
- D) Xəstə klinikaya daxil olarkən bir dəfə müayinə kimi
- E) Xəstəlikdən sonra immunoloji monitorinq kimi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.

671) İlkin immundefisit halının səbəbi hansıdır?

- A) Xroniki böyrək çatışmazlığı, embriogenez defektləri
- B) Xroniki böyrək çatışmazlığı
- C) Genetik pozulma, xroniki böyrək çatışmazlığı
- D) Xroniki böyrək çatışmazlığı, fermentlərin defisiti
- E) Genetik pozulma, fermentlərin defisiti,embriogenez defektləri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il.,səh.170

672) B-hüceyrə tipli ilkin immundefisit infeksiyası necə olur?

- A) Bakterial, parazitər
- B) Virus
- C) Yalnız bakterial
- D) Yalnız parazitər

E) Göbələk

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.170

673) B-hüceyrə tipi üzrə ilkin immunodefisitlərin birinci kliniki əlamətləri nə zaman təzahür edir?

- A) Doğulduqdan bir aydan sonra
- B) Doğulduqdan iki il sonra
- C) Doğulduqdan 4-6 aydan sonra
- D) Gənclik dövründə
- E) Yeniyetmə dövründə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.170

674) B-hüceyrə tipi üzrə ilkin immunodefisit zamanı hansı səviyyədə immun sistemin defekti olur?

- A) Mieloid sütun hüceyrə
- B) Sümük iliyi
- C) Pre-B-hüceyrə
- D) Timus
- E) Dalaq

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.170

675) B-hüceyrə immunodefisiti zamanı patogenetik əsaslandırılmış terapiya hansıdır?

- A) Timik hormonların yeridilməsi
- B) Timusun transplantasiyası
- C) Antibiotiklərin yeridilməsi
- D) Dalağın transplantasiyası
- E) İmmunoglobulinlərin yeridilməsi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.170

676) T-hüceyrə immunitetinin ilkin immunodefisiti zamanı hansı infeksiya daha çox rast gəlinir?

- A) Bakterial infeksiya
- B) Bakterial infeksiya, parazitər infeksiya

- C) Bakterial infeksiya, virus infeksiyası
- D) Parazitar infeksiya, virus infeksiyası, göbələk infeksiyası
- E) Bakterial infeksiya, göbələk infeksiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il., səh.170

677) İlkin T-hüceyrə immundefisitinin bunlardan hansı kliniki markeri deyil?

- A) Timusun hipoplaziyası
- B) Qalxanabənzər ətraf vəzilərin patologiyası
- C) Sadalananların hamısı
- D) Residivlənən piogen infeksiya
- E) Residivlənən virus infeksiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il., səh.170

678) Faqositozun deffekti zamanı daha çox hansına rast gəlinir?

- A) Virus infeksiyası
- B) Parazitar infeksiya
- C) Yalnız göbələk infeksiyası
- D) Yalnız bakterial infeksiya
- E) Bakterial infeksiya, göbələk infeksiyası

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г. стр.307

679) Faqositar sistemin ilkin defekti na zaman təzahür edir?

- A) Gənclik dövründə
- B) Doğulduqdan 4-6 aydan sonra
- C) 2 yaşından
- D) Doğulduğu gündən
- E) Yeniyetmə dövründə

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г. стр.307

680) Faqositar hüceyrələtin defektinin kliniki markeri hansıdır?

- A) Qaraciyərin hipoplaziyası
- B) Xroniki qranulematoz dəri və dərialtı yağ hüceyrələrinin zədələnməsi
- C) Dalağın hiperplaziyası
- D) Sadalananların hamısı
- E) Timusun hipoplaziyası

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г., стр.307

681) T-hüceyrənin ilkin immundefisiti üçün hansı xarakterdir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Adenozindezaminaza defisiti ; alkalın-fosfotaza defisiti
- C) Sadalananların hamısı
- D) Mieloperoksidaza defisiti
- E) Qlükoza-6-fosfatdehidrogenaza defisiti

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.170

682) Faqositar sistemin ilkin defisiti üçün hansı xarakterdir?

- A) Nukleozidfosforilaza defisiti
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Mieloperoksidaza defisiti ; qlükoza-6-fosfatdehidrogenaza defisiti
- E) Adenozindezaminaza defisiti

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г., стр.307

683) Komplement sisteminin defekti zamanı hansına daha çox rast gəlinir?

- A) Sadalananların heç birinə
- B) Parazitar infeksiyaya
- C) Virus infeksiyasına
- D) Göbələk infeksiyasına ; bakterial infeksiyaya
- E) Sadalananların hamısına

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г., стр.308

684) Komplement sisteminin defisiti bilavasitə necə təzahür edir?

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Allergik sindromla
- C) Autoimmun sindromla ; infeksiyon sindromla
- D) Sadalananların heç biri ilə
- E) Limfoproliferativ sindromla

Ədəbiyyat: P.B.Петров «Иммунология» 1987г., стр.308

685) Job sindromu (hiperimmunoqlobulinemiya E) hansının pozulmasının markeridir?

- A) T-limfositlərin funksiyasının
- B) Komplement sisteminin funksiyasının
- C) Faqositoz sisteminin funksiyasının
- D) T- və B- hüceyrə immunitetinin
- E) B-limfositlərin funksiyasının

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.179

686) Lui-Bar sindromu (ataksiya-teleangiektaziya) hansının markeridir?

- A) Komplement sisteminin ilkin immundefisiti
- B) Faqositoz sisteminin defekti
- C) T-limfositlərin immundefisiti
- D) B-limfositlərin immundefisiti
- E) İmmunitetin T- və B-sisteminin kombinə olmuş defisiti

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.176

687) Bunlardan hansı ikincili immundefisitlərin səbəbi deyil?

- A) Onkoloji xəstəliklər
- B) Xroniki infeksiya
- C) İmmunsupressiv terapiya
- D) Xromosom pozulmaları
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.185

688) Nə zaman ikincili immundefisitlər kliniki təzahür edir?

- A) Müxtəlif vaxtlarda
- B) 1 yaşından
- C) 2 yaşından
- D) Doğulduqdan 4-6 aydan sonra
- E) Doğulduqdan sonra ilk günlərdə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.185

689) İkincili immundefisit halının infeksiyon sindromu üzrə təhlükə qrupuna hansı xəstələr aiddir?

- A) Limfomalı, limfosarkomalı, limfoqranulematoz, Xockin xəstəliyi, Kapoşi sarkoması olan
- B) Bronxların, ağciyərlərin, dərinin, tez-tez KRVI, qastroenteropatiyanın, meningitin, sepsisin bakterial infeksiyaları olan
- C) Sistem Qırmızı Qurdeşənəyi , trombositopeniya, sklerodermiya, dağınıq skleroz, qeyri-spesifik xoralı koliti olan
- D) Sadalananların hamısı
- E) Neyrodermit, psoriaz, atopiya, bronxial astması olan

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., 166

690) B-hüceyrə tipli immundefisitlərin müalicəsi zamanı hansı tövsiyə olunmur?

- A) Timus preparatları, hiperimmun g-qlobulin
- B) Eritrositlərin infuziyası, G-qlobulin
- C) Eritrositlərin infuziyası, timus preparatları
- D) G-qlobulin
- E) Hiperimmun g-qlobulin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.166

691) T-hüceyrə tipli immundefisitlər zamanı hansı tövsiyə olunmur?

- A) G-qlobulin, timus preparatları
- B) Timus preparatları
- C) Adenozindezaminaza, leykositlərin infuziyası
- D) Adenozindezaminaza
- E) G-qlobulin, leykositlərin infuziyası

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.152

692) Faqositoz sisteminin immundefisiti zamanı hansı tövsiyə olunur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dondurulmuş plazma
- C) G-qlobulin
- D) Timus preparatları
- E) Eritrositlərin infuziyası

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.155

693) İkincili immundefisit halı üçün hansı xarakterdir?

- A) İmmun orqanların morfoloji defekti
- B) Fermentlərin defisiti
- C) Anamnezdə qeyri-xoş ekzogen təsirlərə göstəriş
- D) Cinslə ilişikli
- E) Anamnezdə xoş ekzogen təsirlərə göstəriş

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.166

694) Qazanılmış immundefisit yaradan hansı virusdur?

- A) Qızılca
- B) T-hüceyrə leykozu
- C) Qrip
- D) Məxmərək
- E) İnsanın immundefisit virusu (HİV)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.166

695) İnsanın immun çatışmazlıq virusu hansıdır?

- A) 2 molekul RNT-dən ibarət, zülali qısa sadə virus
- B) RNT və zülali qışadan ibarət sadə quruluşlu virus
- C) 2 molekul RNT-dən, daxili zülal və xarici qlikolipoprotein qışasından ibarət mürəkkəb quruluşlu virus
- D) DNT-dən və bir neçə kodlaşdırılmış zülaldan ibarət sadə quruluşlu virus
- E) RNT,DNT, daxili və xarici qışadan ibarət mürəkkəb quruluşlu virus

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.193

696) İnsanın immun çatışmazlıq virusu (HİV) hansı fəsiləyə aiddir?

- A) Retroviruslar, lentiviruslar yarımfəsiləsinə
- B) Paramiksoviruslar (Paramyxoviridae), PC-viruslar cinsinə
- C) Retroviruslar (Retroviridae), onkoviruslar yarımfəsiləsinə
- D) Paramiksoviruslar, lentiviruslar yarımfəsiləsinə
- E) Retroviruslar (Retroviridae), rotaviruslar tipinə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.193

697) İnsanın immun çatışmazlıq virusunun (HİV) struktur zülalları hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) gp 120; gp 41 və gp 110; gp 36
- C) gp 30; p52
- D) gp 160; p55
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.200

698) İnsanın immun çatışmazlıq virusu HIV-1 və HIV-2 zülalların hansı antigen spesifikliyinə görə fərqlənir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Gag
- C) Env
- D) Pol
- E) LTR

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.198

699) İnsanın immun çatışmazlıq virusunun (HIV) reproduksiyası necə həyata keçir?

- A) Viruslar spesifik hüceyrə reseptoruna yapışır və hüceyrəyə daxil olur. “Soyunma” prosesində virus RNT azad olur, virusun əks transkriptazası funksiyaya başlayır, virus DNT əmələ gəlir ki, xromosomun DNT-si ilə inteqrasiya edir. Provirusun genomunun aktivasiyası zamanı virus zülallarının əmələ gəlməsi ilə transkripsiya və translyasiya prosesləri başlayır.
- B) Viruslar spesifik hüceyrə reseptoruna yapışır və hüceyrəyə daxil olur. Transkripsiya məhsulu virus zülalları üçün m-RNT-dir.
- C) Viruslar spesifik hüceyrə reseptorlarına yapışır və hüceyrəyə daxil olur. Virusun “Soyunma” prosesində virus RNT azad olur ki, ribosomlarla birləşir. Virus poliprotein-sələfi sintez olunur ki, hüceyrə fermentləri ilə struktur virus zülallarına parçalanır.
- D) Viruslar hüceyrəyə keçir, onların “soyunma”sı sitoplazmada başlayır və nüvədə başa çatır. “Soyunma”nın son məhsulu DNT-dir. Transkripsiya məhsulu virus zülalları üçün m-RNT-dir.
- E) Viruslar hüceyrəyə daxil olur, genomun 1 sapını transkripsiya edir və virus zülalları üçün m-RNT kimi funksiya göstərir.

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.148

700) Zülali qışanı kodlaşdıran genlər hansıdır?

- A) Env

- B) Tat
- C) Sadalananların heç biri
- D) LTR
- E) Gag

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.200

701) Böyüklərdə insanın immun çatışmazlıq virusu (HIV) hansı yolla keçmir?

- A) Qan və qan məhsullarından
- B) Sadalananların hamısı ilə
- C) Perinatal
- D) Zədələnməmiş dəri və selikli qişadan
- E) Cinsi əlaqədə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.203

702) Anadan uşağa insanın immun çatışmazlıq virusu (HIV) nə zaman keçir?

- A) Perinatal dövrdə, döşlə qidalanma dövründə
- B) Sadalananların hamısı ilə
- C) Sadalananların heç biri ilə
- D) Hava-damcı yolu ilə
- E) Fekal-oral yolla

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.203

703) İnsanın immun çatışmazlıq virusu (HIV) üçün hansı hüceyrə-hədəf deyil?

- A) Eritrositlər
- B) T-köməkçi
- C) Sadalananların hamısı
- D) Dəri və selikli qişanın Langerhans hüceyrələri
- E) Sinir qliyası hüceyrələri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.193

704) İnsanın immun çatışmazlıq virusu üçün reseptorlar hansı hüceyrə-hədəfdir?

- A) CD11
- B) IgG

- C) CD 8
- D) CD4
- E) CD3

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,səh.206

705) İnsanın immun çatışmazlıq virusunun(HİV)həssas hüceyrələrə keçməsi mexanizmi hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) HİV immunoqlobulinlər tərəfindən tutulur və immunkompleks əmələ gətirir ,CD 19 hüceyrələri ilə qarşılıqlı təsirdə olur.
- D) gp120 HİV CD4 limfoid hüceyrələrinin antigeni ilə qarşılıqlı təsirdə olur, gp 41 virus və hüceyrə qişasının qarışmasını şərtləndirir
- E) RNT virion həssas hüceyrələrlə qarşılıqlı təsirdə olur

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

706) HİV provirusu nədir?

- A) Hüceyrənin nüvəsində RNT virusudur
- B) Həssas hüceyrənin sitoplazmasında RNT virusudur
- C) DNT virusunun DNT sahib-hüceyrəyə inteqrasiyasıdır
- D) Hüceyrənin sitoplazmasında DNT virusudur
- E) Hüceyrənin nüvəsində DNT virusudur

Ədəbiyyat: Хаитов P.M. «Иммунология» 2006 г., стр.148

707) HİV provirusu nə üçün aktivləşir?

- A) Bölünən hüceyrədə provirusun aktivasiyasına cavabdeh tənzimləyici genlərə malikdir
- B) Həssas hüceyrələrin RNT-də yerləşir
- C) Həssas hüceyrələrdən “tumurcuqlanır”
- D) Ona antigen və mitogenlər təsir edir
- E) Sakit, həssas hüceyrələrin DNT-də yerləşir

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

708) Bunlardan hansı insanın immun çatışmazlıq (HİV) infeksiyası zamanı T-limfosit-köməkçinin məhv olması səbəbi deyil?

- A) “Öz” hüceyrəsindən fərqli olaraq infeksiyalaşmış hüceyrənin səthi yadqinsli olur.
- B) Hüceyrə simplastlarının əmələ gəlməsidir.

- C) Sadalananların hamısı
- D) Həssas hüceyrənin reseptorları ilə HIV qarşılıqlı təsirinin nəticəsidir
- E) Böyük miqdarda virus hissəciklərinin toplanması və "tumurcuqlanması"dır.

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

709) HIV infeksiyası zamanı T-limfosit köməkçinin funksiyası nədən pozulur?

- A) Provirus aktivləşir, virus zülallarının güclü sintezi baş verir, nəticədə müəyyən antigenə immun cavabın yaranmasında T-limfosit-effektorların subpopulyasiyalarının differensiasiyası üçün vacib olan limfokinə və müəyyən antigenə immun cavabın inkişafı üçün lazım olan B-limfosit məhsullarına zərər vurur.
- B) T-köməkçi antigeni alır.
- C) İnfeksiyalı adamlar zəifdirlər və tez-tez xəstələnirlər.
- D) Sadalananların hamısından
- E) Antigen üçün T-köməkçi reseptorlarını itirmir.

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

710) Qazanılmış immunoçatışmazlıq sindromuna (QİÇS) gətirib çıxaran insanın innundefisit virusu (HIV) zamanı immun sistemin hansı faktorları pozulmur?

- A) Qeyri-spesifik immunoqlobulin məhsullarının azalması
- B) T-killer, T- və B- limfositlərin digər subpopulyasiyalarının aktivliyinin pozulması
- C) Sadalananların hamısı
- D) T-köməkçilərin miqdarının və funksional aktivliyinin dəyişməsi
- E) İnterleikin məhsullarının pozulması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva. "Klinik immunologiya" 2007-ci il., səh.193

711) Hansı marker progressivləşən HIV infeksiyasını əks etdirmir?

- A) CD4 – T-limfositlərin qanda miqdarı azalır
- B) Serumda p24 qatılığının artması
- C) Serumda HIV-core zülalına anticismin qatılığının azalması
- D) Serumda neopterin, β-2-mikroqlobulin , turşustabill α-interferonun qatılığının azalması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il., səh.193 səh.

712) HIV infeksiyanın kliniki mərhələsinin təsnifatının əsasında T-hüceyrə immunitetinin hansı göstəricisi durur?

- A) Env və İİV core zülalına anticismin olması
- B) CD8+ T-limfositlərin miqdarı
- C) CD4+ T-limfositlərin miqdarı
- D) CD19 B-limfositlərin miqdarı
- E) İnterleykin məhsulu

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,səh.213

713) QİÇS-indikator kateqoriyası CD4+ T-limfositlər hansıdır?

- A) ≥ 500 kl\mkl (≥ 29 %)
- B) 100 kl\mkl (~ 5 %)
- C) 1000 kl\mkl (~ 50 %)
- D) < 200 kl\mkl (< 14 %)
- E) 200-499 kl\mkl (14-28 %)

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.148

714) Sağlam uşaqlarda CD4+ T-limfositlərinin mütləq miqdarı neçə yaşına kimi artır?

- A) 1 yaş
- B) 6 yaş
- C) 2 yaş
- D) 10 yaş
- E) 6 ay

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.148

715) Hansı xəstəliklər QİÇS –indikatora 1993-cü ildən əlavə edilmişdir?

- A) Kapoşi sarkoması, Berkitlimfoması, beynin ilkin limfoması
- B) Sadalananların heç biri
- C) Kandidozlar, kriptosporidoz, sitomeqalovirus rinitləri(huşun itməsi ilə)
- D) İnvaziv servikal xərçəng, M.tubercalosis törətdiyi vərəm, qayıdan pnevmoniya
- E) Salmonella törətdiyi septisemiya, Micobact.avium və ya M.ransasii törətdiyi vərəm

Ədəbiyyat: P.M. Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.148

716) Perinatal HİV infeksiyası zamanı yalnız uşaqlarda rast gəlinən QİÇS-indikator xəstəliyi hansıdır?

- A) HİV vastinq-sindromu
- B) Pneumocystis carinii pnevmoniyası

- C) Limfoid interstisial pnevmonit (LİP)
- D) KAPOŞİ sarkoması
- E) M.tuberculosis törətdiyi vərəm

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

717) HIV-infeksiyasının diaqnostikası zamanı aşağıdakılardan hansı əsas deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Müayinə olunan şəxsin serumunda HIV1 və HIV2 –yə anticismin aşkar olunması
- C) Müayinə olunan şəxsin qanında CD4\CD8 nisbətinin müəyyən edilməsi
- D) Limfositlərdə HIV1 və HIV2 provirusunun aşkar olunması
- E) Müayinə olunan şəxsin serumunda HIV1 və HIV2 antigenlərinin aşkar olunması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.218

718) HIV infeksiyası zamanı seroneqativ dövrün müddəti nə qədərdir?

- A) 6 aya qədər
- B) 3 aya qədər
- C) 1 yaşına kimi
- D) 1,5 yaşına qədər
- E) 2 həftə

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

719) HIV1 və HIV2 –yə anticismi təyin etmək üçün hansı metoddan istifadə olunmur?

- A) Sadalananların hamısından
- B) İmmunferment analiz (İFA)
- C) Passiv aqqlütinasiya reaksiyası
- D) İmmunoblot (İB)
- E) Polimeraza zəncirvari reaksiyası (PZR)

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.218

720) PZR-dən istifadə etməklə HIV infeksiyasının seroneqativ dövrdə provirusu harada müəyyən edilir?

- A) İmmunkomplekslərdə
- B) Limfositlərdə
- C) Qan serumunda
- D) Anticisimlərdə

E) Neytrofillərdə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.218

721) Təhlükə qrupundan olan şəxslərin müayinəsi zamanı laborator tədqiqatların hansı algoritmi tətbiq olunur?

- A) İFA metodu ilə HIV1 və HIV2 –yə anticismi müəyyən etmək; müsbət nəticə alındığı halda –hospitalizasiya.
- B) İB-dən (immunoblot) istifadə etməklə HIV1 və HIV2 –yə anticismi müəyyən etmək; şübhə doğuracaq nəticə alındıqda - İFA-da tədqiqat aparmaq
- C) Yalnız PZR –dən istifadə etməklə provirusun olmasını müəyyən etmək
- D) PZR –dən istifadə etməklə provirusun olmasını müəyyən etmək; müsbət nəticə olduqda – dispanser müşahidəsi
- E) İFA metodu ilə serumda anticismin (AC) təyini; müsbət nəticə olduğu halda – təsdiqləyici analizi- immunoblotu (İB) aparmaq. İB-də şübhə doğuracaq nəticə alınarsa, onda limfositlərdə HIV provirusunu aşkar etmək məqsədi ilə PZR metodu ilə tədqiqat aparmaq.

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.218

722) Perinatal HIV-infeksiyaya şübhə olduqda (ana infeksiyaya yoluxmuşdur) 1 yaşına kimi uşaqlarda müayinə zamanı laborator tədqiqatlarının hansı algoritmi tətbiq olunur?

- A) İFA metodu ilə anticismi müəyyən etmək, müsbət nəticə alındığı halda təsdiqləyici tədqiqatı –İB (immunoblot) aparılır
- B) HIV antigenini (p24) və ya provirusu kultural metod, PZR və ya İFA ilə müəyyən etmək. Həm müsbət, həm də mənfi nəticələr alındıqda tədqiqatı 2-4 həftədən sonra təkrar etmək. Təkrarən müsbət nəticə alındıqda HIV –infeksiyası sübut olunur.
- C) QİÇS-indikator xəstəliyi təzahür etmədən laborator tədqiqatları aparmamalı
- D) Yalnız İFA metodu ilə HIV antigenini müəyyən etmək kifayətdir.
- E) İB-dən (immunoblot) istifadə etməklə anticismi müəyyən etmək, müsbət nəticə olduqda uşağın yoluxması təsdiq edilir

Ədəbiyyat: P.M. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.148

723) HIV-yoluxmuş şəxslərdə hansı autoimmun xəstəliklərin simptomu inkişaf etmir?

- A) Sistem vaskulitləri
- B) Sadalananların hamısının
- C) Sistem Qırmızı Qurdeşənəyi
- D) Şeqren sindromu

E) Sistem sklerodermiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.225

724) HIV yoluxmuş və Sistem Qırmızı Qurdeşənəyi olan xəstələrdə müşahidə olunan hansı laborator göstərici əsas deyil?

- A) Trombositopeniya
- B) Kardiolipinə anticisim
- C) CD4\CD8 nisbətinin azalması
- D) Antinuklear faktor
- E) Limfositlərin miqdarının artması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.240

725) Revmatik qızdırmanın diaqnostikası zamanı bunlardan hansı streptokokk infeksiyasını təsdiq etmir?

- A) Antistreptokokk anticisminin yüksək titri: antistreptolizin-0 (ASLO), antistreptogialuronidaza, antistreptokinaza, antidezoksiribonukleaza B
- B) Qızılazarı (skarlatina) yeni keçirmiş
- C) Əsnəkdən müsbət kultura (A qrupu streptokokku)
- D) C-reaktiv zülal
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.136

726) Revmatoid artritə əsas laborator əlamətlərindən hansı əsas deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) EÇS-nin artması və C-reaktiv zülalın olması
- C) Nativ DNT-yə autoanticisim
- D) Serumda revmatoid faktoru (IgM)
- E) Ağız boşluğunun selikli qişasının hüceyrə epitelisinin keratogialininə autoanticisim

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

727) Revmatoid vaskulitin kliniki təzahürünə hansı aid deyil?

- A) Dəri vaskuliti
- B) Periferik nevropatiya
- C) Sadalananların hamısı
- D) Qlomerulonefrit

E) Revmatoid düyünləri

Ədəbiyyat: E.И. Соколов. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

728) Bunlardan hansı revmatoid vaskulitinin laborator əlamətləri deyil?

- A) Serumda komplementin qatılığının azalması
- B) Neytrofillərdə immunkomplekslər
- C) Serumda immunkomplekslər
- D) Antinuklear faktor
- E) Serumda revmatoid faktorunun titrinin kəskin azalması

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

729) Revmatoid artriti zamanı kəskinləşmə kimi hansı inkişaf edə bilməz?

- A) Felti sindromu
- B) Miokardit
- C) Sadalananların hamısı
- D) Katarakta
- E) Amiloidoz

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г. стр.132

730) Seroneqativ spondiloartritlər qrupuna hansı aid deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Kəskin revmatik qızdırma
- C) Reyter sindromu
- D) Bexterev xəstəliyi
- E) Reaktiv artropatiya

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г. стр.132

731) Bunlardan hansı Seroneqativ spondiloartritlərin kliniki-laborator əlamətləri deyil?

- A) Periferik artrit
- B) HLA-B27 daşıyıcısı
- C) Revmatoid faktorunun (RF) olması
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sakroileitin(spondilit) rentgenoloji əlamətləri

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

732) Revmatoid xəstəliklərinin diaqnostikasında HLA-B27 müəyyən olunmaması nə deməkdir?

- A) Daşıyıcının aşkar olunması xəstəliyin kliniki və rentgenoloji əlamətləri olmadıqda seroneqativ spondiloartrit olmasını sübut edir
- B) HLA-B27 aşkar olunarkən çox vaxt seroneqativ oliqoartrit sakroileitin inkişafı ilə assosiasiya edir
- C) Reaktiv artrit olan xəstələrdə daşıyıcının aşkar olunması xəstəliyin daha ağır xroniki və progressivləşən tipi ilə assosiasiya edir
- D) Psoriatik artrit diaqnostikasında əhəmiyyəti var
- E) Seroneqativ spondiloartrit olmamasını sübut edir

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

733) Bunlardan hansı Sistem Qırmızı Qurdeşənəyinin diaqnostik əlamətləri deyil?

- A) Reyno sindromu
- B) MSS (mərkəzi sinir sisteminin) zədələnməsi
- C) Artrit
- D) Nefrit
- E) Diskoid səpgi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.240

734) Bunlardan hansı Sistem Qırmızı Qurdeşənəyinin laborator diaqnostik meyarı deyil?

- A) Sm-antigenə anticisim
- B) Antinuklear faktor
- C) C-reaktiv zülalının olması
- D) Nativ DNT-yə anticisim
- E) Yalançı müsbət Vasserman reaksiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.240

735) Hansı Sistem Qırmızı Qurdeşənəyinin hematoloji meyarı deyil?

- A) Limfositoz
- B) Sadalananların hamısı
- C) Retikulositozla hemolitik anemiya
- D) Trombositopeniya 100000 kl\mkl-dən az
- E) Leykopeniya 4000 kl\mkl-dən az

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.240

736) Allergik reaksiyanın gedişatı zamanı I cərgə hüceyrə-hədəfdən hansı mediatorlar azad olur?

- A) Histamin
- B) Arilsulfataza B
- C) Sadalananların heç biri
- D) Fosfolitaza D
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.106

737) Allergik reaksiyanın gedişatında II cərgə hüceyrə-hədəfdən hansı mediatorlar azad olur?

- A) Eozinofil xemotaksik faktoru (EXF)
- B) Histaminaza
- C) Histamin
- D) Serotonin
- E) Fosfolitaza D

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.106

738) Leykotrienlər bunlardan hansının məhsuludur?

- A) Araxidon turşusunun metoksigenaza metabolizminin
- B) Metiltransferazanın aktivasiyasının
- C) Araxidon turşusunun tsiklooksigenazanın
- D) Araxidon turşusunun triptaza metabolizminin
- E) Sadalananların heç birinin

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.473

739) Hansı leykotrien leykositlərin müsbət xemotaksisini törədir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) C4, D4, E4
- C) B4
- D) A4
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.473

740) Hansı dərman preparatı hüceyrədən TAF (trombositlərin aktivasiya faktoru) azad olmasını tormozlayır?

- A) Ketotifen
- B) Teofillin
- C) Sadalananların hamısı
- D) Setirizin
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.27

741) Hansı prostaqlandin saya əzələyə boşaldıcı təsir göstərir?

- A) F2 α
- B) E2
- C) D1
- D) D2
- E) D2 və F2 α

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.473

742) Aspirin astması olan xəstələrdə asetilsalisil turşusunun bronxospastik effekti nədədir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Araxidon turşu mübadiləsinin lipooksigenaza məhsullarının əmələ gəlməsinin üstünlüyündə
- C) Lipomodulinin aktivasiyası
- D) Endoperoksidlərin aktivasiyası
- E) A2 fosfolipazanın ləngiməsi

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

743) sAMF sintezi hansı ferment sisteminin köməkliyi ilə həyata keçir?

- A) Adenilatsiklaza
- B) Sadalananların hamısının
- C) Quanilatsiklaza
- D) Prostaqlandiksintetaza
- E) Fosfolipaza

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

744) sQMF sintezi hansı ferment sisteminin köməkliyi ilə həyata keçir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Quanilatsiklaza
- C) Adenilatsiklaza
- D) Prostaqlandiksintetaza
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

745) sAMF parçalanması hansı fermentin iştirakı ilə həyata keçir?

- A) sAMF fosfodiesteraza
- B) Arilsulfataza
- C) Histidindekarboksilaza
- D) Sadalananların hamısı
- E) Metiltransferaza

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

746) sQMF parçalanması hansı fermentin iştirakı ilə həyata keçir?

- A) Histidindekarboksilaza
- B) sQMF fosfodiesteraza
- C) Metiltransferaza
- D) Arilsulfataza
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

747) Hüceyrə daxili sAMF miqdarının artması hansı ilə müşahidə olunur?

- A) Oyanmanın sürətlənməsi
- B) Saya əzələnin boşalması
- C) Mediator reseptorlarının blokadası
- D) Sadalananların heç biri
- E) Saya əzələnin yığılması

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

748) Bronxial astması olan xəstələrdə α - və β - adrenergik reseptorların disbalansı nədədir?

- A) α - və β - adrenergik reseptorların qismən blokadasında
- B) β -2 adrenergik reseptorların qismən blokadasında

- C) α -adrenergik reseptorların qismən blokadasında
- D) Sadalananların heç birində
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

749) Adenilatsiklazanın stimulyasiyası hesabına sAMF səviyyəsinin artmasını hansı törədir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) β -aqonistlər
- C) Ksantin törəmələri
- D) Kalsium blokatorları
- E) α -aqonistlər

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

750) Fosfodiesterazanın blokadası hesabına sAMF səviyyəsinin artmasını hansı törədir?

- A) β -aqonistlər
- B) Sadalananların hamısı
- C) Kalsium blokatorları
- D) α -aqonistlər
- E) Ksantin törəmələri

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.109

751) Tozcuq allergiyası zamanı xəstələrdə nə zaman kliniki təzahürlər qeyd olunur?

- A) İlboyu
- B) Həşaratlar dişlədikdə
- C) Allergik bitkilərin tozlanma dövründə
- D) Yaz fəslində
- E) Ev tozu ilə kontakt zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

752) Məişət allergiyasının nə zaman kliniki təzahürləri mümkündür?

- A) Heyvanlarla kontakt zamanı
- B) Sadalananların hamısı
- C) Bitkilərin tozlanma dövründə

- D) Mənzildə təmir zamanı
- E) Sitrus meyvələri qəbul edərkən

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.410

753) Penisillinə allergiyası olan xəstələrə hansını təyin etmək olmaz?

- A) Rifampisin
- B) Ampiks
- C) Sadalananların hamısını
- D) Gentamisin
- E) Linkomisin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.446

754) Analginə allergiyası olan xəstələrə hansını təyin etmək olmaz?

- A) Teotard
- B) Teofedrin
- C) Retafil
- D) Teofillin
- E) Sadalananların hamısını

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

755) Etazola allergiyası olan xəstələrdə hansına allergik reaksiya ola bilər?

- A) Novokainə
- B) Sadalananların hamısına
- C) Aspirinə
- D) Sitramona
- E) Analginə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

756) Qeyri-infeksion allergenlərlə dəri sınağı nə zaman aparılır?

- A) İstənilən vaxtda
- B) Kəskinləşmənin sakitləşən dövründə
- C) Allergik xəstəliyin kəskinləşmə dövründə
- D) Heç vaxt
- E) Sabit remissiya dövründə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.406

757) Dəridaxili sınağın qoyulması zamanı mənfi reaksiyanın kontrolu aparılırmı?

- A) Aparılması heç də vacib deyildir
- B) Aparmaq lazım deyildir
- C) Yalnız müsbət reaksiya olduqdan sonra aparılır
- D) Mütləq aparılır
- E) Göstəriş olduqda aparırlar

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.420

758) Skarifikasiya testi aparılarkən reaksiya nə zaman mənfi hesab olunur?

- A) Hiperemiya > 2 mm olduqda
- B) Hiperemiya > 1 mm olduqda
- C) Hiperemiya sahəsi 1 mm olduqda
- D) Suluq 1 mm olduqda
- E) Ölçüsü kontrolda olduğu kimidirsə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

759) Dəri testi zamanı kəskinləşmənin olmaması üçün hansı vacibdir?

- A) Dərini düzgün təmizləmək
- B) Allergeni aradan qaldırmaq
- C) Xəstəliyin kəskinləşməsi olmadıqda müayinəni aparmaq
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

760) Qeyri-bakterial allergenlərlə dəri sınağının aparılmasının diaqnostik əhəmiyyəti nədədir?

- A) Bütün hallarda əhəmiyyətli dir
- B) Səbəbkar allergendən şübhələnməyə imkan verir
- C) Səbəbkar allergeni aşkar etməyə imkan verir
- D) Sensibilizasiyanın spektri haqqında məlumat vermir
- E) Heç bir məlumat vermir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

761) Bakterial allergenlərlə dəri sınağını nə zaman aparmaq olar?

- A) Remissiya dövründə
- B) Qarışıq infeksiyalar zamanı
- C) Yalnız müsbət cavab aldıqda
- D) İstənilən vaxt
- E) Kəskinləşmə dövründə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.412

762) Provakasion allergik testləri nə zaman aparmaq olar?

- A) İstənilən vaxt
- B) Allergik xəstəliyin remissiya fazasında
- C) Allergik xəstəliyin kəskinləşməsi zamanı
- D) Yalnız müsbət cavab aldıqda
- E) Yalnız virus infeksiyasına şübhə olduqda

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

763) Tozcuq allergenləri ilə provakasion inqalyasiya testini nə zaman aparmaq olar?

- A) Yalnız yazda
- B) Tozlanma dövründə
- C) İlboyu
- D) İstənilən vaxt
- E) Tozcuqlu fəslin sonunda

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

764) Medikamentlərlə provakasion testini kim apara bilər?

- A) İstənilən müalicə profilli həkimlər
- B) Yalnız həkim-allergoloq
- C) Həkim-hematoloq
- D) Həkim-otolarinqoloq
- E) Həkim-terapevt

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.416

765) Allerqoloji klinikada spesifik diaqnostikanın laborator metodunun rolu nədədir?

- A) Diaqnostikanın əlavə üsuludur
- B) Birinci dərəcəli əhəmiyyətə malikdir
- C) Elmi əhəmiyyətə malikdir
- D) Diaqnostik əhəmiyyəti yoxdur
- E) Cüzi əhəmiyyətə malikdir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.416

766) Spesifik IgE və ya IgG anticisinin immunferment analizi ilə təyininin prinsipi nədədir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Anti-IgE və ya anti-IgG anticisinin nişanlanmış ferment vasitəsi ilə spesifik IgE və ya IgG anticisinin təyində
- C) Ümumi IgE və ya IgG anticisinin təyində
- D) Radioaktiv-nişanlanmış anti-IgE və ya anti-IgG anticismi vasitəsi ilə spesifik IgE və ya IgG anticisinin təyində
- E) Sadalananların Heç biri

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.75

767) Qeyri-bakterial allergenlərlə dəri sınağının qoyulmasının əhəmiyyəti nədədir?

- A) SİT haqqında məsələni həll etməyə imkan verir
- B) SİT(Spesifik İmmun Terapiya) aparılması üçün allergeni seçməyə imkan verir
- C) SİT aparılmasını dayandıрмаğa imkan verir
- D) Bu halda dəri sınağının qoyulması əhəmiyyətsizdir
- E) SİT haqqında məsələni həll etməyə imkan vermir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

768) Histaminin spesifik azad olması testi nə ilə nəticələnir?

- A) Spesifik allergen stimuluna cavab olaraq xəstələrin IgE-həssaslaşmış bazofillərindən azad olmuş histamininin təyini ilə
- B) Allergiyalı xəstələrin qan serumunda histaminin səviyyəsinin müəyyən olunması ilə

- C) Sadalananların hec biri ilə
- D) Spesifik allergenin təsirinə cavab olaraq xəstənin deqranulyasiya olmuş bazofil leykositlərinin müəyyən olunması ilə
- E) Spesifik allergenin təsirinə cavab olaraq histaminin səviyyəsinin müəyyən edilməsi ilə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

769) Spesifik anticismın immunferment metodu ilə təyininin radioimmun. üsuldan fərqi nədədir?

- A) Xüsusi radioloji avadanlıq tələb etmir
- B) Üstünlüyü yoxdur
- C) Sadalananların hamısında
- D) Qiyməti ucuzdur
- E) İşı yerinə yetirmək üçün çox sadədir

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.75

770) Tozcuq rinitinin fəslı kəskinləşməsi zamanı hansını qəbul etmək məqsədəuyğun deyil?

- A) Dimedrol
- B) Suprastin
- C) Tavegil
- D) Rauvolfi preparatlarını
- E) Efedrin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

771) Tozağacı, qızılağac, qoz ağacının tozcuğuna allergiya zamanı pollinozun kəskinləşməsi daha çox nə vaxt baş verir?

- A) İyun-iyulda
- B) Aprel-mayda
- C) Oktyabr-noyabrda
- D) Fevral-martda
- E) Avqust-sentyabrda

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

772) Pollinoz zamanı allergenin tam eliminasiyası hansına təsir edir?

- A) Patogenezin immunoloji mərhələsinə
- B) Sadalananların hamısına
- C) Sadalananların heç birinə
- D) Patogenezin patofizioloji mərhələsinə
- E) Patogenezin patokimyəvi mərhələsinə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

773) Pollinozun klassik metodla spesifik immunterapiyası zamanı allergenin ekstraktı hansı yolla yeridilir?

- A) Applikasiya metodu ilə
- B) İnhalyasiya ilə
- C) Oral yolla
- D) Dərialtı
- E) Venadaxili

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

774) Pollinozun klassik metodla spesifik immunterapiyası zamanı allergenin ekstraktı nə zaman yeridilir?

- A) İlboyu
- B) Fəsildən sonra
- C) Xəstəliyin fəslindən asılı olmayaraq
- D) Fəsildən öncə
- E) Fəsil daxilində

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

775) Pollinozun spesifik müalicəsi zamanı allergik reaksiya sindromuna hansı aiddir?

- A) Allergen yeridilən yerdə suluq və eritema
- B) Səpgi
- C) Rinit,konyuktivit
- D) Arterial təzyiqin düşməsi
- E) Qızdırma

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

776) Tozcuq allergen ekstraktına allergik reaksiya sistemi üçün hansı xarakterdir?

- A) Arterial təzyiqin qalxması
- B) Heç bir reaksiya olmur
- C) Tənəffüsün sürətlənməsi
- D) Arterial təzyiqin aşağı düşməsi
- E) Normal arterial təzyiq

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

777) Pollinozun qeyri-spesifik terapiya metodu hansıdır?

- A) Allergenin tam eliminasiyası
- B) Antihistamin preparatlarının təyini
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Fəsil öncə immunterapiya

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

778) Bunlardan hansı qida allergeninə aid deyil?

- A) Balıq
- B) İnək südü
- C) Kartof
- D) Portağal
- E) Toyuq yumurtası

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.407

779) Hansı şəxslər qida allergiyasının inkişafında risk qrupunu təşkil edir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Ürək-damar xəstəlikləri olan şəxslər
- C) Tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri olan şəxslər
- D) Mədə-bağırsaq traktının xroniki iltihab xəstəliyi olan şəxslər
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.413

780) Qida məhsuluna tez allergik reaksiyanın kliniki təzahürü hansı ola bilər?

- A) Anafilaktik reaksiya
- B) Anafilaktoid reaksiyası
- C) Sadalananların heç biri
- D) Allergik reaksiya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

781) Hansı qida allergiyasının spesifik diaqnostikasına aid deyil?

- A) Qida gündəliyinin qeydiyyatı
- B) Dəri, eliminasiya sınağı və provakasion test
- C) Leykopenik və trombositopenik testlər
- D) Allergoloji anamnez
- E) Spesifik IgE anticisinin təyini

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.416

782) Qida allergiyasını hansı imitasiya edə bilməz?

- A) Yalançı qida allergiyası
- B) Sadalananların hamısı
- C) Qida məhsullarının psixogen dözülməzliyi
- D) Qida toksikoinfeksiyası
- E) Mədə-bağırsaq traktının ferment sisteminin defektinin nəticəsi olaraq idiosinkraziya

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

783) Yalançı qida allergiyası həqiqidən necə fərqləndirilir?

- A) Kliniki təzahürü ilə
- B) Sadalananların hamısı
- C) İnkişaf mexanizmi ilə
- D) Sadalananların heç biri
- E) Kliniki təzahürü törədən mediatorlarla

Ədəbiyyat: Р.М. Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

784) Bunlardan hansı histamini azad edən qida məhsulu deyil?

- A) Ananas
- B) Şokolad

- C) Çiyələk
- D) Ət
- E) Yumurta zülalı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

785) Tərkibində çoxlu histamin olmayan qida məhsulu hansıdır?

- A) Çiyələk
- B) Konservləşdirilmiş məhsullar
- C) Tomat
- D) Şokolad
- E) Alma

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

786) Qida allergiyası zamanı spesifik terapiyanın daha effektiv növü hansıdır?

- A) Tam eliminasiyalı pəhriz
- B) Peroral allergenlə spesifik immunterapiya
- C) Parenteral tətbiq üçün allergenlərlə spesifik immunterapiya
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

787) Qida allergiyası zamanı qeyri-spesifik terapiyanın daha effektiv növü hansının təyinatıdır?

- A) Qlükokortikosteroidlər
- B) Antihistamin preparatları
- C) Natrium-kromoglikat per os
- D) Sadalananların hamısının
- E) Ketotifen

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

788) Kəskinləşmə dövründə qida allergiyasının terapiyasına hansı daxildir?

- A) Qeyri-spesifik immunterapiyanın aparılması
- B) Allergenin mədə və bağırsağın yuyulması ilə kənarlaşdırılması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Qida allergiyasının kliniki təzahürü olmayan xəstədə simptomatik terapiya
- E) Spesifik immunterapiyanın aparılması

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

789) Qida allergiyasının profilaktikasına hansı daxil deyil?

- A) İmmunoloji pozulmaların korreksiyası
- B) Hipoallergen pəhrizdən istifadə
- C) İmmunoloji pozulmaların korreksiyası
- D) Mədə-bağırsaq traktı xəstəliklərinin korreksiyası
- E) Uşaqların uzun müddət döşlə qidalanması

Ədəbiyyat: P.M. Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

790) Düyünlü eritemanın elementləri necə müşahidə olunur?

- A) Heç bir subyektiv hissiyyat yoxdur
- B) Güclü tərləmə ilə müşahidə olunur
- C) Sürtünmə hissiyyatı ilə müşahidə olunur
- D) Bərk gicişmə ilə müşahidə olunur
- E) Göynəmə ilə müşahidə olunur

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

791) Zərdab qızdırması üçün hansı daha tipikdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız regional limfa düyünlərinin böyüməsi
- C) Polilimfadenopatiya
- D) Limfa düyünlərinin böyüməməsi
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.506

792) Zərdab xəstəliyinin yüngül kliniki variantında qlükokortikosteroidlər tətbiq olunurmu?

- A) Orta dozada həblər tətbiq olunur
- B) Parenteral tətbiq olunur
- C) İstifadə olunmur
- D) Venadaxili tətbiq edilir
- E) Kiçik dozada həblər tətbiq olunur

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.506

793) Dərman preparatları ilə dəri testləri necə aparılır?

- A) Yalnız allerqoloqun ciddi göstərişi olduqda
- B) Hər hansı ixtisaslı həkimlərlə
- C) Dərman allergiyası olan bütün xəstələrdə
- D) Yalnız qida allergiyası olan xəstələrdə aparılır
- E) Allergik xəstəliyi olan bütün xəstələrdə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

794) Medikamentlərlə provakasiya testi hansı xəstələrdə aparılır?

- A) Allergik xəstəlikləri olan bütün xəstələrdə
- B) Yalnız qida allergiyası olan xəstələrdə
- C) Dərman allergiyası olan xəstələrə ciddi göstəriş olduqda
- D) Bronxial astmalı xəstələrdə
- E) Yalnız allerqoloqun tövsiyə etdiyi xəstələrdə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

795) Assosasiya olmuş vaksin hansıdır?

- A) Tetanus anatoksini
- B) BSJ
- C) Poliomielit əleyhinə
- D) Çiçək əleyhinə
- E) AKDS

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.320

796) Adi vaksinal proses üçün hansı xarakterdir?

- A) Eynitipli, qısamüddətli reaksiyanın baş verməsi; diri vaksin üçün –spesifik
- B) Xroniki infeksiyanın kəskinləşməsi
- C) Övrənin təzahür etməsi
- D) Sadalananların hamısı
- E) İnterkurrent infeksiyanın birləşməsi

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

797) Allergik rinit zamanı yerli tətbiq olunan QKS(qlükokortikosteroid) nəyə səbəb ola bilər?

- A) Sadalananların heç biri

- B) Sadalananların hamısı
- C) İltihabın gecikmiş fazasını və xroniki allergik rinitin simptomlarını ləngidə bilər
- D) Allergik iltihabı (erkən və gecikmiş formasını) reduksiya edə bilər və allergik rinitin bütün simptomlarını aradan qaldıra bilər
- E) Tosqun hüceyrələrdən mediatorların azad olmasını ləngidə bilər və kəskin allergik rinitin simptomlarını aradan qaldıra bilər

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

798) Fəslə allergik rinitin yüngül və epizodik simptomlarının müalicəsi zamanı hansı tətbiq olunmur?

- A) Natrium-kromqlikat
- B) Sadalananların hamısı
- C) H1-histamin reseptorlarının sistemli tez təsir edən blokatorları
- D) Yerli (intranazal antihistamin preparatları)
- E) İntranazal qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

799) Bunlardan hansı orta-ağır və ağır fəslə allergik rinitin müalicəsi üçün göstəriş deyil?

- A) İntranazal QKS(qlükokortikosteroid)
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sistem antihistamin preparatları
- D) İpratropium bromid
- E) Yerli α -adrenomimetiklər(7-10 gündən az olmayaraq)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

800) İlboyu uzunmüddətli,aramsız orta-ağır gedişatlı allergik rinit zamanı hansı preparat seçilir?

- A) Kombinə olmuş preparatlar (sistemli antihistamin + α -adrenomimetiklər)
- B) Sistem antihistamin preparatları
- C) Natrium-kromqlikat
- D) İntranazal QKS (qlükokortikosteroid)
- E) Yerli α -adrenomimetiklər

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

801) Bunlardan hansı astmogen qeyri-infeksion inqalyasiyalı allergen deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Həşəratların və digər buğumayaqlıların bədəninin hissələri
- C) Sadalananların heç biri
- D) Qeyri-patogen göbələklərin sporları
- E) Heyvan və insanın epidermisinin hissəcikləri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

802) Atopik bronxial astmanın reagin mexanizmini hansı təsdiq etmir?

- A) Prausnits-Kyüstner üzrə passiv keçiriciliyin müsbət reaksiyası
- B) İnqalyasiyalı provakasion testə reaksiyanın tez xarakteri
- C) Spesifik allergenə dəri reaksiyasının suluqlu tipi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Makrofaqların miqrasiyasının ləngiməsi faktorunun ayırlması

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

803) Bunlardan hansı α -adrenoreseptorların qıcıqlanmasını törədir?

- A) Damarların genişlənməsi
- B) Bronxların daralması
- C) Bronxların genişlənməsi
- D) Sadalananların heç biri
- E) Damarların spazmı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.540

804) B-asılı tipli allergiya zamanı bronxospazm hansının təsirindən baş vermir?

- A) Histaminin
- B) Asetilxolinin
- C) Proteolitik fermentlərin
- D) Sadalananların hamısının
- E) C4, D4 leykotrienlərin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.540

805) Fiziki gücdən baş verən bronxial astma üçün hansı simptom xarakter deyil?

- A) Bronxial astmanın xəstələr arasında daha çox rast gəlinməsi
- B) Sadalananların hamısı
- C) Təkrarlanan yüklər zamanı bronxospazmın azalması
- D) Sağlam şəxslər arasında rast gəlinməsi
- E) Ətraf mühit faktorlarının təsiri (havanın temperaturu, rütubət və s.)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

806) Atopik bronxial astmanın spesifik diaqnostikasının daha ehtimal dürüst metodu hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Dəri-allergik sınağı
- D) Provakasion nazal test
- E) Provakasion inqalyasiya test

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

807) Digər bronxolitiklərlə müqayisədə M-xolinolitiklərin çatışmazlığı nədədir?

- A) β_2 -aqonostlərlə müqayisədə daha gec təsir etməsidir
- B) Sistem effektləri
- C) Sadalananların heç biri
- D) Çoxlu yan effektlərə malik olması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г. стр540

808) Tərkibində β_2 - və dinatrium-kromoqlikat olan aeroxollarda kombinə olmuş preparatlar hansı təsirə malikdir?

- A) Sadalananların hamısına
- B) Sekretolitik və bronxolitik təsirə
- C) Sadalananların heç birinə
- D) İltihab əleyhinə və bronxolitik təsirə
- E) Fibrinolitik və iltihab əleyhinə təsirə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,стр486

809) Simpatomimetiklərin təsir mexanizmi hansına gətirib çıxarır?

- A) Xolinreseptorların süstləşməsi
- B) Sadalananların heç birinə
- C) Fosfodiesterazanın ingibisiyasına
- D) Sadalananların hamısına
- E) sAMF toplanmasını stimullaşdırması

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

810) β 2-aqonistlərin farmakoloji effektinə hansı aiddir?

- A) Bronxokonstriksiya, uşaqlığın tonusunun azalması, mənfi xronotrop effekt, antiallergik təsir
- B) Bronxokonstriksiya, müsbət xronotrop effekt, uşaqlığın tonusunun güclənməsi
- C) Bronxodilatasiya, antiallergik təsir, səyirici epitelinin funksiyasının aktivləşməsi, müsbət xronotrop effekt, uşaqlığın tonusunun azalması
- D) Uşaqlığın tonusunun azalması, antiallergik təsir, səyirici epitelinin funksiyasının süstləşməsi, bronxodilatasiya, mənfi xronotrop effekt
- E) Bronxodilatasiya, müsbət xronotrop effekt, uşaqlığın tonusunun güclənməsi

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

811) Teofillin preparatını qəbul edərkən hansı yan təsirlər müşahidə edilə bilər?

- A) Ürəkbulanma, qusma, baş ağrısı, bradikardiya, ritmin pozulması
- B) Baş ağrısı, qusma, taxikardiya
- C) Ağızda quruluq, ürəkbulanma, baş ağrısı, ritmin pozulması, bradikardiya
- D) Ürəkbulanma, taxikardiya, ağızda quruluq
- E) Tremor, ürəkbulanma, baş ağrısı, ritmin pozulması

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

812) Teofillin hansı təsirə malikdir?

- A) Baş beyin qabığının oyanmasını azaldır
- B) Baş beyin qabığına tormozlayıcı təsir göstərir
- C) Baş beyin qabığının oyanmasını artırır
- D) Baş beyin qabığına hallutinogen təsir edir
- E) Baş beyin qabığına təsir etmir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

813) Teofillin tənəffüs mərkəzinə hansı təsiri göstərir?

- A) Oyanma
- B) Sadalananların heç birini
- C) Süstləşmə
- D) Sadalananların hamısını
- E) Tormozlanma

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

814) Teofillinin təsiri altında koronar qan cərəyanı hansı halda olur?

- A) Dəyişmir
- B) Sadalananların heç biri doğru deyildir
- C) Mötədil təsir edir
- D) Artır
- E) Azalır

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.433

815) Askorbin turşusunu vena daxilinə eufillin məhlulu ilə eyni vaxtda vurduqda nə baş verir?

- A) Eufillinə təsir etmir
- B) Folium turşusu askorbin turşusuna çevrilir
- C) Askorbin turşusu folium turşusuna çevrilir
- D) Eufillini parçalayır
- E) Eufillinin təsirini artırır

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.354

816) Tənəffüs çatışmazlığı qabarıq şəkildə təzahür edən xəstələrdə orqanizmdən eufillin necə çıxır?

- A) Yavaş-yavaş
- B) Sürətlə
- C) Dəyişmədən
- D) Kombinə olmuş şəkildə
- E) Digər maddələrə çevrilərək

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.354

817) Bronxial astmanın əsas klinik təzahürü hansıdır?

- A) İspirator boğulma
- B) Qanda tosğun hüceyrələrin miqdarının azalması
- C) Qanda eozinofillərin miqdarının azalması
- D) Həm ekspirator, həm də inspirator boğulma
- E) Ekspirator boğulma

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

818) 30 yaşına kimi ilk dəfə bronxial astma ilə xəstələnmə neçə faizi təşkil edir?

- A) Xəstələrin 20 %-i
- B) Xəstələrin 40 %-i
- C) Xəstələrin 100 %-i
- D) Xəstələrin 70 %-i
- E) Xəstələrin 90 %-i

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

819) β2-aqonistlərin yan effektləri hansıdır?

- A) Ağızda quruluq, bradikardiya
- B) “Rikoşet” sindromu
- C) Praktiki olaraq yan effektlər olmur
- D) Sadalananların hamısı
- E) Barmaqların tremoru, taxikardiya, narahatlıq hissi

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

820) Digər bronxolitiklərdən berodualın üstünlüyü nədir?

- A) Yüksək effektdə malikdir
- B) Həm astmada, həm də bronxitdə qeyri-effektivdir
- C) Berodual bronxlara xolinolitik təsir göstərmir
- D) Yan effektlər az miqdarda olur
- E) Berodualın effektinin tez başlaması, uzun müddətli təsirə malik olması

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

821) İnqalyasiya qlükokortikosteroidlərinə hansı aiddir?

- A) Brikanil
- B) Kenaloq
- C) Bekotid , beklomet, pulmikort, inqakort
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.487

822) Bronxial astmanın yüngül gedişatı üçün (1-ci pillə) hansı xarakterdir?

- A) Gecə astma tutmaları həftədə 3 dəfə
- B) Gecə astma tutmaları həftədə 4 dəfə
- C) FEV 1(1 san.forsir nəfəsvermənin həcmi) -60 %
- D) Xəstəliyin kəskinləşməsindən kənarda simptomların olmaması
- E) Xəstəliyin həftədə 1-2 dəfədən az olmayaraq qısa müddətli simptomlara keçməsi

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

823) Bronxial astmanın orta ağırlıqda gedişatı üçün (2 və 3-cü pillə) hansı xarakter deyil?

- A) Aktivliyə və yuxuya təsir etməyən kəskinləşmə
- B) Həftədə 4 dəfə kəskinləşmə
- C) Gündəlik qəbul tələb edən xəstəliyin daimi simptomları
- D) PEF 1(1 san.nəfəsvermənin pik sürəti), FEV 1(1 san.forsir nəfəsvermənin həcmi) - 80 %-dən çox
- E) Həftədə 3 dəfə kəskinləşmə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

824) Bronxial astmanın ağır gedişatı zamanı (4-cü pillə) hansına rast gəlinmir?

- A) Tez-tez gecə boğulma tutmaları
- B) PEF 1(1 san.nəfəsvermənin pik sürəti), FEV 1(1 san.forsir nəfəsvermənin həcmi) – 60 %-dən az
- C) Qəfil məhdudlaşdırılmış fiziki aktivlik
- D) Həftədə 2 dəfədən tez olmayaraq kəskinləşmə
- E) Həftədə 2 dəfədən çox kəskinləşmə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,стр.467

825) Funksional tərəddüdlərlə birgə 80 % FEV1(1 san.forsir nəfəsvermənin həcmi) bronxial astmanın 20 %-ə qədər hansı gedişatı üçün xarakterdir?

- A) Yüngül gedişatı üçün
- B) Sadalananların heç biri üçün
- C) Ağır gedişatı üçün
- D) Sadalananların hamısı üçün
- E) Orta-ağır gedişatı üçün

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

826) Funksional tərəddüdlərlə birgə 60 %-dən az FEV1(1 san.forsir nəfəsvermənin həcmi) bronxial astmanın 30 %-dən az hansı gedişatı üçün xarakterdir?

- A) Sadalananların hamısı üçün
- B) Sadalananların heç biri üçün
- C) Yüngül gedişatı üçün
- D) Ağır gedişatı üçün
- E) Orta-ağır gedişatı üçün

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

827) B₂-aqonistə hansı aiddir?::

- A) Natrium-nedokromil
- B) Flunizolid
- C) Dinatrium kromqlikat
- D) Fenoterol
- E) Salbutamol

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

828) Adrenergik sistemin universal stimulyatoru hansıdır?

- A) Adrenalin
- B) Sadalananların hamısı
- C) Atropin
- D) Teofillin
- E) Efedrin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

829) β 2-aqonistin uzunmüddətli təsirinə hansı aiddir?

- A) Salmeterol
- B) Orsiprenalin
- C) Formoterol
- D) Brikanil
- E) Ventolin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

830) Kəskin boğulma pristupunu aradan qaldırmaq üçün hansını tətbiq etmək lazımdır?

- A) Qısa təsirli β 2-aqonistini
- B) Sadalananların heç biri
- C) Astmatik halın müalicəsi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Uzunmüddətli təsirə malik β 2-aqonistini

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.490

831) Teofillin damar hərəkətdirici mərkəzə necə təsir edir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Oyađıcı
- C) Süstləşdirici
- D) Tormozlayıcı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

832) Teofillin böyrək arteriyasına necə təsir edir?

- A) Bəzən genişləndirir, bəzən də daraldır
- B) Genişləndirir
- C) Daraldır
- D) Süstləşdirici
- E) Heç bir təsir göstərmir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

833) Teofillin miokarda necə təsir edir?

- A) Oyanmasını ləngidir
- B) Heç bir təsir göstərmir
- C) Oyanmasını artırır
- D) Oyanmasını süstləşdirir
- E) Mötədil təsir edir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

834) Teofillin öd kisəsi əzələsinin tonusuna necə təsir edir?

- A) Mötədil təsir edir
- B) Ləngidir
- C) Artırır
- D) Aşağı salır
- E) Heç bir təsir göstərmir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

835) Teofillin bronxların əzələ tonusuna necə təsir göstərir?

- A) Artırır
- B) Heç bir təsir göstərmir
- C) Mötədil təsir edir
- D) Ləngidir
- E) Aşağı salır

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

836) Teofillin periferik venaların tonusuna necə təsir edir?

- A) Heç bir təsir göstərmir
- B) Mötədil təsir edir
- C) Artırır
- D) Aşağı salır
- E) Ləngidir

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

837) Teofillin ağciyər arteriyası sistemində təzyiqə necə təsir edir?

- A) Ləngidir
- B) Heç bir təsir göstərmir
- C) Mötədil təsir edir
- D) Aşağı salır
- E) Artırır

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.443

838) Kəskin boğulma tutması zamanı eufillini hansı yolla yeritmək daha effektivdir?

- A) Əzələdaxili
- B) Venadaxili
- C) Daxilə
- D) İnqalyasiya
- E) Rektal(şam, mikroimalə)

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

839) Tənəffüs çatışmazlığı, ürək çatışmazlığı, böyrəklərin, qaraciyərin patologiyası qabarıq şəkildə bürüzə verən xəstələrin orqanizmindən eufillin necə çıxır?

- A) Yavaş-yavaş
- B) Bəzən yavaş, bəzən sürətlə
- C) Depo halında qalır
- D) Dəyişmir
- E) Sürətlə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

840) Qan serumunda teofillin hansı qatılıqda olduqda toksiki təsirə malikdir?

- A) 50 mkq/ml
- B) 40 mkq/ml
- C) 10 mkq/ml
- D) 5,5 mkq/ml
- E) 20 mkq/ml

Ədəbiyyat: Р.М. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.173

841) Bronxial astmanın müalicəsində tətbiq olunan antixolinergik preparat hansıdır?

- A) Atropin
- B) İpratropium-bromid
- C) Oksitropium-bromid
- D) Beklametazon
- E) Troventol

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

842) Hansı preparat xolinolitik təsirə malik deyil?

- A) Atropin
- B) İpradol , brikanil , fenoterol (berotek)
- C) Platifillin
- D) İpratropium-bromid
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

843) Natrium-kromoqlikat nə zaman tətbiq olunur?

- A) Bronxial astma pristupunun profilaktikası üçün
- B) Sadalananların hamısı üçün
- C) Sadalananların heç biri üçün
- D) Astmatik statusun müalicəsi üçün
- E) Bronxial astmanın kəskin pristupunun müalicəsi üçün

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.207

844) Dinatrium-kromoqlikat hansı xüsusiyyətə malikdir?

- A) Qeyri-allergik bronxial astmanın bəzi hallarında effektivdir
- B) Yalnız qısa kurslarla tətbiq olunur, belə ki, ona tez öyrəşmək olur
- C) Uzun müddət tətbiq olunur
- D) Steroid tipli dərman vasitəsidir
- E) Astmatik status zamanı effektivdir

Ədəbiyyat: Е.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.207

845) Ditek bronxial astma zamanı nə üçün istifadə olunur?

- A) Sadalananların hamısı üçün
- B) Kəskin boğulma pristupunun profilaktikası üçün
- C) Sadalananların heç biri üçün
- D) Boğulmanı aradan qaldırmaq və qarşısını almaq

E) Astmatik statusun müalicəsi üçün

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

846) Bronxial astmanın müalicəsində hansı preparat nadir hallarda tətbiq olunur?

- A) Mukolitiklər
- B) Antixolinergik vasitələr
- C) Teofillin
- D) Sadalananların hamısı
- E) Antihistamin preparatları

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

847) Bronxial astmanın kəskin tutmasının müalicəsi üçün ilk növbədə hansı tətbiq olunur?

- A) Qlükokortikosteroidlər inhalyasiyada
- B) β_2 -adrenomimetiklər
- C) Teofillin
- D) Qlükokortikosteroidlər daxilə
- E) Natrium-kromoqlikat və ya ketotifen

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

848) Bunlardan hansına allergiya zamanı spesifik immunterapiya daha effektiv təsir edir?

- A) Tozcuğa
- B) Heyvan kəpəyinə
- C) Sadalananların hamısına
- D) Kifə
- E) Ev tozuna

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

849) Sadə spirometrin köməkliyi ilə hansını ölçmək olmaz?

- A) Ağ ciyərlərin funksional qalıq həcmi
- B) Ağ ciyərlərin tənəffüs həcmi
- C) Ağ ciyərlərin həyat tutumunu

- D) Ağ ciyərlərin qalıq həcmi
- E) Sadalananların hamısını

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

850) Bronxodilatorlarla aparılan sınağı ehtimal dürüst qiymətləndirmək üçün hansını təyin edirlər?

- A) AÜT (Ağciyərlərin ümumi tutumu)
- B) AHT (Ağciyərlərin həyat tutumu)
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Tiffno indeksini , FEV1

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

851) Bronxial astma zamanı FEV1 və maksimal ekspirator sel necə dəyişir?

- A) Artır
- B) Bəzən artır, bəzən də azalır
- C) Cüzi artır
- D) Dəyişməz qalır
- E) Azalır

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.421

852) Bronxial astma pristupu zamanı damar keçiriciliyini hansı artırır?

- A) C4 leykotrieni
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Histamin
- E) TAF(trombositləri aktivləşdirən faktor)

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

853) Ağır formada bronxial astması olan xəstədə remissiya mərhələsində bunlardan hansı daha tez normadan fərqlənəcəkdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) 1 saniyədə forsir nəfəsvermənin həcmi (FEV1)
- C) Ağ ciyərlərin həyat tutumu (AHT)

- D) Ağ ciyərlərin ümumi tutumu (AÜT)
- E) Qalıq həcm (QH)

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

854) Dəniz səviyyəsində arterial qan hemoqlobinlə neçə faiz doyur?

- A) 100 %-ə qədər
- B) 92 %-ə qədər
- C) 97 %-ə qədər
- D) 85 %-ə qədər
- E) 75 %-ə qədər

Ədəbiyyat: Р.М.Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.217

855) Nə zaman karotid cisimciyinin reseptorları tənəffüs sistemi üzərində nəzarət edir?

- A) CO₂ gərginliyinin qalxması zamanı
- B) Ümumiyyətlə nəzarət etmir
- C) Arterial O₂ düşməsi zamanı
- D) Arterial O₂ qalxması zamanı
- E) CO₂ gərginliyinin düşməsi zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

856) Allergik xəstəliyi olan xəstələrdə hemosorbsiyanın aparılmasına hansı göstərişdir?

- A) Allergik xəstəliyin olması
- B) SİT-dən(Spesifik İmmun Terapiya) dəqiq müalicə effekti
- C) Sadalananların hamısı
- D) Qeyri-spesifik terapiyadan vəziyyətin yaxşılaşması
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр545

857) Hansının tozcuğuna sensibilizasiya zamanı bilavasitə ağ ciyər eozinofiliyası baş verir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yovşan
- C) Timofeyevka

- D) İnciçiçəyi
- E) Tozağacı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

858) Bunlardan hansı ilə professional (“nikel”) eozinofil infiltratı uyğundur?

- A) Ürək xəstəliyi ilə
- B) Kontakt dermatitlə
- C) Qaraciyər xəstəliyi ilə
- D) Böyrək xəstəliyi ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Р.М. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.186

859) Allergik bronx-ağciyər aspergillezinin müalicəsi üçün hansı tətbiq edilir?

- A) Qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar
- B) Göbələk əleyhinə vasitələr
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Antibiotiklər

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

860) H2-histamin reseptorlarının stimulyasiyası hansını törədir?

- A) Allergiyanın hüceyrə-hədəfində sAMF toplanmasının azalmasını
- B) Allergiyanın hüceyrə-hədəfində sAMF toplanmasının artmasını
- C) Allergiyanın hüceyrə-hədəfində sQMF toplanmasının artmasını
- D) Sadalananların heç birini
- E) Allergiyanın hüceyrə-hədəfində sMF toplanmasının azalmasını

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

861) Tayledin təsir mexanizmi nəyi izah edir?

- A) Sadalananların hamısını
- B) Allergik iltihabın hüceyrə stabilizasiyasını(tosqun hüceyrələr, bazofillər, eozinofillər, neytrofillər, monositlər)
- C) Antifosfolipaza aktivliyini
- D) Anti-TAF(Trombositləri aktivləşdirən faktor) aktivliyini
- E) Antifosfodiesteraza aktivliyini

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

862) Beynəlxalq razılığa görə bronxial astma zamanı forsir nəfəsvermənin həcmi (FEV1) ilk saniyədə nə qədər olarsa SİT təyin edilə bilər?

- A) Proqnozlaşdırılan qiymətin 30 %
- B) Proqnozlaşdırılan qiymətin 50 %
- C) Proqnozlaşdırılan qiymətin 80 %
- D) Proqnozlaşdırılan qiymətin 70 %
- E) Proqnozlaşdırılan qiymətin 65 %

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.467

863) Allerqoloji kabinet şəraitində bunlardan hansı yeridilmə tempinə görə fərqlənir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) SİT(Spesifik İmmun Terapiya) standart metodu
- C) SİT ildırımsürətli metodu
- D) SİT sürətli metodu
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

864) Pollinoz zamanı hansının aparılması kifayət edir?

- A) 2 kurs SİT
- B) 4-5 kurs SİT(Spesifik İmmun Terapiya)
- C) 10 kurs SİT
- D) 1 kurs SİT
- E) 8 kurs SİT

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

865) Spesifik allerqoloji müayinə zamanı tozcuğa, epidermal və qida allergeninə allergiya aşkar olunmuşdur. SİT(Spesifik İmmun Terapiya) necə aparılacaq?

- A) Tozcuq allergenləri ilə
- B) Sadalananların heç biri ilə
- C) Tozcuq və epidermal allergenlərlə
- D) Tozcuq və qida allergenləri ilə

E) Hamısı ilə

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

866) SİT(Spesifik İmmun Terapiya) zamanı allergenə sistem reaksiyası hansına meyillidir?

- A) Xroniki bronxit
- B) Geniş yayılmış osteoxondroz
- C) Qalxanabənzər vəzinin hiperfunksiyasına
- D) Xroniki gastrit
- E) Sadalananların hamısına

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

867) Allergoloji kabinet şəraitində pollinoz zamanı SİT (Spesifik İmmun Terapiya) duzlu su ekstraktları ilə aparılır. Allergen inyeksiyası fevralın 1-də PNU dozasında(1:100) - 0,5 vurulmuşdur. Daha sonra inyeksiyanı nə zaman aparmaq lazımdır?

- A) Fevralın 8-də
- B) Fevralın 3-də
- C) Fevralın 5-də
- D) Fevralın 2-də
- E) Fevralın 6-da

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,стр.545

868) Pollinozun müalicəsi zamanı allergenin hansı dozasından saxlayıcı doza kimi istifadə olunur?

- A) 100 PNU 0,6
- B) 100 PNU 0,8
- C) 100 PNU 0,4
- D) 100 PNU 0,2
- E) 1000 PNU 0,1

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

869) SİT(Spesifik İmmun Terapiya) aparılarkən anafilaktik reaksiya baş verərsə ilk növbədə hansı yeridilir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Qlükokortikosteroidlər
- C) Antihistamin preparatları
- D) Sadalananların hamısı
- E) Adrenalin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

870) SİT(Spesifik İmmun Terapiya) kursu aparıldıqdan sonra atopik bronxial astma nadir halda və yüngül formada olmuşdur, bəzən tənəffüsün yüngül çətinləşməsi narahatlıq yaradır.Bütün simptomlar β 2-aqonistlərlə inqalyasiyada yüngül keçir.Bronxial astmaya görə əmək fəaliyyəti günləri dayandırılmamışdır.Belə halda müalicənin effekti necə qiymətləndirilir?

- A) Yaxşı
- B) Kafi
- C) Qeyri-kafi
- D) Əla
- E) Qənaətbəxş

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г.,стр.545

871) Təbii killer hansı funksiyanı yerinə yetirir?

- A) Şiş hüceyrələri əleyhinə yönəlmiş immunoloji nəzarətin mexanizmində mühüm bioloji rol, virusla yoluxmuş hüceyrələrin dağılmasında mühüm bioloji rol, sümük iliynin normal hüceyrələrinin differensasiyası,tənzimində və transplantasiya olmuş sümük iliynin qopmasında mühüm rol
- B) Sümük iliynin normal hüceyrələrinin differensasiyası
- C) Sümük iliynin normal hüceyrələrinin differensasiyası,tənzimində və transplantasiya olmuş sümük iliynin qopmasında mühüm rol
- D) Şiş hüceyrələri əleyhinə yönəlmiş immunoloji nəzarətin mexanizmində mühüm bioloji rol, immunoloji spesifikliyi şərtləndirən sitotoksik funksiyası
- E) Virusla yoluxmuş hüceyrələrin dağılmasında mühüm bioloji rol, sümük iliynin normal hüceyrələrinin differensasiyası,tənzimində və transplantasiya olmuş sümük iliynin qopmasında mühüm rol

Ədəbiyyat: Г.Н.Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.27

872) Hüceyrələr HIV-lə necə yoluxur?

- A) HIV sərbəst virus hissəcikləri ilə
- B) HIV nukleokapsidlə

- C) Sadalananların hamısı ilə
- D) Hüceyrədən hüceyrəyə HIV birbaşa ötürülmür
- E) HIV xarici zülalları ilə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,səh.200

873) Aşağıdakılardan hansı revmatoid artritin əsas laborator əlamətləri deyil?

- A) Təbii DNT-yə autoanticisim
- B) Təbii DNT-yə autoanticisim
- C) EÇS-nin artması və C-reaktiv zülalın olması
- D) Ağız boşluğunun selikli qişasının hüceyrə epitelisinin keratohialin dənəciyinə autoanticisim
- E) Rевmatoid faktoru(IgMsinfi)

Ədəbiyyat: E.И.Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

874) Allerqoloji kabinetdə hansının olması mütləq vacib deyil?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Elektrokardioqrafın
- C) Diaqnostika və müalicə üçün allergenlər
- D) Sadalananların hamısı
- E) Şok əleyhinə dəst

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.416

875) Açılmış allergenlərin saxlama müddəti nə qədərdir?

- A) 2 ay
- B) 5 ay
- C) 3 ay
- D) 1 il
- E) 1 ay

Ədəbiyyat: Р.М. Хаитов «Иммунология» 2006 г., стр.164

876) Bunlardan hansı allerqoloji kabinetin həkiminin vəzifəsi deyil?

- A) Vaksiprofilaktika
- B) Sadalananların hamısı
- C) Spesifik diaqnostika
- D) Spesifik immunterapiya
- E) Allergik xəstəliyi olan xəstələrlə məsləhətləşmə

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

877) Bunlardan hansında qanda İgE səviyyəsinin artması müşahidə olunmur?

- A) Xroniki qranulematoz xəstəliklərində
- B) KRVİ zamanı
- C) Allergik xəstəliklər zamanı
- D) Ağır atopik dermatiddə
- E) Helmintozlarda

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,səh.112

878) İgE bunlardan hansının FcεR fiksə olur?

- A) Eritrositlərin
- B) Təsün hüceyrələrin, dendrit hüceyrələrinin
- C) Sadalananların hamısının
- D) Trombositlərin
- E) Sadalananların heç birinin

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,səh.112

879) Pollinozun allergik immunterapiyası nə vaxt aparılır?

- A) Fəsilarası
- B) İlboyu
- C) Pollinozun kəskinləşmə dövründə
- D) Fəsilqabağı
- E) Fəsildən sonra

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

880) İnsanın qazanılmış immun çatışmazlıq sindromunu (QİÇS) hansı törədir?

- A) T-1,2 tipli hüceyrə leykozu virusu
- B) Sadalananların hamısı
- C) Hepatit C virusu
- D) İnsanın immun defisit virusu
- E) Sitomeqalovirus

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il,səh.200

881) Perforin-qranzim mexanizminin köməkliyi ilə hansı hüceyrə-hədəfin dağılması inkişaf edə bilər?

- A) Sadalananların hamısının
- B) Monosit\makrofaqların
- C) B-limfositlərin
- D) T-limfositlər, NK-limfositlərin
- E) Eozinofillərin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.27

882) Qanyaradan sütün hüceyrələrə hansı funksiya aid deyil?

- A) Proliferasiya
- B) Resirkulyasiya
- C) Miqrasiya
- D) Faqositar aktivlik
- E) Differensasiya

Ədəbiyyat: Р.В.Петров. Иммунология» 1987г., стр.88

883) Lui-Bar sindromu (ataksiya-teleangiektaziya) zamanı nə müşahidə olunur?

- A) T-limfositlərin defisiti
- B) İmmunitetin T- və B- sisteminin kombinə olan defisiti
- C) Faqositar sistemin defisiti
- D) B-limfositlərin defisiti
- E) Komplement sisteminin ilkin defisiti

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.176

884) Nə zaman polimeraza zəncirvari reaksiyasından (PZR) istifadə olunur?

- A) İmmunoqlobulinlərin siniflərinin təyində
- B) İmmunkompetent hüceyrələrin subpopulyasiyalarının tərkibinin miqdarca qiymətləndirilməsi zamanı
- C) Sadalananların heç birində
- D) Sadalananların hamısında
- E) Gendiaqnostikası və genotipləşmə zamanı

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.278

885) Diri vaksinlər hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Polimielit, qızılça, tulyaremiya əleyhinə
- C) Sadalananların heç biri
- D) Səpgili yatalaq əleyhinə
- E) Qarın yatalağı əleyhinə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.320

886) Allergik rinitin differensial diaqnozu hansı xəstəliklərin olmasını nəzərdə tutur?

- A) Sadalananların hamısının
- B) İnfeksion
- C) Rauvolfi preparatlarının qəbulu fonunda rinit
- D) Qeyri-allergik eozinofil rinit
- E) Rinofima

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.533

887) Revmatoid artriti zamanı hansı visseral zədələnməyə rast gəlinmir?

- A) Vaskulit
- B) Böyrəklərin amiloidozu
- C) Plevrit
- D) Sadalananların hamısına
- E) Miokardit

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.132

888) Övrənin əsas morfoloji elementi hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Papula
- C) Sadalananların heç biri
- D) Suluq
- E) Vezikula

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.552

889) Histamin hansına aiddir?

- A) Turşu əsasına
- B) Amfoter əsasına
- C) Azot əsasına
- D) Monokinlərə
- E) Qələvi əsasına

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.423

890) İnsanda QİÇS törədən virus hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) RNT-yə malik lentiviruslar
- C) DNT-yə malik herpetik qrup virus
- D) RNT-yə malik pikornavirus
- E) RNT-yə malik rotavirus

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.193

891) Pollinoz zamanı selikli qişanın iltihabı necə xarakterizə olur?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Simmetrikliyi , allergenlə kontaktdan kənar tez dönərliyi ilə
- C) Sadalananların hamısı
- D) Eroziv-yaralı zədələnmə
- E) Qranulematoz

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

892) Öldürülmüş vaksinlər hansıdır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) KU qızdırması əleyhinə
- C) Sadalananların hamısı
- D) Brusellyoz əleyhinə
- E) Vəba, göyöskürək , gənə ensefaliti əleyhinə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.320

893) III tip allergik reaksiyalar hansı xəstəliklərin inkişafında aparıcı rol oynayır?

- A) Kvinke ödem

- B) Övrə
- C) Sadalananların hamısı
- D) Hemorragik vaskulit, zərdab xəstəliyi
- E) Qreyvis

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.145

894) Qida allergiyasının laborator diaqnostikasında IgE-ni hansı metodlarla aşkar etməyi nəzərdə tutur?

- A) Dəri sınağı
- B) Radioallergosorbent testi, immunferment təhlil
- C) Monoklonal anticisimlərin təyini üsulu
- D) Sadalananların hamısı
- E) Lüminessent təhlil

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.113.

895) Allergik reaksiyanın sürətli fazası hansı müddətdə baş verir?

- A) 3 saatdan sonra
- B) 50-60 dəq
- C) 1,5 saat
- D) 30-40 dəq
- E) 10-20 dəq

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

896) Anafilaktik şokun müalicəsi üçün epinefrin hansı miqdarda vurulur?

- A) 0,2 %
- B) 1 %
- C) 0,1 %
- D) 5 %
- E) 2 %

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

897) Passiv sensibilizasiyanın formalaşmasında optimal davamətmə müddəti nə qədərdir?

- A) 20-21 sutka
- B) 7-10 sutka

- C) 1-3 saat
- D) 50 sutkaya qədər
- E) 1-3 sutka

Ədəbiyyat: P.B.Петров.«Иммунология» 1987г., стр.73

898) Allergenspesifik immunterapiya aparılan zaman hansı reaksiya yerli hesab edilir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) Ödem, allergen vurulan yerdə hiperemiya
- D) Allergen yeridildikdən 10 dəq. sonra çoxlu asqırmaq
- E) Allergen yeridildikdən 30 dəq. sonra generalizə olan övrə

Ədəbiyyat: E.И. Соколов.«Клиническая иммунология», 1998г., стр.181

899) Allergenspesifik immunterapiyanın təsir xüsusiyyətlərinə hansı aid deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Allergenə toxuma həssaslığının azalması
- C) Qeyri-əlverişli ətraf mühit faktorlarına orqanizmin rezistentliyinin artması
- D) Allergik iltihabın əlamətlərinin sütləşməsi
- E) Qeyri-spesifik toxuma hiperaktivliyinin azalması

Ədəbiyyat: E.И. Соколов «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

900) Antigen peptidi II sinif histouyğunlaşmanın əsas kompleksinin hansı molekulunda yerləşir?

- A) Mitoxondridə
- B) Endoplazmatik retikulumda
- C) Endosomda
- D) Sadalananların hamısında
- E) Nüvədə

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.«Klinik immunologiya» 2007-ci il., səh.72

901) HIV-infeksiyasının B3 və C3 mərhələləri necə xarakterizə olunur?

- A) CD4 hüceyrələrinin mütləq miqdarının 200-dən az olması
- B) CD4\CD8 hüceyrə fenotiplərinin nisbətinin 0,4-dən az olması
- C) CD3 hüceyrələrinin miqdarının artması
- D) CD 4 hüceyrələrinin nisbi miqdarının 10 %-dən az olması

E) CD8 hüceyrələrinin miqdarının artması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.198

902) LAD-1(Leucocyte adhesion deficiency) sindromu hansının defekti ilə səciyyələnir?

- A) CD 18 molekulunun
- B) CD 16 molekulunun
- C) CD95 molekulunun
- D) CD 54 molekulunun
- E) CD80\86 molekulunun

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов, Г.А.Игнатъева, И.Г.Сидорович «Иммунология» 2000 г., стр.282

903) Sistem Qırmızı Qurdeşənəyinin xarakter kliniki əlamətləri hansıdır?

- A) Skolioz
- B) Dəri səpgiləri; arterit və ya artralgiya; nefrotik sindrom
- C) Sadalananların hamısı
- D) Sadalananların heç biri
- E) Stomatit

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.240

904) Allergenspesifik immunterapiya nə zaman aparılır?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Qida allergiyası zamanı
- C) Sadalananların heç birində
- D) Tözcuq ,məişət ,göbələk, insekt allergiyası zamanı
- E) Penisillinə dərman allergiyası zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник .«Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г,стр.545

905) II tip reaksiya üzrə inkişaf edən xəstəliklərə hansı aiddir?

- A) Kontakt dermatiti
- B) Sadalananların heç biri
- C) Hemolitik anemiya
- D) Pollinoz
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.145

906) Tosqun hüceyrələrin tərkibində hansı var?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Histamin, heparin, serotonin
- C) Perforin
- D) Sadalananların heç biri
- E) Qlütaamin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.26

907) Bronxial astmanın ilkin profilaktikasına hansı daxildir?

- A) Hamilə qadınlar üçün hipoallergen şərait
- B) Hamilə qadınların hipoallergen qidalanması
- C) Prenatal və postnatal dövrdə ananın siqaret çəkməməsi
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г,стр.485

908) Bunlardan hansı dərman allergiyasına aid deyil?

- A) Medikament qəbulu fonunda qorxu reaksiyası
- B) Sadalananların heç biri
- C) Analgin qəbul etdikdən sonra övrə
- D) Məhlulu yeritdikdən sonra şok
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г,стр.433

909) Birinci nəsil H1-antaqonistinə hansı aid deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Xlorofeniramin
- C) Klemastin
- D) Feksofenadin
- E) Difenhidramin

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г,стр.433

910) Allergenspesifik immunterapiyanın aparılması zamanı hansı sistem reaksiyası mümkündür?

- A) Allergen yeridildikdən 24 saat sonra
- B) Allergen yeridildikdən ilk 30 dəq.sonra həmin yerdən kənarında baş verən reaksiya
- C) Allergen yeridildikdən 1 həftə sonra
- D) Allergen yeridildikdən 6 saat sonra
- E) Allergen yeridildikdən 12 saat sonra

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник .«Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г,стр.545

911) Çörc-Stros sindromu hansı əlamətlərlə xarakterizə olunmur?

- A) Anamnezdə tənəffüsün çətinləşməsi epizodlarının olması və ya nəfəs verərkən fitli xırıltının eşidilməsi
- B) Mono- və ya polineuropatiya
- C) Eozinofiliya (> 10 %)
- D) Residivlənen bakterial-göbələk infeksiyası
- E) Ağciyər infiltratı

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.228

912) Çoxsaylı mieloma necə xarakterizə olur?

- A) Bens-Cons zülalının , M-gradientin olması
- B) Yalnız IgG səviyyəsinin artması
- C) Sadalananların heç biri
- D) Periferik limfoid orqanlarında lokalizasiya
- E) Sadalananların hamısının olması

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.296

913) Toxuma histouyğunlaşmasının əsas kompleksinin məlum spesifikliyinin sayı nə qədərdir?

- A) 100-dən çox
- B) 200-dən çox
- C) 2000-dən çox
- D) 20-dən çox
- E) 300-dən çox

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.72

914) Çediak-Xiqasi sindromu hansının zədələnməsi nəticəsində baş verir?

- A) Faqositlərin
- B) T-hüceyrənin
- C) B-hüceyrənin
- D) Komplement sisteminin
- E) Sadalananların hamısının

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.179

915) Bunlardan hansı övrə üçün xarakterikdir?

- A) Suluqların izsiz itməsi
- B) Suluğun yerində hiperpiqmentasiyanın təzahürü
- C) 2-3 sutka ərzində eritemanın saxlanması
- D) Sadalananların heç biri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.148

916) Hansı preparat dərman-induksiyası Sistem Qırmızı Qurdeşənəyi sindromunu törətmir?

- A) Probiotiklər
- B) Antikonvulsantlar
- C) Antitireoid
- D) Qızıl duzları
- E) Litium duzları

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.319

917) Tosqun hüceyrələrin deqranulyasiyası hansı müddət ərzində baş verir?

- A) Aylarla
- B) Saatlarla
- C) Günlərlə
- D) Həftələrlə
- E) Saniyələrlə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.26

918) I tip reaksiya üzrə inkişaf edən xəstəliklərə hansı daxildir?

- A) Kontakt dermatit
- B) Sadalananların hamısı
- C) Düyünlü poliarterit
- D) Hemolitik anemiya
- E) Pollinoz

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

919) II tip allergik reaksiyada hansı iştirak edir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) T-hüceyrə reseptoru
- C) IgG-anticismi
- D) IgE –anticismi
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsullayeva. “Klinik immunologiya” 2007-ci il., səh.150

920) İnsanın toxuma uyğunluğunun əsas kompleksi nə vaxt kəşf edilmişdir?

- A) XIX əsrin II yarısında
- B) XX əsrin II yarısında
- C) XX əsrin I yarısında
- D) XIX əsrin I yarısında
- E) XIX əsrin sonunda

Ədəbiyyat: Р.В.Петров. «Иммунология» 1987г., стр.160

921) Bronxial astmanın müalicəsində ən effektiv preparatlar hansı hesab olunur?

- A) Sadalananların heç biri
- B) İnqalyasion beta 2-aqonistləri
- C) Kromonlardan
- D) Sistemli qlükokortikosteroidlər
- E) İnqalyasion qlükokortikosteroidlər

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г.,стр.173

922) İrsi angionevrotik ödemin müalicəsi üçün qəbul edilən vasitə hansıdır?

- A) Təzə və ya təzə dondurulmuş plazma ; Epsilon-aminokapron turşusu
- B) Fermentlər
- C) Sadalananların heç biri
- D) 2-ci nəsil antihistamin preparatları
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.190

923) Zərdab xəstəliyinin inkişafını hansı törətmir?

- A) Vaksinlər
- B) Zərdablar
- C) Sadalananların hamısı
- D) Penisillin
- E) Həzm fermentləri

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов «Клиническая иммунология», 1998г., стр.105

924) Kif göbələyinə sensibilizasiyası olan xəstələrdə nə zaman kəskinləşmə baş verə bilər?

- A) Qarın əridiyi vaxtlarda, rütubətli yerdə
- B) Sadalananların heç birində
- C) Quru yerdə
- D) Şaxtada
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

925) Faqositozun ilkin defekti nə zaman təzahür edir?

- A) 2 yaşdan sonra
- B) Ahıl yaşlarında
- C) Doğulduqdan 4-6 aydan sonra
- D) Yeniyetmə dövründə
- E) Doğulduqdan sonra ilk günlərdə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.143

926) Komplement sisteminin defisitinin təzahürünə hansı daxildir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) Autoimmun sindrom, infeksiyon sindrom

- D) Limfoproliferativ sindrom
- E) Allergik sindrom

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.144

927) Bunlardan hansı HIV-infeksiyasının hədəf-hüceyrəsi deyil?

- A) Dendrit hüceyrələri
- B) T- və B- limfositlər
- C) Eritrositlər
- D) Monositar-makrofaqlar cərgəsi
- E) Qanyaradan sütun hüceyrələri, neyronlar

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.193

928) Artyus fenomeni necə xarakterizə olunur?

- A) Spesifik CD4+ klonlarının proliferasiyası
- B) Sadalananların heç biri ilə
- C) Spesifik IgE iştirakı
- D) Sadalananların hamısı ilə
- E) IgG iştirakı; komplement sisteminin cəlb olunması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.145

929) Sistem Qırmızı Qurdeşənəyinin patogenezinə hansı faktorlar əsas rol oynamır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Antinuklear anticismin sintezinin estrogenlərlə stimulyasiyası
- C) HLA-B7, HLA-DR2, HLA-DR3 antigenlərinin daha çox tipləşməsi
- D) Bakterial infeksiya
- E) İrsiyyət

Ədəbiyyat: E.И. Соколов. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.126

930) Anafilaktoid reaksiyasının inkişaf xüsusiyyətlərinə hansı daxildir?

- A) Preparatı təkrar vurduqda reaksiya baş verir
- B) Sadalananların hamısı
- C) Qabaqcadan sensibilizasiya olduqda preparatın ilk qəbulunda reaksiyanın inkişafı
- D) Arterial təzyiqin azalması ola bilər
- E) Arterial təzyiqin artması ola bilər

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.502

931) Natrium-kromoqlikat hansı xüsusiyyətləri ilə səciyyələndirilir?

- A) Mədə-bağırsaq traktından absorbsiya olmur
- B) Metabolizə olur
- C) Ödlə və sidiklə dəyişilmiş şəkildə çıxır
- D) Yuxuya meyillik
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.207

932) Təbii allergenlərin əksəriyyətinin molekulyar çəkisi nə qədərdir?

- A) 1-3 kD
- B) 200 kD
- C) 150-200 kD
- D) 10-70 kD
- E) 250 kD

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

933) HIV-infeksiyasının birinci mərhələsində mümkün olan xəstəliklər hansıdır?

- A) Beynin limfoması
- B) Dəri və selikli qişanın göbələklə zədələnməsi
- C) Residivləşən pnevmoniya: 12 ay ərzində 2-dən çox epizodlar
- D) Limfadenopatiya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: А.А.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.193

934) Kimyəvi tərkibinə görə allergenlər hansına bölünürlər?

- A) Zülallar, zülal-karbohidrat kompleksi
- B) Yağlar
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Karbohidratlar

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

935) Antigenlərin toxuma uyuşanlığının bütün dəsti üzrə 2 təsadüfə şəxs üçün uyğunluq ehtimalı nə qədərdir?

- A) 1: 10.000
- B) 1 : 100
- C) 1 : 100.000
- D) 1 : 1000
- E) 1 : 1.000.000

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.95

936) Qeyri-infeksiyon allergenlərlə dəri testinin aparılması şərtləri hansıdır?

- A) Histamin üçün H2-reseptorların blokatorlarının ləğv olunması
- B) Histamin üçün H1-reseptorlarının blokatorlarının ləğv olunması
- C) Sadalananların hamısı
- D) Qlükokortikosteroidlərin ləğv olunması
- E) Trisiklik antidepressantların iştirakı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

937) Uzun müddət burnun tutulması və qeyri-spesifik hiperreaktivliyini hansı patfizioloji mexanizmlər törətmir?

- A) Sinir uclarının həssas stimulyasiyası
- B) Allergik reaksiyanın gecikmiş fazasının nəticəsi
- C) Seliyin sekresiyasının stimulyasiyası
- D) Sadalananların hamısı
- E) Vazodilyatasiya

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

938) İnfeksiyon allergenlərlə dəri testi hara qoyulur?

- A) Bazunun daxili səthində
- B) Səidin xarici səthində
- C) Çiyində
- D) Səidin daxili səthində
- E) Yalnız kürəkdə

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

939) Natrium-kromoqlikat və natrium-nedokromil nə zaman effektivdir?

- A) Ağır bronxial astmada
- B) Sadalananların hamısında
- C) Ağır bronxial astmanın profilaktikasında

- D) Yüngül və orta-ağır bronxial astmada
- E) Sadalananların heç birində

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.486

940) Toxuma uyuşanlığı genlərinin əsas kompleksi (HLA) hansıdır?

- A) Ancaq transplantatın qoruma reaksiyasına cavabdehdir
- B) İmmun cavaba genetik nəzarəti həyata keçirir və immunkompetent hüceyrələrlə qarşılıqlı təsirdə olur
- C) Sadalananların hamısı
- D) Qan qrupunu müəyyən edir
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.95

941) Angionevrotik ödem harada formalaşır?

- A) Piy hüceyrəsində
- B) Sadalananların heç birində
- C) Sadalananların hamısında
- D) Epidermisdə
- E) Dərialtı hüceyrədə; selikaltı toxumada

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.190

942) Qeyri-infeksiyon allergenlərlə sınaq qoymazdan əvvəl dəri necə təmizlənir?

- A) 3 %-li hidrogen-peroksid
- B) 70 % spirtlə
- C) Fizioloji məhlul
- D) Efirlə
- E) Qaynadılmış su

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

943) HIV-infeksiyası zamanı hüceyrə latentliyi nədir?

- A) Hüceyrənin sitoplazmasında provirus DNT olması
- B) Provirus DNT-nin DNT-hüceyrəyə inteqrasiyası
- C) Sadalananların hamısı
- D) Həssas hüceyrənin virus hissəciyi ilə latent yoluxması
- E) Hüceyrədə RNT-virusunun olması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva. “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.193

944) X-ilişikli Bruton tipli aqammaqlobulinemiya zamanı hansının defekti olur?

- A) Sütun hüceyrə
- B) Qeyri-yetkin B-hüceyrə
- C) Pre-T-hüceyrə
- D) Pro-B-hüceyrə
- E) Pre-B-hüceyrə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.135

945) IgE-hiperhəssaslıq mexanizmi hansı xəstəliklərin əsasını təşkil edir?

- A) Kontakt dermatit
- B) Sadalananların hamısı
- C) Zərdab xəstəliyi
- D) Ekzogen allergik alveolit
- E) Atopik dermatit, atopik bronxial astma

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

946) Monoklonal anticisimlərlə immun statusu qiymətləndirmək üçün hansı metoddan istifadə olunur?

- A) Presipitasiya
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sitoflüorimetriya
- D) Aqqlütinasiya
- E) Komplementin birləşmə reaksiyası

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.304

947) Allergen yeridildikdən sonra hansı müddət ərzində xəstəni müşahidə edirlər?

- A) 30 dəqiqə sonra
- B) 15 dəq sonra
- C) 20 dəq sonra
- D) 10 dəq sonra
- E) 25 dəq sonra

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

948) T-hüceyrə reseptorları hansını tanıyır?

- A) Sərbəst peptidi
- B) Histouyuşanlığın əsas kompleksinin molekulları ilə əlaqəsi olan peptidləri
- C) Sadalananların hamısını
- D) Sərbəst zülalı
- E) Karbohidrat molekullarını

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.84

949) Histouyğunlaşmanın əsas kompleksi molekulları hansı zəncirə malikdir?

- A) 4 zəncirə
- B) 3 zəncirə
- C) 1 polipeptid zəncirə
- D) Sadalananların heç birinə
- E) 2 zəncirə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.95

950) Viskott-Oldriç sindromu üçün hansı xarakterdir?

- A) Ürək qüsuru
- B) Trombositoz
- C) Sadalananların heç biri
- D) Sadalananların hamısı
- E) Residivlənən infeksiya, trombositopeniya, ekzema

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva. "Klinik immunologiya" 2007-ci il, səh.178

951) Sağlam yetkin şəxslərin serumunda IgE normal səviyyəsi (ED/ml) hansıdır?

- A) < 130
- B) 50,0 – 150,0
- C) 100,0 – 200,0
- D) 10,0 – 140,0
- E) 120,0 – 250,0

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.68

952) Bronxial astmanın diaqnostikasında allergik status tədqiqata necə kömək edir?

- A) Mötədil kömək edir

- B) Az kömək edir
- C) Qismən kömək edir
- D) Çox kömək edir
- E) Allergik status heç bir rol oynamır

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

953) Bunlardan hansı allergik xəstəliyi olan xəstələrdə immunoloji çatışmazlığın əlamətlərinə aid olub, immunoloji müayinəyə göstəriş deyil?

- A) Allergik xəstəliyin fəslə kəskinləşməsi
- B) Ağır atopik sindrom
- C) Yanaşı gedən infeksiya
- D) Ənənəvi terapiyanın kifayət qədər effektiv olmaması
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.197

954) Toll-bənzər reseptorlar (TLR-Toll Like Receptor) bunlardan hansını tanıyır?

- A) Patogenə xas molekula qrupunu
- B) İmmunkompleksləri
- C) Sadalananların hamısını
- D) Yadcinsli antigenləri
- E) Sitokinləri

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр., 36

955) Aqammaqlobulinemiyanın müalicəsi zamanı hansı tövsiyə olunur?

- A) Eritrositlərin infuziyası
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Timus preparatları
- E) Hiperimmün g-qlobulin, G-qlobulin

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.197

956) Sağlam cinsi yetişkən şəxslərin serumunda IgM normal səviyyəsi (q/l) hansıdır?

- A) 5,0 – 12,0
- B) 2,0 – 6,0
- C) 0,5 – 8,0
- D) 0-2,0

E) 0,5 – 4,0

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г., стр.252

957) Sağlam şəxslərin serumunda IgA normal səviyyəsi (q/l) hansıdır?

- A) 0,9 – 4,5
- B) 3,0 – 8,0
- C) 6,0 – 12,0
- D) 0,7 – 9,0
- E) 8,0 – 14,0

Ədəbiyyat: P.M. Xaitov. «Иммунология» 2006 г., стр.251

958) HIV-in provirus DNT-nin hüceyrə DNT-yə inteqrasiyası üçün vacib olan əsas fermentlər hansıdır?

- A) İnteqraza, histondeasilaza 1
- B) Dönən transkriptaza
- C) Fosfolipaza
- D) Sadalananların hamısı
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.193

959) Faqositoz sisteminin immundefisitinin müalicəsi üçün hansı tətbiq oluna bilməz?

- A) İmmunal
- B) Timus preparatları
- C) G-qlobulin
- D) Leykokütlə
- E) Taktivin

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г., стр.143

960) Obstruktiv pozulmanı törətməyən faktorlara hansı daxildir?

- A) Böyümüş limfa düyünləri
- B) Yad cisim
- C) Şiş
- D) Miokardit
- E) Peribronxial iltihab

Ədəbiyyat: P.M.Xaitov «Иммунология» 2006 г., стр.173

961) Spesifik immun cavabın əsas funksiyası hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Faqositoz
- D) Pinositoz
- E) Anticisim məhsulu ; həssaslaşmış limfositlərin toplanması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.126

962) Erkən yaşlarında “bronxial astma” diaqnozunun qoyulmasında daha etibarlı yanaşmaya aşağıdakılardan hansı daxildir?

- A) Obstruksiyanın ölçülməsi
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Simptomların kliniki nəticələrinin xarakteristikası; müalicənin sınaq kursu
- E) Tənəffüs yollarının hiperreaktivliyi və obstruksiyanın ölçülməsi

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

963) Limfositlərin toxumaya miqrasiya istiqaməti (xominq) hansından asılı deyil?

- A) Xemotaksisdən
- B) Antigeni tanıyan reseptorların spesifikliyindən
- C) Adgeziya molekullarından
- D) Antigeni tanıyan reseptorların qeyri-spesifikliyindən
- E) Xemokin reseptorlarından

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.179

964) Supressor sitokinlərinə hansı aiddir?

- A) İL-1
- B) İL-6
- C) İL-10
- D) İL-8
- E) İL-3

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.93

965) Timosit klonlarının mənfi seleksiyasını hansı həyata keçirir?

- A) Makrofaqlar
- B) Təsqun hüceyrələr
- C) Timus qabığının epitelial hüceyrələri
- D) Dendrit hüceyrələri
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.84

966) Hansı aşkar olunarsa dispanser qeydiyyatı aparılır?

- A) İFA metodu ilə HIV1 və HIV2 –yə anticisim,PZR metodu ilə təsdiqləyici analizin aparılması və provirus DNT aşkar olunması
- B) İFA metodu ilə HIV1 və HIV2-yə anticisim və immunblotda təsdiqləyici analiz
- C) İFA metodu ilə HIV1 və HIV2-yə anticisim
- D) CD8+ hüceyrələrinin sayının artması aşkar olunduqda
- E) İFA metodu ilə HIV1 və HIV2-yə anticisim, təsdiqləyici analizin yerinə yetirilməsi və CD4+ hüceyrələrinin sayının azalmasının aşkar olunması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrollayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.193

967) Hansı tozcuq yüksək allergendir?

- A) Küləklə tozlanan bitkilər
- B) Çarpaz tozlanma
- C) Süni tozlanma
- D) Sadalananların hamısı
- E) Həşaratlarla tozlanan bitkilər

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.164

968) Bakterial allergenlərlə dəri sınağı nə zaman aparılır?

- A) Bakterial allergiyaya şübhə olduqda
- B) Allergik dermatiti olan bütün xəstələrdə
- C) Pollinozlu bütün xəstələrdə
- D) Bronxial astması olan bütün xəstələrdə
- E) Allergiyası olan bütün xəstələrdə mütləq aparılmalı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.418

969) Spesifik immun cavabın əsas funksiyası hansıdır?

- A) Pinositoz

- B) Sadalananların hamısı
- C) Faqositoz
- D) Sadalananların heç biri
- E) Anticisim məhsulu ; həssaslaşmış limfositlərin toplanması

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova,G.M.Nəsrullayeva.“Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.126

970) Qida allergiyasının müalicəsinin əsas metoduna hansı aiddir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Histamin reseptorlarının H1 blokatorları
- C) Qlükokortikosteroidlər
- D) Sadalananların hamısı
- E) Eliminasion pəhriz

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.188

971) Tozcuq rinokonyuktiviti üçün hansı xarakterdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) İlboyu gedişatı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Heyvanların epidermisi ilə kontakt zamanı epizodik kəskinləşmə
- E) Fəslə gedişatı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.524

972) Qanyaradan sütün hüceyrələrinin funksiyasına bunlardan hansı aid deyil?

- A) Differensasiya
- B) Resirkulyasiya
- C) Miqrasiya
- D) Faqositar aktivlik
- E) Proliferasiya

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.24

973) Anadangəlmə immunitet necə xarakterizə edilir?

- A) İnsanın həyatıboyu tam immun cavabın tərkib hissəsidir
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Yalnız erkən postnatal dövrdə orqanizmin müdafiəsini təmin edən immunitetdir
- E) Qeyri-spesifik immun cavabın əsasıdır

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.18

974) Övrənin təzahür elementləri nə qədər qalır?

- A) 72 saata qədər
- B) 48 saata qədər
- C) 12 saata qədər
- D) 36 saata qədər
- E) 24 saata qədər

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.190

975) İmmun sistemin qurulmasında əsas prinsip hansıdır?

- A) Sirkulyator
- B) Orqan-sirkulyator
- C) Orqan
- D) Miqrasion
- E) Orqan-miqrasion

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.17

976) İrsi angionevrotik ödemin inkişaf mexanizminə hansı daxildir?

- A) C1-ingibitorunun defisiti
- B) Komplementin C3- komponentinin defisiti
- C) Serum IgA səviyyəsinin azalması
- D) Sadalananların hamısı
- E) İL-1 sintezinin artması

Ədəbiyyat: Р.М.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.190

977) Qlükokortikosteroidləri inqalyasiya yolu ilə tətbiq edərkən hansı xoşagəlməyən effektlər olur?

- A) Baş ağrıları
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Disfoniya , öskürək, ağız boşluğunda kandidoz
- E) Ürəkbulanma

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.195

978) Atopik bronxial astması olan uşaqların vaksinasıyası zamanı nəzərdə tutulan qaydalar hansıdır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yüngül və orta-ağır astmalı uşaqları, epidgöstərişə görə - ağır astmalı uşaqlar immunizə olunur
- C) Atopik bronxial astmalı uşaqlar immunizə olunmur
- D) Sadalananların heç biri
- E) İnfeksion-allergik bronxial astmalı uşaqlar immunizə olunmur

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.173

979) Bunlardan hansı Sistem Qırmızı Qurdeşənəyinin xarakter laborator meyarı deyil?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Nüvə əleyhinə anticisim
- C) Revmatoid faktoru
- D) Təbii 2-spirallı DNT-yə anticisim
- E) Kardiolipinə anticisim

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva «Klinik immunologiya» 2007-ci il, səh.240

980) İnsanın qazanılmış immu çatışmazlıq sindromunu (QİÇS) hansı törədir?

- A) Herpes-2 virusu
- B) İnsanın immundefisit virusu
- C) 1,2 tip T-hüceyrə leykozu virusu
- D) Sitomeqalovirus
- E) Herpes -1 virusu

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva. «Klinik immunologiya» 2007-ci il, səh.193

981) Qlükokortikosteroidlərlə işlənmiş dəri örtüyünün sahəsi maksimal olaraq hansı ölçüdən artıq olmamalıdır?

- A) Bədən səthinin 35 %
- B) Bədən səthinin 30 %
- C) Bədən səthinin 10 %
- D) Bədən səthinin 15 %
- E) Bədən səthinin 20 %

Ədəbiyyat: E.И. Соколов. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.195

982) İmmundominant peptid hansıdır?

- A) İmmun cavabın verilməsi üçün spesifik siqnal
- B) Sadalananların heç biri
- C) İmmunkompetent hüceyrələrin subpopulyasiyalarının markeri
- D) Antigenin spontan parçalanmasının son məhsulu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.17

983) Qanın qaz tərkibinin əhəmiyyətli dəyişiklikləri nə zaman baş verir?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Bronxial astmanın yüngül tutma zamanı
- C) Sadalananların heç birində
- D) Bronxial astmanın ağır tutma zamanı
- E) Bronxial astmanın orta-ağır tutma zamanı

Ədəbiyyat: P.M. Хайтов. «Иммунология» 2006 г., стр.173

984) Keçirilmiş hansı infeksiya Reyter sindromunun inkişafına səbəbdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sadalananların heç biri
- C) Ureaplazmoz
- D) Xlamidiozlar
- E) Adenoviruslar

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.202

985) Allergen spesifik immunterapiyanın aparılması zamanı hansı yerli reaksiya olur?

- A) Allergen yeridildikdən 10 dəq. sonra çoxlu asqırma
- B) Sadalananların hamısı
- C) Sadalananların heç biri
- D) Allergen yeridildikdən 30 dəq. sonra generalizə olan övrə
- E) Allergen yeridilən yerdə ödem, hiperemiya

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник. «Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.545

986) Th1-hüceyrə nədən müdafiəni təmin edir?

- A) Hüceyrədaxili patogenlərdən

- B) Selikli qısa hüceyrələri ilə əlaqəsi olan patogenlərdən
- C) Bütün patogenlərdən
- D) Heç bir patogendən
- E) Hüceyrəxarici patogenlərdən

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.84

987) X-ilişikli aqammaqlobulinemiya zamanı hansını təyin etmək məqsədüuyğundur?

- A) Sadalananların hamısını
- B) Sümük iliği preparatlarını
- C) Sadalananların heç birini
- D) Antibiotikləri, immunoqlobulinləri
- E) Timik hormonları

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.135

988) Hansı xəstəlikdə IgE yüksək miqdarda olur?

- A) Job xəstəliyi
- B) Sadalananların hamısında
- C) Di-Corci sindromu
- D) Xroniki qranulematoz xəstəliyi
- E) Bruton xəstəliyi

Ədəbiyyat: A.A.Əyyubova, G.M.Nəsrullayeva “Klinik immunologiya” 2007-ci il, səh.179

989) Faqositozun defekti necə xarakterizə olur?

- A) Virus infeksiyası ilə
- B) Sadalananların heç biri
- C) Sadalananların hamısı
- D) Bakterial, göbələk infeksiyaları ilə
- E) Parazitar infeksiya ilə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.143

990) Komplement sisteminin defisitinin klinik təzahürünə hansı aiddir?

- A) Allergik sindrom
- B) Autoimmun sindrom ; infeksiyon sindrom
- C) Yalnız autoimmun sindrom
- D) Limfoproliferativ sindrom

E) Yalnız infeksiyon sindrom

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г, стр.144

991) Atopik dermatitin differensial diaqnozu hansı xəstəliyin olmadığını nəzərdə tutur?

- A) Seboreya dermatiti və övrə
- B) Övrə
- C) Dermatofiliya və övrə
- D) Seboreya dermatiti; allergik kontakt dermatit; dermatofitiya
- E) Allergik kontakt dermatit və övrə

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.186

992) Dəridaxili sınaq nə zaman orta dərəcədə müsbət hesab olunur?

- A) Hiperemiya ilə əhatə olunan 9-15mm diametrində suluğun əmələ gəlməsi zamanı
- B) Hiperemiya, 4-8 mm diametrində suluğun əmələ gəlməsi zamanı
- C) Kontrolda olan ölçüdədəki kimi reaksiya zamanı
- D) Hiperemiya , 16-20 mm diametrində suluğun əmələ gəlməsi zamanı
- E) Hiperemiya, 20 mm diametrində suluğun əmələ gəlməsi zamanı

Ədəbiyyat: Г.Н. Дранник.«Клиническая иммунология и аллергология» 2003 г., стр.420

993) Anadangəlmə immunitetin hüceyrə aktivasiyası hansı reseptorların iştirakı ilə baş verir?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) T-hüceyrələrin reseptorları(TCR- T-cell receptor)
- D) İmmunoqlobulin
- E) Toll-bənzər reseptorlarla(TLR- Toll-Like Receptor)

Ədəbiyyat: P.M.Хайтов «Иммунология» 2006 г., стр.36

994) İkinci nəsil H1-blokatorların üstünlüyü nədədir?

- A) Digər tip reseptorlarla blokadası
- B) Yüksək spesifiklik və H1-reseptorlarına çox oxşarlığı; tez təsir etməsi
- C) Qısamüddətli təsir etməsi
- D) Hematoensefalitik baryerdən keçməsi
- E) Sadalananların hamısında

Ədəbiyyat: Е.И. Соколов. «Клиническая иммунология», 1998г., стр.207

995) Proliferasiya dövründə mühüm əhəmiyyətə malik olurlar:

- 1. Leykositlər**
- 2. Monositlər**
- 3. Kapilyarların endoteliası**
- 4. Makrofaqlar**
- 5. Fibroblastlar**

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

Ədəbiyyat: М.И.Кузин, Б.М.Костюченко. Раны и раневая инфекция. «Медицина», Москва, 1990.

996) Orqanizmin immunoloji çatışmazlığının əsas klinik əlamətləri nədir?

- A) Patoloji sınıqlar
- B) Toxumalarda qansızmanın artması
- C) Tez-tez təkrarlanan, residivləşən və ya fasiləsiz keçən infeksiyalar
- D) Qida distrofiyası
- E) Allergik reaksiyalar

Ədəbiyyat: М.Г.Сачек, А.Н.Косинец, Г.П.Адаменко. Иммунологические аспекты хирургической инфекции. Витебск, 1994.

997) Orqanizmin spesifik rezistentlik faktorları hansılardır?

- A) Monositlər, komplement sistemi, lizosim
- B) Limfositlər, leykositlər, sitokinlər
- C) Neytrofillər, properdin, beta-lizin
- D) Eozinofillər, monokinlər, limfokinlər
- E) Bazofillər, leykinlər, interferon

Ədəbiyyat: М.Г.Сачек, А.Н.Косинец, Г.П.Адаменко. Иммунологические аспекты хирургической инфекции. Витебск, 1994.

998) Orqanizmin qeyri- spesifik rezistentlik faktorları:

- 1. Komplement sistemi, lizosim, interferon**
- 2. Neytrofillər, monositlər, leykinlər**
- 3. Limfositlər, limfokinlər, monokinlər**
- 4. Bazofillər, interferon, beta-lizin**
- 5. Eozinofillər, sitokinlər**

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

Ədəbiyyat: M.Г.Сачек, А.Н.Косинец, Г.П.Адаменко. Иммунологические аспекты хирургической инфекции. Витебск, 1994.

999) Hüceyrə immunitetinin vəziyyətini qiymətləndirmək üçün qanda miqdarı təyin olunur:

1. Leykosit və monositlər
2. Leykosit və limfositlər
3. Leykosit və neytrofillər
4. P və B limfositlər
5. Monosit və bazofillər

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

Ədəbiyyat: И.А.Ерьюхин, А.Е.Борисов, С.А.Шляпников. Хирургия в вопросах и ответах. «Питер Ком». СПб, 1999.

1000) Humoral immunitetin vəziyyətini qiymətləndirmək üçün aşağıdakılardan hansının konsentrasiyası təyin olunur?

- A) SRZ, fibrinogen
- B) İmmunoqlobulin
- C) Transferin, seruloplazmin
- D) Alfa qlobulin
- E) Antitripsin

Ədəbiyyat: И.А.Ерьюхин, А.Е.Борисов, С.А.Шляпников. Хирургия в вопросах и ответах. «Питер Ком». СПб, 1999.