

Stomatologiya

1) Sistem hipoplaziyası zamanı hansı dişlər zədələnir?

- A) Daimi
- B) Süd
- C) Ağıl dişləri
- D) Süd və daimi
- E) Köpək dişləri

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

2) Daimi dişlərin sistem hipoplaziyasının baş verməsinin səbəbi nədir?

- A) İçməli suyun tərkibində flüorun miqdarının çox olması
- B) İçməli suyun tərkibində mikroelementlərin olmaması
- C) Radiasiyanın təsiri
- D) Anadan olduqdan sonra uşağın keçirdiyi xəstəliklər
- E) İçməli suyun tərkibində flüorun miqdarının az olması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

3) Hetçinсон, Furnye və Pflyüger dişlərinə hansı hallarda təsadüf olunur?

- A) Yerli hipoplaziyada
- B) İçməli suyun tərkibində mikroelementlərin olmaması zamanı
- C) Sistem hipoplaziyada
- D) Endemik flüorozda
- E) Endemik ur xəstəliyində

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

4) Hetçinсон, Furnye və Pflyüger dişlərində patoloji proses hansı nahiyəni əhatə edir?

- A) Minanı
- B) Sementi və dentini
- C) Mına və dentini
- D) Dentini
- E) Sementi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

5) Hansı yaşda uşaqlarda tetrasklin sırasından olan preparatlar təyin etmək məsləhət deyil?

- A) 6 aydan - 1 yaşadək
- B) 1 yaşdan - 2 yaşadək
- C) 6 yaşdan - 12 yaşadək

- D) 6 aydan - 12 yaşadək
- E) 1 yaşıdan - 6 yaşadək

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

6) Flüoroz zamanı baş verən patoloji dəyişikliklər hansı hüceyrələrin funksional dəyişikliyi nəticəsində yaranır?

- A) Epitel hüceyrələrinin
- B) Osteoklastların
- C) Ameloblastların
- D) Sementoblastların
- E) Osteoblastların

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

7) Flüorozda dişlərin zədələnməsi hansı qrup xəstəliklərə aid edilir?

- A) Peşə xəstəliklərinə
- B) İnfeksiyon xəstəliklərə
- C) Sistem xəstəliklərinə
- D) Virus xəstəliklərinə
- E) Genetik xəstəliklərə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

8) Flüorozun diferensial diaqnostikası üçün əlavə hansı müayinə üsulu istifadə olunur?

- A) Rentgenoloji müayinə
- B) Dişin EOD
- C) Vital rəngləmə
- D) Sitoloji metod
- E) Stomatoskopiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

9) Flüorozun profilaktikası hansı yaşadək aparılır?

- A) 5 - 6
- B) 25 -30
- C) 18 - 20
- D) 20 - 25
- E) 8 - 10

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

10) Dişin sərt toxumalarının oval formalı zədələnməsi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Flüoroz

- B) Mərmər xəstəliyi
- C) Hipoplaziya
- D) Minanın eroziyası
- E) Pazvari qüsür

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

11) Dişin sərt toxumalarının eroziyası hansı toxumaları zədələyir?

- A) Dentini
- B) Minanı
- C) Sement və dentini
- D) Mina və dentini
- E) Sementi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

12) Patoloji sürtülmə zamanı qüsür dişin hansı səthində yerləşir?

- A) Çeynəmə və dil
- B) Vestibulyar və kəsici
- C) Vestibulyar və çeynəmə
- D) Aproksimal
- E) Kəsici və çeynəmə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

13) Pazvari qüsurun klinik simptomu hansıdır?

- A) Dişin formasının dəyişməsi
- B) Dişlərin vestibulyar səthində oval şəkilli qüsurun əmələ gəlməsi
- C) Dişin kəsici kənarının və qabarcıqlarının qüsuru
- D) Dişin boyun nahiyəsində pazvari qüsurun olması
- E) Diş ətinə yaxın sahədə əmələ gəlmiş şırım şəkilli qüsurun olması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

14) Kökü formalaşmamış dişlərin sınığı baş verdikdə hansı əməliyyat həyata keçirilir?

- A) Diş çəkilir
- B) Devital amputasiya
- C) Vital amputasiya
- D) Vital ekstripasiya
- E) Devital ekstripasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

15) Süd dişlərinin sancılmış sınığı zamanı hansı əməliyyat məqbul sayılır?

- A) Dişin çəkilməsi

- B) Replantasiya
- C) Şinalama
- D) EOD ilə kontrol
- E) Depulpasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

16) Dişin sərt toxumalarının patologiyalarından hansı onların inkişafı dövründə baş verir?

- A) Minanın hipoplaziya və hiperplaziyası, dişlərin flüorozu
- B) Turşuların təsirindən baş verən nekroz
- C) Pazvari qüsurları
- D) Dişlərin erroziyası
- E) Dişlərin patoloji sürtülməsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

17) Dişlərin çıxmasından sonra hansı qeyri-karioz xəstəliyə daha tez-tez rast gəlinir?

- A) Hiperplaziya
- B) Travma, dişlərin eroziyası, pazvari qüsurları
- C) Minanın hipoplaziyası
- D) Dişlərin flüorozu
- E) Dişlərin irsi patologiyaları

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

18) Hipoplaziyanı törədən səbəblər hansıdır?

- A) Naməlum səbəblər
- B) Radiasiya
- C) İçməli suyun tərkibindəki flüorun miqdarının az olması
- D) Ekoloji faktorlar
- E) Erkən uşaq yaşlarında baş verən və maddələr mübadiləsi pozuntuları ilə müşayiət olunan xəstəliklər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

19) Hipoplaziyaya xas olan şikayətlər hansıdır?

- A) Minanın yeyilməsi
- B) Şikayətlərin olmaması
- C) Həssaslığın artması
- D) Gecə ağrıların olması
- E) Dişin rənginin və formasının dəyişməsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

20) Klinik əlamətlərinə görə hipoplaziyaya oxşar xəstəlik hansıdır?

- A) "Tetrasiklin" dişləri
- B) Patoloji sürtülmə
- C) Hiperplaziya
- D) Dişlərin inkişafının irsi patologiyaları
- E) Karies

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

21) Dişlərin flüorozunun əmələ gəlmə səbəbi?

- A) Səbəbi məlum deyil
- B) İçməli suda flüorun miqdarının 1mq/l-dən çox olması
- C) Flüor tərkibli preparatlardan həddən çox istifadə etmək
- D) Erkən və uşaq yaşlarda orqanizmdə maddələr mübadiləsinin pozulması
- E) Natamam osteogenez

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

22) Flüorozun xarakterik klinik forması hansıdır?

- A) Çilli-təbaşir
- B) Destruktiv
- C) Şırımlı
- D) Ştrixli
- E) Ləkəli

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

23) Flüorozun tipik lokalizasiya zonaları hansıdır?

- A) Dişlərin boynu
- B) Kəsici və köpək dişlərinin vestibulyar səthi
- C) Bütün dişlərin sərt toxumaları
- D) Bütün dişlərin vestibulyar səthinin minası
- E) Fissurlar və təbii çökəkliklər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

24) Flüoroz zamanı xarakterik şikayət hansı hesab olunur?

- A) Dişlərin laxlaması
- B) Dişlərin rənginin dəyişməsi
- C) Minada qüsurların əmələ gəlməsi
- D) Həssaslığın artması
- E) Dişlərin yeyilməsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

25) Flüorozun ləkəli forması hipoplaziyanın anoloji formasından nə ilə fərqlənir?

- A) Əsasən daimi dişlər zədələnir
- B) Dişlərdə çoxsaylı ləkələr əmələ gəlir
- C) Dişlər hələ çıxmamışdan əmələ gəlir
- D) İçməli suda flüorun miqdarı çox olan bölgələrdə baş verir
- E) Kariesə xas olmayan lokalizasiyası olur

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

26) Pazvari qüsurun əmələ gəlməsinin ehtimal olunan səbəbi hansıdır?

- A) Çoxlu miqdarda sitruslar və onların şirələrinin qəbul edilməsi
- B) Qalxanvari vəzin disfunksiyası
- C) Parodont xəstəlikləri zamanı diş köklərinin açılması
- D) Diş əti kənarının degenerasiyası nəticəsində diş toxumalarının trofikasının pozulması
- E) Mexaniki təsirlər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

27) Sadalanan simptomlardan hansı dişlərin patoloji sürtülməsi üçün xarakterik deyil?

- A) Hiperesteziya
- B) Estetik çatışmazlıq
- C) Gicgah - çənə oynaqında ağrılar
- D) Öz-özünə baş verən gecə ağrıları
- E) Dişlərin hündürlüyünün azalması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

28) Dişlərin kariesi zamanı aşağıdakı faktorlardan hansı aqressiv xarakter daşıyır?

- A) Dişin zülal strukturunun zədələnməsinə səbəb olan karbohidrat mübadiləsinin pozulması
- B) Kifayət qədər qidalanmamaq
- C) Orqanizmdə gedən mübadilə pozuntusu
- D) Zülal mübadiləsinin pozulması (dişin sərt toxumalarının zülal matrisasının zədələnməsi)
- E) Ağız boşluğunun mikroorqanizmləri, diş əri və karbohidratlar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

29) Hidroksiapatitin kimyəvi formulu necədir?

- A) $Ca_{10}(PO_4)_6(OH)_2$
- B) $Ca_{10}(PO_4)_8(OH)_2$
- C) $CaHPOH_4$

- D) $\text{Ca}_2(\text{PO}_2)_2(\text{OH})_2$
- E) $\text{Ca}_4(\text{PO}_4)_4(\text{OH})_2$

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

30) Dişin sərt toxumalarında kalsium-fosfor nisbəti necədir?

- A) 2,1
- B) 1,67
- C) 1,3
- D) 1,5
- E) 2,0

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

31) Minanın keçiriciliyi nə zaman artır?

- A) Flüorozda
- B) Patoloji sürtülmədə
- C) Pazvari qüsurda
- D) Hipoplaziyada
- E) Ağ ləkə mərhələsində

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

32) Ağız suyunda pH aşağı düşdükdə hidroksiapatitin həll olması necə olur?

- A) Əvvəl azalır, sonradan artır
- B) Artır
- C) Azalır
- D) Əvvəl artır, sonradan azalır
- E) Dəyişmir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

33) Kariesin ləkə mərhələsinin diaqnostikası üçün hansı metod daha məqbul hesab olunur?

- A) Rentgenoqrafiya və EOD
- B) Vital rəngləmə və EOD
- C) Termodiaqnostika və lüminessent stomatoskopiya
- D) Lüminessent stomatoskopiya və vital rəngləmə
- E) Rentgenoqrafiya və termodiaqnostika

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

34) Vital rəngləmə metodu ilə hansı xəstəlik zamanı minanın demineralizasiyası aşkarlanır?

- A) Pazvari qüsur
- B) Minanın erroziyası

- C) Kariesin ağ ləkə mərhələsi
- D) Kariesin piqmentli ləkə mərhələsi
- E) Hipoplaziya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

35) Kariesin diaqnostikası məqsədi ilə vital rəngləmə zamanı nədən istifadə edilir?

- A) Eritrozindən
- B) Pisarev - Şiller məhlulundan
- C) Fuksindən
- D) Metilen abısından
- E) Kalium - yoddan

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

36) Kariesin ləkə mərhələsində minanın mikrobərəkliyi necə dəyişir?

- A) Artır
- B) Azalır
- C) Dəyişmir
- D) Əvvəl artır, sonradan azalır
- E) Əvvəl azalır, sonradan artır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

37) Kariesin ləkə mərhələsində zədə nahiyəsində kalsiumun miqdarı necə dəyişir?

- A) Əvvəl artır, sonra azalır
- B) Əvvəl azalır, sonra artır
- C) Dəyişmir
- D) Azalır
- E) Artır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

38) Kariesin ağ ləkə mərhələsində zədə nahiyəsində fosforun miqdarı necə dəyişir?

- A) Dəyişmir
- B) Əvvəl artır, sonra azalır
- C) Azalır
- D) Artır
- E) Əvvəl azalır, sonra artır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

39) Kariesin ağ ləkə mərhələsində zədə nahiyyəsində flüorun miqdarı necə dəyişir?

- A) Əvvəl azalır, sonra artır
- B) Azalır
- C) Əvvəl artır, sonra azalır
- D) Dəyişmir
- E) Artır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

40) Kariesin ağ ləkə mərhələsində zədə nahiyyəsində proteinin miqdarı necə dəyişir?

- A) Dəyişmir
- B) Əvvəl azalır, sonradan artır
- C) Artır
- D) Əvvəl artır, sonradan azalır
- E) Azalır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

41) Kariesin bütün növləri üçün hansı ağrılar xarakterikdir?

- A) Səbəbsiz baş verən uzun müddətli ağrılar
- B) Gecələr baş verən uzunmüddətli ağrılar
- C) Qıcıqlandırıcının təsirindən baş verən ağrılar
- D) Səbəbsiz baş verən qısamüddətli ağrılar
- E) Qıcıqlanma aradan qaldırıldıqdan sonra da davam edən ağrılar

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

42) Ortofosfor turşusu minanın keçiriciliyinə necə təsir göstərir?

- A) Artırır
- B) Azaldır
- C) Əvvəl azaldır, sonradan artırır
- D) Dəyişmir
- E) Əvvəl artırır, sonradan azaldır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

43) Natrium-flüorid minanın keçiriciliyinə necə təsir göstərir?

- A) Əvvəl azaldır, sonra artırır
- B) Artırır
- C) Azaldır
- D) Əvvəl artırır, sonra azaldır
- E) Dəyişmir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

44) Fizioloji məhlul minanın keçiriciliyinə necə təsir göstərir?

- A) Əvvəl artırır, sonradan azaldır
- B) Əvvəl azaldır, sonradan artırır
- C) Azaldır
- D) Dəyişmir
- E) Artırır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

45) Süd turşusu minanın keçiriciliyinə necə təsir göstərir?

- A) Azaldır
- B) Dəyişmir
- C) Əvvəl azaldır, sonradan artırır
- D) Əvvəl artırır, sonradan azaldır
- E) Artırır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

46) Kalsium-qlükonat məhlulu minanın keçiriciliyinə necə təsir göstərir?

- A) Əvvəl artırır, sonradan azaldır
- B) Azaldır
- C) Dəyişmir
- D) Artırır
- E) Əvvəl azaldır, sonradan artırır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

47) Remineralizasiya prosesi minada nəyi təmin edir?

- A) Şəffaflığı
- B) Mikrobərkliyi
- C) Həll olmanı
- D) Keçiriciliyi
- E) Rəngi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

48) “Remodent” məhlulu minanın keçiriciliyinə necə təsir göstərir?

- A) Əvvəl azaldır, sonradan artırır
- B) Dəyişmir
- C) Artırır
- D) Azaldır
- E) Əvvəl artırır, sonradan azaldır

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

49) Remineralizasiyaedici müalicədə demineralizasiya ocağına hansı maddələr daxil olur?

- A) Üzvi birləşmələr
- B) Qələvilər
- C) Turşular
- D) Minerallar
- E) Duzlar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В., Терапевтическая стоматология, 2004

50) Səthi kariesdə boşluq hansı toxumaları əhatə edir?

- A) Mina, dentin və predentini
- B) Minanı
- C) Mina və dentini
- D) Sement, dentin və predentini
- E) Sement və dentini

Ədəbiyyat: Боровский Е.В., Терапевтическая стоматология, 2004

51) Orta kariesdə boşluq hansı həddə yerləşir?

- A) Sement və dentin
- B) Mina
- C) Sement, dentin və predentin
- D) Mina və dentin
- E) Mina, dentin və predentin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В., Терапевтическая стоматология, 2004

52) Dərin kariesdə boşluq hansı həddə yerləşir?

- A) Mina və dentin
- B) Sement, dentin və predentin
- C) Mina, dentin və predentin
- D) Sement və dentin
- E) Mina

Ədəbiyyat: Боровский Е.В., Терапевтическая стоматология, 2004

53) Hansı xəstəliyin profilaktikasında hermetiklər istifadə edilir?

- A) Flüorozun
- B) Pazvari qüsurun
- C) Hipoplaziyanın
- D) Kariesin
- E) Patoloji sürtünmənin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В., Терапевтическая стоматология, 2004

54) Frontal dişlərin restavrasiyası üçün nə istifadə edilir?

- A) Fosfat-sement
- B) Dentin-pasta
- C) Plastmas
- D) Amalqama
- E) Mikrohissəcikli kompozitlər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

55) Kompozision materiallarla plomblamadan əvvəl diş minası hansı turşu ilə aşılır?

- A) Flüorid
- B) Ortofosfat
- C) Xlorid
- D) Sulfat
- E) Nitrat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

56) Estetik restavrasiya zamanı plombun rəngi hansı şəraitdə seçilir?

- A) Təbii işıqda, diş səthinin yaş vəziyyətində
- B) Süni işıqda, diş səthi turşu ilə aşılandıqdan sonra
- C) Qaranlıqda, diş səthinin yaş vəziyyətində
- D) Təbii işıqda, diş səthinin quru vəziyyətində
- E) Qaranlıqda, diş səthi qurudulmuş halda

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

57) Plomblamanın sendviç texnikası üçün hansı materialların qarşılıqlı tandemindən istifadə olunur?

- A) Fosfat-sement və amalqam
- B) Apeksit və fosfat - sement
- C) Apeksit və dentin - pasta
- D) Fosfat - sement və kompozit
- E) Şüşə-ionomer sement və kompozit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

58) Blekə görə II sinif karioz boşluqların plomblanması zamanı dişlər arasında hansı tipli təmas yaradılır?

- A) Nöqtə şəkilli təmas
- B) Səth şəkilli təmas
- C) Dairə şəkilli təmas
- D) Pilləvari təmas
- E) Xətvari təmas

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

59) Sadalanan faktorlardan hansı karioz prosesə qarşı orqanizmin rezistentliyini aşağı salır?

- A) Diş çöküntüləri
- B) İçməli suyun tərkibində flüorun normadan artıq olması
- C) İçməli suyun tərkibindəki flüorun kifayət qədər olmaması
- D) Qidanın tərkibindəki karbohidratlar
- E) Orqanizmdə mübadilə proseslərinin tənziminin pozulması ilə müşayiət olunan xəstəliklər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

60) Sadalanan faktorlardan hansılar kariesə qarşı rezistentliyi təmin edir və eyni zamanda aqressiv xarakter daşıyır?

- A) Ağız boşluğunun mikroorqanizmləri
- B) Stress
- C) İçməli suyun tərkibindəki flüorun miqdarı
- D) Diş ərpi
- E) Neyroreflektor, hormonal və humoral tənzimlənmənin pozulması ilə müşayiət olunan ümumi xəstəliklər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

Pulpitlər

61) Xroniki qanqrenoz pulpit sadalananlardan hansı ilə diferensiasiya edilmir?

- A) Xroniki fibroz pulpitlə
- B) Xroniki qranulyasiyalaşan periodontitlə
- C) Minanın erroziyası ilə
- D) Xroniki qranulomatoz periodontitlə
- E) Xroniki fibroz periodontitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

62) Xroniki qanqrenoz pulpit zamanı pulpanın elektrikdən qıcıqlanma əmsalı hansı həddə olur?

- A) 150-200 mкA
- B) 2-6 mкA
- C) 50-80 mкA
- D) 20-40 mкA
- E) 1-2 mкA

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

63) 27-ci dişi pulpit diaqnozu ilə müalicə edərkən mərgümiş pastası dişdə neçə saat saxlanılmalıdır?

- A) 24 saat
- B) 48 saat
- C) 36 saat
- D) 3 saat
- E) 72 saat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

64) Kəskin ümumi pulpit zamanı pulpanın elektrikdən qıcıqlanma əmsalı hansı həddə olur?

- A) 20-40 mkA
- B) 60 mkA
- C) 150-200 mkA
- D) 2-6 mkA
- E) 100-150 mkA

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

65) 16, 26, 36 və 46 dişlərdə adətən neçə kök kanalı olur?

- A) İki
- B) Dörd
- C) Üç
- D) Beş
- E) Bir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

66) Kök kanalından pulpa nə ilə xaric edilir?

- A) Zondla
- B) Pulpoekstraktorla
- C) Kanaldoldurucu ilə
- D) Raşpilla
- E) Hedstrem ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

67) Kök kanallarının kimyəvi işlənməsi zamanı natrium hipoxloridin neçə faizli məhlulundan istifadə olunur?

- A) 2,5-3%
- B) 5-10%
- C) 0,5-1%
- D) 5-6%
- E) 10-12%

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

68) Xroniki fibroz pulpitin diferensial diaqnostikasını sadalananlardan hansı ilə aparılır?

- A) Dərin karieslə
- B) Pazvari qüsurla
- C) Xroniki fibroz periodontitlə
- D) Xroniki qanqrenoz pulpitlə
- E) Kəskin ocaqlı pulpitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

69) 24-cü dişdə adətən neçə kök kanalı olur?

- A) Dörd
- B) Bir
- C) İki
- D) Beş
- E) Üç

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

70) Vital ekstirpasiya dedikdə nə nəzərdə tutulur?

- A) Pulpanın anesteziya altında qismən çıxarılması
- B) Pulpanın anesteziyasız çıxarılması
- C) Pulpanın anesteziya altında çıxarılması
- D) Pulpanın devitalizasiya edilərək qismən çıxarılması
- E) Pulpanın devitalizasiya edilərək çıxarılması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

71) Xroniki fibroz pulpitdə rentgenoloji olaraq nə aşkarlanır?

- A) Dışarası çəpərin vertikal destruksiyası
- B) Dışarası çəpərin horizontal destruksiyası
- C) Hipersementoz
- D) Karioz boşluq
- E) Apikal qranuloma

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

72) Aşağıdakı törədicilərdən hansı pulpitin əmələ gəlməsinə səbəb olur?

- A) Spiroxtələr
- B) İbtidailər
- C) Laktobasillər
- D) Streptokoklar
- E) Fuzobakteriyalar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

73) 26-cı dişdə adətən neçə kök olur?

- A) Dörd
- B) Üç
- C) Bir
- D) İki
- E) Beş

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

74) Çətin keçilən kanalların kimyəvi genişləndirilməsi üçün nə istifadə edilir?

- A) EDTA preparatı
- B) Çar arağı
- C) Hidrogen peroksid
- D) Xloramin
- E) Natrium-hipoxlorid

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

75) Pulpanın müdafiə funksiyasının əsasını nə təşkil edir?

- A) Fibroblastik sıradakı hüceyrələrin iltihabi prosesi məhdudlaşdırmaq xüsusiyyəti
- B) Odontoblastların ikincili dentin əmələ gətirməsi
- C) Hüceyrələrin faqositar aktivliyi
- D) Toxuma immuniteti
- E) Lifli strukturların pulpanın pH-nı nizamlaması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

76) Kəskin ümumi pulpitlə üçlü sinirin nevrалgiyasının diferensial diaqnostikasında aşağıdakılardan hansı həlledici rol oynayır?

- A) Elektrometriya
- B) Termometriya
- C) Ağrıların xarakteri
- D) Zondlama
- E) Perkussiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

77) Səthi karies üçün aşağıdakı əlamətlərdən hansı daha xarakterikdir?

- A) Qüsurun oval formada olması
- B) Qüsurun dibinin yumşaqlığı
- C) Boyalarla rənglənmə
- D) Demineralizasiya
- E) Qüsurun dibinin sərtliyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

78) Tək köklü dişlərdə kəskin diffuz pulpitin müalicəsi zamanı sadalanan hansı metod tətbiq edilməlidir?

- A) Vital ekstirpasiya
- B) Vital amputasiya
- C) Devital amputasiya
- D) Dişin çıxarılması
- E) Pulpanın devitalizasiyası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

79) Xroniki fibroz pulpit zamanı hansı tədbir görülməlidir?

- A) Bioloji müalicə
- B) Dişin çıxarılması
- C) Vital ekstirpasiya
- D) Devitalizasiya
- E) Vital amputasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

80) Xroniki proliferativ pulpit zamanı hansı müalicə metodu daha rasionallıdır?

- A) Devitalizasiya
- B) Vital ekstirpasiya
- C) Vital amputasiya
- D) Bioloji müalicə
- E) Dişin çıxarılması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

81) Tac pulpanın qanqrenası zamanı ən rasionallı müalicə metodu hansı hesab olunur?

- A) Diatermokoagulyasiya vasitəsi ilə pulpanın devitalizasiyası
- B) Devitalizasiya
- C) Yodla-elektroforez
- D) Vital ekstirpasiya
- E) Vital amputasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

82) Xroniki fibroz pulpitin və dərin kariesin diferensial diaqnostikasında hansı həlledici sayılır?

- A) Ağrıların xarakteri
- B) Termometriya

- C) Zondlama
- D) Elektrometriya
- E) Vaxt faktoru

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

83) Qanqrenoz pulpitin və xroniki periodontitin diferensial diaqnostikasında həlledici rolu nə oynayır?

- A) Termometriya
- B) Zondlama
- C) Ağrıların xarakteri
- D) Elektrometriya
- E) Perkussiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

84) Kanalları çətin keçilən dişlərdə pulpa qalıqları qaldıqda nə tətbiq olunur?

- A) Novokain blokadası
- B) Antibiotik və kortikosteroidlər
- C) Yodla elektroforez
- D) Mərgümüş və yaxud paraformaldehid pastası
- E) Diatermokoagulyasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

85) Vital amputasiyadan sonra pulpa güdülünün tezliklə sağalması üçün nədən istifadə edilir?

- A) Antibiotiklərdən
- B) Kortikosteroidlərdən
- C) Evgenoldan
- D) Mərgümüş pastasından
- E) Kalsium hidroksiddən

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

86) Pulpitin bioloji metodla müalicəsi zamanı ağrıların götürülməsi və iltihabi reaksiyanın zəifləməsi üçün ən yaxşı vasitə hansıdır?

- A) Kortikosteroidlər
- B) Antibiotiklər
- C) Evgenol
- D) Kalsium hidroksid
- E) Yod

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

87) Vital ekstirpasiya zamanı çətin keçilən kanallar əvvəllər nə ilə doldurulurdu?

- A) Evgenol pastası
- B) Rezorsin-formalin pastası
- C) Endometazon
- D) Kalsium hidrokسيد
- E) Antibiotik və kortikosteroid əsaslı pasta

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

88) Nəyə görə tək köklü dişlərdə vital amputasiya aparmaq olmaz?

- A) Bu halda iltihab tezliklə kök pulpasına keçdiyinə görə
- B) Dişlərin rəngi dəyişdiyinə görə
- C) Boşluğun həcmi böyük olduğuna görə
- D) Boşluğun həcmi kiçik olduğuna görə
- E) Tac və kök pulpa arasında kəskin sərhəd olmadığı üçün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

89) Ekstirpasiyadan sonra kanaldakı qanaxmanı saxlamaq üçün ən yaxşı vasitə hansıdır?

- A) Aminokapron turşusu və ya kaprofer
- B) Hidrogen peroksid
- C) Quru trunda
- D) Vaqotil
- E) Fosfat-sementin mayesi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

90) Pulpitin bioloji metodla müalicəsi zamanı baş verən fəsadlar nə ilə bağlıdır?

- A) Metodun həyata keçirilməsi texnikasının pozulması ilə
- B) Aseptika qaydalarının pozulması ilə
- C) Dərman preparatlarının düzgün seçilməməsi ilə
- D) Diaqnozda xətalarla
- E) Plombun pis fiksasiyası ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

91) Aşağı çənədə periodontal yarığın eni nə qədərdir?

- A) 0,8-1,0 mm
- B) 0,15-0,22 mm
- C) 0,05-0,1 mm
- D) 0,5-0,7 mm
- E) 0,3-0,4 mm

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

92) Yuxarı çənədə periodontal yarığın eni nə qədərdir?

- A) 0,20-0,25 mm
- B) 0,8-1 mm
- C) 0,1-0,2 mm
- D) 0,5-0,7 mm
- E) 0,3-0,4 mm

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

93) Xroniki periodontitin destruktiv formalarında sümük toxumasında baş verən dəyişikliklərin bərpasının minimal müddəti nə qədərdir?

- A) 18-24 ay
- B) 12-18 ay
- C) 1-2 ay
- D) 2-6 ay
- E) 6-9 ay

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

94) Periodontitlər zamanı kök kanallarının proteolitik fermentlərlə yuyulması nə məqsəd daşıyır?

- A) Pulpanın qalıqlarını əritmək
- B) Kanalların doldurulmasını asanlaşdırmaq
- C) Kanalları genişləndirmək
- D) Periapikal nahiyədə iltihab ocağına təsir etmək
- E) Mikrokanallardakı patogen floraya təsir etmək

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

95) Plomblamadan əvvəl kök kanalının plomblamaya hazırlanması zamanı hansı alətdən istifadə edilir?

- A) Şarvari bordan
- B) Hedstremdən
- C) Kök iynəsindən
- D) Kanal doldurucudan
- E) Plaqqerdən

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

96) Rentgenoqrafik apeksdən fizioloji zirvə dəliyinə kimi təxmini məsafə nə qədərdir?

- A) 4-5 mm
- B) 3-4 mm
- C) 0,1-0,5 mm
- D) 0,5-1 mm

E) 2-3 mm

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

97) Lateral kondensasiya üsulu ilə kök kanallarının plomblanmasında hansı sayda huttaperça ştiftindən istifadə olunur?

- A) İki-üç
- B) Tələb olunan sayda
- C) Bir-iki
- D) Dörd-beş
- E) Bir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

98) Heyts borları nə məqsədlə istifadə olunur?

- A) Kök kanalının girəcəyinin genişləndirilməsi
- B) Plomb materialının sıxlaşdırılması
- C) Diş boşluğunun dibinin hamarlanması
- D) Diş boşluğunun divarlarının işlənməsi
- E) Kök zirvəsinin rezeksiyası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

99) Kök kanalının düzgün plomblanması hansı kriteriya ilə qiymətləndirilir?

- A) Kanalın 2/3 hissəsinin plomb materialı ilə dolması
- B) Kök kanalının bütünlükdə dolması
- C) Plomb materialının zirvədən kənara çıxması
- D) Kök kanalının 1/2 hissəsinin dolması
- E) Kök kanalının 1/3 hissəsinin dolması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

100) Kök kanallarının işlənməsini asanlaşdırmaq üçün nədən istifadə edilir?

- A) 1%-li xlor-hekzidindən
- B) Ortofosfor turşusundan
- C) Fizioloji məhluldan
- D) EDTA-dan
- E) 3%-li hidrogen peroksiddən

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

101) Kök kanallarını doldurarkən kanal doldurucunun maksimal fırlanma sürəti dəqiqədə nə qədər olmalıdır?

- A) 1500
- B) 1000
- C) 200

- D) 3000
- E) 500

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

102) Kök kanallarının girəcəyi nə ilə genişləndirilir?

- A) Kanal doldurucu ilə
- B) Drel-bor ilə
- C) Heyts bor ilə
- D) Almaz turbin bor ilə
- E) Tərs konusşəkilli bor ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

103) Periodontun əsas funksiyası hansıdır?

- A) Sensor
- B) Trofik (çünki o sementin qidalanmasını təmin edir)
- C) Plastik (çünki periodont hüceyrələri kollagen və polisaxaridlər sintez etməklə periodont toxumasını bərpa edə bilir)
- D) Dayaq (çünki periodont böyük təzyiqləri qəbul etmək və onu alveolun divarlarına ötürmək qabiliyyətinə malikdir)
- E) Müdafiə (çünki o iltihabla aktiv mübarizəni təmin edir)

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

104) Kəskin periodontiti daha çox pulpitin hansı forması ilə diferensiasiya etmək lazım gəlir?

- A) İrinli pulpitlə
- B) Qanqrenoz pulpitlə
- C) Xroniki hipertrofik pulpitlə
- D) Xroniki pulpitin kəskinləşməsi ilə
- E) Kəskin hissəvi seroz pulpitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

105) Kəskin periodontit və pulpitin diferensial diaqnostikasında sadalananlardan hansı həlledici rol oynayır?

- A) Termometriya
- B) Ağrıların xarakteri
- C) Elektroodontodiaqnostika
- D) Rentgenodiaqnostika
- E) Perkussiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

106) Apikal periodontit və parodontitin diferensial diaqnostikasında sadalananlardan hansılar həlledici hesab edilir?

1. Pulpanın elektrik qıcıqlanmasının təyini
2. Rentgenoqrafiya
3. Zondlama
4. Termometriya
5. Perkussiya

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

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

107) Periodontitin müalicəsində diş hermetikliyə tab gətirmirsə, kanallar nə ilə işlənilməlidir?

- A) İltihab ələhinə qeyri-steroid preparatlarla
- B) qlükokortikosteroid və antibiotiklərlə
- C) Antibiotiklərlə
- D) Fermentlərlə
- E) Dezinfeksiyaedici məhlullarla

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

108) Periodontitli dişdə zondlama zamanı ağrı və kanaldan qanaxma baş verdikdə hansı taktika seçilməlidir?

- A) Mərgümüş pastasından istifadə etməli, çünki belə dişlər pulpit kimi müalicə olunmalıdır
- B) Diatermokoagulyasiya aparılmalı və diş birbaşa plomblanmalıdır
- C) Diş çəkilməlidir, çünki sonra qranulyasion toxuma dentini və kök sementini rezorbsiyaya uğradacaq
- D) Elektroodontometriya aparılmalıdır
- E) Diş müalicəvi sarğı qoyulmaqla bağlanmalıdır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

109) Aşağıdakılardan hansı kök kanallarını doldurmaq üçün istifadə olunan materiallara qoyulan tələblərə aid deyil?

- A) Bioloji toleranlıq
- B) Rentgenkontrastlılıq
- C) Yaxşı hermetiklik və kanala asan daxil edilmə
- D) Antimikrob və periodont toxumalarının regenerasiyasını stimulə edici təsirə malik olma
- E) Tez bərkimə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

110) Nə üçün yaxşı keçilən kanalları rezorsin-formalin pastası ilə (katalizatorsuz) plomblamaq olmaz?

- A) Antiseptik və mumifikasiya edici təsir göstərdiyinə görə
- B) Periodontu qıcıqlandırdığına və dişin rəngini dəyişdiyinə görə
- C) Prosesi kəskinləşdirdiyinə, bununla da sağalma prosesini sürətləndirdiyinə görə
- D) Sağalma prosesini ləngitdiyinə görə
- E) Kanalın hermetikliyini təmin etdiyinə görə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

111) Nə üçün xroniki periodontitlərin müalicəsi zamanı fosfat-sementin zirvə xaricinə yeridilməsi aktiv müalicə üsulu sayılmır?

- A) Prosesin kəskinləşməsinə səbəb olduğuna görə
- B) Kök kanallarının tam hermetikliyini təmin etmədiyinə görə
- C) Dişlərin rəngini dəyişdiyinə görə
- D) Sümük toxumasının regenerasiyasını stimulyasiya etməsinə görə
- E) Bakteriosid təsirə malik olduğuna görə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

112) Kanal doldurulduqdan bilavasitə sonra baş verən ağrıları aradan qaldırmaq üçün ən yaxşı vasitə hansıdır?

- A) Antibiotiklərin inyeksiyası
- B) Diadinamik elektrik cərəyanı
- C) Keçid pərdəyə lidokain blokadası
- D) Keçid pərdəyə hidrokortizon inyeksiyası
- E) Dişin kökü səviyyəsində keçid pərdənin kəsilməsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

113) Kanalı işləyərkən alət sındıqda ilk növbədə nə etməli?

- A) Dişi rentgenografiya etməli
- B) Pasientə bu barədə məlumat verməli
- C) Diş çıxarılmalıdır
- D) Diş kökünü rezeksiya etməli
- E) Alətin çıxarılmasına cəhd göstərməli

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

114) Kanalları doldurmaq üçün istifadə olunan materialların tərkibində ən çox istifadə olunan komponentlər hansılardır?

- A) Sink oksid və formokrezol
- B) Sink oksid və antibiotiklər
- C) Sink oksid və ortofosfor turşusu

- D) Sink-oksüd və evqenol
- E) Epoksüd plastmasslar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

115) Xroniki periodontitin müalicəsinə başlayarkən sadalanan taktikalardan hansı daha məqsədə uyğundur?

- A) Kök zirvəsinin rezeksiyası
- B) Dişin anatomik boşluğunu açıb kanalın işlənəcək uzunluğunu qiymətləndirmək
- C) Retrograd plomblama
- D) Dişi okklyuziyadan çıxarmaq
- E) Dişin anatomik boşluğunu açıb onu açıq qoymaq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

116) Kanaldan qanaxma zamanı endodontiyada nədən istifadə edilir?

- A) Hidrogen - peroksüd
- B) Evqenol
- C) Yodinol
- D) Spirt
- E) Fizioloji məhlul

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

117) Periodontitlərin müalicəsi zamanı hansı əlamətə görə kanalı plomblamağa başlamaq olmaz?

- A) Kök kanalının tələb olunan tərzdə genişləndirilməməsi
- B) Pasiyent tərəfindən heç bir şikayətin olmaması
- C) Kanalda eksudatın olmaması
- D) Xoşagəlməz qoxunun olmaması
- E) Bakterioloji kontrolun mənfi nəticəsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

118) Ön dişlərin kanalları üçün aşağıdakılardan hansını işlətmək məqsədə uyğun deyildir?

- A) Quttaperça
- B) Tərkibinə 5% və ya 30% yodoform əlavə edilmiş material
- C) Rezorsin formalin pastası
- D) Gümüş ştift
- E) Fosfat - sement

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

119) Fenolun təsirini neytrallaşdırmaq üçün nədən istifadə edilir?

- A) Kreozot

- B) Spirt
- C) Distillə olunmuş su
- D) Xloramin
- E) Natrium karbonat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

120) Hidrogen peroksid kök kanalındakı nekrotik qalıqlara nəyin hesabına təsir edir?

- A) Termiki effektinə görə
- B) Qurulayıcı effektinə görə
- C) Aktiv oksigenin əmələ gəlməsi hesabına
- D) Dentini dekalsinasiya etməsinə görə
- E) Nekrotik toxumalarla kontakt zamanı turşu əmələ gətirməsi hesabına

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

121) EDTA–nın əsas təsir xüsusiyyəti hansıdır?

- A) Kanalın qurudulması
- B) Endodontik alətlərin itiliyini artırmaq
- C) Antiseptik
- D) Kanalın nəmləndirilməsi
- E) Dekalsinasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

122) Kanalı doldurarkən plomb materialını hansı həddə kimi çatdırmaq lazımdır (zirvə dəliyi tam obturasiya olunmaq şərti ilə)?

- A) Kanalın yarısına qədər
- B) Bütün pulpa kamerasını
- C) Dişin kəsici kənarına və yaxud dişin okklyüzion səthinə qədər
- D) Kök kanalının ağzına qədər (girəcəyinə kimi)
- E) Kanalın orta 1/3-nə qədər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

123) Gümüş şiftlərdən kanalın hermetik plomblanması məqsədi ilə hansı hallarda istifadə edilir?

- A) Yaxşı keçilən, lakin dar və əyri kanallarda
- B) Geniş kanallarda
- C) Çətin keçilən və ya obliterasiya olunmuş kanallarda
- D) Zirvəsi formalaşmamış kanallarda
- E) Zirvəsi rezeksiya edilmiş kanallarda

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

124) Müvəqqəti plomb materialları hansı xüsusiyyətə malik olmalıdır?

- A) Kanala doldurulan materialların funksiyasını yerinə yetirməli
- B) Rentgenkontrast xüsusiyyətə malik olmalı
- C) Rəngin sabitliyi, mexaniki və kimyəvi cəhətdən davamlı olmalı
- D) Boşluğun divarlarına yaxşı yapışmalı, pulpaya zərərli təsir göstərməməli, boşluğa asan daxil edilib çıxarılmalı, sorulmamalı
- E) Tədricən bərkiməli, minanın rənginə uyğun rəngə malik olmalı

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

125) Amalqamaların əsas çatışmayan cəhəti hansı hesab olunur?

- A) Mikroçərəyan əmələ gətirməklə selik qişanın paresteziyasını törətməsi
- B) Selik qişanın potensial allergiyasını və mikroçərəyanlar əmələ gətirməklə, paresteziyasını törətməsi
- C) Adgeziyanın olmaması, istilik keçirməsi və qızıl qapaqları korroziyaya uğratması
- D) Rütubətə yüksək həssas olması və həcmi dəyişməsi
- E) Mexaniki və estetik çatışmazlıq yaratması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

126) Sadalanan materiallardan hansı pulpaya daha çox qıcıqlandırıcı təsir göstərir?

- A) Sinkpolikarboksilat sement
- B) Evikrol
- C) Epakril
- D) Silisin
- E) Stomadent

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

127) Amalqamdan qoyulmuş plomb hansı müddətdən sonra işlənə (cilalana) bilər?

- A) 6 ay
- B) 3-7 gün
- C) 30 gün
- D) 14 gün
- E) 12 saat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

128) Kök kanallarını quttaperç şiftlə plomblayarkən nədən istifadə edilir?

- A) Ştopferdən
- B) Zonddan
- C) Kök iynəsindən
- D) Drelbordən
- E) Plüqqerdən

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

129) Dərin kariesin müalicəsində istifadə edilən materiallar hansı xüsusiyyətə malik olmalıdır?

- A) Plastik olmalıdır
- B) Məsaməsiz olmalı, boşluğun divarına yaxşı yapışmalı, çökmə verməməlidir
- C) Antimikrob və odontotrop təsirli olmalıdır
- D) Tez bərkiməlidir
- E) Boşluğa asan daxil edilməlidir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

130) Pulpitin amputasion üsul ilə müalicəsi zamanı devitalizasiyadan sonra hansı pastadan istifadə etmək məsləhətdir?

- A) Tərkibində sulfanilamidlər, streptosid, norsulfazol, antibiotik və kortikosteroidlər olan pastalar
- B) Yuxarıda sadalananların hamısı
- C) Sink-evgenol pastası (kalsium hidroksidlə)
- D) Timol, yodoform, timol-evgenol
- E) Tərkibində formalin olan pastalar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

131) Pulpitin vital amputasiyası zamanı hansı pastadan istifadə edilir?

- A) Timol, yodoform
- B) Tərkibində sulfanilamidlər olan pastalar
- C) Timol-evgenol
- D) Sink-evgenol pastası (kalsium hidroksidlə)
- E) Tərkibində formalin olan pastalar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

132) Pulpanın tam ekstirpasiyasından sonra kök kanalını nə ilə doldurmaq məsləhətdir?

- A) Fosfat sementlə
- B) Kalsitlə
- C) Sink-evgenol pastası ilə
- D) Rezorsin-formalin pastası ilə
- E) Endometazon ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

133) Kök kanallarını doldurarkən kalsium pastanın tərkibinə kalsium-hidroksid nə məqsədlə qatılır?

- A) İltihab əleyhinə təsirinə görə

- B) Rentgenokontrast olduğuna görə
- C) Kanalların daha yaxşı dolması üçün
- D) Bioloji həmrəylik xüsusiyyətinə görə
- E) Osteogenezi stimulyasiya etmək üçün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

134) Tərkibində kalsium-hidroksid olan materiallar hansı hallarda işlədilir?

- A) Kariesdə izolə edici ara qat kimi
- B) Pulpitlərdə pulpanı saxlamaq üçün
- C) Ahıl yaşlarda periodontitlərdə
- D) Parodont xəstəliklərində
- E) Pulpitlərdə pulpanın devitalizasiyası məqsədilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

135) Kök kanallarını doldurmaq üçün istifadə olunan materiallara olan ən vacib tələbat hansı hesab olunur?

- A) Kanala asan daxil edilib çıxarılması
- B) Antimikrob aktivliyə sahib olması
- C) Osteo-dentino-sementogenezi stimulyasiya xüsusiyyəti
- D) Bioloji həmrəylik
- E) Plombun hermetikliyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

136) Kök kanallarını doldurmaq üçün nəzərdə tutulan materiallardan hansı daha çox bioloji həmrəylik xüsusiyyətinə malikdir?

- A) Evgedent
- B) Endodent
- C) Quttaperç şiftlər
- D) Rezorsin formalin pastası
- E) Sink-oksüd-evgenol pastası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

137) İltihab əleyhinə (ödem əleyhinə) effekt almaq məqsədi ilə kanal doldurularkən pastaların tərkibinə nə əlavə edilir?

- A) Antiseptiklər
- B) Sulfanilamid preparatları
- C) Antibiotiklər
- D) Kalsium hidroksid
- E) Hormonal preparatlar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

138) Quttaperç ştiftlərlə işləyərəkən kanalın hermetikliyini təmin edən ən etibarlı üsul hansıdır?

- A) Kanalın əvvəlcə endodontik alətlərlə işlənməsi, sonra pastanın, axırda isə quttaperç ştiftin kanala daxil edilməsi
- B) Vertikal kondensasiya
- C) Bərkiyən pastalarla plomblama
- D) Kanalın endodontik işlənməsi və sadəcə ştiftin kanala daxil edilməsi
- E) Plüqqer vasitəsi ilə plomblama

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

139) Alveolyar diş əti nədir?

- A) Keçid pərdənin selikli qişası
- B) Diş əhatə edən diş əti
- C) Diş ətrafı diş əti
- D) Alveolyar çıxıntını örtən diş əti
- E) Diş əti məməciyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

140) Marginal diş əti nədir?

- A) Diş əhatə edən diş əti
- B) Diş əti məməciyi
- C) Keçid pərdəsinin selikli qişası
- D) Dişlərin arasında olan diş əti
- E) Alveolyar çıxıntını örtən diş əti

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

141) Parodont nədir?

- A) Diş, dişin minası, diş əti, periodont
- B) Alveol sümüküstlüyü, periodont
- C) Diş, periodont, alveol sümüyü
- D) Diş əti, dişin minası, periodont, kökün sementi
- E) Diş əti, periodont, alveol sümüyü, kökün sementi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В Терапевтическая стоматология, 2004

142) Normada hansı nahiyənin epitelisi buynuzlaşır?

- A) Keçid pərdənin
- B) Yanağın selikli qişasının
- C) Dodağın selikli qişasının
- D) Diş əti yarığının
- E) Papilyar diş ətinin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

143) İntakt parodontda diş əti şırımı necə müəyyən olunur?

- A) Rentgenoloji
- B) İmmunoloji
- C) Klinik
- D) Mikrobioloji
- E) Histoloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

144) İntakt parodont toxumasında parodontal yarıqda nə olur?

- A) Qranulyasion toxuma
- B) İrinli ekssudat
- C) Seroz ekssudat
- D) Mikrob assosiasiyası
- E) Diş əti mayesi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

145) Gingivit hansı tip xəstəlik hesab olunur?

- A) Atrofik
- B) Şişəbənzər
- C) İltihabi-distrofik
- D) İltihabi
- E) Distrofik

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

146) PMA indeks nəyin ağırlıq dərəcəsini göstərir?

- A) Kariesin
- B) Parodontitin
- C) Flüorozun
- D) Parodontozun
- E) Gingivitin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

147) Yüngül dərəcəli kataral gingivitdə diş ətinin hansı hissəsi iltihablaşır?

- A) Alveolyar
- B) Papilyar
- C) Marginal və alveolyar
- D) Papilyar və marginal
- E) Alveolyar, marginal və papilyar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

148) Orta dərəcəli kataral gingivitdə diş ətinin hansı hissəsi iltihablaşır?

- 1. Papilyar**
- 2. Marginal**
- 3. Alveolyar**

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

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

149) Kataral gingivitin ağırlıq dərəcəsi hansı indeks vasitəsi ilə təyin olunur?

- A) Qrin-vermilyon
- B) CPITN
- C) Parodontal
- D) Gigiyenik
- E) PMA

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

150) Diş ətinin resessiyası zamanı diş əti mayesinin miqdarı necə dəyişir?

- A) Dəyişmir
- B) Diş əti mayesi olmur
- C) Əvvəl azalır, sonrakı mərhələlərdə artır
- D) Artır
- E) Azalır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

151) Kataral gingivit sadalananlardan hansı ilə diferensiasiya edilir?

- A) Deskvamativ gingivitlə
- B) Fibromatozla
- C) Herpetik gingivostomatitlə
- D) Parodontitlə
- E) Parodontozla

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

152) Metronidazol preparatı etiotrop vasitə kimi nəyin müalicəsində tətbiq edilir?

- A) Parodontozun
- B) Deskvamativ gingivitin
- C) Xoralı-nekrotik gingivitin
- D) Kataral gingivitin

E) Hipertrofik gingivitin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

153) Hipertrofik gingivitin fibroz forması nə ilə differensiasiya edilir?

- A) Parodontozla
- B) Kataral gingivitlə
- C) Parodontitlə
- D) Fibromatozla
- E) Herpetik gingivostomatitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

154) Hipertrofik gingivitin ödemli formasında hansı müalicə aparılır?

- A) Gingivoektomiya
- B) Gingivotomiya
- C) Ödem ələhinə
- D) Löküt əməliyyatı
- E) Desensibilizə edici terapiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

155) Hipertrofik gingivitin fibroz formasında aparılan cərrahi müalicə üsulu hansıdır?

- A) Kriodestruksiya
- B) Gingivoektomiya
- C) Gingivotomiya
- D) Küretaj
- E) Dilim əməliyyatı

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

156) Xoralı-nekrotik gingivitin törədicisi nədir?

- A) Fuzobakteriyalar və laktobasillər
- B) Stafilokokklar və spiroxetlər
- C) Stafilokokklar və laktobasillər
- D) Streptokokklar və laktobasillər
- E) Spiroxetlər və fuzobakteriyalar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

157) Dişlər təmizləndikdən nə qədər sonra «erkən» diş ərpi əmələ gəlir?

- A) 4-5 saat
- B) 24 saat
- C) 12 saat
- D) 2 saat

E) 7-8 saat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

158) «Dayanıqlı» diş ərpi hansı müddət ərzində əmələ gəlir?

- A) 2-3 sutka ərzində
- B) 6-7 sutka ərzində
- C) 4-5 sutka ərzində
- D) 1 aydan çox müddətə
- E) 7 sutkadan çox müddətdə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

159) Bu toxumalar kompleksindən hansı parodont anlayışına daxildir?

- A) Diş əti və dişin dairəvi bağı
- B) Diş əti, sümüküslüyü, sement toxuması
- C) Periodont, diş əti, sümüküslüyü, diş
- D) Diş əti, dişin sement toxuması
- E) Diş əti, sümüküslüyü, alveol sümüyü, periodont, diş toxumaları

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

160) Parodontun funksiyaları hansılardır?

- A) Baryer, amortizə edici
- B) Baryer, reflektor, plastik
- C) Reflektor
- D) Baryer, trofik, reflektor, plastik, amortizə edici
- E) Amortizə edici

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

161) Sadalananlardan hansı parodontun baryer funksiyasının həyata keçirilməsində rol oynayır?

- A) Diş ətinin innervasiyası
- B) Mukopolisaxaridlərin vəziyyəti
- C) Çoxqatlı yastı epitelin buynuzlaşması, diş əti cibi mayesinin funksiyası
- D) Diş ətinin turqoru
- E) Tüpürcəyin antibakterial funksiyası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

162) Parodontun mikrosirkulyator sxeminin əsasını ardıcılıqla göstərin.

- 1. Arteriolalar**
- 2. Prekapillyarlar**
- 3. Kapillyarlar**
- 4. Postkapillyarlar**

5. Venulalar

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

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

163) Parodontun innervasiyası nə ilə təmin olunur?

- A) Üçlü sinirin ikinci və üçüncü şaxəsinin diş kələfləri ilə
- B) Üz siniri ilə
- C) Üçlü sinirin bütün üç şaxəsi ilə
- D) Üçlü sinirin birinci şaxəsi ilə
- E) Üçlü sinirin ikinci şaxəsi ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

164) Parodont xəstəliklərinin etiologiyasında həlledici faktorlara hansı aid deyil?

- A) Mikroorqanizmlərin diş ərpində toplanmış mübadilə məhsulları
- B) Ağız suyunun miqdarının azalması
- C) Ağız boşluğu toxumalarında metabolizmi tənzimləyən ümumi faktorlar
- D) Mikroorqanizmlərin təsirini artırıb azalda bilən ağız boşluğu faktorları
- E) Orqanizmin reaktivliyinin dəyişməsi, travmatik okklyüziya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.Терапевтическая стоматология, 2004

165) Hansı dişləm anomaliyası daha çox parodont xəstəliklərinin əmələ gəlməsinə səbəb olur?

- A) Distal dişləm
- B) Dərin dişləm
- C) Açıq dişləm
- D) Çəp dişləm
- E) Düz dişləm

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

166) Şiller-Pisarev sınağı nə məqsədlə aparılır?

- A) Diş əti cibi daxilindəki xoracıqların aşkarlanması üçün
- B) Diş əti cibində irini təyin etmək üçün
- C) Dişlərin gigiyenik vəziyyətini təyin etmək üçün
- D) Diş ərpini aşkarlamaq üçün
- E) Diş ətinin iltihabının dərəcəsini öyrənmək üçün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

167) Kulajenko sınağı nə məqsədlə aparılır?

- A) Parodontda damar divarının davamlılığını öyrənmək üçün
- B) Diş ərpini aşkar etmək üçün
- C) Retromolyar zonada damar divarı keçiriciliyini öyrənmək üçün
- D) Dil altı nahiyədə damar divarı keçiriciliyini öyrənmək üçün
- E) Keçid pərdəsində damar divarı keçiriciliyini öyrənmək üçün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

168) Parodontologiyada istifadə olunan funksional diaqnostika metodları hansılardır?

- A) Reoparodontoqrafiya, osteometriya
- B) Reoparodontoqrafiya, polyaroqrafiya
- C) Reoparodontoqrafiya, osteometriya, polyaroqrafiya, biomikroskopiya
- D) Yalnız Reoqrafiya
- E) Yalnız Polyaroqrafiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

169) Kataral gingivitin klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Dişlərin boynunda hiperesteziya, alveolarası çəpərin rezorbsiyası
- B) Diş ərpinin olması,dərin patoloji diş əti cibləri
- C) Diş əti qanaxmaları,sümüklərdə müşahidə olunan kəskin destruktiv dəyişikliklər
- D) Dişlərin boynunda hiperesteziya və onların patoloji laxlaması
- E) Diş əti qanaxmaları,diş əti kənarının hiperemiyası,şişkinliyi,

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

170) Hipertrofik gingivitin əsas klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Diş əti məməciklərinin böyüməsi, ödemləşməsi, hiperemiyası, basdıqda qanaması, zondlama zamanı ciblərin aşkarlanması
- B) Yalançı diş əti ciblərinin olması
- C) Diş əti məməciklərinin böyüməsi, bərkləşməsi, toxunduqda qanaması
- D) Diş əti məməciklərinin böyüməsi, göyümtül rəngə çalması, səthinin parlaq olması və toxunduqda dərhal qanaması, basdıqda isə izlərin qalması
- E) Toxunduqda qanama

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

171) Hipertrofik gingivitin fibroz formasının klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Dərin diş əti cibləri mövcud olur
- B) Diş əti məməcikləri göyümtül rəngdə, şişkin olur, toxunduqda qanayır, dişlər üzərində çoxlu miqdarda diş ərpi və diş daşları təyin edilir
- C) Diş əti məməcikləri böyümüş, bərkimiş, iç səthində xoracıqlar olur, zondlama zamanı yalançı diş əti cibləri aşkarlanır

- D) Qanaxmalar və termiki qıcıqlardan ağrılar
- E) Diş əti məməcikləri böyümüş, göyümtül rəngdə olur, toxunduqda qanayır

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

172) Kəskin-xoralı gingivitin diferensial-diaqnostikasında ən vacib əlamətlər hansılardır?

- A) Diş əti kənarının yayılmış xoralaşması, məməciklərin zirvəsinin kəsilməmiş görkəm alması, səthinin isə fibrinoz ərplə örtülməsi
- B) Diş əti məməciklərinin ağrıları, basdıqda qanaması, çoxlu miqdarda diş əti altı və diş əti üstü çöküntülər
- C) Diş əti məməciklərinin hiperemiyası, şişkinliyi, diş əti ciblərinin mövcudluğu, məməciklərin daxili səthlərində xoralaşmalar
- D) Dərin diş əti ciblərinin mövcudluğu
- E) Toxunduqda qanaxmalar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

173) Yüngül dərəcəli parodontitin əsas klinik təzahürü necədir?

- A) Çoxlu miqdarda diş çöküntüləri
- B) Şişkinlik, diş əti məməciklərinin hiperemiyası, toxunduqda qanaxmalar, diş əti ciblərinin olmaması, dişlərin laxlamaması
- C) Diş əti məməciklərinin kəskin böyüməsi, göyümtül rəngə çalması, ağrılılıq, qanaxma, diş əti ciblərinin 8 mm-ə qədər dərinliyi, sümüyün diş kökünün yarısına qədər rezorbsiyası
- D) Şişkinlik, diş əti kənarının hiperemiyası, basdıqda qanama, 3-4 mm dərinlikdə diş əti cibləri, dişlərarası arakəsmələrin kompakt səthlərin rezorbsiyası
- E) Diş əti məməciklərinin qanaxmaları

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

174) Yüngül dərəcəli parodontitin rentgenoqrafik müayinəsinin göstəriciləri necə olur?

- A) Dişlərarası çəpərin zirvəsi və kompakt səthlərdə rezorbsiya aşkarlanır
- B) Alveol çıxıntısının sümük toxumasında dəyişiklik olmur
- C) Alveolda sümük toxuması köklərin üçdəbirinədək rezorbsiyaya uğrayır
- D) Alveol sümüyündə osteoporz ocaqları qeydə alınır
- E) Alveol çıxıntısında sümük toxuması köklərin yarısındanək rezorbsiyaya uğrayır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

175) Yüngül dərəcəli parodontitdə patoloji diş əti cibi olurmu?

- A) Xeyr
- B) Olur, 6 mm dərinlikdə
- C) Sümük cibləri olur
- D) Yalançı diş əti cibi olur

E) Olur, 3-4 mm dərinlikdə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

176) Orta ağırlıq dərəcəli parodontitlərdə diş əti cibinin dərinliyi nə qədər olur?

- A) 5-7 mm
- B) 5 mm-ə qədər
- C) Ciblər olmur
- D) Yalnız diş əti cibi olur
- E) 8 mm-dən çox

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

177) Orta ağırlıq dərəcəli parodontitlərdə dişlərin laxlaması necə olur?

- A) I-II dərəcəli
- B) I dərəcəli
- C) Dişlər travmatik okklyüziya olduğu halda laxlayır
- D) Dişlər laxlamır
- E) II-III dərəcəli

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

178) Ağır dərəcəli parodontitlərdə diş əti cibinin dərinliyi nə qədər olur?

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

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

179) Ağır dərəcəli parodontitlərdə dişlərin laxlaması necə olur?

- A) Laxlama ancaq həddən artıq təzyiq olduqda baş verir
- B) Laxlama olmur
- C) I - II dərəcəli
- D) Laxlama ancaq çənənin bəzi nahiyyələrində olur
- E) II - III dərəcəli

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

180) Parodontun idiopatik xəstəliklərinə hansılar aiddir?

- A) Neytropeniya, X-histositozlar, gingivitlər, parodontomalar
- B) Gingivit, parodontit
- C) Papiyon-Lefevr sindromu, X-histositozlar, neytropeniya, aqammaqlobulinemiya
- D) Neytropeniya, aqammaqlobulinemiya, epulis, diş ətinin fibromatozu
- E) Parodontoz, parodontit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

181) Xronik kataral gingivitlərin müalicəsində antimikrob preparat kimi nədən istifadə edilə bilər?

- A) Antiseptik məhlullar, fermentlər, trixopol, sarğının tərkibində biseptol
- B) Yalnız keratolitik preparatlar
- C) Zəif antiseptik məhlullarla applikasiya, trixopolla sarğı, heparin, dibunol, hidrokortizon məlhəmləri, sklerozlaşdırıcı preparatlar
- D) Yalnız antibiotik və fermentlər
- E) Turşular, yandırıcı preparatlar, spirtli məhlullar

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

182) Applikasiya məqsədi ilə medikamentoz sarğılar diş əti üzərində nə qədər saxlanır?

- A) 20 dəqiqə
- B) 1-2 dəqiqə
- C) 6 saat
- D) 2 saat
- E) 5 dəqiqə

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

183) Kəskin xorahı gingivitlər zamanı daxilə nə təyin edilir?

- A) Metranidazol, desensibilizatorlar, vitaminlər
- B) Ümumi müalicə təyin olunmur
- C) Sulfanilamidlər, antibiotiklər, vitaminlər
- D) Ağrıkəsicilər
- E) Antibiotiklər, ağrıkəsicilər, vitaminlər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

184) Parodont xəstəliklərində aparılan seçmə cilalama nə məqsəd daşıyır?

- A) Dişləmi normallaşdırmaq
- B) Travmaya səbəb olan erkən okklyuzion kontaktları aradan qaldırmaq
- C) İltihabi prosesi aradan qaldırmaq
- D) Estetik göstərişlər olarsa
- E) Dişlərin anatomik formasını bərpa etmək

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

185) Aşağıdakılardan hansı İtihadın ilkin əlaməti hesab olunur?

- A) Turqurun pozulması
- B) Kontakt zamanı baş verən qanaxmalar
- C) Spontan qanaxmalar

- D) Şişkinlik
- E) Diş ətinin retraksiyası

Ədəbiyyat: Боровский Е В.,Терапевтическая стоматология, 2004

186) Hansı amil diş ətinin hiperplaziyasının səbəbi deyildir?

- A) Hamiləlik
- B) Ağızla nəfəs alma
- C) Dişlərin flüorozu
- D) Leykemiya
- E) Postmenopauza

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

187) Parodontun trofik funksiyasını nə həyata keçirir?

- A) Prekapilyarlar və postkapilyarlar
- B) Arteriolalar
- C) Arteriyalar
- D) Kapilyarlar və sinir reseptorları şəbəkəsi
- E) Arteriolalar və venulalar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

188) Diş ətindəki iltihabi prosesin əsas əlamətləri hansılardır?

- A) Qanaxma
- B) İrinaxma
- C) Deskvamasiya, xora, şişkinlik, qanaxma, hiperemiya
- D) Hiperemiya, irinaxma
- E) Hiperemiya, şişkinlik, qanaxma

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

189) Parodontitin əsas diferensial-diaqnostik əlamətləri hansılardır?

- A) Diş əti məməciyinə basdıqda diş əti cibindən irin və qan axması
- B) Diş əti məməciyinin böyüməsi, hiperemiya, qanaxma, göyümtül rəngə çalma
- C) Diş əti bağının zədələnməsi və patoloji diş əti ciblərinin əmələ gəlməsi
- D) Diş əti ciblərindən irin axması
- E) 2 mm-ə qədər dərinlikdə diş əti cibinin olması

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

190) Parodontitin əsas klinik əlaməti hansıdır?

- A) Diş ətinin qanaxması
- B) Diş ətindən qanaxma, diş əti altı daşlar, dişlərin laxlaması, diş əti ciblərindən irin axma, 3 mm və dəhə dərin ciblərin əmələ gəlməsi
- C) Diş əti məməciyinin böyüməsi, dişin boyun nahiyəsində həssaslığın artması

- D) Diş əti cibindən irin axma, diş boyunlarının həssaslığının artması
- E) 5-7 mm dərinlikdə diş əti ciblərinin olması

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

191) Parodontozun klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Diş boyunlarının açılması, diş ətinin retraksiyası, iltihabın olmaması, dişlərin laxlamaması, diş boyunlarında həssaslığın artması, diş ətində göynəmə
- B) Diş ətinin qanaxması və ağrıları
- C) Şişkinlik, diş ətinin hiperemiyası, diş ətinin göynəməsi, 5 mm-dən çox dərinliyi olan diş əti cibləri
- D) Diş əti cibindən irin axma, diş ətinin hiperemiyası
- E) Dişlərin laxlaması , dişin boyun nahiyəsində həssaslığın artması

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

192) Parodontit zamanı dişlərin depulpasiasına göstərişlər hansılardır?

- A) Dişlərin II-III dərəcəli laxlamaları zamanı
- B) Heç vaxt depulpassiya edilmir
- C) Dişlərin laxlaması və ciblərin dərinliyi heç bir əhəmiyyət kəsb etmir
- D) Diş əti cibləri 6 mm-dən çox, dişlərin laxlaması II dərəcəli olduqda cərrahi əməliyyat keçirməzdən əvvəl
- E) 6 mm dərinlikdə diş əti cibləri olduqda

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

193) Parodontda irin axını ilə müşayiət olunan iltihabi prosesin kəskinləşməsi zamanı hansı fizioterapevtik tədbirlər həyata keçirilir?

- A) UYT-terapiyası
- B) Masaj
- C) Kiçik spektrli ultrabənövşəyi şüalanma, lazer şüaları, flüktuorizasiya
- D) Maqnit terapiyası
- E) Vitaminlərlə elektroforez və fonoforez

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

194) Fizioterapevtik müalicənin aparılmasına əks göstərişlər hansılardır?

- A) Diş əti cibindən irin axması
- B) Onkoloji xəstəliklər, vərəm, yüksək temperaturla müşayiət edilən infeksiyon xəstəliklər, hamiləlik
- C) Xəstənin yaşının 0-14 olması
- D) Xəstənin yaşının 50-dən yuxarı olması
- E) Parodont xəstəliklərinin cərrahi müalicəsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

195) Dişlər təmizləndikdən neçə saat sonra diş ərpi toplanaraq dişlərə və diş ətinə zərərli təsir göstərə bilər?

- A) 6 saat
- B) 12 saat
- C) 3 saat
- D) 24 saat
- E) 1 saat

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

196) Parodontal cibin mövcudluğu hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Gingivostomatit
- B) Parodontoz
- C) Hipertrofik gingivit
- D) Atrofik gingivit
- E) Parodontit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

197) Yalançı diş əti cibi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Atrofik gingivit
- B) Deskvamativ gingivit
- C) Parodontit
- D) Parodontoz
- E) Hipertrofik gingivit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

198) Parodont xəstəliklərinin inkişafı üçün ən əlverişsiz dişləm hansı hesab olunur?

- A) Çəp dişləm
- B) Distal dişləm
- C) Düz dişləm
- D) Açıq dişləm
- E) Dərin dişləm

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

199) Parodontit zamanı diş əti cibi hansı müayinə ilə aşkarlanır?

- A) Histoloji
- B) İmmunoloji
- C) Rentgenoloji
- D) Klinik
- E) Mikrobioloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

200) Orta ağırlıq dərəcəli parodontit nə ilə differensiasiya olunur?

- A) Deskvamativ gingivitlə
- B) Hipertrofik ingivitlə
- C) Ağır dərəcəli parodontitlə
- D) Parodontozla
- E) Kataral gingivitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

201) Ağır dərəcəli parodontit nə ilə differensiasiya olunur?

- A) Parodontozla
- B) Deskvamativ gingivitlə
- C) Hipertrofik gingivitlə
- D) Orta dərəcəli parodontitlə
- E) Kataral gingivitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

202) Kataral gingivit zamanı rentgenoqrammada alveolarası çəpərin rezorbsiyası hansı səviyyədə olur?

- A) 1/2
- B) 1/3
- C) 2-3 mm
- D) Olmur
- E) 2/3

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

203) Hipertrofik gingivit zamanı rentgenoqrammada alveolarası çəpərin rezorbsiyası hansı səviyyədə olur?

- A) 1/2
- B) 2/3
- C) Olmur
- D) 1/3
- E) 4-5 mm

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

204) Xoralı-nekrotik gingivit zamanı rentgenoqrammada alveol arası çəpərin rezorbsiyası hansı səviyyədə olur?

- A) 2/3
- B) Olmur
- C) 1/3
- D) 4-5 mm
- E) 1/2

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

205) Yüngül dərəcəli parodontit zamanı rentgenoqrammada alveol arası çəpərin rezorbsiyası hansı səviyyədə olur?

- A) Süngəri maddənin osteoporozu
- B) Qeyd olunmur
- C) 1/2
- D) 1/3
- E) 2/3

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

206) Orta dərəcəli parodontit zamanı rentgenoqrammada alveol arası çəpərin rezorbsiyası hansı səviyyədə olur?

- A) 1/3
- B) 2/3
- C) Qeyd olunmur
- D) 1/2
- E) Süngəri maddənin osteoporozu

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

207) Ağır dərəcəli parodontit zamanı rentgenoqrammada alveol arası çəpərin rezorbsiyası hansı səviyyədə olur?

- A) 1/2
- B) Qeyd olunmur
- C) 1/3
- D) 2/3
- E) Süngəri maddənin osteoporozu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

208) Alveolarası çəpərin rezorbsiyası hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Kataral gingivit
- B) Parodontoz
- C) Hipertrofik gingivit
- D) Deskvamativ gingivit
- E) Parodontit

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

209) Parodontitin cərrahi müalicəsi hansı əlamətlər əsasında seçilir?

- A) Parodontal cibin dərinliyi
- B) Xəstənin ümumi vəziyyəti
- C) Xəstənin yaşı

- D) Xəstəliyin müddəti
- E) Xəstənin şikayətləri

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

210) Parodontologiyada leykositlərin miqrasion aktivliyini qiymətləndirmək üçün hansı sınaqdan istifadə olunur?

- A) Kulajenko sınağından
- B) Kavetski sınağından
- C) Yasinovski sınağından
- D) Kotzschke sınağından
- E) Şiller-Pisarev sınağından

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

211) Kataral gingivitlərdə ağız boşluğu hidrogen-peroksidinin hansı konsentrasiyalı məhlulu ilə işlənir?

- A) 3%-li
- B) 5%-li
- C) 0,5%-li
- D) 0,1%-li
- E) 1%-li

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

212) Diş əti üstü diş daşlarının xaric edilməsi nə zaman aparılır?

- A) Küretaj zamanı
- B) Küretajdan 3 gün sonra
- C) Küretajdan 1 gün sonra
- D) Küretajdan 1 həftə sonra
- E) Küretaja qədər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

213) Diş əti altı diş daşlarının xaric edilməsi nə zaman aparılır?

- A) Küretaja qədər
- B) Küretajdan 1 həftə sonra
- C) Küretajdan 3 gün sonra
- D) Küretajdan 1 gün sonra
- E) Küretaj zamanı

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

214) Metronidazol preparatından hansı xəstəliyin müalicəsində istifadə olunmur?

- A) Parodontit

- B) Parodontoz
- C) Xoralı-nekrotik gingivit
- D) Deskvamativ gingivit
- E) Kataral gingivit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

215) Parodontoz zamanı parodontal cibin dərinliyi nə qədər olur?

- A) 5 mm-dən artıq
- B) 3 mm
- C) 4-5 mm
- D) 3-4 mm
- E) Cib aşkar olunmur

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

216) Parodontoz zamanı diş əti necə olur?

- A) Açıq çəhrayı rəngdə
- B) Hipertrofik
- C) Ödemli
- D) Hiperemiyalaşmış
- E) Sianotik

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

217) Diş ətinin iltihabı hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Parodontoz
- B) Qlandulyar xeylit
- C) Parodontit
- D) Parotit
- E) Deskvamativ qlössit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

218) Parodontal diş əti cibinin küretajı zamanı oradan nə xaric edilir?

- A) Diş əti üstü diş daşları, qranulyasion toxuma və diş əti epitelisi
- B) Diş əti altı diş daşları və qranulyasion toxuma
- C) Diş əti altı və diş əti üstü diş daşları
- D) Diş əti altı diş daşları, qranulyasion toxuma və diş əti epitelisi
- E) Diş əti üstü diş daşları və qranulyasion toxuma

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

219) Cərrahi əməliyyatdan sonra diş əti ciblərinin kontrol baxışını nə zaman aparmaq məqsədəuyğundur?

- A) 3 aydan sonra

- B) 1 aydan sonra
- C) 10 gündən sonra
- D) 1 həfdədən sonra
- E) 6 aydan sonra

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

220) Parodontal diş əti cibinin mövcudluğunu nə ilə təyin edirlər?

- A) Diş kökünün çırpılaşması ilə
- B) PMA indeksi ilə
- C) Zondun 3 mm və daha çox dərinliyə yüklənməsi ilə
- D) Zondun 3 mm dərinliyə qədər yüklənməsi ilə
- E) Rentgenoqrafiya ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

221) Diş kökünün 6 mm çırpılaşması və diş əti cibinin 5 mm olması hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Fibroz formalı kəskin hipertrofik gingivit
- B) Orta dərəcəli parodontit
- C) Ağır dərəcəli parodontoz
- D) Kəskinləşmə mərhələsində olan parodontoz
- E) Ağır dərəcəli parodontit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

222) Parodontal sarğı hansı məqsədlə tətbiq edilir?

- A) Diş əti cibinin mikroflorasının kənar təsirlərdən qorunması üçün
- B) Əməliyyatdan sonra dişlərin şinalanması üçün
- C) Gingivoektomiya zamanı ciblərin doldurulması üçün
- D) Diş əti ciblərində dərman maddələrinin qalması üçün
- E) Əməliyyatdan əvvəl dişlərin şinalanması üçün

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

223) Diş ətinin fibromatozu hansı xəstəlik qrupuna aiddir?

- A) Gingivitlərə
- B) İdiopatik xəstəliklərə
- C) Parodontite
- D) Parodontozə
- E) Parodontomalara

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

224) Alveol arası çəpərin zirvəsində kortikal sümüyün rezorbsiyası hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Parodontal kista üçün
- B) Xroniki, absesləşən kataral gingivit üçün
- C) Yüngül dərəcəli parodontit üçün
- D) Yüngül dərəcəli parodontoz üçün
- E) Kəskin lokal parodontozun orta ağırlıq dərəcəsi üçün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

225) Xroniki parodontitin remissiya dövründə xəstələrə nə təyin olunur?

- A) Desensibilizəedicilər
- B) İltihab əleyhinə preparatlar
- C) Antimikrob preparatlar
- D) Analgetiklər
- E) Polivitaminlər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

226) Parodontoz zamanı alveol arası çəpərin hündürlüyünün azalması hansı xarakter daşıyır?

- A) Horizontal (üfüqi), qeyri bərabər
- B) Horizontal (üfüqi), eyni səviyyəli
- C) Hündürlüyün azalması müşahidə edilmir
- D) Qarışıq
- E) Vertikal (şaquli)

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

227) Aşağıdakı toxumalardan hansı parodontal toxumaya aid deyil?

- A) Periodont
- B) Dentin
- C) Sümük toxuması
- D) Sement
- E) Diş əti

Ədəbiyyat: Хирургическая стоматология. Под ред. Т. Г. Робустовой. – Изд. 2-е перераб. и доп. – Москва. Медицина, 2000. с. 508-511

228) Ağız boşluğunun selikli qişasında dekubital xoralar hansı faktorların təsirindən əmələ gəlir?

- A) Mexaniki
- B) Fiziki
- C) Termiki
- D) Bioloji
- E) Kimyəvi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

229) Yastı (hamar) leykoplagiyanın əsas zədə elementi hansıdır?

- A) Düyün
- B) Atrofiya
- C) Ləkə
- D) Şişkinlik
- E) Hiperkeratotik ləkə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

230) Ağız boşluğunun selikli qişasının travmatik xorası zamanı sitoloji olaraq nə aşkarlanır?

- A) Langerhans hüceyrələri
- B) Plazmatik hüceyrələr
- C) İltihab elementləri
- D) Atipik epitel hüceyrələri
- E) Akantolitik hüceyrələr

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

231) Travmatik faktor aradan götürüldükdən sonra sağalmaya meyillilik hansı xoralar üçün xarakterikdir?

- A) Travmatik xoralar üçün
- B) Spesifik xora üçün
- C) Xərçəng xorası üçün
- D) Şüalanma xorası üçün
- E) Vərəm xorası üçün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

232) Qırmızı yastı dәмrovun ağız boşluğunun selikli qişasında müşahidə olunan klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Kiçik, sferik, mavi-perlamutrvari düyüncüklərin selik qişa üzərində Uikxem toru əmələ gətirməsi
- B) Yanağın ön şöbəsində,ətraf toxumalardan kəskin hüdudlanmış boz-ağ rəngli zona
- C) Ətrafi nazik hiperemik xətlə hüdudlanmış, ətraf toxumalardan kəskin hüdudlanan və azacıq hündürə qalxmış ağ-boz rəngli zona
- D) Azacıq hiperemiyalı və masserasiyalı fonda boz-ağ rəngli qismən qaşına bilən ərp zonası
- E) Ətraf toxumalardan dəqiq haşiyə ilə ayrılan mavi-perlamutrvari keratoz və atrofiya zonası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

233) Mərgümüş pastasının təsirindən selikli qişada baş verən nekroz nəyə aiddir?

- A) Bakterial infeksiyalara
- B) Allergik xəstəliklərə
- C) Travmatik zədələnmələrə
- D) Toksik zədələnmələrə
- E) Spesifik zədələnmələrə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

234) Selikli qişanın mərgümüş pastası ilə törənmiş nekrozu hansı travmalara aiddir?

- A) Bioloji
- B) Toksiki
- C) Mexaniki
- D) Fiziki
- E) Kimyəvi

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

235) Selikli qişanın termiki yanığı hansı travmalara aiddir?

- A) Fiziki
- B) Bioloji
- C) Toksiki
- D) Mexaniki
- E) Kimyəvi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

236) Ağız boşluğunda qalvanik cərəyanın şərti norması neçə mkA-ə qədərdir?

- A) 30 mkA
- B) 20 mkA
- C) 50 mkA
- D) 16 mkA
- E) 10 mkA

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

237) Qalvanik cərəyanın ağız boşluğunun selikli qişasına təsiri hansı növ travmalara aiddir?

- A) Kimyəvi
- B) Mexaniki
- C) Termiki
- D) Toksiki
- E) Fiziki

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

238) Ağız boşluğunda qalvanik cərəyan aşağıdakılardan hansının mövcudluğu zamanı artır?

- A) Müxtəlif növ metalların
- B) Həmcins metalların və akrilat tərkibli materialların
- C) Həmcins metalların və kompozision materialların
- D) Gümüş ştiflərin
- E) Sement plomba və akrilat tərkibli protez materiallarının

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

239) Azı dişlərdə mərgümüş pastası hansı müddətə qoyulur?

- A) 18 saat
- B) 48 saat
- C) 72 saat
- D) 36 saat
- E) 24 saat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

240) Ağız boşluğunda travmatik xəstəliklər zamanı regional limfa düyünlərində nə müşahidə edilir?

- A) Böyüyür, ağrısız olur,konsistensiyası yumşaq olur,hərəkətsiz olur
- B) Böyüyür, ağrılı olur, konsistensiyası yumşaq, hərəkətli
- C) Böyüyür, ağrılı olur, konsistensiyası bərk, hərəkətsiz
- D) Böyüyür, ağrılı olur, elastik-bərk konsistensiyalı, hərəkətli
- E) Böyüyür,ağrısız olur,konsistensiyası yumşaq, hərəkətli

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

241) Şüa terapiyasından əvvəl periapikal nahiyədə xroniki infeksiya ocağı olan dişlərdə hansı əməliyyat aparılmalıdır?

- A) Konservativ müalicə aparılmalıdır
- B) Xüsusi tədbirlər görmək vacib deyil
- C) Çəkilməlidir
- D) Plastmas qapaqlar taxılmalıdır
- E) Müalicəvi trundalar qoyub, müalicəni təxirə salmaq olar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

242) Şüa terapiyasından əvvəl kariesli dişlərdə hansı əməliyyat aparılmalıdır?

- A) Kompozitlərlə plomblanmalıdır
- B) Çəkilməlidir
- C) Xüsusi tədbirlər görmək vacib deyil
- D) Plastmas qapaqlar taxılmalıdır

E) Amalqama ilə plomblanmalıdır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

243) Şüa terapiyası zamanı metal konstruksiyalarda baş verən ikincili şüalanmanın dərinliyi nə qədər olur?

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

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

244) Şüa terapiyasından əvvəl ağız boşluğundakı metal konstruksiyalarla hansı tədbir görülməsi məsləhətdir?

- A) Metal konstruksiyalar saxlanıla bilər
- B) Metal konstruksiyalar müvəqqəti olaraq xaric edilməlidir
- C) Plastmas kappalarla örtmək
- D) Metal konstruksiyalar həmişəlik xaric edilməlidir
- E) Keramik və ya plastmass konstruksiyalarla əvəzlənməlidir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

245) Leykoplakiya zamanı zədə elementi harda lokalizasiya olunur?

- A) Birləşdirici toxumada
- B) Dəridə
- C) Dəridə və selikli qişada
- D) Selikli qişada
- E) Piy toxumasında

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

246) Leykoplakiyanın sadə (hamar) formasında zədə elementi hansıdır?

- A) Ləkə
- B) Papula
- C) Atrofiya
- D) Çat
- E) Qovuc

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

247) Verrukoz leykoplakiya hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Peşə xəstəliklərinə
- B) Obliqat xərcəngönü xəstəliklərə
- C) Dermatozlara

- D) Autoimmun xəstəliklər qrupuna
- E) Fakultativ xərçəngözü xəstəliklərə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

248) Leykoplaxiya zamanı epitelə hansı patoloji dəyişiklər baş verir?

- A) Spongiyoz
- B) Epitermoliz
- C) Deskvamatsiya
- D) Akantoliz
- E) Hiperkeratoz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

249) Tapleyner leykoplaxiyası nəyin nəticəsində baş verir?

- A) Allergik stomatitin
- B) Tütün çəkməyin
- C) Qalvanozun
- D) Amalqam plobla kontaktın
- E) Ağır metalların duzları ilə zəhərlənmənin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

250) Verrukoz leykoplaxiyanın diferensial diaqnostikası hansı xəstəliklə aparılır?

- A) Qlossalgiya ilə
- B) Qırmızı yastı dəmrovla
- C) Çoxformalı ekssudativ eritema ilə
- D) Deskvamativ qlossitlə
- E) Herpetik stomatitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

251) Leykoplaxiyanın konservativ müalicəsi effektiv olmadıqda hansı metod tətbiq edilir?

- A) Hipnoterapiya
- B) Radioterapiya
- C) Kimya terapiyası
- D) Fizioterapiya
- E) Cərrahi müdaxilə

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

252) Leykoplaxiya və kandidozun diferensial diaqnostikası üçün hansı əlavə müayinə metodu tətbiq olunur?

- A) Histoloji

- B) Sitoloji
- C) Seroloji
- D) Bakterioskopik
- E) İmmunoloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

253) Leykoplakiyanın eroziv formasının konservativ müalicəsi nə qədər davam edə bilər?

- A) 1-3 il
- B) 2 həftə
- C) 1 il
- D) 6 ay
- E) 3 ay

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

254) Kəskin herpetik stomatit hansı qrup xəstəlikdir?

- A) Allergik mənşəli
- B) Virus mənşəli
- C) Göbələk mənşəli
- D) Qeyri-karies mənşəli
- E) Peşə xəstəliyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

255) Kəskin herpetik stomatitin törədiciyi nədir?

- A) Leffler çöpləri
- B) Vensan fuzospirohetası
- C) Sadə herpes virusu
- D) Aktinomisetlər
- E) Maya göbələyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

256) Kəskin herpetik stomatitə hansı yaş qrupunda daha çox rast gəlinir?

- A) 50-60 yaş arasında
- B) 40-50 yaş arasında
- C) 30-40 yaş arasında
- D) 15 yaşa qədər
- E) 60 yaşdan yuxarı

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

257) Kəskin herpetik stomatitin spesifik desensibilizasiyası məqsədi ilə nə tətbiq olunur?

- A) Dimedrol
- B) Kultural inaktivləşmiş herpetik vaksina
- C) Histaqlobulin
- D) Leykositar interferon
- E) Askorbin turşusu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

258) Kəskin herpetik stomatitin ilkin zədə elementi hansıdır?

- A) Qovuq
- B) Erroziya
- C) Afta
- D) Ləkə
- E) Qovuqcuq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

259) Kəskin herpetik stomatitlər zamanı ikincili zədə elementi hansıdır?

- A) Qovuq
- B) Ləkə
- C) Qovuqcuq
- D) Erroziya
- E) Ərp

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

260) Kəskin herpetik stomatit xəstəliyində selikli qişada zədələr əmələ gəlməzdən əvvəl hansı simptom müşahidə edilir?

- A) Baş ağrıları
- B) Əzginlik
- C) Dəri örtüyünün hiperemiyası
- D) Çənəaltı limfadenit
- E) Nevralgik ağrı

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

261) Dodağın qırmızı haşiyəsini zədələyən virus mənşəli xəstəlik necə adlanır?

- A) Anqulyar xeylit
- B) Atopik xeylit
- C) Qlandulyar xeylit
- D) Xroniki residivləşən aftoz stomatit
- E) Xroniki residivləşən herpes

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

262) Xroniki residivləşən herpesin diaqnozunu dəqiqləşdirmək üçün əlavə hansı müayinə metodu tətbiq edilir?

- A) Histoloji
- B) Sialoqrafiya
- C) Dəri-allergik sınaq
- D) Bakterioskopiya
- E) Sitoloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

263) Sadə herpesin sitoloji müayinəsində yaxmada nə aşkarlanır?

- A) Limfositlər
- B) Çoxnüvəli giqant hüceyrələr
- C) Akantolitik hüceyrələr
- D) Plazmatik hüceyrələr
- E) Nekrobiozun müxtəlif mərhələsində olan polimorf nüvəli neytrofillər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

264) Epitelin tikanlı qatında hüceyrələr arasına infiltratın toplanması necə adlanır?

- A) Spongiyoz
- B) Akantoz
- C) Papillomatoz
- D) Parakeratoz
- E) Leykositoz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

265) Xroniki residivləşən herpesin ilkin zədə elementi hansıdır?

- A) Eroziya
- B) Pulcuq
- C) Qovuqcuq
- D) Qartmaq
- E) Papula

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

266) Xroniki residivləşən herpesin müalicəsində qeyri-spesifik desensibilizasiya məqsədi ilə nə tətbiq edilir?

- A) Histaqlobulin
- B) Vitaminoterapiya
- C) Hipnoterapiya
- D) Askorbin turşusu
- E) Dietaterapiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

267) Xroniki residivləşən herpetik stomatit zamanı ikincili zədə elementi hansıdır?

- A) Qovuc
- B) Afta
- C) Qovucsuq
- D) Erroziya
- E) Ləkə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

268) Herpetik stomatitin törədicişi harda latent vəziyyətdə qala bilər?

- A) Mərkəzi sinir sisteminin qanqlionlarında
- B) Retromolyar zonada
- C) Dəri büküşlərində
- D) Damaq badamcıqlarının follikullarında
- E) Karies boşluqlarında

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

269) Xroniki residivləşən herpes zamanı zədə elementi əmələ gəlməzdən qabaq hansı simptom müşahidə edilir?

- A) Ürək bulanma və qusma
- B) Dəri örtüyünün hiperemiyası
- C) Selikli qişada gərginlik və göynəmə
- D) Nevralgik ağrılar
- E) Baş ağrısı və əzginlik

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

270) İnsan immunodefisiti virusuna qarşı vaksinasıya:

- A) Riskli regionlarda aparılır
- B) Yoluxma halları çoxaldığı hallarda aparılır
- C) Aparılmır
- D) Mütləq aparılmalıdır
- E) Şəxsin istəyindən asılı olaraq aparıla bilər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

271) İnsan immunodefisiti virusuna qarşı:

- A) Heç bir halda immunitet əmələ gəlmir
- B) Vaksinasıya aparıldıqda əmələ gəlir
- C) Dayanıqsız immunitet əmələ gəlir
- D) Dayanıqlı immunitet əmələ gəlir
- E) Alkoqol qəbul edən şəxslərdə əmələ gəlmir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

272) İnsan immunodefisiti (QİÇS) xəstəliyini nə törədir?

- A) Sadə herpes
- B) RNT tərkibli virus
- C) Streptokokklar
- D) Fuzobakteriyalar
- E) Maya göbələyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

273) QİÇS xəstəliyinin inkubasion dövrü nə qədərdir?

- A) 15-30 gün
- B) 3-12 ay
- C) 10-14 gün
- D) 1-3 il
- E) 1-3 ay

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

274) QİÇS xəstəliyinə yoluxmuş şəxslərdə ağız boşluğu selikli qişasının zədələnməsi hansı hallarda baş verir?

- A) Bütün hallarda
- B) Əksər hallarda
- C) Spirtli içki qəbul olunan hallarda
- D) Nadir hallarda
- E) Heç vaxt

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

275) Sifilis zamanı infeksiyanın ötürülmə yolları hansıdır?

- A) Qan vasitəsi ilə
- B) Hava-damcı
- C) Enteral yolla
- D) Transplacentar
- E) Kontakt

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

276) Siflis xəstəliyinin inkubasion dövrü nə qədərdir?

- A) 7-14 gün
- B) 1-3 ay
- C) 3-6 ay
- D) 21-28 gün
- E) 15-20 gün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

277) Ağız boşluğu selikli qişasında I sifilis hansı şəkildə təzahür edir?

- A) Qumma
- B) Papulyoz siflis
- C) Keratotik papula
- D) Bərk şankr
- E) Kəsmikvari ərp

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

278) Ağız boşluğu selikli qişasında II sifilis nə şəkildə təzahür edir?

- A) Kəsmikvari ərp
- B) Bərk şankr
- C) Qumma
- D) Keratotik papula
- E) Papulyoz sifilis

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

279) Ağız boşluğunun selikli qişasında sifilisin differensial diaqnostikası hansı xəstəliklə aparılır?

- A) Melkerson-Rozental sindromu ilə
- B) Travmatik xora ilə
- C) Şişəbənzər törəmələrlə
- D) Qırmızı yastı dəmrovla
- E) Xroniki residivləşən aftoz stomatitlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

280) Kandidoz xəstəliyini törədən səbəb hansıdır?

- A) Antibiotiklərə qarşı allergiya
- B) Stress
- C) Disbakterioz
- D) İntoksikasiya
- E) Soyuqdəymə

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

281) Ağız boşluğu kandidozunun zədə elementi hansıdır?

- A) Ərp
- B) Eroziya
- C) Qabarcıq
- D) Qovuqcuq
- E) Papula

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

282) Ağız boşluğu kandidozunu nə törədir?

- A) Candida tipli maya göbələyi
- B) Spiroketalar
- C) Qonokokklar
- D) Fuzobakteriyalar
- E) Aktinomisetlər

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

283) Kandidoz diaqnozu hansı müayinə metodu ilə təsdiqlənir?

- A) Sitoloji
- B) Bakterioskopik
- C) Toksikoloji
- D) Allerqoloji
- E) İmmunoloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

284) Kandidoz zamanı bakterioloji müayinə üçün material nə zaman götürülür?

- A) Yeməkdən əvvəl
- B) Ac qarına
- C) Şirin qida qəbulundan sonra
- D) Müayinə materialı hər zaman götürülə bilər
- E) Yeməkdən sonra

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

285) Candida göbələyinin inkişafı üçün optimal mühit hansıdır?

- A) Neytral
- B) Turş
- C) Yüksək konsentrasiyalı qələvi mühit
- D) Zəif qələvi
- E) Quru

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

286) Kandidoz zamanı ərpin tərkibində nə aşkarlanır?

- A) Akantolitik hüceyrələr
- B) Neytrofillər və deskvamasiyaya uğramış epitel hüceyrələri
- C) Atipik epitel hüceyrələri
- D) Plazmatik hüceyrələr
- E) Blastospor və psevdomitseli

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

287) Bakterioloji müayinə kandidoz diaqnozunu təsdiqlədikdə nə edilir?

- A) Dinamik müşahidə aparılır və təkrari yaxma götürülür
- B) Zədə zonası kriodestruksiya edilir
- C) Müalicə aparılır və təkrari yaxma götürülür
- D) Zədə zonası koaulyasiya edilir
- E) Zədə zonası yandırıcı preparatlarla işlənir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

288) Kandidozun dərman müalicəsi nəyə istiqamətlənməlidir?

- A) Detoksikasiyaya
- B) Epitelizasiyaya
- C) Orqanizmin hiposensibilizasiyasına
- D) Ağrını kəsməyə
- E) Candida tipli göbələyin inkişafının tormozlanmasına

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

289) Göbələk mənşəli anqulyar xeylit zamanı hansı dərman forması effektiv hesab olunur?

- A) İnyeksiyalar şəklində
- B) Məlhəm şəklində
- C) İnhalyasiya halında
- D) Maye halında
- E) Həb şəklində

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

290) Göbələk əleyhinə aparılan müalicə hansı xarakterli hesab olunur?

- A) Patogenetik
- B) Etiotrop
- C) İmmunokorreksion
- D) Simptomatik
- E) Antiallergik

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

291) Kandidozun müalicəsi hansı məqsəd daşıyır?

- A) Detoksikasiya
- B) İnfeksiya ocağının ləğvi
- C) İmmunokorreksiya
- D) Normal mikrofloranın bərpası
- E) Orqanizmin desensibilizasiyası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

292) Kandidozun profilaktikası məqsədi ilə təyin olunan Flukonazolun sutkalıq (Diflukan, Diflazol) dozası nə qədərdir?

- A) 50-100 mq
- B) 150-200 mq
- C) 25-50 mq
- D) 100-150 mq
- E) 2-15 mq

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

293) Ağız boşluğu kandidozunun müalicəsi zamanı təyin olunan Flukonazolun (Diflukan, Diflazol) sutkalıq dozası neçədir?

- A) 250-300 mq
- B) 200-250 mq
- C) 150-200 mq
- D) 50-100 mq
- E) 100-150 mq

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

294) Nistatinin sutkalıq müalicəvi dozası hansıdır?

- A) 0,5-1 mln TV
- B) 2-3 mln TV
- C) 1-2 mln TV
- D) 4-5 mln TV
- E) 3-4 mln TV

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

295) Ağız boşluğunun kandidozu zamanı qidanın tərkibində nəyə məhdudiyət qoyulmalıdır?

- A) Yağlara
- B) Ədviyyatlara
- C) Mineral duzlara
- D) Zülallara
- E) Karbohidratlara

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

296) Xoralı-nekrotik Vensan stomatiti hansı xəstəliklərə aiddir?

- A) Allergik
- B) Toksik
- C) Virus
- D) İnfeksion

E) Peşə xəstəlikləri

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

297) Xorali-nekrotik Vensan stomatiti zamanı zədə elementi nədir?

- A) Qovuc və erroziya
- B) Düyüncük və hiperemiya
- C) Ləkə və afta
- D) Ərp və xora
- E) Erroziya və qartmaq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

298) Xorali-nekrotik Vensan stomatiti hansı mikrobların simbiozu nəticəsində baş verir?

- A) Streptokok və laktobasillərin
- B) Stafilokok və streptokokların
- C) Streptokok və fuzobakteriyaların
- D) Fuzobakteriya və spiroxetlərin
- E) Maya göbələyi və herpes virusunun

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

299) Anaflaktik şokun baş vermə müddəti nə qədərdir?

- A) 1 həftə
- B) Bir neçə dəqiqə
- C) 1 sutka
- D) Bir neçə saat
- E) 1 ay

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

300) Anaflaktik şokun profilaktikası məqsədi ilə nə edilir?

- A) Premedikasiya aparılır
- B) Hipnozdan istifadə edilir
- C) Hərtərəfli anamnez toplanır
- D) Kortikosteroidlərdən istifadə edilir
- E) Ağrısızlaşdırma aparılır

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

301) Kandidozun zədə elementi hansıdır?

- A) Erroziya
- B) Ərp
- C) Papula
- D) Qabarcıq

E) Qovuqsuq

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

302) Kvinke ödemi zamanı asfiksiyanı nə törədir?

- A) Tənəffüs mərkəzinin tormozlanması
- B) Alt dodağın ödemi
- C) Burunla tənəffüsün çətinləşməsi
- D) Alt dodağın, dilin və udlağın ödemi
- E) Yanaqların ödemi

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

303) Bu xəstəliklərdən hansı asta tipli allergik reaksiyalara aiddir?

- A) Örə xəstəliyi
- B) Anaflaktik şok
- C) Kontakt-allergik stomatit
- D) Idiosinkraziya
- E) Kvinke ödemi

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

304) Ağız boşluğu selikli qişasının kontakt-allergiyası zamanı hansı müalicə-profilaktika tədbiri əks göstəriş hesab edilir?

- A) Müxtəlif metallardan ibarət olan diş protezlərini xaric etmək
- B) Allergiya törədə bilən pomada və kremlərdən imtina etmək
- C) Desensibilizə edici dərman preparatları təyin etmək
- D) Amalqam plombları dəyişdirmək
- E) Zədə nahiyəsini cərrahi üsulla kəsib xaric etmək

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

305) Kontakt allergiya zamanı nə zədələnilir?

- A) Sümük toxuması
- B) Sinir toxuması
- C) Piy toxuması
- D) Birləşdirici toxuma
- E) Dəri və ağız boşluğunun selikli qişası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

306) Bu xəstəliklərdən hansı biri xroniki residivləşən aftoz stomatitin ağır forması hesab edilir?

- A) Layel sindromu
- B) Stivens-Conson sindromu
- C) Şeqren sindromu

- D) Melkerson-Rozental sindromu
- E) Behçet sindromu

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

307) Xroniki residivləşən aftoz stomatitin zədə elementi hansıdır?

- A) Afta
- B) Xora
- C) Qovuqcuq
- D) Çat
- E) Papula

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

308) Xroniki residivləşən aftoz stomatit zamanı zədələnmiş nahiyyə hansı məhlulla işlənir?

- A) Yandırıcı maddələrlə
- B) Qliserinlə
- C) Yod ilə
- D) Anestetik, ferment, antiseptik və keratoplastiklərlə
- E) Kovalenko məhlulu ilə

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

309) Leykoz zamanı ağız boşluğunda hansı xarakterik simptom meydana çıxır?

- A) Xoralı-nekrotik proseslər
- B) Hipoplaziya
- C) Minanın eroziyası
- D) «Laklanmış» dil
- E) «Tüklü» dil

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

310) «Laklanmış» dil hansı xəstəliyin xarakterik simptomudur?

- A) Stomalgiyanın
- B) Çoxformalı ekssudativ eritemanın
- C) Qırmızı yastı dəmrovun
- D) Günter qlössitinin
- E) QİÇS-in

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

311) Günter qlössitinin əsas səbəbi nədir?

- A) Qonokoklar
- B) B12 vitamininin çatışmazlığı
- C) Fuzospiroxetoz

- D) Qrip virusu
- E) Maya göbələyi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

312) B 12 vitaminin sinergisti nədir?

- A) İnterferon
- B) C vitamini
- C) Fol turşusu
- D) PP vitamini
- E) U vitamini

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

313) Qırmızı yastı dәмrovun ilkin zədə elementi hansıdır?

- A) Qovuc
- B) Düyüncük
- C) Ləkə
- D) Suluq
- E) Düyün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

314) Qırmızı yastı dәмrov hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Keratozlara
- B) İnfeksiyon xəstəliklərə
- C) Allergiyaya
- D) Peşə xəstəliklərinə
- E) Ginekoloji xəstəliklərə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

315) Qırmızı yastı dәмrovun ilkin elementinin latınca adı necədir?

- A) Bulla
- B) Papula
- C) Ulcus
- D) Macula
- E) Nodus

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

316) Qırmızı yastı dәмrovun II elementinə hansı aiddir?

- A) Xora
- B) Çat
- C) Pulcuq
- D) Afta

E) Qartmaq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

317) Dilin dorzal səthinin epitelisi hansı qatlardan ibarətdir?

- A) Bazal və tikanlı
- B) Bazal və buynuz
- C) Tikanlı və buynuz
- D) Bazal, dənəli və tikanlı
- E) Bazal, tikanlı və buynuz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

318) Papula harda inkişaf edir?

- A) Piy toxumasında
- B) Əzələ toxumasında
- C) Sümük toxumasında
- D) Birləşdirici toxumada
- E) Selikli qişanın səthi qatında və epitelə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

319) Ağız boşluğunun selikli qişanın ikincili morfoloji elementləri hansılardır?

- A) Ləkə, qovuc, düyüncük
- B) Erroziya, qovucsuq, qabarcıq
- C) Düyüncük, erroziya, çat
- D) Çat, qovuc, ləkə
- E) Xora, erroziya, afta

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

320) Qırmızı yastı dәмrovun erroziv-xoralı formasının, şəkərli diabet və hipertoniya xəstəliyinin eyni zamanda müşahidə edilməsi xəstədə hansı sindromun olmasını göstərir?

- A) Qrinşpan sindromunun
- B) Melkerson-Rozental sindromunun
- C) Bexçet sindromunun
- D) Stivens-Conson sindromunun
- E) Şeqren sindromunun

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

321) Qırmızı yastı dәмrovun hiperkeratotik forması nə ilə differensiasiya edilir?

- A) Pseudomembranoz kandidozla
- B) Yumşaq leykoplagiya ilə
- C) Xroniki residivləşən herpeslə

- D) Verrukoz leykoplagiya ilə
- E) Yastı leykoplagiya ilə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.Терапевтическая стоматология, 2004

322) Qırmızı yastı dəmrovu olan xəstələrdə protezlənmə zamanı hansı metaldan istifadə edilməsi məsləhətdir?

- A) Xəstəliyin gedişinə protez materialının heç bir təsiri yoxdur
- B) Nitrid-titanla örtülmüş poladdan
- C) Paslanmayan metaldan
- D) Müxtəlif metalların qarışığı olan xəlitələrdən
- E) Qiymətli metalların xəlitələrindən

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.Терапевтическая стоматология, 2004

323) Qırmızı yastı dəmrovda hiperkeratoz zonası ətraf toxumalardan yüksəyə qalxırsa, həkimin taktikası necə olmalıdır?

- A) Cərrahi üsulla zədə zonası kəsilib götürülməlidir
- B) Yandırıcı maddələrdən istifadə edilməlidir
- C) Şüa terapiyası aparılmalıdır
- D) Konservativ müalicə aparılmalıdır
- E) Dinamik müşahidə aparılmalıdır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.Терапевтическая стоматология, 2004

324) Dodağın, yanağın, yumşaq damağın selikli qişası hansı qatlardan ibarətdir?

- A) Tikanlı və buynuz qat
- B) Bazal və buynuz qat
- C) Bazal və tikanlı qat
- D) Bazal, dənəli və buynuz qat
- E) Bazal, tikanlı və buynuz qat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.Терапевтическая стоматология, 2004

325) Vulqar pemfiqusun ilkin elementi hansıdır?

- A) Suluq
- B) Düyüncük
- C) Qovuqsuq
- D) Qovuq
- E) Papula

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.Терапевтическая стоматология, 2004

326) Vulqar pemfiqus zamanı qovuqsuqlar harda əmələ gəlir?

- A) Əzələ toxumasında
- B) Epitel altında

- C) Piy toxumasında
- D) Birləşdirici toxuma daxilində
- E) Epitel daxilində

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

327) Protez mənşəli stomatitdə həkimin taktikası necə olmalıdır?

- A) Protezin yenidən hazırlanması
- B) Protezin üzərinə indefferent tərkibli örtüyün çəkilməsi
- C) İltihab əleyhinə medikamentoz müalicə
- D) Protezin 2-3 həftəlik kənarlaşdırılması
- E) Protezin dəyişdirilməsi

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

328) Kontakt stomatitin diaqnostikasında əsas vacib rolunu nə oynayır?

- A) Anamnez
- B) Sitoloji tədqiqatlar
- C) Laborator müayinələr
- D) Klinik simptomlar
- E) Əlavə müayinə üsulları

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

329) Vulqar pemfiqusun diaqnostikası zamanı hansı əlavə müayinə metodu tətbiq edilir?

- A) Histoloji
- B) İmmunoloji
- C) Vud şüaları ilə müayinə
- D) Bakterioskopik
- E) Sitoloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

330) Vulqar pemfiqus xəstəliyində müayinə zamanı hansı diaqnostik hüceyrələr tapılır?

- A) Atipik
- B) Plazmatik
- C) Langerhans
- D) Akantolitik
- E) Çoxnüvəli qişant

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

331) Epiteli qatında gedən hansı patoloji proses Tsanq hüceyrələrinin əmələ gəlməsinə səbəb olur?

- A) Akantoliz
- B) Akantoz
- C) Spongioz
- D) Hiperkeratoz
- E) Parakeratoz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

332) Medikamentoz stomatitin əsas əlaməti hansıdır?

- A) Dəri sınağının müsbət olması
- B) Erroziya və qovuqcuqların mövcudluğu
- C) Xəstəlik simptomlarının dərman qəbulundan sonra meydana çıxması
- D) Hiperemiya və ödemlərin mövcudluğu
- E) Prodromal əlamətlərin olmaması

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

333) Hansı preparatlarla müalicə vulqar pemfiqusun remissiyasına səbəb olur?

- A) Anaboliklərlə
- B) Fermentlərlə
- C) Antibiotiklərlə
- D) Kortikosteroidlərlə
- E) Trankvilizatorlarla

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

334) Vulqar pemfiqus xəstəliyi hansı mütəxəssislə birgə müalicə olunmalıdır?

- A) Endokrinoloqla
- B) Hematoloqla
- C) Onkoloqla
- D) Ginekoloqla
- E) Dermatoloqla

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

335) Vulqar pemfiqusun kəskin dövründə həkim-stomatoloqun taktikası necə olmalıdır?

- A) Kortikosteroidlər təyin etməlidir
- B) Ağız boşluğunun sanasiyasını aparmalıdır
- C) Onkoloqa müraciət etməlidir
- D) Həkim-dermatoloqa müraciət etməlidir
- E) Zədə zonasını kriodestruksiya etməlidir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

336) Çoxformalı ekssudativ eritema hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) İnfeksiyon xəstəliklər
- B) Travmatik zədələnmələr
- C) Qovuqlu dermatozlar
- D) Virus xəstəlikləri
- E) Xərçəngönu xəstəliklər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

337) Çoxformalı ekssudativ eritemaya daha çox kimlər arasında təsadüf edilir?

- A) Uşaqlar və yaşlılar
- B) Gənc və orta yaşlılar
- C) Yenidoğulmuşlar
- D) Klamakterik dövrdə olan qadınlar
- E) Yaşlılar və yenidoğulmuşlar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

338) Çoxformalı ekssudativ eritema zamanı nə zədələnir?

- A) Oynaqlar
- B) Dəri və selikli qişa
- C) Əzələlər
- D) Sümük toxuması
- E) Piy toxuması

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

339) Çoxformalı ekssudativ eritemanın ağır forması necə adlanır?

- A) Behçet sindromu
- B) Layel sindromu
- C) Stivens-Jonson sindromu
- D) Melkerson-Rozental sindromu
- E) Şeqren sindromu

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

340) Xroniki dodaq çatlarına daha çox kimlərdə təsadüf edilir?

- A) Qadınlarda
- B) Yeniyetmələrdə
- C) Yenidoğulmuşlarda
- D) Kişilərdə
- E) Uşaqlarda

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

341) Çoxformalı ekssudativ eritemanın gedişinin xarakteri xəstəliyin davam etmə müddətindən asılıdır mı?

- A) Bəli, zaman keçdikcə xəstəliyin simptomları ağırlaşır
- B) Bəli, zaman keçdikcə xəstəliyin gedişi yüngülləşir
- C) Bəli, zaman keçdikcə xəstəlik permanent gediş alır
- D) Xeyr, xəstəliyin gedişi monoton olaraq qalır
- E) Bəli, zaman keçdikcə xəstəlik xərçəngə çevrilir

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

342) Xroniki dodaq çatlarının remissiyası adətən nə vaxt baş verir?

- A) Payızda
- B) Qışda
- C) Yazda
- D) Yayda və qışda
- E) Yayda

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

343) Çoxformalı ekssudativ eritema hansı qrup xəstəliklərə aiddir?

- A) İnfeksiyon-allergik
- B) İnfeksiyon
- C) Dərman mənşəli
- D) İdiopatik
- E) Allergik

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

344) Xroniki dodaq çatlarının bədxassəli şişə keçmə ehtimalı olduqda həkim nə etməlidir?

- A) Konservativ müalicə aparmalıdır
- B) Zədələnmə ocağı tamamilə kəsilib götürülməli və histoloji müayinə aparılmalıdır
- C) Biopsiya götürməli və histoloji müayinə aparılmalıdır
- D) Zədə zonası koagulyasiya edilməlidir
- E) Kriodestruksiya olunmalıdır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

345) Eksfoliativ xeylitin morfoloji elementi hansıdır?

- A) Eroziya
- B) Papula
- C) Qartmaq
- D) Pulcuq
- E) Xora

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

346) Eksfoliativ xeylitə adətən hansı yaş aralığında təsadüf olunur?

- A) 5-10
- B) 20-40
- C) 60-70
- D) 10-20
- E) 40-60

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

347) Eksfoliativ xeylitlərdə pulcuqlar qoparıldıqda yerində nə qalır?

- A) Nazılmış epitel
- B) Eroziya
- C) Xora
- D) Ərp
- E) Papula

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

348) Epiteldə baş verən hansı patoloji proses dodağın qırmızı haşiyəsində pulcuğun əmələ gəlməsinə səbəb olur?

- A) Akantoliz
- B) Hiperkeratoz
- C) Xroniki çatlar
- D) Parakeratoz
- E) Herpes

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

349) Afta sağaldıqdan sonra yerində nə qalır?

- A) Hamar çarıq
- B) Çarıqlaşmış atrofiya
- C) Dəyişilməmiş selikli qişa
- D) Deformasiyaya uğramış çarıq
- E) Qartmaq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

350) Qlandulyar xeylit hansı vəzilərin hiperplaziyası nəticəsində baş verir?

- A) Tər vəzlərinin
- B) Kiçik tüpürcək vəzlərinin
- C) Dil altı tüpürcək vəzin
- D) Çənə altı tüpürcək vəzin
- E) Piy vəzlərinin

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

351) Qlandulyar xeylitin müalicəsi zamanı hansı əməliyyat aparılır?

- A) Antiseptik applikasiyalar
- B) Elektrokoagulyasiya
- C) Kriodestruksiya
- D) Keratoplastiklərlə applikasiya
- E) Fermentlərlə applikasiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

352) Atopik xeylit nədir?

- A) Sərbəst xəstəlik
- B) QİÇS-in simptomu
- C) Herpetik infeksiyanın fəsadı
- D) İnfeksiyon xəstəlik
- E) Sistem atopiyanın simptomu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

353) Atopik xeylitin başlanğıcı hansı dövrə təsadüf edir?

- A) Klimakterik dövrə
- B) Yetkinlik dövrünə
- C) Ahıl yaşlara
- D) Gənclik dövrünə
- E) Uşaqlıq dövrünə

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

354) Melkerson-Rozental sindromu hansı triadanı özündə birləşdirir?

- A) Dil sinirinin iflici, qlandulyar xeylit, deskvamativ qlössit
- B) Üz sinirinin iflici, makroxeylit, büküşlü dil
- C) Üz sinirinin iflici, qlandulyar xeylit, büküşlü dil
- D) Üz sinirinin iflici, makroxeylit, deskvamativ qlössit
- E) Dil sinirinin iflici, makroxeylit, büküşlü dil

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

355) Melkerson-Rozental sindromu zamanı baş verən makroxeylit nə qədər davam edir?

- A) Bir neçə ay
- B) Bir neçə il
- C) Bir neçə gün
- D) Bir neçə dəqiqə
- E) Bir neçə saat

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

356) Aktinik xeylitin əmələ gəlməsinə nə səbəb olur?

- A) Pomadalara olan allergiya
- B) Mexaniki travma
- C) Kimyəvi travma
- D) Günəş işığına olan həssaslıq
- E) İmmunodefisit vəziyyət

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

357) Dildə hansı məməciklər mövcuddur?

- A) Sapvari, göbələyəbənzər, yarpağabənzər, yastıqvari,novşəkilli
- B) Göbələyəbənzər, armudabənzər və yarpağabənzər
- C) Sapvari, göbələyəbənzər , yarpağabənzər,iynəvari
- D) Göbələyəbənzər, yarpağabənzər və güləbənzər
- E) Sapvari, iynəvari və göbələyəbənzər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

358) Deskvamativ qlössit xəstəliyini başqa cür necə adlandırırlar?

- A) Dilin depapilyasiyası
- B) «Laklanmış» dil
- C) «Tüklü» dil
- D) «Coğrafi» dil
- E) Rombvari qlössit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

359) Qıcıqlandırıcı qidanın qəbulu deskvamativ qlössit zamanı dildə baş verən ağrılara necə təsir göstərir?

- A) Gücləndirir
- B) Zəiflədir
- C) Dəyişmir
- D) Əvvəlcə itir, 1 saatdan sonra güclənir
- E) Aradan qaldırır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

360) «Büküslü» dil xəstəliyi başqa cür necə adlanır ?

- A) Deskvamativ qlössit
- B) Rombvari qlössit
- C) «Qısalmış» dil
- D) «Coğrafi» dil
- E) «Tüklü» dil

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

361) Büküslü dil nədir?

- A) Uzunmüddətli travma nəticəsində baş verən xəstəlik
- B) Anadangəlmə inkişaf anomaliyası
- C) Dişlərin iti kənarları ilə törədilmiş travmanın nəticəsi
- D) Medikamentoz allergiyanın simptomu
- E) Kimyəvi yanıqların nəticəsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

362) Büküslü dil üçün nəyin mövcudluğu xarakterikdir?

- A) Depapilyasiya ocaqlarının olması
- B) Keratotik papulaların olması
- C) Büküşlərin olması
- D) Eroziyaların olması
- E) Çatların olması

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

363) Büküslü dil zamanı xarakterik şikayətlər hansılardır?

- A) Dilin qeyri adi görünüşü
- B) Qida qəbulu zamanı dildə yanğı hissi
- C) Gecələr dildə «iynəbatması» simptomu
- D) Qida qəbulu zamanı dildə baş verən ağrılar
- E) Dildə səbəbsiz baş verən ağrılar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

364) Melkerson-Rozental sindromuna hansı əlamətlər aiddir?

- A) «Laklanmış» dil və eksfoliativ xeylit
- B) Dekvamativ qlössit və qlandulyar xeylit
- C) «Tüklü» dil və makroqlössit
- D) Büküslü dil və makroxeylit
- E) Büküslü dil və deskvamativ qlössit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

365) Normada dilin hansı məməcikləri buynuzlaşır?

- A) Yastıqvari
- B) Göbələyəbənzər
- C) Sarpvari
- D) Yarpaqvari
- E) Gülvari

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

366) «Tüklü» qara dil zamanı hansı məməciklər sürətlə buynuzlaşmaya meyilli olurlar?

- A) Dışarası məməciklər
- B) Yarpağabənzər
- C) Göbələyəbənzər
- D) Yastıgabənzər
- E) Sapabənzər

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

367) «Tüklü» qara dil zamanı aparılan bakterioskopiya nəyi aşkarlayır?

- A) Stafilokokk və streptokokkları
- B) Plazmatik hüceyrələri
- C) Virus və anaerobları
- D) Akantolitik hüceyrələri
- E) Candida göbələyi və leptotrixiləri

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

368) Rombvari qlossit nəyin nəticəsidir?

- A) Anadangəlmə siflisin
- B) Alkoqol və nikotinin həddən çox qəbulunun
- C) Medikamentoz allergiyanın
- D) Embriogenezin pozulmasının
- E) Mexaniki travmanın

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

369) Rombvari qlossit zamanı papillomatozun sürətlə inkişafı müşahidə edildikdə hansı tədbir görülür?

- A) Keratoplastiklərlə applikasiya
- B) Fermentlərlə applikasiya
- C) Kriodestruksiya
- D) Antiseptik məhlullarla ağız vannaları
- E) Dil sinirinin blokadası

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

370) Al-qırmızı, ağrılı, «hamarlanmış» dil hansı xəstəliyin xarakterik simptomudur?

- A) Çoxformalı ekssudativ eritemanın
- B) B12–defisitli anemiyanın
- C) Herpesin
- D) Xroniki residivləşən aftoz stomatitin
- E) Leykozun

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

371) Qanda hemoqlobinin miqdarı hansı xəstəlikdə dəyişir?

- A) Dəmir-defisitli anemiyada
- B) Kandidozda
- C) Xroniki residivləşən aftoz stomatitdə
- D) Leykozda
- E) Leykoplakiyada

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

372) Hipoxrom tipli anemiyada qanın rəng göstəricisi hansı həddə olur?

- A) 0,8-1,1
- B) 1,3-2,0
- C) 1,5-2,0
- D) 0,5-0,6
- E) 1,2-1,5

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

373) Qlossalgiya hansı qrup xəstəliklərə aiddir?

- A) Allergik
- B) Xərçəngönü
- C) Medikamentoz
- D) İnfeksion
- E) Psixogen

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

374) Qida qəbulu zamanı dildə ağrıların səngiməsi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) Deskvamativ qlossit
- B) Rombvari qlossit
- C) Üçlü sinirin nevrалgiyası
- D) Qlossalgiya
- E) Kataral qlossit

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

375) Dildə müşahidə olunan göynəmə, iynə batma, yanma hissiyatının qida qəbulu zamanı səngiməsi hansı xəstəlik üçün xarakterikdir?

- A) QİÇS
- B) Qlossalgiya
- C) Stomalgiya
- D) Şeqren sindromu
- E) Sifilis

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

376) Aftoz stomatitlərdə aftalar neçə gün mövcud olur?

- A) 10 gün
- B) 5 gün
- C) 15 gün
- D) 20 gün
- E) 20-40 gün

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

377) Stomalgiyanın əmələ gəlməsinə nə səbəb olur?

- A) İmmunodefisit
- B) Siqaret çəkmək
- C) Alkoqol qəbulu
- D) Psixi travma
- E) Antibiotiklərin qəbulu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

378) Üzün aşağı şöbəsinin hündürlüyünün azalması nəyə səbəb ola bilər?

- A) Udqunmanın ağrılı olmasına
- B) Dil-udlaq sinirinin zədələnməsinə
- C) Dilin tez-tez dişlənməsinə
- D) «Chorda tympani»-nin əzilməsinə
- E) Tələffüzün pozulmasına

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

379) Dildə, alt dodaqda və sərt damaqda eyni zamanda baş verən yanğı hissiyatı necə adlanır?

- A) Üçlü sinirin nevralgiyası
- B) Stomalgiya
- C) Nevrit
- D) Qlossalgiya
- E) Melkerson-Rozental sindromu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

380) Stomalgiyaya hansı yaş qrupunda daha çox təsadüf edilir?

- A) 30-40
- B) 50-60
- C) 15-20
- D) 20-25
- E) 25-30

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

381) Üçlü sinir nevralgiyasının xarakterik əlamətləri hansılardır?

- A) Ağızın selikli qişasında çoxlu ağ ərpin toplanması
- B) Dildə olan daimi ağrıların qida qəbulu zamanı güclənməsi
- C) Dilin bir yarısının keyləşməsi
- D) Qəflətən irradiasiya edən ağrıların əmələ gəlməsi
- E) Ağız boşluğunda olan göynəmənin qida qəbulu zamanı itməsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

382) Qlossalgiya zamanı dil sinirinin blokadası hansı preparatlarla aparılır?

- A) Askorbin turşusu və lidokainlə
- B) Lidokain və fermentlərlə
- C) Kalsium xlorid və lidokainlə
- D) Lidokain və kortikosteroidlərlə
- E) B1 vitamini və lidokainlə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

383) Dilin palpasiyası hansı halda ağrılı olur?

- A) Rombvari qlossitdə
- B) «Tüklü-qara» dildə
- C) Deskvamativ qlossitdə
- D) Büküşlü dildə
- E) Dilin absesi zamanı

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

384) Bouen xəstəliyi zamanı epitelidə hansı patoloji proses baş verir?

- A) Degenerasiya
- B) Akantoz
- C) Parakeratoz
- D) Diskeratoz
- E) Papillamatoz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

385) Dodağın qırmızı haşiyəsinin obliqat xərcəngönü xəstəliyi hansıdır?

- A) Papilloma
- B) Ziyilli və məhdud hiperkeratoz
- C) Dodaq herpesi
- D) Keratoakantoma və dəri buynuzu
- E) Leykoplakiya və keratoakantoma

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

386) Sitoloji müayinədə hansı hüceyrələrin tapılması bədxassəli şişin olması diaqnozunu təsdiqləyir?

- A) Atipik
- B) Plazmatik
- C) Langerhans
- D) Akantolitik
- E) Akantolitik

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

387) Dodağın qırmızı haşiyəsinin fakultativ xərçəngönü xəstəliyi hansıdır?

- A) Ziyilli və abraziv Manqanotti xeyliti
- B) Bouen xəstəliyi
- C) Dodaq herpesi
- D) Leykoplakiya və məhdud hiperkeratoz
- E) Keratoakantoma və dəri buynuzu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

388) Dodağın qırmızı haşiyəsində, 1 sm diametrdə, konusvari formada, tünd boz rəngdə, əsasına möhkəm birləşmiş törəmə necə adlanır?

- A) Dəri buynuzu
- B) Papilloma
- C) Qartmaq
- D) Keratoakantoma
- E) Qabarcıq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

389) Manqanotti xeylitinə şübhə yarandıqda hansı tədbirin həyata keçirilməsi məqsədə uyğundur?

- A) Zədə nahiyəsinin tam kəsilib götürülməsi və histoloji müayinə
- B) Radioterapiya
- C) Bukki şüaları
- D) Biopsiya və histoloji müayinə
- E) Kriodestruksiya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

390) Manqanotti xeylitinin konservativ müalicəsi neçə müddət davam etdirilir?

- A) Bir il
- B) Üç ay
- C) İki il
- D) Bir ay

E) Altı ay

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

391) Məqanotti xeyli zamanı konservativ müalicə effektiv olmadıqda hansı müalicə üsulu göstərişdir?

- A) Bukki şüaları
- B) Kriodestruksiya
- C) Radioterapiya
- D) Zədə nahiyəsini tamamilə kəsib götürmək
- E) Yandırmaq

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

392) Ağız selikli qişasının keratoakantoması hansı xəstəliklər qrupuna aiddir?

- A) Fakultativ xərcəngönü
- B) İnfeksion
- C) Allergik
- D) Xərcəng
- E) Obliqat xərcəngönü

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

393) Selikli qişa səthindən hündürə qalxmış, yumru formalı, hərəkətli törəmə necə adlanır?

- A) Dəri buynuzu
- B) Papilloma
- C) Papula
- D) Keratoakantoma
- E) Piogen qranuloma

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

394) Leykoplakiyanın neçə forması mövcuddur?

- A) İki
- B) Beş
- C) Üç
- D) Bir
- E) Dörd

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

395) Qırmızı yastı dəmrovun ağızın selikli qişasında neçə forması mövcuddur?

- A) Üç
- B) Dörd
- C) Beş

- D) İki
- E) Bir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

396) Leykoplakiyanın hansı formaları mövcuddur?

- A) Ekssudativ-hiperemik
- B) Yastı (hamar), verrukoz, eroziv
- C) Tipik
- D) Ekssudativ
- E) Bullyoz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

397) Leykoplakiyanın ən çox təsadüf edilən forması hansıdır?

- A) Yastı (hamar)
- B) Ekssudativ
- C) Bullyoz
- D) Eroziv
- E) Verrukoz

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

398) Kəskin herpetik stomatitin gedişatında hansı mərhələlər vardır?

- A) İnkubasion dövr,səpkilərin əmələ gəlməsi,kliniki sağalma mərhələsi
- B) İnkubasion,kataral,kliniki sağalma mərhələsi
- C) İnkubasion, prodromal, səpkilərin əmələ gəlmə mərhələsi, klinik mənzərənin sönmə mərhələsi, klinik sağalma mərhələsi
- D) Prodromal,səpkilərin əmələ gəlməsi mərhələsi,klinik mənzərənin sönmə mərhələsi
- E) Səpkilərin əmələ gəlməsi, sönmə və klinik sağalma mərhələsi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

399) Kəskin herpetik stomatitin xarakterik zədələnmə elementləri hansılardır?

- A) Erroziya,ləkə
- B) Ləkə,qovucuq
- C) Düyüncük,erroziya
- D) Qovucuq,düyüncük
- E) Qovucuq, erroziya

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

400) Ağız boşluğu selikli qişasının ikincili zədələnmə elementləri hansılardır?

- A) Erroziya, qovucuq, qabarcıq
- B) Çat, qovucuq, ləkə
- C) Ləkə, qovucuq, papula

- D) Papula, erroziya, çat
- E) Xora, erroziya, afta

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

401) Üçüncülü sifilisin klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Tək-tək və ya çoxlu sayda səthi xoralanmış sərt infiltrat zonaları
- B) Düyünlü formalarda tək-tək sərt infiltrat ocaqları
- C) Diffuz xarakterli sərt və yumşaq infiltrat ocaqları
- D) Qabarı xatırladan çoxlu sayda sərt infiltrat zonaları
- E) Səthi xoralanmış qabar tipli yumşaq infiltrat ocaqları

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

402) Papilloma nəyə aid edilir?

- A) Bədxassəli şişlərə
- B) İltihabi xəstəliklərə
- C) Xoşxassəli şişlərə
- D) Parodontomalara
- E) Şişəbənzər törəmələrə

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

403) Papilloma haradan inkişaf edir?

- A) Əzələ toxumasından
- B) Vəzili toxumadan
- C) Epitel toxumasından
- D) Kəbud lifli toxumadan
- E) Fibroz toxumadan

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

404) İmmunitet nədir?

- A) Bəzi hüceyrələrin xaricdən orqanizmə daxil olan bakteriyaları məhv etmək xüsusiyyətidir
- B) İmmunokompetent hüceyrələrin yad xarakterli zülalları tanımaq xüsusiyyətidir
- C) İmmun sistemin antitel hazırlamaq xüsusiyyətidir
- D) Özündə genetik yadlıq informasiyası daşıyan maddə və cisimciklərdən orqanizmi müdafiə mexanizmidir
- E) Orqanizmin bəzi hüceyrələrinin faqositar funksiyasıdır

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

405) Orqanizmin qeyri-spesifik müdafiə faktorları dedikdə nə nəzərdə tutulur?

- A) Spesifik hüceyrələrin faqositar funksiyası
- B) Mikroorqanizmlərə qarşı kompleks (fizioloji və kimyəvi) təsir

- C) Konkret antigenə qarşı antitel hazırlanması
- D) Mikroorqanizmlərə qarşı kimyəvi təsir
- E) Bakterial hüceyrələrə fizioloji təsir

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

406) Spesifik müdafiə mexanizmi nədir?

- A) Makrofaqların fəaliyyəti
- B) Orqanizmdə antitellərin mövcudluğu
- C) Konkret antigenə qarşı təsir edən immunoqlobulinlərin sintezi
- D) Yadxassəli hüceyrələrə qarşı fermentlərin təsiri
- E) Orqanizmdə faqositozun mövcudluğu

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

407) Ağız boşluğunda qeyri-spesifik müdafiə mexanizmlərinin təsiri nə zaman baş verir?

- A) Yad cismin orqanizmə düşməsindən bir sutka sonra
- B) Müdafiənin formalaşmasına tələb olunan vaxt keçdikdən sonra
- C) Yad cismin orqanizmə düşməsindən 1-2 həftə sonra
- D) İmmunoqlobulinlərin ifrazına tələb olunan vaxt keçdikdən sonra
- E) Yad cisim orqanizmə orqanizmə düşdüüyü andan

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

408) Antigenə qarşı orqanizmin spesifik reaksiyası nə deməkdir?

- A) İmmunoloji yaddaş
- B) İmmunoloji tolerantlıq
- C) Kvinke ödemi
- D) Antitelin (spesifik immunoqlobulinlərin) sintezi
- E) Ani və ləng tipli hiper həssəslığın inkişafı

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

409) Mütəmadi olaraq salisilatlar qəbul etmiş pasient stomatoloji müayinə zamanı hansı riski daşıyır?

- A) Arterial qan təzyiqinin aşağı olması
- B) Allergik təzahürlər
- C) Arterial qan təzyiqinin yuxarı olması
- D) Qanaxmaya meyillilik
- E) Müalicədən qorxu hissi

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

410) Ağız boşluğunun hansı nahiyəsinin müayinəsi zamanı mütləq bimanual palpasiya tətbiq edilir?

- A) Ağız dibinin
- B) Dodaqların konturunun
- C) Ağız dəhlizinin
- D) Dil yüyəninin
- E) Yanağın selikli qişasının

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

411) İnsan immunodefisiti virusuna yoluxmuş xəstənin qanı ilə təmasdan sonra tibbi personal əllərini etil spirtinin hansı konsentrasiyası ilə işləməlidir?

- A) 80%
- B) 40%
- C) 96%
- D) 60%
- E) 70%

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

412) İnsan immunodefisiti virusu infeksiyası diaqnozu hansı metodla aşkar olunmur?

- A) İmmunof ferment analiz (İFA)
- B) Molekulyar-genetik (PZR)
- C) İmmun blotting
- D) Mikroskopik
- E) Virusoloji

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

413) Stomatoloq yerli anesteziya apararkən əlini təsadüfən iynə ilə deşərsə nə etməlidir?

- A) Əlini sabunla axar suda yaxşıca yumalı, yaranı 70%-li spirtlə, sonra isə 5%-li yod məhlulu ilə işləməlidir
- B) Əlini sabunla axar suda yaxşıca yumalı və yaranı plastrla örtməlidir
- C) Yaranı sıxmaqla qan damcısı çıxarmalı və plastrla örtməlidir
- D) Yaranı 5%-li yod məhlulu ilə işləməlidir
- E) Zədə nahiyəsini sıxmaqla qan damcısı çıxarmalı, əlini sabunla axar suda yumalı, yaranı 70%-li spirtlə, sonra isə 5%-li yod məhlulu ilə işləməlidir

Ədəbiyyat: Боровский В.А.,Терапевтическая стоматология, 2004

414) İnsan immunodefisit infeksiyasının risk qrupuna kimlər daxil deyil?

- A) Narkomanlar
- B) Homoseksualistlər
- C) Donorlar
- D) Fahişələr
- E) Daim qanla təmasda olan tibb işçiləri

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

415) İnsan immunodefisiti infeksiyasının hansı ötürülmə yolu xarakterik deyil?

- A) Hava-damcı
- B) Parenteral
- C) Cinsi
- D) Transplantasion
- E) Transplasentar

Ədəbiyyat: Боровский Е.В.,Терапевтическая стоматология, 2004

Ortopedik stomatologiya və uşaq stomatologiyası

416) Metal – keramik diş protezlərinin (körpü, qapaq) əsas mənfə cəhətləri hansıdır?

- A) Antiseptik xüsusiyyətlərə malik olması
- B) Dişlərin çox yonulması
- C) Orqanizm üçün zərərli olması
- D) Optimal estetik xüsusiyyətləri
- E) Materialın bərkliyi

Ədəbiyyat: Е.Н.Жулёв "Металлокерамические протезы" Руководство
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 136

417) Yüksək temperaturda bişən farfor əsasən hansı məqsədlər üçün istifadə olunur?

- A) Protez növləri üçün
- B) Qapaq üçün
- C) Vinirlər üçün
- D) Taxmalar üçün
- E) Çıxan protezlərə süni diş hazırlamaq üçün

Ədəbiyyat: Бернар Туати Пол Миара Дэн Нэтэнсон "Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 41

418) Təbii rəng almaq və estetik effektdə nail olmaq məqsədilə farfora nə qatılır?

- A) Kvars
- B) Rəngli piqmentlər
- C) Çöl – şpatı
- D) Kalsium – karbonat
- E) Kaolin

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 43

419) Ərimə temperaturunu aşağı salmaq məqsədilə farforun tərkibinə nə qatılır?

- A) Kalsium – karbonat, natrium – karbonat (Flyus)
- B) Rəngləyici pigmentlər
- C) Kvars
- D) Titan – oksid, xrom - oksid
- E) Çöl – şpatı

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 43

420) Diş yonmanın keyfiyyətinə aşağıdakılardan hansı təsir etmir?

- A) Fırlanma sürəti
- B) Sudan istifadə edilməsi
- C) Diş toxumasının səthi
- D) Həkimin əlcəksiz işləməsi
- E) Bornun tipi

Ədəbiyyat: E.H.Жулёв " Металлокерамические протезы" Руководство.
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 135

421) Dişi qaraq altına yonmaq üçün proses hansı borla başlanılır?

- A) Çarxvari bor
- B) Silindrik bor
- C) Marker bor
- D) Şar (kürəvi) bor
- E) Əks konus bor

Ədəbiyyat: E.H.Жулёв " Металлокерамические протезы" Руководство.
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 135

422) CEREC - CAD/CAM texnologiyası ilə diş protezləri hazırlamaq üçün alınan ölçü şərti olaraq necə adlanır?

- A) Funksional
- B) Optik
- C) İkiqat
- D) Funksional sovrulan
- E) Anatomik

Ədəbiyyat: Бернар Туати Пол Миара Дэн Нэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 55

423) Metal keramik diş protezi hazırlamağa hansı hal mütləq əks göstəriş hesab edilir?

- A) Alçaq (qısa) diş tacı nazik örtüklü sərt toxuması ilə
- B) Diş cərgəsinin böyük (3-4 dişdən çox) qüsuru
- C) Açıq dişləm
- D) Uşaq və yeniyetmələrdə sağlam pulpalı dişlər
- E) Çeynəmə əzələlərinin parafunksiyası

Ədəbiyyat: Е.Н.Жулёв " Металлокерамические протезы" Руководство.
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 131

424) Dişin sərt toxuması hansı protez növü üçün daha çox yonulmalıdır?

- A) Metal keramik
- B) Şamplanmış qaraq
- C) Tam keramik yonulma qaraq
- D) Tam tökmə metal qaraq
- E) Tam keramik pres qaraq

Ədəbiyyat: Е.Н.Жулёв " Металлокерамические протезы" Руководство.
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 136

425) Dişin düzgün formada yonulması gələcək suprastrukturun hansı parametrinin möhkəm olmasına şərait yaradır?

- A) Fiksasiya
- B) Çeynəmə - kəsici səthə düzgün forma vermə
- C) Dəqiq metal tökmə
- D) Estetik görünüş
- E) Keramik rənginin seçimi

Ədəbiyyat: Е.Н.Жулёв " Металлокерамические протезы" Руководство.
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 139

426) Tam tökmə qaraqlar altına yonma zamanı diş boynu nahiyəsində dişin sərt toxumasında nə yaradılır?

- A) Çökəklik
- B) Pille
- C) Kələ-kötürlülük
- D) Kvadrat
- E) Üçbucaq

Ədəbiyyat: Е.Н.Жулёв " Металлокерамические протезы " Руководство.
Издательство НГМА Нижний Новгород 2005 стр. 141

427) Bərpaedici stomatologiyanın əsas prinsipi hansıdır?

- A) Toxumaları zədələnməməsi və materialın bioloji uyğunluğu
- B) Estetik tələbat və toxumaların zədələnməməsi
- C) Metalların bioloji uyğunluğu, toxumaların zədəsinin azalması, çox yararlıq, estetik tələbatın tam ödənilməsi
- D) Toxumaları zədələnməməsi və estetika
- E) Materialın biouyğunluğu və estetika

Ədəbiyyat: Бернар Туати Пол Миара Дэн Нэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 8

428) Stomatoloji praktikada adgeziya nədir?

- A) İki sərt cismin (materialın) səthindəki mexaniki retensiyalar hesabına onların dayanıqlığı
- B) İki sərt cismin (materialın) qızdırıqaraq bir – birinə yapışdırılması
- C) İki sərt cismin (materialın) bir - birinə üçüncü maye (amorf) halda olan materialla birləşməsi
- D) İki sərt cismin (materialın) bir - birinə söykənməsi
- E) İki sərt cismin (materialın) bir - birinə üçüncü bərk materialla bərkidilməsi

Ədəbiyyat: Бернар Туати Пол Миара Дэн Нэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 21

429) Adgeziv keramik restavrasiyanın üstün cəhətlərinə hansı aid deyil?

- A) Metal işlədilməməsi və qalvanozun olmaması
- B) Patoloji sürtülmənin olması
- C) ikincili kariesin yaranmasının qarşısının alınması
- D) Dış toxumalarının dehidratasiyasının, rəngdəyişməsinin qarşısının alınması
- E) Estetik tələbatın yüksək səviyyədə ödənilməsi

Ədəbiyyat: Бернар Туати Пол Миара Дэн Нэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 14

430) Materiallardan hansı daha çox yararlı hesab edilməklə orqanizm üçün biouyğun və gigiyenik hesab olunur?

- A) Keramika
- B) Qiymətli metal
- C) Kompozit
- D) Akril
- E) Adi (sadə) metal

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 14

431) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal göstəriş hesab edilir?

- A) Diş rənginin qüsuru
- B) Uyğun olmayan okklüziya
- C) Depulpasiya edilmiş diş
- D) Diş emalının lazımı qalınlıqda olmaması
- E) Diş tacının anatomik qüsuru

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

432) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal göstəriş hesab edilir?

- A) Depulpasiya edilmiş diş
- B) Diş emalının lazımı qalınlıqda olmaması
- C) Diş formasının qüsuru
- D) Uyğun olmayan okklüziya
- E) Dişdə karies və plombun olması

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

433) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal göstəriş hesab edilir?

- A) Depulpasiya edilmiş diş
- B) Diş emalının lazımı qalınlıqda olmaması
- C) Dişdə karies və plombun olması
- D) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- E) Uyğun olmayan okklüziya

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

434) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal göstəriş hesab edilir?

- A) Uyğun olmayan okklüziya
- B) Dişin düzgün yerləşməməsi
- C) Diş emalının lazımı qalınlıqda olmaması
- D) Dişdə karies və plombun olması
- E) Depulpasiya edilmiş diş

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

435) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal əks göstəriş hesab edilir?

- A) Diş rənginin qüsuru
- B) Diş emalının lazımi qalınlıqda olmaması
- C) Dişin düzgün yerləşməməsi
- D) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- E) Diş formasının qüsuru

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

436) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal əks göstərişdir?

- A) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- B) Diş rənginin qüsuru
- C) Diş formasının qüsuru
- D) Dişin düzgün yerləşməməsi
- E) Uyğun olmayan okklüziya

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

437) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal əks göstərişdir?

- A) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- B) Diş rənginin qüsuru
- C) Depulpasiya edilmiş dişlər
- D) Diş formasının qüsuru
- E) Dişin düzgün yerləşməməsi

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматолгия и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

438) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal əks göstəriş hesab edilir?

- A) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- B) Dişin düzgün yerləşməməsi
- C) Parafunksiya (bruksizm və s.)
- D) Diş rənginin qüsuru
- E) Diş formasının qüsuru

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

439) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal əks göstəriş hesab edilir?

- A) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- B) Dişin düzgün yerləşməməsi
- C) Diş formasının qüsuru
- D) Dişdə karies və plombun olması
- E) Diş rənginin qüsuru

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

440) Vinir hazırlamaq üçün hansı hal əks göstəriş hesab edilir?

- A) Diş rənginin qüsuru
- B) Dişlərə düzgün qulluq edilməməsi və gigiyenanın gözlənilməməsi
- C) Dişin düzgün yerləşməməsi
- D) Diş strukturunun (teksturanın) qüsuru
- E) Diş formasının qüsuru

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 243

441) Vinir hazırlamaq üçün dişin sərt toxuması(diş emalı) təxminən nə qədər yonulmalıdır?

- A) Diş emalının 50%-i yonulmalıdır
- B) Diş sərt toxuması dentin emal sərhəddinə qədər yonulmalıdır
- C) Çox az miqdarda emal saxlanılmalıdır
- D) Diş emalı tamamilə yonulmalıdır
- E) Hətta dentin toxuması da yonulmalıdır

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая
Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом "
Высшее образование и Наука " стр. 246

442) Tam çıxan protezləmədə fiksasiya anlayışı nəyi təmin etməlidir?

- A) Danışıq zamanı protezin dayanıqlığını
- B) Funksiya zamanı sovrulmanı
- C) Ağız çox açılarkən dayanıqlığı
- D) Udqunma zamanı protezin dayanıqlığını
- E) Sakit halda və yardımçı hərəkətlər zamanı protezin dayanıqlığını

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 67

443) Alt çənəyə tam protez hazırlanarkən protezin distal kənarı hansı sahələri örtməlidir?

- A) Dilaltı sahə açıq – retromolyar örtülü olmalıdır
- B) Retromolyar sahəni
- C) Retromolyar sahə açıq qalmalıdır
- D) Dilaltı sahəni
- E) Retromolyar və dilaltı sahəni

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 10

444) Üst çənəyə tam protez hazırlanarkən protezin vestibulyar kənarı örtməlidirmi?

- A) Passiv və hərəkətli selikli qişanı
- B) Hərəkətli selikli qişa açıq olmalıdır
- C) Hər ikisinə toxunmalıdır
- D) Passiv və hərəkətli açıq olmalıdır
- E) Hərəkətli selikli qişanı

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 23

445) Ağız çox açılarkən üst protez tərpnərsə protezin hansı kənarı korreksiya edilməlidir?

- A) Yan dişlər nahiyəsi
- B) Yanaq yüyənləri nahiyəsi
- C) Bütün səth boyunca tuber maksilla sahəsi
- D) A xətti boyunca
- E) Frontal dişlər nahiyəsi

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 50

446) Udqunma aktı zamanı üst çıxan protez tərpnərsə protezin hansı kənarı korreksiya edilməlidir?

- A) Yalnız A xətti nahiyəsi
- B) Yalnız frontal dişlər nahiyəsi
- C) Yan dişlər nahiyəsi
- D) A xətti nahiyəsi və frontal dişlər nahiyəsi

E) Tuber maksilla sahəsi

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеко И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 50

447) Dili sağa əyib yanağın iç tərəfinə toxundurduqda alt çənə protezi tərəfirsə onun hansı kənarını korreksiya etmək lazımdır?

- A) Protezin sol çənə - dilaltı əzələyə söykənən kənarından öndə yerləşən hissəsi
- B) Protezin sağ çənə - dilaltı əzələyə söykənən kənarı
- C) Ön dişlər nahiyəsi
- D) Dil yüyəni və çənəaltı əzələyə söykənən kənarı
- E) Sağ və sol yan dişlər nahiyəsi

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеко И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 50

448) Dil alt dişsiz çənədə tam çıxan protezin fiksasiyasına şərait yaradan orqandırımı?

- A) Fiksasiyaya şərait yaradan orqan deyil
- B) Fiksasiyaya şərait yaradan orqandır
- C) Dil sakit zamanı şərait yaradır
- D) Fiksasiya neytral mövqedə olur
- E) Dil sakit zamanı şərait yaratmır

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеко И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 13

449) Klammerli protezlərdə klamerin passiv hissəsi dişdə hansı nahiyədə yerləşir?

- A) Klinik ekvatorдан yuxarıda
- B) Klinik ekvatorдан aşağıda
- C) Frontal dişlərin kəsici hissəsində
- D) Dişin boyun hissəsində
- E) Azı dişlərin qabarı arasında

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 42

450) Klammerli protezlərdə klammerin aktiv hissəsi dişin hansı nahiyəsində yerləşir?

- A) Dişin boyun hissəsində
- B) Azı dişlərin qabarı arasında
- C) Klinik ekvatorдан aşağıda

- D) Klinik ekvatorдан yuxarıda
- E) Frontal dişlərin kəsici hissəsində

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. стр. 42

451) Çıxan protezləmədə üst mərkəzi dişlər hansı hərfi tələffüz edərkən alt dodağın qırmızı haşiyəsinə toxunmalıdır?

- A) Ş
- B) S
- C) C
- D) F
- E) P

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 119

452) Çıxan protezləmə zamanı düzölmüş ön dişlər diş cərgəsi qövsündə dodağın optimal qabarıqlığını hansı dişlər nahiyəsində təmin etməlidir?

- A) Köpək
- B) Kəsici
- C) Premolyar
- D) Bütün dişlər
- E) Molyar

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 144

453) Bukkal dəhlizi təyin etmək üçün xəstəyə hansı hərfi tələffüz etmək məsləhət görülür?

- A) F
- B) P
- C) Ş
- D) S
- E) C

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 121

454) Bukkal dəhliz əsasən hansı dişlər nahiyəsini əhatə edir?

- A) Bütün dişlər
- B) Molyar
- C) Premolyar

- D) Kəsici
- E) Köpək

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 121

455) Şpее әyрилиyi hansı istiqamәtlidir?

- A) Vertikal
- B) Sagital
- C) Dairәvi
- D) Transversal
- E) Horizontal

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 115

456) Dişlər itirildikdən sonra üst-çәнәnin atrofiyası hansı nahiyәdә və hansı istiqamәtdә olur?

- A) Bütün sәthләrdә çöl tәrәfdән mәrkәzә dođru
- B) Ön tәrәfdә çöldән mәrkәzә dođru
- C) Yan tәrәfdә mәrkәzdән çölә dođru
- D) Bütün sәthләrdә mәrkәzdән çölә dođru
- E) Ön tәrәfdә içә dođru

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 8

457) Dişsiz üst çәнәdә mum şablon valiki hansı istiqamәtdә olmalıdır?

- A) Yanaq tәrәfә şaquli olmalıdır
- B) Dodaq tәrәfә dođru meyilli olmalıdır
- C) Tam şaquli olmalıdır
- D) Damaq tәrәfә olmalıdır
- E) Damaq tәrәfә şaquli olmalıdır

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 9

458) Fizioloji mәrkәzi okklüziya zamanı üst çeynәmә dişlərinin hansı qabарları dayaq qabарları hesab olunur?

- A) Yanaq qabарları
- B) Palatinal qabарlar
- C) Medial palatinal qabar

- D) Distal yanaq qabar
- E) Medial yanaq qabar

Ədəbiyyat: A.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 77

459) Fizioloji mərkəzi okklüziya zamanı alt çeynəmə dişlərinin hansı qabarı dayaq qabarı hesab olunur?

- A) Medial yanaq qabarı
- B) Dil qabarı
- C) Distal dil qabarı
- D) Medial dil qabarı
- E) Yanaq qabarıların hamısı

Ədəbiyyat: A.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 77

460) Artikulyaların (istənilən) yeganə düzgün fizioloji vəziyyəti hansıdır?

- A) Yan sağ okklüziyadır
- B) Ön okklüziyadır
- C) Mərkəzi okklüziyadır
- D) Arxa okklüziyadır
- E) Yan sol okklüziyadır

Ədəbiyyat: A.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 57

461) Çeynəmə hərəkətləri zamanı alt çənə hansı hərəkətlər: sabit (vahid) yoxsa dəyişkən sxemlərini yerinə yetirir?

- A) Dəyişkən
- B) Sabit (vahid)
- C) Hər ikisini
- D) Dairəvi
- E) Yalnız vertikal

Ədəbiyyat: A.П. Воронов И.Ю.Лебедеико И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 83

462) Diş oxuna uyğun düşən hansı istiqamətli güc (qüvvə, təzyiq) diş oxu boyunca bərabər olaraq paylanır?

- A) Transversal
- B) Saqital

- C) Horizontal
- D) Vertikal
- E) Bütün istiqamətli

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 44

463) Periodont toxuması əsasən hansı istiqamətli təzyiqləri kompensasiya edir ?

- A) Transversal
- B) Bütün istiqamətli
- C) Sagital
- D) Horizontal
- E) Vertikal

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 44

464) Klammerli protezlər hazırlanarkən qalan dayaq dişlərin yüklənmə qabiliyyətini təmin edən parametrlər hansıdır?

- A) Dişin yüklənmə qabiliyyəti
- B) Dişin qrupu
- C) Sadalananların hamısı
- D) Diş tacının hündürlüyü
- E) Dişin yerləşmə vəziyyəti

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 45

465) Stomatoloji müalicə və protezləmənin əsas məqsədi nəyə xidmət edir?

- A) Xəstənin qocalmamasına və ümumi sağlamlığına
- B) Qüsurun bərpasına
- C) Dişin keyfiyyətli müalicəsinə
- D) Estetik tələbin ödənməsinə
- E) Keyfiyyətli diş protezi hazırlanmasına

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебеденко И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 187

466) Hazırlanan diş – çənə protezlərinin keyfiyyətinə ən çox nələr təsir edir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) "Həkim - diş texniki – xəstə " üçlüyünün səmərəli əməkdaşlığı
- C) Sınaqdan çıxmış texnologiya və keyfiyyətli materiallar
- D) Həkim və diş texnikinin peşəkarlığı, intellektual və texniki potensialı
- E) Dəqiq planlama

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 31

467) Bügel protezləri hazırlanarkən parallelometr nəyi müəyyən edir?

- A) Klammerlərin tipini
- B) Protezin ağıza daxil olma traektoriyasını
- C) Dayaq sahəni
- D) Retension sahəni
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 43

468) Fizioloji mərkəzi okklüziya zamanı dişlərin təmasında yaranan güc dişlər arasında necə paylanır?

- A) Bərabər paylanır
- B) Yan dişlərə çox güc düşür, ön dişlərə düşmür
- C) Ön dişlərə çox güc düşür, yan dişlərə düşmür
- D) Yan dişlərə çox güc düşür
- E) Ön dişlərə çox güc düşür

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеко И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие. Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 56

469) Hissəvi çıxan, bügel və kombinə edilmiş protez gəzdirənlərdə protez stomatitinin yaranmasının əsas səbəbi hansıdır?

- A) Dişlərin düzgün düzülməməsi
- B) Protezin yatağına münasibətdə daha çox hərəkətli olması
- C) Texnoloji faktoru
- D) İstifadə edilən materiallar
- E) Protezin yatağına münasibətdə tam hərəkətsiz olması

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 124

470) Bügel protezinin səthində ərpın və mikroorqanizmlərin az əmələ gəlməsi üçün nəyə diqqət edilməlidir?

- A) İstifadə edilən materialların spesifikliyinə
- B) Seçilən dişlərin həcminə
- C) Kontruksiya faktoruna
- D) Protez tökmə və cilalama pardaxlama texnologiyasına
- E) Düzgün dublikat model almağa

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования " Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 125

471) Çıxan protez gəzdirənlərdə protezin yəhərvari hissəsinin protez yatağında qızartı əmələ gətirməsinə səbəb nədir?

- A) Akrilin tərkibindəki qalıq monomer
- B) Dişlər arasında təmasın zəif olması
- C) Yəhərvari hissənin çox hərəkətli olması
- D) Dişləmin alçaq olması
- E) Dişləmin hündür olması

Ədəbiyyat: Хеннинг Вульфес " Современные технологии протезирования "
Руководство. Русское издание Бремен 2006 стр. 126

472) Standart qarnitur dişlər hansı formalarda istehsal edilirlər?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Pazvari
- C) Kvadrat
- D) Uzunsov
- E) Oval

Ədəbiyyat: А.П. Воронов И.Ю.Лебедеко И.А. Воронов " Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов " Учебное пособие.
Москва " МЕДпресс-информ " 2006 стр. 101

473) Dental implantasiyanın tətbiqi stomatoloji xidmətin əsasən hansı bölməsini təmin edir?

- A) Terapevtik reabilitasiya
- B) Plastik reabilitasiya
- C) Ortopedik reabilitasiya
- D) Cərrahi reabilitasiya
- E) Ortodontik reabilitasiya

Ədəbiyyat: Джон А.Хоббек Роджек М.Уансон Ллойд Вж.Дн. Сизн .
" Руководство по дентальной имплантологии " Москва " МЕД пресс информ "
2007 стр. 11

474) Dişsiz çənələrə hansı hallarda implant üstü çıxan protezləməni uyğun hesab etmək olar?

- A) Ənənəvi hazırlanmış tam çıxan protez xəstəyə hesab edildikdə və qənaətbəxş olmadıqda yararsız və dişsiz çənədə alveolyar sümüyün rezorbsiyasının ümumilikdə dişsiz çənənin atrofiyasının qarşısını almaq məqsədi ilə
- B) Protezə tez adaptasiya olmaq məqsədi ilə
- C) Diş ətini zədələməmək məqsədi ilə
- D) Alveol sümüyünün atrofiyasının qarşısını almaq üçün
- E) Dişsiz çənə sümüyünün atrofiyasının qarşısını almaq üçün

Ədəbiyyat: Джон А.Хоббек Роджек М.Уансон Ллойд Вж.Дн. Сизн . " Руководство по дентальной имплантологии " Москва " МЕД пресс информ " 2007 стр. 91

475) Üst tam dişsiz çənəyə stabilliyi yaxşı təmin edən implantüstü çıxan protez hazırlamaq üçün çənədə ən azı neçə implant olmalıdır?

- A) 8
- B) 4
- C) 6
- D) 2
- E) 3

Ədəbiyyat: Джон А.Хоббек Роджек М.Уансон Ллойд Вж.Дн. Сизн . " Руководство по дентальной имплантологии " Москва " МЕД пресс информ " 2007 стр. 93

476) Alt tam dişsiz çənəyə stabilliyi yaxşı təmin edən implantüstü çıxan protez hazırlamaq üçün çənədə ən azı neçə implant olmalıdır?

- A) 4
- B) 2
- C) 8
- D) 6
- E) 3

Ədəbiyyat: Джон А.Хоббек Роджек М.Уансон Ллойд Вж.Дн. Сизн . " Руководство по дентальной имплантологии " Москва " МЕД пресс информ " 2007 стр. 93

477) Diş rənginin ümumi tonu (rəng çaları) estetik stomatologiyada hansı keyfiyyəti müəyyənləşdirir?

- A) Dişin yarım şəffaflığını
- B) Dişin pigmentasiyalaşma (ləkə və s.) intensivliyini
- C) Dişin şəffaflığını
- D) Dişin işıqlılıq (parıltılıq) dərəcəsini
- E) Bir rəng qrupunu digər rəng qrupundan ayıraraq konkret çalar qrupunu

Ədəbiyyat: Бернар Туати Пол Миара Дэн Нэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 75

478) Diş rənginin təyinində beynəlxalq standart kimi qəbul edilən " V İ T A " firmasının rəng şkalası dişin ümumi rəngçalarını (tonunu) özündə necə birləşdirir?

- A) A B D
- B) A B C
- C) A B C D

D) A B

E) A D

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 75

479) Dişin ümumi rəng çaları (tonu) " V İ T A " şkalasının " C " qrupunda hansı rəngçalarını təyin edir?

A) Ağ – Qara

B) Narıncı – Sarı

C) Qırmızımtıl – Qəhvəyi

D) Çəhrayı – Boz

E) Yaşımtil – Boz

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 75

480) Dişin ümumi rəng çalarını (tonunu) təyin etmək üçün otağın işıqlanması Kelvin şkalasına görə nə qədər olmalıdır?

A) 6500 K

B) 3000 K

C) 5500 K

D) 6000 K

E) 5000 K

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 69

481) Dişin işıqlılıq (parıltılılıq) dərəcəsini müəyyən etmək üçün işçi otağın işıqlanma dərəcəsi Kelvin şkalasına görə nə qədər olmalıdır?

A) 6500 K

B) 5500 K

C) 3000 K

D) 5000 K

E) 6000 K

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 69

482) Müasir keramik tozlara qatılan fotolüminessent maddələr hazır diş protezində hansı effekti gücləndirir?

A) Yarım şəffaflıq

- B) İşıqlılıq (parıltılıq)
- C) Şəffaflıq
- D) Piqmentlilik
- E) Tutqunluq

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 72

483) Diş emalının optik xüsusiyyətlərinə hansı aiddir?

- A) Fosforessensiya
- B) Yarımlaşma şəffaflıq
- C) Flüoresensiya
- D) Opalesensiya
- E) Şəffaflıq

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 72

484) Yomomofoya görə dünya əhalisinin dişlərinin ümumi rəng çaları (tonu) V İ T A şkalasının hansı qrupuna uyğun gəlir?

- A) B D
- B) A
- C) A və C
- D) A B C
- E) C D

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 82

485) Diş rəngini təyin edərkən otağın hansı işıqlanma mühitindən istifadə etmək vacibdir?

- A) Təbii işıq, süni kabinet işığı və tutqun işıqlanmış şərait
- B) Yalnız təbii işıq
- C) Qaranlıq mühit
- D) Tutqun işıqlı otaq şəraiti
- E) Yalnız süni kabinet işığı

Ədəbiyyat: Bernar Tuati Pol Miara Dən Nэтэнсон " Эстетическая Стоматология и Керамические Реставрации " Москва 2004 Издательский Дом " Высшее образование и Наука " стр. 90

486) Enql təsnifatı əsasında dişləm neçə sinfə bölünür?

- A) 2

- B) 5
- C) 4
- D) 3
- E) 1

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 7

487) Aşağıdakılardan hansı Veberə görə çeynəmə əzələlərinin ikitərəfli sıxmada mütləq gücünü göstərir?

- A) 780
- B) 195
- C) 300
- D) 100
- E) 390

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

488) Aşağı çənəni önə doğru hərəkət etdirən əzələ hansıdır?

- A) Pterigoideus lateralis
- B) Geniohyoideus
- C) Temporalis
- D) Mylohyoideus
- E) Digastricus

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

489) Bertoni qıfıllı aparatın funksiyası nədir?

- A) Yuxarı çənənin eyni zamanda uzadılması və genişləndirilməsini mümkün edir
- B) Yuxarı çənəni genişləndirir
- C) Aşağı çənəni genişləndirir
- D) Protruziyanı aradan qaldırır
- E) Böyük azı dişləri distalizə edir

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

490) Uşaqlarda neçə süd dişi olur?

- A) 26
- B) 28
- C) 24
- D) 32
- E) 20

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 184

491) Frenkel aparatı hansı növ texnikaya aiddir?

- A) Kombinə olunmuş
- B) Mexaniki
- C) Funksional
- D) Çıxmayan
- E) Ağızdankənar

Ədəbiyyat: У.Проффит "Современная ортодонтия", М., 2006, с. 286-303

492) Süd kəsici dişlərin köklərinin formalaşması neçə yaşında bitir?

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

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

493) Süd köpək dişlərinin köklərinin formalaşması neçə yaşında bitir?

- A) 8
- B) 7
- C) 3,5 (3 yaş yarım)
- D) 5
- E) 6

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 184

494) Daimi kəsici dişlərin köklərinin formalaşması neçə yaşında bitir?

- A) 16-17
- B) 10-11
- C) 15
- D) 13-15
- E) 12

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 182-183

495) Kiçik azı dişlərin köklərinin formalaşması neçə yaşında bitir?

- A) 18-19
- B) 12-14
- C) 15
- D) 16
- E) 17-18

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 182-183

496) Suda flörun tərkibi hansı dərəcəyə çatdıqda flüorozun destruktiv forması əmələ gəlir?

- A) 1 mq/l
- B) 7-9 mq/l
- C) 0,5 mq/l
- D) 2-3 mq/l
- E) 4-6 mq/l

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

497) "Froq aplayans" adlı aparatın funksiyası nədən ibarətdir?

- A) Altıncı dişlərin distalizasiyası
- B) Sektoral genişləndirmə
- C) Aşağı çənənin genişləndirməsi
- D) Yuxarı çənənin genişləndirməsi
- E) Üçtərəfli genişləndirmə

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

498) Uşaqlarda pulpanın tərkibində neçə faiz su var?

- A) 95%
- B) 85%
- C) 98%
- D) 90%
- E) 50%

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

499) Uşaqlarda periodontitin ən çox rast gələn forması hansıdır?

- A) Xroniki qranulomatoz periodontit
- B) Xroniki qranulyasiyaedici periodontit
- C) Kəskin periodontit
- D) Xroniki periodontitin kəskinləşməsi
- E) Xroniki fibroz periodontit

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

500) Enql təsnifatının 2-ci sinfində neçə yarım sinif var?

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

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 8

501) Çənələrin ölçü anomaliyalarına hansı aiddir?

- A) Proqnatiya
- B) Adentiya
- C) Mezial dişləm
- D) Dərin dişləm
- E) Makroqnatiya

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 10

502) Çənələrin kölləyə münasib yerləşməsinin anomaliyalarına hansı aiddir?

- A) Proqnatiya
- B) Makrodentiya
- C) Mikroqnatiya
- D) Makroqnatiya
- E) Mezial dişləm

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 10

503) Diş sıralarının bir-birinə münasibətinin anomaliyalarına hansı aiddir?

- A) Dərin dişləm
- B) Makrodentiya
- C) Mikro dentiya
- D) Makroqnatiya
- E) Proqnatiya

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 9

504) Dişləmin anomaliyaların müayinəsi, profilaktikası və müalicəsi ilə məşğul olan stomatologiya bölməsi necə adlanır?

- A) Dental implantologiya
- B) Ortopediya
- C) Cərrahi stomatologiya
- D) Ortodontiya
- E) Terapevtik stomatologiya

Ədəbiyyat: Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. "Ортодонтия", М., 2008, с. 11

505) Çıxarılmayan ortodontik texnikaya nə aiddir?

- A) Bryukl aparatı
- B) Breket sistemi
- C) Tvin blok
- D) Sanders aparatı
- E) Frenkel aparatı

Ədəbiyyat: Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. "Ортодонтия", М., 2008, с. 150

506) Ağızdankənar aparatlara hansı aiddir?

- A) Frenkel II aparatı
- B) Delyar maskası
- C) Bryukl aparatı
- D) Frenkel III aparatı
- E) Sanders aparatı

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

507) Dişlərin çıxması anomaliyalarına hansı aiddir?

- A) Makrodetiya
- B) Adentiya
- C) Retensiya
- D) Hipoplaziya
- E) Mikrodetiya

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 10

508) Diş sayının anomaliyalarına hansı aiddir?

- A) Retensiya
- B) Makrodetiya
- C) Hipoplaziya
- D) Mikrodetiya
- E) Adentiya

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 9

509) Yuxarı mikrognatiyanın müalicəsi üçün istifadə edilən ağızdankənar aparat hansıdır?

- A) Delyar maskası
- B) Üz qövsü
- C) Tvin blok
- D) Froq aplayans
- E) Bryukl aparatı

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

510) Aşağıdakı üsullardan hansı gigah-çənə oynaqının hemodinamikasının vəziyyətini göstərir?

- A) Telerentgenoqrafiya
- B) Sefalometriya
- C) Mioqrafiya
- D) Reoqrafiya
- E) Ortodontomografiya

Ədəbiyyat: Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Фадеев Р.А. "Ортодонтия", М., 2005, с 33

511) Uşaqlarda ilk daimi dişlər neçə yaşında çıxır?

- A) 12 ay
- B) 6 yaş
- C) 7 yaş
- D) 6 ay
- E) 8 yaş

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 182-183

512) Çıxarılan ortodontik aparatlarda yelpikvari qıfılın istifadəsinin məqsədi nədir?

- A) Böyük azı dişlərinin distalizasiyası
- B) Üçtərəfli genişləndirmə
- C) İki tərəfli genişləndirmə
- D) Sektoral təsir
- E) Yuxarı çənədə frontal hissənin genişləndirməsi

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

513) Uşaqlarda dişlərin fissuralarının hermetizasiyası hansı preparatlarla həyata keçirilir?

- A) Formalin
- B) Rezorsin
- C) Silidont
- D) Amalqama
- E) Silantlar

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

514) Hemofiliyalı uşaqlarda ortodontik göstərişi ilə diş çəkilməsi əməliyyatı zamanı qanaxmanın qarşısının almasında hansı yerli tədbir görülür?

- A) Vitaminoterapiya
- B) Venadaxili plazmanın köçürülməsi

- C) Qanın laxtalandırılmasını artıran preparatların təyini
- D) Hemostatik süngərin qoyulması
- E) Antibiotik terapiyası

Ədəbiyyat: Федорова З.Д. Гемофилия и ее лечение, Л., 1977, с. 152.

515) Uşaqlarda daimi köpək dişlərinin çıxması normada neçə yaşında baş verir?

- A) 8-9
- B) 6-7
- C) 11-12
- D) 16-17
- E) 9-10

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 182-183

516) Uşaqlarda birinci böyük azı dişlərin fissuralarının hermetizasiyasını neçə yaşında tətbiq olunması məsləhət görülür?

- A) Fərqi yoxdur
- B) 6 - 7
- C) 8 - 9
- D) 10 - 11
- E) 12 - 13

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

517) Dişlərin sərt toxumalarının qeyri-kariyes xəstəliklərinə hansı aiddir?

- A) Periodontit
- B) Dentinin natamam inkişafı
- C) Parodontoliz
- D) Parodontit
- E) Pulpit

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

518) Odontoklastların fəallaşmasının artımı nəticəsində əmələ gələn destruktiv proses necə adlanır?

- A) Pulpit
- B) Daxili rezorbsiya
- C) Kariyes
- D) Periferik rezorbsiya
- E) Retensiya

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 489

519) Uşaqlarda rast gəlinən dişləri qıcamaq necə adlanır?

- A) Bruksizm
- B) Hiperesteziya
- C) Trizm
- D) Hipoplaziya
- E) Hipersalivasiya

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 674

520) Mina qatının sistem hipoplaziyası hansı qrup dişlərə çox vaxt təsir göstərir?

- A) İkinci böyük azı dişləri
- B) Ağıl dişləri
- C) Frontal dişlər və kiçik azı dişləri
- D) Frontal dişlər və birinci böyük azı dişləri
- E) Kiçik azı dişlər

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

521) Mina qatının yerli hipoplaziyasının əmələ gəlməsinin səbəbi nədir?

- A) Hamiləlik dövründə keçirilmiş xəstəliklərin olması
- B) Həmin dişin mayasının travmatik zədələnməsi
- C) Süd dişinin pulpiti
- D) Zərərli vərdislərin olması
- E) Pediatrik xəstəliklərin olması

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

522) Hansı xəstəlik zamanı bir dişdə forma dəyişikliyi müşahidə edilir?

- A) Yerli hipoplaziya
- B) Sistem hipoplaziya
- C) Flüoroz
- D) Qeyri-mükəmməl amelogenez
- E) Stenton-Kapdepon sindromu

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

523) Daimi dişlərin sistem hipoplaziyasının əmələ gəlməsinin səbəbi nədir?

- A) Uşağın həyatının birinci ilində keçirdiyi xəstəliklər
- B) Ananın hamiləlik dövründə keçirdiyi xəstəliklər
- C) Zərərli vərdislərin olması
- D) Süd dişlərinin çoxsaylı pulpiti
- E) Süd dişlərinin çoxsaylı kariyesi

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

524) Karioz ləkələrin rəngləmə üsulu ilə aşkarlanması məqsədilə hansı preparat istifadə edilir?

- A) Metilen abısının 2%-li məhlulu
- B) Lakmus kağızı
- C) Kalium yodid məhlulu
- D) Şiller-Pisarev reaktivi
- E) Kaprofer

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

525) Pulpitin hansı növündə pulpanın səthi zondlaması zamanı ağrı olur?

- A) Xroniki fibroz
- B) Kəskin ocaqlı
- C) Xroniki qanqrenoz
- D) Xroniki hipertrofik
- E) Xroniki pulpitin kəskinləşməsi

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

526) Kəskin periodontitlə xroniki periodontitin kəskinləşməsinin differensial diaqnostikası üçün hansı üsul istifadə edilir?

- A) Şiller-Pisarev reaktivi ilə rəngləmə
- B) Anamnez
- C) Rentgenoloji üsul
- D) Dişin perkussiyası
- E) Metilen abısının 2%-li məhlulu ilə rəngləmə

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

527) 15 yaşlı yeniyetmənin neçə dişi olmalıdır?

- A) 26
- B) 32
- C) 20
- D) 28
- E) 24

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 182-183

528) Antenatal inkişaf barədə məlumat uşaqlarda hansı yaş qrupunun müayinəsində aşkar olunur?

- A) Yeniyetmə dövrü
- B) Bir yaş dövründə
- C) Sadalanan dövrlərin hamısında
- D) Məktəbəqədər dövrü
- E) Məktəb dövrü

Ədəbiyyat: Персин Л.С. "Ортодонтия", М., 2008

529) Dişlər öz ölçülərini kötüyün hesabına böyüməsinin fenomeninin adı nədir?

- A) Oliqodontiya
- B) Mikrodontiya
- C) Hipodontiya
- D) Makrodontiya
- E) Taurodontizm

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 138

530) Dişlərin mayaların qoyulmasının ilk əlamətləri bətdaxili dövrün neçənci həftəsində baş verir?

- A) 10
- B) 6
- C) 4
- D) 8
- E) 12

Ədəbiyyat: Р.Е.МакДональд, Д.Р.Эйвери "Стоматология детей и подростков", МИА, М., 2003, с. 64

531) Yerli anestetiklərdən hansı paraaminobenzol turşusunun efirinə aiddir?

- A) Novokain
- B) Sovkain
- C) Mezokain
- D) Azakain
- E) Novokainamid

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.49

532) Yerli anestetiklərin inaktivasiyası hansı yolla gedir?

- A) Böyrəklər vasitəsilə
- B) Pseudoxolinesteraz plazmanın hidrolizi, qaraciyərdə reduksiyası ilə
- C) Tər vəziləri ilə
- D) Qara ciyərdə qlükuron turşusu ilə birləşməsi yolu ilə
- E) Oksidləşmə yolu ilə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.123

533) Damar genişləndirici təsirə malikdir?

- A) Artikain
- B) Sovkain

- C) Morfin
- D) Novokain
- E) Lidokain

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.122

534) Yerli anestetiklərin mərkəzi sinir sisteminə təsiri nədən asılı deyil?

- A) Dozasından
- B) Yeridilmə sürətindən və üsulundan
- C) Konsentrasiyasından
- D) Yerli anestetiklərin birgə istifadəsindən
- E) Yaş faktorundan

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.122

535) Lidokain preparatı hansı dərman qrupuna aiddir?

- A) Qlükokortikosteroidlərə
- B) Analgetiklərə
- C) Antihistaminlərə
- D) Anestetiklərə
- E) Monoaminoksidazalara

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.123

536) Novokainlə ağır zəhərlənmə zamanı hansı klinik əlamət baş verir?

- A) Hipotoniya, qıc olma, tənəffüs çatışmazlığı
- B) Üşütmə, titrətmə, solğunluq, yuxululuq
- C) Dispnoe, hipotoniya, dəri örtüyünün qızarması
- D) Qıc olma, hipertenziya, taxikardiya
- E) Hiperesteziya, baş ağrısı, ürək bulanma, qusma

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.51

537) Lidokainə qarşı orqanizmin toksik reaksiyası nədən ibarətdir?

- A) Qızdırma
- B) Ürək bulanma, qusma
- C) Sianoz, yuxululuq
- D) Qıc olma
- E) Toxumada şişkinlik

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.123

538) Sadalananlardan hansı aşağı çənədə aparılan naqili anesteziya üsullarına aiddir?

- A) Tuberal
- B) Mandibulyar
- C) Palatinal
- D) İnfraorbital
- E) Supraorbital

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.114

539) Noradrenalinin istifadəsi zamanı aşağıda göstərilən hansı effekt müşahidə olunur?

- A) Hiperqlikemiya, orqanizmdə metabolizmin yüksəlməsi
- B) Tac damarlarda qan dövranının sürətlənməsi
- C) Miokardın iş fəaliyyətinin yüksəlməsi
- D) Müsbət ürəyə inotrop təsiri
- E) Böyrək damarlarının vazokonstriksiyası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.110

540) Noradrenalinin təsiri nəticəsində nə baş verir?

- A) Arteriyaların və venaların spazmı
- B) Arteriyaların spazmı , venaların genişlənməsi
- C) Arteriyaların genişlənməsi, venaların spazmı
- D) Arteriyaların və venaların genişlənməsi
- E) Yalnız venaların spazmı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.110

541) Adrenalinin hansı yolla yeridilməsi zamanı ən zəif klinik effekt müşahidə olunur?

- A) Epidural
- B) Dərialtı
- C) Əzələ daxili
- D) Subaraxnoidal
- E) Vena daxili

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.113

542) Hansı anestetik paraaminbenzol turşunun radikalını daşıyır?

- A) Ultrakain
- B) Novokain

- C) Sovkain
- D) Kokain
- E) Lidokain

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.113

543) Aşağıdakı preparatlardan hansı anestetikdir?

- A) Papazol
- B) Adrenalin
- C) Dibazol
- D) Lidokain
- E) Nitroqliserin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.113

544) Sadalananlardan hansında ağrı reseptorları vardır ?

- A) Baş beyninin maddəsində
- B) Gözün buynuz təbəqəsində, dişin dentinində
- C) Diz oynaqının vətərində
- D) Saçlarda
- E) Alveolyar çıxıntının sümüküstlüyündə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.113

545) Dişlərin ekstraksiyası zamanı əsasən hansı növ anesteziyadan istifadə olunur?

- A) Kombinə olunmuş
- B) Neyroleptanalgeziya
- C) Ümumi (narkoz)
- D) Hipnoz
- E) İnfiltrasion

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.48

546) Sadalananlardan hansı ümumi anesteziyalara aiddir?

- A) Endotraxeal narkoz
- B) Ataralgeziya
- C) Vaqosimpatik blokada
- D) Naqili anesteziya
- E) İnfiltrasion anesteziya

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.109

547) Sadalananlardan hansı ümumi anesteziyanın növüdür?

- A) Spinal anesteziya
- B) Nagili anesteziya
- C) Paranebral blokada
- D) Budaq anesteziyası
- E) Qeyri-inhalasion narkoz

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.104

548) Preparatlardan hansı inhalasion narkoz zamanı istifadə olunur?

- A) Droperidol
- B) Natrium - oksibutirat
- C) Kalipsol
- D) Ftoratan
- E) Ketamin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.103

549) Inhalasion narkoz üçün istifadə olunan narkotik tərkibli maddə hansıdır?

- A) Kallipsol
- B) Natrium tiopental
- C) Azot oksidi
- D) Ketamin
- E) Siklopropan

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.103

550) Sadalananlardan hansı qeyri -inhalyasion narkozda istifadə olunur?

- A) Azot oksidi
- B) Ftoratan
- C) Efir
- D) Salbutamol
- E) Sombrevin

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.53

551) Sadalanan preparatlardan hansı qeyri - inhalyasion anesteziyalarda istifadə olunur?

- A) Efir
- B) Trilen
- C) Azot oksidi
- D) Heksenal

E) Ftorotan

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.60

552) Sadalanan preparatlardan hansı qeyri-inhalyasion anesteziyalarda istifadə olunur

- A) Ftoratan
- B) Xloroform
- C) Ketamin
- D) Azot oksidi
- E) Efir

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.61

553) Uzun və travmatik əməliyyatlarda hansı növ narkozdan istifadə olunur?

- A) Endotraxeal
- B) Naqili
- C) Elektronarkoz
- D) Maskalı
- E) Qeyri -inhalyasion

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.98

554) Neyroleptanalgeziya zamanı preparatlar orqanizmə hansı yolla yeridilir?

- A) Enteral
- B) Əzələ daxili
- C) Vena daxili
- D) Ligamentar
- E) İnhalasyon

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.100

555) Neyroleptanalgeziyada istifadə olunan preparatlar hansılardır?

- A) Heksenal, sombrevin
- B) Fentanil, droperidol
- C) Siklopropan, morfin
- D) Dipidolor, pentalqin
- E) Promedol, trental

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.100

556) Ataralgeziya nədir?

- A) Keyləşdirmənin xüsusi bir növü

- B) Neyroleptanalgeziyanın bir növü
- C) İnhalyasion narkozun xüsusi bir növü
- D) Yerli anesteziyanın növü
- E) Qeyri -inhalyasion narkozun bir növü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.123

557) Ataralgeziyanın aparılması üçün istifadə olunan preparat qrupu hansıdır?

- A) Anabolik preparatlar
- B) Yuxugətiricilər
- C) Sedativ preparatlar
- D) Trankvilizatorlar
- E) Hipotenzivlər

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.64

558) Ataralgeziyanın aparılması üçün istifadə olunan preparat qrupu hansıdır?

- A) Analgetiklər
- B) Ataraktiklər
- C) Hipotenzivlər
- D) Anabolik preparatlar
- E) Narkotiklər

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.70

559) Sadalananlardan hansı ümumi anesteziyanın aparılması üçün əks göstəriş hesab olunur?

- A) Həyata keçiriləcək əməliyyatın travmatik olması
- B) Xəstənin mədəsinin dolu olması
- C) Operativ müdaxilənin uzunluğu
- D) Yerli anestetiklərə qarşı allergik reaksiyanın olması
- E) Xəstədə psixi pozğunluqların olması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.70

560) Alt çənə üçlü sinirin hansı şaxəsi ilə innervasiya olunur?

- A) I
- B) I və II
- C) II və III
- D) II
- E) III

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.71

561) Üst çənə üçlü sinirin hansı şaxəsi ilə innervasiya olunur?

- A) I və II
- B) I
- C) II və III
- D) III
- E) II

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.71

562) Əng siniri kəllə boşluğundan hansı dəlikdən çıxır?

- A) Yuxu dəliyindən
- B) Oval dəlikdən
- C) Tin dəliyindən
- D) Girdə dəlikdən
- E) Cırılmış dəlikdən

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.79

563) Tuberal anesteziya zamanı hansı dişlər keyləşir?

- A) 18, 28
- B) 18, 17, 16, 15, 14, 24, 25, 26, 27, 28
- C) 15, 14, 25, 24
- D) 17, 16, 26, 27
- E) 18, 17, 16, 26, 27, 28

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.80

564) İnfraorbital anesteziyada hansı şaxələrin blokadası olur?

- A) Yuxarı ön və orta
- B) Yuxarı ön və arxa
- C) Yuxarı orta və arxa
- D) Aşağı arxa
- E) Aşağı ön və arxa

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.125

565) İnfraorbital anesteziyada keyləşmə zonasına daxildir?

- A) Yuxarı çənənin yalnız damaq tərəfdən selikli qişası
- B) 14, 13, 12, 11, 21, 21, 23, 24-cü dişlər,alveolyar çıxıntının vestibulyar tərəfdən selikli qişası
- C) Yalnız yuxarı molyar dişlər
- D) Yalnız üst dodaq,burun qanadı
- E) 14, 13, 12, 11, 21, 21, 23, 24-cü dişlər,alveolyar çıxıntının damaq tərəfdən selikli qişası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.124

566) Böyük damaq dəliyində aparılan anesteziya zamanı nəyin blokadası baş verir?

- A) Orta yuxarı diş kələfinin
- B) Dil sinirinin
- C) Böyük damaq sinirinin
- D) Mental sinirin
- E) Burun damaq sinirinin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.125

567) Alt çənə siniri üçlü sinirin hansı şaxəsidir?

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

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.115

568) Çənə siniri kəllə boşluğundan hansı dəlikdən çıxır?

- A) Cırılmış
- B) Oval
- C) Girdə
- D) Yuxu
- E) Tin

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.55

569) Mandibulyar anesteziya ağız daxili üsulla aparılma zamanı anatomik oriyentir?

- A) Molyararxası çuxur
- B) Qanadabənzər-çənə qırışı
- C) Köpək dişləri
- D) Molyarlar
- E) Gicgah daraq

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.58

570) Sadalananlardan hansı mandibulyar anesteziyanın ağızdan kənar aparılma üsuludur?

- A) Supraorbital dəlik nahiyəsindən

- B) İnfraorbital dəlik nahiyəsindən
- C) Çənəaltı sahədən
- D) Almacıqaltı Eqorov üsulu ilə
- E) Torusal

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.59

571) Torusal anesteziya zamanı hansı sinirlərin blokadası olur?

- A) Dil və yanaq
- B) Dil,yanaq,aşağı alveol
- C) Yalnız yanaq
- D) Dil,çənəaltı
- E) Dil və aşağı alveol

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.59

572) Alt çənə sinirinin budaq anesteziyası harda aparılır?

- A) Qılçıqlı dəliyində
- B) Yuxu dəliyində
- C) Düz bucaq dəliyində
- D) Oval dəlikdə
- E) Yumru dəlikdə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.65

573) Üst çənə sinirinin budaq anesteziyası aparılır?

- A) Cırıq dəlikdə
- B) Düz bucaq dəlikdə
- C) Oval dəlikdə
- D) Yuxu dəliyində
- E) Girdə dəlikdə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.112

574) Üçlü sinirin II və III şaxələrinin budaq anesteziyasının aparılması zamanı anatomik oriyentir?

- A) Əsas sümüyün sümüyün qanadabənzər çıxıntısının xarici lövhəciyi
- B) Çeynəmə əzələsinin qabaq ucu
- C) Gicgah altı daraq
- D) Molyararxası çuxur
- E) Mandibulyar torus

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.70

575) Budaq anesteziyanı aparmaq üçün istifadə olunan iynələrin uzunluğu nə qədər olmalıdır?

- A) 14-16 sm
- B) 7-8 sm
- C) 12-14 sm
- D) 3-4 sm
- E) 10-15 sm

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.75

576) Üst çənə sinirinin anesteziyasının Vaysblat üsulu ilə aparılması zamanı anatomik oriyentir?

- A) Almacıqalveolyar daraq
- B) Traqoorbital xəttin ortası
- C) Oynaq tərəciyi
- D) Çeynəmə əzələsinin qabaq ucu
- E) Gicgah altı daraq

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.73

577) Sadalananlardan hansı naqili anesteziyanın fəsadlarına aiddir?

- A) Alveolit
- B) Vazopatiya
- C) Qızartı
- D) Nevrit
- E) Nevralgiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.72

578) Sadalananlardan hansı yerli anesteziyanın ümumi fəsadlarına aiddir?

- A) Hematoma
- B) Nevrit
- C) Bayılma
- D) Kontraktura
- E) Alveolit

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.86

579) Anestetikin dozası çox olanda yaranan bilavasitə ümumi fəsadlar hansılardır?

- A) Anestetikin yeridilmə yerində hiperemiya
- B) Hərəkət verici oyanma, qıç olma
- C) Qızdırmanın qalxması
- D) Təzyiqin düşməsi
- E) Trizm

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.86

580) Bayılma nədir?

- A) Kəskin ağrının yaranması
- B) Huşun itirilməsi ilə əzələ tonusunun olmamağı
- C) Antigenə qarşı allergik reaksiya
- D) Təzyiqin kəskin qalxması
- E) Kəskin damar çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.87

581) Adrenalin dozadan artıq yeridildikdə xəstəyə nə vurmaq lazımdır?

- A) Əzələdaxili 1 ml noradrenalin
- B) Venadaxili 2 ml kordiamin
- C) Əzələdaxili 1 ml adrenalin
- D) Venadaxili 1 ml mezaton
- E) Venadaxili 1 ml atropin

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.87

582) Mental dəlik harda yerləşir?

- A) Birinci və ikinci molar arasında
- B) Yalnız ikinci premolar və birinci molar arasında
- C) Birinci premolyar səviyyəsində
- D) Köpək dişi səviyyəsində
- E) İkinci premolyar səviyyəsində ya da ikinci və birinci premolar arasında

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.60

583) Kollaps nədir?

- A) Antigenə qarşı allergik reaksiyanın baş verməsi
- B) Təzyiqin kəskin qalxması
- C) Əzələ tonusunun olmaması ilə yanaşı huşun itirilməsi
- D) Kəskin ağrının yaranması
- E) Huşunu itirilməsi ilə müşahidə edilməyən damar çatışmazlığı

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.60

584) Kollaps zamanı dəri örtüyü necə olur?

- A) Nəmli, solğun
- B) Hiperemik
- C) Quru, solğun
- D) Quru, hiperemik
- E) Nəmli, hiperemik

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.60

585) Kollaps zamanı nəbzın sayı və dolğunluğu necə dəyişir?

- A) Həm sürəti həm dolğunluğu azalır
- B) Həm sürəti həm dolğunluğu artır
- C) Sürəti artır, dolğunluğu azalır
- D) Sürəti azalır dolğunluğu artır
- E) Dəyişmir

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.61

586) Sadalananlardan hansı dişlərin çəkilməsinə göstərişdir?

- A) Kəskin pulpit
- B) Orta karies
- C) Kəskin irinli periodontitlər
- D) Xroniki pulpit
- E) Xroniki periodontitlər

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.154

587) Miokard infarktı keçirmiş xəstədə hansı müddətdən sonra planlı diş çəkilməsi əməliyyatı aparmaq olar?

- A) 3-6 ay
- B) 3-4 həftə
- C) 2-3 həftə
- D) 1-2 gün
- E) 1-2 ay

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.160

588) Anafilaktik şok nədir?

- A) Antigenə qarşı orqanizmin sürətli allergik reaksiyası
- B) Əzələ tonusunun saxlanması ilə huşun itirilməsi
- C) Huşun itirilməsi ilə bərabər kəskin damar çatışmamazlığı
- D) Arterial təzyiqin kəskin yuxarı qalxması
- E) Arterial təzyiqin kəskin aşağı düşməsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.155

589) Ürəyin qaralı masajı zamanı zərbələrin sayı dəqiqədə neçə olmalıdır?

- A) 100
- B) 75
- C) 30
- D) 50

E) 15

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.154

590) Ürəyin qapalı masajı zamanı əllər yerləşir:

- A) Qarın boşluğun nahiyəsində
- B) Ağciyərlər üzrərində
- C) Döş sümüyünün aşağı üçdə bir hissəsində
- D) Epiqastral nahiyədə
- E) Döş sümüyünün orta üçdə bir hissəsində

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.160

591) Klinik ölüm zamanı ürək boşluğuna adrenalin - hidroxloridin neçə faizli məhlulu vurulur?

- A) 10%
- B) 0,1%
- C) 1%
- D) 15%
- E) 7%

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.158

592) Üst çənənin sınması zamanı əsas şikayətlər hansılardır?

- A) Təzyiqin qalxması, qızdırmanın qalxması
- B) Təzyiqin düşməsi, qızdırmanın qalxması
- C) İşıqdan qorxma, ağrı, eşitmənin azalması
- D) Ağrı, ağızda quruluq, qançur
- E) Dişləmin pozulması, ağrı, şişkinlik

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.411

593) Alt çənənin sınması zamanı əsas şikayətlər hansıdır?

- A) Təzyiqin qalxması, qızdırmanın qalxması
- B) Təzyiqin düşməsi, qızdırmanın qalxması
- C) Dişləmin pozulması, ağrı, şişkinlik
- D) Ağrı, ağızda quruluq, qançur
- E) İşıqdan qorxma, ağrı, eşitmənin azalması

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.411

594) Alt çənənin köpək dişləri nahiyəsində iki tərəfli sınıq zamanı fraqmentlərin yeri necə dəyişir?

- A) Aşağı
- B) Lateral
- C) Medial
- D) Yuxarı
- E) Distal

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.378

595) Sadalananlardan hansı ikincili ağırlaşma verən mərmilər adlanır?

- A) Partlamamış güllələr
- B) Mərminin qəlpəsi
- C) Oxşəkilli elementlər
- D) Dişlər, dişlərin və kəllə sümüklərinin qırıntısı
- E) Sümük toxumanın nekrotik dəyişikliklər zonası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.384

596) Üz yaralarının erkən birincili cərrahi işlənməsi hansı müddət ərzində aparılmalıdır?

- A) 24 saat
- B) 72 saat
- C) 48-72 saat
- D) 72-96 saat
- E) 24-48 saat

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.389

597) Üz yaralarının təxirə salınmış birincili cərrahi işlənməsi hansı müddətə qədər aparıla bilər?

- A) 12-24 saat
- B) 1-12 saat
- C) 8-12 saat
- D) 24 -48 saat
- E) 72-96 saat

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.390

598) Üz yaralarının gecikmiş birincili cərrahi işlənməsi hansı müddətdə baş verir?

- A) Yaralan saatda
- B) 8-12 saat
- C) 8 sutka
- D) 48 saat
- E) 3 sutka

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.390

599) Üz yaralarında ilkin təxirə salınmış tikiş nə vaxt qoyulur?

- A) 7-8 sutkada
- B) 6-7 sutkada
- C) 4-5 sutkada
- D) 8-9 sutkada
- E) 10 -15 sutkada

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.395

600) Üz yaralarında gecikmiş ikinci dərəcəli tikiş nə vaxt qoyulur?

- A) Nekrotik toxumaların ayrılmasından və qranulyasion toxuma yaranandan sonra
- B) Çarığın formalaşması zamanı
- C) 4-5 sutkada
- D) Yaranın epitelizasiyasından sonra
- E) 8-9 sutkada

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.380

601) Üz yaralarının ilkin cərrahi işlənməsində vacib olan tədbir nəyin yeridilməsidir?

- A) Beta- qlobulinin
- B) Stafilokok anatoksininin
- C) Qamma-qlobulinin
- D) Tetanus ələhinə zərdabın
- E) Antirabik zərdabın

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.380

602) Çənələrin sınıqlarında evakuasiya etaplarında müvəqqəti immobilizasiya üçün istifadə olunur?

- A) Sümük tikişi
- B) Kompresion-distraksion aparat
- C) Ştiggert şinası
- D) Diş şinaları
- E) Standart sarğılar

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.448

603) Çənələrin sınıqlarında evakuasiya mərhələsində müvəqqəti immobilizasiya üçün istifadə olunur?

- A) Kompresion-distraksion aparat
- B) Ştiggert şinası
- C) Sümük tikişi

- D) Diş şinaları
- E) İmprovizə olunmuş sarğılar

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.450

604) Tibbi evakuasiya etapları zamanı harada daimi immobilizasiya aparılır?

- A) Səyyar ixtisaslaşmış hospitalda
- B) Polkun tibbi məntəqəsində
- C) Ayırma məntəqəsində
- D) Ayrıca tibbi batalyon məntəqəsində
- E) Tibbi batalyon məntəqəsində

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.395

605) Üst çənə sınıqları zamanı həyata keçirilən cərrahi immobilizasiya üsulu hansıdır?

- A) Osteosintez
- B) Enql qövsünün qoyulması
- C) Zbarj aparatının qoyulması
- D) Adams üsulu
- E) Bimaksilyar şinaların sapand sarğısı ilə qoyulması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.398

606) Üst çənənin sınıqları zamanı immobilizasiyanın cərrahi üsulu hansıdır?

- A) Zbarj aparatının qoyulması
- B) Bimaksillar şinaların sapand sarğısı ilə qoyulması
- C) Osteosintez Makienko üsulu ilə
- D) Adams üsulu
- E) Enql qövsünün qoyulması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.398

607) Üst çənənin sınıqları zamanı immobilizasiyanın cərrahi üsulu hansıdır?

- A) Enql qövsünün qoyulması
- B) Osteosintez minilövhlərlə
- C) Bimaksillar şinaların sapand sarğısı ilə qoyulması
- D) Adams üsulu
- E) Zbarj aparatının qoyulması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.398

608) Dişsiz çənələrin sınıqlarında ağızdaxili immobilizasiyada istifadə olunan şina hansıdır?

- A) Osteosintez minilövhləri
- B) Tigerstedt şinası

- C) Enql qövsü
- D) Vankeviç şinası
- E) Port şinası

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.398

609) Alt çənənin sınığında üst çənədə diş olmayan təqdirdə ağızdaxili immobilizasiya üçün istifadə olunan şina hansıdır?

- A) Port şinası
- B) Osteosintez minilövhlər
- C) Vankeviç şinası
- D) Enql qövsü
- E) Tigerstedt şinası

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.398

610) Hansı antibiotik osteotrop təsirə malikdir?

- A) Metisillin
- B) Ampisillin
- C) Linkomisin
- D) Neomisin
- E) Oletetrin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.342

611) Antibiotiklərlə müalicə ən azı neçə gün davam etdirilməlidir?

- A) 5 - 6
- B) 7 - 8
- C) 3 - 4
- D) 20 - 30
- E) 10 - 15

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.344

612) Hansı antibiotikin ototoksik təsiri yoxdur?

- A) Tobromisin
- B) Neomisin sulfat
- C) Kanamisin
- D) Eritromisin
- E) Gentamisin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.345

613) Diş əti ciblərinin hansı dərinlikdə olması küretaja göstəriş hesab olunur?

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

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.382

614) I dərəcəli yanıqlar dərinin hansı qatlarını əhatə edir?

- A) Epidermisin bütün layları
- B) Dəri və dərialtı toxumaları
- C) Epidermisin bütün layları dərinin derivatların qalması ilə
- D) Epidermisin üst qatını
- E) Dərin qatlar

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.401

615) IV dərəcəli yanıqda hansı hissə zədə alır?

- A) Üst epidermis və kapillyarlar
- B) Epidermisin bütün layları
- C) Dəri və dərialtı toxumalar
- D) Üst epidermis
- E) Epidermisin bütün layları dərinin derivatların qalması ilə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.401

616) Sadalanan preparatlardan hansı epitelizasiyanın stimulyasiyasına səbəb olur?

- A) Solkoseril
- B) Sintomisin emulsiyası
- C) Analgin
- D) Korglikon
- E) Paraamin trimetildiftor

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.403

617) Tənəffüs yolunun hər hansı yad cisimlə tutulması nəticəsində baş verən asfikisiya necə adlanır?

- A) Aspirasion
- B) Obturasion
- C) Dislokasion

- D) Klapa
- E) Stenotik

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.403

618) Tənəffüs yolunun sıxılması nəticəsində baş verən asfiksiya necə adlanır?

- A) Dislokasion
- B) Klapa
- C) Obturasion
- D) Aspirasion
- E) Stenotik

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.403

619) Zədəli orqanların yerini dəyişməsi nəticəsində baş verən asfiksiya necə adlanır?

- A) Obturasion
- B) Dislokasion
- C) Aspirasion
- D) Klapa
- E) Stenotik

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.403

620) Sadalananlardan hansı stenotik asfiksiyada həyata keçirilən təcili müalicəvi tədbirlərdən hesab olunur?

- A) Traxeotomiya
- B) Orqanın anatomik vəziyyətinin bərpası
- C) Yad cismin çıxarılması
- D) Ağızdan və burundan süni tənəffüsün verilməsi
- E) Antibiotiklərin vurulması

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.408

621) Dislokasion asfiksiyada müalicəvi tədbir hansıdır?

- A) Traxeotomiya
- B) Antibiotiklərin verilməsi
- C) Yad cismin çıxarılması
- D) Orqanın anatomik vəziyyətinin bərpası
- E) Hava verənin yeridilməsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.410

622) Ağız dibinin toxumalarının yerini dəyişməsi ilə əməliyyat zamanı asfiksiyanın profilaktikası üçün hansı tədbir görülür?

- A) Traxeostomanın qoyulması
- B) Dilin çıxarılması və tikilməsi
- C) Bimaksilyar şinanın qoyulması
- D) Nəfəs verənin yeridilməsi
- E) Antibiotiklərin verilməsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.410

623) Alt çənə sınıqlarının osteosintezi zamanı dəlik sınıq sərhəddindən hansı məsafədə qoyulur?

- A) 2 mm-dən yaxın olmayaraq
- B) 20 mm yaxın olmayaraq
- C) 10 mm-dən yaxın olmayaraq
- D) 5 mm- dən yaxın olmayaraq
- E) 15 mm-dən yaxın olmayaraq

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.479

624) Alt çənənin bucaq nahiyəsində sınığın olmasının əlamətləri nədir?

- A) Uzun fraqmenti aşağı tərəf yerini dəyişib, qısa isə yuxarı tərəfə- buna görə də dişləm pozulub. Alt dodağın keyləşməsi müşahidə olunur
- B) Dişləm pozulmayıb iki fraqment yerini dəyişdiyinə görə, üst çənənin keyləşməsi vardır
- C) Fraqmentlər yerini dəyişməyib, keyləşmə yoxdur, dişləm pozulmayıb
- D) Uzun fraqment yuxarı tərəfə yerini dəyişib, qısa isə aşağı tərəfə- buna görə dişləm pozulub. Alt dodağın keyləşməsi müşahidə olunur
- E) Dişləm pozulubdur iki fraqment yerini dəyişdiyinə görə, alt dodağın keyləşməsi müşahidə olunmur

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.480

625) Asfiksiyanın profilaktikası üçün dil haradan tikilir?

- A) Orta xəttində
- B) Kökündə
- C) Tikilmir
- D) Arxa və orta üçdə bir hissəsinin sərhədində
- E) Ön üçdə bir hissəsində

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.480

626) Ağız boşluğunun antiseptik işlənməsi üçün istifadə olunan məhlul hansıdır?

- A) Poliqlukin
- B) Rinqer məhlulu
- C) 40%-li qlükoza məhlulu
- D) Albumin
- E) Furasillin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.482

627) Ağız boşluğunun antiseptik işlənməsi üçün məhlul hansıdır?

- A) Albumin
- B) 40%-li qlükoza məhlulu
- C) Kalium permanqanat
- D) Poliqlukin
- E) Ringer məhlulu

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.482

628) Ağız boşluğunun antiseptik işlənməsi üçün istifadə olunan məhlul hansıdır?

- A) Albumin
- B) Dioksidin
- C) 40%-li qlükoza məhlulu
- D) Ringer məhlulu
- E) Poliqlukin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.482

629) Aşağıdakılardan hansı epidemik parotitin törədicisidir?

- A) Streptokokk
- B) Diplokokk
- C) Fuzobakteriya
- D) Stafilokokk
- E) Süzülən virus

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.505

630) Epidemik parotit zamanı hansı vəzi zədələnir?

- A) Dilaltı ağız suyu vəziləri

- B) Limfa vəziləri
- C) Çənəaltı ağız suyu vəziləri
- D) Qulaqaltı ağız suyu vəziləri
- E) Xırda ağız suyu vəziləri

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.328

631) Epidemik parotidlə daha tez tez kimlər xəstələnir?

- A) Yeniyetmələr
- B) Uşaqlar
- C) Fərqi yoxdur
- D) Böyüklər
- E) Yaşlılar

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.328

632) Epidemik parotitin ötürülmə yolu hansıdır?

- A) Cinsi
- B) Hematogen
- C) Hava-damcı
- D) Alimentar
- E) Təmas

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.328

633) Epidemik parotit zamanı hansı toxuma zədələnir?

- A) Stroma
- B) Vartanov axacağı
- C) Parenxima
- D) 2 -ci və 3 -cü sıraların axacaqları
- E) Stenonov axacağı

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.329

634) 39-40 dərəcəyə qədər temperaturun artması ilə müşahidə edilən epidemik parotit gedişatına görə hansı forma hesab olunur?

- A) Xronik
- B) Serroz
- C) Orta ağır
- D) Ağır
- E) Yüngül

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.330

635) Əgər temperatur 37,5-38 dərəcəyə qədər artıbsa bu gedişatına görə parotitin hansı formasıdır?

- A) Xroniki
- B) Orta ağır
- C) Yüngül
- D) Xroniki kəskinləşmiş
- E) Ağır

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.330

636) Epidemik parotiddə salivasiya (tüpürcək ifrazı) necə dəyişir?

- A) Tamamilə ifraz olunmur
- B) Normal olur
- C) Azalır
- D) Cüzi artır
- E) Çox artır

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.330

637) İlk dərəcəli sifilis üçün inkubasion dövr nə qədərdir?

- A) 1 -2 gün
- B) 7-8 gün
- C) 1-2 ay
- D) Yarım il
- E) 3 – 4 həftə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.369

638) Hansı xəstəlikdə parodont toxumalarının zədələnməsi baş verir?

- A) Skarlatina
- B) Hipertoniya
- C) Angina
- D) Stenokardiya
- E) Şəkərli diabet

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.383

639) Epidemik parotitin müalicəsi nədən ibarətdir?

- A) Kontrast sialoqrafiyadan
- B) Antibiotiklərin verilməsindən
- C) Axacaqlara mil salınmasından
- D) Simptomatik müalicədən
- E) Şüa müalicəsindən

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.330

640) İnfeksiyon parotitin müalicəsində nəyi yerli tətbiq edirlər?

- A) İsti prosedurları
- B) Embolizasiyanı
- C) Embolizasiyanı və hirudoterapiyanı
- D) Soyuğu
- E) Hirudoterapiyanı

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.330

641) Epidemik parotitin ümumi ağırlaşmaları hansılardır?

- A) Duodenit, ileit, proktit
- B) Plevrit apendisit
- C) Qastrit, sistit
- D) Osteomielit, nevralgiya
- E) Orxit, pankreatit, meningit

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.331

642) Qeyri epidemik parotitin ağırlaşması hansıdır?

- A) Poliartrit
- B) Hipertoniya
- C) Qrip
- D) Stenokardiya
- E) Plevrit

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.332

643) Kəskin sialoadenitin inkişafında əsas rolu nə oynayır?

- A) Kəskin stomatit
- B) Reflektor hipersalivasiya
- C) Reflektor hiposalivasiya
- D) Olbrayt sindromu
- E) Duodenal refluks

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.332

644) Kəskin sialoadenitin ümumi şəkli nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Duodenal reflyuks
- C) Ağrı, vəzin böyüməsi, hiposalivasiya
- D) Olbrayt sindromu
- E) Vəzin cüzi bərkiməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.332

645) Kəskin sialoadenitdə ağız suyu necə olur?

- A) Duzlu, şəffaf
- B) Şəffaf, qatı (yarısqan)
- C) Bulanıq, qatı (yarısqan)
- D) Şirin, şəffaf
- E) Şəffaf, açıq (duru)

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.332

646) Kəskin sialoadenitin müalicəsi nədən ibarətdir?

- A) İstinin verilməsindən
- B) İltihab ocağının açılmasından
- C) Ağız suyu ifrazının aşağı salınmasından, iltihabın aradan qaldırılmasından
- D) Zədəli vəzin çıxarılmasından
- E) Ağız suyu ifrazının stimulyasiyasından, iltihabın aradan qaldırılmasından

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.333

647) Sadalananlardan hansı ağız suyunun ifrazını stimullaşdırır?

- A) Atropin
- B) Xlorheksidin
- C) Kalium yodid
- D) Kalsium xlorid
- E) Pilokarpin

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.333

648) Sadalananlardan hansı ağız suyunun ifrazını azaldır?

- A) Atropin
- B) Kalium yodid
- C) Pilokarpin
- D) Kalsium xlorid
- E) Xlorheksidin

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.334

649) Vəz toxumasına həssaslığı olan iltihab ələhinə preparat ?

- A) Kalsi xlor
- B) Atropin
- C) Xlorheksidin
- D) Kali Yod
- E) Pilokarpin

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.335

650) Sadalananlardan hansı epidemik parotitin müalicəvi tədbirlər kompleksinə aiddir?

- A) Şüa müalicəsi
- B) Dezintoksikasion terapiya
- C) Axacaqlara mil salınması
- D) Rentgenoterapiya
- E) Kontrast sialoqrafiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.335

651) Epidemik parotitin yerli ağırlaşmaları?

- A) Nevralgiya
- B) Meningit
- C) Proktit
- D) Konkrementlərin əmələ gəlməsi
- E) Vəzin irinli əriməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.335

652) Sadalananlardan hansı epidemik parotitin yerli ağırlaşmalarına aiddir?

- A) Konkrementlərin əmələ gəlməsi
- B) Nevralgiya
- C) Meningit
- D) Proktit
- E) Abses əmələ gəlmə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.335

653) Ağız suyu vəzilərinin xroniki iltihabi xəstəliklərinə aid edilir?

- A) Bexçet sindromu
- B) Şeqren xəstəliyi
- C) Epidemik parotit
- D) Parenximatoz sialoadenit
- E) Mikuliç xəstəliyi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.338

654) Xroniki sialoadenitdə müşahidə olunan əsas əlamət?

- A) Kəskin stomatit
- B) Duodenal refluyuks
- C) Sekretor funksiyanın enməsi
- D) Reflektor hipersalivasiya
- E) Olbrayt sindromu

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.400

655) Xroniki parenximatoz sialoadenit nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Stromanın əriməsi ilə

- B) Xırda irinli boşluqların əmələ gəlməsi ilə
- C) Birləşdirici toxumanın böyüməsi ilə (çoxalması ilə)
- D) Epitelizasiya ilə
- E) Parenximanın total ödemi ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.401

656) Xroniki interstisial sialoadenit nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Stromanın əriməsi ilə
- B) Epitelizasiya ilə
- C) Birləşdirici toxumanın böyüməsi ilə (çoxalması ilə)
- D) Xırda irinli boşluqların əmələ gəlməsi ilə
- E) Parenximanın total ödem ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.403

657) Sialodenit nəyin zədələnməsi ilə xarakterizə olunur?

- A) Vəz daxili limfa düyünlərinin
- B) Vəzin stromasının
- C) Çıxarıcı axacaqların sistemlərinin
- D) Vəzin parenximasının
- E) Epitelinin

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.405

658) Parenximatоз sialoadenitin kəskinləşməsinin ümumi şəkli nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Vəzin cüzi bərkiməsi ilə
- B) Ağrı, vəzin şişməsi, irinli tüpürcəklə
- C) Stromanın zədələnməsilə
- D) Ağrı, hipersalivasiya ilə
- E) Ağrı, vəzin şişməsi, hiposalivasiya ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.406

659) Alt çənənin sınıqları zamanı rentgenoloji müayinədə ilk bitişmə əlamətləri neçə gündən sonra müşahidə olunur?

- A) 35-45
- B) 55-65
- C) 15-25
- D) 25-35
- E) 45-55

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.483

660) Kalkulyoz sialoadenitin əsas kliniki əlaməti hansıdır?

- A) Hipersalivasiya
- B) Vəzdə ağrı
- C) Axacağın girəcəyinin iltihabı
- D) Qida qəbulu zamanı vəzin şişməsi
- E) Hiposalivasiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.406

661) Parenximatоз sialoadenitin kontrast sialoqramması nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Əsas axacağın genişlənməsi ilə
- B) Yalnız konturların dəqiq olması ilə
- C) Əsas axacağın genişlənməsi və konturların dəqiq olması ilə
- D) Vəzidə çoxlu sayda boşluqların olması ilə
- E) Axacaqlarının daralması ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.407

662) İnterstitial sialoadenitin kontrast sialoqramması nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Əsas axacağın genişlənməsi ilə
- B) Vəzidə çoxlu sayda boşluqların olması ilə
- C) Axacaqların daralması ilə
- D) II –III sıra axacaqların ampul genişlənməsi ilə
- E) Konturların dəqiq olması ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.408

663) Sialodoxidə kontrast sialoqramma nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Bütün sıraların axacaqlarının daralması ilə
- B) Əsas axacağın genişlənməsi ilə
- C) Konturların dəqiq olması ilə
- D) Axacaqların ampul genişlənməsi ilə
- E) Vəzidə çoxlu sayda boşluqlarla

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.410

664) Xroniki sialoadenitlərdə cərrahi müdaxilə nə zaman aparılır?

- A) Konservativ müalicənin qeyri-effektivliyi zamanı
- B) Axacaqlardan irinli ifrazatın olması zamanı
- C) Vəzin şişməsində
- D) Vəzidə çoxlu sayda boşluqlar olan zaman
- E) Güclü ağrılar olan zaman

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.411

665) Ağzı suyu vəzilərinin xroniki iltihabı xəstəliklərinə hansı aid edilir?

- A) İnterstisial sialoadenit
- B) Bexçet sindromu
- C) Şeqren xəstəliyi
- D) Epidemik parotit
- E) Mikuliç xəstəliyi

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.412

666) İnterstisial sialoadenitin ağırlaşmasının klinik şəkli nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Ağrı, vəzin şişməsi ilə
- B) Ağrı, vəzin şişməsi, hiposalivasiya ilə
- C) Vəzin cüzi bərkiməsi, hipersalivasiya ilə
- D) Vəzin cüzi bərkiməsi ilə
- E) Ağrı, hipersalivasiya ilə

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.415

667) Hansı dişləmdə oynaq qabarcığının vəziyyəti ən hündürdür?

- A) Proqnatik
- B) Ortoqnatik
- C) Açıq
- D) Dərin
- E) Progenik

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.483

668) Sialolitiaz daha çox hansı vəzidə rast gəlinir?

- A) Çənəaltı
- B) Kiçik üst damaq vəzilərində
- C) Qulaqaltı
- D) Kiçik ağız suyu
- E) Dilaltı

Ədəbiyyat: Robustova T.G. «Хирургическая стоматология» 1998. с.415

669) Ağzı suyu vəzisinin konkretinin diaqnostikası üçün istifadə olunan əlavə müayinə metodu hansıdır?

- A) Radioizotop
- B) Perkussiya
- C) Rentgenoloji
- D) Sitoloji
- E) Kontrast sialoqrafiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.416

670) Kalkulyoz sialoadenitin əsas klinik əlamətləri hansılardır?

- A) Ağız suyun ifrazının ağrılı olması
- B) Vəzidə daimi ağrının olması
- C) Hiposalivasiya
- D) İrinli ifrazatın olması
- E) Hipersalivasiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.416

671) Vartanov axacağında konkrementin diaqnostikası üçün rentgenoqrafiyanı hansı nahiyədə yerinə yetirirlər?

- A) Üst çənənin bazisi nahiyəsində
- B) Üst çənə nahiyəsində damaq tərəfdən
- C) Ağız boşluğunun dibinə nahiyəsində
- D) Qulaq altı vəzi nahiyəsində
- E) Üst çənə nahiyəsində vestibulyar tərəfdən

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.420

672) Çənəaltı ağız suyu vəzisində konkrementin diaqnostikası üçün daha çox hansı müayinə metodu aparılır?

- A) Ağız boşluğu dibinin ağızdaxili rentgenoqrafiyası
- B) Çənəaltı ağız suyu vəzisinin tomoqrafiyasını
- C) Ortodontomografiya
- D) Çənəaltı ağız suyu vəzisinin rentgenoqrafiyası
- E) Alt çənə cisminin rentgenoqrafiyası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.425

673) Ağız suyu vəzilərinin daşı xəstəliyi zamanı kontrast sialoqrafiya nə məqsədlə istifadə olunur?

- A) Axacağın daralması məqsədi ilə
- B) İltihabın aradan qaldırılması məqsədilə
- C) Daşın çıxarılması üçün
- D) Diaqnozu dəqiqləşdirmək məqsədilə
- E) Axacağın genişləndirilməsi məqsədilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.426

674) Ağız suyu vəzisinin daşı xəstəliyinin müalicəsinin əsas metodu hansıdır?

- A) Fizioterapiya
- B) Hormonoterapiya
- C) Autohemoterapiya
- D) Kimyəvi müalicə

E) Cərrahi müalicə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.429

675) Ağız suyu vəzisinin daşı xəstəliyinin müalicəsinin əsas cərrahi metodu hansıdır?

- A) Çıxarıcı axacağın plastikası
- B) Vartanov axacağının yarılməsi
- C) Yuxarıdakı variant üzrə boyun toxumasının futlyar-fassial yarılməsi
- D) Vəzin ekstirpasiyası
- E) Konkrementin çıxarılması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.429

676) Kalkulyoz sialoadenitin əmələ gəlməsinin əsas səbəbi nədir?

- A) Olbrayt sindromu
- B) Kəskin stomatit
- C) Reflektor hipersalivasiya
- D) Sekretor funksiyanın aşağı düşməsi
- E) Mineral mübadilənin pozulması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.429

677) Konkrementin vəzə yeridilməsinin profilaktikası üçün Vartanov axacağından çıxarılması zamanı hansı taktikanı həyata keçirtmək lazımdır?

- A) Mil salınması
- B) Axacağın öndən tikilməsi
- C) Distal tikmə
- D) Axacağın doldurulması
- E) Antibiotiklərin verilməsi

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.430

678) Kalkulyoz sialoadenitin ağırlaşması nə ola bilər?

- A) Abses
- B) Nevralgiya
- C) Olbrayt sindromu
- D) Mineral mübadilənin pozulması
- E) Reflektor hipersalivasiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.430

679) Konkrementin Vartanov axacağından çıxarılmasından sonra nə etmək lazımdır?

- A) Axacağın hər tərəfini tikmək
- B) Qat-qat yaranın hər tərəfini tikmək

- C) Axacağı drenajlamaq
- D) Yaranı yodoformlu tamponla bağlamaq
- E) Axacağı hissəvi tikmək

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.420

680) Ağız suyu vəzisinin daşı xəstəliyində əməliyyatdan sonra hansı müalicə metodu tətbiq olunmalıdır?

- A) Şüa terapiyası
- B) İmmunoterapiya
- C) Fizioterapiya
- D) Kimyəvi terapiya
- E) Hormonoterapiya

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.415

681) Ranula nədir?

- A) Çənəaltı ağız suyu vəzisinin şişi
- B) Dilaltı ağız suyu vəzisinin şişi
- C) Dilaltı ağız suyu vəzisinin kistası
- D) Çənəaltı ağız suyu vəzisinin kistası
- E) Qulaqaltı ağız suyu vəzisinin kistası

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.415

682) Kiçik ağız suyu vəzisinin retensiyon kistalarının cərrahi müalicəsi nədən ibarətdir?

- A) Kistanın çıxarılması vəzi ilə və ətraf toxumalarla birlikdə
- B) Kistanın çıxarılması vəzin yarısı ilə birlikdə
- C) Təkcə kistanın çıxarılması
- D) Kistanın çıxarılması vəzin bir hissəsi ilə birlikdə
- E) Kistanın vəzi ilə birlikdə çıxarılması

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.415

683) Kiçik ağız suyu vəzilərinin retensiyon kistalarının çıxarılmasında hansı hissə yararlıdır?

- A) Kistanın qişasının bir hissəsi
- B) Selikli qişa
- C) Ətraf toxumalar və vəzi ilə kista, selikli qişanın bir hissəsi
- D) Vəzi ilə kista və selikli qişanın bir hissəsi
- E) Kista

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.420

684) Retension kistaların çıxarılmasından sonra yaranın tikilməsi zamanı hansı tikişdən istifadə edirlər?

- A) Kosmetik
- B) П - şəkilli
- C) Büzücü
- D) Fasiləsiz
- E) Düyünlü

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.419

685) Ranulanın müalicəsinin əsas cərrahi metodu nədir?

- A) Kistanın çıxarılması ətraf toxumalarla birlikdə
- B) Kistanın çıxarılması dilaltı və çənəaltı ağız suyu vəziləri ilə birlikdə
- C) Kistanın çıxarılması dilaltı ağız suyu vəzisi ilə birlikdə
- D) Kistanın çıxarılması selikli qişanın hissələri ilə birlikdə
- E) Kistanın çıxarılması çənəaltı ağız suyu vəzisi ilə birlikdə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.420

686) Xoşxassəli ağız suyu vəzilərinin şişlərinin kliniki şəkli nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Vəzinin cüzi bərkiməsi ilə
- B) Ağrı ilə, vəzin kiçilməsi ilə, hipersalivasiya ilə
- C) Vəzidə ağrısız düyünlə, ətraf toxumlarla lehimplənməmiş (birləşməmiş)
- D) Ağrı ilə, vəzin böyüməsi ilə, hiposalivasiya ilə
- E) Olbrayt sindromu ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.421

687) Bədxassəli ağız suyu vəzilərinin şişlərinin kliniki şəkli nə ilə xarakterizə olunur?

- A) Olbrayt sindromu ilə
- B) Vəzidə məhdud hərəkətli zəif ağrılı düyünlə
- C) Ağrı ilə, vəzin kiçilməsi ilə
- D) Vəzinin cüzi bərkiməsi ilə
- E) Ağrı ilə, vəzin böyüməsi ilə, hipersalivasiya ilə

Ədəbiyyat: Робустова Т.Г. «Хирургическая стоматология» 1998. с.422

688) Göz-altı nahiyənin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- B) Göz yuvasının aşağı sərhədi
- C) Gicgah-çənə tikişi
- D) Armudvari dəliyin kənarı
- E) Almacıq sümüyü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

689) Göz-altı nahiyəsinin medial sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- B) Almacıq sümüyü
- C) Gicgah-çənə tikişi
- D) Armudvari dəliyin kənarı
- E) Göz yuvasının aşağı sərhəddi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

690) Göz-altı nahiyənin lateral sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Göz yuvasının aşağı sərhəddi
- B) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- C) Gicgah-çənə tikişi
- D) Armudvari dəliyin kənarı
- E) Almacıq sümüyü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

691) Almacıq nahiyəsinin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yanaq nahiyəsinin ön-yuxarı hissəsi
- B) Almacıq-çənə tikişi
- C) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- D) Almacıq-gicgah tikişi
- E) Almacıq nahiyəsinin ön-aşağı hissəsi, göz yuvasının aşağı kənarı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

692) Almacıq nahiyəsinin aşağı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yanaq nahiyəsinin ön-yuxarı hissəsi
- B) Almacıq-çənə tikişi
- C) Almacıq-gicgah tikişi
- D) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- E) Almacıq nahiyəsinin ön-aşağı hissəsi, göz yuvasının aşağı kənarı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

693) Almacıq nahiyəsinin ön sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- B) Yanaq nahiyəsinin ön-yuxarı hissəsi

- C) Almacıq-çənə tikişi
- D) Almacıq nahiyəsinin ön-aşağı hissəsi, göz yuvasının aşağı kənarı
- E) Almacıq-gicgah tikişi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

694) Almacıq nahiyəsinin arxa sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- B) Almacıq nahiyəsinin ön-aşağı hissəsi, göz yuvasının aşağı kənarı
- C) Yanaq nahiyəsinin ön-yuxarı hissəsi
- D) Almacıq-gicgah tikişi
- E) Almacıq-çənə tikişi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

695) Yanaq nahiyəsinin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) M. masseter-in yuxarı kənarı
- B) Aşağı çənənin aşağı kənarı
- C) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
- D) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- E) Göz yuvasının sərhədləri

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

696) Yanaq nahiyəsinin aşağı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
- B) Aşağı çənənin aşağı kənarı
- C) Göz yuvasının sərhədləri
- D) Yuxarı çənənin alveolyar çıxıntısı
- E) M. masseter-in yuxarı kənarı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

697) Gicgah-altı çuxurun yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Qanadvari çıxıntının kənar lövhəsi
- B) Bizvari çıxıntı
- C) Yanaq-udlaq fassiyası
- D) Əsas sümüyün almacıq-altı çuxuru
- E) Yuxarı çənənin tuberi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

698) Gicgah-altı çuxurun aşağı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Bizvari çıxıntı
- B) Yuxarı çənənin tuberi
- C) Qanadvari çıxıntının kənar lövhəsi
- D) Yanaq-udlaq fassiyası
- E) Əsas sümüyün almasıq-altı çuxuru

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

699) Gicgah-altı çuxurun ön sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yuxarı çənənin tuberi
- B) Qanadvari çıxıntının kənar lövhəsi
- C) Bizvari çıxıntı
- D) Əsas sümüyün almasıq-altı çuxuru
- E) Yanaq-udlaq fassiyası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

700) Gicgah-altı çuxurun arxa sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Yanaq-udlaq fassiyası
- B) Bizvari çıxıntı
- C) Əsas sümüyün almasıq-altı çuxuru
- D) Yuxarı çənənin tuberi
- E) Qanadvari çıxıntının kənar lövhəsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

701) Gicgah-altı çuxurun daxili sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Bizvari çıxıntı
- B) Yuxarı çənənin tuberi
- C) Qanadvari çıxıntının kənar lövhəsi
- D) Əsas sümüyün almasıq-altı çuxuru
- E) Yanaq-udlaq fassiyası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

702) Gicgah-altı çuxurun kənar sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Əsas sümüyün almasıq-altı çuxuru
- B) Yuxarı çənənin tuberi
- C) Bizvari çıxıntı
- D) Aşağı çənənin budağının daxili səthi

E) Yanaq-udlaq fassiyası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

703) Gicgah-altı çuxurun ön sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Yanaq-udlaq fassiyası
- B) Əsas sümüyün almasıq-altı çuxuru
- C) Qanadvari çıxıntının kənar lövhəsi
- D) Bizvari çıxıntı
- E) Yuxarı çənənin tuberi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

704) Gicgah nahiyəsinin aşağı sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Gicgah xətti
- B) Əsas sümüyünün gicgah-altı çuxuru
- C) Gicgah sümüyünün axçası
- D) Almasıq sümüyünün alın çıxıntısı
- E) Almasıq qövsü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

705) Gicgah nahiyəsinin ön sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Almasıq qövsü
- B) Gicgah sümüyünün axçası
- C) Əsas sümüyünün gicgah-altı çuxuru
- D) Gicgah xətti
- E) Almasıq sümüyünün alın çıxıntısı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

706) Gicgah nahiyəsinin daxili sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Əsas sümüyünün gicgah-altı çuxuru
- B) Gicgah sümüyünün pullu hissəsi
- C) Almasıq sümüyünün alın çıxıntısı
- D) Gicgah xətti
- E) Almasıq qövsü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

707) Gicgah nahiyəsinin kənar sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Əsas sümüyünün gicgah-altı çuxuru
- B) Almacıq qövsü
- C) Gicgah sümüyünün pullu hissəsi
- D) Gicgah xətti
- E) Almacıq sümüyünün alın çıxıntısı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

708) Qulaq-ətrafi-çeynəmə nahiyəsinin yuxarı sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) M. masseter-in yuxarı kənarı
- B) Aşağı çənənin budağının arxa kənarı
- C) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
- D) Aşağı çənənin budağının aşağı kənarı
- E) Əsas sümüyünün gicgah-altı çuxuru

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

709) Qulaq-ətrafi çeynəmə nahiyəsinin aşağı sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Aşağı çənənin budağının arxa kənarı
- B) Aşağı çənənin budağının aşağı kənarı
- C) M. masseter-in yuxarı kənarı
- D) Almacıq qövsü
- E) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

710) Qulaq-ətrafi-çeynəmə nahiyəsinin ön sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Aşağı çənənin budağının arxa kənarı
- B) Aşağı çənənin budağının aşağı kənarı
- C) M. masseter-in yuxarı kənarı
- D) Almacıq qövsü
- E) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

711) Qulaq-ətrafi-çeynəmə nahiyəsinin arxa sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Almacıq qövsü
- B) Aşağı çənənin budağının aşağı kənarı
- C) Almacıq sümüyünün aşağı kənarı
- D) Aşağı çənənin budağının arxa kənarı
- E) M. masseter-in yuxarı kənarı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

712) Çənə-archası nahiyəsinin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Gicgah sümüyünün pullu hissəsi
- B) Əsas sümüyünün gicgah-altı çuxuru
- C) Almacıq sümüyünün alın çıxıntısı
- D) Gicgah xətti
- E) Almacıq qövsü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

713) Çənə-archası nahiyəsinin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Məməvari çıxıntı
- B) Xarici qulaq keçəcəyi
- C) Gl. parotis-in aşağı qütbü
- D) Qulaqətrafi-çeynəmə fassiyası
- E) Bizvari çıxıntı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

714) Çənə-archası nahiyəsinin ön sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Məməvari çıxıntı
- B) Xarici qulaq keçəcəyi
- C) Alt çənənin budağının arxa kənarı
- D) Bizvari çıxıntı
- E) Gl. parotis-in aşağı qütbü

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

715) Çənə-archası nahiyəsinin arxa sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Qulaqətrafi-çeynəmə fassiyası
- B) Bizvari çıxıntı
- C) Məməvari çıxıntı
- D) Gl. parotis-in aşağı qütbü
- E) Xarici qulaq keçəcəyi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

716) Çənə-archası nahiyənin daxili sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Xarici qulaq keçəcəyi
- B) Gl. parotis-in aşağı qütbü

- C) Bizvari çıxıntı
- D) Məməvari çıxıntı
- E) Qulaqətrafi-çeynəmə fassiyası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

717) Çənə-arkası nahiyəsinin kənar sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Məməvari çıxıntı
- B) Bizvari çıxıntı
- C) Qulaqətrafi-çeynəmə fassiyası
- D) Alt çənənin budağının arxa kənarı
- E) Xarici qulaq keçəcəyi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

718) Qanadvari-çənə sahəsinin xarici sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Medial qanadvari əzələnin xarici səthi
- B) Qanadabənzər-arası fassiya
- C) Yanaq-udlaq tikişi
- D) Məməvari çıxıntı
- E) Alt çənənin budağının daxili səthi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

719) Qanadvari-çənə sahəsinin daxili arxa və aşağı sərhədinə hansı hissə aiddir?

- A) Medial qanadvari əzələnin xarici səthi
- B) Alt çənənin budağının daxili səthi
- C) Məməvari çıxıntı
- D) Qanadabənzər-arası fassiya
- E) Yanaq-udlaq tikişi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

720) Qanadvari-çənə sahəsinin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Alt çənənin budağının daxili səthi
- B) Yanaq-udlaq tikişi
- C) Məməvari çıxıntı
- D) Qanadabənzər-arası fassiya
- E) Medial qanadvari əzələnin xarici səthi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

721) Qanadvari-çənə sahəsinin ön sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Qanadabənzər-arası fassiya
- B) Alt çənənin budağının daxili səthi
- C) Yanaq-udlaq tikişi
- D) Məməvari çıxıntı
- E) Medial qanadvari əzələnin xarici səthi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

722) Udlaqətrafi nahiyənin xarici sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- B) Udlağın yan divarı
- C) Onurğa önü fassiyasının yan atmaları
- D) Qanadabənzər-arası fassiya
- E) Medial qanadvari əzələ

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

723) Udlaqətrafi nahiyənin daxili sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Udlağın yan divarı
- B) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- C) Qanadabənzər-arası fassiya
- D) Onurğa önü fassiyasının yan atmaları
- E) Medial qanadvari əzələ

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

724) Udlaqətrafi nahiyənin ön sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- B) Onurğa önü fassiyasının yan atmaları
- C) Medial qanadvari əzələ
- D) Udlağın yan divarı
- E) Qanadabənzər-arası fassiya

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

725) Udlaqətrafi nahiyənin arxa sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Onurğa önü fassiyasının yan atmaları
- B) Qanadabənzər-arası fassiya
- C) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- D) Udlağın yan divarı

E) Medial qanadvari əzələ

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

726) Udlaqətrafi nahiyənin aşağı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Udlağın yan divarı
- B) Qanadabənzər-arası fassiya
- C) Onurğa önü fassiyasının yan atmaları
- D) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- E) Medial qanadvari əzələ

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

727) Dilaltı sahənin yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Ön-çənəaltı-dil və dilaltı əzələ
- B) Çənə-dilaltı əzələsi
- C) Ağız boşluğunun selikli qişası
- D) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- E) Alt çənənin cisminin daxili səthi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

728) Dilaltı sahənin aşağı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Ağız boşluğunun selikli qişası
- B) Alt çənənin cisminin daxili səthi
- C) Çənə-dilaltı əzələsi
- D) Ön-çənəaltı-dil və dilaltı əzələ
- E) Çənə-altı tüpürcək vəzi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

729) Dilaltı sahənin xarici sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Ön-çənəaltı-dil və dilaltı əzələ
- B) Alt çənənin cisminin daxili səthi
- C) Ağız boşluğunun selikli qişası
- D) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- E) Çənə-dilaltı əzələsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

730) Dilaltı sahənin daxili sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Ağız boşluğunun selikli qişası
- B) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- C) Alt çənənin cisminin daxili səthi
- D) Ön-çənəaltı-dil və dilaltı əzələ
- E) Çənə-dilaltı əzələsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

731) Mental nahıyyənin ön-yuxarı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- B) Alt çənənin mental nahıyyəsinin aşağı kənarı
- C) Çənə-dil əzələsi
- D) Dilaltı sümük
- E) M.digastricus-un ön hissəsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

732) Mental nahıyyənin arxa sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Alt çənənin mental nahıyyəsinin aşağı kənarı
- B) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- C) M. digastricus-un ön hissəsi
- D) Çənə-dil əzələsi
- E) Dilaltı sümük

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

733) Mental nahıyyənin xarici sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Çənə-dil əzələsi
- B) Dilaltı sümük
- C) Alt çənənin mental nahıyyəsinin aşağı kənarı
- D) M. digastricus-un ön hissəsi
- E) Çənə-altı tüpürcək vəzi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

734) Mental nahıyyənin aşağı sərhəddinə hansı hissə aiddir?

- A) Çənə-altı tüpürcək vəzi
- B) Çənə-dil əzələsi
- C) Dilaltı sümük
- D) Alt çənənin mental nahıyyəsinin aşağı kənarı
- E) M. digastricus-un ön hissəsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

735) Udqunmanın çətinləşməsi aşağıdakı nahiyənin fleqmonaları zamanı müşahidə olunur?

- A) Yanaq
- B) Ağız boşluğu dibi
- C) Qulaqətrafi-çeynəmə
- D) Almacıq
- E) Gicgah

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

736) Udqunmanın çətinləşməsi aşağıdakı nahiyənin fleqmonaları zamanı müşahidə olunur?

- A) Yanaq
- B) Udlaqətrafi nahiyəyə
- C) Almacıq
- D) Gicgah
- E) Qulaqətrafi-çeynəmə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

737) Udqunmanın çətinləşməsi aşağıdakı nahiyənin fleqmonaları zamanı müşahidə olunur?

- A) Yanaq
- B) Gicgah
- C) Almacıq
- D) Qanadvari-çənə
- E) Qulaqətrafi-Çeynəmə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

738) Ağızın açılmasının əhəmiyyətli dərəcədə çətinləşməsi hansı nahiyənin fleqmonası zamanı müşahidə olunur?

- A) Yanaq
- B) Göz-Altı
- C) Almacıq
- D) Çənəaltı
- E) Gicgah

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

739) Ağızın açılmasının əhəmiyyətli dərəcədə çətinləşməsi ı hansı nahiyənin fleqmonası zamanı müşahidə olunur?

- A) Çənəaltı
- B) Almacıq
- C) Qulaqətrafi-çeynəmə
- D) Göz-Altı
- E) Yanaq

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

740) Göz yuvasının fleqmonasının erkən fəsadlaşmasına aiddir?

- A) Görmənin itirilməsi
- B) Üz sinirinin parezi
- C) Kserostomiya
- D) Çəp gözlük
- E) Göz qapaqlarının çölə çevrilməsi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

741) Adenofleqmonanın əmələ gəlmə səbəbi?

- A) İltihabi prosesin digər nahiyələrdən gəlməsi
- B) İltihabi prosesin iltihabi düyünlərdən kənara çıxması
- C) Parenximatoz sialadenit
- D) Absessləşən furunkul
- E) Periapikal iltihab

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

742) Sadalananlardan hansı üz nahiyəsinin yuxarı hissəsinin fleqmonalarının ciddi fəsadlarına aiddir?

- A) Yumşaq toxumaların hematoması
- B) Mediastenit
- C) Üz sinirinin parezi
- D) Parotit
- E) Künc damarının flebiti

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

743) Üz nahiyəsinin yuxarı hissəsinin fleqmonalarının ciddi fəsadlarına aiddir?

- A) Parotit
- B) Üz sinirinin parezi

- C) Mediastenit
- D) Baş beyin sinusunun trombozu
- E) Yumşaq toxumaların hematoması

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

744) Üz nahiyəsinin aşağı hissəsinin fleqmonalarının ciddi fəsadlarına aiddir?

- A) Mediastenit
- B) Kəllə beyninin sinusunun trombozu
- C) Parotit
- D) Yumşaq toxumaların hematoması
- E) Üz sinirinin parezi

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

745) Sadalananlardan hansı Vişnevski üsulu ilə blokadanın aparılmasına göstərişdir?

- A) Şişkinlik
- B) Yuxarı çənə boşluqlarının empieması
- C) Absesləşmə əlamətləri ilə infiltratın əmələ gəlməsi
- D) Kəllə beyninin sinusunun trombozu
- E) İnfiltrat

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

746) Absesləşmənin tezləşdirilməsi məqsədi ilə aşağıdakı hansı proseduraları təyin edirlər?

- A) Parafin terapiyası
- B) UYT qeyri-qızdırıcı dozada
- C) UFŞ sub-eritem dozalarında
- D) UYT zəif qızdırıcı dozada
- E) Palçıq proseduraları

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

747) İrinli yaranın təmizlənməsini tezləşdirmək üçün aşağıdakıların hansı istifadə olunur?

- A) Fluktuarizasiya
- B) Massaj
- C) Elektrofarez
- D) Qalvanizasiya
- E) UYT

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

748) Ağız boşluğu dibinin fleqmonasının törədici adətən nə olur?

- A) Vərəm mikobakteriyası
- B) Sualı göbələklər
- C) Anaeroblar
- D) Solğun spiroxetlər
- E) Stafilokoklar

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

749) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası sadalananlardan hansının iltihabın prosesinin ağırlaşmasıdır?

- A) Yanaq nahiyəsinin limfa düyünlərin
- B) Yuxarı damağın
- C) Qulaqətrafi nahiyənin limfa düyünlərinin
- D) Yuxarı çənə dişlərinin
- E) Aşağı çənə dişlərinin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

750) Ağız boşluğu dibinin fleqmonasının tipik klinik təzahürünə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Trizm
- B) Yanaq nahiyəsinin şişkinliyi və hiperemiyası
- C) Çənəaltı və mental nahiyənin yumşaq toxumalarının infiltrasiyası
- D) Qanadvari-çənə büküşünün şişkinliyi
- E) Alt dodaq nahiyəsində dərinin hiperemiyası

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

751) Ağız boşluğu dibinin fleqmonasını aşağıdakılardan hansı ilə diferensiasiya etmək lazımdır?

- A) Lüdvinq anginası
- B) Alt dodağın karbunkulu
- C) Almacıq nahiyəsinin fleqmonası
- D) Yanaq nahiyəsinin fleqmonası
- E) Trism

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

752) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası zamanı irin mənbəyinin ilkin lokalizasiyası adətən aşağıdakılardan hansı nahiyənin absesi olur?

- A) Çeynəmə əzələsi
- B) Qulaq-altı tüpürcək vəzisi
- C) Yanaq
- D) Qanadvari-çənə
- E) Almacıq-altı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

753) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası zamanı irin mənbəyinin ilkin lokalizasiyası adətən aşağıdakılardan hansı nahiyənin absesi olur?

- A) Arxa-çənə və udlaq-ətrafi
- B) Qulaq-altı tüpürcək vəzisi
- C) Almacıq-altı
- D) Çeynəmə əzələsi
- E) Yanaq

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002

754) Ağız boşluğu dibinin fleqmonası zamanı müraciət günü ilk taktika necə olmalıdır?

- A) Fizioterapevtik müalicənin aparılması
- B) Refleksoterapiyanın başlanması
- C) İrin ocağının açılması
- D) Yalnız novokain blokadasının aparılması
- E) Əzələ daxili tənəffüs analeptiklərinin vurulması

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002.

755) Kəskin odontogen periostidə qanda hansı dəyişikliklər baş verir?

- A) Leykopeniya, eozinopeniya, limfositoz, bazofiliya
- B) Leykositoz, neytrofillərin sola meyilliliyi, eozinopeniya, limfopeniya, eritrositlərin çökmə sürətinin artması
- C) Leykositoz, eozinofililiya, neytrofillərin sağa meyilliliyi, limfositoz, eritrositlərin çökmə sürətinin artması
- D) Yalnız leykositoz və eozinofililiya
- E) Leykopeniya, eozinofililiya, neytrofillərin sağa meyilli olması limfositoz

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.222

756) Odontogen haymoritda haymor boşluğunun hansı divarları zədələnir?

- A) Bayır və yuxarı
- B) Aşağı və yuxarı
- C) Bayır və medial
- D) Aşağı və bayır
- E) Aşağı və medial

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.239

757) Haymor boşluğunun divarı hansı epitel toxumasından təşkil olunub?

- A) Silindrik
- B) Yastı buynuzlaşan
- C) Yastı buynuzlaşmayan
- D) Kubşəkilli
- E) Çoxqatlı titrəyici

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.238

758) Alt çənədə dişlərin çəkilməsi zamanı ilk laxlama hərəkətini necə eləyirlər?

- A) Bayıra, bütün molarlar istisna olmaqla
- B) Bayıra, ikinci və üçüncü molyarlar istisna olmaqla
- C) İçəri, molarlar və premolarlar istisna olmaqla
- D) Bayıra, molarlar və premolarlar istisna olmaqla
- E) İçəri, molarlar istisna olmaqla

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.170

759) Üst çənədə dişlərin çəkilməsi zamanı ilk laxlama hərəkəti hansı istiqamətdə icra olunur?

- A) Bayıra molyarlar istisna olmaqla
- B) İçəriyə, molyarlar və premolarlar istisna olmaqla
- C) İçəriyə, birinci molyar diş istisna olmaqla
- D) Bayıra, birinci molyarlar istisna olmaqla
- E) İçəriyə, molyarlar istisna olmaqla

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.170

760) Qranulomanın ölçüsü hansı həddə olduqda o konservativ müalicəyə tabe olmur?

- A) 2,5 sm
- B) 0,5 sm
- C) 1 sm

- D) 2 sm
- E) 1,5 sm

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.219

761) Kistoqranulomanın ölçüsü hansı həddə olur?

- A) 3 sm- 4 sm qədər
- B) 2 sm – 3 sm qədər
- C) 0,5 sm qədər
- D) 0,5 sm -1 sm qədər
- E) 1 sm - 2 sm qədər

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.219

762) Üst çənədə periodontal yarığın ölçüsü nə qədər olur?

- A) 0,25-0.30 mm
- B) 0,05-0,10 mm
- C) 0,10 -0,15 mm
- D) 0,22 – 0,25 mm
- E) 0,15-0,22 mm

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.218

763) Alt çənədə periodontal yarığın ölçüsü nə qədər olur?

- A) 0,25-0.30 mm
- B) 0,10 -0,15 mm
- C) 0,05-0,10 mm
- D) 0,15-0,22 mm
- E) 0,22 – 0,25 mm

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.218

764) Naqili anesteziya zamanı hansı hissiyyat növü blokada olunur?

- A) Sekretor
- B) Taktil
- C) Dad
- D) Temperatur
- E) Ağrı

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.121

765) Novokainin sinonimu nədir?

- A) Markain, karbastezin
- B) Sitanest, ksilokain
- C) Linkomisin, likoqnain
- D) Mezokain, mezidikain
- E) Ambokain, aminokain, prokain

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.121

766) Tərkibində artikain olan preparat hansıdır?

- A) Narkain
- B) Ubistezin
- C) Markain
- D) Polokain
- E) Durakain

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.122

767) Tərkibində artikain olan preparat hansıdır?

- A) Markain
- B) Narkain
- C) Ultrakain
- D) Durakain
- E) Polokain

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.122

768) Lidokainin sinonimləri hansılardır?

- A) Sitanest, ksilokain
- B) Liqnokain, ksilokain, ksiloetin
- C) Mezokain, mezidikain
- D) Ambokain, aminokain, prokain
- E) Markain, karbostezin

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.124

769) Ultrakainin toksikliyi novokainə nə qədər çox olur?

- A) İki dəfə
- B) Dörd beş dəfə
- C) Üç dəfə
- D) Eynidir
- E) Altı səkkiz dəfə

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.125

770) Naqili anesteziyada ultrakainin neçə faizli məhlulu istifadə olunur?

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

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.125

771) Üz siniri kəllə beyin sinirləri arasında neçənci cüt sinirdir?

- A) X cüt
- B) V cüt
- C) XI cüt
- D) VII cüt
- E) VI cüt

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.128

772) Perikoronit nədir?

- A) Alt çənənin sümüyün iltihabı
- B) Sümükaltı iltihabı
- C) Şneyder membranının perforasiyası
- D) Dərialtı birləşdirici toxumanın zəif keçən iltihabı
- E) Diş tacını əhatə edən yumşaq toxumaların iltihabı (dişin tam çıxmayan və yaxud çətin çıxması səbəbindən)

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. «Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии» 2002. с.249

773) Xəstədə alt çənənin sol subkondulyar nahiyəsinin sınığı vardır.Klinik olaraq nə müşahidə edilir?

- A) Ağız açıldıqda çənənin sağa tərəfə hərəkəti məhdudlaşır
- B) Protruziya zamanı çənənin sağa tərəfə yönəlməsi
- C) Ağızdaxili güclü qanaxma
- D) Okklüziyanın pozulması
- E) Trizm və ikitərəfli krepitasiya

Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and

Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 310

774) Bu sınıqlardan hansında klinik olaraq paresteziya müşahidə edilir?

- A) Çənənin subkondulyar sınığında
- B) Burun sümüklərinin sınığında
- C) Çənə cisminin ikitərəfli sınığında
- D) Almacıq - əng kompleksinin sınığında
- E) Tac çıxıntısının sınığında

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 312

775) Ən çox sınımaya məruz qalan üz sümüyü hansıdır?

- A) Damaq
- B) Çənə
- C) Əng
- D) Burun
- E) Almacıq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -301

776) Çənənin ən çox sınımaya məruz qalan nahiyəsi hansıdır?

- A) Cismi
- B) Simfizial
- C) Tac çıxıntı
- D) Kondilus
- E) Bucaq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby

- Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007. Hyderabad. India. -301

777) Çənə sınıqlarında bimaksilyar şinalarla immobilizasiya neçə həftə davam etməlidir?

- A) 2-4 həftə
- B) 8-10 həftə
- C) 3-5 həftə
- D) 6-8 həftə
- E) 4-6 həftə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007. Hyderabad. India. -308

778) Xəstədə sağ tərəfli gicgah-çənə oynaqı nahiyəsində ağrı və həssaslıq müşahidə edilir açıq dişləm vardır, çənə sağa tərəf meyllənmişdir. Diaqnozu müəyyən edin?

- A) Çənənin sol kondilus nahiyəsinin sınığı
- B) Çənənin sağ kondilus nahiyəsinin sınığı
- C) Çənənin sağ bucaq nahiyəsinin sınığı
- D) İkitərəfli bucaq nahiyəsinin sınığı
- E) Çənənin sol bucaq nahiyəsinin sınığı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007. Hyderabad. India. -293

779) Aşağıdakılardan hansı Le – For II sınığı üçün xarakterik deyil ?

- A) Beyin onurğa mayesi rinorreyası
- B) Enoftalm
- C) Dişləmin pozulması
- D) Paresteziya
- E) Dişləm pozulması və paresteziya

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

780) Mandibulyar anesteziya zamanı iynənin daha dərinə və arxaya yeridilməsi hansı ağırlaşmaya səbəb ola bilər ?

- A) Trizm
- B) Üz sinirinin iflici
- C) Paresteziya
- D) İşemiya
- E) Hematoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

781) Ən uzun təsir müddəti olan anestetik hansıdır?

- A) Kokain
- B) Lidokain
- C) Bupivakain
- D) Prokain
- E) Prilokain

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

782) Lidokainin təsiri neçə dəqiqədən sonra başlayır ?

- A) 10-12 dəq
- B) 5-10 dəq
- C) 3-5 dəq
- D) 1-2 dəq
- E) 7-8 dəq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

783) Üz sinirinin iflici zamanı ilkin əlamət hansıdır ?

- A) Dil tam keyləşir
- B) Dilin yarısı keyləşir
- C) Dil vəziyyətini dəyişmir
- D) Protruziya zamanı dil əks tərəfə yönəlir
- E) Protruziya zamanı dil həmin tərəfə yönəlir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

784) Aşağı alveol siniri və dil sinirini anesteziya etdikdən sonra çənənin hansı dişləri ağrısız çıxarıla bilər ?

- A) II və III molyar
- B) Molyarlar və II premolyar
- C) Köpək və I premolyar
- D) I molyar və premolyarlar
- E) Həmin yarının bütün dişləri

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

785) Tuberal anesteziyadan bir neçə saniyə sonra xəstənin yanağında şişkinlik əmələ gəlmişdir. İlk yardım necə olmalıdır?

- A) Kəsik aparmaq
- B) Antihistamin təyin etmək
- C) İsti sarğı
- D) Antibiotik təyin etmək
- E) Həmin nahiyəyə soyuq kompres və təzyiqedici sarğı qoymaq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

786) İnfraorbital anesteziya düzgün aparılmadıqda adətən hansı əzələ zədələnir ?

- A) Masseteric
- B) Risorius
- C) Quadratus labii superioris
- D) Triangularis
- E) Orbicularis oris

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

787) Ancaq yerli anesteziyadan istifadə etməklə hansı dişi keyləşdirmək daha çətindir ?

- A) Yuxarı III molyar
- B) Yuxarı I molyar
- C) Yuxarı I premolyar
- D) Yuxarı kəsici dişlər
- E) Yuxarı köpək

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

788) Xəstə kişi hər gün 60 mq hidrokortizon qəbul edir. Diş çəkilməzdən 1 gün öncə bu doza necə dəyişdirilməlidir?

- A) Yarıya endirilməlidir
- B) 1/4-ə qədər azalmalıdır
- C) 180 mq olmalıdır

- D) İkiqat artırılmalıdır
- E) Kəsilməlidir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

789) II üç aylıqda hamilə qadın diş çıxarılan zaman bayılmışdır.Xəstəyə hansı vəziyyət verilməlidir?

- A) Düz oturmuş vəziyyət
- B) Başı aşağı salınmış vəziyyət
- C) Trendlenburq vəziyyəti
- D) Sol lateral vəziyyət
- E) Sağ lateral vəziyyət

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

790) Hamiləliyin hansı dövrü diş çıxarılması üçün münasib sayılır?

- A) II trimestr
- B) Doğuşdan sonra çəkilməlidir
- C) Hamiləlik zamanı diş çəkmək olmaz
- D) I trimestr
- E) III trimestr

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

791) Uşaqlarda hansı daimi diş adətən retensiya olaraq öz vaxtında çıxa bilmir ?

- A) I premolyar
- B) Aşağı yan kəsici
- C) Yuxarı yan kəsici

- D) Yuxarı I premolyar
- E) II premolyar

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

792) Hansı sindrom damaq yarığı, mikroqnatiya və glossoptozis ilə xarakterizə olunur ?

- A) Pierr Robin sindromu
- B) Krouzon sindromu
- C) Romberg sindromu
- D) Marfan sindromu
- E) Pacet xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293

793) Gicgah – çənə oynaqı hansı sinirlə innervasiya olunur ?

- A) Lingual
- B) Auriculotemporal
- C) Maxillar
- D) Mandibular
- E) Fasial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -4

794) Çənənin aşağı alveol arteriyası ilə qidalanmayan hissəsi hansıdır ?

- A) Çənə cismi
- B) Çənə bucağı
- C) Tac çıxıntısı

- D) Alveol çıxıntısı
- E) Oynaq çıxıntısı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -5

795) Hamilə qadınlara nə üçün tetrasiklin verilə bilməz ?

- A) Kalsiumun xelatlarını yaradır
- B) Kalsiumun təsirini dəyişir
- C) Qanı durulaşdırır
- D) İonotrofik effekt yaradır
- E) Kalsiumun təsirini sıfıra endirir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -12

796) Reyes sindromu hansı dərmanın uzun müddət istifadəsi nəticəsində yaranır ?

- A) Aspirin
- B) Parasetamol
- C) İbuprofen
- D) Nimesulid
- E) Metronidazol

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers).Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -13

797) Əgər xəstədə anafilaktik şok baş verərsə ilk yeridiləcək dərman hansıdır?

- A) Adrenalin
- B) Deksametazon
- C) Eufillin

- D) Antihistamin
- E) Dezifillin

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -293, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -22

798) İkincili qanaxma nə qədər müddət sonra baş verir ?

- A) 1 həftə
- B) 12 saat
- C) 48 saat
- D) 6 saat
- E) 24 saat

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -26

799) Çənənin hansı nahiyyəsi ən az sınıma məruz qalan nahiyyədir ?

- A) Tac çıxıntı
- B) Çənə bucağı
- C) Oynaq çıxıntı
- D) Çənə cismi
- E) Simfizial nahiyyə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. - 41

800) Gicgah əzələsinin ani kontrakturası hansı nahiyyənin sınımasına səbəb olur ?

- A) Əsas sümüyün
- B) Oynaq diskinin
- C) Gicgah – çənə oynaqının
- D) Oynaq çıxıntının
- E) Tac çıxıntının

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, RM Lalitha. MCQs in Oral and Maxillofacial Surgery (with short questions and answers), Jaypee brothers. Medical publishers LTD. New Delhi. 2006. -41

801) Üz sinirinin hansı kökləri vardır ?

- A) Hissi və parasimpatik
- B) Hərəkəti və hissi
- C) Hərəkəti və simpatik
- D) Hərəkəti, simpatik, parasimpatik
- E) Yalnız hərəkəti

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 6

802) Kəsici alətlər üçün hansı sterilizasiya metodu məsləhət görülür ?

- A) Qaynatma 20 dəqiqə
- B) Dezinfeksiya
- C) Quru isitmə 150 °C x 1 saat
- D) Quru isitmə 150 °C x 2 saat
- E) Avtoklav

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 141

803) Hepatit B viruslu xəstə üçün istifadə edilən alətlər necə steriləşdirilir ?

- A) 2%-li qlutaraldehyd məhlulunda 1 saatdan az olmayaraq dezinfeksiya edilir
- B) Avtoklava qoyulur
- C) 2%-li qlutaraldehyd məhlulunda yarım saat steriləşdirilir
- D) Qaynadılaraq steriləşdirilir
- E) Qamma şüa verilir

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 141

804) XII cüt sinirlə innervasiya olunmayan dil əzələsi hansıdır ?

- A) Styloqlossus
- B) Hyoqlossus
- C) Mylohyodeus
- D) Palatoqlossus
- E) Genioqlossus

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 219

805) Hipoqlossal sinir öz gedişi boyunca hansı arteriyanı müşayiət edir?

- A) Qalxan udlaq
- B) Linqual
- C) Daxili yuxu
- D) Xarici yuxu
- E) Üz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 218

806) Dilin ön 1/3-ni hansı arteriya vaskulyarizasiya edir?

- A) Arxa dil
- B) Qalxan udlaq
- C) Dərin dil
- D) Aşağı alveol
- E) Sublinqual

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 244

807) Üz siniri kəllə əsasında hansı dəlik vasitəsilə xaric olur?

- A) Lacerum
- B) Stylomastoid
- C) Rotundum
- D) Ovale
- E) Spinosum

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 244

808) Tərkibində hər üç embrional qatın olduğu müxtəlif toxumalardan təşkil olunmuş şiş hansıdır?

- A) Karsinoma
- B) Hamartoma
- C) Sarkoma
- D) Teratoma
- E) Adenoma

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, Sanjeev Raj Bhatia .Dentogist. MCQs in Dentistry (with explanatory answers). Third edition.Jaypee brothers. Medical Publishers LTD. New Delhi. 2003. – 248

809) Protruziya zamanı dil sağa tərəf yönəlir. Bu hansı sinirin iflici nəticəsindədir?

- A) Lingual
- B) Sağ hipoqlossal
- C) Sol fasial
- D) Sol hipoqlossal
- E) Sağ fasial

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. - 1068

810) Ambulator ümumi anesteziya zamanı əməliyyat sonrası ən çox rast gəlinən ağırlaşma hansıdır ?

- A) Pnevmoniya
- B) Ağciyər absesi
- C) Atelektaz
- D) Hipertoniya
- E) Öyümə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Тимофеев А.А. - Челюстно-лицевая хирургия: учебник (2010) “ медицинское информационное агенство”, Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.L.Peterson, E.Ellis, J.Hupp, M.Tucker.Second edition. Mosby - Year Book, Inc. St. Louis, Missouri, S Gowri Shankar. Dentest. Clinical Sciences. MCQs with Explanatory Answers for Postgraduate Dental Entrance Examination 2007.Hyderabad. India. -237

Əsas təməl məlumatlar

811) Aşağıdakılardan hansı stomatologiyada “okklüziya” sözünün mənasını ifadə edir?

- A) Diş cərgələrinin ortoqnatik vəziyyətdə qapanması
- B) Diş sıralarının yalnız ön - yan vəziyyətdə qapanması
- C) Fizioloji sakitlik vəziyyətində diş sıralarının qapanması
- D) Yuxarı və aşağı diş cərgələrinin müxtəlif variantlarda (çeynəmə hərəkətləri, nitq, oxuma zamanı) qapanması
- E) Dişlərin yalnız mərkəzi vəziyyətdə qapanması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

812) Aşağıdakılardan hansılar okklüziyanın növlərinə aiddir?

- A) Ön və arxa horizontal
- B) Mərkəzi, ön, yan sağ və yan sol

- C) Yan aşağı və yuxarı, ön
- D) Qarışıq, normal, fizioloji, patoloji
- E) Mərkəzi, vertikal, sağ və sol

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

813) Aşağıdakılardan hansı mərkəzi okklüziya üçün səciyyəvidir?

- A) Diş sıralarının vertikal istiqamətdəki münasibəti
- B) Diş sıralarının sagital istiqamətdəki münasibəti
- C) Diş sıralarının transverzal istiqamətdəki münasibəti
- D) Diş sıralarının vertikal, sagital və transverzal istiqamətlərdəki münasibəti
- E) Dişlərin yalnız vertikal və sagital istiqamətlərdə münasibəti

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

814) Aşağıdakılardan hansı “dişlən” termininin ifadəsidir?

- A) Yuxarı və aşağı çənələrin qapanması
- B) Diş sıralarının qapanması
- C) Diş sıralarının ön vəziyyətdə qapanması
- D) Diş sıralarının yan vəziyyətdə qapanması
- E) Diş sıralarının mərkəzi okklüziya vəziyyətində qapanması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

815) Aşağıdakılardan hansı dişləmin növlərinə aiddir?

- A) Birincili və ikincili
- B) Fizioloji və patoloji
- C) Funksional və qeyri - funksional
- D) Horizontal və vertikal
- E) Sagital və transverzal

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

816) Ortoqnatik dişlən hansı okklüziyaya aiddir?

- A) Yan sol
- B) Yan sağ
- C) Mərkəzi
- D) Yan
- E) Ön

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

817) Aşağıdakılardan hansılar fizioloji dişləm növlərinə aiddir?

- A) Açıq, bağlı, ortoqnatik və opistoqnatik
- B) Ortoqnatik, düz, biproqnatik və opistoqnatik
- C) Ortoqnatik, biproqnatik, çər və opistoqnatik
- D) Dərin, düz, çər və biproqnatik
- E) Biproqnatik, çər, ortoqnatik və düz

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

818) Aşağıdakılardan hansılar patoloji dişləm növlərinə aiddir?

- A) Mezial, düz, dərin, açıq və çər
- B) Açıq, opistoqnatik, dərin distal və çər
- C) Dərin, biproqnatik, mezial və distal
- D) Distal, ortoqnatik, mezial, dərin və açıq
- E) Distal, mezial, dərin, açıq və çər

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

819) Artikulyasiya zamanı hansı okklüziya yeganə düzgün fizioloji vəziyyətdir?

- A) Ön okklüziya
- B) Arxa okklüziya
- C) Yan sağ okklüziya
- D) Yan sol okklüziya
- E) Mərkəzi okklüziya

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

820) Spi (ing. Spee) əyriliyi hansı istiqamətdədir?

- A) Transverzal
- B) Horizontal
- C) Dairəvi
- D) Sagital
- E) Vertikal

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

821) Uilson əyriliyi hansı istiqamətdədir?

- A) Vertikal
- B) Transverzal
- C) Horizontal
- D) Dairəvi
- E) Sagital

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

822) Üçüncü molyar arxası sahə necə adlanır?

- A) Perimolyar
- B) Submolyar
- C) Üçbucaq şəkilli nəhiyə
- D) Retromolyar
- E) Intramolyar

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

823) Mərkəzi dişlər arasındakı məsafə necə adlanır?

- A) Ara
- B) Aralıq sahə
- C) Deşik
- D) Trema
- E) Diastema

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

824) Mərkəzi dişlər istisna olmaqla digər dişlər arasındakı məsafə necə adlanır?

- A) Ara
- B) Diastema
- C) Trema
- D) Deşik
- E) Aralıq sahə

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

825) Dişlərin mərkəzi okklüziya vəziyyətində qapanması zamanı olan hündürlüklə fizioloji sakit vəziyyətdə üzün aşağı hissəsinin hündürlük fərqi nə qədər olmalıdır?

- A) 2 – 4 mm
- B) 1, 0 – 2, 0 mm
- C) 0, 8 – 1 mm
- D) 6, 0 – 8, 0 mm
- E) 5, 0 – 5, 5 mm

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

826) Aşağı çənənin şaquli istiqamətdə hərəkətləri zamanı çənə hansı istiqamətlərdə yerini dəyişir?

- A) Aşağı və sol tərəfə
- B) Önə, arxaya
- C) Aşağı və sağ tərəfə
- D) Yuxarı, yana
- E) Yuxarı, aşağı

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

827) Aşağı çənənin sagital istiqamətdə hərəkətləri zamanı çənə hansı istiqamətlərdə yerini dəyişir?

- A) Önə və arxaya
- B) Aşağı və sol tərəfə
- C) Yuxarı, yana
- D) Aşağı və sağ tərəfə
- E) Yuxarı və aşağı

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

828) Aşağı çənənin transversal istiqamətdə hərəkətləri zamanı çənə hansı istiqamətlərdə yerini dəyişir?

- A) Sağa və sola
- B) Aşağı və sağa
- C) Yuxarı və sola
- D) Önə və arxaya
- E) Yuxarı və aşağı

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

829) Anatomik cəhətdən ağız boşluğunun selikli qişası neçə cür olur?

- A) Dörd
- B) Beş
- C) Üç
- D) Bir
- E) İki

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

830) Hərəkətli selikli qişa nə zaman ekskursiya edir?

- A) İstənilən vaxt
- B) Mimik əzələlərin yığılması zamanı
- C) Şirin qida qəbul etdikdə
- D) Duzlu qida qəbul etdikdə
- E) Turş qida qəbul etdikdə

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

831) Keçid büküşü hansı nahiyəni əhatə edir?

- A) Sərt damağın arxa hissəsini
- B) Alveol çıxıntısının üzərindən dodaq və yanağa keçən nahiyəni
- C) Sərt damağın ön hissəsini
- D) Dilaltı nahiyəni
- E) Udlaqətrafi nahiyəni

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

832) Keçid büküşünün üzərində hansı törəmələr yerləşir?

- A) Damaq büküşü
- B) Dilaltı büküş
- C) Dil yüyəni
- D) Yuxarı və aşağı dodaq yüyənləri, yuxarı və aşağı yanaq büküşləri
- E) Torus yüyəni

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

833) Sadalananlardan hansı ortopedik stomatologiyada istifadə edilən funksional müayinə üsullarına aiddir?

- A) Helmanın çeynəmə sınağı, kardioqrafiya, mioqrafiya
- B) Aqarov üsulu, qnatodinamometriya, fotometriya
- C) Mastikosioqrafiya, elektromioqrafiya, Helmanın və Rubinovun çeynəmə sınaqları
- D) Rubinovun çeynəmə sınağı, elektromioqrafiya, kardioqrafiya
- E) Elektroqrafiya, kardioqrafiya, mioqrafiya

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. "Ортопедическая стоматология". МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

834) 50 saniyə çeynədikdən sonra 5 q badam ləpəsinin xırdalanma dərəcəsi hansı çeynəmə sınağı vasitəsilə təyin edilir?

- A) S. İ. Rubinov
- B) V. Y. Kurllyandski
- C) N. İ. Aqarov
- D) İ. M. Oksman
- E) S. Y. Helman

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 стр 51; Z. İ.
Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

835) Rubinovun çeynəmə sınağı ilə aşağıdakılardan hansı təyin olunur?

- A) 5 q badamın 50 san çeynədikdən sonra xırdalanma dərəcəsi
- B) 50 çeynəmə hərəkətinə ayrılan vaxt
- C) Qidanı çeynəmə vaxtı
- D) Udma refleksinin əmələ gəlməsinə qədər (təxminən 14 san) 0,8 qr qozu çeynəmə (xırdalanma dərəcəsi)
- E) 5 q fındığın 50 çeynəmə hərəkətlərindən sonra çeynəmə dərəcəsi

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003стр 51; Z. İ.
Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

836) Suppliyə görə I qrup protez yatağı selikli qışası haqqında aşağıdakılardan hansı doğrudur?

- A) Hər iki çənədə selikli qışa kövşək və yumşaqdır, alveol çıxıntısını və sərt damağı örtmüş olur
- B) Selikli qışa “sallanan” və hərəkətlidir, alveol çıxıntısını örtür, toxunduqda asanlıqla yerini dəyişir
- C) Selikli qışa atrofiyalaşmış və nazikdir, alveol çıxıntısını və sərt damağın üzərini nazik təbəqə ilə örtür
- D) Hər iki çənədəki selikli qışa normal və bərkdir, azacıq hərəkətlidir, alveol çıxıntılarını və damağı örtmüş olur
- E) Selikli qışa hər iki çənədə nazikdir, hərəkətsizdir, alveolyar çıxıntılarını və sərt damağı örtür

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 стр 379; Z. İ.
Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

837) Suppliyə görə II qrup protez yatağının selikli qışası haqqında aşağıdakılardan hansı doğrudur?

- A) Hər iki çənədə selikli qışa kövşək və yumşaqdır, alveol çıxıntısını və sərt damağı örtmüş olur
- B) Selikli qışa “sallanan” və hərəkətlidir, alveol çıxıntısını örtür, toxunduqda asanlıqla yerini dəyişir
- C) Hər iki çənədəki selikli qışa normal və bərkdir, azacıq hərəkətlidir, alveol çıxıntısını və damağı örtmüş olur

D) Selikli qışa atrofiyalaşmış və nazikdir. Alveol çıxıntısını və sərt damağın üzərini nazik təbəqə ilə örtür

E) Selikli qışa hər iki çənədə nazikdir, hərəkətsizdir, alveol çıxıntısını və sərt damağı örtür

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; стр 379 Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

838) Suppliyə görə III qrup protez yatağı selikli qışası haqqında aşağıdakılardan hansı doğrudur?

A) Selikli qışa hər iki çənədə nazikdir, hərəkətsizdir, toxunduqda asanlıqla yerini dəyişir

B) Selikli qışa “ sallanan” və hərəkətlidir, alveol çıxıntısını örtür, toxunduqda asanlıqla yerini dəyişir

C) Selikli qışa atrofiyalaşmış və nazikdir, alveol çıxıntısını və sərt damağın üzərini nazik təbəqə ilə örtür

D) Hər iki çənədə selikli qışa kövşək və yumşaqdır, alveol çıxıntısını və sərt damağı örtmüş olur

E) Hər iki çənədəki selikli qışa normal və bərkdir, azacıq hərəkətlidir, alveol çıxıntıları və damağı örtmüş olur

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

839) Suppliyə görə IV qrup protez yatağının selikli qışası haqqında aşağıdakılardan hansı doğrudur?

A) Hər iki çənədəki selikli qışa normal və bərkdir, azacıq hərəkətlidir, alveol çıxıntısını və damağı örtmüş olur

B) Selikli qışa atrofiyalaşmış və nazikdir, alveol çıxıntıları və sərt damağı üzərini nazik təbəqə ilə örtür

C) Selikli qışa hər iki çənədə nazikdir, hərəkətsizdir, alveolyar çıxıntıları və sərt damağı örtür

D) Selikli qışa “ sallanan” və hərəkətlidir, alveol çıxıntısını örtür, toxunduqda asanlıqla yerini dəyişir

E) Hər iki çənədə selikli qışa kövşək və yumşaqdır, alveol çıxıntısını və sərt damağı örtmüş olur

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

840) Lyund təsnifatına görə sərt damaqda birinci zona üçün aşağıdakılardan hansı səciyyəvidir?

- A) Selikli qışa orta dərəcədə kövşək və nisbətən hərəkətlidir. Bu zona köndələn büküşlər nahiyəsində yerləşir
- B) Selikli qışa çox qalındır və sagital tikiş nahiyəsi boyunca yerləşir, burada çoxlu vəzilər yerləşir, olduqca hərəkətlidir
- C) Sərt damağın arxa üçdə bir hissəsində yerləşir və burada selikaltı təbəqə vardır, selik vəzilərlə zəngindir, piy vəziləri var, çox hərəkətlidir və vəzili zona adlanır
- D) Selikaltı təbəqə yoxdur. Bu sahə periferik fibroz zona adlanır və alveol çıxıntısını əhatə edir
- E) Selikli qışa nazikdir, selikaltı təbəqə və hərəkətlilik yox dərəcəsindədir. Sagital tikiş nahiyəsi boyunca yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; - 379 Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

841) Lyudun təsnifatına görə sərt damaqda ikinci zona üçün hansı səciyyəvidir?

- A) Selikaltı təbəqə burada yoxdur, periferik fibroz zona adlanır və alveol çıxıntısını əhatə edir
- B) Selikli qışa orta dərəcədə kövşək və nisbətən hərəkətlidir. Bu zona köndələn büküşlər nahiyəsində yerləşir
- C) Selikli qışa çox qalındır və sagital tikiş nahiyəsi boyunca yerləşir, vəzilərlə zəngindir, olduqca hərəkətlidir
- D) Sərt damağın arxa üçdə bir hissəsində yerləşir, burada selikaltı təbəqə vardır, selik vəziləri ilə zəngindir, piy vəzilərinə də rast gəlinir. Zona çox hərəkətlidir və vəzili zona adlanır
- E) Selikli qışa nazikdir, selikaltı təbəqə və hərəkətlilik yox dərəcəsindədir, bu zona orta fibroz zona adlanır və sagital tikiş nahiyəsi boyunca yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; - 379 Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

842) Lyundun təsnifatına görə sərt damaqda üçüncü zona üçün hansı səciyyəvidir?

- A) Selik altı təbəqə burada yoxdur. Periferik fibroz zona adlanır və alveol çıxıntısını əhatə edir
- B) Selikli qışa nazikdir, selikaltı təbəqə və hərəkətlilik yox dərəcəsindədir. Bu zona sagital tikiş nahiyəsində yerləşir
- C) Selikli qışa çox qalındır, sagital tikiş nahiyəsində yerləşir, çox vəzili və hərəkətli zonadır

- D) Sərt damağın üçdə bir hissəsində, arxa tərəfdə yerləşir, çox hərəkətlidir, vəzilərlə zəngindir
- E) Selikli qişa orta dərəcədə kövşək və nisbətən hərəkətlidir. Bu zona köndələn büküşlər nahiyəsində yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; 379. Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

843) Lyundun təsnifatına görə sərt damaqda dördüncü zona üçün hansı səciyyəvidir?

- A) Selikaltı orta dərəcədə kövşək və nisbətən hərəkətlidir. Bu zona köndələn büküşlər nahiyəsində yerləşir
- B) Sərt damağın arxa üçdə bir hissəsində yerləşir, burada selikaltı təbəqə vardır, zona vəzilərlə zəngindir, çox hərəkətlidir və vəzili zona adlanır
- C) Selikli qişa çox qalındır və sagital tikiş nahiyəsi boyunca yerləşir, burada çoxlu vəzilər olur, zona olduqca hərəkətlidir
- D) Selikaltı təbəqə yoxdur. Bu sahə periferik fibroz zona adlanır və alveol çıxıntısını əhatə edir
- E) Selikli qişa nazikdir, selikaltı təbəqə çoxdur, hərəkətlilik dərəcəsi yox səviyyəsindədir. Bu zona sagital tikiş nahiyəsi boyunca yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; с 379Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

844) Şrederin təsnifatına görə dişsiz yuxarı çənənin birinci tipinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Alveol çıxıntısı və qabarıqları pis ifadə olunub, damaq tağı yastıdır, keçid pərdəsi aşağıda yerləşir
- B) Alveol çıxıntısı orta dərəcədə atrofiyalaşmışdır, alveol qabarıqları zəif ifadə olunur, damaq tağı və ağız dəhlizi orta dərinlikdədir
- C) Alveol çıxıntısı və qabarıqları atrofiyaya uğramır, yalnız damaq tağı yumrulaşır və keçid orta səviyyədə olur
- D) Alveol çıxıntısı və qabarıqları xeyli atrofiyalaşmış olur, damaq tağı yastıdır, keçid büküşü sərt damaqda eyni müstəvidə yerləşir
- E) Alveol çıxıntısı və qabarıqları yaxşı ifadə olunub, damaq tağı dərinidir, keçid pərdəsi hündürdə yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; - 379 Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

845) Kellerə görə dişsiz aşağı çənələrin I tipinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Alveol çıxıntıları yan tərəflərdə atrofiyaya uğrayır. Ön tərəfdə isə nisbətən saxlanılmış olur
- B) Alveol çıxıntıları bərabər surətdə, nəzərə çarpacaq dərəcədə atrofiyaya uğrayır. Hərəkətli selikli qişa alveol darağı səviyyəsində yerləşir
- C) Alveol çıxıntıları ön tərəfdə daha çox atrofiyaya uğrayır, yan tərəfdə isə nisbətən saxlanmış olur
- D) Alveol çıxıntılar bütün aşağı çənə boyunca tam atrofiyaya uğrayır
- E) Alveol çıxıntıları bərabər surətdə cüzi atrofiyaya uğrayır. Hərəkətli selikli qişa alveol darağından aşağıda, dərin yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

846) Kellerə görə dişsiz aşağı çənələrin II tipinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Alveol çıxıntısının bərabər surətdə, lakin nəzərə çarpacaq dərəcədə atrofiyası müşahidə olunur. Hərəkətli selikli qişa alveol darağı səviyyəsində olur
- B) Alveol çıxıntıları ön tərəfdə daha çox atrofiyaya uğrayır, yan tərəflərdə isə nisbətən saxlanmış olur
- C) Alveol çıxıntıları aşağı çənənin yan tərəfində atrofiyaya uğrayır, ön tərəfdə isə nisbətən saxlanmış olur
- D) Alveol çıxıntıları bütün aşağı çənə boyunca tam atrofiyaya uğrayır
- E) Alveol çıxıntıları bərabər surətdə cüzi atrofiyaya uğrayır. Hərəkətli selikli qişa alveol darağından aşağıda, dərin yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

847) Kellerə görə dişsiz aşağı çənələrin III tipinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Alveol çıxıntıları yan tərəflərdə cüzi atrofiyaya uğrayır, ön tərəfdə isə nisbətən saxlanmış olur
- B) Alveol çıxıntıları yan tərəflərdə nəzərə çarpacaq dərəcədə atrofiyaya uğrayır, ön tərəfdə isə nisbətən saxlanmış olur
- C) Alveol çıxıntıları bərabər surətdə cüzi atrofiyaya uğrayır. Hərəkətli selikli qişa alveol darağından aşağıda, dərin yerləşir
- D) Alveol çıxıntılarının bərabər surətdə, lakin nəzərə çarpacaq dərəcədə atrofiyası müşahidə olunur. Hərəkətli selikli qişa alveol darağı səviyyəsində olur
- E) Alveol çıxıntıları bütün aşağı çənə boyunca tam atrofiyaya uğrayır

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

848) Kellərə görə dişsiz aşağı çənələrin IV tipinə aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Alveolyar çıxıntılar bütün aşağı çənə boyunca tam atrofiyaya uğrayır
- B) Alveolyar çıxıntılar çənənin yan tərəfində atrofiyaya uğrayır, ön tərəfdə isə nisbətən saxlanılmış olur
- C) Alveolyar çıxıntılar bərabər surətdə, lakin nəzərə çarpacaq dərəcədə atrofiyaya uğrayır. Hərəkətli selikli qişa alveol darağı səviyyəsində yerləşir
- D) Aşağı çənənin ön tərəfində alveol çıxıntısı daha çox atrofiyaya uğrayır, yan tərəflərdə isə nisbətən saxlanılmış olur
- E) Alveolyar çıxıntılar bərabər surətdə, lakin cüzi atrofiyaya uğrayır. Hərəkətli selikli qişa alveolyar daraqdan aşağıda, dərin yerləşir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

849) Kennedi təsnifatına görə diş cərgəsi qüsurlarının I sinfi hansıdır?

- A) Ön hissədə hüdudlanan
- B) Yan hissədə hüdudlanan
- C) İkitərəfli hüdudlanmayan
- D) Qarışıq qüsurlar
- E) Birtərəfli hüdudlanmayan

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

850) Kennedi təsnifatına görə diş cərgəsi qüsurlarının II sinfi hansıdır?

- A) Ön hissədə hüdudlanan
- B) İkitərəfli hüdudlanmayan
- C) Qarışıq qüsurlar
- D) Yan hissədə hüdudlanan
- E) Birtərəfli hüdudlanmayan

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

851) Kennedi təsnifatına görə diş cərgəsi qüsurlarının IV sinfi hansıdır?

- A) İkitərəfli hüdudlanmayan
- B) Birtərəfli hüdudlanmayan
- C) Ön nahiyədə hüdudlanan dişsiz nahiyə (sahə)

- D) Yan hissədə hüdudlanan
- E) Qarışıq qüsurlar

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

852) Diş sırası qüsurlarının ən əlverişli təsnifatı kim tərəfindən verilmişdir?

- A) İvanov
- B) Kennedi
- C) Yevdokimov
- D) Müller
- E) Markov

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

853) Kennedi təsnifatında qruplara hansı yarımqruplar aiddir?

- A) I, II və IV
- B) II və IV
- C) III və IV
- D) I, II və III
- E) II və III

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

854) Yuxarı çənə üçün Herbstin I sınağı hansıdır?

- A) Yanaqların sorulması
- B) Dodaqların önə uzadılması
- C) Dilin ucunun yanaqlara çatdırılması
- D) Udqunma
- E) Ağızın geniş açılması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

855) Yuxarı çənə üçün Herbstin II sınağı hansıdır?

- A) Dilin ucunu buruna çatdırılması

- B) Ağızın geniş açılması
- C) Dodaqların önə uzaldılması
- D) Yanaqların sorulması
- E) Udqunma

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

856) Yuxarı çənə üçün Herbstin III sınağı hansıdır?

- A) Ağızın geniş açılması
- B) Yanaqların sorulması
- C) Udqunma
- D) Dilin ucunun yanaqlara çatdırılması
- E) Dodaqların önə uzadılması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

857) Yuxarı çənə üçün Herbstin IV sınağı hansıdır?

- A) Yanaqların sorulması
- B) Dodaqların önə uzadılması
- C) Ağızın geniş açılması
- D) Udqunma
- E) Dilin ucunun buruna çatdırılması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

858) Aşağı çənə üçün Herbstin I sınağı hansıdır?

- A) Dili sağa hərəkət etdirmək
- B) Dili sola hərəkət etdirmək
- C) Dilin ucunun yanaqlara çatdırmaq
- D) Udqunma və ağızı geniş açmaq
- E) Dodaqları önə uzatmaq

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

859) Aşağı çənə üçün Herbstin II sınağı hansıdır?

- A) Udqunma
- B) Dilin ucunu buruna çatdırmaq
- C) Dodaqları önə uzatmaq
- D) Ağızın geniş açılması
- E) Dili dodaqların qırmızı haşiyəsi ilə hərəkət etdirmək

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

860) Aşağı çənə üçün Herbstin III sınağı hansıdır?

- A) Dodaqları önə uzatmaq
- B) Udqunma
- C) Ağızın geniş açılması
- D) Ağız yarımçıq vəziyyətdə dilin ucunu yanaqlara çatdırmaq
- E) Dilin ucunu buruna çatdırmaq

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

861) Aşağı çənə üçün Herbstin IV sınağı hansıdır?

- A) Dili önə hərəkət etdirərək burnun ucuna çatdırmaq
- B) Dodaqları önə uzatmaq
- C) Ağızın geniş açılması
- D) Dili dodaqların qırmızı haşiyəsi ilə hərəkət etdirmək
- E) Udqunma

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

862) Aşağı çənə üçün Herbstin V sınağı hansıdır?

- A) Dodaqları önə uzatmaq
- B) Udqunma
- C) Dilin ucunu buruna çatdırmaq
- D) Dili sağa hərəkət etdirmək
- E) Dili sola hərəkət etdirmək

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 - стр 395; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 189

863) Herbst sınaqlarının aparılması hansı tip atrofiyalarda daha əlverişlidir?

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

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

864) Dişlərin termodinamikası hansı məqsədlə aparılır?

- A) Diş pulpasının termiki qıcıqlandırıcılara qarşı cavab reaksiyasını təyin etmək
- B) Dişlərin yalnız soyuq qıcıqlandırıcılara qarşı həssaslığını öyrənmək
- C) Dişləri metal qapaq altına yonduqdan sonra həssaslığını öyrənmək
- D) Dişlərin yalnız isti qıcıqlandırıcılara qarşı həssaslığını öyrənmək
- E) Ağız boşluğu selikli qişasının qıcıqlandırıcıya qarşı reaksiyasını təyin etmək

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

865) Ağız boşluğunda qalvanometriya hansı məqsədlə aparılır?

- A) Çeynəmə əzələlərinin funksional aktivliyini təyin etmək
- B) Ağız suyunda turşuluğu təyin etmək
- C) Limfodinamika və hemodinamikanı öyrənmək
- D) Ağız boşluğunda müxtəlif metallardan hazırlanmış konstruksiyalar aşkar edildikdə qalvanik cərəyanın səviyyəsini təyin etmək
- E) Ağız boşluğu selikli qişa xəstəliklərinin etiologiyasını öyrənmək

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

866) Mastikosioqrafiya hansı məqsədlə aparılır?

- A) Aşağı çənənin çeynəmə hərəkətlərini qrafik qeydə almaq
- B) Üz – çənə sistemi əzələlərinin fəaliyyətini qeyd etmək
- C) Çıxmayan protezlərin effektivliyini təyin etmək
- D) Üz - çənə sisteminin mimiki əzələlərinin aktivlik fəaliyyətini qeyd etmək
- E) Çıxan protezlərin effektivliyini təyin etmək

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

867) Gicgah-çənə oynaqının xəstəlikləri zamanı nəyi öyrənmək məqsədlə reoqrafiya aparılır?

- A) Gicgah - çənə oynaqının elementlərinin həcmi
- B) Aşağı çənənin oynaq başının hərəkətlərini
- C) Limfodinamikanı
- D) Gicgah – çənə oynaqı əzələlərinin hərəkətliliyini
- E) Hemodinamikanı

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

868) Diaqnostik modellər hansı məqsədlə alınır?

- A) Çənənin bəd xassəli şişlərinin rezeksiyası zamanı operativ müdaxiləni planlaşdırma
- B) Diş qövslərinin daralmasını öyrənmək
- C) Xəstənin dişləm növünü təyin etmək
- D) Diaqnozu dəqiqləşdirmək, anomaliyalar və deformatsiyalar zamanı aparılan ortodontik və ortopedik müalicənin nəticələrini öyrənmək
- E) Bügel protezlərinin hazırlanmasında klammerləri səmərəli yerləşdirmə

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

869) Dişlərin I dərəcəli laxlaması nəticəsində hansılar müşahidə olunur?

- A) Dişin yalnız vertikal istiqamətdə alveol yuvasına basılması
- B) Dişin üfüqi müstəvidə vestibulo-oral istiqamətdə laxlaması
- C) Dişin vestibulo-oral və medio-distal istiqamətdə laxlaması
- D) Dişin yalnız medio-distal istiqamətdə laxlaması
- E) Dişin vertikal istiqamətdə alveol yuvasına basılması və bütün istiqamətlərdə laxlaması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 241

870) Dişlərin II dərəcəli laxlaması nəticəsində hansılar müşahidə olunur?

- A) Dişin yalnız medio - distal istiqamətdə laxlaması
- B) Dişin yalnız vertikal istiqamətdə alveol yuvasına basılması
- C) Dişin yalnız vestibulo - oral istiqamətdə laxlaması
- D) Dişin öz oxu ətrafında fırlanması
- E) Dişin vestibulo - oral və medial - distal istiqamətdə laxlaması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

871) Dişlərin III dərəcəli laxlamasının əlamətlərinə hansılar aiddir?

- A) Dişin yalnız şaquli istiqamətdə laxlaması
- B) Dişin yalnız vestibulo-oral istiqamətdə laxlaması
- C) Dişin yalnız bir medio-distal istiqamətdə laxlaması
- D) Dişin vertikal istiqamətdə yuvasına basılması və bütün istiqamətlərdə laxlaması
- E) Dişin medio-distal və vestibulo-oral istiqamətdə laxlaması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 64

872) Veberə görə en kəsiyinin sahəsi 1sm² olan əzələ neçə kq yükü qaldıra biləcək gücə malikdir?

- A) 3 kq
- B) 7 kq
- C) 5 kq
- D) 10 kq
- E) 8 kq

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

873) Ağız boşluğunun protezləməyə xüsusi ortopedik hazırlanmasında həyata keçirilən əsas tədbirlər hansılardır?

- A) Parodontitli dişlər müşahidə edildikdə, onların şinalanması
- B) Yalnız uzanmış dişlərin depulpasiya edilməsi, yonulması və üzərinə qapağın taxılması
- C) İnfra və supraokklüziya vəziyyətində olan və konvergeniya olunmuş dişlərin depulpasiya edilməsi, qapaq altına hazırlanması və qapağın taxılması
- D) Əyilmiş dişlər olduqda çıxan körpüvari protezlərin düzəldilməsi
- E) Dişlərin okklüziya səthinin düzəldilməsi, infra və supraokklüziya vəziyyətində olan, konvergeniya olunmuş dişlərin korreksiya edilməsi

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

874) Karpenkov aparatından hansı məqsədlə istifadə olunur?

- A) Çeynəmə dişləri nahiyəsinə çıxan potezlər hazırlamaq
- B) Körpüvari potezlər hazırlamaq
- C) Ön dişləri protezləmək
- D) Dişləmi qaldırmaq
- E) Uzanmış dişləri öz yuvasına oturtmaq

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

875) Xüsusi cərrahi tədbirlərə hansılar aiddir?

- A) Protezləmə məqsədilə selikli qısa xəstəliklərin müalicəsi, pulpit və periodontitli dişlərin müalicəsi
- B) Ekzostozların, protez yatağındakı çarıqların götürülməsi, ağız dəhlizinin dərinləşdirilməsi, xüsusi hallarda dişlərin çəkilməsi, alveol çıxıntısının plastikası
- C) Ekzostozların və çarıqların götürülməsi, diş köklərinin çəkilməsi, pulpitlərin müalicəsi
- D) Ağız dəhlizinin dərinləşdirilməsi, parodont xəstəlikləri zamanı dişlərin seçmə cilalanması, ekzostozların xaric edilməsi
- E) Torusun götürülməsi, parodontitli dişlərin şinalanması, periodontitli dişlərin çəkilməsi

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

876) Ağız boşluğu dəhlizinin dərinləşdirilməsi və alveolyar çıxıntının rezeksiyası hansı məqsədlə aparılır?

- A) Ölçü götürmək məqsədilə
- B) Çeynəmə funksiyasını tənzimləmək məqsədilə
- C) Estetik nəticə əldə etmək məqsədilə
- D) Nitqin korreksiyası məqsədilə
- E) Səmərəli ortopedik stomatoloji yardımın göstərilməsi məqsədilə

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

877) Damaq torusu həddindən artıq izolə edilərsə nə baş verər?

- A) Damaq nahiyəsində selikli qişa avazıyar və həmin nahiyədə atrofiya baş verər
- B) Tappeyner leykoplakiyası əmələ gələr
- C) Varikoz leykoplakiya əmələ gələr
- D) Selikli qişanın hiperemiyası və papillomatozu əmələ gələr
- E) Damaq nahiyəsində selikli qişa avazıyar və burada papillomatoz baş verər

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

878) Damaq torusu izolə edilmədikdə daha çox hansı fəsad baş verər?

- A) Torus nahiyəsinin travması və protezin düzgün oturmaması
- B) Ağız dibi nahiyəsində xroniki travma və protezin yerindən oynaması
- C) Aşağı çənədə protezin yerindən çıxması, protezdə çatların əmələ gəlməsi
- D) Torus nahiyəsində xoranın əmələ gəlməsi, orta xətt boyunca bazisin çatlaması
- E) Yuxarı çənədə protezin yerindən çıxması və protezdə çatların əmələ gəlməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

879) Hansı hallarda paslanmayan poladdan istifadə edilir?

- A) Metal - keramika protezləri hazırlamaq üçün
- B) Süni qapaq, ştift və klammerlər hazırlamaq üçün
- C) Tökmə protezlər hazırlamaq üçün
- D) Bügel protezləri hazırlamaq üçün
- E) Tam çıxan protezlər hazırlamaq üçün

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

880) Aşağıdakılardan hansı bazis materialları hesab olunur?

- A) Körpüyəbənzər protezlər hazırlamaq üçün istifadə olunan materiallar
- B) Çıxan lövhəli protezlərin bazisini hazırlamaq üçün istifadə olunan materiallar
- C) Qapaqları hazırlamaq üçün istifadə olunan materiallar
- D) Şiftləri hazırlamaq üçün istifadə olunan materiallar
- E) Taxmaları hazırlamaq üçün istifadə olunan materiallar

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

881) Hansı material məsaməlidir və ağız boşluğunda rəngini tədricən dəyişir?

- A) Plastik kütlə
- B) Metal xəlitələr
- C) 750 əyarlı qızıl
- D) 900 əyarlı qızıl
- E) Keramika kütləsi

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

882) Alginat ölçü materialı hansı mayedə qarışdırılır?

- A) 3% - li kalium xlorid məhlulunda
- B) Materiala əlavə olunan kristallizatorada
- C) Suda
- D) 1 % - li hidrogen - peroksid
- E) 3% - li xörək duzu məhlulunda

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

Taxmalar və ştifli dişlər

883) Çini materiallar hansı hallarda istifadə edilir?

- A) Hissəvi çıxan bügel protezlərin karkasını hazırlamaq üçün
- B) Çıxan protezlərin bazisini hazırlamaq üçün
- C) Protezlərin təmirində
- D) Qapaq və körpüyəbənzər protezlər hazırladıqda
- E) Ştiftin kök kanalına fiksə edilməsində

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

884) Diş tacı defektlərində yerləşməsinə görə mikroprotezlər (taxmalar) neçə qrupa bölünür?

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

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

885) I qrupa mənsub olan mikroprotezlər (taxmalar) necə adlanır və yerləşdirilir?

- A) Pinlay – ştift vasitəsilə ya tac boşluğunda, ya da kök kanalında bərkidilən və üç qrupdan birinə mənsub olan mikroprotez
- B) Çinidən hazırlanan mikroprotez (taxma)
- C) İnlay – diş tacı qüsuruna daxil edilən mikroprotez (diş tacında olan boşluğa daxil edilir) protez dişin yalnız sərt toxumalarının daxilində yerləşir
- D) Onlay – diş tacının okklüziya edilmiş səthini örtərək, eyni zamanda diş tacında olan boşluğa yeridilən mikroprotez
- E) Overlay – xaricdən diş tacının xeyli hissəsini örtərək, boşluğa daxil edilən mikroprotez

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 стр 120; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

886) II qrupa mənsub olan mikroprotezlər (taxmalar) necə adlanır və tac qüsurunda necə yerləşdirilir?

- A) İnlay – diş tacı qüsuruna daxil edilən mikroprotez
- B) Çinidən hazırlanan mikroprotez (taxma)
- C) Onlay – diş tacının okklüziya səthini örtərək, eyni zamanda diş tacında olan boşluğa yeridilən mikroprotez
- D) Overlay – xaricdən diş tacının xeyli hissəsini örtərək, tac boşluğunda yerləşdirilən mikroprotez
- E) Pinlay – ştift vasitəsilə ya tac boşluğunda, ya da kök kanalında bərkidilən və üç qrupdan birinə mənsub olan mikroprotez (taxma)

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003 стр 120; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

887) III qrupa mənsub olan mikroprotez (taxma) necə adlanır və tac boşluğunda necə yerləşdirilir?

- A) Overlay – xaricdən diş tacının xeyli hissəsini örtərək, tac boşluğunda yerləşdirilən mikroprotez
- B) Pinlay – ştift vasitəsilə ya tac boşluğunda, ya da kök kanalında bərkidilən və üç qrupdan birinə mənsub olan mikroprotez (taxma)
- C) İnlay – diş tacı qüsurlarına daxil edilən mikroprotez
- D) Çinidən hazırlanan mikroprotez (taxma)
- E) Onlay – diş tacının okklüziya edilmiş səthini örtərək, eyni zamanda diş tacında olan boşluğa yeridilən mikroprotez

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

888) IV qrupa mənsub olan mikroprotezlər (taxmalar) necə adlanır və tac boşluğunda necə yerləşdirilir?

- A) Çinidən hazırlanan mikroprotez (taxma)
- B) Overlay – xaricdən diş tacının xeyli hissəsini örtərək, tac boşluğunda yerləşdirilən mikroprotez
- C) Onlay – diş tacının okklüziya səthini örtərək, eyni zamanda diş tacında olan boşluğa yeridilən mikroprotez
- D) İnlay – diş tacı qüsurlarına daxil edilən mikroprotez (diş tacında olan boşluğa daxil edilir)
- E) Pinlay – ştift vasitəsilə ya tac boşluğunda, ya da kök kanalında bərkidilən və üç qrupdan birinə mənsub olan mikroprotez (taxma)

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

889) Taxmalar hansı materiallardan hazırlanır?

- A) Qızıl xəlitələri, kobalt - xrom xəlitəsi, miss xəlitəsi, çini, kompozit
- B) 750 əyarlı qızıl xəlitə, kobalt - xrom xəlitəsi, titan xəlitəsi, plastik kütlə, çini, kompozit material
- C) Qızıl xəlitələri, kobalt - xrom xəlitəsi, titan xəlitəsi, karbodont
- D) Titan xəlitəsi, kadmiy xəlitəsi, amalgam, çini, akriloksid
- E) Gümüş xəlitəsi, civə xəlitəsi, qızıl xəlitəsi, çini, titan xəlitəsi, protakril

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

890) Dişin anatomik formasını bərpa edən mikroprotez necə adlanır?

- A) Süni qaraq
- B) Taxma
- C) İlyina tərəfindən təklif edilmiş ştifli diş
- D) Riçmond tərəfindən təklif edilmiş ştifli diş
- E) Loqan tərəfindən təklif edilmiş ştifli diş

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

891) Aşağıdakılardan hansı mikroprotezlərə aiddir?

- A) Əhmədovun qarağı
- B) Süni qaraqlar
- C) Riçmondun ştifli dişi
- D) Taxmalar, ştifli taxmalar, yarımqaraqlar
- E) Ekvator qaraqlar

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

892) Taxmalardan hansı hallarda istifadə olunur?

- A) Fizioloji dişləmin bərpası üçün
- B) Diş cərgəsi qüsurlarının bərpası üçün
- C) Patoloji sürtünmə zamanı dişləmin qarışdırılması üçün
- D) Diş tacı qüsurunun anatomik bərpası və körpüyəbənzər protezlərdə istinad nöqtəsi kimi
- E) Konsol protezlərin fiksasiyası üçün

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

893) Taxmaları hansı materialdan hazırlamaq olar?

- A) Sementdən və amalqamadan
- B) Plastik kütlədən, çinidən, metaldan, kombinə edilmiş
- C) Elastik kütlədən
- D) Kompozit metariallardan
- E) Yalnız amalqamadan

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

894) Diş boşluğunun taxmalar üçün hazırlanması zaman yol verilən əyrilik (fals) nə qədər ola bilər?

- A) Minanın qalınlığı qədər
- B) Minanın sərhəddinə qədər
- C) Minanın qalınlığının 1/2- i qədər
- D) Minanın qalınlığının 1/3-i qədər
- E) Pulpadan 0,5-1,0 məsafədə sərt toxumaların sərhəddinə qədər

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

895) Taxma üçün hazırlanan boşluğun dibinin formalaşdırılma prinsipi nədir?

- A) Pulpa kamerasının damının qabarcığının təkrarlanması
- B) Pulpa kamerasının damına paralel olma
- C) Pulpanın buynuzlarına nisbətdə 50 bucaq altında
- D) Pulpanın buynuzlarına nisbətdə 150 bucaq altında
- E) Pulpanın buynuzlarına nisbətdə 100 bucaq altında

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

896) Diş boşluğunun taxmalar üçün hazırlanmasında əyriliyin (falsın) formalaşdırılmasında məqsəd nədir?

- A) Taxmanın daha yaxşı boşluğa yapışması və fiksasiyası
- B) Taxmada qovucuların qarşısını alınması
- C) Taxmanın çevrilmə anının müstəsnaı
- D) Sementin sovrulmasının qarşısının alınması
- E) Taxmanın yerdəyişməsinin qarşısının alınması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

897) Hansı növ taxmaların hazırlanmasında əyriliyin (falsın) formalaşdırılması zəruridir?

- A) Qara metallardan hazırlanan taxmalar
- B) Yüksəkdamamlı plastik kütlədən hazırlanan taxmalar
- C) Nəcib metallardan hazırlanan taxmalar
- D) Metal taxmalar

E) Çinidən hazırlanan taxmalar

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

898) Sadalananlardan hansı tökmə şiftli taxmaların istifadəsinə göstərişdir?

- A) Depulpasiya olunmasından 3 il müddətin keçməsi
- B) Dişin depulpasiya olunmasından 1 il müddətin keçməsi
- C) Dişlərin patoloji sürtülməsi
- D) Diş tacının 1 / 3 və daha çox hissəsinin olmaması
- E) Dişin depulpasiya olunmasından 5 il müddətin keçməsi

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

899) Tökmə şiftli taxmanın şiftin optimal uzunluğu nə qədər olmalıdır?

- A) Diş kökünün 1/3-i qədər
- B) Diş kökünün 1 /4-i qədər
- C) Diş kökünün boyu qədər
- D) Diş kökünün 2/3-i qədər
- E) Diş kökünün 1/2 - i

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

900) Hansı dişlərdə şiftli güdüllü taxmalardan istifadə etmək olar?

- A) Üst çənənin kəsici, köpək və premolyar dişlərində
- B) Bütün diş qruplarında
- C) Alt çənənin kəsici, köpək və premolyar dişlərində
- D) Alt çənənin birköklü dişlərində
- E) Üst çənənin birköklü dişlərində

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

901) Diş tacının diş əti səviyyəsində qırılması zamanı dişin bərpası necə aparılır?

- A) Şiftli konstruksiyalarla
- B) Yarımqaraqlarla

- C) Taxmalarla
- D) Çıxan protezlərlə
- E) Ekvatorlu qapaqlarla

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

902) Diş kökünə bərkidilən protez necə adlanır?

- A) Mikroprotez
- B) Şiftli diş
- C) Süni diş
- D) Kiçik protez– hissəvi protez
- E) Kök protezi

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

903) Şiftli dişlərin hazırlanmasına hansı göstərişdir?

- A) Diş tacının hissəvi qüsuru
- B) Bir dişin olmaması
- C) Blekə görə diş tacının 3 - cü sinif defektində
- D) Blekə görə diş tacının 3 - cü sinif defektində qüsurlu
- E) Diş tacının tam qüsuru

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

904) Aşağıdakılardan hansı tökmə şiftli dişin hazırlanmasına göstərişdir?

- A) Diş tacının 1/3 və daha çox hissəsinin olmaması
- B) Dişin depulpassiya olunmasından 3 il müddətin keçməsi
- C) Dişlərin patoloji sürtülməsi
- D) Dişlərdə flüorozun olması
- E) Dişin depulpassiya olunmasından 1 il müddətin keçməsi

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

905) Düz üsulla taxmanın mum modeli harda hazırlanır?

- A) Bilavasitə ağız boşluğunda
- B) Yığılma modelin üzərində
- C) Kombinə edilmiş modelin üzərində
- D) Gümüş amalqamadan hazırlanmış modelin üzərində
- E) Supergipsdən hazırlanmış modelin üzərində

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

906) Dişlərin sərt toxumalarının patoloji sürtünməsi zamanı diş boşluğunda hansı dəyişiklik əmələ gəlir?

- A) Dəyişmir
- B) Kiçilir
- C) Böyüyür
- D) Dentikl əmələ gəlir
- E) Pulpa nekrozlaşır

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

907) Taxmaların sementdən qorpmasına səbəb nə olur?

- A) Maddələr mübadiləsinin pozulması
- B) Termiki qıcıqlandırıcılar
- C) Qeyri bərabər çeynəmə təzyiqi
- D) Düzgün qidalanmamaq
- E) Ağız boşluğunun pis gigiyenası

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

908) Hansı dişləmə güdül düzəltmək daha əlverişlidir?

- A) Ortoqnatik dişləmə
- B) Progeniya
- C) Düz dişləmə
- D) Dərin dişləmə
- E) Proqnatiya

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

909) Gdl cn bořluęun hazırlanması zamanı buraxılan səhvlər hansılardır?

- A) Bořluęun dəyirmi yaradılması
- B) Yumřalmıř dentinin pulpa üzərində saxlanması
- C) Yaradılmıř bořluęun divarlarının paralel olmaması
- D) Bořluęun trapesvari yaradılması
- E) Diři yonarkn sərt toxumaların qırılması

dbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

910) Sadalananlardan hansı gdln hazırlanmasının I mərhələsi hesab olunur?

- A) Konstruksiyanın metaldan tökülməsi
- B) Dayaq diřd bořluęun hazırlanması
- C) Gdln uyęunlařdırılması v fiksə edilməsi
- D) Aęız bořluęunda gdln modeldirilmsi
- E) Modelin tökülməsi

dbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

911) Sadalananlardan hansı gdln hazırlanmasının II mərhələsi hesab olunur?

- A) Pasiyentin müayinəsi
- B) Model konstruksiyanın metaldan tökülməsi
- C) Gdln uyęunlařdırılması v fiksə edilməsi
- D) Model üzərində gdln formalařması
- E) Dayaq diřd bořluęun hazırlanması

dbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

912) Gdln dolayı yolla hazırlanma üsulu hansıdır?

- A) Aęız bořluęunda gdln modelldirilmsi
- B) Model üzərində gdln modelldirilmsi
- C) řtiflr vasitəsilə ilə
- D) Fabrik üsulu ilə
- E) Adgeziv plomblar vasitəsi ilə

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

913) Tökmə güdüllü ştiflərin hazırlanmasına göstəriş nədir?

- A) Diş tacının 1/3 və daha çox hissəsinin qüsuru
- B) Dişin depulpasiya olunmasından üç il müddətin keçməsi
- C) Dişdə birinci dərəcəli patoloji sürtünmənin olması
- D) Dişin depulpasiya olunmasından 5 il və daha çox müddətin keçməsi
- E) Dişin depulpasiya olunmasından bir il müddətin keçməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

914) Güdüllü ştiftin optimal uzunluğu kökün uzunluğunun nə qədərini təşkil edir?

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

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

915) 750 əyarlı qızıl xəlitəsi hansı hallarda istifadə edilir?

- A) Tam çıxan protezlər hazırlamaq üçün
- B) Bügel və metal - keramik qapaq hazırlamaq üçün
- C) Taxmalar güdüllü taxmalar, bügel protezlərinin karkası, klammerlər hazırlamaq üçün
- D) Körpüyəbənzər protezlər hazırlamaq üçün
- E) Tam və hissəvi qapaqlar hazırlamaq üçün

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 72

916) Hansı hallarda kobalt - xrom xəlitəsi istifadə edilir?

- A) Tam çıxan, hissəvi çıxan protezlər hazırladıqda
- B) Bügel protezləri, tam protezlər hazırladıqda

- C) Ştifli dişlər, ştamplanmış qapaqlar, klammerlər hazırladıqda
- D) Bügel protezləri, kombinəedilmiş qapaqlar, taxmalar, ştifli dişlər hazırladıqda
- E) Metal - keramika, metal - plastmas qapaqlar hazırladıqda

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh - 73

917) Aşağıdakı hansı xüsusiyyətlər metal xəlitələr üçün səciyyəvidir?

- A) Korroziyaya davamlıdır, möhkəmdir, aşağı ərimə temperaturuna malikdir
- B) Parlaqdır, korroziyaya davamsızdır
- C) Möhkəmdir, əyilmir, yüksək ərimə temperaturuna malikdir
- D) Elastikdir, diş ətini qıcıqlandırmır
- E) Rəngini dəyişmir, elastikdir

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

918) Aşağıdakı metallardan hansı 750 əyarlı qızılın ərimə temperaturunu aşağı salır?

- A) Xrom
- B) Kadmium
- C) Mis
- D) Gümüş
- E) Palladium

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008, səh 72

919) Akril – plastik kütlə necə hazırlanır?

- A) Akril - plastik materialın tozu ilə katalizatorun qarışdırılması ilə
- B) Akril - plastik tor materialın tozu ilə isti suyun qarışdırılması ilə
- C) Akril - plastik materialın tozu və mayesinin qarışdırılması ilə
- D) Akril - plastik materialın tozu ilə soyuq suyun qarışdırılması ilə
- E) Akril - plastik materialın tozu ilə distillə edilmiş suyun qarışdırılması ilə

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

920) Metal keramika protezləri hazırlayarkən istifadə olunan örtük materialı hansıdır?

- A) Örtük lifləri
- B) Opak
- C) Dentin
- D) Mina
- E) Akril

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

921) Metal - keramika və metal - plastmas protezlər hazırladıqda ölçü götürmək üçün istifadə edilən ölçü materialı hansıdır?

- A) Elastiki
- B) Termoplastik
- C) Tezbərkiyən
- D) Polimerləşən
- E) Kristallaşan

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

922) Hansı ölçü materialı ikiqat ölçü materialı da adlana bilər?

- A) Elastiki
- B) Polimerləşən
- C) Tezbərkiyən
- D) Termoplastik
- E) Kristallaşan

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

923) Hansı ölçü materialı təkrar istifadə oluna bilər?

- A) Tezbərkiyən
- B) Termoplastik
- C) Kristallaşan
- D) Polimerləşən
- E) Elastiki

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

924) Hansı materialdan laboratoriyada model tökmək üçün istifadə edilir?

- A) Silikon
- B) Sink - oksid
- C) Gips
- D) Sement
- E) Alginat

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

925) Polimerləşən ölçü materialları nə ilə qarışdırılır?

- A) Katalizator ilə
- B) Adi su ilə
- C) Qaynadılmış su ilə
- D) Asetonla
- E) Distillə edilmiş su ilə

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

926) Hansı material qısa müddətdə susuzlaşaraq həcmi kiçildir?

- A) Polimerləşən ölçü materialı
- B) Tezbərkiyən ölçü materialı
- C) Elastiki ölçü materialı
- D) Termoplastik ölçü materialı
- E) Kristallaşan ölçü materialı

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

927) Adi su ilə hansı material qarışdırılır?

- A) Polimerləşən ölçü materialı
- B) Kristallaşan ölçü materialı
- C) Tezbərkiyən ölçü materialı
- D) Termoplastik ölçü materialı

E) Elastiki ölçü materialı

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

928) Hansı ölçü materialları isti suda yumşaldılaraq istifadə edilir?

- A) Kristallaşan ölçü materialları
- B) Polimerləşən ölçü materialları
- C) Elastiki ölçü materialları
- D) Tezbərkiyən ölçü materialları
- E) Termoplastik ölçü materialları

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

929) Ölçü materiallarına aşağıdakılardan hansı aiddir?

- A) Elastiki, polimerləşən, silikon, kristallaşan
- B) Termoplastik, elastiki, alginat, akril
- C) Akril, kristallaşan, alginat, elastiki
- D) Kristallaşan, termoplastik, elastiki, polimerləşən
- E) Termoplastik, elastiki, alginat, silikon

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

930) Hansı ölçü materialından ikiqat ölçü götürmək üçün istifadə olunur?

- A) Termoplastik ölçü materialından
- B) Alginat ölçü materialından
- C) Sərt ölçü materialından
- D) Hidrokolloid ölçü materialından
- E) Silikon ölçü materialından

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

931) Elastik kütlə ilə ölçü götürüldükdə hansı qaşıqdan istifadə olunmalıdır?

- A) Hamar
- B) Dəlikli

- C) Hissəvi
- D) Açılib - yığılan
- E) Plastmass

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

932) Süni qapaq altına dişin neçə səthi yonulur?

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

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

933) Süni qapaqlar hazırlamaq üçün dişlərin yonulmasında hansı istifadə olunur?

- A) Bərkxəlitəli burğaclar
- B) Almaz başlıqlar
- C) Frezlər
- D) Karborund daşlar
- E) Vulkanit diskələr

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

934) Şamplanmış qapaqlar hazırlamaq üçün istifadə olunan qızılın əyarı nə qədərdir?

- A) 375
- B) 900
- C) 750
- D) 800
- E) 585

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

935) İki intakt dişlərin arasında yerləşən dişə süni ştamplanmış qapaq hazırlamaq üçün separasiya nə ilə aparılır?

- A) İkitərəfli metal separasion disklə
- B) Karbonud başlarla
- C) Vulkanit separasion disklə
- D) Birtərəfli metal separasion disklə
- E) Silindrik formalı bərkxəlitəli burğaclarla

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

936) Dişlərin qapaq altına yonulması zamanı mərkəzi okklüziyaya görə hansı tələblər yaranır?

- A) Okklüziyadan hündür yonulur
- B) Diş təqribi yonulur
- C) Diş qapağın qalınlığı qədər yonulur
- D) Mina dentin sərhədinə qədər yonulur
- E) Fizioloji sakitlik vəziyyəti nəzərə alınaraq yonulur

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

937) Tökmə üsulla qapaq hazırladıqda aparılan retraksiya əməliyyatı dedikdə nə nəzərdə tutulur?

- A) Zəy məhlulu ilə diş ətinə təsir etmək
- B) Diş ətinin dişin boynundan aralanması
- C) Dişin boyun nahiyəsinə yağ sürtmək
- D) Diş ətinin dişin boynuna kipləşdirilməsi
- E) Qliserin və vazelinlə hopdurulmuş pambığı diş əti dibinə yeritmək

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

938) Metal keramik qapağın tökmə hissəsi hansı materialdan hazırlanır?

- A) Kobalt - xrom xəlitəsindən
- B) Titandan
- C) Çinidən
- D) Dəmirdən
- E) Platsmasdan

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

939) Metal - keramik qapağı hazırlamaq üçün dişin yonulması zamanı daha üstün tutulan pillənin forması necədir?

- A) Maili
- B) Oval
- C) Pillənin forması əhəmiyyət kəsb etmir
- D) Zirvəli maili
- E) Düz kənarının maili olmaq şərtilə

Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

İkincili hissəvi adentiya

940) Diaqnostik modellərin istifadəsi ilə hazırlanan tam tökmə potezlərin üstünlüyü nədədir?

- A) Protezin öz yatağında düzgün və rahat oturdulması, dayaq dişlərin qənaətlə yonulması
- B) İstinad qapaqlarının aralıq hissədən ayrılmasına tələb olunan qüvvənin təyin edilməsi
- C) Protez konstruksiyasının qalınlığını təyin etmək mümkündür
- D) Protezin elastikliyinə təyin edilməsi
- E) Protezin aralıq hissəsinin formasını təyin edilməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: H. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

941) İstinad - tutucu klammerlər hansı hissələrdən ibarətdir?

- A) Cisim, tac çıxıntısı, ekvator çıxıntısı
- B) Çiyinlər, okklüzion pəncə, çıxıntılar
- C) Okklüzion pəncə, çiyinlər, cisim
- D) Dil çıxıntısı, damaq çıxıntısı, cisim
- E) Çiyinlər, cisim, çıxıntılar

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

942) Klammer xəttləri necə ola bilər?

- A) Sagital, transversal, diaqonal
- B) Transversal, çər, diaqonal
- C) Vertikal, sagital
- D) Vertikal, diaqonal
- E) Sagital, üfüqi, transversal

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

943) Klammerlər yerləşməsinə görə hansı qruplara bölünür?

- A) Hərəkətli, hərəkətsiz, istinad
- B) Dişüstü, damaqüstü, dişüstü - damaqüstü
- C) Damaqüstü, istinad, yarımhərəkətli
- D) Dişüstü, istinad, tutucu
- E) İstinad, tutucu, dişüstü

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

944) Klammerlər bazislə birləşməsinə görə hansı qruplara bölünür?

- A) Plastik, metal, hərəkətli
- B) Hərəkətsiz, az hərəkətli, hərəkətli
- C) Dişüstü, okklüzion, damaqüstü
- D) Hərəkətli, hərəkətsiz, tökmə
- E) Əymə, tökmə, plastik

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

945) Qıfılbandın (Ataçmen) növləri hansılardır?

- A) Düyümlü, düyməsiz, dəlikli
- B) Kombinəedilmiş, izləedilmiş, girdə
- C) Qalpaq, qaraq, aralıq hissə
- D) Qaraqdaxili, qaraqdan kənar, oval

E) Qaraqdaxili, qaraqdankənar, düyməli

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

946) İstinad-tutucu klammerlər hansı üsulla hazırlanır?

- A) Lehimləmə
- B) Tökmə
- C) Ştamlama
- D) Kombinəolunmuş
- E) Əymə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

947) Tutucu klammer protezin fiksasiyasını hansı istiqamətdə təmin edə bilər?

- A) Həm şaquli, həm də üfiqi
- B) Şaquli
- C) Diaqonal
- D) Transverzal
- E) Üfiqi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

948) Protez yatağı selikli qışasına düşən təzyiği azaldan klammer hansıdır?

- A) İkiçiyinli
- B) Birçiyinli
- C) İstinad
- D) Dişəti
- E) Tutucu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

949) Çeynəmə təzyiqinin şaquli və üfiqi təsirini dayaq dişlərinin parodontuna və protez yatağı selikli qışasına paylayan klammer hansıdır?

- A) Birçiyinli

- B) İstinad
- C) Tutucu
- D) Dişəti
- E) İstinad-tutucu

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

950) Bir qollu - tutucu klammerin çiyininin dayaq dişin tacına münasibəti necə olur?

- A) Dişin vestibulyar səthində ekvatorun üzərinə nöqtəvari toxunmalıdır
- B) Tacın vestibulyar səthində ekvatorun üzərində kip oturmalıdır
- C) Tacın vestibulyar səthinə ekvatorla okklüziya səthi arasındakı sahəyə nöqtəvari toxunmalıdır
- D) Dişin vestibulyar səthində ekvatorla boynu arasında yerləşməli, bütün sahəyə maksimum toxunmalıdır
- E) Tacın vestibulyar səthinə ekvatorla okklüziya səthi arasındakı sahəyə kip toxunmalıdır

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

951) En kəsiyinin formasına görə tutucu klammerlər bölünür:

- A) Dairə, kvadrat
- B) Yastı, cilalanmış
- C) Yastı, kvadart
- D) Dairə və yarım dairə
- E) Yarım dairə, yastı

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

952) Retension hissə klammerin hansı nahiyəsində yerləşir?

- A) Çıxıntısında
- B) Cismində
- C) Çiyində
- D) Bazisində
- E) Okklüzion pəncədə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

953) Stabiləşdirici hissə klammerin hansı nahiyəsində yerləşir?

- A) Okklüzion pəncədə
- B) Çiyində
- C) Çıxıntısında
- D) Bazisində
- E) Cismində

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

954) Yan dişlərdə tətbiq olunan klammer hansıdır?

- A) Dairəvi formalı
- B) Rouç
- C) Svensen
- D) Akker
- E) Bonvil

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

955) Akker klammerinin çiyininin forması necə olmalıdır?

- A) Üçbucaq
- B) Oraqvari
- C) Pazvari
- D) Dairəvi
- E) Düz

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

Hissəvi çıxan lövhəli protezlər 11

956) Bilavasitə protezin hazırlanması nə zaman aparılır?

- A) Dişlər və diş kökləri çəkildikdən 1 ay sonra
- B) Ağır dərəcəli parodontitə uğramış və protezləməyə yararsız olan diş kökləri bir etapda çəkildikdən sonra elə həmin gün
- C) Bir neçə parodontitli dişlərin və protezləməyə yararsız olan diş köklərinin çəkilməsindən bir həftə sonra
- D) Dişlər və diş kökləri çəkildikdən 20 gün sonra
- E) Çəkilməyə göstərişli olan dişlər və diş kökləri çəkildikdən, parodontitli dişlərin və protezləməyə yararsız olan diş köklərinin çəkilməsindən 15 gün sonra

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

957) İmmediat protez nə vaxt hazırlanır?

- A) Cərrahi müdaxilədən 15 gün sonra
- B) Cərrahi müdaxilədən bir həftə sonra
- C) Cərrahi müdaxilədən 3 gün sonra
- D) Çənələrdə rezeksiya əməliyyatı aparıldıqdan sonra həmin gün
- E) Cərrahi müdaxilədən 1 ay sonra

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

958) Bilavasitə protez dedikdə hansı protez nəzərdə tutulur?

- A) Funksiyasını itirmiş və protezləməyə yaramayan diş və diş köklərinin bir etapda çəkilişindən sonra, həmin gün pasiyentə təhvil verilən protez
- B) Funksiyasını itirmiş və protezləməyə yaramayan diş və diş köklərinin iki etapda çəkilməsi və bir neçə gün sonra pasiyentə təhvil verilən protez
- C) Tam lövhəli protez
- D) Daimi körpüvari protez
- E) Kombinə edilmiş körpüvari protez

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

959) İmmediat protezin hazırlanması nə zaman aparılır?

- A) Rudağız diaqnozu zamanı
- B) Nitqin bərpası məqsədilə
- C) Çənələrin travmatik zədələnmələrində
- D) Xəstənin istəyi ilə
- E) Çənənin rezeksiyası əməliyyatından sonra elə həmin gün

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

960) Öz-özünə bərkiyən akril-plastik materiallar hansı hallarda istifadə edilir?

- A) Fərdi qaşığı hazırladıqda, protezlərin təmirində
- B) Protezlərin bazisini hazırladıqda, protezlərin təmirində
- C) Qapaqların hazırlanmasında, protezlərin təmirində
- D) Müvəqqəti qapaqların hazırlanmasında, fərdi qaşığı hazırladıqda
- E) Körpüyəbənzər protezləri hazırladıqda, protezlərin fiksasiyasında

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

961) Hissəvi çıxan lövhəli protezləri hazırladıqda ölçü götürməzdən əvvəl görülən iş hansıdır? Bütün düzgün cavabları seçin.

1. ağız boşluğunun obyektiv müayinəsi
2. anamnezin toplanması
3. protez konstruksiyasının seçilməsi
4. ağız boşluğunun protezlənməyə hazırlanması
5. mərkəzi okklüziyanın təyini
6. süni dişlərin rənginin və formasının seçilməsi

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

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

962) Hissəvi çıxan lövhəli protezlərin mum konstruksiyasını yoxlamaq mərhələsi nədən başlanır?

- A) Sifətin aşağı 1 / 3 hissəsinin hündürlüyünün yoxlanmasından
- B) Okklüdatorda fiksə olunmuş gips modellərin üzərindəki protezlərin mum konstruksiyasının hazırlanma keyfiyyətinin yoxlanmasından
- C) Süni dişlərin rənginin yoxlanmasından
- D) Protezin mum konstruksiyasının ağız boşluğuna daxil edilməsindən
- E) Klammerlərin yerləşməsinin yoxlanmasından

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

963) Hissəvi çıxan lövhəli protezin mum konstruksiyasını yoxlamaq mərhələsi üçün laboratoriyadan klinikaya aşağıdakılardan hansı göndərilir?

- A) Okklüdatora fiksə olunmuş, üzərində süni dişlər düzülmüş və klammerlər qoyulmuş mum bazis olan gips modellər
- B) Üzərində okklüziya yastıqlı mum bazisli gips modellər
- C) Üzərində süni dişlər düzülmüş mum bazis
- D) Üzərində süni dişlər düzülmüş plastik kütlədən bazis
- E) Gips modellərin üzərində mum protez

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

964) Hissəvi çıxan lövhəli protezlərin sərhəddi nə vaxt qısaldıla bilər?

- A) Təbii dişlərin sayı çox olduqda
- B) Bir təbii diş olduqda
- C) Ağızda laxlayan dişlər olduqda
- D) Ağızda körpüyəbənzər protez olduqda
- E) Dişsiz çənələrdə

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

965) Hissəvi çıxan lövhəli protezlər ağızda fiksasiya edilir:

- A) Sementlə
- B) Plomblə
- C) Protakrillə
- D) Klammerlərlə
- E) Silikonla

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хахим. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

966) Hissəvi çıxan lövhəli protezlərin mexaniki fiksasiyasını nə təmin edir?

- A) Büküşlər
- B) Alveol darağı

- C) Sərt damaq
- D) Qabalar
- E) Klammerlər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

967) Hissəvi çıxan lövhəli protezlər hazırlayarkən götürülən ölçüdə hava qabarcıqları olarsa nə edilməlidir?

- A) Hava qabarcığı silikonla doldurulur
- B) Ölçü yenidən götürülür
- C) Yeni ölçü materialı əlavə edilir
- D) Hava qabarcığı alginatla doldurulur
- E) Hava qabarcığı gipslə doldurulur

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

968) Aşağıdakılardan hansı hissəvi çıxan lövhəli protezin bazisi ilə kimyəvi birləşmə yaradır?

- A) Titan dişlər
- B) Plastik süni dişlər
- C) Keramik dişlər
- D) Tökmə dişlər
- E) Qızıl dişlər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

969) Hissəvi çıxan lövhəli protezlərin hazırlanmasında alınan ölçü necə adlanır?

- A) Anormal
- B) Funksional
- C) Patoloji
- D) Anatomik
- E) Fizioloji

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

970) Mərkəzi okklüziyanın təyini üçün klinikaya hansılar gətirilməlidir?

- A) Artikulyatora fiksə olunmuş üzərində okklüziya yastıqlı mum bazis olan gips modellər
- B) Okklüdatora fiksə olunmuş gips modellər
- C) Okklüziya yastıqlı mum bazislər
- D) Üzərində okklüziya yastıqlı mum bazis olan gips modellər
- E) Artikulyatora fiksə olunmuş gips modellər

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

971) Yuxarı çənəyə hazırlanmış hissəvi çıxan lövhəli protezin arxa sərhəddi harada yerləşməlidir?

- A) Premolyar dişlər nahiyəsində
- B) Molyar dişlər nahiyəsində
- C) Sərt damağın arxa kənarında
- D) Təbii dişlərin arxasında
- E) Yumşaq damaqda

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

972) Frontal dişlərini itirmiş xəstələrdə süni dişlərin forması nəyə uyğunlaşdırılır?

- A) Təxmini seçilir
- B) Sərt damağın formasına
- C) Üzün formasına
- D) Dodağın formasına
- E) Çənənin formasına

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

973) Aşağı çənədə diş varsa hissəvi çıxan lövhəli potez hazırlamaq üçün hansı ölçü alınır?

- A) Diaqnostik
- B) İkitərəfli
- C) Funksional
- D) Anatomik

E) Hissəvi

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Alʹ - Hakim. “Ortopedicheskaya stomatologiya”. MEDpress - inform - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

974) Yuxarı çənədə hissəvi çıxan lövhəli protezin bazisini distal hissədən “ A” xətti nahiyəsində hansı halda gödəltmək olar?

- A) Alveol çıxıntıları yaxşı ifadə olduqda, damaq tağı dərin, təbii dişlərin sayı çox olduqda
- B) Sərt damaq dayaz, çənədə iki diş qaldıqda
- C) Dişlərin sayı az, alveol çıxıntısı çox atrofiyaya uğradıqda
- D) Alveol çıxıntısı alçaq, damaq tağı dayaz, dişlərin sayı az olduqda
- E) Damaq tağı dayaz çənədə bir diş qaldıqda

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Alʹ - Hakim. “Ortopedicheskaya stomatologiya”. MEDpress - inform - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

975) Keramik süni dişlərin çatışmazlığı nədir?

- A) Qıcıqlandırıcıdır, tez sürtülür
- B) Tez sürtülür, estetik deyil
- C) Çox sərt, çeynəmə təzyiqinə davamsızdır
- D) Protezlə yaxşı birləşmir, çox səslidir
- E) Çətin təmizlənir, estetik deyil

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Alʹ - Hakim. “Ortopedicheskaya stomatologiya”. MEDpress - inform - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

976) Alginat materiallarından hissəvi çıxan lövhəli protezləri hazırlayarkən ölçü götürmək üçün hansı növ qaşıqlardan istifadə edilir?

- A) Hissəvi
- B) Dişsiz çənə
- C) Dişlən
- D) Dəliksiz
- E) Dəlikli

Ədəbiyyat: H. P. Abolmasov, H. H. Abolmasov, V. A. Bychkov, A. Alʹ - Hakim. “Ortopedicheskaya stomatologiya”. MEDpress - inform - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

977) Plastik kütləni hazırlayarkən küvetə yeridilən material hansı mərhələdə olmalıdır?

- A) Rezinəbənzər
- B) Xəmirəbənzər
- C) Dartılan saplar
- D) Quma bənzər
- E) Kütlənin hissələrini qarışdırdıqdan dərhal sonra

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008 (təkrar 507)

978) Bügel protezi karkasının hazırlanma dəqiqliyini göstərən üsul hansıdır?

- A) Qarışıq
- B) Lehimli əyilmiş klammer
- C) Tam tökmə
- D) Tam tökmə və əyilmiş klammer
- E) Lehimli

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

979) Kəskin toksiki stomatit nə zaman yaranır?

- A) İmmuniteti zəifləmiş şəxslərdə
- B) Monomerin yüksək konsentrasiyası təsirindən
- C) Allergiyaya meyilli şəxslərdə
- D) Zəifləmiş, əldən düşmüş şəxslərdə
- E) Qocaman yaşlılarda

Ədəbiyyat: Б. Марков “Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии“, 2001, s. 218

980) Akril stomatitləri nəyin toksik təsirindən yaranır?

- A) Plastik kütlənin tərkibində olan polimerin
- B) Akril plastik kütlənin tərkibində olan monomerin
- C) Protez bazisinin tərkibində olan merkaptanın
- D) Plastik kütləyə qatılan rəngləyici maddənin
- E) Protez bazisində olan asitlenin

Ədəbiyyat: Б. Марков “Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии“, 2001, s. 218

981) Protez stomatiti nədir?

- A) Selikli qişanın allergik faktorundan zədələnməsi
- B) Aterosklerozun fonunda selikli qişanın zədələnməsi
- C) İsti qidanın təsirindən əmələ gələn selikli qişanın zədələnməsi
- D) Mikrob faktorunun selikli qişanın zədələnməsi
- E) Selikli qişanın protez bazisindəki toksiki və travmatik təsirindən zədələnməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Б. Марков “Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии“, 2001, s. 218

982) Protezin allergik təsiri nə ilə əlaqədardır?

- A) Protez bazisinin protakrillə yeniləşdirilməsi ilə
- B) Protez bazisinin tərkibindəki monomerin, rəngləyici və konservant maddələrin təsiri ilə
- C) Akrilatın tərkibində olan polimerlə
- D) Yumşaq plastik kütlənin istifadə olunması ilə
- E) Çatlamış protez bazisinin akriloksidlə bərpası ilə

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 140

983) Lövhəli protezin travmatik təsiri nə ilə əlaqədardır?

- A) Protezin qalınlığı ilə
- B) Protezin arxa hissəsinin uzunluğu ilə
- C) Protezin qeyri - qənaətbəxş cilalanması ilə
- D) Protez sərhədlərinin protez yatağının relyefinə uyğun olmaması ilə
- E) Protez sərhədlərinin genişləndirilməsi ilə

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 140

984) Dekubital xora nədir?

- A) Selikli qişada əmələ gələn çatlar
- B) Keçici pərdə boyunca selikli qişanın hipertrofikləşməsi
- C) Sərt damağın selikli qişasında qan sızdıran sahəcik
- D) Protez yatağı və ya protez sərhəddi selikli qişaya uyğunluğu olmadıqda travmatik təsirdən əmələ gələn yara
- E) Çənənin selikli qişasının arxa hissəsinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 144

985) Kenedinin təsnifatında, birinci sinifdə, heç olmasa bir tərəfdən qüsür köpək dişi ilə həddəndirsə, hansı növ protezin hazırlanması həkim səhvi sayılmalıdır?

- A) Bügel
- B) Lövhəli
- C) Konsol
- D) Kombinəedilmiş
- E) Çıxan körpüvari

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 141

986) Hissəvi lövhəli protezləri hazırladıqda, protezin travmatik təsirini azaltmaq üçün nə etmək lazımdır?

- A) Protez bazisini akriloksiddən hazırlamaq
- B) Protez bazisini protakrildən hazırlamaq
- C) Protez bazisinin termoplastdan hazırlamaq
- D) Protez bazisini paslanmayan poladdan hazırlamaq
- E) Ölçü materialını düzgün seçmək

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 141

987) Yuxarı çənə protezinin sınması daha çox hansı nahiyədə baş verir?

- A) Premolyarlar nahiyəsində
- B) Köpək dişləri nahiyəsində
- C) Bazisin transversal nahiyəsində
- D) Protezin ön hissəsində
- E) Torus və kəsici dişlər nahiyəsində

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 143

988) Protez bazisinin sınımış hissələri nə ilə birləşdirilir?

- A) Fosfat - sement ilə
- B) Gips ilə
- C) Protakrillə
- D) Akriloksidlə
- E) Mum və ya dixloretan yarışqanı ilə

Ədəbiyyat: Б. Марков “Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии“, 2001, s. 222

989) Damaq torusu izolə edilmədikdə hansı fəsadlar baş verir?

- A) Torus nahiyəsinin travması və protezin əsməsi
- B) Ağız dibi nahiyəsində travma və protezin yerində oynaması
- C) Torus nahiyəsində xoranın əmələ gəlməsi, orta xətt boyunca bazisin çatlaması
- D) Yuxarı çənədə protezin yerindən çıxması və protezdə çatların əmələ gəlməsi
- E) Aşağı çənədə protezin yerindən çıxması və torus nahiyəsinin travması

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 142

990) Damaq torusu həddindən artıq izolə edilərsə:

- A) Tappeyner leykoplakiyası əmələ gəlir
- B) Damağın selikli qişasında atrofik proses baş verir
- C) Varikoz leykoplakiya əmələ gələr
- D) Damağın selikli qişası bulanıq görünər və burada papillomatoz baş verər
- E) Selikli qişanın hiperemiyası və papilomatoz əmələ gəlir

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 142

991) Protezin bazisi uzadılsa, qısaldılsa və yaxud kənarı nazıqləçdirilərsə nə yaranır?

- A) Yuxarı çənədə protezin ön tərəfə sürüşməsi
- B) Protezin öz yatağında oynaması
- C) Protezin pis fiksasiyası
- D) Aşağı çənədə protezin arxaya sürüşməsi
- E) Selikli qişanın daimi travması və müntəzəm olaraq protezin korreksiyası

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 142

992) Protezin yatağında əsməsi, oynaması nə ilə nəticələnir?

- A) Erroziya və ekskoriasiyaların əmələ gəlməsi ilə
- B) Selikli qişanın daimi travmatik zədələnməsi və təkrar korreksiyaların aparılması ilə
- C) Protezin ön hissəsində çatların əmələ gəlməsi ilə
- D) Protezin pis fiksə edilməsi ilə
- E) Keçid pərdəsi nahiyəsində papillomatozun əmələ gəlməsi ilə

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 142

993) Protezin bazisinin içəri səthi relyefinin pozulması nə ilə əlaqədardır?

- A) Diş sıralarının düzgün hazırlanmaması ilə
- B) Modelin deformasiyası ilə
- C) Mərkəzi okklüziyanın düzgün təyin edilməməsi ilə
- D) Qeyri - qənatbəxş ölçü və modelin vaxtında alınmaması ilə
- E) Üzün aşağı hissəsinin hündürlüyünün düzgün təyin edilməməsi ilə

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998г, s. 140 М. , 1998, s. 139 - 153

994) Protezin təhvilində sonra nitqin pozulması zamanı aparılan əməliyyat:

- A) Protez bazisinin qalınlığının azaldılması
- B) Yuxarı protezin ön dişlər nahiyəsində korreksiyanın aparılması, məşqedic təcirlərin həyata keçirilməsi
- C) Birinci üç gün ərzində karamelin sümürülməsi
- D) Bir həftə ərzində qəzet və jurnalların yüksəkdən oxunması
- E) Bir həftə ərzində karamelin sümürülməsi

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998 г, s. 140 М. , 1998, s. 139 - 153

995) Protezin təhvilindən sonra öyümə refleksi yaranarsa:

- A) Protezin arxa hissəsinin qısaldılması; protez bazisinin qalınlığının azaldılması
- B) Yumşaq damağın keyləşdirilməsi
- C) Yeni protezin düzəldilməsi
- D) Bir həftə ərzində gecə yatarkən protezin ağız boşluğundan çıxarılmaması
- E) Soyuq qidalardan istifadə edilməsi

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. 1998 г, s. 140 М. , 1998, s. 139 - 153

996) Protezin ilk korreksiyası aparılmalıdır?

- A) Ancaq ağrılar əmələ gəldikdə
- B) Protez təhvil verilən gün
- C) 1 ay sonra
- D) Protezin təhvilindən 1 həftə sonra
- E) Protezin təhvil verilməsindən 1 gün sonra

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. М. , 1998, s. 139 – 153, М. , 1998, s. 139 - 153

997) Korreksiyadan öncə kəskin ağrılar olduqda xəstəyə nə məsləhət görülür?

- A) Protezi xaric edib həkimə müraciət etmək
- B) Protezi xaric etmək, sodalı məhlulla qarqara etmək və protezi yenidən taxmaq
- C) Protezi çıxarmaq, kalium permanqanat məhlulu ilə qarqara etmək, yenidən protezi taxıb, həkimə müraciət etmək
- D) Həkimə müraciət edənə qədər protezi ağız boşluğundan çıxarmamaq
- E) Protezi çıxarmaq və həkimə gələn gün protezi 3 - 4 saat yenidən taxmaq

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. М. , 1998, s. 139 – 153, М. , 1998, s. 139 - 153

998) Selikli qışanın zədələnməsində bazisin hansı hissəsinin səbəb olduğunu müəyyən etmək üçün istifadə olunur:

- A) Talk
- B) Fosfat - sementin tozu
- C) Крахмал, fosfat- sement tozu,
- D) Копија kağız
- E) Kimyəvi qələm, gips, sulu dentin poroşoku, müxtəlif xüsusi rəngli mayelər

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. М. , 1998, s. 139 – 153, М. , 1998, s. 139 - 153

999) Lövhəli protezlərin istifadə müddəti neçə il nəzərdə tutulub?

- A) 5 - 6
- B) 10
- C) 7 - 8
- D) 2 - 3
- E) 0, 5 - 1

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. М. , 1998, s. 139 – 153, М. , 1998, s. 139 - 153

1000) Lövhəli protezləri hazırlayarkən hansı növ dişlərdən istifadə olunur?

- A) Qızıl
- B) Titan
- C) Metalkeramik
- D) Metalplastmas
- E) Plastmas, çini, kompozit

Ədəbiyyat: “Ошибки в ортопедической стоматологии” Копейкин В. Н. М. , 1998, s. 139 – 153, М. , 1998, s. 139 - 153

1001) Protezin mum konstruksiyasının yoxlanılmasının ardıcılığı:

- A) Okklüdator da dişlərin düzülməsinin yoxlanılması, modellərin yoxlanılması, protez konstruksiyasının ağız boşluğunda yoxlanılması
- B) Dişlərin düzülməsinin yoxlanılması, modellərin yoxlanılması
- C) Okklüdator və ya artikulyator da dişlərin düzülməsinin yoxlanılması, modellərin yoxlanılması, mum konstruksiyasının ağız boşluğunda yoxlanılması
- D) Dişlərin düzülməsinin yoxlanılması, modellərin yoxlanılması, mum konstruksiyasının ağız boşluğunda yoxlanılması
- E) Protez konstruksiyasının ağız boşluğunda yoxlanılması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1002) Tam protezləri hazırladıqda modeldə olan hava məsamələri, çat, sınıq və s. olduqda hansı taktika seçilməlidir?

- A) Modeldə qüsurlar olarsa, onlar okklüdator dan çıxarılmalıdır, qüsurlar yerindəcə bərpa olunmalıdır və yenidən okklüdator a gipslənməlidir
- B) Modeldə aşkar edilən hava məsamələri gips ilə doldurulmalıdır
- C) Modeldə qüsurlar aşkar edildikdə çənələrdən yeni ölçülər alınmalıdır
- D) Hər hansı bir qüsür olarsa onları modellərin üzərində aradan qaldırmaq lazımdır
- E) Modeldə sınıqlar aşkar edildikdə onlar mum vasitəsilə dəqiq yarışdırılmalıdır

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1003) Kliniki mərhələdə mum protez konstruksiyasını yoxlayarkən xəstə çənəsini sola yönəldibse, diş sırasının qapanma vəziyyətində xarakterik görünüş:

- A) Sağ tərəfdə çeynəmə dişlər arasında qabar - qabar münasibəti, sol tərəfdə çeynəmə dişlər arasında məsafə, üzün aşağı üçdə bir hissəsinin hündürlüyünün artması, aşağı çənədə mərkəzi xəttin yerdəyişməsi
- B) Dişlərin hündürlüyünün azalması aşağı çənədə mərkəzi xəttin yerdəyişməsi
- C) Dişlərin hündürlüyünün normal olması, yuxarı və aşağı çənələrin mərkəzi xəttlərinin yerdəyişməsi
- D) Dişlərin hündürlüyünün azalması aşağı çənədə mərkəzi xəttin yerdəyişməsi
- E) Sol tərəfdə çeynəmə dişlər arasında qabar - qabar münasibəti, sağ tərəfdə çeynəmə dişlər arasında məsafə, dişlərin hündürlüyünün azalması

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1004) Vaxtından əvvəl təmasda olan dişləri təyin etdikdə nə edilməlidir?

- A) Premolyarlar arasında qabarlar yonulmalıdır
- B) Artıq təmasda olan antoqonosit dişlərin biri çıxarılmalı və yerinə yeni diş qoyulmalıdır
- C) Üst protez bazisindən vaxtından əvvəl təmas yaradan diş çıxarılmalı və düzgün vəziyyətdə yenidən qoyulmalıdır
- D) Surət çıxaran kağızın izi düşdüyü nahiyələr yonulmalıdır
- E) Çeynəmə dişləri arasında qabarlar yonulmalıdır

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1005) Yumşaq damaq nahiyəsində klapanın gücünün yoxlanılması necə aparılır?

- A) Yuxarı protezin yan hissəsinə təzyiq etməklə
- B) Yuxarı protezin bazisini aşağı dartmaqla
- C) Yuxarı frontal dişlərin kəsici kənarlarına vestibulyar istiqamətdə təzyiq etməklə
- D) Yuxarı frontal dişlər nahiyəsindən bazisə təzyiq etməklə
- E) Xəstənin ağızı açıq vəziyyətdə “ü” hərfini səsləndirməklə

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1006) Protezə adaptasiyanın birinci dövründə hansı əlamətlər müşahidə olunur?

- A) Mədə - bağırsağ sisteminin pozulması, salivasiyanın artması, nitqin pozulması
- B) Baş ağrıları, salivasiyanın azalması, nitqin pozulması
- C) Adinamiya, qusma refleksinin yaranması, çeynəmə effektinin artması
- D) Nitqin pozulması, hərərin artması, ürəyin aritmiyası
- E) Salivasiyanın artması, nitqin pozulması, qusma refleksinin yaranması, çeynəmə effektinin aşağı olması

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким. “Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev. Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1007) Ağırliq dərəcəsinə görə paradontitin təsnifatı necə aparılır?

- A) Zəif ağırliqda, orta ağırliqda, kəskin ağırliqda
- B) Yüngül, orta, ürək - damar sisteminin pozulması ilə ağırliqda
- C) Mülayim, ağırliqda və kəskin
- D) Yüngül, orta, sinir sisteminin pozulması ilə ağırliqda

E) Yüngül, orta, ağır

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

1008) Parodontitin yayılmış formasında patoloji dişəti cibləri müşahidə olunur:

- A) Bütün dişlər ətrafında
- B) Ön yuxarı dişlər ətrafında
- C) Ön aşağı dişlər ətrafında
- D) Yuxarı və aşağı çeynəmə dişləri ətrafında
- E) Bəzi dişlər ətrafında

Ədəbiyyat: Н. П. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль - Хаким.
“Ортопедическая стоматология”. МЕДпресс - информ - 2003; Z. İ. Qarayev.
Ortopedik stomatologiya, Bakı, 2008

SNSK.AZ ÖDƏNİSSİZ İSTİFADƏ ÜÇÜN