

## Nevrologiya

1) Astereoqnoz baş beyinin hansı nahiyəsinin zədələnməsində qeydə alınır?

- A) Alın payının
- B) Gicgah payının
- C) Ənsə payının
- D) Təpə payının
- E) Ara beyin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 134

2) Bazunun ikibaşlı əzələsi (m. bicipitis brachii) vətərindən alınan refleks onurğa beyinin hansı seqmentlər səviyyəsində qapanır?

- A) C5 - C6
- B) C7 - C8
- C) C5 - Th2
- D) Th1 - Th2
- E) C5 - C8

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 38

3) Motor afaziyası nə ilə təzahür olunur?

- A) Pasient nitqini idarə edə bilmir və mövcud olan defektini anlayır
- B) Pasient deyiləni anlamır və danışa bilmir
- C) Pasient danışa bilir, lakin deyiləni anlamır
- D) Pasient danışa bilir, lakin nitqi disfonikdir
- E) Əşyaların adını yada sala bilməməyi ilə əlaqədar olaraq pasientin nitqi çətinləşmişdir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 141

4) Sensor afaziyası nə ilə təzahür olunur?

- A) Pasient müraciət olunan nitqi anlamır və danışa bilmir
- B) Pasient müraciət olunan nitqi anlamır, danışa bilir, lakin öz nitqi pozulub, onu idarə edə bilmir və var olan çatışmazlığı dərk etmir
- C) Pasient müraciət olunan nitqi anlayır, lakin danışa bilmir
- D) Pasient müraciət olunan nitqi anlamır, lakin öz nitqi adidir, onu idarə edə bilir
- E) Pasient danışa bilir, lakin nitqi disfonikdir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 142

5) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı udmanın, fonasiyanın, nitqin pozulmaları, udlaq refleksinin itməsi, dilin atrofiyası və fibrilyasiyaları qeydə alınır?

- A) Hər iki daxili kapsulun
- B) Uzunsov beynin
- C) Varoli körpüsünün
- D) Ara beynin
- E) Orta beynin

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 57

6) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı boyun kələfinin şaxəsidir?

- A) Mil siniri (n. radialis)
- B) Əlavə sinir (n. accessorius)
- C) Orta sinir (n. medianus)
- D) Qoltuq siniri (n. axillaris)
- E) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)

Ədəbiyyat: Sinir sistemi xəstəlikləri / Şirəliyeva R.K. - Bakı: Mütərcim, 2003, səh. 21 və R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 63

7) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsi deyil?

- A) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- B) Qoltuq siniri (n. axillaris)
- C) Əzələ - dəri siniri (n. musculocutaneus)
- D) Mil siniri (n. radialis)
- E) Dirsək siniri (n. ulnaris)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 64

8) Hemianopsiya, hemianesteziya, hemiataksiya və hemialgeziyanın yaranması baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi üçün xasdır?

- A) Quyuqlu nüvənin (nucleus caudatus)
- B) Qırmızı nüvənin (nucleus ruber)
- C) Solğun kürənin (globus pallidus)
- D) Görmə qabarının (thalamus opticus)
- E) Arxa mərkəzi qırışın (gyrus centralis posterior)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 103 və R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2021; səh. 283-284

9) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsidir?

- A) Böyük qulaq siniri (n. auricularis magnus)
- B) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- C) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)

- D) Dirsək siniri (n. ulnaris)
- E) Böyük ənsə siniri (n. occipitalis major)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 64

- 10) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bel kələfinin şaxəsidir?
- A) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
  - B) Oturaq siniri (n. ischiadicus)
  - C) Qamış siniri (n. tibialis)
  - D) İncik siniri (n. peroneus)
  - E) Bud siniri (n. femoralis)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 66

- 11) Kauzalgik ağrı sindromu aşağıda sadalanan sinirlərin hansının zədələnməsi üçün səciyyəvidir?
- A) Orta sinirin (n. medianus)
  - B) Qoltuq sinirinin (n. axillaris)
  - C) Əzələ - dəri sinirinin (n. musculocutaneus)
  - D) Qapayıcı sinirin (n. obturatorius)
  - E) Aşağı sağrı sinirinin (n. gluteus inferior)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 65

- 12) Orta sinirin (n. medianus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı qeydə alınır?
- A) Əlin heç bir barmağı bükülmür
  - B) "Sallanan əl" əmələ gəlir
  - C) Əl "caynaqvari" vəziyyət alır
  - D) Əli yumruq kimi bükükdə 5-ci, 4-cü və qismən 3-cü barmaqlar bükülmür
  - E) Əli yumruq kimi bükükdə 1-ci, 2-ci və qismən 3-cü barmaqlar bükülmür

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 65

- 13) Oral avtomatizm reflekslərinin meydana çıxması hansı yolların (traktların) zədələnməsi nəticəsində baş verir?
- A) Pontoserebellar yolların
  - B) Kortikospinal yolların
  - C) Rubrospinal yolların
  - D) Vestibulospinal yolların
  - E) Kortikobulbar (kortikonuklear) yolların

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 79

14) Vidaci dəlik sindromu hansı sinirlərin zədələnmə simptomlarından ibarətdir?

- A) Dil - udlaq, azan, əlavə sinirlərin
- B) Dil - udlaq, azan, əlavə, dilaltı sinirlərin
- C) Azan, əlavə, dilaltı sinirlərin
- D) Üçlü, üz, dəhliz - eşitmə sinirlərinin
- E) Üz, dəhliz - eşitmə sinirlərinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 71-73

15) Uzunsov beynin dorsolateral infarktı zamanı (Vallenberq-Zaxarçenko alternik sindromu) aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Daxili çəpgözlük
- B) Ocaq tərəfdə yumşaq damağın və səs tellərinin iflici
- C) Başgicəllənmə, nistaqm, ataksiya
- D) Ocaq tərəfdə Horner sindromu
- E) Ocaq tərəfdə üzde seqmentar tipli hissiyyatın pozulması

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 116

16) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində sensor afaziya (Vernike afaziyası) yarana bilər?

- A) Ənsə payının
- B) Alın payının
- C) Təpə payının
- D) Gicgah payının
- E) Uzunsov beynin

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 164

17) Baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində motor afaziya (Broka afaziyası) yarana bilər?

- A) Alın payının
- B) Gicgah payının
- C) Təpə payının
- D) Ənsə payının
- E) Uzunsov beynin

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 164

18) Vegetativ sinir sisteminin simpatik hissəsi onurğa beyinin yan buynuzlarında yerləşən seqmentar aparatının hansı seqmentlərinin səviyyəsini əhatə edir?

- A) C5 - Th2
- B) C1 - C8
- C) L2 - S2
- D) C8 – L3
- E) S2 - S4

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 115

19) Simpatik siliospinal mərkəz onurğa beyinin hansı seqmentlərinin yan buynuzlarında yerləşir?

- A) C8 - D1
- B) C4-C5
- C) C5-D2
- D) C8-L2
- E) L1-L2

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 59

20) Onurğa beyinin hansı seqmentlərində parasimpatik hüceyrələr vardır?

- A) C8-L2
- B) S2-S4
- C) C1-C8
- D) D1-D12
- E) C8-D1

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2003; səh. 110

21) Sol yuxarı ətrafın mərkəzi iflici qeydə alındıqda patoloji ocaq harada yerləşir?

- A) Sağ ön mərkəzi qırışın orta hissəsində
- B) Sol ön mərkəzi qırışın orta hissəsində
- C) Sağ daxili kapsulanın dizində
- D) Sağ arxa qırışın orta hissəsində
- E) Sağ daxili kapsulanın arxa budunda

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 48

22) Sağ aşağı ətrafda sadə parsial qıcolma tutması (hərəkəti Cekson tutması) qeydə alındıqda patoloji ocaq harada yerləşir?

- A) Sol ön mərkəzi qırışın aşağı hissəsində
- B) Sağ ön mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində
- C) Sol arxa mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində

- D) Sol ön mərkəzi qırışın yuxarı hissəsində  
E) Sol arxa mərkəzi qırışın aşağı hissəsində  
Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 48

23) Uzaqlaşdırıcı sinirin (n. abducens) zədələnməsi zamanı hansı əzələnin iflici yaranır?

- A) Yuxarı çəp əzələnin  
B) Yuxarı düz əzələnin  
C) Aşağı düz əzələnin  
D) Daxili düz əzələnin  
E) Xarici düz əzələnin

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 37

24) Periferik hərəkəi neyronun zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) Dərin reflekslərin itməsi  
B) Əzələ atrofiyası  
C) Patoloji reflekslər  
D) Əzələ hipotoniyası  
E) Parez

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 44-45

25) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsi Varoli körpüsündə yerləşir  
B) Həm səthi, həm də dərin hissiyatı təmin edən aparıcı yollar üç neyron dan ibarətdir  
C) Mərkəzi hərəkəi neyronun zədələnməsi nəticəsində əzələ hipertonusu yaranır  
D) Blokabənzər sinirin nüvəsi orta beyində yerləşir  
E) Uzaqlaşdırıcı sinirin zədələnməsi nəticəsində xarici çəpgözlük yarana bilər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 90

26) Bernard-Horner sindromuna hansı simptomlar daxildir?

- A) Göz yarığının daralması, midriaz və enoftalm  
B) Göz yarığının daralması, mioz və enoftalm  
C) Ptoz, midriaz və ekzoftalm  
D) Ptoz, xarici çəpgözlük və ekzoftalm  
E) Göz yarığının genişlənməsi, midriaz və ekzoftalm

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 15

27) Binazal hemianopsiya aşağıda sadalanan hansı strukturların zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Görmə çarpazının (chiasma opticum) xarici hissələrinin
- B) Görmə çarpazının (chiasma opticum) mərkəzi hissəsinin
- C) Görmə traktlarının
- D) Qrasiolə dəstələrinin
- E) Mahmız şırımlarının

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 63

28) Bitemporal hemianopsiya aşağıda sadalanan hansı strukturların zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Görmə çarpazının (chiasma opticum) xarici hissələrinin
- B) Görmə çarpazının (chiasma opticum) mərkəzi hissəsinin
- C) Görmə traktının
- D) Hər iki Qrasiolə dəstəsinin
- E) Mahmız yarığının

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 63

29) Görmə traktının zədələnməsi zamanı hemianopsiyanın hansı növü meydana çıxır?

- A) Bitemporal hemianopsiya
- B) İpsilateral homonim hemianopsiya
- C) Homonim hemianopsiya
- D) Binazal hemianopsiya
- E) İpsilateral kvadrant hemianopsiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir xəstəlikləri; 2003; səh.60

30) Aşağıda sadalananlardan hansı strukturun zədələnməsi zamanı homonim hemianopsiyanın meydana çıxması qeydə alınmır?

- A) Ənsə payının
- B) Görmə traktının
- C) Görmə qabarının
- D) Qrasiolə dəstəsinin (radiatio optica)
- E) Görmə çarpazının

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 35

31) Baş beyinin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı yuxarıya doğru baxışın parezi və akkomodasiyanın pozulması meydana çıxır?

- A) Orta beyinin qapağının, metatalamusun arxa birləşmələri səviyyəsində medial boylama dəstəsinin

- B) Uzunsov beyinin
- C) Varoli körpüsünün bazal hissəsinin
- D) Orta beynin bazal hissəsinin
- E) Varoli körpüsünün damaltı hissəsinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 99

32) Onurğa beyinin köndələn yarısının zədələnmə sindromu (Broun-Sekar sindromu) zamanı patoloji ocağa əks olan tərəfdə hansı pozulma qeyd olunur?

- A) Periferik iflic
- B) Dərin hissiyyatın naqil tipli pozulması
- C) Mərkəzi iflic
- D) Həm səthi, həm də dərin hissiyyatın pozulması
- E) Səthi hissiyyatın naqil tipli pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 62

33) Aşağıda sadalanan strukturlardan hansı orta beynin hissəsi deyil?

- A) Qırmızı nüvə
- B) Blokabənzər sinirinin nüvəsi
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsi
- D) Gözün hərəkət sinirinin nüvəsi
- E) Qara substansiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 89

34) Mərkəzi sinir sistemində miyelin hansı hüceyrələr tərəfindən hasil olunur?

- A) Oliqodendrositlər
- B) Şvann hüceyrələri
- C) Astrositlər
- D) Neyronlar
- E) Epindimositlər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 22

35) Periferik sinir sistemində miyelin hansı hüceyrələr tərəfindən hasil olunur?

- A) Astrositlər
- B) Oliqodendrositlər
- C) Şvann hüceyrələri (lemmositlər)
- D) Neyronlar
- E) Epindimositlər



Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 25

36) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirlərindən hansı hissi sinirlərə aiddir?

- A) Dəhliz-ilbiz siniri
- B) Üçlü sinir
- C) Üz siniri
- D) Azan siniri
- E) Əlavə sinir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 23

37) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirlərindən hansı hərəkət sinirlərə aiddir?

- A) Azan sinir
- B) Üçlü sinir
- C) Dəhliz-eşitmə siniri
- D) Əlavə sinir
- E) Dil-udlaq siniri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 21

38) Dil əzələləri hansı kəllə-beyin siniri ilə innervasiya olunur?

- A) Üçlü sinirlə
- B) Dil-udlaq sinirilə
- C) Azan sinirilə
- D) Dilaltı sinirlə
- E) Göz siniri ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 72

39) Aşağıda sadalananlardan hansı bulbar sindrom zamanı qeydə alınmır?

- A) Disfoniya
- B) Oral avtomatizm refleksləri
- C) Dizartriya
- D) Disfagiya
- E) Dilin atrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 79

40) Bazilyar (əsas) arteriya hansı arteriyalara şaxələnir?

- A) Sağ və sol orta beyin arteriyalarına
- B) Sağ və sol arxa birləşdirici arteriyalara
- C) Sağ və sol ön beyin arteriyalarına
- D) Sağ və sol arxa beyin arteriyalarına
- E) Sağ və sol arxa aşağı beyincik arteriyalarına

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 54

41) Aşağıda sadalanan beyindəxili arteriyalardan hansının hövzəsində işemik insultun əmələ qəlməsinə tez-tez rast gəlinir?

- A) Ön beyin arteriyası
- B) Arxa beyin arteriyası
- C) Orta beyin arteriyası
- D) Bazilyar (əsas) arteriya
- E) Fəqərə arteriyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Klinik nevrologiya; 2009; səh. 33

42) Onurğa beyinin boyun qalınlaşmasına hansı seqmentlər daxildir?

- A) C1-D2
- B) C1-C8
- C) C5-C8
- D) C8-D2
- E) C5-D2

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

43) Onurğa beyinin bel qalınlaşmasına hansı seqmentlər daxildir?

- A) L1-S5
- B) L2-L5
- C) L1-S1
- D) L1-L5
- E) L2-S2

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 16

44) Ağrı və temperatur hissiyyatının aparıcı yolları onurğa beyinin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Arxa sütunlarında
- B) Ön sütunlarında
- C) Yan sütunlarında
- D) Ön və yan sütunlarında
- E) Ön və arxa sütunlarında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh 31

45) Onurğa beyni neçə seqmentdən ibarətdir?

- A) 35-40
- B) 33-34
- C) 41-45

- D) 31-32
- E) 30

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 57

- 46) Səs telləri hansı sinir tərəfindən innervasiya edilir?
- A) Dilaltı sinir
  - B) Dil-udlaq siniri
  - C) Azan sinir
  - D) Əlavə sinir
  - E) Üçlü sinir

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 53

- 47) Beyincik beyin kötüyü ilə neçə cüt ayaqcıqlar vasitəsilə əlaqəlidir?
- A) 2
  - B) 3
  - C) 4
  - D) 1
  - E) 5

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 53

- 48) Ön və arxa spinoserebellar yollar onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?
- A) Ön sütunlarında
  - B) Yan sütunlarında
  - C) Arxa sütunlarında
  - D) Ön və yan sütunlarında
  - E) Arxa və yan sütunlarında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 60

- 49) Beyinciyn yuxarı ayaqcıqları onu beyin kötüyünün hansı şöbəsi ilə birləşdirir?
- A) Ara beyinlə
  - B) Beyin körpüsü ilə
  - C) Uzunsov beyinlə
  - D) Orta beyinlə
  - E) Orta beyin və beyin körpüsü ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 53

- 50) Aşağıda sadalananlardan hansı mərkəzi hərəkəti neyronun zədələnmə əlamətidir?

- A) ENMQ zamanı degenerasiya reaksiyası
- B) Fibrillyasiyalar
- C) Patoloji reflekslər
- D) Əzələ atrofiyası
- E) Arefleksiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 45

51) Onurğa beyninin C5-D2 səviyyəsində tam köndələn zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı qeydə alınır?

- A) Yuxarı spastik paraplegiya
- B) Aşağı süst paraplegiya
- C) Tetraplegiya: yuxarı ətrafların periferik iflici və aşağı ətrafların mərkəzi iflici
- D) Tetraplegiya: yuxarı ətrafların mərkəzi iflici və aşağı ətrafların periferik iflici
- E) Spastik tetraplegiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

52) Onurğa beyninin L2-S2 səviyyəsində tam köndələn zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı qeydə alınır?

- A) Aşağı süst paraplegiya
- B) Aşağı mərkəzi paraplegiya
- C) Yuxarı spastik paraplegiya
- D) Süst tetraplegiya
- E) Ətraflarda hərəkəti pozulmalar yoxdur, aralıq nahiyəsində hipesteziya qeydə alınır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

53) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi zamanı ətraflarda hərəkəti pozulmalar qeydə alınmır?

- A) S3-S5
- B) L2-S2
- C) C5-Th2
- D) C1-C4
- E) Th3-L1

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

54) Onurğa beyinin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi pəncələrdə simmetrik süst parapleqiyanın yaranmasına gətirib çıxarır?

- A) S1-S2
- B) S3-S5

- C) D5-D10
- D) C5-D2
- E) D10-D12

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

55) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi mərkəzi tetrapleqiyanın yaranmasına gətirib çıxarır?

- A) D3-L1
- B) C5-D2
- C) C1-C4
- D) D5-D10
- E) C5-C8

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

56) Onurğa beyninin hansı seqmentlərinin köndələn zədələnməsi zamanı yuxarı ətraflarda periferik iflic, aşağı ətraflarda isə mərkəzi iflic qeydə alınır?

- A) C1-C4
- B) C5-D2
- C) D3-L1
- D) D5-D10
- E) C1-C2

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 61

57) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi zamanı ptoz meydana çıxır?

- A) Gözün hərəkət sinirinin
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirinin
- C) Blokabənzər sinirinin
- D) Üz sinirinin
- E) Görmə sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 97

58) Mimiki əzələlər kranial sinirlərin hansı cütü ilə innervasiya olunur?

- A) 3-cü
- B) 5-ci
- C) 7-ci
- D) 10-cu
- E) 6-cı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 87

59) "Prosopoplegia" nədir?

- A) Mimiki əzələlərinin iflici
- B) Gözün hərəki əzələlərinin iflici
- C) Çeynəmə əzələlərinin iflici
- D) Dil əzələlərinin iflici
- E) Laringeal əzələlərinin iflici

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 94

60) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərin hansı cütləri orta beyin sinirləri qrupuna aiddir?

- A) 11-ci, 12-ci
- B) 7-ci, 8-ci
- C) 9-cu, 10-cu
- D) 3-cü, 4-cü
- E) 1-ci, 2-ci

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2021; səh. 265

61) Çeynəmə əzələləri hansı sinir tərəfindən innervasiya edilir?

- A) Üz siniri
- B) Üçlü sinir
- C) Dilaltı sinir
- D) Əlavə sinir
- E) Azan sinir

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 91

62) Kranial sinirlərin hansı cütünün zədələnməsi zamanı çəpgözlük yarana bilər?

- A) 6-cı
- B) 5-ci
- C) 7-ci
- D) 1-ci
- E) 10-cu

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 37

63) İnternuklear oftalmoplegiya baş beynin hansı strukturunun zədələnməsi əlamətidir?

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin nüvəsinin
- B) Gözün hərəki sinirinin nüvəsinin
- C) Arxa (medial) boylama dəstənin
- D) Baxışın qabıq mərkəzinin
- E) Varoli körpüsünün baxış mərkəzinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 99

64) İnternuklear oftalmoplegiyanın qeydə alınması baş beyinin hansı nahiyəsinin zədələnməsindən xəbər verir?

- A) Təpə payının
- B) Alın payının
- C) Ənsə payının
- D) Gicgah payının
- E) Beyin kötüyünün

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 99

65) “Laqoftalm” aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi əlamətidir?

- A) Üz sinirinin
- B) Gözün hərəki sinirinin
- C) Üçlü sinirin
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- E) Yuxarı boyun simpatik düyününün liflərinin

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 94

66) Xarici çəpgözlük hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Üz sinirinin
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- C) Blokabənzər sinirin
- D) Gözün hərəki sinirinin
- E) Yuxarı boyun simpatik düyününün liflərinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 97

67) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansının zədələnməsi zamanı daxili çəpgözlük yaranır?

- A) Üz sinirinin
- B) Gözün hərəki sinirinin
- C) Blokabənzər sinirin
- D) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- E) Üçlü sinirin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 90

68) Aşağıda sadalanan əzələlərdən hansı blokabənzər sinirlə innervasiya olunur?

- A) Aşağı düz əzələ
- B) Aşağı çəp əzələ

- C) Xarici düz əzələ
- D) Daxili düz əzələ
- E) Yuxarı çəp əzələ

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 36

69) Gözün xarici əzələlərinə aid olan yuxarı çəp əzələ hansı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Üz siniri ilə
- B) Gözün hərəki siniri ilə
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- D) Blokabənzər sinirlə
- E) Üçlü sinirlə

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 36

70) Gözün xarici əzələlərinə aid olan xarici düz əzələ hansı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Gözün hərəki siniri ilə
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- C) Blokabənzər sinirlə
- D) Üz siniri ilə
- E) Üçlü sinirlə

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 37

71) Çeynəmə əzələlərinin atrofiyası aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Blokabənzər sinirin
- B) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- C) Üçlü sinirin
- D) Üz sinirinin
- E) Gözün hərəki sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 92

72) Aşağıda sadalanan əzələlərdən hansı uzaqlaşdırıcı sinirlə innervasiya olunur?

- A) Yuxarı çəp əzələ
- B) Aşağı çəp əzələ
- C) Xarici düz əzələ
- D) Daxili düz əzələ
- E) Aşağı düz əzələ

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 37



73) "Aleksiya" nədir?

- A) Görmə funksiyalarının qaldığı halda oxuma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- B) Görmə funksiyalarının qaldığı halda yazma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- C) Hesablama qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- D) Nitqin qazanılmış pozulması
- E) Yaddaşın qazanılmış pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 144

74) "Aqrafiya" nədir?

- A) Nitqin qazanılmış pozulması
- B) Görmə funksiyalarının qaldığı halda oxuma qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- C) Hesablama qabiliyyətinin qazanılmış pozulması
- D) Hərəkət pozulması olmadığı halda yazma qabiliyyətinin pozulması
- E) Yaddaşın qazanılmış pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 144

75) Aleksiya baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) Gyrus angularis- dominant yarımkürənin
- B) Gyrus supramarginalis- dominant yarımkürənin
- C) Gyrus angularis- qeyri-dominant yarımkürənin
- D) Gyrus supramarginalis- qeyri-dominant yarımkürənin
- E) Gyrus centralis posterior- dominant yarımkürənin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 144

76) Kortikonuklear trakt daxili kapsulanın hansı nahiyəsini təşkil edir?

- A) Dizini
- B) Arxa budunun arxa 1/3 hissəsini
- C) Ön budunun arxa 1/3 hissəsini
- D) Arxa budunun ön 2/3 hissəsini
- E) Arxa budunun arxa 2/3 hissəsini

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 41

77) Qlossoparez kranial sinirlərin hansı cütünün zədələnməsi nəticəsində yaranır?

- A) 7-ci
- B) 9-cu
- C) 10-cu

- D) 5-ci
- E) 12-ci

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 57

78) Midriaz hansı sinirin zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) Blokabənzər sinirin
- B) Gözün hərəkət sinirin
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirin
- D) Üz sinirinin
- E) Yuxarı boyun simpatik düyünü liflərinin

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 38

79) Periferik hərəkət neyronları onurğa beyinin hansı buynuzlarında yerləşir?

- A) Ön və yan
- B) Arxa
- C) Yan
- D) Ön
- E) Arxa və yan

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 43

80) Tractus corticospinalis lateralis (çarpazlaşmış piramid traktları) onurğa beyinin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ön
- B) Yan
- C) Arxa
- D) Yan və arxa
- E) Ön və yan

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 42

81) Tractus corticospinalis anterior, çarpazlaşmamış (Türk) piramid traktları, onurğa beyinin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Arxa və yan
- B) Yan
- C) Arxa
- D) Ön və yan
- E) Ön

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 42, 59

82) Aşağıda sadalananlardan hansı simptom gözün hərəkət sinirinin zədələnməsi zamanı qeydə alınmır?

- A) Ptoz
- B) Mioz
- C) Ekzoftalm
- D) Akkomodasiyanın pozulması
- E) Xarici çəpgözlük

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 38

83) Dizatriya kranial sinirlərinin hansı cütünün zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) 9-cu
- B) 10-cu
- C) 12-ci
- D) 7-ci
- E) 5-ci

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 57

84) Afoniya kranial sinirlərin hansı cütünün ikitərəfli zədələnməsi nəticəsində yarana bilər?

- A) 10-cu
- B) 12-ci
- C) 9-cu
- D) 5-ci
- E) 7-ci

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 75

85) Gözün daxili əzələləri (m. sphincter pupillae et m. ciliaris) hansı sinir tərəfindən innervasiya olunur?

- A) Gözün hərəkət siniri
- B) Blokabənzər sinir
- C) Uzaqlaşdırıcı sinir
- D) Üz siniri
- E) Yuxarı boyun simpatik düyününün lifləri

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 35

86) Piramid yolu (tractus corticospinalis lateralis) neçə neyronlardan ibarətdir?

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

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 18

87) Daxili kapsulanın (capsula interna) dizi hansı yollardan təşkil olunub?

- A) Tractus thalamocorticalis
- B) Tractus corticospinalis lateralis
- C) Tractus corticospinalis anterior
- D) Tractus corticonuclearis
- E) Tractus frontopontinus

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 41

88) Hissi neyronlar onurğa beyninin hansı buynuzlarında yerləşir?

- A) Ön və yan
- B) Ön
- C) Yan
- D) Arxa
- E) Arxa və yan

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 24

89) Bəbəyi genişləndirən əzələ (m. dilatator pupillae) nə ilə innervasiya olunur?

- A) Blokabənzər sinirlə
- B) Yuxarı boyun simpatik düyününün lifləri ilə
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirlə
- D) Üz siniri ilə
- E) Gözün hərəkəti siniri ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 59

90) Taktil hissiyatın aparıcı yolları onurğa beyinin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Ancaq arxa
- B) Ancaq yan
- C) Yan və arxa
- D) Ancaq ön
- E) Ön və yan

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 31

91) “Ageyziya” nədir?

- A) Eşitmənin zəifləməsi
- B) Görmənin zəifləməsi
- C) Qoxubilmənin zəifləməsi
- D) Dadbilmə hissiyyatının itməsi

E) Müvazinətsizlik

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 92

92) Dilin arxa 1/3 hissəsindən dadbilmə hissiyyatı hansı sinirlə təmin edilir?

- A) Dilaltı sinirlə
- B) Dil-udlaq siniri ilə
- C) Azan sinirlə
- D) Üçlü sinirlə
- E) Üz siniri ilə

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 52

93) Aşağıda sadalanan kranial sinirlərdən hansının nüvəsi beyin qabığı ilə yalnız birtərəfli olaraq əlaqəlidir?

- A) Azan
- B) Dilaltı
- C) Əlavə
- D) Üçlü
- E) Dil-udlaq

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 56

94) Aşağıda sadalananlardan nə daxili kapsulun birtərəfli zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Monoparez
- B) Tetraparez
- C) Hemiparez
- D) Aşağı paraparez
- E) Yuxarı paraparez

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 49

95) Onurğa beyinin ön buynuzlarının zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Hiperrefleksiya
- B) Patoloji reflekslər
- C) Hissi pozulmalar
- D) Fibrilliyar səyrimələr
- E) Spastik əzələ hipertonusu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 62

96) Onurğa beyinin köndələn yarısının zədələnməsi sindromu necə adlanır?

- A) Broun-Sekar sindromu
- B) Şmidt sindromu
- C) Fleksiq sindromu
- D) Avellis sindromu
- E) Cekson sindromu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 62

97) Üz sinirinin zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan hansı əlamət meydana çıxmır?

- A) Bell simptomu
- B) Ptoz
- C) Prozopoparez
- D) Laqoftalm
- E) Qaşüstü refleksin enməsi

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 45

98) Baş beyinin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı əkstərəfli hemiplegiya, hemianesteziya və hemianopsiya meydana çıxır?

- A) Görmə qabarının
- B) Daxili kapsulun
- C) Varoli körpüsünün
- D) Arxa mərkəzi qırışın
- E) Mahmız yarığının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 49

99) Onurğa beyinin arxa buynuzlarının zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan hansı meydana çıxır?

- A) Əzələ gücünün azalması
- B) Naqil tipli hissiyyatın pozulması
- C) Kökcük tipli hissiyyatın pozulması
- D) Vegetativ-trofik pozulmalar
- E) Seqmentar (dissosiasiyalanmış) tipli hissiyyatın pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 62

100) Aşağıda sadalananlardan hansı ekstroseptiv hissiyata aiddir?

- A) Vibrasiya hissiyyatı
- B) Əzələ-oynaq hissiyyatı
- C) Taktıl hissiyyat
- D) Çəki hissiyyatı
- E) Təzyiq hissiyyatı

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 24

101) Dərin hissiyyatın aparıcı yolunun 2-ci neyronu harada yerləşir?

- A) Görmə qabarındadır
- B) Varoli körpüsünün nüvələrində
- C) Uzunsov beynin nüvələrində
- D) Onurğa beyninin arxa buynuzlarında
- E) Onurğa beyninin ön buynuzlarında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 31

102) Aşağıda sadalananlardan hansı proprioseptiv (dərin) hissiyata aid deyil?

- A) Vibrasiya hissiyyatı
- B) Təzyiq hissiyyatı
- C) Çəki hissiyyatı
- D) Temperatur hissiyyatı
- E) Əzələ-oynaq hissiyyatı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 30

103) Səthi hissiyatın aparıcı yolunun 1-ci neyronunun cismi harada yerləşir?

- A) Onurğa beyninin ön buynuzlarında
- B) Epidermisdə
- C) Fəqərəarası spinal düyündə
- D) Onurğa beyninin arxa buynuzlarında
- E) Onurğa beyninin yan buynuzlarında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 31

104) Subdominant yarımkürənin təpə payı qabığının zədələnməsi zamanı aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Aleksiya
- B) Motor afaziya
- C) Sensor afaziya
- D) Anozoqnoziya
- E) Aqrafiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; 2009; səh. 33

105) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciğin zədələnmə əlaməti deyil?

- A) İntension əsmə
- B) Parez
- C) Meqaloqrafiya

- D) Nistaqm
- E) Dismetriya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 55

106) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyn zədələnmə əlamətidir?

- A) Patoloji reflekslər
- B) Parez
- C) Əzələ atrofiyası
- D) Əzələ hipotoniyası
- E) Hiperrefleksiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 55

107) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyn zədələnmə əlaməti deyil?

- A) Adiadoxokinez
- B) Əzələ hipotoniyası
- C) Ataksiya
- D) Bradikineziya
- E) Asinergiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 55

108) Səthi hissiyyatın naqil tipli pozulması onurğa beyninin hansı nahiyəsinin zədələnməsi zamanı meydana çıxır?

- A) Yan sütununun
- B) Arxa sütununun
- C) Ön sütununun
- D) Arxa buynuzunun
- E) Ön buynuzunun

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 62

109) Onurğa beyninin arxa sütununda hansı aparıcı yollar yerləşir?

- A) Fleksiq və Qovers spinoserebelliyar yollar
- B) Səthi hissiyyatın yolu
- C) Çarpazlaşmış (lateral) piramid yol
- D) Dərin hissiyyatın yolları- nazik Qoll və pazabənzər Burdax dəstələri
- E) Retikulospinal yol

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 60

110) Dərin hissiyyatın aparıcı yolları onurğa beyninin hansı sütunlarında yerləşir?

- A) Yalnız arxa
- B) Yalnız yan



- C) Ön və yan
- D) Yalnız ön
- E) Yan və arxa

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 31

- 111) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirlərinin 1-ci cütüdür?
- A) Görmə siniri
  - B) Qoxu siniri
  - C) Gözün hərəkəti siniri
  - D) Dəhliz-eşitmə siniri
  - E) Azan sinir

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 30

- 112) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?
- A) Likvor Majandi və Luşka dəlikləri vasitəsi ilə dördüncü mədəcikdən subaraxnoidal boşluğa daxil olur
  - B) Likvor mədəcikarası Monro dəlikləri vasitəsi ilə yan mədəciklərdən dördüncü mədəcəyə daxil olur
  - C) Yan mədəciklər bir-birilə Silvi beyin sukəməri vasitəsi ilə əlaqələnir
  - D) Normada likvor dördüncü mədəcikdən Silvi beyin sukəməri vasitəsi ilə yan mədəciklərə daxil olur
  - E) Likvor Majandi və Luşka dəlikləri vasitəsi ilə yan mədəciklərdən dördüncü mədəcəyə daxil olur

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2021; səh. 608

- 113) Baş beyin və onurğa beyin neçə beyin qişası ilə örtülmüşdür?
- A) 6
  - B) 5
  - C) 1
  - D) 2
  - E) 3

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 174

- 114) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aiddir?
- A) 2-ci mədəcik
  - B) 4-cü mədəcik
  - C) 1-ci mədəcik
  - D) 3-cü mədəcik
  - E) Silvi beyin sukəməri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 102

115) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aid deyil?

- A) Silvi beyin sukəməri
- B) Görmə qabarı
- C) Epifiz
- D) Hipofiz
- E) Hipotalamus

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 102

116) Aşağıda sadalananlardan hansı orta beyinə aiddir?

- A) Silvi beyin sukəməri
- B) 3-cü mədəcik
- C) 4-cü mədəcik
- D) Yan mədəciklər
- E) Epifiz

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 32

117) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı orta beyinin (beyin kötüyünün oral hissəsi) zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Veber sindromu
- B) Cekson sindromu
- C) Avellis sindromu
- D) Miyyar-Qübler sindromu
- E) Şmidt sindromu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 100

118) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı uzunsov beyin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Benedikt sindromu
- B) Miyyar-Qübler sindromu
- C) Veber sindromu
- D) Fovill sindromu
- E) Cekson sindromu

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 116

119) Aşağıda sadalanan alternik sindromlardan hansı Varoli körpüsünün zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Vallenberq-Zaxarçenko sindromu
- B) Veber sindromu
- C) Miyyar-Qübler sindromu

- D) Cekson sindromu
- E) Şmidt sindromu

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 116

120) Parino sindromu baş beyinin hansı nahiyyəsinin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Orta beynin
- B) Talamusun
- C) Uzunsov beynin
- D) Varoli körpüsünün
- E) Beyinciyn

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 100

121) Miyyar-Qübler alternik sindromu baş beyinin hansı nahiyyəsinin zədələnməsi nəticəsində meydana çıxır?

- A) Varoli körpüsünün
- B) Orta beynin
- C) Uzunsov beynin
- D) Talamusun
- E) Beyinciyn

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 92

122) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin sinirlərinin 2-ci cütüdür?

- A) Görmə siniri
- B) Qoxu siniri
- C) Gözün hərəkəti siniri
- D) Üçlü sinir
- E) Blokabənzər sinir

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 58

123) Aşağıda sadalanan kəllə-beyin sinirləri cütlüklərindən hansının tərkibində ağrı, temperatur və taktil hissiyyatın impulslarını daşıyan liflər yoxdur?

- A) 3-cü
- B) 5-ci
- C) 10-cu
- D) 9-cu
- E) Sadalanan cütlüklərdən heç birinin

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 79

124) Adiadoxokinez nədir?

- A) Əllərin pronasiya-supinasiya hərəkətlərinin pozulması
- B) Barmaqlarda ardıcıl hərəkətin pozulması
- C) Yerişin pozulması
- D) Tremorun mövcudluğu
- E) Göz almalarının konvergensiyanın pozulması

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 123

125) Hansı kəllə sinirinin zədələnməsi nəticəsində həmin tərəfdə qulaqda hiperakuziya yaranır?

- A) X
- B) V
- C) III
- D) IX
- E) VII

Ədəbiyyat: Nəbiyev T.M.; Neyrostomatologiya; 2019; səh. 45

126) Beyincik neçə nüvədən ibarətdir?

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

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 119

127) Retikulyar formasiyanın nüvələri harada yerləşir?

- A) Beyin kötüyündə
- B) Onurğa beynində
- C) Beyincikdə
- D) Beyin yarımkürələrində
- E) Periferik sinirlərdə

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 112

128) Aşağıda sadalananlardan hansı ara beyinə aid deyil?

- A) Dördtəpələr
- B) Talamus
- C) Epitalamus
- D) Metatalamus
- E) Hipotalamus

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 102

- 129) Hiperkinez nədir?  
A) Məcburi hərəkətdir  
B) Qabıq pozulmalarıdır  
C) Hissi pozulmadır  
D) Görmə sahənin pozulmasıdır  
E) Yaddaşın pozulmasıdır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 52

- 130) Aşağıda sadalanan aqnoziyalardan hansı mövcud deyil?  
A) Vestibulyar  
B) Görmə  
C) Eşitmə  
D) Taktıl  
E) Somatoaqnoziya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 137

- 131) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı dartılma simptomuna aid deyil?  
A) Klod  
B) Matskeviç  
C) Neri  
D) Laseq  
E) Vasserman

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 101

- 132) Aşağıda sadalananlardan hansı ekstrapiramid hiperkinezə aiddir?  
A) Sadalananlardan hamısı  
B) Atetoz  
C) Hemiballizm  
D) Miokloniya  
E) Tremor

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 52

- 133) Anozoqnoziya nə deməkdir?  
A) Xəstə öz defektini inkar edir  
B) Bədən hissələrini tanınamamaqdır  
C) Nitqin pozulmağıdır  
D) Görmə sahələrinin pozulmağıdır  
E) İyilmə hissənin pozulmağıdır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 103

134) Udlaq refleksinin reflektor qövsü aşağıda sadalanan səviyyələrin hansında bitir?

- A) Uzunsov beynin
- B) Varol körpüsünün
- C) Orta beynin
- D) Ara beynin
- E) Daxili kapsulanın

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 79

135) Aşağıda sadalanan nahiyələrdən hansı zədələndikən Notnaqel simptomokompleksi qeydə alınır?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Varol körpüsü
- C) Uzunsov beyin
- D) Beyin qabığı
- E) Orta beyin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 101

136) Aşağıda sadalanan kəllə sinirlərindən hansı zədələndikən "timsah göz yaşı" sindromu yaranır?

- A) Üz sinirinin nevropatiyasında
- B) Üçlü sinirin nevropatiyasında
- C) Görmə sinirinin nevropatiyasında
- D) Gözün hərəkət sinirinin nevropatiyasında
- E) Qoxu sinirinin nevropatiyasında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 89

137) Aşağıda sadalananlardan hansı iflicin (əzələ gücünün itməsinin) yaranmasının səbəbi ola bilər?

- A) Hamısı
- B) Yalnız mərkəzi hərəkət neyronunun zədələnməsi
- C) Yalnız periferik hərəkət neyronunun zədələnməsi
- D) Yalnız sinir-əzələ sinapsının postsinaptik membranının zədələnməsi
- E) Yalnız sinir-əzələ sinapsının presinaptik membranının zədələnməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 44, 45

138) Dominant yarımkürənin küncvari qırışının (gyrus angularis) zədələnməsi nəticəsində aşağıda sadalananlardan nə meydana çıxır?

- A) Sensor afaziya
- B) Aqrafiya

- C) Anozoqnoziya
- D) Aleksiya
- E) Motor afaziya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 14

139) Aşağıda sadalanan reflekslərdən hansı bükücü patoloji pəncə reflekslərinə aiddir?

- A) Rossolimo refleksi
- B) Babinski refleksi
- C) Qordon refleksi
- D) Pussep refleksi
- E) Oppenheim refleksi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 47

140) Aşağıda sadalanan metodlardan hansı arxa kəllə çuxurunda yerləşən beyin şişinin aşkara çıxarılması üçün daha çox məlumatvericidir?

- A) Exo-EQ
- B) Kompyuter tomoqrafiyası
- C) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- D) EEG
- E) Kontrastlı kompyuter tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 171

141) Aşağıda sadalananlardan hansı meningitin diaqnostikasında həlledici əhəmiyyətə malikdir?

- A) Likvorun (SSM) müayinəsi
- B) Anamnestik məlumat- bədən hərəkətinin artması ilə xəstəliyin kəskin şəkildə başlanması
- C) Meningeal sindromun mövcudluğu
- D) Baş ağrının, qusmanın, psixomotor oyanmanın mövcudluğu
- E) Anamnezdə soyuqdəymə amilinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Klinik nevrologiya; II hissə; 2009; səh.124

142) Aşağıda sadalananlardan hansı MRT keçirilməsi üçün əks göstərişdir?

- A) İmplantasiya edilmiş kardiostimulyatorun (metal yad cisim) mövcudluğu
- B) Kəllədaxili hipertenziyanın mövcudluğu
- C) Hamiləlik
- D) Açıq kəllə-beyin travması
- E) Beyin şişinə qansızma

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 172

143) Həm uşaqlarda, həm də yaşlı pasientlərdə lyumbal punksiya onurğa sütununun hansı səviyyəsində aparıla bilər?

- A) L3-L4
- B) L2-L3
- C) L1-L2
- D) D12-L1
- E) S1-S2

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 177

144) Uzanılmış vəziyyətdə lyumbal punksiya zamanı likvorun normal təzyiqi nəyə bərabərdir ?

- A) 100-140 mm su st.
- B) 200-280 mm su st.
- C) 250-300 mm su st.
- D) 10-80 mm su st.
- E) 80-100 mm su st.

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri, 2003; səh. 115

145) Aşağıda sadalananlardan hansı lümbal punksiya zamanı alınmış likvorun normal göstəricilərinə aiddir?

- A) zülalın miqdarının -1 q/% olması şəffaf,
- B) rəngsiz olması
- C) xloridlərin miqdarının -0,2 q/% olması
- D) zülalın miqdarının 0,1 q/% dən az olması
- E) şəkərin miqdarının 1,5 q/% olması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 115

146) Hansı müddəə səhvdir?

- A) Stukey sınağı baş beyində hematomanın olmasını təstiqləmək üçün aparılır
- B) Stukey sınağı onurğa beyində həcmli prosesi aşkarlamağa kömək edir
- C) Stukey sınağı zamanı normada likvorun təzyiqi artır
- D) Stukey sınağı zamanı likvorun təzyiqinin dəyişməməsi şişin olmasına işarədir
- E) Stukey sınağını apardıqda göbək nahiyəsinə təzyiq göstərmək lazımdır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 115

147) Oftalmoloji Foster-Kennedi sindromu nədən ibarətdir?

- A) Patoloji ocaq tərəfdə görmə siniri diskinin birincili atrofiyası, əks tərəfdə isə görmə siniri diskinin durğunluğundan



- B) Hər iki tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyasından
- C) Hər iki tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğundan
- D) Patoloji ocaq tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğu, əks tərəfdə isə görmə siniri diskinin birincili atrofiyasından
- E) Hər iki tərəfdə gözdaxili təzyiqin artmasından

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 275

148) Aşağıda sadalananlardan hansı meningeal sindromun əlaməti deyil?

- A) Ənsə əzələlərinin rigidliyi
- B) Brudzinski simptomu
- C) Kerniq simptomu
- D) Bexterev almaçığı sümüyü simptomu
- E) Lermitt simptomu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; 2009; səh. 123

149) Aşağıda sadalananlardan hansı meningeal sindromun əlamətidir?

- A) Brudzinski simptomu
- B) Lermitt simptomu
- C) Laseq simptomu
- D) Vasserman simptomu
- E) Matskeviç simptomu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; 2009; səh. 123

150) Spontan subaraxnoidal qansızma zamanı serebral angiospazmın aşkar olunması və ona dinamik nəzarət məqsədiylə aşağıda sadalanan müayinələrdən hansı daha məqsədəuyğundur?

- A) Transkraniyal dopplerografiya
- B) KT-angiografiyası
- C) MR-angiografiyası
- D) Reoensefaloqrafiya
- E) Kranioserebral kompüter tomoqrafiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 165, 166

151) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi) zamanı qanın analizi nəyi aşkara çıxarır?

- A) Seruloplazminin miqdarının xeyli azalmasını
- B) Seruloplazmin miqdarının azalması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının artmasını
- C) Seruloplazmin miqdarının artması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının azalmasını
- D) Həm seruloplazmin, həm ümumi mis miqdarının artmasını

E) Seruloplazmin miqdarının norma çərçivəsində olması ilə yanaşı ümumi mis miqdarının artmasını

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 375

152) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün korneal Kayzer-Fleyşer həlqəsi patognomonik əlamətdir?

- A) Leber xəstəliyi
- B) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- C) Still-Riçardson-Olşevskinin supranuklear oftalmoplegiyası
- D) Olivopontoserebelliyar degenerasiya
- E) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 375

153) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı dağınıq sklerozun diaqnostikası üçün daha çox məlumatvericidir?

- A) MRT
- B) Nativ KT
- C) Duplex sonoqrafiyası
- D) Kontrastlı KT
- E) Stsintiqrafiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 306

154) Aşağıda sadalananlardan beyin kötüyü şişinin aşkara çıxarılması üçün daha çox məlumatverici müayinə üsulu hansıdır?

- A) Maqnit-rezonans tomoqrafiyası
- B) Kompyuter tomoqrafiyası
- C) Elektroensefaloqrafiya
- D) Exoensefaloqrafiya
- E) Transkraniyal dopplerografiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 171

155) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı meningeal sindroma daxil deyil?

- A) Nistaqm
- B) Fotofobiya
- C) Baş ağrısı
- D) Brudzinski simptomu
- E) Kerniq simptomu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 123

156) Aşağıda sadalanan baş beyin nahiyələrindən hansı herpetik ensefalit zamanı daha tez-tez zədələnir?

- A) Ənsə payı
- B) Təpə payı
- C) Gicgah və alın paylarının qabıq hissəsi
- D) Beyin kötüyü
- E) Beyincik

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; 2009; səh. 175

157) Aşağıda sadalananlardan hansı Hentinqton xəstəliyi üçün səciyyəvidir?

- A) Xoreik hiperkinezlər və tədricən artan demensiya
- B) Autosom-recessiv tipli irsiyyət
- C) Qara ciyərin zədələnməsi
- D) Kayzer-Fleyşer korneal həlqəsinin mövcudluğu
- E) Epileptik qıcolmalar və tədricən artan demensiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 376

158) Aşağıda sadalananlardan hansı beyinciyin zədələnmə əlamətlərinə aiddir?

- A) İntension tremor
- B) Əzələ hipertonusu
- C) Sakitlik tremoru
- D) Bradikineziya
- E) Əzələ distoniyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 55

159) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün görmə sinirləri disklərinin ödeminin mövcudluğu səciyyəvi əlamətdir?

- A) Parkinson xəstəliyi
- B) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- C) Normotenziv hidrosefaliya
- D) Yan amiotrofik skleroz
- E) Miqren

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 203

160) Göz almalarının reflektor koordinasiya edilmiş hərəkəti necə adlanır?

- A) Vestibulookulyar refleks
- B) Horner sindromu
- C) Miasteniya
- D) Gözün hərəkəti sinirinin zədələnməsi

E) Uzaqlaşdırıcı sinirin zədələnməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 100

161) Aşağıda sadalanan testlərdən hansı komatoz xəstədə beyin kötüyünün struktur patologiyasının olub-olmamasını müəyyənləşdirmək məqsədilə aparılır?

- A) Okulosefalik sınaq ("kukla gözləri" sınağı)
- B) Babinski refleksinin yoxlanılması
- C) Xortum refleksinin yoxlanılması
- D) Brudzinski simptomunun yoxlanılması
- E) Rinne sınağı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 100

162) "Trizm" nədir?

- A) Çeynəmə əzələlərinin tonik yığılması
- B) Udlaq əzələlərinin tonik yığılması
- C) Gözün hərəkət əzələlərinin tonik yığılması
- D) Mimiki əzələlərin tonik yığılması
- E) Sadalananlardan hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: R. K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 219

163) "Anosmiya" nədir?

- A) Müvazinətsizlik
- B) Dadbilmə hissiyyatının itməsi
- C) Eşitmə qabiliyyətinin itməsi
- D) Görmə qabiliyyətinin itməsi
- E) Qoxubilmə hissiyyatının itməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 128

164) Lermitt simptomu necə təzahür olunur?

- A) Baş qabağa əydikdə kürəkdən (onurğa sütünündən) cərəyanının keçdiyinin hiss olunması ilə
- B) Baş qabağa əydikdə sifətin keyiməsi ilə
- C) Baş qabağa əydikdə başgicəllənmənin əmələ gəlməsi ilə
- D) Baş qabağa əydikdə boyunun keyiməsi ilə
- E) Baş qabağa əydikdə qulaqlarda küyün əmələ gəlməsi ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 231

165) Lermitt simptomunun meydana çıxması hansı xəstəlik üçün daha çox səciyyəvidir?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Hentinqton xəstəliyi
- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Yanz xəstəliyi
- E) Normotenziv hidrosefaliya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 296

166) "Paresteziya" nədir?

- A) Xarici qıcıq olmadan özü-özünə (spontan) meydana çıxan qeyri-normal hissiyyat (keyimə, gizilti hissiyyatı və s.)
- B) Hissiyatın azalması
- C) Hissiyatın itməsi
- D) Qıcığın təhrif olunmuş şəkildə qəbul edilməsi
- E) Yandırıcı ağrılar

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 32

167) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı Govers-Velander amiotrofiyasını Şarko-Mari amiotrofiyası ilə differensial diaqnostikası məqsədi ilə tətbiq olunur?

- A) Ətrafların KT-si
- B) Aşağı ətraf damarlarının dopplerografiyası
- C) Ətrafların MRT-si
- D) Elektromiografiya
- E) Qanda kreatinin miqdarının müəyyənləşdirilməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; 2015; III hissə; səh. 33

168) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı mürəkkəb tiklərə aiddir?

- A) Astaca öskürmə
- B) Gözlərin bərk yumulması
- C) Başın dartılması
- D) Çiyinlərin çəkilməsi
- E) Koprolaliya

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası; 2016; səh. 66

169) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı mürəkkəb tiklərə aid deyil?

- A) Başın dartılması
- B) Exolaliya
- C) Palilaliya exolaliya
- D) Koprolaliya

E) Exopraksiya

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası; 2016; səh. 66

170) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı mürəkkəb tiklərə aiddir?

- A) Kopropraksiya
- B) Qarnın dartılması
- C) Burnun çəkilməsi
- D) İslıq (fit) çalınması
- E) Astaca öskürmə

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası; 2016; səh. 66

171) Aşağıda sadalanan tiklərdən hansı sadə tiklərə aid deyil?

- A) Gözlərin bərk yumulması
- B) Astaca öskürmə
- C) Exolaliya
- D) Başın dartılması (подергивание головой)
- E) Çiyinlərin çəkilməsi

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası; 2016; səh. 66

172) "Koprolaliya" adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- B) Ədəbsiz jestlərin qeyri-iradi edilməsi ilə
- C) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- D) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- E) Burnun çəkilməsi ilə

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası; 2016; səh. 66

173) "Exolaliya" adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Yad ağızdan eşidilən sözlərin nəzarət olunmayan avtomatik təkrarı ilə
- B) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- C) Dil çıxarılması ilə
- D) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- E) İslıq (fit) çalmaqla

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası; 2016; səh. 66

174) "Exopraksiya" adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Burnun çəkilməsi ilə
- B) Gözlərin qeyri-iradi bərk yumulması ilə
- C) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- D) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- E) Özgənin hərəkətlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası; 2016; səh. 66

175) "Kopropraksiya" adlanan tik nə ilə təzahür edir?

- A) Ədəbsiz jestlərin qeyri-iradi edilməsi ilə
- B) Özgənin sözlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə
- C) Ədəbsiz sözlərin qeyri-iradi deyilməsi ilə
- D) Gözlərin qeyri-iradi bərk yumulması ilə
- E) Özgənin jestlərinin qeyri-iradi təkrarı ilə

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası; 2016; səh. 66

176) Beyin ödeminin hansı növləri mövcuddur?

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) Sitotoksik
- C) İnterstisial
- D) Osmotik
- E) Vazoqen

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 194

177) Pasient aşağıya baxan zaman ikigörmənin mövcudluğundan şikayət edir. Yuxarıya, sağa və sola baxanda ikigörmə yoxdur. Göz almalarının hərəkətləri: horizontal istiqamətlərdə tamdır, yuxarıya baxış zamanı məhdudluq yoxdur, aşağıya baxış zamanı birtərəfli hərəkət məhdudluğu qeydə alınır. Sadalanan əlamətlər hansı kranial sinirin zədələnməsi üçün səciyyəvidir?

- A) Üz sinirinin
- B) Gözün hərəkət sinirinin
- C) Uzaqlaşdırıcı sinirinin
- D) Blokabenzər sinirinin
- E) Göz sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 96

178) Aşağıda sadalananlardan hansı Ramsey-Xant sindromu (dizcik düyününün (ganglion geniculi) qanqlioniti) üçün səciyyəvidir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız 8-ci kəllə beyin sinirinin zədələnməsi
- C) Yalnız 7-ci kəllə beyin sinirinin zədələnməsi
- D) Yalnız dilin ön 2/3 hissəsində dad bilmənin pozulması
- E) Yalnız hiperesteziyanın olması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 241

179) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün oftalmoplegiyanın təzahür etməsi səciyyəvidir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- C) Yalnız Veber sindromu
- D) Yalnız Parino sindromu
- E) Yalnız Notnagel sindromu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 498

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 100, 101

180) Yuxarı göz yarığı sindromu kranial sinirlərin hansı cütlüklərinin zədələnmə əlamətlərindən ibarətdir?

- A) 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- B) 2-ci, 5-ci
- C) 5-ci, 7-ci
- D) Yalnız 3-cü, 4-cü, 6-cı
- E) Yalnız 3-cü, 4-cü cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 97

181) Kavernoz sinusun bayır divarı sindromu kranial sinirlərin hansı cütlüklərinin zədələnmə əlamətlərindən ibarətdir?

- A) -ci, 7-ci
- B) 2-ci, 5-ci
- C) 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- D) Yalnız 3-cü, 4-cü, 6-cı
- E) Yalnız 3-cü, 4-cü cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı; Nevrologiya. Praktiki məşğələlər; 2014; səh. 79

182) Kranial sinirlərin 3-cü, 4-cü, 6-cı cütlüklərinin və 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin eyni vaxtda zədələnməsi hansı sindromu təşkil edir?

- A) Yuxarı göz yarığı sindromunu
- B) Vidaci dəlik sindromunu
- C) Psevdobulbar sindromu



- D) Körpü-beyincik bucağı sindromunu
- E) Daxili qulaq dəliyi sindromunu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 97

183) Yuxarı göz yarığı sindromuna kranial sinirlərin hansı cütlüyünün zədələnmə əlamətləri daxil deyil?

- A) 5-ci cütlüyünün 1-ci şaxəsinin
- B) 3-cü
- C) 4-cü
- D) 6-cı
- E) ) 1-ci

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 97

184) “Həqiqi porenseləliya” nədir?

- A) Baş beyində maye ilə dolu olan beyin mədəcikləri ilə ya da subaraxnoidal boşluq ilə əlaqələnən bir və ya bir neçə boşluğun olması
- B) Baş beyində maye ilə dolu olan beyin mədəcikləri ilə ya da subaraxnoidal boşluq ilə əlaqələnməyən bir və ya bir neçə boşluğun olması
- C) Baş beynin yarımkürələrinin anadangəlmə olmaması
- D) Baş beynin ölçülərinin normadan kiçik olması
- E) Baş beynin ölçülərinin normadan böyük olması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 223

185) Hansı müayinə üsulları beyinciyn zədələnməsini təsdiqləyir?

- A) Romberq, daban-diz, barmaq-burun
- B) Rosolimo, Openheyım
- C) Kalorik sınaq, Jukovski
- D) EEQ, ENMQ
- E) Nistaqmın müayinəsi, “yaş dəsmal” sınağı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 37

186) Aşağıda sadalananlardan hansı coordinator pozulmanı aşkarlayır?

- A) Romberq sınağı
- B) Akatiziyanın olması
- C) Akayriyanın olması
- D) Ballizmin olması
- E) Tortikollisin olması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 37

187) Sağlam böyük yaşlı passiv-oyaq halda olan adamda EEG-da baş beynin ənsə-təpə nahiyələrində dominant ritm hansıdır?

- A) Alfa-ritm
- B) Betta-ritm
- C) Tetta-ritm
- D) Delta-ritm
- E) Tetta və delta dalğalar

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 151

188) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya bulbar sindromu ilə təzahür olunur?

- A) Hamısı
- B) Yalnız miasteniyə (myasthenia gravis)
- C) Yalnız sinqobulbiya
- D) Yalnız Qiyyen-Barre sindromu
- E) Yalnız Yan amiotrofik skleroz

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; III hissə; 2015; səh.77

189) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya bulbar sindromu ilə təzahür olunur?

- A) Yalnız poliomyelit
- B) Yalnız 7-ci sinirin nevropatiyası
- C) Yalnız uşaq absans epilepsiyası
- D) Yalnız yuxarı göz yarığı sindromu
- E) Sadalananların heçbirində

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 195

190) İnternuklear oftalmoplegiya aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı meydana çıxır?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dağınıq skleroz
- C) Metabolik ensefalopatiya
- D) Lüttsa sindromu
- E) Beyin kötüyü insultu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 100

191) Pasientin üzünün yarısında bədən hərəkətinin artması fonunda yaranan mimiki əzələlərin iflici qeydə alınır. Həmin tərəfdə xarici qulaq keçəcəyində, qulaq seyvanında vezikulyoz səpgilər müşahidə olunur. Həmin tərəfdən eşitmə qabiliyyətinin enməsi də vardır. Üzün hissi innervasiyasında pozulma müşahidə olunmur. Piramid çatışmazlığının əlamətləri yoxdur. Ən çox güman edilən diaqnoz nədir?

- A) Dizcik düyününün herpetik qanqlioniti (Ramsey-Xant sindromu)
- B) Üz sinirinin idiopatik neyropatiyası (Bell iflici)

- C) Körpü-beyincik bucağının şişi
- D) Tolosa-Xant sindromu
- E) Beyin kötüyü nahiyəsində qan dövranının kəskin pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 487

192) Üzün bir yarısında mimiki əzələlərinin iflici aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı yarana bilər?

- A) Yalnız dizcik düyününün herpetik qanqlioniti
- B) Yalnız gicgah sümüyü piramidinin zədələnməsi
- C) Yalnız poliomyelit
- D) Yalnız sadə və kəmərləyici dərrov
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 486, 487

193) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı sonrakı kəskinləşmələrin qarşısını almaq məqsədilə istifadə edilir?

- A)  $\beta$ - interferon
- B) Timalin
- C) Metilprednisolon
- D) T- aktivin
- E) Meksidol

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 311

194) Aşağıda sadalananlardan hansı simptomatik antiparkinson xolinolitik tərkibli preparatlara aiddir?

- A) Norakin
- B) Bromokriptin
- C) Selegilin
- D) Amantadin
- E) Lizurid

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 373

195) Aşağıda sadalanan preparatlardan hansı antikonvulsant qrupuna aid deyil?

- A) Etosuksemid
- B) Heksamidin
- C) Mitoksantron
- D) Lamotricin
- E) Qabapentin

Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 102-133

Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva; Epilepsiyanın psixopatologiyası; Monoqrafiya; 2021; səh. 186

196) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgündür?

- A) Kontrastla olunan KT müayinəsində işemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 12-24 saatdan sonra aşkar edilir
- B) Kontrastla olunan KT müayinəsində işemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisiti aşkar etmək olmur
- C) Kontrastla olunan KT müayinəsində işemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 5 gündən sonra aşkar edilir
- D) Kontrastsız KT müayinəsində işemik insult zamanı ocaqlı nevroloji defisit 6 saatdan sonra aşkar edilir
- E) Hamısı səhvdir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 37

197) Tranzitor işemik həmlə zamanı ocaqlı nevroloji defisit nə qədər qalır?

- A) 24 saata qədər
- B) 6 saata qədər
- C) 3 saata qədər
- D) 12 saata qədər
- E) 10 saata qədər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 19

198) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Bütün halların təxminən 80%-də insult hemorragik tipli və 20%-də işemik tipli olur
- B) İşemik insult vertebrobazilyar hövzədən daha çox karotid arterial hövzədə baş verir
- C) Səyrici aritmiya işemik insultun risk amilidir
- D) İnsult yaşlı əhali arasında əlilliyin aparıcı səbəbi və ölümün əsas səbəblərindən biridir
- E) Siqaretçəkmə işemik insultun risk amilidir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 20, 29

199) Aşağıda sadalananlardan hansı işemik insultun risk amillərinə aid deyil?

- A) Arterial hipertenziya
- B) Uşaqlıq dövrü
- C) Keçirilmiş insult və ya tranzitor işemik həmlə
- D) Yuxu arteriyalarının stenozu
- E) Dislipidemiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 20

200) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı karotid arterial hövzəyə aid deyil?

- A) Arxa beyin arteriyası
- B) Arxa birləşdirici arteriya
- C) Orta beyin arteriyası
- D) Ön beyin arteriyası
- E) Ön birləşdirici arteriya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 29-34

201) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Arxa beyin arteriyası karotid arterial hövzəyə aiddir
- B) Beyin yarımkürəsinin çox hissəsi karotid hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunur
- C) Beyincik vertebrobasilyar hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunur
- D) Arxa birləşdirici arteriya karotid arterial hövzəyə aiddir
- E) İki vertebral arteriya qovuşaraq basilyar arteriyanı əmələ gətirir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 29-34

202) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Səyrici aritmiya işemik insultun risk amili deyil
- B) Moya-moya xəstəliyi işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər
- C) Serebral arteriyaların disseksiyası işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər
- D) Hematoloji xəstəliklər işemik insultun yaranmasına gətirib çıxara bilər
- E) Protez ürək qapağının mövcudluğu işemik insultun risk amilidir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 20

203) Aşağıda sadalananlardan hansı düzgün deyil?

- A) Siqaretçəkmə işemik insultun risk amili deyil
- B) Aterotromboz işemik insultun əsas inkişaf mexanizmlərindən biridir
- C) Serebral işemiyanın nüvə zonasını əhatə edən işemiyalaşmış, lakin canlı toxuma "işemik yarımkölgə" zonası və ya "penumbra" adlanır
- D) Beynin lakunar infarktları kiçik çaplı penetrədic serebral arteriyaların okklüziyası nəticəsində yaranır
- E) Oral kontraseptivlərin qəbulu işemik insultun risk amilləri sırasına daxildir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 21

204) Uzunsov beynin lateral sindromu (Vallenberq-Zaxarçenko sindromu) aşağıda sadalanan arteriyaların hansının okklüziyası nəticəsində baş verir?

- A) Bazilyar arteriyanın
- B) Ön aşağı beyincik arteriyasının
- C) Yuxarı beyincik arteriyasının
- D) Arxa aşağı beyincik arteriyasının
- E) Arxa beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 33

205) Göz arteriyası (a. ophthalmica) aşağıda sadalanan arteriyaların hansının şaxəsidir?

- A) Daxili yuxu arteriyasının
- B) Orta beyin arteriyasının
- C) Ön beyin arteriyasının
- D) Xarici yuxu arteriyasının
- E) Arxa beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 30

206) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüziyası üçün kontralateral ətraflarda hemiparez və ya hemipleqiya ilə bir gözün qəflətən kor olmasının meydana çıxması xarakterdir (alternik optikopiramid sindrom)?

- A) Daxili yuxu arteriyasının
- B) Orta beyin arteriyasının
- C) Ön beyin arteriyasının
- D) Bazilyar arteriyanın
- E) Arxa beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 30

207) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansı daxili yuxu arteriyasının şaxəsidir?

- A) Göz arteriyası (a. ophthalmica)
- B) Arxa beyin arteriyası
- C) Gicgah arteriyası
- D) Bazilyar arteriya
- E) Ön birləşdirici arteriya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 30

208) Baş beyinin aşağıda sadalanan nahiyələrindən hansı karotid hövzənin arteriyaları ilə vaskulyarizasiya olunmur?

- A) Talamus
- B) Orta beyin
- C) Gicgah payı



- 213) Aşağıda sadalananlardan hansı beyindəxili qansızmanın səbəbidir?
- A) Anadangəlmə arterial anevrizmin partlaması
  - B) Arteriovenoz malformasiyanın partlaması
  - C) Sadalananların hamısı
  - D) Beyin şişi
  - E) Arterial hipertenziya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 77

- 214) Aşağıda sadalananlardan hansı beyindəxili qansızma zamanı müşahidə olunmur?
- A) Nevroloji defisit 24 saat ərzində tam bərpa olunması
  - B) Kəllədəxili hipertenziyanın əlamətləri
  - C) Ocaqlı nevroloji defisit mövcudluğu
  - D) Arterial hipertenziya
  - E) Anizokoriya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 70

- 215) Aşağıda sadalananlardan hansı subaraxnoidal qansızmanın kəskin mərhələsi üçün səciyyəvi deyil?
- A) Ocaqlı nevroloji defisit
  - B) Huş (şüur) səviyyəsinin enməsi
  - C) Qusma
  - D) Psixomotor oyanma
  - E) Fotofobiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 82

- 216) Hansı arteriyanın anevrizmi gözün hərəkəti sinirinin (n. oculomotorius) zədələnməsinə gətirib çıxara bilər?
- A) Arxa birləşdirici arteriyanın
  - B) Ön birləşdirici arteriyanın
  - C) Bazilyar arteriyanın
  - D) Orta beyin arteriyasının
  - E) Ön beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 82

- 217) Arxa birləşdirici arteriyanın anevrizmi hansı sinirin zədələnməsinə gətirib çıxara bilər?
- A) Dilaltı sinirin
  - B) Gözün hərəkəti sinirinin (n. oculomotorius)
  - C) Görmə sinirin
  - D) Dəhliz-eşitmə sinirinin



E) Üz sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 82

218) Nüvə arasındakı oftalmoplegiya baş beyinin hansı nahiyəsinə qansızma nəticəsində müşahidə olunur?

- A) Varoli körpüsünə
- B) Alın payına
- C) Uzunsov beyinə
- D) Gicgah payına
- E) Ənsə payına

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 71

219) Beyincikdaxili qansızmanın aşkara çıxarılması üçün aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı daha çox məlumatvericidir?

- A) Kranioserebral KT
- B) Lümbal punksiya
- C) Oftalmoskopiya (göz dibinin müayinəsi)
- D) Exo-EQ
- E) Transkraniyal dopplerografiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 86

220) "Hematomiyeliya" nədir?

- A) Beyinciyə qansızma
- B) Onurğa beyninə qansızma
- C) Baş beyinin yarımkürəsinə qansızma
- D) Beyin kötüyünə qansızma
- E) Göz almasına qansızma

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 146

221) Xəstənin 40 yaşı var. 2 gün əvvəl qəflətən üzün əyilib. 2-3 saat ərzində sağ ətraflarında keyləşmə, zəiflik əmələ gəlmişdir və tam iflic dərəcəsinə çatmışdır, nitqi pozulmuşdur, danışa bilmir, lakin deyilən sözləri başa düşür. Keçirdiyi xəstəliklərdən sol ayağının tromboflebitini deyir. Nevroloji statusda: A/T-115/65, nəbzi 78 dəqiqədə, ritmikdir, ürək tonları aydındır. Sağ burun-dodağ büküşü hamarlaşmış, dili sağ tərəfə əyilir, aktiv hərəkətlər sağ ətraflarda yoxdur, əzələ tonusu yüksəlib, vətər, sümüküstü reflükslər sağ tərəfdə yüksəlib, qarın refleksi sağda alınmır. Babinski, Oppenqeym simptomları sağda müsbətdir. Sağ tərəfli hemihipesteziya, motor afaziya qeyd olunur. Hansı xəstəlikdir?

- A) İшемik insult
- B) Hemorragik insult

- C) Dissirkulyator ensefalopatiya
- D) Meningit
- E) Araxnoidit

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 29

222) Aşağıda sadalanan arteriyaların hansında patologiya zamanı korluq yaranır?

- A) Sadalananların hamısında
- B) Orta beyin arteriyası
- C) Arxa beyin arteriyası
- D) Vertebrobasilyar sistem
- E) Ön hovlu arteriya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 131, 132

223) Aşağıda sadalanan amillərdən hansı ikincili kəllədaxili hipotenzianı yarada bilər?

- A) Rentqenoterapiya
- B) Neyrocərrahi əməliyyat
- C) Likvorun çıxması
- D) Lümbal punksiya
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 199

224) Binsvanqer xəstəliyinə aşağıda sadalananlardan hansı xas deyil?

- A) İri beyin arteriyaların zədələnməsi
- B) Demensiya
- C) Qabıqaltı tipli hərəkəti pozulmalar
- D) Beynin ağ maddəsinin zədələnməsi
- E) Kiçik beyin arteriyaların zədələnməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 115

225) Uşaqlarda beyin infarktına səbəb olan sinir sisteminin damar xəstəliklərindən hansılar müşahidə olunur?

- A) Sadalananlardan hamısı
- B) Yuxu arteriyasının travmatik təbəqələşməsi
- C) Onurğa arteriyasının travmatik təbəqələşməsi
- D) Moya-moya xəstəliyi
- E) Vaskulitlər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 96

226) Varol körpüsünə qansızma ilə əlaqəli simptomlar hansılardır?

- A) Kontrlateral hemiparez
- B) Komanın qəflətən yaranması
- C) Kötük simptomlarının erkən yaranması
- D) Sadalanan simptomların hamsı
- E) Nüvəarası oftalmoplegiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 71

227) Likvorun hipotenziyası ilə əlaqədar aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı xasdır?

- A) Hamısı
- B) Küt və sıxıcı xarakterli baş ağrısı
- C) Baş ağrısının oturaq və ya uzanmış vəziyyətdə azalması
- D) Baş ağrısının dayanarkən və yeriyyərkən artması
- E) Bayılmalar və ortostatik bradikardiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 199, 200

228) Arxa beyin arteriyası hansı şaxələrə bölünür?

- A) Arxa birləşdirici arteriyasına
- B) Ön birləşdirici arteriyasına
- C) Ön beyincik arteriyasına
- D) Arxa lateral arteriyasına
- E) Mərkəzi şırım arteriyasına

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 54

229) Aşağıda sadalanan səbəblərdən hansı onurğa beyinin işemik zədələnməsini yarada bilər?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Aortanın koarktasiyası
- C) Ön spinal arteriyanın hipoplaziyası
- D) Onurğa beyinin anesteziyası
- E) Miokard infarktı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 142

230) Aşağıda sadalanan etioloji amillərdən hansının spinal qandövrünün pozulmasının yaranmasında rolu var?

- A) Disk yırtığı
- B) Aortanın ateroskleroza
- C) Sadalananlardan hamısı doğrudur
- D) Fəqərə sınıqları
- E) Metastatik şişlər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 144, 146

231) Aşağıda sadalanan arteriyalardan hansının okklüziyası qabıq korluğuna gətirib çıxara bilər?

- A) İkitərəfli arxa beyin arteriyasının tıxanması
- B) Sağ arxa beyin arteriyasının
- C) Sol arxa beyin arteriyasının
- D) Hər iki göz arteriyasının
- E) Hər iki ön beyin arteriyasının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 3

232) Aşağıda sadalananlardan hansı sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə aiddir?

- A) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- B) Poliomielit
- C) Miasteniya
- D) Siringomieliya
- E) Yan amiotrifik skleroz

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 287, 288

233) Aşağıda sadalananlardan hansı biri autoimmun xəstəliklərə aid deyil?

- A) Miasteniya
- B) Dağınıq skleroz
- C) Kəskin dağınıq ensefalomielit
- D) Parkinson xəstəliyi
- E) Xroniki iltihabi demielinizəedici poliradikuloneyroptiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 287-288

234) Aşağıda sadalananlardan hansı autoimmun xəstəliklərinə aiddir?

- A) Qiyyen-Barre sindromu
- B) Yan amiotrofik skleroz
- C) Siringomieliya
- D) Normotenziv hidrosefaliya
- E) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 266, 374

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 205

235) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?

- A) Dağınıq skleroz zamanı görmə sinirinin zədələnməsi müşahidə olunmur
- B) Dağınıq skleroz xroniki progressivləşən xəstəlikdir
- C) Dağınıq skleroza kişilərdən daha çox qadınlar arasında rast gəlinir

- D) Dağınıq sklerozun gedişinin daha tez-tez rast gəlinən forması remittik formadır  
E) Dağınıq skleroz zamanı autoimmün reaksiyalar üçün hədəf MSS-in mielinidir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 295

- 236) Dağınıq skleroz zamanı aşağıda sadalanan simptomlardan hansına daha az rast gəlinir?  
A) Ekstrapiramid pozulmalara  
B) Piramid pozulmalara  
C) Beyincik pozulmalarına  
D) Görmənin pozulmasına  
E) Çanaq üzvləri funksiyalarının pozulmalarına

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 303

- 237) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?  
A) Dağınıq skleroz zamanı demielinizasiya ocaqlarının aşkara çıxarılmasında kompüter tomoqrafiyası maqnit-rezonans tomoqrafiyasına nisbətən daha çox informativ metoddur  
B) Dağınıq skleroz ən geniş yayılmış demielinizəedici xəstəlikdir  
C) Dağınıq sklerozun remittik gedişi zamanı sonrakı kəskinləşmələrin qarşısını almaq məqsədilə  $\beta$ -interferon istifadə edilir  
D) Dağınıq sklerozun etiologiyası bu günədək dəqiq müəyyənləşdirilməyibdir  
E) Dağınıq skleroz qadınlar arasında kişilər arasındakına nisbətən 2 dəfə tez-tez rast gəlinir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 306

- 238) Aşağıda sadalananlardan hansı sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə aid deyil?  
A) Miller Fişer sindromu  
B) Optikoneyromielit (Devik xəstəliyi)  
C) Dağınıq skleroz  
D) Kəskin dağınıq ensefalomielit  
E) Turett sindromu

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası; 2016; səh. 65

- 239) "Mielit" nədir?  
A) Onurğa beyinin iltihabı  
B) Periferik sinirlərin iltihabı  
C) Baş beynin iltihabı

- D) Baş və onurğa beyninin iltihabı
- E) Kökcüklərin iltihabı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 200

240) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı irsi xəstəliklərə aid deyil (yeni xəstəlik əsasən sporadik formalarla təzahür edir)?

- A) Dağınıq skleroz
- B) Bekker miodistrofiyası
- C) Leber görmə sinirlərinin atrofiyası
- D) Hentinqton xəstəliyi
- E) Fridreyx ataksiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 290

241) Dağınıq sklerozun diaqnostikası aşağıda sadalanan əlamətlərin hansına əsaslanmır?

- A) Təkrarən kloniko-tonik tutmaların mövcudluğuna
- B) Likvorda qammaqlobulinin səviyyəsinin artmasına
- C) Mielinsizləşən ocaqların küllü miqdarda nevroloji statusda mövcudluğuna
- D) Görmə sinirinin nevritinin təkrarən olmasına
- E) Sidik kisəsinin disfunksiyasının artmasına

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 301

242) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı həm hissi, həm hərəkəti pozulmalar ilə təzahür edir?

- A) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası
- B) Düşenn miodistrofiyası
- C) Dağınıq skleroz
- D) Miasteniya
- E) Yan amiotrofik skleroz

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 296

243) Konsentrik Ballo sklerozu aşağıda sadalanan xəstəlik qruplarından hansına aiddir?

- A) Mərkəzi sinir sisteminin demielinizəedici xəstəliklərinə
- B) Sinir-əzələ xəstəliklərinə
- C) Neyroinfeksion xəstəliklərə
- D) Sinir sisteminin anadangəlmə anomaliyalarına
- E) Motoneyron xəstəliklərinə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 328

244) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamət dağınıq sklerozun klinik şəklində qeydə alınmır?

- A) Əzələlərdə fassikulyar səyrimələr
- B) İnternuklear oftalmoplegiya
- C) Horizontal nistaqm
- D) Beyincik ataksiyası
- E) Çanaq üzvləri funksiyalarının pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 295, 296

245) Aşağıda sadalananlardan hansı dağınıq sklerozun proqnozlaşdırılmasında əlverişli (xoşagələn) amillər sırasına daxil deyil?

- A) Xəstəliyin remittik gedişi
- B) Qadın cinsinə mənsubluq
- C) Xəstəliyin birincili-proqredient gedişi
- D) Birinci kəskin epizoddan sonra uzunmüddətli remissiyanın qeydə alınması
- E) Xəstəliyin parezlərdən, ataksiyadan deyil, hissiyat pozulmalarından başlaması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 29

246) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı həm mərkəzi, həm də periferik motoneyronların zədələnməsi müşahidə olunur?

- A) Yan amiotrofik skleroz
- B) Poliomielit
- C) Miasteniya
- D) Dağınıq skleroz
- E) Kennedinin bulbospinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 394-395

247) Yan amiotrofik skleroz zamanı nə müşahidə olunmur?

- A) Hissiyatın azalması
- B) Parezlər
- C) Patoloji reflekslər
- D) Əzələ atrofiyaları
- E) Anizorefleksiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 395

248) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində hissiyatın azalması (hipesteziya) müşahidə olunmur?

- A) İnsultun
- B) Qiyyen-Barre sindromunun

- C) Dağınıq sklerozun
- D) Yan amiotrofik sklerozun
- E) Kəskin dağınıq ensefalomielitin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 395

249) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının klinik şəklində hissiyatın azalması (hipesteziya) müşahidə oluna bilər?

- A) Miasteniya
- B) Dağınıq skleroz
- C) Verdniq-Hoffman spinal amiotrofiyası
- D) Poliomielit
- E) Bekker miodistrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 296

250) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı "motoneyron xəstəliyi" qrupuna daxil deyil?

- A) İdiopatik sinqomieliya
- B) İrsi spastik paraplegiya (Ştrümpel xəstəliyi)
- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Verdniq-Hoffman spinal amiotrofiyası
- E) Kuqelberq-Velander spinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 410

251) Yan amiotrofik skleroz zamanı aşağıda sadalananlardan hansı müşahidə olunmur?

- A) III, IV, VI-cı sinirlərin zədələnməsi
- B) Bulbar sindrom
- C) Pseudobulbar sindrom
- D) Piramid sindrom
- E) Əzələ atrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 395

252) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı yan amiotrofik sklerozu böyüklərin yarımkəskin poliomielitindən fərqləndirir?

- A) Piramid pozulmalarının mövcudluğu
- B) Əzələ atrofiyası
- C) Bulbar pozulmaların mövcudluğu
- D) III, IV, VI-cı sinirlərin zədələnməsi
- E) Fassikulyasiyalar



Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 395  
Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh.1

253) Aşağıda sadalananlardan nə limfositar xoreomeningit zamanı likvorda müşahidə olunmur?

- A) Sadalanan göstəricilərin hamısı
- B) Likvorun bulanlıq olması
- C) Leykositar pleositoz
- D) Likvor təzyiqinin enməsi
- E) Zülalın miqdarının kəskin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 163

254) Vərəm meningiti zamanı aşağıda sadalananlardan hansı likvorda müşahidə olunmur?

- A) Likvor təzyiqinin artması
- B) Vərəm mikobakteriyalarının tapılması
- C) Şəkər və xloridlər miqdarının artması
- D) Likvorun şəffaf və ya ksantoxrom olması
- E) Zülalın miqdarının artması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 151

255) Meningitin diaqnozlaşdırılmasında nə vacib rol oynayır?

- A) Meningeal, ümumi infeksiyon simptomların və likvorda dəyişikliyin qeyd olunması
- B) Meningeal simptomların və likvorun tərkibində dəyişikliyin qeydə alınmaması
- C) Meningeal simptomların qeydə alınması, lakin likvorda dəyişikliyin müşahidə edilməməsi
- D) Ümumi beyin simptomların qeydə alınması, lakin likvorda dəyişikliyin müşahidə edilməməsi
- E) Ümumi infeksiyon simptomların qeydə alınması, lakin likvorda dəyişikliyin müşahidə edilməməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 124

256) Aşağıda sadalanan hansı simptomların cəminə əsaslanaraq meningit diaqnozunu qoymaq olar?

- A) Ümumi infeksiyon, meningeal simptomlara və likvorda iltihabi dəyişikliklərin
- B) Ümumi beyin və meningeal simptomların
- C) Ocaqlı simptomlar və meningizmin
- D) Ümumi infeksiyon, ümumi beyin və meningizmin

E) Ocaqlı simptomlar, meningeal simptomlar və likvorda iltihabi dəyişikliklərin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 124

257) Aşağıda sadalananlardan hansı halda subaraxnoidal qansızma qeydə alınmır?

- A) Gərginlik baş ağrısı zamanı
- B) Damar anomaliyaları
- C) Qanın laxtalanmasının pozulması
- D) İntrakranial hematoma
- E) Beyin şişi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 147

258) Beyin absesini yaradan infeksiya hansı yolla ora daxil ola bilməz?

- A) Hematogen yolla
- B) Kontakt yolu ilə
- C) Tənəffüs yolu ilə
- D) Kəllə boşluğunun xarici mühitlə əlaqəsi ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 239

259) Herpetik ensefalit zamanı baş beyinin əsasən hansı nahiyələrinin zədələnməsi qeydə alınır?

- A) Alın və təpə paylarının
- B) Alın və ənsə paylarının
- C) Ənsə və təpə paylarının
- D) Təpə, ənsə və gicgah paylarının
- E) Alın və gicgah paylarının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 175

260) Aşağıda sadalananlardan hansı gənə ensefalitin poliomyelitik formasına xasdır?

- A) Boyun və çiyin qurşağı əzələlərinin süst iflici
- B) Afoniya, disfaqiya, dizartriya
- C) Epileptik tutma, huşun pozulması, psevdobulbar sindrom
- D) Kökcük və sinir zədələnmələri
- E) Striar və beyincik pozulmaları

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 170

261) Aşağıda sadalananlardan hansı poliomyelitə xas deyil?

- A) Parasteziya və hissiyatın enməsi

- B) Süst və asimetrik ifliclər
- C) Palpasiya zamanı əzələ ağrıları
- D) Mədə-bağırsaq simptomları
- E) Əzələ atrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 207

262) Aşağıda sadalananlardan hansılar bir sıra hallarda poliomyelit zamanı müəyyən edilir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) mimiki əzələlərin iflici
- C) Udlaq, qırtlaq, dil əzələlərinin iflici
- D) Tənəffüs və ürək-damar mərkəzlərinin zədələnmə təhlükəsi
- E) Gözün hərəkəti əzələlərinin iflici

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 195

263) Limfositar xoreomeningit zamanı onurğa beyin mayesinde baş verən dəyişikliklər vərəm meningit zamanı yaranan dəyişikliklərdən nə ilə fərqlənir?

- A) Şəkər və xloridlərin norma daxilində olması ilə
- B) Şəkər və xloridlərin artması ilə
- C) Şəkərin enməsi, xloridlərin artması ilə
- D) Şəkərin norma, xloridlərin azalması ilə
- E) Şəkərin artması, xloridlərin norma daxilində olması ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 163

264) Gənə ensefalitinin poliomyelitik forması nə ilə səciyyələnir?

- A) Boyun və çiyin qurşağı əzələlərinin süst iflici ilə
- B) Payız-qış mövsümdə xəstəliyin artması ilə
- C) Meningeal sindromun olmaması ilə
- D) Beyin daxili təzyiqin enməsi ilə
- E) Yüksək kontakiozluğu ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 170

265) Kəskin virus mənşəli ensefalitlər zamanı likvorda aşağıda sadalananlardan hansı müşahidə edilir?

- A) Limfositar pleositoz
- B) Zülal miqdarın azalması
- C) Likvor təzyiqin azalması
- D) Likvorun irinli və ya yaşıl-sarımtıl rəngdə olması
- E) Sadalananlardan hamısı düzdü

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 174

266) Aşağıda sadalananlardan hansı Koksaki və ECHO viruslarından törənən meningitlərə aid deyil?

- A) Baş ağrısı və qusma
- B) Kəskin başlanğıc və yüksək qızdırma
- C) Ağır gediş və kobud qalıq əlamətləri
- D) Konyunktivit və farinqit
- E) Limfositar pleositoz

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 165

267) Virus mənşərli meningiti adətən hansı viruslar törədir?

- A) Koksaki və ECHO virusları
- B) Sitomeqalovirus
- C) Epidemik parotit virusu
- D) Sadə herpes virusu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 164

268) Aşağıda sadalananlardan hansı baş beyin absesinin kliniki şəklinə daxil deyil?

- A) Qısa müddət ərzində spontan sağalma
- B) Kəllədaxili hipertenziya əlamətlərinin mövcudluğu
- C) Ocaqlı nevroloji simptomların mövcudluğu
- D) Ümumi infeksiyon simptomlarının mövcudluğu
- E) İlkin infeksiyon ocağın mövcudluğu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 242

269) Aşağıda sadalanan viruslardan hansının yarım kəskin sklerozlaşan panensefalitin inkişafında etioloji rolu vardır?

- A) Qızılca virusun
- B) Məxmərək virusun
- C) Herpes virusun
- D) Enterovirusların
- E) Sitomeqalovirusun

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 189, 191

270) Aşağıda sadalananlardan nə yarım kəskin sklerozlaşan panensefalitə aid deyil?

- A) Xəstəliyin irsi xarakterli olması
- B) Xəstəliyin 20 yaşacan başlaması

- C) Likvorun müayinəsi zamanı yüngül dəyişikliklərin aşkar edilməsi
- D) Mioklonik hiperkinezlərin mövcudluğu
- E) Getdikcə artan demensiyanın mövcudluğu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 189

- 271) Difterik polineyropatiya zamanı yerləş nə səbəbdən pozulur?
- A) Sensitiv ataksiya
  - B) Beyincik ataksiyası
  - C) Ekstrapirimid rigidlik
  - D) Aşağı spastik paraparez
  - E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 505

- 272) Tabes dorsalis zamanı statika və yerləş pozulmasının səbəbi nədir?
- A) Sensitiv ataksiya
  - B) Ayaqların süst iflici
  - C) Beyincik ataksiyası
  - D) Görmə sinirinin tabetik atrofiya zamanı görmənin zəifləməsi
  - E) Tabetik artropatiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 232

- 273) Arqayl Robertson sindromu zamanı hansı əlamətlər müşahidə olunur?
- A) Bəbəklərin işığa qarşı düz reaksiyanın itməsi ilə yanaşı konvergensiya və akkomodasiya reaksiyalarının saxlanması
  - B) Bəbəklərin işığa qarşı düz reaksiyanın itməsi ilə yanaşı müştərək reaksiyanın saxlanması
  - C) Bəbəklərin işığa qarşı reaksiyasının saxlanması ilə yanaşı konvergensiyanın itməsi
  - D) Anizokoriya ilə birgə akkomodasiyanın itməsi
  - E) Anizokoriya ilə birgə konvergensiyanın itməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 98

- 274) Aşağıda sadalanan preparatların hansı herpetik ensefalitin etiotrop müalicəsində istifadə olunur?
- A) Oksolin
  - B) Asiklovir
  - C) Pefloksasin
  - D) Seftriakson
  - E) İnterferon

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 180

- 275) Beyin absesinin müalicəsində hansı üsul daha effektivdir?
- A) Absessin cərrahi yolla götürülməsi
  - B) Yüksək dozalarda antibiotiklərin və dehidratasion preparatların yeridilməsi
  - C) Dioksidin ilə absess boşluğunun yuyulması
  - D) Antibiotiklərlə absess boşluğunu yuyulması
  - E) İltihab əleyhinə şua terapiyasının tətbiqi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 245

- 276) Aşağıda sadalananlardan hansı əsasən irinli meningitin törədicisidir?
- A) Bakteriya
  - B) Virus
  - C) Riketsiya
  - D) Mikoplazma
  - E) Göbələk

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 127

- 277) Meningit zamanı aşağıda sadalananlardan nə hörümçək toruna bənzər və yumşaq qışalarla yanaşı iltihabi prosesə cəlb oluna bilər?
- A) Beyin mədəciklərin damar kələfləri və ependima
  - B) Sərt qışa və boz maddə
  - C) Ependima və sərt qışa
  - D) Ağ və boz maddə
  - E) Sərt qışa və damar kələfləri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 122

- 278) Kuşinq triadası nədən ibarətdir?
- A) Kəllədaxili hipertenziya zamanı sistolik arterial təzyiqin artması, bradikardiya, bradipnoyedən
  - B) Kəllədaxili təzyiqin enməsi zamanı diastolik arterial təzyiqin artması, tahikardiya, bradipnoyedən
  - C) Sistolik arterial təzyiqin enməsi, bradikardiya, tahipnoyedən
  - D) Tahikardiya, tahipnoye, arterial təzyiqin enməsindən
  - E) Kəllədaxili hipertenziya zamanı sistolik arterial təzyiqin enməsi, taxikardiya, bradipnoyedən

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 123

- 279) Meningit zamanı baş ağrısının səbəbləri hansılardır?
- A) Beyin qışalarının qıcıqlanması, iltihabi prosesi və kəllədaxili təzyiqin artması

- B) Beyin qişalarının qıcıqlanması, kəllədaxili təzyiqin enməsi və arterial təzyiqin artması
- C) Beyin qişalarının qıcıqlanması, arterial təzyiqin artması
- D) Beyin qişalarının qıcıqlanması, arterial təzyiqin enməsi və iltihabi prosesi
- E) Beyin qişalarının qıcıqlanması, iltihabi prosesi və kəllədaxili təzyiqin enməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 123

280) Opistotonus nədir?

- A) Ətraflarda tonusun enməsi
- B) Boyun əzələlərinin və aşağı ətrafların rigidliyi
- C) Başın, boyunun, ətrafların əzələlərinin tonik yığılması
- D) Boyun, bel əzələlərin rigidliyi, ətraflarda tonusun enməsi
- E) Ətraflarda tonusun artması və reflekslərin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 123

281) Meningitlərdə qusmanın əsas səbəbi nədir?

- A) Uzunsov beyin və rombabənzər çuxurun dibində yerləşən triqer zonaların qıcıqlanması
- B) Varol körpünün retikulyar formasıyanın qıcıqlanması
- C) Qida qəbulu
- D) Uzunsov beyin və varol körpünün zədələnməsi
- E) Baş ağrısı və təzyiqin artması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 123

282) Meningeal sindrom meningitdən başqa hansı xəstəliklərdə (hamısını qeydə almaq şərti ilə) müşahidə olunur?

- A) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli prosesslərində, beyin qişaların karsinomatozunda, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında
- B) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli prosesslərində, epilepsiyada, intoksikasiyalarda
- C) Kəllədaxili hipertenziya, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında, epilepsiyada
- D) Subaraxnoidal qansızmada, kəllədaxili hipertenziya, arxa kəllə çuxurunun həcmli prosesslərində, intoksikasiyalarda, polineyropatiyalarda
- E) Kəllədaxili hipertenziya, intoksikasiyalarda, kəllə-beyin travmalarında, subaraxnoidal qansızmada

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 124

283) İltihabi prosesin xarakterinə görə meningitin hansı növləri var?

- A) İrinli, seroz, hemorraqik və ekssudativ
- B) İrinli və hemorraqik
- C) Seroz və hemorraqik
- D) İrinli, seroz və hemorraqik
- E) İrinli və seroz

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 122

284) Hansı müayinə meningitin diaqnostikasında həll edicidir?

- A) Lümbal punksiya
- B) KT
- C) MRT
- D) Başın rentqenoqrafiyası
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 124

285) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansının müəyyənləşdirilməsi lümbal punksiyaya əks göstərişdir?

- A) Sadalananların hamısı
- B) Huşun itməsi
- C) Göz bəbəyinin birtərəfdə genişlənməsi
- D) Tənəffüs pozulması
- E) Dekortikasiya və ya deserebrasion rigidlik

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 124

286) İrinli meningitlərdə onurğa beyin mayesində adətən nə görürük?

- A) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə olur, zülalın miqdarı artır, hüceyrələrin sayı 1000-dən çox(sitoz) olur, neytrofillər üstünlük təşkil edir
- B) Onurğa beyin mayesi şəffaf və ya süd kimi, hüceyrələrin sayı bir neçə 100 mkl olur, limfositlər üstünlük təşkil edir
- C) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə, zülalın miqdarı artır, hüceyrələrin sayı 1000 olur, eozinofillər üstünlük təşkil edir
- D) Onurğa beyin mayesi bulanıq və ya sarımtıl-yaşıl rəngdə olur, zülal miqdarı enir, hüceyrələrin sayı 1000 olur, qlükoza enir, eozinofillər üstünlük təşkil edir
- E) Onurğa beyin mayesi şəffaf və ya süd kimidir, zülalın miqdarı enir, qlükoza artır, hüceyrələrin sayı 1000-dən azdır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh.153

287) Kəskin irinli meningiti əsasən hansı infeksiyalar törədir?

- A) Hemofil çöp, meningokokk, pnevmokokk



- B) Salmonella, meningokokk, stafilokokk
- C) Stafilokokk, rikketsiyalar, kriptokokk
- D) Stafilokokk, kriptokokk, meningokokk
- E) Exinokokk, meningokokk, pnevmokokk

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh.154

288) Listerioz meningitinə nə xasdır?

- A) Şəkərli diabet, dəri xəstəliyi və pnevmoniya
- B) Qara ciyər, dalaq və limfa düyünlərinin böyüməsi
- C) Pankreatit, orxit
- D) Karlıq, korluq, hemipleqiya
- E) Demensiya və epilepsiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Kliniki nevrologiya; II hissə; 2009; səh. 136

**289) Ramsey-Xant sindromu nə ilə təzahür edir?**

- A) Qulaq və qulaq nahiyəsində səpmələr, eşitmənin zəifləməsi, başgicəllənmə, ürəkbulanma, mimiki əzələlərin zədə tərəfdə parezi
- B) Göz qişasında çapıq, uveit, nekrotik retinit, görmə sinirinin nevriti
- C) Başgicəllənmə, ürəkbulanma, görmə sinirinin nevriti
- D) Ətrafda iflic və səpkilər
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 487

**290) Hansı meningit ləng gedişi ilə fərqlənir?**

- A) Vərəm meningiti
- B) Koksaki və ECHO viruslu meningit
- C) Listeriozlu meningit
- D) Epidemik parotit viruslu meningit
- E) Limfositar xoreomeningit

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 150

**291) Vərəm mənşəli meningitin differensial diaqnostikasını hansı xəstəliklərlə aparmaq lazımdır?**

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Demiyelinizasiya ilə fəsadlaşan ensefalopatiya ilə
- C) Hemorragik leykoensefalopatiya ilə
- D) Virus etiologiyalı seroz meningitlə
- E) Göbələk mənşərli meningitlə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 153

**292) Sinir sisteminin vərəmlə zədələnməsi özünü hansı formalarda təzahür edir (göstərir)?**

- A) Meningit
- B) Sadalananların hamısı düzdür
- C) Spondilit
- D) Vaskulit
- E) Nevrit və polinevrit

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 149

**293) Aşağıda sadalananlardan hansı eşitmə sinirinin sifilitik zədələnməsinə xasdır?**

- A) Sümük keçiriciliyin enməsi ilə yanaşı hava keçiriciliyin saxlanması
- B) Hava keçiriciliyin enməsi ilə yanaşı sümük keçiriciliyin saxlanması
- C) Hava və sümük keçiriciliyin enməsi
- D) Hava və sümük keçiriciliyin saxlanması
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 214

**294) Proqressiv demensiya neyrosifilisin hansı kliniki formasında ön planda olur?**

- A) İngişaf edən iflic formasında
- B) Tabes dorsalis formasında
- C) Sifilitik meningit formasında
- D) Asimptom neyrosifilis formasında
- E) Sifilitik meninqomielit formasında

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 233

**295) Sifilisin serebrospinal formasını dağınıq sklerozdan fərqləndirən əlamətlər hansılardır?**

- A) Görmə sinir disklərinin birincili (ilkin) atrofiyası və Arqayl-Robertson simptomu
- B) Görmə sinir disklərinin gicgah nahiyyəsində avazıması
- C) Beyincik pozulmaları və nistaqm
- D) Canaq orqanlarının funksiyaların pozulması
- E) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 231

**296) Aşağıda sadalananlardan hansı Laym xəstəliyinin (Borrelioz) I-mərhələsinə xasdır?**

- A) Yerini dəyişən dairəvi eritema
- B) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi

- C) Meningoradikulit
- D) Xroniki artrit
- E) Miokardit

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 214

**297) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı körpü-beyincik bucağının zədələnməsində müşahidə olunur?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Dəhliz-ilbiz sinirinin zədələnməsi
- C) Üz, uzaqlaşdırıcı və üçlü sinirlərin zədələnməsi
- D) Ocaq tərəfdə beyincik əlamətləri
- E) Ocaqdan əks tərəfdə piramid çatmamazlığı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 170

**298) Aşağıda sadalananlardan hansı toksoplazmoz xəstəliyinə xas deyil?**

- A) İrsən keçən toksoplazmoz
- B) Anadangəlmə toksoplazmoz
- C) Qazanılan toksoplazmoz
- D) İmmuniteti aşağı olan insanlarda toksoplazmozun yaranması (opportunistik infeksiya)
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 251-252

**299) Tetanus xəstəliyi nə ilə xarakterizə olunur?**

- A) Əzələ tonusunun enməsi ilə
- B) Qıcolmalar ilə
- C) Aqrafiya ilə
- D) Afaziya ilə
- E) Sadalananların hamısı ilə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 220

**300) Aşağıda sadalananlardan hansı quduzluq xəstəliyinə xas deyil?**

- A) Yüngül gedişat və sağalma
- B) Opistotonus
- C) Huşun pozulmaları
- D) Qıcolmalar
- E) Psixomotor oyanıqlıq

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 224

**301) Neyrosifilis zamanı bəbəyin görünüşü (forması) necə olur?**

- A) Anizokoriya, bəbəklərin deformasiyası
- B) Tam normal
- C) Geniş və qeyri bərabər
- D) Dar, düzgün formada
- E) Geniş, düzgün formada

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 231

**302) Quduzluğun klinik gedişində aşağıda sadalananlardan hansı dövr qeydə alınmır?**

- A) Sağalma (nadir hallarda)
- B) İnkubasiya dövrü
- C) Kəskin qeyri spesifik ensefalit
- D) Sütun mərkəzlərinin dərin destruksiyası
- E) Preparalitik dövr

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 224

**303) Aşağıda sadalananlardan hansı Ekonomo ensefalitinin fəsadıdır?**

- A) Parkinsonizm (akinetiko-rigid) sindrom
- B) Korluq
- C) Karlıq
- D) Paraplegiya
- E) Sidiyin və nəcisin saxlanmaması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 186

**304) Aşağıda sadalanan orqanlardan hansılar sisteserkozla zədələnir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Beyin
- C) Əzələlər
- D) Gözlər
- E) Qara ciyər

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 254

**305) Aşağıda sadalanan səbəblərdən hansının pnevmokokk meningitin yaranmasında rolu yoxdur?**

- A) Epilepsiya
- B) Mastoidit
- C) Sinusit
- D) Orta otit
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 135

**306) Geri döənən meningitə hansı xəstələrdə daha çox rast gəlmək olar?**

- A) Kəllə-beyin travması olan xəstələrdə
- B) Orta otiti olan xəstələrdə
- C) Epilepsiyası olan xəstələrdə
- D) Dağınıq sklerozu olan xəstələrdə
- E) Parkinson xəstəliyi olan xəstələrdə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 137

**307) Quduzluq virusu beyindən hansı yolla başqa insana keçir?**

- A) Ağciyərdən
- B) Bağırsaqdan
- C) Burun-udlaqdan
- D) Tüpürcək vəzilərindən
- E) Boşluqlu orqanlardan

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 223

**308) Suya qarşı qorxu hissi quduzluğa tutulmuş insanlarda nə səbəbdən yaranır?**

- A) Mayeni içmək istəyərkən nəfəs əzələlərinin qeyri-iradi yığılmasından
- B) Suya qarşı dadbilmənin pozulmasından
- C) Suya qarşı anafilaktik reaksiyanın yaranmasından
- D) Mayələrə qarşı dadbilmənin dəyişməsindən
- E) İçərkən opistotonusun yaranmasından

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Sinir Sistemi Xəstəlikləri, Bakı, 2003, səh. 223, 224

**309) Paximeningit nə deməkdir?**

- A) Sərt beyin qişasının iltihabı
- B) Yumşaq beyin qişasının iltihabı
- C) Torabənzər qişanın iltihabı
- D) Subaraxnoidal boşluğun iltihabı
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Sinir Sistemi Xəstəlikləri, Bakı, 2003, səh. 149

**310) Soyuq abseslərin yaranması hansı xəstəliklərə xasdır?**

- A) Vərəmli spondilitə
- B) Neyrosifilise

- C) Spinal insulta
- D) Revmatizmə
- E) Düyünlü periarteritə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 236

**311) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı böyüklərin xroniki poliomyelitinə xasdır?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) İfliclər və əzələ atrofiyalarının seçilmiş xarakterli olması
- C) Hissi pozulmaların qeydə alınmaması
- D) İfliclə tamamilə dəyişilmə reaksiyasının arasında paralelliyin olmaması
- E) Fassikulyar səyirmələrin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 208

**312) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı yarım kəskin sklerozlaşan panensefalitə xas deyil?**

- A) Periferik parezin mövcudluğu
- B) Epileptik tutmaların mövcudluğu
- C) Psixotik vəziyyətin mövcudluğu
- D) Ekstrapiramid pozulmaların mövcudluğu
- E) Alın ataksiyasının və şəxsiyyətin dəyişməsinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 187

**313) Beyin absesinin kliniki gedişi neçə mərhələyə bölünür?**

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

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 240

**314) Bruselyoz diaqnozunu aşağıda sadalanan Rayt aqqlüsinasiya reaksiyasının titirlərindən hansı təsdiq edir?**

- A) 1:400
- B) 1:200
- C) 1:50
- D) 1:100
- E) 1:150

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 186

**315) Aşağıda sadalananlardan hansılar epileptik avtomatizmlərin təzahürü deyil?**

- A) Yuxulama
- B) Təkrarlanan sovrma
- C) Təkrarlanan çeynəmə
- D) Təkrarlanan udma
- E) Geyinib-soyunma

Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 13

**316) Aşağıda sadalananlardan nə “reflektor epilepsiya” ya aid deyil?**

- A) Xoşxəssəli ənsə epilepsiyası
- B) Musiqidən qaynaqlanan epilepsiya (музыкагенная эпилепсия)
- C) Işıqdan qaynaqlanan epilepsiya (фотогенная эпилепсия)
- D) Diksinmə epilepsiyası (эпилепсия вздрагивания)
- E) Oxuma epilepsiyası (эпилепсия чтения)

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 364-365

**317) Afazik epileptik paroksizmlər üçün hansı əlamətlər səciyyəvidir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Jarqonofaziya elementləri
- C) Oxumanın çətinləşməsi
- D) Yazmanın çətinləşməsi
- E) Aktiv nitqin qısamüddətli tutulması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 355

**318) Aşağıda sadalanan epileptik status növlərindən hansı həyat üçün təhlükəli vəziyyətdir?**

- A) Tonik-klonik qıcolma tutmaları statusu
- B) Absanslar statusu
- C) Mürəkkəb parsial tutmaları statusu
- D) Sadə parsial tutmaları statusu
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 390

**319) Aşağıda sadalananlardan hansı sadə parsial (fokal) epileptik tutmadır?**

- A) Sensor Cekson tutması
- B) Generalizə olunmuş tonik-klonik epileptik tutma
- C) Generalizə olunmuş atonik epileptik tutma

- D) Generalizə olunmuş klonik epileptik tutma
- E) Absans

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 353

**320) Aşağıda sadalananlardan nə generalizə olunmuş epileptik tutmalara aid deyil?**

- A) Motor (hərəkəti) Cekson tutması
- B) Absans
- C) Tonik-klonik epileptik qıcolma tutması
- D) Klonik epileptik qıcolma tutması
- E) Tonik epileptik qıcolma tutması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 353

**321) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik tutma zamanı şüur (huş) pozulmur?**

- A) Hərəkəti Cekson tutması
- B) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- C) Absans
- D) Generalizə olunmuş tonik tutma
- E) Generalizə olunmuş klonik tutma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 354

**322) Şüurun (huşun) pozulması hansı epileptik tutma zamanı qeydə alınmır?**

- A) Sadə parsial tutma
- B) Mürəkkəb parsial tutma
- C) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- D) Absans
- E) Generalizə olunmuş klonik tutma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 354

**323) Todd iflici nədir?**

- A) Yenice epileptik qıcolma fəallığına cəlb edilmiş ətrafdakı keçici parez
- B) Dağınıq skleroz zamanı qısa müddət çəkən hemiplegiya
- C) Bazu kələfinin zədələnməsi nəticəsində yaranan iflic
- D) Daxili kapsulun zədələnməsi nəticəsində yaranan hemiplegiya
- E) Onurga beyninin zədələnməsi nəticəsində yaranan spastik iflic

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 354

**324) Aşağıda sadalananlardan nə doğru deyil?**



- A) Sadə parsial epileptik tutma şüurun (huşun) pozulması ilə müşayiət olunur
- B) Aura huşun itirilməsi ərəfəsindəki tutmanın başlanğıc hissəsidir
- C) Auranın ikincili generalizasiya olunmuş tutmalarda mövcudluğu təsdiqlidir
- D) Generalizə olunmuş epileptik tutma şüurun (huşun) pozulması ilə müşayiət olunur
- E) Cekson epileptik tutması sadə parsial tutmalara aiddir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 354

**325) Aşağıda sadalananlardan nə doğrudur?**

- A) İkincili olaraq generalizə olunmuş epileptik tutmanın fokal komponenti aura, postiktal Todd iflici və EEG-də fokal dəyişikliklərin mövcudluğu ilə təzahür edə bilər
- B) Absans sadə parsial tutmaların növüdür
- C) Generalizə olunmuş tonik-klonik epileptik tutma zamanı şüur (huş) itmir
- D) Cekson tutması mürəkkəb parsial tutmaların növüdür
- E) Tonik-klonik epileptik tutma (grand mal) mürəkkəb parsial tutmalara aiddir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 372

**326) Aşağıda sadalanan epileptik tutmalardan hansı böyük tutma (grand mal) adlanır?**

- A) Generalizə olunmuş tonik-klonik tutma
- B) Absans
- C) Generalizə olunmuş tonik tutma
- D) Generalizə olunmuş klonik tutma
- E) Generalizə olunmuş mioklonik tutma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 349

**327) Bettolepsiyanın (öskürək bayılması) səbəbi nədir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Ağ ciyər və bronxların xroniki xəstəliyi
- C) Ağ ciyər-ürək catmamazlığı
- D) Qırtlağın qıcıqlanması
- E) Bronxların qıcıqlanması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Nevrologiya, Bakı, 2007, səh.192

**328) Generalizə olunmuş epileptik qıcolma tutması qeydə alındıqda hansı əlamət onun ikincili olaraq generalizasiya olunmuş olmasına dəlalət edir?**

- A) Tutmanın klonik tipli olması
- B) Tutmanın 10 dəqiqədən artıq davam etməsi
- C) Auranın mövcudluğu
- D) Tutmanın tonik tipli olması
- E) Tutmanın tonik-klonik tipli olması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 349

**329) Aşağıda sadalananlardan hansı epileptik tutma kiçik tutma (petit mal) adlanır?**

- A) Absans
- B) Sadə parsial tutma
- C) Mürəkkəb parsial tutma
- D) Generalizə olunmuş atonik tutma
- E) Generalizə olunmuş tonik tutma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 345  
Ədəbiyyat: Mahalov Ş.İ., Epilepsiya; 2015; səh. 16

**330) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?**

- A) Aura tutmanın fokal başlanğıcına və ikincili olaraq generalizasiya olunduğuna dəlalət edir
- B) Sadə parsial tutma kiçik epileptik tutma (petit mal) adlanır
- C) Generalizə olunmuş mioklonik tutma böyük epileptik (grand mal) adlanır
- D) Sadə parsial tutma üçün şüurun (huşun) itməsi səciyyəvidir
- E) Todd iflici hərəkəti auranın növüdür

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009 – E, səh 345

**331) Hansı tutmaların növü sadə febril qıcolmalar üçün xasdır?**

- A) Generalizə olmuş toniko-klonik tutmalar
- B) Mürəkkəb parsial tutmalar
- C) Absanslar
- D) Fokal motor tutmalar
- E) Fokal sensor tutmalar

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 377  
Ədəbiyyat: Mahalov Ş.İ., Epilepsiya; 2015; səh. 16

**332) Aura nədir?**

- A) Epileptik tutmanı xəbər edən əlamət

- B) İnsultu xəbər edən əlamət
- C) Meningiti xəbər edən əlamət
- D) Hiperkinezdür
- E) Huşun pozulmasının bir növüdür

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 349

**333) Hansı epilepsiyanın gündəlik kliniki mənzərəsi tonik, atonik, atipik absans, mioklonik, generalizə olunan tonik-klonik tutma növləri ilə təzəür edir?**

- A) Lenoks-Qasto sindromu
- B) Cekson epilepsiyası üçün
- C) Gicgah epilepsiyası üçün
- D) Parsial epilepsiyası üçün
- E) Reflektor epilepsiyası üçün

Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 25

**334) Hansı epilepsiyaya absans xas deyil?**

- A) Postravmatik
- B) İdiopatik
- C) Simptomatik
- D) Gənc yaşda
- E) Uşaq yaşında

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 346

**335) Aşağıda sadalanan fenomenlərin hansında sadə parsial tutmalar psixiki pozuntularla təzahür edir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Disfazik (nitqin dəyişilməsi)
- C) Dismnestik (görüntüləri bundan öncə gördüyü haqqında səhv təsəvvür)
- D) Koqnitiv (depersonalizasiya, derealizasiya)
- E) İllüзор (ölçülərin, çəkinin və s. illüziyası)

Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva – Epilepsiyanın Psixopatologiyası Monoqrafiya Bakı-2021 – C. səh 100

**336) Lennoks-Qasto sindromuna hansı tutma növlərinin birləşməsi xasdır?**

- A) Absanslar, atonik və klonik tutmalar
- B) Absanslar və sadə parsial tutmalar
- C) Absanslar və mioklonik tutmalar
- D) Sadə və mürəkkəb absanslar
- E) Mioklonik və atonik tutmalar

Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva – Epilepsiyanın Psixopatologiyası Monoqrafiya Bakı-2021 – C. səh 167

**337) Drop-həmlə aşağıda sadalanan tutma növlərinin hansına aiddir?**

- A) Atonik tutmalara
- B) Absanslara
- C) Sadə parsial tutmalara
- D) Mürəkkəb parsial tutmalara
- E) İkincili olaraq generalizə olunmuş parsial tutmalara

Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 18-19

**338) Aşağıda sadalanan vəziyyətlərdən hansı gicgah epilepsiyasına xasdır?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Xəstənin ətrafda baş verən hadisələrə qeyri adekvat reaksiyası
- C) Nitqin pozulması
- D) Xəstənin qaçmağa can atmağı
- E) “Donmuş” və ya “azan” baxış

Ədəbiyyat: Ş.İ. Maqalov, Epilepsiya; 2015; səh. 41;

Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva – Epilepsiyanın Psixopatologiyası Monoqrafiya Bakı-2021 – C. səh 87

**339) Hansı halda xəstəyə epilepsiya diaqnozu qoyula bilər?**

- A) Xəstədə 2 və ya daha çox epileptik tutma baş versə
- B) 1 dəfə idiopatik tutma baş versə
- C) Yalnız EEG-nin nəticəsi əsasında
- D) 1 dəfə yüksək hərərət fonunda tutma əsasında
- E) Hər iki valideyin epilepsiyadan əziyyət çəkməsi əsasında

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublika Səhiyyə Nazirliyinin «Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə kliniki protokol» Bakı-2009, s.12;

Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 65-66

**340) Epilepsiya əleyhinə preparatlara aşağıdakılardan hansı aid deyil?**

- A) Valproat turşusu
- B) Lidokain
- C) Karbamazepin
- D) Lamotrijin
- E) Topiramet

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, əlavə 5;  
Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 103-132

Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva – Epilepsiyanın Psixopatologiyası Monoqrafiya Bakı-2021 – C. səh194

**341) Aşağıda sadalananlardan hansı izolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin patomorfoloji dəyişikliyi xarakterizə edir (Ştrümpel xəstəliyi)?**

- A) Onurğa beyinin yan və ön sütunlarında yerləşən piramid yolların degenerasiyası
- B) Onurğa beyinin yan sütunlarında yerləşən spinotalamik yolların degenerasiyası
- C) Onurğa beyinin yan sütunlarında yerləşən spinoretikulyar yolların degenerasiyası
- D) Onurğa beyinin yan sütunlarında yerləşən vestibulospinal yolların degenerasiyası
- E) Sadalananların hamısı düzdür

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 368

**342) Aşağıda sadalananlardan hansı Ştrümpel xəstəliyinə xasdır?**

- A) Spastika parezdən üstündür
- B) Parez spastikadan üstündür
- C) Uzanan zaman ayaqlardakı spastika yerləş zamanındakına nisbətən daha üstündür
- D) Spastika ancaq yuxarı ətraflarda qeydə alınır
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 369

**343) İzolə olunmuş irsi spastik paraplegiya xəstəliyinin (Ştrümpel xəstəliyi) dağınıq sklerozla differensial diaqnostikasını apararkən hansı əlamətin olması 2-cinin üstünlüyünə dəlalət edir?**

- A) Çanaq üzvlərinin funksiyalarının pozulması
- B) Müsbət ailə anamnezi
- C) Əsasən izolya olunmuş simmetrik piramid simptomatika
- D) Qarın reflekslərinin itməsi
- E) Spastikanın parezdən üstünlüyü

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 369

**344) Ştrümpel xəstəliyi aşağıda sadalananlardan hansına aiddir?**

- A) Əsasən piramid sistemin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə

- B) Əsasən ekstrapiramid sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- C) Əsasən beyincik sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- D) Əsasən sinir-əzələ sisteminin zədələnməsi ilə keçən irsi xəstəliyə
- E) Fakomatozlara

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 368

**345) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi tip ilə Fridreyx xəstəliyi qazanılır?**

- A) Autosom-recessiv
- B) Autosom-dominant
- C) X-xromosomu ilə ilişmiş resessiv tipi ilə
- D) X-xromosomu ilə ilişmiş dominant tipi ilə
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 378

**346) Vitamin E defisiti ilə təzahür edən irsi ataksiya hansı xəstəliyə həm kliniki, həm morfoloji cəhətdən oxşayır?**

- A) Düşən xəstəliyinə
- B) Alsheymer xəstəliyinə
- C) Ştrümpel xəstəliyinə
- D) Fridreyx xəstəliyinə
- E) Landuzi-Dejerin xəstəliyinə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 378

**347) Fridreyx ataksiyası zamanı onurğa beyinin hansı yolları zədələnir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Arxa sütunlar
- C) Yan sütunlar
- D) Onurğa beyinin arxa kökcükləri
- E) Periferik sinirlər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 378

**348) Populyasiyanın demografik xarakteristikasına nə aiddir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Populyasiyanın ölçüsü
- C) Doğum, ölüm, yaş tərkibi
- D) Məşğuliyyəti və iqtisadi vəziyyəti
- E) Coğrafi və iqlim şəraiti

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 288

**349) Miqrasiya nəyə deyilir?**

- A) Genlərin bir populyasiyadan digərinə axınına
- B) Ərazi və ya sosial şərtlər daxilində reproduktiv sərhədləməyə
- C) Ayr-ayrı genlərin konsentrasiyasının dəyişməsinə
- D) İnsan populyasiyasının mürəkkəb dəyişən sistemine
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 289

**350) Mutasiya nədir?**

- A) Gen, xromosom və genom səviyyəsində baş verən irsi dəyişiklik
- B) Dominant genin xəstəliyin yaranmasında rolu
- C) Resessiv genin xəstəliyin yaranmasında rolu
- D) Həm dominant, həm resessiv genin xəstəliyə təsiri
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2007; səh. 288

**351) Fridreyx xəstəliyi zamanı ən çox şikayətlərdən biri (ən tez yaranan) aşağıda sadalananlardan hansıdır?**

- A) Bayılmalar
- B) Görmə qabiliyyətin itməsi
- C) Yerişin çətinləşməsi
- D) Baş gicəllənmə
- E) Nitqin çətinləşməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 378

**352) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aiddir?**

- A) Fridreyx ataksiyası
- B) Giyyen-Barre sindromu
- C) Dendi-Uoker sindromu
- D) Dağınıq skleroz
- E) Myasthenia gravis

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 378

**353) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aid deyil?**

- A) Kuru xəstəliyi
- B) Ştrümpel xəstəliyi
- C) Fridreyx ataksiyası
- D) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası

E) Leber görmə sinirlərinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya II hissə Bakı-2009, səh 285

**354) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Parkinson xəstəliyi zamanı qeydə alınmır?**

- A) Xoreik hiperkinezlər
- B) Postural dayanıqsızlıq
- C) Əzələ rigidliyi
- D) Hipokineziya
- E) Sakitlik tremoru

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev, Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh 230

**355) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı parkinsonizm sindromunun daha tez-tez rast gələn səbəbidir?**

- A) Parkinson xəstəliyi
- B) Multisistem atrofiya
- C) Kortikobazal degenerasiya
- D) Hepatolentikulyar degenerasiya
- E) Hentinqton xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh 215

**356) Parkinson xəstəliyi adətən hansı yaşda özünü göstərməyə başlayır?**

- A) 50 yaşdan sonra
- B) 10-20 yaşında
- C) 20-30 yaşında
- D) 90 yaşdan sonra
- E) 30-40 yaşında

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh 222

**357) Aşağıda sadalananlardan nə Parkinson xəstəliyinin patomorfoloji əsasını təşkil edir?**

- A) Qara substansiyanın dofaminergik neyronlarının degenerasiyası
- B) Alın payının qabıq neyronlarının degenerasiyası
- C) Təpə payının qabıq neyronlarının degenerasiyası
- D) Qırmızı nüvə neyronlarının degenerasiyası
- E) Piramid və ekstrapiramid liflərinin demielinizasiyası



Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. Səh 371

**358) Aşağıda sadalananlardan nə Parkinson xəstəliyi üçün səciyyəvi deyil?**

- A) L-DOPA preparatlarının effektivsiz olması
- B) Klinik əlamətlərinin asimmetrik başlanması
- C) Sakitlik tremorunun mövcudluğu
- D) Hipokineziyanın mövcudluğu
- E) Əzələ rigidliyinin mövcudluğu

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 228

**359) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı parkinsonizm əlamətləri qeydə alınmır?**

- A) Turett sindromu
- B) Strioniqral degenerasiya
- C) Kortikobazal degenerasiya
- D) Hepatolentikulyar degenerasiya
- E) Hallervorden-Şpats xəstəliyi

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 216

**360) Aşağıda sadalananlardan hansı sporadik xəstəliklərə aiddir?**

- A) Kortiko-bazal degenerasiya
- B) Ştrümpel spastik paraplegiyası
- C) Fridreyx ataksiyası
- D) Hentinqton xəstəliyi
- E) Kennedi bulbospinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 216

**361) Aşağıda sadalanan variantlardan hansı doğrudur?**

- A) Hentinqton xəstəliyi autosom-dominant tip üzrə irsən ötürülür
- B) Hentinqton xəstəliyi autosom-resessiv tip üzrə irsən ötürülür
- C) Hentinqton xəstəliyi X-bağlı dominant tip üzrə irsən ötürülür
- D) Hentinqton xəstəliyi X-bağlı resessiv tip üzrə irsən ötürülür
- E) Hentinqton xəstəliyi sporadik xəstəlikdir

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. Səh 377

**362) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansının klinik şəklində tremor kimi diskineziya müşahidə olunmur?**

- A) Turett sindromunun
- B) Hepatolentikulyar degenerasiyanın (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- C) Parkinson xəstəliyinin
- D) Kortikobazal degenerasiyanın
- E) Multisistem atrofiyanın

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev; Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016- D, səh 66

**363) Pasientdə tədricən inkişaf edən hərəkəti pozulma, demensiya, sidik saxlanmaması var. Anamnezdə subaraxnoidal qansızma qeydə alınıb. Oftalmoskopiya zamanı göz dibi norma daxilindədir. KT-də mədəcik sisteminin xeyli genişlənməsi aşkara çıxarılıb. Ən müvafiq güman olunan diaqnoz hansıdır?**

- A) Normotenziv hidrosefaliya
- B) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- C) Baş beynin şişi
- D) Dissirkulyator ensefalopatiya
- E) Xroniki subdural hematoma

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; Bakı 2007, səh 205, 206

**364) Aşağıda sadalananlardan hansı xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziyanın (idiopatik kəllədaxili hipertenziya, pseudotumor cerebri) əlaməti deyil?**

- A) KT-də mədəcik sisteminin genişlənməsinin qeydə alınması
- B) Görmə siniri diskinin ödemisi
- C) Baş ağrısı
- D) Görmənin pozulması
- E) Ürək bulanma

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 203-204

**365) Görmə siniri diskinin ödemisi aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün səciyyəvi əlamət deyil?**

- A) Normotenziv hidrosefaliya
- B) Xoşxəssəli kəllədaxili hipertenziya (pseudotumor cerebri)
- C) Subtentorial şiş
- D) Baş beyin sinuslarının trombozu
- E) 4-cü mədəciyin kompressiyası ilə müşayiət olunan beyincikdaxili hematoma

Ədəbiyyat: R. K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 206

**366) “Asteriksiz” nədir?**

- A) Hiperkinezin növüdür
- B) Afaziyanın növüdür
- C) Hissi pozulmaların növüdür
- D) Vegetativ pozulmaların növüdür
- E) Nevrozun növüdür

Ədəbiyyat: R. K. Şirəliyeva Nevrologiya 2021; səh 125

**367) Aşağıda sadalanan hiperkinezlərdən hansı qara ciyər ensefalopatiyası üçün daha səciyyəvidir?**

- A) Tiklər
- B) Xoreik hiperkinez
- C) Asteriksis
- D) Əzələ distoniyası
- E) Hemiballizm

Ədəbiyyat: R. K. Şirəliyeva Nevrologiya 2021; səh 125

**368) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?**

- A) Hentinqton xəstəliyinə yalnız kişilər məruz qalır
- B) Hentinqton xəstəliyi autosom-dominant tip üzrə irsən ötürülür
- C) Hentinqton xəstəliyi üçün demensiya səciyyəvi əlamətdir
- D) Hentinqton xəstəliyinin yuvenil Vestfal forması parkinsonizm sindromu ilə təzahür edir
- E) Xoreik hiperkinezlərin azaldılması üçün neyroleptiklər tətbiq olunur

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. Səh 377

**369) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı parkinsonizm sindromuna rast gəlinmir?**

- A) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- B) Hepatolikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- C) Hentinqton xəstəliyinin yuvenil Vestfal forması
- D) Striobazal degenerasiya
- E) Kortikobazal degenerasiya

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh 216

**360) Aşağıda sadalananlardan hansı irsi xəstəliklərə aiddir (yeni xəstəlik əsasən ailəvi formalarla təzahür edir)?**

- A) Hentinqton xəstəliyi
- B) Dağınıq skleroz
- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Qiyyen-Barre sindromu

E) Kiçik xoreya (Sidenheyms xoreyası)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. Səh 376

**361) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı autosom-dominant tip üzrə irsən keçir?**

- A) Hentinqton xəstəliyi
- B) Düşənn miyodistrofiyası
- C) Bekker miyodistrofiyası
- D) Kennedi bulboşpinal amiotrofiyası
- E) Verdniq-Hoffman kəskin bədxassəli infantil spinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. Səh 377

**362) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında MRT müayinəsində diffuz atrofiya şəkli qeydə alınmır?**

- A) Parkinson xəstəliyində
- B) Hentinqton xəstəliyində
- C) Sadə herpes törədicisi olan ensefalitdə
- D) Kreysfelt-Yakob xəstəliyində
- E) Beynin şualanmasında

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009. səh 180

**363) Hentinqton xəstəliyi olan xəstənin KT-sında aşağıda sadalanan nahiyələrin hansında atrofik dəyişikliklər qeydə alınır?**

- A) Quyuqlu və mərciməyə bənzər nüvələrdə
- B) Beyincikdə
- C) Subtalamik nüvələrdə
- D) Qara substansiyada
- E) Yastıqda (pulvinar)

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016

**364) Parkinsonizmə nə xas deyil?**

- A) Maskayabənzər sifət
- B) "Dişli çarx" fenomeni
- C) Retropulsiya
- D) Hemiballizm
- E) Ayaqlarını sürtə-sürtə yerimək

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh 220

**365) Yerləşməsinə əsaslanaraq hansı distoniyanın növləri mövcuddur?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Fokal
- C) Seqmentar
- D) Multifokal
- E) Generalizə olunmuş

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 375

**366) Akatiziya nə deməkdir?**

- A) Hövsələsiz (uzun müddət bir yerdə oturub işləyə bilməyən), hərəkətin rəfedilməz tələbatı
- B) Yaddaşın pozulması
- C) İybilmə qabiliyyətinin enməsi
- D) Hərəkətlərin asta olması
- E) Hiperkinezin bir növüdür

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Nevrologiya; 2021; səh. 128

**367) Kreytsfeld-Yakob xəstəliyi zamanı aşağıda sadalananlardan hansı zədələnmir?**

- A) Arxa kökcüklər
- B) Talamus
- C) Beyincik
- D) Ənsə payları
- E) Qabıq altı nüvələr

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 161

**368) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik “artan xoreik hiperkinez demensiya ilə” adlanır?**

- A) Hentinqton xoreyası
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya
- C) Hiperkinetik-atonik sindrom
- D) Multisistem atrofiya
- E) Akinetiko-rigid sindrom

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 376

**369) Xəstə eyforikdir, səliqəsizdir, yaddaşı zəifləyib, yersiz zarafatlar edir. Oral patoloji reflekslər, qapma (Yanışevski) refleksi müsbətdir. Hansı nahiyənin zədələnməsindən fikirləşmək olar?**

- A) Alın payının
- B) Daxili kapsulanın
- C) Beyin sütununun
- D) Təpə payının
- E) Görmə qabarının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 146

**370) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı üçün qabıq demensiyası səciyyəvi deyil?**

- A) Sadalananlardan hamısı üçün
- B) Pik xəstəliyi üçün
- C) Kreytsfeldt-Yakob xəstəliyi üçün
- D) Alsqeymer xəstəliyi üçün
- E) Turett sindromu

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 65

**371) Difterik polineyropatiya aşağıda sadalanan hansı amillərin (faktorun) nəticəsində yaranır?**

- A) Toksik faktorun
- B) İnfeksion faktorun
- C) Damar mənşəli faktorun
- D) Metabolik pozulmalar nəticəsində
- E) İmmun faktorun

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 504

**372) Aşağıda sadalanan pozulmalardan hansı difteritik polineyropatiyalar üçün səciyyəvidir?**

- A) Akkomodasiya, bulbar və dərin hissiyat pozulmaları
- B) Çanaq üzvlərinin funksiyalarının pozulmaları
- C) Ətraflarda ağrı
- D) Piramid və ekstrapiramid pozulmalar
- E) Sadalanan pozulmaların hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 505

**373) Aşağıda sadalananlardan hansı periferik sinir sisteminin zədələnməsinə aiddir?**

- A) Valler degenerasiyası, seqmentar mielinizisləşmə, neyronal (aksonal) degenerasiya
- B) Ancaq Valler degenerasiyası
- C) Ancaq seqmentar mielinizisləşmə (demielinizasiya)
- D) Ancaq neyronal (aksonal) degenerasiya
- E) Sınır-əzələ sinapsların blokadası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh.422

**374) Valler degenerasiyası zamanı nə zədələnir?**

- A) Mielin qişaları və ya şvann hüceyrələri
- B) Akson və mielin qişaları
- C) Neyronun cismi
- D) Akson və dendritlər
- E) Ancaq mielin qişası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 427

**375) Seqmentar mielinizisləşmə zamanı nə zədələnir?**

- A) Mielin qişaları və ya şvann hüceyrələri
- B) Akson və mielin qişaları
- C) Neyronun cismi
- D) Dendrit və mielin qişaları
- E) Ancaq akson

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 426

**376) Sınır liflərinin ilkin zədələnməsinə əsaslanaraq polinevropatiya neçə qrupa bölünür?**

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

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 423

**377) Aşağıda sadalananlardan hansı aksonopatiyaya xas deyil?**

- A) ENMQ-da demielinizasiya əlamətləri
- B) ENMQ-da M-cavabın enməsi, demielinizasiya əlamətlərin olmaması
- C) Vegetativ disfunksiyanın mövcudluğu
- D) Əzələ atrofiyalarının mövcudluğu
- E) Nadir halda dərin hissiyat pozulmalarının mövcudluğu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 426

**378) Aşağıda sadalananlardan hansı mielinsizləşən polineyropatiyaya xas deyil?**

- A) ENMQ-da(elektroneyromioqrafiya) M-cavabın enməsi, demielinizasiya əlamətlərin olmaması
- B) ENMQ-da demielinizasiya əlamətləri
- C) Erkən vətər reflekslərin enməsi və ya itməsi
- D) Əzələ atrofiyaların gec yaranması
- E) Ağrı və temperatur hissiyatının pozulması ilə yanaşı dərin hissiyatın kobud pozulması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 427

**379) Poliradikulonevropatiya nəyə deyilir?**

- A) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin kökcüklərinin zədələnməsinə
- B) Bir neçə periferik sinirlərin zədələnməsinə
- C) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin ön sütunlarının zədələnməsinə
- D) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin arxa sütunlarının zədələnməsinə
- E) Periferik sinirlərlə yanaşı onurğa beyin yan sütunlarının zədələnməsinə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 423

**380) Polinevropatiyanın təsnifatı hansı prinsipə əsaslanır?**

- A) Sinir liflərinin ilkin zədələnməsinə
- B) Sadalanan prinsiplərin hamısına
- C) Xəstəliyin gedişinə
- D) Xəstəliyin etiologiyasına
- E) Elektrofizioloji təzahürünə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 422

**381) Giyen-Barre polineyropatiyası xəstəliyi necə vaxt ərzində ingişaf edir?**

- A) İki-dörd həftə
- B) Bir gün
- C) Üç gün
- D) Dörd həftə
- E) Sadalananların heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh. 244

**382) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı Giyen-Barre polineyropatiyasına xasdır?**

- A) Kəllə sinirlərinin zədələnməsi
- B) Canağ üzvlərinin funksiyalarının pozulması



- C) Davamlı ikitərəfli piramid simptomatikası
- D) Nagil tipli hissiyat pozulması
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 496

**383) Kəskin Giyen-Barre polineyropatiyasının atipik Fişer forması nə ilə səciyyələnir?**

- A) Gözün hərəkəti sinirlərin zədələnməsi, ataksiya və arefleksiya ilə
- B) Dil-udlaq sinirin zədələnməsi ilə
- C) Üz sinirin ikitərəfli iflici ilə
- D) Tənəffüsün pozulması və kəllə sinirlərinin kaudal qruppun zədələnməsi ilə
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 498

**384) Aşağıda sadalanan hansı əlamətin mövcudluğu Giyen-Barre polineyropatiyasının ağır gedişatına dəlalət edə bilər?**

- A) Sadalanan əlamətlərin hamısı
- B) Kəskin ağır tetraparezin mövcudluğu
- C) Xəstəliyin ilk günlərindən sünü tənəffüs aparatından istifadə edilməsi
- D) Kəskin motor-sensor aksonal forma
- E) Yaşlı dövr

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 497

**385) Aşağıda sadalanan əlamətlərin hansı yan amiotrofik sklerozu multifokal motor nevropatiyadan fərqləndirir?**

- A) Sadalanan əlamətlərin hamısı
- B) Simptomların daha aqressiv olması
- C) Amiotrofiyanın tez əmələ gəlməsi
- D) Bulbar pozulmaların mövcudluğu
- E) İfadəli piramid simptomların mövcudluğu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009 – E, səh 395

**386) Diabetik nevropatiya zamanı aşağıda sadalanan kəllə sinirlərinin hansının zədələnməsinə daha tez rast gəlinir?**

- A) III sinirin
- B) XII sinirin
- C) XI sinirin
- D) X sinirin
- E) IX sinirin

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 507

**387) Birincili sistemli amiloidoz zamanı polinevropatiyanın yaranma səbəbi nədir?**

- A) Amiloid fibrillərin toksiki təsiri
- B) Xroniki iltihabi proses
- C) İrsi xarakter
- D) Amiloid fibrillərin allerqik təsiri
- E) Sadalanan səbəblərdən heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 525

**388) Birləşdirici toxumalarının diffuz xəstəlikləri zamanı periferik sinir sisteminin zədələnməsi necə təzahür etmir?**

- A) Torakoabdominal nevropatiya kimi
- B) Distal aksonal polinevropatiya kimi
- C) Sensor nevropatiya kimi
- D) Üçlü sinirin nevropatiyası kimi
- E) Kompresion və ya tunel nevropatiyası kimi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 508-509

**389) Kəskin remitədən (fasilələrlə gedən) porfiriyanın fərqləndirici xüsusiyyəti hansılardır?**

- A) Nəzərə çarpan sensitiv ataksiya
- B) Başgicəllənmə
- C) Afaziya
- D) Aqrafiya
- E) Sidiydə porfobilinogenin aşkarlanması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 526

**390) Aşağıda sadalananlardan hansı kəskin remitədən (fasilələrlə gedən) porfiriya xas deyil?**

- A) Mərkəzi tipli parez və ifliclər
- B) Psixi dəyişikliklər
- C) Süst tetraparez
- D) Kiçik çanaq üzvlərinin funksiyalarının pozulması
- E) III və VII sinirlərin zədələnməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 526

**391) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı toksik polinevropatiyaya aid deyil?**

- A) Porfiriya polinevropatiya
- B) Alkoqol polinevropatiya
- C) Arsenatlı polinevropatiya
- D) Qurğuşunlu polinevropatiya
- E) İzoniazidli polinevropatiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 526

**392) Aşağıda sadalananlardan nə alkoqollu polinevropatiyaya xasdır?**

- A) Baldır və pəncələrin açıcı əzələlərinin parezi
- B) Xəstəliyin əvvəlində ətrafların proksimal hissələrində ingişaf edən zəyiflik və atrofiya
- C) Kəllə sinirlərinin zədələnmələrinin mövcudluğu
- D) Pəncələrin bükücü əzələlərinin parezi
- E) Qarın reflekslərinin enməsi və ya itməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 512

**393) Aşağıda sadalananlardan nə alkoqollu polinevropatiyaya xas deyil?**

- A) Əsasən yuxarı ətraflarının zədələnməsinin mövcudluğu
- B) Əsasən aşağı ətraflarının zədələnməsinin mövcudluğu
- C) Vətər reflekslərinin enməsinin mövcudluğu
- D) Ətraflarda distal hissələrində əzələ atrofiyalarının mövcudluğu
- E) Veqetativ pozulmalarının mövcudluğu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 512

**394) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında B1 vitaminin çatmamazlığı nəticəsində polinevropatiya yaranır?**

- A) Xroniki alkoqolizm zamanı
- B) Pellaqra zamanı
- C) Porfiriya zamanı
- D) Brusilyoz zamanı
- E) Sadalanan xəstəliklərin heç birində

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 512

**395) Mil sinirin (n. radialis) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?**

- A) Əlin açılması və baş barmağın uzaqlaşdırılması mümkün olmur
- B) Əl "caynaqvari" vəziyyət alır

- C) Ağrılar qeydə alınır
- D) I və II barmaqların zəifləməsi qeydə alınır
- E) Əlin heç bir barmağı bükülmür

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 250

**396) Dirsək sinirin (n. ulnaris) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı müşahidə olunur?**

- A) IV və V barmaqların yaxınlaşdırılması mümkün deyil
- B) Əl "sallaq" vəziyyəti alır
- C) I və II əl barmaqların hissiyat pozulması qeydə alınır
- D) Əl "meymun əli" vəziyyətindədir
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 251

**397) Oturaq sinirin (n. ischiadicus) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınmır?**

- A) Diz refleksinin alınmaması
- B) Aşıl və plantar reflekslərin enməsi
- C) Budun arxa yan nahiyəsində ağrılar
- D) Pəncə və barmaq əzələlərinin parezi
- E) Baldır və pəncənin keyiməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 67

**398) İnci sinirinin (n. peroneus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?**

- A) Pəncənin açıcı əzələlərinin parezi
- B) Baldırın daxili sahəsində hipesteziya
- C) Aşıl refleksinin itməsi
- D) Diz refleksinin itməsi
- E) Sadalanan əlamətlərdən hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009 , səh 480

**399) Qamış sinirinin (n. tibialis) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?**

- A) Aşıl refleksinin itməsi və pəncənin bükücü əzələlərinin parezi
- B) Baldırın ön sahəsində hissiyatın pozulması
- C) Paravertebral nöqtələrin ağrılı olması
- D) Diz refleksinin itməsi
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 68

**400) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı boyun kələfin(plexus cervicalis) şaxəsi deyil?**

- A) Qoltuqaltı sinir (n. axillaris)
- B) Kiçik ənsə siniri (n. occipitalis minor)
- C) Diafraqma siniri (n. phrenicus)
- D) körpücüküstü sinir (n. supraclaviculares)
- E) Böyük qulaq siniri (n. auricularis magnus)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 22

**401) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı oma kələfinin (plexus sacralis) şaxəsidir?**

- A) Oturaq sinir (n. ischiadicus)
- B) Budun bayır dəri siniri (n. cutaneus femoris lateralis)
- C) Qapayıcı sinir (n. obturatorius)
- D) Bud siniri (n. femoralis)
- E) Cinsiyyət-bud siniri (n. genitofemoralis)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 26

**402) Dilaltı sinirin (n. hypoglossus) nüvə və nüvəüstü zədələnmələri nə ilə fərqlənir?**

- A) Dil əzələlərinin fibrilyasiyası ilə
- B) Dizartriya ilə
- C) Dil hərəkətinin məhdudluğu ilə
- D) Əlavə azan sinirin zədələnməsi ilə
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh102

**403) Əlavə sinirin (n. accesorius) neyropatiyasında aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınır?**

- A) Kürəyin enməsi və boyun əzələlərinin arıqlaması
- B) Udmanın çətinləşməsi
- C) Dizartriya
- D) Disfoniya
- E) Çeynəmə əzələlərinin parezi

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh102

**404) Azan sinirin (n. vagus) zədələnməsi zamanı aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı qeydə alınmır?**

- A) Bronxospazm
- B) Disfoniya
- C) Disfaqiya
- D) Yumşaq damağın parezi
- E) Udlaq refleksin enməsi

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh. 98

**405) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı vərəm spondilitinə xasdır?**

- A) Onurğanın kifozu
- B) Onurğanın skoliozu
- C) Sadalananların hamısı
- D) Fəqərələrin pazvari deformasiyası
- E) Fəqərələrin destruksiyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009. səh 235

**406) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı üçlü sinirinin (nervus trigeminus) zədələnməsinə xasdır?**

- A) Çeynəmə əzələlərinin hipertrofiyası
- B) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- C) "Raketka" simptomu
- D) Korneal refleksin enməsi
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh 90

**407) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı üz sinirinin (n. facialis) zədələnməsinə aid deyil?**

- A) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- B) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- C) Bella simptomu
- D) "Kiprik" simptomu
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 89

**408) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı dil- udlaq sinirinin (n. glossopharyngeus) zədələnməsinə xas deyil?**

- A) Çeçəmə
- B) Yumşaq damağın parezi
- C) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması

- D) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 76

**409) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bazu kələfinin şaxəsinə aid deyil?**

- A) Böyük ənsə siniri (n. occipitalis major)
- B) körpücükaltı sinir (n. subclavius)
- C) Qoltuqaltı sinir (n. axillaris)
- D) Dirsek siniri (n. ulnaris)
- E) Əzələ-dəri siniri (n. musculocutaneus)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Nevrologiya, 2021, səh. 164

**410) Aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı bel kələfin şaxəsi deyil?**

- A) Oturaq sinir (n. ischiadicus)
- B) Bud siniri (n. femoralis)
- C) Qapayıcı sinir (n. obturatorius)
- D) Budun bayır dəri siniri (n. cutaneus femoris lateralis)
- E) Cinsiyyət-bud siniri (n. genitofemoralis)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 66-67

**411) Körpü-beyincik bucaq nahiyəsində üz sinirinin zədələnməsinə xarakter olmayan nədir?**

- A) Dilin arxa 1/3 hissəsində dadbilmənin pozulması
- B) Eşitmənin enməsi
- C) Beyincik pozulmaları
- D) Korneal refleksin enməsi
- E) Dilin ön 2/3 hissəsində dadbilmənin pozulması

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh 95

**412) Qoltuqaltı sinir (n. axillaris) zədələnərkən hansı əzələ atrofiyaya məruz qalır?**

- A) Çiyin əzələsi (m. brachialis)
- B) Böyük döş əzələ (m. pectoralis major)
- C) Döşkörpücük-məməyəbənzər əzələ (m. sternocleidomastoideus)
- D) Körpücükaltı əzələ (m. subclavius)
- E) Deltayabənzər əzələ (m. deltaideus)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Nevrologiya, Bakı 2007. səh. 64

**413) Aşağıda sadalananlardan hansı düz deyil?**

- A) Qamış siniri (n. tibialis) zədələnərkən pəncə “at pəncəsi” şəklini alır
- B) Orta sinir (n. medianus) zədələnərkən əl “meymunvari pəncə” şəklini alır
- C) Dirsək siniri (n. ulnaris) zədələnərkən əl “caynaqvari” şəklini alır
- D) Mil siniri (n. radialis) zədələnərkən əl “sallaq” vəziyyətdə olur
- E) İnci siniri (n. peroneus) zədələnərkən pəncə “sallaq” vəziyyətdə olur

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Nevrologiya, Bakı 2007. səh. 68

**414) Aşağıda sadalananlardan nə Arnold-Kiari anomaliyasına xasdır?**

- A) Beyincik badamcıqlarının aşağıya doğru yerdəyişməsi
- B) Boyun fəqərələrinin bitişməsi
- C) I boyun fəqərəsinin ənsə sümüyü ilə bitişməsi
- D) I boyun fəqərəsinin körpücüyünün parçalanması
- E) Sadalananların hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 227

**415) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında polinevropatiya yaranmır?**

- A) Gicgah arteriitində
- B) Şəkərli diabetdə
- C) Sarkoidozda
- D) Sistemli qurd eşənəyi zamanı
- E) Düyünlü periarteriitdə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009. səh 485

**416) Dırnaqlarda ağ xətlərin (Meyes xətləri) yaranması hansı polinevropatiya üçün səciyyəvidir?**

- A) Arsen (мышьяк) ilə intoksikasiya mənşəli polinevropatiya
- B) alkoqol polinevropatiyası
- C) Difterik polinevropatiya
- D) Diabetik polinevropatiya
- E) Sadalananlardan hamısı üçün

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 248

**417) İzoniazid polinevropatiyası hansı vitaminin çatışmazlığı ilə əlaqədardır?**

- A) Vitamin C
- B) Vitamin B12
- C) Vitamin B6
- D) Vitamin D
- E) Vitamin A



Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 514

**418) Mimiki əzələlərin periferik iflici aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının əlaməti ola bilməz?**

- A) Tolossa-Xant sindromunun
- B) Ramsey-Xant sindromunun
- C) Körpü-beyincik bucağının şişinin
- D) Bell iflicinin (üz sinirinin idiopatik neyropatiyası)
- E) Qiyyen-Barre sindromunun

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 486

**419) Xəstə 28 yaşında. Yuxudan oyandıqda sol əlin zəyifliyini və keyliyini hiss etmişdir. Axşam alkoqol qəbul etmişdir. Nevroloji statusda: sol əli sallanıb, əlini qaldıra bilmir, baş barmağı aralaya bilmir, əzələ qüvvəsi azalıb. I-II barmaqların üst hissəsində hissiyat pozulub, üçbaşlı əzələ və milbilək refleksləri solda azalıb. Hansı sinir zədələnib?**

- A) Radialis
- B) Medianus
- C) Ulnaris
- D) Orta
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 66

**420) Xəstənin sağ yuxarı ətrafında çiyin, dirsək oynaqlarında aktiv hərəkətlər pozulmuşdur, əlində hərəkət saxlanılmışdır. Başını dariya bilmir, qaşığı ağızına apara bilmir. Sağ çiyin, bazu əzələlərində atrofiya, əzələ tonusunun zəyifliyi, ikibaşlı əzələ refleksi alınmır, hissiyat sağ çiyin bazu və saidin xarici hissəsində pozulub. Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?**

- A) Bazu kələfin pleksopatiyasından
- B) Boyun radikulopatiyasından
- C) Yan amiotrofik sklerozun sindromundan
- D) Sağ yuxarı ətrafın mononeyropatiyasından
- E) Sadalananlardan heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 64

**421) Aşağıda sadalananlardan hansı xəstəlik zamanı həm hissi, həm hərəkəti pozulmalar qeydə alınır?**

- A) Xroniki iltihabi demiyelinizəedici poliradikuloneyropatiya
- B) Miasteniya

- C) Yan amiotrofik skleroz
- D) Okulofaringeal miyodistrofiya
- E) Verdnik-Hoffmann spinal amiotrofiyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 500

**422) Üçlü sinirin nevralkiyasına aşağıda sadalananlardan nə xas deyil?**

- A) Ağrıların daimi olması
- B) Hərəkəti pozulmalar
- C) Hissiyatın pozulması
- D) Ağrıların tutma şəklində olması
- E) Buynuzlu refleksin enməsi

Ədəbiyyat: T.M. Nəbiyev – Neyrostomatologiya, Bakı 2019, səh 42

**423) Qabırğaarası nevralkiyanı hansı xəstəliklərlə differensiasiya etmək lazımdır?**

- A) Sadalananların hamısı ilə
- B) Spinal şişlə
- C) Vərəmli spondilitlə
- D) Ürək xəstəlikləri ilə
- E) Plevritlə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 66

**424) Hansı sinirin nevriti Rot xəstəliyi adlanır?**

- A) Budun bayır dəri sinirinin (n. cutaneus femoris lateralis) nevriti
- B) Oturaq sinirinin (n. ischiadicus) nevriti
- C) Bud sinirinin (n. femoralis) nevriti
- D) Qamış sinirinin (n. tibialis) nevriti
- E) İncik sinirinin (n. peroneus) nevriti

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 477

**425) Vərəmli spondilit zamanı hansı fəqərələr daha tez zədələnirlər?**

- A) Bel-oma fəqərələri
- B) Yuxarı döş və ya aşağı boyun fəqərələri
- C) Aşağı döş və ya yuxarı bel fəqərələri
- D) Döş fəqərələrinin hamısı və bel fəqərələri
- E) Sadalananlardan heç biri

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 235

**426) Tireotoksikoz zamanı aşağıda sadalanan sinirlərdən hansı zədələnmərkən səs tellərin iflici və disfoniya əmələ gəlir?**

- A) Qayıdan sinir (n. recurens)
- B) Dil- udlaq siniri (n. qllosofaringeus)
- C) Dilaltı sinir (n. hypoqllossus)
- D) Azan sinir (n. vaqus)
- E) Üçlü sinir (n. triqeminus)

Ədəbiyyat: T.M. Nəbiyev – Neyrostomatologiya, Bakı 2019, səh 53

**427) Rossolimo-Melkerson-Rozental sindromuna (resediv verən üz sinirinin neyropatiyası) aşağıda sadalanan simptomlardan hansı xasdır?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Sifətin bir tərəfinə resediv verən ödem
- C) Homolateral tərəfdə resediv verən üz sinirinin iflici
- D) Qatlı (qırıqlı) dil
- E) Hiperakuziya və göz yaşları axması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 488

**428) Aşağıda sadalananlardan hansı tunel neyropatiyalarına aiddir?**

- A) Parestetik meralgiya (budun lateral dəri sinirinin neyropatiyası, Rot xəstəliyi)
- B) Qiyyen-Barre sindromu
- C) Fişer sindromu (Miller Fişer sindromu)
- D) Gözün hərəkət sinirinin diabetik neyropatiyası
- E) Üçlü sinirinin postherpetik neyropatiyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 452

**429) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansı çoxsaylı mononeyropatiya ilə təzahür edə bilər?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız şəkərli diabet
- C) Yalnız akromeqaliya
- D) Yalnız mielom xəstəliyi
- E) Yalnız sarkoidoz

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 423

**430) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya zamanı bir neçə kranial sinirlərin eyni vaxtda zədələnməsi meydana çıxma bilər?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) yalnız kəllə əsasının şişi

- C) Yalnız Qiyyen-Barre sindromu
- D) Yalnız Tolosa-Xant sindromu
- E) Yalnız körpü-beyincik bucağının şişi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 258

**431) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya süst parezlərlə/ifliclərlə təzahür edir?**

- A) Sadalanan patologiyaların hamısı
- B) Yalnız Kugelberq-Velander yuvenil spinal amiotrofiyası
- C) Yalnız Bekker miyodistrofiyası
- D) Yalnız hiperkaliemik paroksizmal mioplegiya
- E) Yalnız hipokaliemik paroksizmal mioplegiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh. 357

**432) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı miopatiyaya xas deyil?**

- A) "Göz-dil" simptomu
- B) "Azad çiyinüstü" simptomu
- C) "Tapir dodaq"-çevrilmiş dodaq simptomu
- D) "Köndələn gülüş" simptomu
- E) "Ördək yerışı" simptomu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 28-30

**433) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?**

- A) "Myasthenia gravis" autoimmun xəstəlikdir
- B) "Myasthenia gravis" infeksiyon xəstəlikdir
- C) "Myasthenia gravis" miyodistrofik xəstəliklərə aiddir
- D) Miasteniyanın inkişafı periferik sinirlərin mielininə qarşı anticisimlərin yaranması ilə əlaqədardır
- E) Miasteniyaya zamanı hərəkəti və hissi (hipesteziya) pozulmalar meydana çıxır

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 75

**434) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?**

- A) Miastenik krizin müalicəsində plazmaferez istifadə edilmir
- B) Miasteniyanın diaqnostik testlərindən biri prozerin (neostiqmin) sınağıdır
- C) Miasteniyanın müalicəsində antixolinesteraz preparatlardan istifadə edilir
- D) Miasteniyanın müalicəsində kortikosteroid preparatlardan istifadə edilir
- E) Miasteniyaya ilə xəstə olan anadan təzə doğulmuş uşaqda miasteniyanın keçib gedən (tranzitor) əlamətləri qeydə alınabilir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 86

**435) Aşağıda sadalananlardan nə myasthenia gravis zamanı müşahidə olunmur?**

- A) Bulbar sindrom
- B) Ptoz
- C) Hissiyyatın azalması (hiposteziya)
- D) Tənəffüs çatışmazlığı
- E) İkiqörmə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 77

**436) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?**

- A) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir
- B) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- C) Miasteniya ilə xəstə olan anadan təzə doğulmuş uşaqda miasteniyanın keçib gedən (tranzitor) əlamətləri qeydə alınabilir
- D) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- E) Miasteniya botulizm ilə differensiasiya olunmalıdır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 184

**437) Aşağıda sadalananlardan hansı doğrudur?**

- A) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- B) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir
- C) Generalizə olunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də əzələ zülalı olan distrofinə qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- D) Miastenik krizin müalicəsində plazmaferez istifadə edilmir
- E) Miasteniya zamanı hərəkət və hissi (hipesteziya) pozulmalar meydana çıxır

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 89

**438) Aşağıda sadalanan antibiotiklərdən hansı sinir-əzələ keçiriciliyini pisləşdirməklə əlaqədar olaraq miasteniya zamanı pasientin vəziyyətini ağırlaşdırabilir?**

- A) Sadalanan antibiotiklərdən hamısı
- B) Yalnız qentamisin
- C) Yalnız streptomisin

- D) Yalnız neomisin
- E) Yalnız kanamisin

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 88

**439) Aşağıda sadalanan patologiyalardan hansının patogenezi sinir-əzələ keçiriciliyinin pozulması ilə əlaqədar deyil?**

- A) Düşənn miyodistrofiyası
- B) Lambert-İton sindromu
- C) Botulizm
- D) Myasthenia gravis
- E) Neonatal tranzitor miasteniyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 22

**440) Aşağıda sadalanan müalicə üsullarından hansı miastenik kriz zamanı daha effektivdir?**

- A) Plazmaferez
- B) Siklofosfanın tətbiqi
- C) Azatioprinin tətbiqi
- D) Siklosporinin tətbiqi
- E) L-karnitinin tətbiqi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 86

**441) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansının diaqnozunu təsdiqlənməsi məqsədi ilə prozerin sınağı keçirilir?**

- A) Miasteniyanın
- B) Qiyyen-Barre sindromunun
- C) Bekker miyodistrofiyasının
- D) Yan amiotrofik sklerozun
- E) Anadangəlmə miotoniyanın (Tomsen xəstəliyinin)

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 79

**442) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı generalizə olunmuş miasteniyanın kəskinləşməsi zamanı xolinergik krizin lehinə dəlalat etmir?**

- A) Qusma
- B) Bradikardiya
- C) Mədə-bağırsaq traktının peristaltikasının artması
- D) Səsin zəifləməsi (hipofoniya)
- E) Dar bəbəklər

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 83

**443) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya ptozun yaranmasına gətirib çıxarmır?**

- A) Uzaqlaşdırıcı sinirin diabetik neyropatiyası
- B) Miasteniya
- C) Botulizm
- D) Arxa birləşdirici arteriyanın anevrizması
- E) Miller-Fişer sindromu (Fişer sindromu)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 90

**444) Lambert-İton miastenik sindromu zamanı autoimmun reaksiyasının əsas hədəfi nədir?**

- A) Presinaptik membranın kalsium ( $Ca^{2+}$ ) kanalları və bununla bağlı asetilxolinin xaric olunma mexanizminin pozulması
- B) Postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorları
- C) Asetilxolinesteraza fermenti
- D) Əzələ zülalı olan distrofin
- E) Əzələ zülalı olan emerin

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh 89

**445) Sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium ( $Ca^{2+}$ ) kanallarının hədəfə alınması ilə bağlı asetilxolinin ifrazının pozulması hansı patologiya zamanı autoimmun reaksiyanın əsas səbəbidir?**

- A) Lambert-İton miastenik sindromu
- B) Qiyyen-Barre sindromu
- C) Miller Fişer sindromu (Fişer sindromu)
- D) Miasteniya (myasthenia gravis)
- E) Dağınıq skleroz

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. Səh. 89

**446) Generalizə olunmuş miasteniya (myasthenia gravis) zamanı pasientlərin əksəriyyətində hansı antigenə qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır?**

- A) Postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı
- B) Sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium ( $Ca^{2+}$ ) kanallarına qarşı
- C) M-xolin reseptorlarına qarşı
- D) Əzələ zülalı olan distrofinə qarşı
- E) Asetilxolinesteraza enziminə qarşı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 381

**447) Aşağıda sadalananlardan hansı doğru deyil?**

- A) Miasteniya zamanı timektomiya ancaq timus şişi olan pasientlərdə effektivdir
- B) Generalizəolunmuş miasteniya ilə xəstə olanların təxminən 80%-də postsinaptik əzələ membranının asetilxolin reseptorlarına qarşı anticisimlər aşkara çıxarılır
- C) Lambert-İton miastenik sindromu zamanı sinir-əzələ sinapsının presinaptik kalsium (Ca<sup>2+</sup>) kanalları autoimmun reaksiyanın əsas hədəfidir
- D) Lambert-İton miastenik sindromu çox vaxt bədxassəli şişi olan xəstələrdə yaranır
- E) Gentamisin tədbiqi miasteniya pasientin vəziyyətini ağırlaşdırmağa bilər

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 384

**448) Aşağıda sadalananlardan hansı simpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürü deyil?**

- A) Bronxodilatasiya
- B) Midriaz
- C) Hipersalivasiya
- D) Taxikardiya
- E) Bağırsaq peristaltikasının zəifləməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R. K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. səh 125

**449) Aşağıda sadalananlardan nə parasimpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürü deyil?**

- A) Bronxodilatasiya
- B) Bradikardiya
- C) Hipersalivasiya
- D) Mioz
- E) Bağırsaq peristaltikasının güclənməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R. K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. səh 125

**450) Aşağıda sadalananlardan nə parasimpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürüdür?**

- A) Mioz
- B) Bronxodilatasiya
- C) Arterial təzyiqin artması
- D) Piloarreksiya (piloereksiya)
- E) Taxikardiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R. K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. səh 125



**451) Aşağıda sadalananlardan nə simpatik sistemin stimulyasiyasının təzahürüdür?**

- A) Bağırsaq peristaltikasının zəifləməsi
- B) Sidik kisəsinin (m. detrusor) yığılması
- C) Bronxokonstriksiya
- D) Mioz
- E) Hipersalivasiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 117

**452) Parasimpatik sinir sisteminin mezensefal hissəsi kranial sinirlərin neçənci cütünün nüvələriylə təmsil olunub?**

- A) 10-cu
- B) 4-cü
- C) 3-cü
- D) 9-cu
- E) 7-ci

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 97

**453) Parasimpatik sinir sisteminin bulbar hissəsi kranial sinirlərin aşağıda sadalanan cütlüklərindən neçəncisi ilə təmsil olunub?**

- A) X ilə
- B) XII ilə
- C) V ilə
- D) III ilə
- E) XI ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 74

**454) Aşağıda sadalananlardan hansı biri periferik vegetativ çatışmazlığın təzahürüdür?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Yalnız ortostatik hipotenziya
- C) Yalnız sakit vəziyyətdə olan taxikardiya ("fiksasiya olunmuş nəbz" fenomeni)
- D) Yalnız hipohidroz/anhidroz
- E) Yalnız impotensiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R. K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015. səh 130

**455) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı Babinski-Frelix xəstəliyinə (adipozoqenital distrofiya) xasdır?**

- A) Boyun artmaması
- B) Miokardiodistrofiya

- C) Sadalananların hamısı doğrudur
- D) Budda, qarında və başqa yerlərdə piyin toplanması
- E) İkincili cinsi əlamətlərin natamam inkişafı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 346

**456) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı bayılmalara (sinkope) xas deyil?**

- A) Tənəffüsün dayanması
- B) Baş gicəllənmə
- C) Qulaqda küy
- D) Arterial təzyiqin enməsi
- E) Görmənin torlu olması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 187

**457) Nikturiya zamanı bayılma nə zaman baş verir?**

- A) Pis qoxu hiss edərkən
- B) Öskürək tutmasından sonra
- C) Qan itirdikdə
- D) Sidiyə gedərkən
- E) Yüksək emosiya zamanı (qorxu hissi)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007. səh 192

**458) Aşağıda sadalanan nüvələrdən hansı bəbəyin daralmasını təmin edir?**

- A) Orta beyinin Yakuboviç-Edinger-Vestfal nüvəsi
- B) Varoli körpüsünün Deyters nüvəsi
- C) Orta beyinin Darkşeviç nüvəsi
- D) Varoli körpüsünün Bexterev nüvəsi
- E) Orta beyinin Perlia nüvəsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 62

**459) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ikinci dərəcəli zədələnmələrinə aiddir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) İşemiya, hipoksiya
- C) Beyin ödemi, infeksiya
- D) Kəllədaxili hipertenziya
- E) Hemodinamik və su-elektrolit balansının pozulması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh. 186

**460) Açıq kəllə-beyin travmasına aşağıda sadalananlardan hansı aiddir?**

- A) Beyinin yumşaq toxumalarının aponevrozla birgə zədələnməsi və ya kəllə qapağının sümük sınığı ilə müşayiət olunması
- B) Beyinin yumşaq toxumalarının aponevrozsuz zədələnməsi
- C) Ancaq beyin sərt toxumanın zədələnməsi
- D) Ancaq aponevrozun zədələnməsi
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 194

**461) Aşağıda sadalanan hansı simptomların mövcudluğu kəllə-beyin travmasının ağırlığını təyin edir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Huşun itmə müddəti və huşun birinci baxışda vəziyyəti
- C) Anteroqrad amneziyanın müddəti
- D) Subaraxnoidal qansızmanın mövcudluğu
- E) Həyati vacib funksiyaların pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 290

**462) Kəllə-beyin travmasından sonra yaranan meningeal simptomun əlamətləri mövcuddursa, əsasən hansı diaqnozdan şübhələnmək olar?**

- A) Beyin zədələnməsindən
- B) Subaraxnoidal qansızmadan
- C) Arterial təzyiqin artmasından
- D) Arterial təzyiqin enməsindən
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 297

**463) Travmadan sonra burundan axan mayenin (rinoreya) tərkibində nəyi təyin etməklə onun likvor olduğunu sübut etmək olar?**

- A) Qlükozanı
- B) Zülalı
- C) Sitozu
- D) Natriumu
- E) Xloridləri

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 200

**464) Arxa kəllə çuxuru nahiyəsindəki sınıqlar üçün nə səciyyəvidir?**

- A) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməyəbənzər çıxıntının nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır (göyermə)

- B) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- C) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərmə)
- D) Konyuktivanın altına qansızma
- E) Kəllə-beyin travması zamanı kəllə sinirlərinin zədələnməsinə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003; səh. 299

**465) Aşağıda sadalananlardan hansına “eynək” simptomu deyilir?**

- A) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır (göyərmə)
- B) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməyəbənzər cismin nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır (göyərmə)
- C) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- D) Konyuktivanın altına qansızma
- E) Kəllə-beyin travması zamanı kəllə sinirlərinin zədələnməsinə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 299

**466) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamətlərin mövcudluğu kəllə əsasın sınığına dəlalət edir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Göz yuvası kənarları ilə məhtudlaşan orbital zonada iki tərəfli qançır(göyərtili)
- C) Travmadan 24-48 saatdan sonra yaranan məməvəri cismin nahiyəsində qulaq seyvanının arxasında qançır (göyərtili)
- D) Likvorun burundan və qulaqdan gəlməsinə
- E) Konyuktivanın altına qansızma

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 299

**467) Aşağıda sadalananlardan hansı əlamətlər kəllədaxili hematomanın mövcudluğunu sübut edə bilər?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Kəllədaxili hipertenziyanın yaranması və artması
- C) Pərçimlənmə(daxilolma) əlamətlərin yaranması
- D) Ocaqlı simptomların yaranması
- E) EXO-EQ zamanı M-exo yerdəyişməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 294

**468) Hematomanı təyin etmək üçün hansı müayinə üsulundan istifadə olunur?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Kompüter tomoqrafiya müayinə üsulundan (KT)

- C) Maqnit rezonans tomoqrafiyası müayinə üsulundan (MRT)
- D) EXO-EQ
- E) Angioqrafiya müayinə üsulundan

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 172

**469) Xəstənin vəziyyəti kəllə-beyin travmasından sonra getdikcə pisləşirsə, buna səbəb hematomadan başqa nə ola bilər?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Beyinin hipoperfuziyası
- C) Sedativ dərmanların təsiri
- D) Erkən epileptik tutmalar
- E) Hipoksiya və hiperkapniya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 164

**470) Hansı kranial sinir gicgah sümüyünün piramidasının sınığı zamanı zədələnmə bilər?**

- A) Üz siniri
- B) Azan siniri
- C) Dil-udlaq siniri
- D) Əlavə sinir
- E) Dilaltı sinir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 187

**471) Hansı kranial sinir gicgah sümüyünün piramidasının sınığı zamanı zədələnmə bilər?**

- A) Dəhliz-eşitmə siniri
- B) Azan siniri
- C) Dil-udlaq siniri
- D) Əlavə sinir
- E) Dilaltı sinir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 187

**472) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütliyünün zədələnməsi səciyyəvidir?**

- A) Gicgah sümüyü piramidasının sınığı
- B) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- C) Turett sindromu
- D) Botulizm
- E) Paraneoplastik Lambert-İton sindromu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 187

**473) Aşağıda sadalananların hansı birində beyin maddənin zədələnməsi baş vermir?**

- A) Başın yumşaq toxumalarının zədələnməsi
- B) Yüngül kəllə-beyin travması
- C) Ağır kəllə-beyin travması
- D) Orta kəllə-beyin travması
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 288

**474) Epidural hematoma nəyə deyilir?**

- A) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- C) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- D) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- E) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 294

**475) Pnevmocefaliya nəyə deyilir?**

- A) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- C) Beyin maddəsinin içində yerləşən qan toplusuna
- D) Sərt beyin qişasının altında yerləşən qan toplusuna
- E) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh. 200

**476) Subdural hematoma nəyə deyilir?**

- A) Sərt və araxnoidal qişaların arasındakı qanın toplanmasına
- B) Sərt beyin qişasının altında yerləşən likvora
- C) Sərt beyin qişasının altında yerləşən havaya
- D) Kəllə sümüyünün və sərt beyin qişasının arasında yerləşən qan toplusuna
- E) Kəllə boşluğunda yerləşən havaya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh. 206

**477) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ağırlaşmalarına aiddir?**

- A) Beyin absesi

- B) Beyin silkələnməsi
- C) Beyin zədələnməsi
- D) Beyin sıxılması
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 303

**478) Aşağıda sadalananlardan hansı kəllə-beyin travmasının ağırlaşmalarına aid deyil?**

- A) Beyin silkələnməsi
- B) Beyin absessi
- C) İrinli meningit
- D) Pnevmoşefaliya
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 301

**479) Travmadan sonra yaranan normotenziv hidrosefaliya (Xakim-Adams sindromu) hansı simptomlar ilə təzahür edir?**

- A) Yerişin pozulması, sidiyin saxlamaması və koqnitiv pozulmalar ilə təzahür edir
- B) Baş ağrıları, yaddaşın pozulması və dezoriyentasiya ilə təzahür edir
- C) Baş ağrı, görmənin enməsi və ataksiya ilə təzahür edir
- D) Başgicəllənmə, astaziya, abaziya və sensor ataksiya ilə təzahür edir
- E) Sadalananlardan heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K; Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh. 209

**480) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı periferik sinirin zədələnməsinə dəlalət edir?**

- A) Süst iflic və zədələnmiş sinirin zonasında hiposteziya və ya anesteziya qeydə alınır
- B) Perkusiya zamanı zədədən aşağı sinir boyu ağrı hissi qeydə alınır
- C) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında paresteziya qeydə alınır
- D) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında hipertrofiya qeydə alınır
- E) Sadalananlardan hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 93

**481) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı talamusun zədələnməsinə dəlalət edir?**

- A) Sərt, intensiv, çətin lokalizasiya olunan, irradiasiyaedici yandırıcı ağrılar
- B) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasına uyğun olan hipalqeziya və parasteziya
- C) Sinirə təzyiqlik edərəkən dözülməz ağrı qeydə alınır

- D) Zədələnmiş sinirin innervasiya zonasında anesteziyanın mövcudluğu  
E) Sadalananlardan hamısı düzdür

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 101

**482) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı bud sinirinin (n. femoralis) qasıq bağından aşağı zədələnməsinə dəlalət edir?**

- A) Hamısı  
B) Baldırın açılması pozulur  
C) Budun bükülməsi çətinləşir  
D) Baldırın ön sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır  
E) Baldırın daxili sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 25

**483) Aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı bud sinirinin (n. femoralis) qasıq bağından yuxarı zədələnməsinə dəlalət edir?**

- A) Baldırın ön və daxili sahələrində hissiyatın pozulması qeydə alınır  
B) Budun bükülməsi çətinləşir  
C) Baldırın açılması pozulur  
D) Budun ön sahəsində hissiyatın pozulması qeydə alınır  
E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 25

**484) Baş beyin şişlərinin, tam şəkildə, ümumi kliniki xüsusiyyəti hansılardır?**

- A) Kəllədaxili təzyiqin artması, psixiki dəyişikliklər, epileptik tutmalar və baş ağrıların mövcudluğu, ürəkbulanma, qusma, müvazinətin pozulması  
B) Psixiki dəyişikliklər və baş ağrıların mövcudluğu  
C) Kəllədaxili təzyiqin norma daxilində olması  
D) Kəllədaxili təzyiqin artması, baş ağrıların mövcudluğu  
E) Baş ağrıların və psixiki dəyişikliklərin mövcudluğu

Ədəbiyyat:Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 258

**485) Alın payının arxa hissəsində yerləşən şişə aşağıda sadalananlardan nə xasdır?**

- A) Motor afaziya  
B) Hemiparez, aşağı ətraflarda parəzin üstünlüyü ilə  
C) Şiş tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası  
D) Adversiv epileptik tutma  
E) Sadalananlardan hamısı



Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 274

**486) Aşağıda sadalananlardan hansı sinirlərin nevrinomasına daha tez rast gəlmək olar?**

- A) VIII sinirin
- B) V sinirin
- C) VII sinirin
- D) XII sinirin
- E) XI sinirin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 282

**487) Dominant yarımkürənin gicgah payında yerləşən şiş hansı afaziya ilə müşahidə olunur?**

- A) Sensor afaziya ilə
- B) Motor afaziya ilə
- C) Motor və sensor afaziya ilə
- D) Motor afaziya və autotopoqnoziya ilə
- E) Sensor afaziya və autotopoqnoziya ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 276

**488) Aşağıda sadalanan hansı beyin payında şişin yerləşməsi nəticəsində adversiv qıcolma tutması ilə birgə başın sağlam tərəfə məcburi dönməsi müşahidə olunur?**

- A) Ənsə payın
- B) Gicgah payın
- C) Alın payın
- D) Təpə payın
- E) Sadalanan payların hamısında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 274

**489) Epidural nahiyəsində yerləşən onurğa beyin şişinə aşağıda sadalanan əlamətlərdən hansı daha çox səciyyəvidir?**

- A) Kökcük sindromu
- B) Ağrının olmaması
- C) Pərçimolma simptomu
- D) Hissiyatın pozulması
- E) Sadalanan əlamətlərin hamısı doğru deyil

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 286

**490) Hansı xəstəlik zamanı bir tərəfli anosmiya ilə birgə həmin tərəfdə görmə sinirinin atrofiyası ilə görmə sinirinin məməciyinin ödemi qeydə alınır?**

- A) Nazofaringeal karsinoma zamanı
- B) Beyinin yalançı tumoru zamanı
- C) Dağınıq skleroz zamanı
- D) Kraniofaringioma zamanı
- E) Alın payının arxa şöbəsində yerləşən şişlərdə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 275

**491) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya həm də “baş beynin psevdoshişi” (pseudotumor cerebri) adlanır?**

- A) Xoşxassəli (idiopatik) kəllədaxili hipertenziya
- B) Normotenziv hidrosefaliya
- C) Dendi-Uoker sindromu
- D) 3-ci tipli Arnold-Kiari anomaliyası
- E) Miqren

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 203

**492) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya üçün kranial sinirlərin 8-ci cütliyünün zədələnməsi səciyyəvi deyil?**

- A) Tolosa-Xant sindromu (kavernoz sinus nahiyəsində idiopatik qranulematoz iltihab)
- B) 2-ci tip neyrofibromatoz
- C) Körpü-beyinck bucağının meningioması
- D) Körpü-beyinck bucağının xolesteatoması
- E) Gicgah sümüyünün piramidasının sınığı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 282

**493) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi neyroektodermal şişlərə aid deyil?**

- A) Hemangioblastoma (angioretikulyoma)
- B) Astrositoma
- C) Ependimoma
- D) Oligodendroqlioma
- E) Medulloblastoma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 254

**494) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi neyroektodermal şişlərə aid deyil?**

- A) Plazmositoma

- B) Qlioblastoma
- C) Ependimoblastoma
- D) Neyroblastoma
- E) Medulloblastoma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 256

**495) Mərkəzi sinir sisteminin hansı şişi qısa-damar şişlərinə aiddir?**

- A) Meningioma
- B) Astroblastoma
- C) Oliqodendroqlioma
- D) Ependimoma
- E) Sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 288

**496) Aşağıda sadalananlardan nə subtentorial şişlərə aid deyil?**

- A) Beyincik şişi
- B) Ənsə payının şişi
- C) Beyin kötüyünün şişi
- D) Dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- E) 4-cü mədəciyin şişi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 272

**497) Aşağıda sadalananlardan nə supratentorial şişlərə aid deyil?**

- A) Dəhliz-əşitmə sinirinin nevrinoması
- B) Alın payının şişi
- C) Təpə payının şişi
- D) Gicgah payının şişi
- E) Ənsə payının şişi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 272

**498) Mülayim işıqlanma zamanı orta yaşlı adamın bəbəklərin normal diametri nə qədərdir?**

- A) 2-6 mm
- B) 5-8 mm
- C) 7-9 mm
- D) 1-2 mm
- E) 8-10 mm

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 62

**499) Deserebrasiya pozasının yaranması adətən baş beynin hansı nahiyəsinin zədələnməsi ilə əlaqədardır?**

- A) Talamusun
- B) Orta beynin
- C) Onurğa beynin
- D) Beyinciyn
- E) Alın payının

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 207

**500) Aşağıda sadalanan hallardan hansı komaya gətirib çıxarmır?**

- A) Depressiv hal
- B) Alkoqol intoksikasiyası
- C) Kəllə-beyin travması
- D) Beyin kötüyünün infarktı
- E) Baş beynin qllobal işemiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 209

**501) Klinik göstəricilərin kəskin subaraxnoidal qansızmadan xəbər verdiyi, lakin KT-nin subaraxnoidal boşluqda qan aşkara çıxarmadığı halda aşağıda sadalanan müayinə metodlarından hansı zəruridir?**

- A) Lümbal punksiya və likvorun müayinəsi
- B) Kranioserebral MRT
- C) Transkranal dopplerografiya
- D) EEG
- E) Exo-EQ

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 83

**502) Aşağıda sadalananlardan nə paraneoplastik sindromlara aid deyil?**

- A) Limbik ensefalit
- B) Turett sindromu
- C) Vegetativ neyropatiya
- D) Beyincik degenerasiyası
- E) Dermatomiozit/polimiozit

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 65

**503) Aşağıda sadalananlardan nə paroksizmal hipersomniyalara aiddir?**

- A) Narkolepsiya
- B) Bruksizm

- C) Somnambulizm
- D) Narahat ayaqlar sindromu (синдром беспокойных ног)
- E) Gecə qorxulu yuxuları (ночные кошмары)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 128

**504) Aşağıda sadalanan sindromlardan hansında huş (şüur) saxlanılır, lakin əzələ gücünün və tonusunun, xəstənin yıxılmasına gətirib çıxaran, qısamüddətli qəfil generalizə olunmuş itirilməsi baş verir?**

- A) Katapleksiyada
- B) Sadə absansda
- C) Mürəkkəb absansda
- D) Bayılmada
- E) Hərəkəti Jekson tutmasında

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 345

**505) Klaster başağrısı üçün aşağıda sadalananlardan nə səciyyəvi deyil?**

- A) Xəstəliyin qadınlar arasında kişilər arasındakına nisbətən daha tez-tez rast gəlməsi
- B) Ağrı tərəfində gözün qızarması
- C) Rinoreya
- D) Ağrı tərəfində ptozun meydana çıxması
- E) Ağrının çox intensiv olması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 246

**506) Aşağıda sadalanan qidalardan hansı miqren tutmasına səbəb ola bilər?**

- A) Alkoqolu içkilər (əsasən qırmızı şərab)
- B) Soyuq hissə verilmiş məmulatlar (kolbasa və s.)
- C) Turşuya qoyulmuş (marinada qoyulmuş) məmulatlar
- D) Sadalananların hamısı
- E) Kofein tərkibli içkilərə (çay, kofe və s.)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 235

**507) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorlarının blokatorları qrupuna aiddir?**

- A) Qabapentin (neyrontin)
- B) Flunarizin (sibelium)
- C) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- D) Fentolamin (reqitin)

E) Dobutamin (dobutreks)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 242

**508) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat antidepressantlar qrupuna aiddir?**

- A) Amitriptilin
- B) Qabapentin (neyrontin)
- C) Na-valproat (depakin)
- D) Flunarizin (sibelium)
- E) Diazepam (relanium)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 245

**509) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat serotonin reseptorlarının aqonistləri qrupuna aiddir?**

- A) Sumatriptan (imiqran)
- B) Metisergid (sansert)
- C) Paroksetin (paksil)
- D) Qabapentin (neyrontin)
- E) Topiramamat (topamaks)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 245

**510) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aid deyil?**

- A) Flunarizin (sibelium)
- B) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- C) Metoprolol (betalok)
- D) Atenolol (tenormin)
- E) Bisoprolol (konkor)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 242

**511) Aşağıda sadalananlardan hansı preparat b-adrenoreseptorların blokatorları qrupuna aiddir?**

- A) Anaprilin (propranolol, obzidan, inderal)
- B) Flunarizin (sibelium)
- C) Qabapentin (neyrontin)
- D) Fentolamin (reqitin)
- E) Dobutamin (dobutreks)

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 242

**512) Angionevrotik ödem (Kvinke ödemi) nə zaman meydana çıxır?**

- A) Sadalananların hamısı doğrudur
- B) Qalxanabənzər vəzinin disfunksiyasında
- C) Cinsiyyət vəzilərinin fəaliyyətinin çatışmazlığında
- D) Maddələr mübadiləsinin pozulmasında
- E) Böyrəküstü vəzin fəaliyyətinin çatışmazlığında

Ədəbiyyat: Uşaq sinir xəstəlikləri. T.Q. Qədirova, Z.M. Əliyev, Ə.N. Mursaqulova, F.C. Axundova, M.M. Məmmədova, R.N. Rzayev. 1991. səh. 296

**513) Somatik xəstəliklər zamanı yaranan nevrozobənzər vəziyyətin nevrozdan əsas fərqi nədir?**

- A) şəxsiyyətin premorbid pozulmalarının olması
- B) psixo-emosional gərginlikdən sonra yaranması
- C) yaşlı əhalidə yaranması
- D) yatrogeniya fonunda yaranması
- E) bəzi ağır somatik xəstəliklər zamanı yaranması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 91,94

**514) İncik sinirinin zədələnməsinin klinik əlamətləri hansıdır?**

- A) pəncənin açıcı əzələlərinin parezi
- B) baldırın daxili səthinin hipesteziyası
- C) axill refleksinin itməsi
- D) Vasserman simptomu
- E) Bayır topuğunda ödem

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 67

**515) Budun bayır dəri sinirinin nevropatiyasının klinik əlamətləri nədir?**

- A) budun ön-bayır səthində hipesteziya
- B) diz refleksinin enməsi
- C) budun dördbaşı əzələsinin zəifləməsi
- D) Lasseq simptomu
- E) Axill refleksinin itməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh. 477

**516) V sinirin klassik nevralgiyası zamanı nə müşahidə olunur?**

- A) üzde çaxmaqlı zonalar
- B) permanent ağrı sindromu
- C) V sinirin 2-ci və 3-cü şaxələrinin innervasiya nahiyəsində hipoalgeziya

- D) tutma zamanı psixomotor oyanıqlıq
- E) uzun ödəmi

T.M.Nəbiyev – Neyrostomatologiya, Bakı 2019, səh 86

**517) Əsas tormozlayıcı mediator hansıdır?**

- A) adrenalın
- B) asetilxolin
- C) noradrenalin
- D) dofamin
- E) QAYT

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh18

**518) Hansı nahiyənin zədələnməsi zamanı xoreik hiperkinez əmələ gəlir?**

- A) zolağlı cisimin
- B) talamusun
- C) beyinciyin
- D) solğun kürenin
- E) subtalamik nüvədə

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfologiyası, Bakı-2016, səh25

**519) Körpünün tərkibinə nə daxildir?**

- A) uzaqlaşdırıcı sinirinin nüvələri
- B) blokabənzər sinirinin nüvələri
- C) qırmızı nüvələr
- D) gözüün hərəkəti sinirinin nüvələri
- E) dilaltı sinirinin nüvələri

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 80

**520) Yuxarı beyincik ayaqçığından hansı yol keçir?**

- A) ön spino-serebelliyar
- B) alın-körpü-beyincik
- C) arxa spino-serebelliyar
- D) ənsə-gicgah-körpü-beyincik
- E) spino-talamik

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 53



**521) Broun-Sekar sindromu zamanı zədə tərəfdə mərkəzi tipli iflic hansı dəyişikliklərlə yanaşı təzahür edir?**

- A) zədə tərəfdə dərin hissiyatın, əks tərəfdə ağrı və temperatur hissiyatının naqil tipli eyni zamanda zədə tərəfdə səthi hissiyatın seqmentar tipli pozulması
- B) əks tərəfdə bütün növ hissiyatın pozulması
- C) zədə tərəfdə ağrı və temperatur hissiyatının naqil tipli pozulması
- D) hissiyatın poliveritik tip pozulması
- E) zədə tərəfdə bütün növ hissiyatın naqil tipli pozulması

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 49

**522) Sol yuxarı ətrafın parezi ocağın hansı lokalizasiyası zamanı əmələ gəlir?**

- A) sağ mərkəz önü qırışığın orta hissəsində
- B) sol mərkəz önü qırışığın yuxarı hissəsində
- C) sol mərkəz önü qırışığın aşağı hissəsində
- D) daxili kapsulanın budunun arxa hissəsində
- E) daxili kapsulanın dizində

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 48

**523) Kvekkenştedt sınağı zamanı subaraxnoidal boşluğun bloku olmaması zamanı onurğa beyin mayesinin təzyiqi necə dəyişir?**

- A) Azalır
- B) Cüzi artır, və ya dəyişmir
- C) 6 dəfə artır
- D) 4 dəfə azalır
- E) 150 dəfə artır

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh178

**524) Xloridlərin onurğa beyin mayesində norma tərkibi nə qədər təşkil edir?**

- A) 120-130 mmol/l
- B) 80-110 mmol/l
- C) 40-60 mmol/l
- D) 200-260 mmol/l
- E) 150-200 mmol/l

Ədəbiyyat: Dilarə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh179

**525) Boyun osteoxondrozu zamanı hansı arteriya daha çox zədələnir?**

- A) onurğa
- B) bazilyar
- C) daxili yuxu
- D) xarici yuxu
- E) ənsə

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 433

**526) Əzələ və periferik sinirlərinin elektrik aktivliyinin tədqiqi ilə klinik neyrofiziologiyanın hansı bölməsi məşğul olur?**

- A) elektromioqrafiya
- B) elektroensefaloqrafiya
- C) komyuter tomoqrafiyası
- D) doppleroqrafiya
- E) exoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh. 154. +

**527)Elektroneyromioqrafiya müayinəsi zamanı qeyd olunan M-cavab nəyi göstərir?**

- A) Əzələnin hərəkəti və ya qarışıq sinirinin tək elektrik qıcığına cavab olaraq summar sinxron hərəkəti gərginlik vahididir
- B) afferent stimula cavab olan sinir mərkəzlərinin aktivliyini əks etdirən cavab
- C) ön buynuzlarının bir motoneyronunun toplanmış cavabı
- D) ürək döyüntüsü zamanı damarların qanla dolması ilə şərtlənmiş elektrik impedansın dəyişməsinin toplanmış potensialı
- E) beyinin orta strukturlarından qeydə alınmış toplanmış cavab

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; 2003, səh. 118

**528) Elektroneyromioqrafiya müayinəsi zamanı qeyd olunan F-dalğa nədir?**

- A) hərəkəti liflərlə antidrom stimulyasiya zamanı motoneyronların qıcığlanmasına olan əzələlərin cavabı
- B) iynəli elektroneyromioqrafiya zamanı əzələlərin toplanmış potensialı
- C) stimulyasiya zamanı sensor liflərin toplanmış antidrom potensialı
- D) afferent stimula cavab olan sinir mərkəzlərinin aktivliyini əks etdirən cavab
- E) stimulyasiya zamanı sensor liflərin toplanmış ortodrom potensialı

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.158. +

**529) Hərəkət liflərdə qıcığın keçirilmə sürəti normada nə qədər olur?**

- A) təqribən 40 m/s
- B) təqribən 120 m/s
- C) təqribən 60 m/s
- D) təqribən 20 m/s
- E) təqribən 160 m/s

Ədəbiyyat: R.K.Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 156

**530) Elektroensefaloqrafiya nəyi müayinə edir?**

- A) baş beynin funksional vəziyyətini
- B) əzələlərdə əmələ gələn elektrik potensialları
- C) baş beyinin qan təchizatını
- D) müxtəlif sixliqli toxumalarının rentgen şüasının hopdurmasını
- E) sadalananların heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.150. +

**531) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar sağlam insanların alfa-ritminə aiddir?**

- A) sinusoidal, modullyasiya olunmuş, tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, ənsə aparmalarda qeydə alınan
- B) sinusoidal, modullyasiya olunmamış, tezliyi 15-60Hz, alın aparmalarda qeydə alınan
- C) sinusoidal, modullyasiya olunmuş, tezliyi 1-3Hz arasında dəyişən, bütün aparmalarda qeydə alınan
- D) tezliyi 4-7Hz arasında dəyişən, amplitudası 50-70 mkV təşkil edən bütün aparmalarda qeydə alınan
- E) tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, amplitudası 5-15 mkV, ancaq ənsə aparmalarda qeydə alınan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.151.

**532) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar sağlam insanların betta-ritminə aiddir?**

- A) tezliyi 13-35Hz arasında dəyişən, amplitudası 5-30 mkV arasında dəyişən, beyinin ön nahiyələrində daha sabit qeydə alınan
- B) tezliyi 1-3Hz arasında dəyişən, amplitudası 100 mkV, bütün aparmalarda qeydə alınan
- C) tezliyi 3,5-7,5Hz arasında dəyişən, amplitudası 5-15 mkV, ənsə və arxa-gicgah aparmalarında qeydə alınan

- D) tezliyi 8-13Hz arasında dəyişən, amplitudası 20-90 mkV, arxa aparmalarda qeydə alınan
- E) tezliyi 3-13Hz arasında dəyişən, amplitudası fərqi olmayan, ön aparmalarda qeydə alınan

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.151.

**533) Aşağıda sadalanan parametrlərdən hansılar EEG-müayinə zamanı epilepsiya xəstəliyinə dəlalət edir?**

- A) "pik-yavaş dalğa", spayklar, piklər
- B) ancaq tetta və delta dalğalar
- C) alfa, tetta və delta dalğalar
- D) alfa, beta, tetta və delta dalğalar
- E) sadalananların heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.152.

**534) Aşağıda sadalananlardan hansılar "yavaş-dalğalara" aiddir?**

- A) tetta və delta dalğalar
- B) alfa və beta dalğalar
- C) alfa, beta, tetta və delta dalğalar
- D) beta və iti dalğalar
- E) piklər

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.151. +

**535) Aşağıda sadalanan müayinə üsullarından hansı baş beyinin qan təchizatını öyrənir?**

- A) EEG
- B) rentgenoqrafiya
- C) exoqrafiya
- D) lumbal punksiya
- E) transkraniyal dopplerografiya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 164

**536) Hansı kəllə-beyin sinirinin nevrinomasına şübhə varsa, gicgah sümüklərinin piramidlərinin Steynverse görə rentqenoqrafiyası aparılmalıdır?**

- A) VIII
- B) VII
- C) VII və VIII

- D) IX
- E) VI və VII

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.167.

**537) V sinirin nevroloji xəstəliyinin patogenetik terapiyasının ən effektiv üsulu hansıdır?**

- A) antikonvulsantların təyini
- B) analgetiklərin təyini
- C) spazmolitiklərin təyini
- D) antidepressantların təyini
- E) trankvilizatorların təyini

Ədəbiyyat: T.M. Nəbiyev – Neyrostomatologiya, Bakı 2019, səh. 95

**538) Onurğa arteriyasının patoloji burulmasının dəqiq diaqnostikası üçün aşağıda sadalanan hansı müayinə üsulları istifadə olunmalıdır?**

- A) angiografiya
- B) reoensefaloqrafiya
- C) ultrasəs dopplerografiya
- D) KT
- E) MRT

Ədəbiyyat: Nevrologiya. R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.167

**539) Xroniki beyin qan dövranının çatışmazlığı zamanı yaranan bulbar sindrom psevdobulbar sindromdan nə ilə fərqlənir?**

- A) dilin fibrilyasiyası ilə
- B) dizartriya ilə
- C) disfoniya ilə
- D) disfaqiya ilə
- E) oral avtomatizmin simptomları ilə

Ədəbiyyat: T.M. Nəbiyev – Neyrostomatologiya, Bakı 2019, səh57

**540) Vertebrobasilyar çatışmazlığa hansı nevroloji əlamətlər xasdır?**

- A) vestibulo-beyincik sindromu
- B) apatiko-abuliyə sindromu
- C) senso-motor afaziya sindromu
- D) autotopoqnoziya sindromu
- E) sadalanların hamısı düzdür

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh 132

**541) Kəskin demielinizəedici ensefalomielitinin müalicəsi zamanı autoimmun pozulmaların korreksiyası üçün nə istifadə olunur?**

- A) estrogen steroidlər
- B) qeyri steroid iltihab əleyhinə maddələr
- C) anabolik steroidlər
- D) sintetik qlükokortikoidlər
- E) immunostimulyatorlar

Ədəbiyyat: "Klinik nevrologiya" Şirəliyeva R. K. 2009 səh.255 +

**542) Sadalananlardan nə dağınıq sklerozun tipik kliniki simptomlarına aid deyil?**

- A) Periferik sinir sisteminin zədələnməsi
- B) Piramid yollarının zədələnmə simptomları
- C) Ağrı sindromu
- D) Hissiyatın pozulması
- E) Görmə sinirinin zədələnməsi

**543) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı hərəkəti və hissi pozulmalar hansı nahiyənin zədələnməsi ilə əlaqədardır?**

- A) baş və onurğa beyin
- B) beyin qişaları
- C) onurğa beyin kökcükləri
- D) periferik sinirlər
- E) fəqərəarası qanqliyalar

Ədəbiyyat: "Kliniki nevrologiya" Şirəliyeva R. K. 2009 səh.289

**544) Kəskin demielinizəedici ensefalomielit zamanı görmə itiliyinin zəifləməsi hansı nahiyənin zədələnməsi ilə bağlıdır?**

- A) görmə siniri
- B) torlu qişa
- C) birincili görmə mərkəzi bayır dizəbənzər cismlərdə
- D) ənsə payın Qrasiole şüalı tacında
- E) ənsə payın görmə analizatorunun qabıq nahiyəsində

Ədəbiyyat: "Kliniki nevrologiya" Şirəliyeva R. K. 2009 səh.289

**545) Çanaq funksiyalarının pozulması hansı xəstəliyə xas deyil?**

- A) yan amiotrofik skleroz
- B) dağınıq skleroz
- C) Parkinson xəstəliyi
- D) olivopontoserebelyar atrofiya
- E) multisistem atrofiya

Ədəbiyyat: "Kliniki nevrologiya"; Şirəliyeva R. K. 2009 səh. 395

**546) Quam adasının irsi xəstəliyi zamanı yan amiotrofik skleroz nə ilə müşahidə olunur?**

- A) parkinsonizm və demensiya ilə
- B) xoreoatetozla
- C) amavrozla
- D) hiperkinezlə
- E) servikal distoniya ilə

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva; Sinir sistemi xəstəlikləri; səh. 370

**547) Yan amiotrofik skleroz zamanı əsas ölüm səbəbi nədir?**

- A) böyrək çatışmamazlığı
- B) ürək çatışmamazlığı
- C) tənəffüs çatışmamazlığı
- D) beyin ödemi
- E) kardioqen şok

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 397

**548) Yan amiotrofik skleroz əsasən hansı yaş dövründə rast gəlinir?**

- A) 45-60 yaş
- B) 35-45 yaş
- C) 25-35 yaş
- D) 15-25 yaş
- E) 10-15 yaş

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: "Abşeron Nəşr", 2009, səh. 393

**549) Yan amiotrofik skleroz zamanı yataq yaralarının mövcud olmaması nə ilə izah olunur?**

- A) dərinin kollaqen liflərinin dəyişiklikləri ilə
- B) trofiki pozulmalarının olmaması ilə
- C) veqetativ sinir sisteminin prosessə qoşulmaması ilə
- D) periferik qan dövranının dəyişiklikləri ilə
- E) sadalananlarının hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: "Abşeron Nəşr", 2009, səh. 391

**550) Çanaq funksiyalarının pozulmaları nəyə xas deyil?**

- A) yan amiotrofik skleroza
- B) dağınıq skleroza
- C) parkinson xəstəliyinə
- D) olivo-ponto-serebelyar atrofiyasına
- E) multisistem atrofiya

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 395

**551) Tetanus zamanı əsas ölüm səbəbi hansıdır?**

- A) tənəffüs çatışmazlığı və asfiksiya
- B) ürək çatışmazlığı
- C) böyrək çatışmazlığı
- D) beyin ödemi
- E) kardiogen şok

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 221

**552) Beyin tuberkulomasının diaqnostikasında hansı müayinələr əsas rol oynayır?**

- A) EEG
- B) ENMQ
- C) KT və MRT
- D) Transkraniyal dopplerografiya
- E) USM

Ədəbiyyat: Kliniki nevrologiya / Şirəliyeva R.K. –Bakı: “Abşeron Nəşr”, 2009, səh. 238

**553) Herpetik ensefalitin etiotrop müalicəsində nə istifadə olunur?**

- A) asiklovir
- B) pefloksatin
- C) oksolin
- D) seftriakson
- E) eritromisin

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 180

**554) Beyin absesinin effektiv müalicəsinə nə aiddir?**

- A) absesin cərrahi yolla xaric olunması
- B) antibiotiklərin massiv təyini və dehidratasion terapiya
- C) abses boşluğunun antibiotiklərlə yuyulması
- D) absesin fizioterapevtik müalicəsi



E) abses boşluğunun dioksidinlə yuyulması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh231

**555) Arqayl - Robertson sindromu nə zaman müşahidə olunur?**

- A) Neyrosifilis
- B) Dağınıq skleroz
- C) Parino sindromu
- D) Şəkərli diabet
- E) Alkoqolizm

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh231

**556) Parasimpatik sisteminin mərkəzi şöbəsi neçə və hansı hissələrə bölünür?**

- A) 3 hissəyə: mezensefal, bulbar və oma
- B) 2 hissəyə: mezensefal və bulbar
- C) 3 hissəyə: diensefal, mezensefal və bazal
- D) 2 hissəyə: diensefal və bulbar
- E) 2 hissəyə: mezensefal və oma

Ədəbiyyat: Nevrologiya.R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.114

**557) Parasimpatik sinir sisteminin mezensefal şöbəsinin periferik hissəsini təşkil edən Yakuboviç nüvəsi hansı kəllə-beyin sinirinin nüvəsidir?**

- A) gözün hərəkəti sinirinin
- B) blokabənzər sinirinin
- C) üçlü sinirinin
- D) uzaqlaşdırıcı sinirinin
- E) dil-udlaq sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 96

**558) Parasimpatik sinir sisteminin bulbar hissəsini hansı kəllə-beyin sinirlərinin veqetativ nüvələri təşkil edir?**

- A) Vrisberq ara siniri, dil-udlaq və azan
- B) gözün hərəkəti sinirinin
- C) üçlü sinirinin
- D) dəhliz-ibliz və üz sinirlərinin
- E) Vrisperq ara, üçlü və qoxu sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh 114

**559) Yalançı iflic və parezlər nevrozların hansı formasında ən tez rast gəlinir?**

- A) sayrışan hallar nevrozu
- B) nevrasteniya
- C) isteriya
- D) nevroitik depressiya
- E) sayrışan hallar nevrozu və nevrasteniya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh354

**560) Posttravmatik rinoreyanın diaqnostikası üçün burun möhtəviyyatının hansı göstəriciləri yoxlanılır?**

- A) şəkər
- B) zülal
- C) sitoz
- D) natrium
- E) xloridlər

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K., Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh. 200

**561) Subaraxnoidal qansızma zamanı müsbət diaqnostik əlamətlər hansı müayinə zamanı aşkar olunur**

- A) KT
- B) kəllənin rentqenoqrafiyası
- C) angioqrafiya
- D) transkranial doppleroqrafiya
- E) exoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh83

**562) Müştərək kraniovertebral travmasından sonrakı onurğa sütununun boyun nahiyəsinin qeyri stabilliyini hansı üsul ilə aşkar etmək olar?**

- A) boyun nahiyəsinin funksional vəziyyətlərdə rengenografiyası
- B) MRT
- C) KT
- D) Enən kontrast mieloqrafiyası
- E) pnevmoensefaloqrafiya

Ədəbiyyat: Nevrologiya. R.K. Şirəliyeva. 2007. səh.168.

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh. 242

**563) Aşağıda sadalanan hansı sinirlərinin nevrinoması daha çox təsadüf olunur?**

- A) eşitmə sinirinin
- B) görmə sinirinin
- C) üçlü sinirinin
- D) dilaltı sinirinin
- E) əlavə sinirinin

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh282

**564) Şişin baş beyinin hansı nahiyəsində yerləşməsi zamanı başın sağam tərəfə məcburi dönüşü ilə birgə adversiv qıcolma tutmaları baş verir?**

- A) alın payında
- B) təpə payında
- C) gicgah payında
- D) ənsə payında
- E) təpə və ənsə payında

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh274

**565) Şişin dominant yarımkürənin gicgah payında yerləşməsinə nə xasdır?**

- A) motor, semantik afaziya
- B) motor, sensor afaziya
- C) sensor amnestik afaziya
- D) sensor afaziya, autotopoqnoziya
- E) motor afaziya, autotopoqnoziya

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003, səh276

**566) Arxa beyin çuxurunun patoloji proseslərini müəyyən etmək üçün hansı üsuldan istifadə etmək daha əlverişlidir?**

- A) MRT
- B) KT
- C) kontrast ilə KT
- D) pozitron-emission tomoqrafiya
- E) sadalananların hamısı

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh171

**567) Oftalmoskopik müayinə nəticəsində aşkarlanan Foster-Kennedi sindromunda hansı kliniki əlamətlər müşahidə olunur?**

- A) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyası ilə birgə əks tərəfdə görmə siniri diskinin durğunluğu

- B) görmə siniri diskilərinin iki tərəfli durğunluğu
- C) görmə siniri diskilərinin iki tərəfli atrofiyası
- D) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiya və durğunluğu
- E) zədələnən tərəfdə görmə siniri diskinin atrofiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri. Bakı 2003, səh. 275

**568) Vegetativ sinir sisteminin müayinə üsullarından biri düzgün göstərilməyib. Səhvi tapın.**

- A) Qordon refleksi
- B) Danini - Aşner refleksi
- C) Klinostatik Daniellopu refleksi
- D) Ştange sınağı
- E) Hering refleksi

Ədəbiyyat: Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva "Sinir sistemi xəstəlikləri" Bakı-2003, səh 113

**569) Akinetik-rigid sindrom hansı sistemin zədələnməsi zamanı meydana çıxır?**

- A) Ekstrapiramid sistemin
- B) Piramid sistemin
- C) Vegetativ sinir sisteminin
- D) Endokrin sistemin
- E) Neyrohumoral sistemin

Ədəbiyyat: R. K. Şirəliyeva, "Sinir sistemi xəstəlikləri" Bakı - 2003, səh 83

**570) 32 yaşlı pianoçu kişi poliklinikaya əlin I, II, III barmaqlarının keyiməsi, əlində tutulma hissənin olması şikayətləri ilə müraciət etmişdir. Anamnezinə görə keyimə əvvəllər keçici xarakterli olub, son vaxtlar isə daimi olub, hətta dirsəyə və saiddə də ötürün ağrıların olmasından şikayətlənir. Əlin vəziyyətini dəyişdikdə ağrıların azaldığını qeyd edir. İlk diaqnoz aşağıdakılardan hansı ola bilər?**

- A) Bilək kanalı sindromu
- B) Dirsək sinirinin kompressiyası sindromu
- C) Bazu kələfinin zədələnmə simptomu
- D) Dirsək sinirinin nevropatiyası
- E) Orta sinirin nevropatiyası

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva "Sinir sistemi xəstəlikləri" Bakı - 2003, səh 250 – 251

Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009 – E, səh463

**571) Siringomieliya zamanı hissiyyatın hansı tip pozulması baş verir?**

- A) "Gödəkçə" şəklində - spinal - seqmentar tip
- B) Naqil tip
- C) Distal və ya polinevritik tip
- D) Serebral tip
- E) Spinal naqil tip

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh411

**572) 41 yaşlı xəstədə bədənin sol tərəfində: əzələ-oynaq hissiyatı pozulub, aşağı ətrafların spastik iflici qeyd olunur, bədənin sağ tərəfində isə ağrı və temperatur hissiyatı pozulub. Bu klinik şəkil aşağıdakılardan hansına uyğundur?**

- A) Broun - Sekar sindromuna
- B) Hissiyatın naqil tipli pozulmasına
- C) Meningial sindroma
- D) Hissiyatın seqmentar tipli pozulmasına
- E) Hissiyatın spinal - seqmentar tipli pozulmasına

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Nevrologiya Bakı 2007, səh49

**573) İnsulddan sonrakı pulmonar emboliya və dərin venaların trombozunun qarşısını almağa yönəldilmiş tədbirlər planına hansı aid deyil?**

- A) Erkən rehidratasiya
- B) Xəstənin erkən mobilizasiyası
- C) Ayaqlara aşağı vəziyyət vermək
- D) Elastik corablardan istifadə
- E) Antitrombotik preparatların tətbiqi

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 34

**574) Şəkərli diabet olan xəstələrdə insult riskini azaltmaq məqsədilə qan təzyiqi hansı səviyyədə saxlanılmalıdır?**

- A) <130/80 mm.c.st
- B) 140/90 mm.c.st
- C) 135/85 mm.c.st
- D) >169/90 mm.c.st
- E) 150/100 mm.c.st

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-İşemik insultun diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 11

**575) Hansı irinli meningitdə karlıq (neyrosensor ambliakuziya) daha tez yaranır?**

- A) Pnevmonokokk meningitdə
- B) Meningokokk meningitdə
- C) Hemofil çöpdən yaranan meningitdə
- D) Listeriozlu meningitdə
- E) Streptokokk meningitdə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 142

**576) Hansı meningitdə antibakterial terapiya başlandıqdan 24 saatlıq izolyasiya tələb olunur?**

- A) Meningokokk meningitdə
- B) Pnevmonokokk meningitdə
- C) Stafilokokk meningitdə
- D) Listeriozlu meningitdə
- E) Heç birində

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 146

**577) Meningit zamanı kortikosteroidləri və antibiotikləri nə vaxt təyin etmək olmaz?**

- A) Sadalanan vəziyyətlərin hamısında
- B) Meningitin törədici göbələk olarsa
- C) İmmunodefisit olarsa
- D) Təyinatda vankomisin varsa
- E) Törədici müəyyən etmək olmur

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 127

**578) İlk gündən irinli meningitlərdə hansı preparatların təyin edilməsi neyrosensor karlıqla fəsadlaşmaların sayını azaldır?**

- A) Gentamisin
- B) Ampisilin
- C) kortikosteroidlər
- D) Laziks
- E) Diazepam

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 147

**579) Kortikosteroidlər meningit zamanı neçə gün təyin edilə bilər (sonra məqsəduyğun deyil)?**

- A) 4 gün
- B) 7 gün
- C) 10 gün

- D) 14 gün
- E) 20 gün

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 147

**580) Meningeal sindroma hansı əlamətlər daxildir?**

- A) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, Lesaj simptomu, ümumi hiperesteziya, reaktiv ağrı fenomenləri
- B) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, Lesaj simptomu, ümumi hiperesteziya, titrəmə, yüksək hərarət
- C) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, əzələ ağrıları, epileptik tutma
- D) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu Brudzinski simptomu ümumi hiperesteziya parez, ataksiya
- E) Boyun əzələlərinin rigidliyi, Kerninq simptomu, Brudzinski simptomu, ümumi hiperesteziya, afaziya, aqrafiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 123

**581) Meningeal sindrom hansı xəstəliklər qrupunda daha tez müşahidə edilir?**

- A) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, serebrovaskulyar xəstəliklərdə, kəllə-beyin travmalarında
- B) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, kəllə-beyin travmalarında, epilepsiyada
- C) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, serebrovaskulyar xəstəliklərdə, yan amiotrofik sklerozda, karsinozda
- D) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, vaskulitlərdə, karsinozlarda
- E) Sinir sistemlərinin infeksiyon xəstəliklərində, kəllə-beyin travmalarında, vaskulitlərdə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 124

**582) Serozlu viruslu meningitə daha çox nə xarakterdir?**

- A) Limfositar pleyositoz, zülalın bir qədər artması, qlükozanın norma daxilində olması, mənfi bakterioloji müayinə, yaxşı gedişat və spontan sağalma
- B) Neyrofil pleyositoz, zülalın bir qədər artması, qlükozanın norma daxilində olması, mənfi bakterioloji müayinə, ağır gedişat, qalıq əlamətləri
- C) Limfositar pleyositoz, zülalın artması, qlükozanın enməsi, mənfi bakterioloji müayinə, yaxşı gedişat, qalıq əlamətlərinin müşayiəti
- D) Neyrofil pleyositoz, zülalın artması, qlükozanın enməsi, yaxşı gedişat və spontan sağalma
- E) Sadalananlardan heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 163,165

**583) Hansı xəstəliklər epidemik parotit viruslu meningitlərdə fəsad olaraq daha çox təzahür edirlər?**

- A) Sadalananların heç biri düz deyil
- B) Mioperikardit, hemorraqik konyunktivit
- C) Pnevmoniya, orxit, alopesiya, mioperikardit
- D) Pankreatit, hepatit, alopesiya
- E) Pankreatit, orxit

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh166

**584) Anadangəlmə toksoplazmozun diaqnostikasında hansı kliniki əlamətlər səciyyəvidir?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Əqli inkişafın kəskin ləngiməsinin mövcudluğu
- C) Epileptik tutmaların mövcudluğu
- D) Kəllənin rentqenoqrammasında və KT-da beyində kalsinat ocaqlarının mövcudluğu
- E) Görmə sinirinin atrofiyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 252-253

**585) Aşağıda sadalanan simptomlardan hansı qazanılmış toksoplazmoz zamanı anadangəlmə toksoplazmozdan fərqli olaraq daha az müşahidə olunur?**

- A) Xorioretinit
- B) Baş ağrısı və qusma
- C) Oynaqlarda ağrı
- D) Temperaturun yüksəlməsi və dəri səpgisi
- E) Sadalananlardan hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 252

**586) İnfantil spazmlara (Vest sindromu) hansı əlamətlər xasdır?**

- A) Huşun pozulması
- B) Az müddətli mioklonik paraksizmlərin mövcudluğu
- C) Psixiki inkişafın ləngiməsi və hərəkəti vərdişlərin yaranmasında pozulmalar
- D) Sadalananların hamısı
- E) EEG müayinə zamanı diffuz aşağı hipsaretmiyanın olması



Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva – Epilepsiyanın Psixopatologiyası Monoqrafiya Bakı-2021 – C. səh 166

**587) Febril tutmaları olan uşaqlarda epilepsiyanın yaranmasında hansı təhlükəli amillərin rolu vardır?**

- A) Sadalananların hamısının
- B) Validəyində epilepsiyanın və ya onlarda uşaqlıqda febril tutmaların mövcudluğu
- C) Febrilyar tutmadan öncə uşaqda nevroloji patologiyanın mövcudluğu
- D) "Ağırlaşan" febril tutmaların mövcudluğu
- E) EEG müayinə zamanı patoloji dəyişikliklərin və temperatur düşərkən tutmaların mövcudluğu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 377  
Ədəbiyyat: Mahalov Ş.İ., Epilepsiya; 2015; səh. 31-35

**588) Roland epilepsiyası sutkanın hansı vaxtında müşahidə olunur?**

- A) Gecə vaxtı
- B) Səhər saatlarında
- C) Heç bir fərq yoxdur
- D) Axşam saatlarında
- E) Gündüz saatlarında

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 370  
Ədəbiyyat: Mahalov Ş.İ., Epilepsiya; 2015; səh. 28-30

**589 )Gənclərin absans epilepsiyasının (GAE) debütü hansı yaş qrupunda təzahür edir?**

- A) 12,5 yaş
- B) 4 yaş
- C) 8 yaş
- D) 19 yaş
- E) Sadalananlar səhvdir

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 57

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 386  
Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 39

**590 )18 yaşlı qız yuxuya getmə zamanı və oyandıqdan dərhal sonra yuxarı ərtaf əzələlərində meydana çıxan dartılma, qıcolma şikayəti ilə nevropatoloqa müraciət edib. Qeyd edir ki, qəfildən yuxudan oyatma zamanı dartılmalar güclənir və ağrı artır. Aybaşı özü dövrə tutmalar**

**daha tez tez- baş verir. Nevroloji status norma daxilindədir. Daha çox ehtimal olunan diaqnoz hansıdır?**

- A) Yans sindromu
- B) Lennoks-Qasto sindromu (LQS)
- C) Rasmussen sindromu
- D) Vest sindromu
- E) Otahara sindromu

Ədəbiyyat: Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi-Epilepsiyanın diaqnostika və müalicəsi üzrə klinik protokol Bakı-2009, səh 58

Ədəbiyyat: N.A. Əliyev, Z.N. Əliyev, S.E. Əliyeva – Epilepsiyanın Psixopatologiyası Monoqrafiya Bakı-2021. səh166

Ədəbiyyat: Ş.İ. Mahalov; Epilepsiya; 2015; səh. 37

**591) Dendi-Uoker qüsurunun yaranmasında nə müşahidə olunmur?**

- A) Beyincik badamcıqların qabarması
- B) Beyincik soxulcanın disqenezisi
- C) Sadalananlardan hamısı
- D) Yüksək yerləşən köndələn sinus
- E) Arxa kəllə çuxurunun genişlənməsi

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva, Nevrologiya Bakı 2007, səh 226

**592 )Pompe, Cori, Andersen, Mak-Ardl qlikogenozları hansı irs ilə yaranır?**

- A) Autosom-dominant
- B) Autosom-recessiv
- C) Mitoxondrial gen defekti ilə
- D) Yenidən əmələ gələn mutasiya ilə
- E) Sadalananlardan heç biri doğru deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 259

**593 )Xəstə 10 yaşındadır. 5 gün əvvəl uşaqda qeyri iradi hərəkətlər əmələ gəlmişdir. Anamnezində tez-tez angina, revmatik endokardit keçirməsini qeyd edir. Nevroloji statusda: nitqi qırıq-qırıqdır, mimiki əzələlərində, ətraflarında hiperkinezlər qeyd edilir. Əzələ tonusu zəyifləyib, reflekslər zəifdir, yerişi, xətti pozulub. Ürək nahiyəsində sistolik səs eşidilir. Qanında revmatik müayinələr müsbətdir. Hansı xəstəlikdən fikirləşmək olar?**

- A) Rvmatik xoreya
- B) Parkinsonizm xəstəliyindən
- C) Hentinqton xoreyasından

- D) Vilson-Konovalov xəstəliyindən
- E) Dağınıq sklerozdan

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh 129

**594) Aşağıda sadalananlardan hansı patologiya generalizə olunmuş motor və vokal tiklərlə təzahür edir?**

- A) Turett sindromu
- B) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- C) Parkinson xəstəliyi
- D) Vest sindromu (infantil spazma, salaam qıcolmaları)
- E) Landau-Kleffner sindromu (uşaqlıq dövrünün qazanılmış afaziyası)

Ədəbiyyat: Ə.B. Həsənov, R.N. Niftaliyev Neyrodegenerativ xəstəliklərin patoloji morfolojiyası, Bakı-2016, səh 66

**595) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı ekstrapiramid sistemin pozulmaları ilə təzahür etmir?**

- A) 1-ci tip irsi motor-sensor neyropatiyası (Şarko-Mari-Tut xəstəliyi)
- B) Hallervorden-Şpats xəstəliyi
- C) Hepatolentikulyar degenerasiya (Vilson-Konovalov xəstəliyi)
- D) Hentinqton xəstəliyi
- E) Turett sindromu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 520

**596) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı kiçik xoreyanın yaranmasına səbəb olur?**

- A) Revmatizm
- B) Quyuqlu nüvənin irsi degenerasiyası
- C) Travmadan sonra yaranan qara substansiyanın degenerasiyası
- D) Yarımkəskin bakterioloji endokardit
- E) Binsvanqer sindromu

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh 129

**597) Aşağıda sadalanan xəstəliklərdən hansı üçün "Qordon fenomeni" xarakterdir?**

- A) Kiçik xoreya üçün
- B) Fridreyx ataksiyası üçün
- C) Siringomieliya xəstəliyi üçün

- D) İsteriya üçün
- E) Poliomyelit üçün

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh 132

**598) Enurez diaqnozunu qoymaq üçün hansı xəstəliyi istisna etmək lazımdır?**

- A) Sadalanan xəstəliklərin hamısını
- B) Sidik kisəsinin və sidik kanalının xəstəliklərini
- C) Epilepsiyanı
- D) Dağınıq sklerozu
- E) Onurğa sütununun qüsurluğunu

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K Klinik Nevrologiya III hissə Bakı-2015, səh 151

**599) Aşağıda sadalanan xəstəliklərin hansında ayaq “çevrilmiş butulka” tipli dəyişir?**

- A) Şarko-Mari-Tuta nevril amiotrofiya xəstəliyində
- B) Erb əzələ distrofiya xəstəliyində
- C) Bekker-Kinner əzələ distrofiya xəstəliyində
- D) Kuşelberq-Velander spinal amiotrofiya xəstəliyində
- E) Düşən əzələ distrofiya xəstəliyində

Ədəbiyyat: R.K. Şirəliyeva Sinir Sistemi Xəstəlikləri Bakı 2003. səh 363  
**600) Aşağıda sadalananlardan hansı “çiyin-əl” sindromuna xarakterdir?**

- A) Başın sallanması
- B) Arterial təzyiqin assimetriya mövcudluğu
- C) Döş-körpücük-məməyəbənzər əzələnin hipotrofiyası
- D) Əldə veqetativ-trofik pozulmaların mövcudluğu
- E) Sadalananlardan hamısı doğrudur

Ədəbiyyat: Dilərə Gülablı- Nevrologiya Praktiki məşğələlər Bakı 2014, səh 46

**601) Beyin-qan təhcizati çatışmamazlığının ilkin təzahürləri (BQÇİT) diaqnozu hansı şikayətlərə əsasən qoyulur?**

- A) Sadalananların hamısı
- B) Qulaqlarda küy
- C) Yaddaşın pisləşməsi
- D) İş qabiliyyətinin azalması
- E) Baş ağrısı, baş gicəllənmə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 16

603) Beyin-qan təhcizatı çatışmamazlığının ilkin təzahürləri (BQÇİT) xəstəliyi diaqnozunun qoyulması üçün müayinə üsullarının hansı nəticələri önəmlidir?

- A) Göz dibi damarlarının dəyişikliyi, sidikdə zülalın olması, EKQ və REOQ-da dəyişikliklər
  - B) İnsulinin miqdarının qalxması, sidikdə zülalın olması
  - C) Likvorda neytrofillərin yüksək göstəricisi
  - D) Sadalananların hamısı
  - E) Sadalananların heçbiri
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 16

604) Hipertonik serebral krizin patogenezi əks etdirən amillər hansılardır?

- A) Sadalananların heç biri
- B) Sadalananların hamısı
- C) Tromboemboliyalar
- D) Angiospazmlar
- E) Beyin-qan təhcizatının azalması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 16

605) "Kiçik insult" terminini hansı terminlə əvəz etmək olar?

- A) "Beyin infarktı
- B) Dönüşlü nevroloji defisitli insult"
- C) "Beyin qan dövranının şiddətli pozulması
- D) Dissirkulyator ensefalopatiya
- E) Beyin qan dövranının keçici pozulmaları

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 16

606) Kontuziya vəziyyətinə aid olanlardan hansı səhvdir?

- A) Qabıqaltı səviyyəsində toxuma apoptozunun təzahürüdür
- B) Qabıq səviyyəsində toxuma nekrozudur
- C) Ödem və qanlı transsudat ilə ortaya çıxan vəziyyətdir
- D) Kəskin mexaniki travma zamanı yaranır
- E) Hamısı səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya III hissə Bakı 2015, səh 192

607) İşemik insultun modifikasiya oluna bilən risk amillərinə hansılar aid deyil?

- A) Karotid stenoz
- B) Baş ağrıları
- C) Şəkərli diabet
- D) Arterial hipertenziya

E) Kardioloji patologiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 21

608) İşemik insultun modifikasiya oluna bilməyən risk amillərinə hansılar aiddir?

- A) Oraq şəkilli hüceyrə anemiyası
- B) Hiperhomosistinemiya
- C) Çox miqdarda alkoqol istifadəsi
- D) Cox miqdarda tütün istifadəsi
- E) Hiperxolesterinemiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 21

609) Hansı amillər orqanizmdə aterosklerozun mövcudluğunu təsdiq edir?

- A) Arterial hipertoniya
- B) Sadalananların hamısı
- C) Aşağı sıxlıqlı lipoproteidlərin yüksək faizi
- D) Xolesterinin artması
- E) Fibrinogenin konsentrasiyasının artması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 22

611) Beyin arteriitinin səbəblərindən biri olan yolxucu arteriitinin səbəbləri hansı xəstəliklər ola bilməz?

- A) Poliomiellit, parotit
- B) Sifilis
- C) Malyariya
- D) Kəmərvəri herpes
- E) Laym xəstəliyi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 26

612) Beyin qan dövranının optimal həcmi nə qədər təşkil edir?

- A) 100 q/dəq 25 ml
- B) 100 q/dəq 50-60 ml
- C) 100 q/dəq 20 ml
- D) 100 q/dəq 10-15 ml
- E) 100 q/dəq 30 ml

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 27

613) İşemiya ocağında dönüşsüz dəyişikliklərin kritik astanası necə qiymətləndirilir?

- A) 100 q/dəq 10-15 ml dən çox
- B) 100 q/dəq 5-10 ml

- C) 100 q/dəq 10-15 ml dən az
- D) 100 q/dəq 5ml
- E) Heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 27

614) Daxili yuxu arteriyasının tıxanması hansı əlamətlərlə səciyələnilir?

- A) Sadalanların hamısı
- B) Braxiofasial hemiparez
- C) Yuxarı ətrafın monoparezi
- D) Hemianesteziya
- E) Afaziya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 30

615) Daxili yuxu arteriyasının intrakranial hissəsinin tıxanması zamanı yaranan okulopiramid sindrom üçün hansı əlamətlər xarakterikdir?

- A) Ocaq tərəfdə korluq və hemiparezin aşkarlanması
- B) Ocaqdan əks tərəfdə korluq, əks tərəfdə - yuxarı ətrafın monoparezi
- C) Ocaq tərəfdə hemiparez, əks tərəfdə daxili çəplik
- D) Xarici çəplik ocaq tərəfdə, əks tərəfdə aşağı monoparez
- E) Heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 30

616) "Eşelonlaşmış tromboz" hansı zaman baş verir?

- A) Trombun orta və ön beyin arteriyalarının mənfəzinə qədər yayılmasında
- B) Trombun karotid arteriyanın mənfəzini tutmasında
- C) Arxa birləşdirici arteriyanın stenozunda
- D) Bazilyar arteriyanın daralmasında
- E) Ön beyin arteriyasının laylanması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 30

617) Ön beyin arteriyasının tıxanması ilə baş vermiş beyin infarktı hansı kliniki görüntülərlə təzahür edir?

- A) Əlin proksimal, ayağın distal hissəsində kontrateral hemiparez
- B) Əlin və ayağın kontrateral distal parezi
- C) İki ayağın proksimal diplegiyası
- D) Ancaq yuxarı ətrafların distal parezi
- E) Sadalananların heç biri

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 30

618) Hansı beyin arteriyasının ikitərəfli zədələnməsi zamanı abuliya, akinetik mutizm, şüurun saxlanması fonunda bütün hərəkət funksiyalarının pozulması baş verir?

- A) Ön beyin arteriyası
- B) Arxa birləşdirici arteriya
- C) Orta beyin arteriyası
- D) Beyincik arteriyası
- E) Sadalananların heç biri
- F) Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 31

619) Alın ataksiyası və yerimə apraksiyası hansı yolların zədələnməsinin nəticəsidir?

- A) Alın-körpü- beyincik yollarının
- B) Qırmızı nüvə-talamik yolunun
- C) Spino-talamik yolun
- D) Vestibulo-spinal yolun
- E) Medial ilgəyin
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 31

620) Ön beyin arteriyasının şaxəsi olan qayıdan Qeybner arteriyası tıxandıqda beyinin hansı hissəsi işemiyaya uğrayır?

- A) Quyuqlu nüvə başcığının və daxili kapsulunun ön budu
- B) Mahmız şırımı
- C) Daxili kapsulun arxa ayağcığı
- D) Bazal qanqlionlar və badamvari cisim
- E) Beyinciğin sağ yarımküresi
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 31

621) Quyuqlu nüvə başcığının və daxili kapsulunun ön budunun qan təhcizatı pozulduqda hansı kliniki əlamətlər meydana çıxır?

- A) Dizartriya, yuxarı ətrafın, üzün və dilin kontrateral yarımflici
- B) Dilin ocaqdan əks tərəfə deviasiyası , əks tərəfdə hemiplegiya
- C) Dilin ocaq tərəfə deviasiyası, homolateral parasteziya
- D) Dizartriya, yuxarı ətrafın, üzün və dilin homolateral yarımflici
- E) Sadalananların heç biri düz deyil
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 31

622) Orta beyin arteriyasının dominant yarımkürədə zədələnməsi hansı kliniki əlamətlərlə təzahür edir?

- A) Hec biri düz deyil
- B) Sensor afaziya, aleksiya, akalkuliya, apraksiya
- C) Aleksiya, piramid çatışmazlığı



D) Akalkuliya, xoreoatetoz

E) Apraksiya, amavroz, demensiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 33

623) Hansı arteriyanın tıxanması simptomsuz keçə bilir?

A) Onurğa arteriyasının trombozu

B) Ortabeyin arteriyasının tıxanması

C) Beyincik arteriyasının

D) Sdalananların heç birinin

E) Cavablar səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 33

624) Bazilyar arteriyanın tıxanması nə ilə təzahür edir?

A) Huşun itməsi

B) Sadalananların hamısı ilə

C) Gözün hərəkəti pozulmaları

D) Tetraplegiya

E) Vital funksiyaların pozulması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 33

625) Vertebro bazilyar sistemdəki insultların 25%-ni təşkil edən talamus ətrafı baş verən infarktlar zamanı hansı kliniki vəziyyətlər yaranır?

A) Ruh düşgünlüyü

B) Sadalananların hamısı

C) Baxışın yuxarıya iflici

D) Kontrilateral hemihipesteziya

E) ABF-ali beyin funksiyalarının pozulması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 34

626) Qəfildən başlayan lakunar insult hansı kliniki təzahürlərlə səciyələne bilməz?

A) Xoreoatetoz ilə

B) Huşun pozulması ilə

C) Epileptik tutma ilə

D) Ali psixiki funksiyaların pozulması ilə

E) Görmə sahələrinin pozulması ilə

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 36

627) Lakunar insultların 60%-ni təşkil edən "xalis hərəkəti insult" hansı əlamətlərlə təzahür edir?

- A) əlin, ayağın birtərəfli parezi ilə
  - B) Hamısı düzdür
  - C) üzün, dilin mərkəzi tip birtərəfli parezi ilə
  - D) yüngül hemiparez və ağır hemiplegiyaya kimi dəyişə bilər
  - E) obyektiv təstiqlənməyən subyektiv hissi pozulma şikayətləri ilə
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 36

628) Hissi və hərəkət pozulma əlamətləri ilə təzahür edən "Sensomotor insult" beyinin hansı sahələrinin zədələnməsi nəticəsində baş verir?

- A) Daxili kapsulun dizinin, ön, arxa budunun, talamusun
  - B) Yalnız daxili kapsulun arxa budunun
  - C) Yalnız daxili kapsulun ön budunun
  - D) Daxili kapsulun dizi və talamus ilə
  - E) Talamus və qabıqaltı nüvələr ilə
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 36

629) Zədə ocağı körpü əsasında və daxili kapsulun ön budunda yerləşirsə hansı vəziyyət baş verir?

- A) "Dizartriya və yöndəmsiz əl" sindromu
  - B) Vernike-Mann sindromu
  - C) Broun-Sekar sindromu
  - D) Tetraparez
  - E) Heç biri düz deyil
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 36

630) "Həmlə hemiparezi" sindromu nədir?

- A) Tod iflici
  - B) Ətraflarda ataksiya və mərkəzi hemiparez
  - C) Parsial motor epileptik həmlə
  - D) Hemihipesteziya və mərkəzi hemiparez
  - E) Hamısı düzdür
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 36

631) Hansı müayinə metodu 12-24 saat zədə vaxtından keçdikdə beyində sıxlığı azalan nahiyəni aşkar edir?

- A) RH
- B) KT
- C) MRT
- D) Heç biri
- E) Hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 37

632) Beyin zədələnməsinin aşkar edilməsi üçün kontrast maddədən istifadə hansı mənfi təsirlərlə səciyyəvidir?

- A) Neyrotoksik təsir göstərir
- B) Heç bir mənfi təsiri yoxdur
- C) Yuxululuq yaradır
- D) Amneziya ilə ağırlaşma
- E) Heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 37

633) Beynin lokal işemik zədələnməsinin daha erkən aşkarlanması hansı neyrovizualizasiya metodu ilə aparılır?

- A) Bifotonlu emission KT
- B) PET
- C) RH
- D) EEG
- E) MRT

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 38

634) Selektiv kateterləşdirmə ilə serebral angioqrafiyanın adi angioqrafiyadan üstünlüyü nədədir?

- A) Heç biri düz deyil
- B) Stenoz, okklüziya, xora, anevrizmanı daha effektiv aşkar edir
- C) Maddi cəhətdən əlverişlidir
- D) Ağrısızdır
- E) Fəsad vermir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 40

635) Selektiv kateterləşdirmə ilə serebral angioqrafiyanın mənfi cəhəti nədədir?

- A) 4% tezliklə insult və TİH (tranzitor işemik həmlə) ilə fəsadlaşır
- B) Baş ağrısı verir
- C) Ürəkbulanma ilə ağırlaşma verir
- D) Sadalananlar düzdür
- E) Hamısı səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 40

636) Arteriyadaxili və ya venadaxili digital subtraksiyon angioqrafiyanın üstünlükləri hansılardır?

- A) İşemik insultun ingişafı riskinə görə daha az təhlükəlidir.
- B) Fəsadsızdır
- C) Az miqdarda kontrast maddə ilə yüksək informativliyə malikdir
- D) Kiçik zədələnmələrdə əlverişlidir
- E) Heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 40

637) MR angioqrafiyanı hansı diaqnostik üsul ilə müqaisədə az informativ saymaq olar?

- A) Ənənəvi angioqrafiya MR angioqrafiyadan daha informativdir
- B) Digital subtraksiyon angioqrafiya MR angioqrafiyadan daha əlverişlidir
- C) Selektiv kateterləşmə ilə angioqrafiya MR angioqrafiyadan informativliyinə görə üstündür
- D) Sadalananlar düzdür
- E) Sadalananlar səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 40

638) Son məlumatlara görə angioqrafiya nümunələrinin arasında hansı daha perspektivli hesab olunur?

- A) MR angioqrafiya ilə duplex skanerləmə və transkraniyal doplerografiya müayinələrinin birlikdə aparılması
- B) Ənənəvi angioqrafiya heç bir başqa üsuldən müqaisədə geri qalmır
- C) Subtraksiyon angioqrafiya bütün angioqrafik üsullardan üstündür
- D) Spiral KT zamanı kontrast maddə tərəfindən fəsad yaranmadığına görə bu metod ən əlverişli hesab olunur
- E) Hamısı səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 41

639) İnsultlu xəstələrin müayinə planına hansılar daxildir?

- A) Sidiyin təhlili
- B) Hamısı
- C) Trombositlərin miqdarının təyini
- D) Qan qrupu və rezusun müəyyənləşdirilməsi
- E) Qanın infeksiyalara yoxlanılması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 43

640) Hansı əlamətlərin mövcudluğu Takayasu arteriiti haqqında düşündürür?

- A) Hamısı

- B) EÇS yüksək olması
- C) Cavan yaş dövrü
- D) Qollarda nəbz və arterial təzyiq yüksək dərəcədə fərqli olması
- E) bir tərəfdə nəbzın olmamasının aşkarlanması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 45

641) Artan beyin ödemi vəziyyətinin yarandığı zaman hansı venadaxili məhlullardan diuretik kimi istifadə etmək olar?

- A) Hamısından
- B) Qliseroldan
- C) Mannitoldan
- D) Dekszondan
- E) Furosemiddən

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 47

642) Hansı cavab düzdür?

- A) Trombolitik terapiya üçün plazminogenin toxuma aktivatoru (aktivize)dən vena daxili istifadə etmək olar
- B) Aktivize arteriya daxili yeridilə bilməz
- C) Lokal trombolizis üsulu zamanı aktivize yararsızdır
- D) Aktivize vena daxilinə yeridildikdə heç bir fəsad vermir
- E) Aktivizenin yeridilmə vaxtı 24 saatdan sonra düzgün hesab olunur

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 51

643) Trombolitik terapiyaya insult zamanı göstərişlərin hansı düzgün deyil?

- A) KT-da qansızma əlamətlərinin olması
- B) Ağır və orta ağır hemitip yarımkürə sindromu
- C) KT-da qansızma əlamətlərinin olmaması
- D) Müalicənin xəstəliyin ilk əlamətlərindən 3 saat sonra başlanması
- E) Xəstənin razılığı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 52

644) "Qu-quşu boynu" sindromu hansı miotoniyaya xasdır?

- A) Distrofik miotoniyaya (Rossolimo- Curschmann)
- B) Tomsen miotoniyasına
- C) Beker miotoniyasına
- D) Anadangəlmə paramiotoniyasına
- E) Xondrodistrofik miotoniyasına

645) Beyin insultunda proqnozu müəyyən etmək üçün hansı əlamət yararsızdır?

- A) Taxikardiyanın yaranması
- B) İnfarktın lokalizasiyası və həcmi
- C) Beyin ödeminin şiddəti
- D) Septisemiya təhlükəsinin mümkün olma mövcudluğu
- E) Yanaşı gedən xəstəliklərin ağırlıq dərəcəsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 57

646) Hansi müddəalar düzdür?

- A) İlk başlanğıcda tranzitor işemik həmlə (TİH)-nin mənzərəsi işemik insultun mənzərəsi ilə oxşar olur
- B) Hamısı
- C) TİH (tranzitor işemik həmlə) zamanı yüngül nevroloji pozulmalar baş verir (üzün keyiməsi, yuxarı ətrafın monoparezi)
- D) TİH(tranzitor işemik həmlə) zamanı kəskin pozulmaların (hemiplegiya, total afaziya) yaranması istisna deyil
- E) TİH (tranzitor işemik həmlə) zamanı ümumi beyin simptomlarına nadir hallarda rast gəlinir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 59

647) TİH-yə(tranzitor işemik həmlə) hansı müddəalar aiddir?

- A) Hamısı
- B) TİH(tranzitor işemik həmlə) tez-tez təkrar oluna bilər
- C) TİH(tranzitor işemik həmlə) keçirmiş xəstələrin 30-40%-də 5 ildən sonra insult baş verir
- D) Klinik simptomları qəfil başlayır
- E) TİH (tranzitor işemik həmlə)-nin davam etmə müddəti 1-2 dəqiqədən 1sütkeyə kimi təşkil edir.

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 59

648) Hansı müddəə səhvdir?

- A) Təkrar TİH(tranzitor işemik həmlə) insultun başvermə ehtimalını yüksəldir
- B) TİH bir gözün keçici korluğu ilə təzhür edirsə proqnoz qənaətbəxş hesab olunur
- C) TİH(tranzitor işemik həmlə) ilə bağlı ölüm halları ürək xəstəlikləri səbəbindən ola bilməz
- D) TİH -dən sonra insultun baş vermə riski birinci il 10% təşkil edir
- E) TİH zamanı müxtəlif başbeyinin ocaqlı zədələnmə simptomları ilə rastlaşmaq mümkündür

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 60

649) Hansı əlamətlər spinal-əzələ atrofiya xəstəliyinin diaqnozunu dəqiqləşdirmir?

- A) Əzələlərdə zəifliyin assimetriyası, tonusun artması və regressiv gediş
- B) Əzələlərdə zəifliyin simmetriyası
- C) Əzələlərdə hipotrofiya
- D) Əzələlərdə hipotoniya
- E) Əzələlərin progressivləşən zəifliyi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Klinik Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 60

650) Başlanğıcda çanaq qurşağı əzələlərinin zədələnməsi ilə proksimal amiotrofiyalarla təzahür edən, yanaşı olaraq ginekomastiya, impotensiya, şəkərli diabet müşahidə edilən spinal əzələ atrofiyası hansıdır?

- A) Gecikmiş proksimal Kennedi spinal və bulbar amiotrofiyası
- B) Fazio londe bulbar progressivləşən amiotrofiyası
- C) Aran-Duchene spinal amiotrofiyası
- D) Kugelberg Welander gənc spinal əzələ atrofiyası
- E) Kürək peroneal spinal əzələ atrofiyası

R.K.Şirəliyeva Klinik Nevrologiya III hissə. Bakı 2015- 3-cü cild s41

651) Retrospektiv anamnez əsasında müəyyənləşdirilən TİH diaqnozunu hansı xəstəliklərlə differensiasiya etmək lazımdır?

- A) Menyer xəstəliyi, Amiloidoz
- B) Miqren, epileptik tutma, üçlü sinirin nevralgiyası
- C) Epileptik tutma, hentinqton xəstəliyi,
- D) Miqren, epileptik tutma, Menyer xəstəliyi, Dağınıq skleroz
- E) Dağınıq skleroz, revmatoidli artrit

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Klinik Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 60

652) Vertebrobasilyar sistemdə qandövrəni pozulması nəticəsində yaranan TİH (tranzitor işemik həmlə) hansı xəstəliklərlə müqaisə oluna bilər?

- A) Xoşxassisəli pozision başgicəllənmə
- B) Vestibulyar neyronit
- C) Hamısı
- D) Dağınıq skleroz
- E) Hipoqlikemiya

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Klinik Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 61

653) TİH-ni (tranzitor işemik həmlə) dağınıq sklerozla necə differensiasiya etmək lazımdır?

- A) EEG ilə
- B) Lyumbal punksiya ilə
- C) Angioqrafiya ilə
- D) EMQ ilə
- E) Yalnız KT və MRT müayinələri ilə
- F) Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 61

654) Bayılma və bayılmaönü vəziyyət hansı vəziyyət üçün səciyyəvi deyil?

- A) Şəkərli diabet
- B) TİH(tranzitor işemik həmlə)
- C) Vazovaqal paroksizmlər
- D) Ürək xəstəlikləri
- E) Epilepsiya
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 61

655) Hansı müddəə səhvdir?

- A) Yıxılma tutmaları (drop həmlə) TİH-nin (tranzitor işemik həmlə) nəticəsi ola bilməz
- B) Drop-həmlə tutmaları mənşəri bilinməyən postural tonusun itirilməsi ilə təzahür edir
- C) Drop-həmlə tutmaları əsasən qadınlarda baş verir
- D) Drop-həmlə tutmaları proqnostik əhəmiyyətsiz olur
- E) TİH zamanı xəstə travma almasada dərhal ayağa qalxa bilmir
- F) Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 61-62

656) TİH(tranzitor işemik həmlə) zamanı hansı səbəbdən serebral angioqrafiya metodundan istifadə olunur?

- A) TİH-nin mənşəyi məlum olmadıqda
- B) Daxili yuxu arteriyasının hemodinamik əhəmiyyətli stenozu aşkar edildikdə
- C) Cərrahi müdaxilə planlaşdırıldıqda
- D) Hamısı düzdür
- E) Qeyri invaziv metodların nəticələrini təsdiq etmək məqsədi ilə
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 62

657) Hipertenziv beyindəxili qansızma beyinin ən çox hansı perforasiyaedici arteriyalarının hövzəsində lokallaşır?

- A) Körpü və beyincik
- B) Hamısı düzdür
- C) Bazal nüvə



D) Thalamus

E) Böyük beyinin ağ maddəsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 66

658) Beyin qansızmalarının səbəbi hansılar ola bilməz?

A) Dissirkulyator ensefalopatiya

B) Fibrinoz nekroz

C) Arterial hipertoniya

D) Arteriovenoz malformasiyanın yırtılması

E) Kisəli anevrizma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 66

659) Beyin qansızmalarının səbəbləri hansılar ola bilər?

A) Mikotik anevrizm

B) Mikroangioma

C) Hamısı düzdür

D) Kavernoz angioma

E) Venoz angioma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 67

660) Hansılar amiloidin beyin qansızmalarını yaratma səbəbi ola bilməz?

A) Sistemli amiloidoz

B) Erkən yaş dövrü

C) Ahil yaş dövrü

D) Amiloid angiopatiya

E) Miliar anevrizmlər

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 67

661) Hemorragik hopma mexanizmi ilə yaranan beyin qansızmalarının səbəbləri hansılar ola bilər?

A) Hemofiliya

B) Hamısı düzdür

C) Alkoqolizm

D) Kokain və metamfetaminin təsiri

E) Amfetaminin təsiri

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 68

662) Hematomanın növləri hansılardır?

A) Lateral (daxili kapsuldan xaricə doğru yerləşən) hematomalar

B) Hamısı düzdür

- C) Medial (daxili kapsuldan daxilə doğru yerləşən) hematomalar
  - D) Qarışıq və supratentorial (bazal nüvə və daxili kapsulu əhatə edən) hematomalar
  - E) Lobar (paylı) hematomalar
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 69

663) Hematoma tipli qansızma necə baş verir?

- A) Fiziki və ya emosional gərginlik fonunda baş verir
  - B) Hamısı düzdür
  - C) Ani və ya bir neçə dəqiqə ərzində baş verir
  - D) Oyaq vaxtda
  - E) Ümumi beyin simptomları ocaqlı simptomlardan üstünlük təşkil edir
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 70

664) Yarımkürələrin həcmli hematomalarının yaranmasını hansı kliniki simptom təsdiqləyir?

- A) Broun-Sekar simptomu yaranır
  - B) Zədələnmiş yarımkürədən əks tərəfdə bəbək genişlənir
  - C) Zədələnmiş yarımkürə tərəfdə bəbək genişlənir
  - D) Hər iki bəbək daralır
  - E) Hamısı düzdür
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 71

665) Bazal nüvələrə və daxili kapsula qansızma hansı əlamətlərlə səciyələnilir?

- A) Hamısı düzdür
  - B) Kontrilateral hemipleqiya, hemianesteziya, hemianopsiya
  - C) VII və XII mərkəzi tipli parezi
  - D) Afaziya (dominant yarımkürədə)
  - E) Anozozoziya (subdominant yarımkürədə)
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 71

666) Talamusa qansızma zamanı bir necə gün sonra hansı kliniki vəziyyət yaranmır?

- A) Dizesteziya
  - B) Spontan baş ağrısı
  - C) Tetraplegiya
  - D) Hemiataksiya, hemianopsiya, hemianesteziya
  - E) Hiperpatiya
- Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 71

667) Hansı əlamətlər beyincik qansızması üçün səciyyəvi deyil?

- A) Ataksiya
- B) Baxışın parezi
- C) Başgicəllənmə
- D) Ürəkbulanma, qusma
- E) ənsə nahiyəsində baş ağrı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 71

668) Nüvəarası oftalmoplegiya qansızmanın hansı lokalizasiyası üçün səciyyəvidir?

- A) Sağ yarımkürə
- B) Sol yarımkürə
- C) Körpü
- D) Beyincik
- E) Daxili kapsula

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 71

669) Orta beyinə qansızma zamanı hansı alternik sindromlar meydana çıxır?

- A) Djekson və Avellis
- B) Veber və Benedikt
- C) Broun-Sekar
- D) Miyar-Hübler
- E) Dejerin-Klümpke

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 72

670) Hematomanın baş beyində lokalizasiyasına görə nisbətən az kliniki görüntü yaradan variantı hansıdır?

- A) Orta beyin
- B) Beyincik
- C) Baş beyinin ağ maddəsi
- D) Daxili kapsula
- E) Usunsov beyin

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 72

671) Beyin qansızmaları zamanı informativliyinə görə hansı sırada müayinə metodları düzgün ardıcılıqda göstərilib?

- A) MRT, KT
- B) Serebral angioqrafiya, MR-angioqrafiya
- C) KT, MRT-angioqrafiya, MRT

D) KT, SSM yoxlanılması

E) Exoensefaloskopiya, SSM yoxlanışı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 73

672) Beyin qansızmasını aşkar etmək üçün daha az əlverişli metodlar hansılardır?

A) KT

B) Bel punksiyası, exoensefaloskopiya

C) MRT

D) MR-angiografiya

E) Hamısı vacibdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 73

673) Amiloid angiopatiyasının mövcudluğu hansı vəziyyətdə ehtimal olunur?

A) Ahil yaşda AH (arterial hipertenziyanın) olması

B) Qansızmanın heç bir beyin payında və qabığıaltı hissədə aşkar olunmadığı halda

C) Bütün vəziyyətlərdə

D) Beyin paylarında çoxsaylı qansızmaların aşkarlandığı halda

E) Təkrar qansızmaların baş verdiyi halda

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 74

674) Hansı müddəə səhvdir?

A) Amiloid angiopatiyası zamanı cərrahi müdaxilə tövsiyə olunmur.

B) Hematoma 40ml ölçüdən artıq olduqda cərrahi müalicə məqsədəuyğun sayılır

C) Medial lokalizasiyalı hematomalarda stereotaksik drenaj üsulundan istifadə etmək məqsədəuyğun sayılır.

D) Amiloid angiopatiyanın dəqiq diaqnozu kliniki simptomlar və KT müayinəsi əsasında qoyulur

E) Amiloid angiopatiyası diaqnozunu biopsiya vasitəsi ilə qoymaq olur.

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 75

675) Hansı müddəə düzdür?

A) Hamısı səhvdir

B) Hüş pozulması olan xəstənin cərrahi müalicəsi vəziyyəti yaxşılaşana kimi təxirə salınır

C) Arterial anevrizm aşkarlandığında cərrahi müdaxilə təxirə salınır

D) Beyin qansızması zamanı trombositopeniya aşkarlandığında trombosit küçürülməsindən vaz keçilməlidir

E) Hemorragik diatez zamanı vitamin K dan istifadə əks göstərişdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 76

676) Beyin qansızmasının proqnostik neqativ meyyarları hansılardır?

- A) Hamısı
- B) Huşun pozulması, koma
- C) Ahil yaş dövrü
- D) Hematomanın həcmnin 40-50 ml dən artıq olması
- E) Mədəcik sisteminə qanın qarışması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 76

677) Hansı müddəə səhvdir?

- A) Kisəli anevrizma böyük beyin arterial dövründəki damarların divarında əmələ gəlir
- B) Kisəli anevrizma beyin damarlarının haçalanan yerində əmələ gəlir
- C) Kisəli anevrizma əsasən qazanılmış patologiyadır
- D) Kisəli anevrizma damar divarının anadangəlmə qüsurdur
- E) Hamısı səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 78

678) Subaraxnoidal qansızmanın nadir səbəbləri hansılardır?

- A) hamısı
- B) Arteriovenoz malformasiya
- C) İnfeksion endokardit
- D) Kavernoza malformasiya
- E) Venoz hemangiomalar

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 78

679) Subaraxnoidal qansızmanın səbəbləri hansılardır?

- A) Onurğa arteriyasının disseksiyası
- B) Spontan əmələ gələ bilər
- C) Hamısı
- D) Boyun travması
- E) Manual terapiya zamanı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 78

680) Subaraxnoidal qansızmanı hansı müayinə metodu ilə aşkar etmək olar?

- A) Serebral angiografiya
- B) Anamnez
- C) Nevroloji müayinə əsasında
- D) TKDQ (transkranial doplerografiya)
- E) Hamısı

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 84

681) Subaraxnoidal qansızma zamanı nə erkən cərrahi müdaxiləni mümkünsüz edir?

- A) Başağrının olması
- B) Qansızmanın lokalizasiyası
- C) Xəstənin hərarətinin yüksək olması
- D) Xəstənin huşunun pozulması
- E) Erkən cərrahi müdaxilə əks göstərişdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 86

682) Subaraxnoidal qansızma zamanı konservativ terapiyanı hansı preparatlar ilə aparanda müsbət nəticə almaq olur?

- A) Hamısı
- B) Antifibrinolitiklər
- C) Kalsi ion blokatorları (nimodipin, nikardipin)
- D) Hipotenziv terapiya
- E) Mannitol, qliserol

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 89

683) Hansı müddəalar səhvdir?

- A) Antikoagulyant terapiya subdural hematomanın səbəbi ola bilər
- B) Subdural hematomalar böyük beyinin konveksital səthində yaranır
- C) Subdural hematomalar arxa ənsə çuxurunda əmələ gəlir
- D) Subdural və epidural hematomalar əsasən qeyri travmatik səbəbli olurlar
- E) Subdural hematomaların əsas müalicəsi cərrahi müdaxilə hesab edilir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 90

684) Kəskin hipertenziv ensefalopatiya hansı xəstəliyin fəsadıdır?

- A) Xroniki arterial hipertoniyanın
- B) Kəskin arterial hipertoniyanın
- C) Moya-Moya xəstəliyinin
- D) Simpato-adrenal çatışmazlığın
- E) İseqo-Kuşinq xəstəliyinin

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 92

685) Kəskin hipertenziv ensefalopatiyanın ilkin əlamətləri hansılardır?

- A) AT 140-150/120 mm.cv.st
- B) Başağrısı, ürəkbulanma
- C) Dumanlı görmə, skotomalar
- D) Hamısı
- E) Parsial epileptik tutma

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 92

686) Hansılar kəskin hipertenziv ensefalopatiyanın ağırlaşmış əlamətlərinə aid deyil?

- A) Huşun pozulması, koma
- B) Kəskin və ya hemolitik anuriya
- C) Hamısı
- D) Ürək çatışmazlığı
- E) Ağ ciyər ödemi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 92

687) Arterial hipertoniya əlamətləri müşaət olunursa təxirəsalınmaz tədbirlər nədən ibarət olur?

- A) PET, SSP
- B) Oftalmoskopiya, serebral angioqrafiya
- C) Ümumi qan analizi
- D) KT, MRT (baş beyin), oftalmoskopiya
- E) Heç biri düz deyil

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 94

688) Hansı müddəa düzdür?

- A) Hamısı düzdür
- B) Arterial hipertoniya əlamətlərinə qarşı görülən təxirəsalınmaz tədbirlər AH-nın essensial və ya simptomatik olduğunu aşkar edir
- C) Arterial hipertoniya əlamətlərinə qarşı görülən təxirəsalınmaz tədbirlər kəskin hipertenziv ensefalopatiya diaqnozunu təsdiqləmək üçün aparılır
- D) Arterial hipertoniya əlamətlərinə qarşı görülən təxirəsalınmaz tədbirlər cərrahi əməliyyat önü hazırlıqdır
- E) Hamısı səhvdir

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 92-94

689) Beyin ödeminin əmələgəlmə səbəbləri hansılar ola bilməz?

- A) BQD-nın özünütənzimləmə qabiliyyətini itirməsi
- B) Serebral areriyaların genişlənməsi
- C) Hiperperfuziyanın yaranması
- D) Kardiomiopatiya
- E) Kapilyarların sıxılması və beyindəxili qan dövrəsinin ləngiməsi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 92

690) Kəskin hipertenziv ensefalopatiya hansı xəstəliklərlə differensiasiya oluna bilər?

- A) Hipoqlikemik koma
- B) KBT (kəllə beyin travması)
- C) Hamısı
- D) Beyin qansızması, SAQ (subaraxnoidal qansızma)

E) Kəskin alkoqol intoksikasiyası

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 9-93

691) Kəllədaxili venoz irinsiz tromboz hansı xəstəliklərin fəsadıdır?

A) Leykemiya

B) Polisitemiya

C) Hamısının

D) Antifosfolipid sindromu

E) Bexçet xəstəliyi

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 94

692) Hansı müddəə düzdür?

A) Kəllədaxili venoz irinli tromboz vaxtı antibiotiklərdən geniş istifadə olunur

B) Kəllədaxili venoz irinsiz tromboz irinlidən fərqli olaraq hemorragik infarktlarla ağırlaşmır

C) Kəllədaxili venoz irinli tromboz idiopatik kimi qiymətləndirilir

D) Kəllədaxili venoz irinsiz və irinli trombozda ağırlaşma olmur

E) Hemorragik beyin infarktı kəllədaxili venoz irinsiz trombozun fəsadı ola bilməz

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 94

693) Kəllədaxili venoz irinsiz tromboz hansı əlamətlərlə təzahür edir?

A) Trombozun geniş yayılması

B) Trombozun progressivləşməsi

C) Hamısı ilə

D) Simptomların tədricən ingişaf etməsi

E) Beyin infarktı ilə ağırlaşması

Ədəbiyyat: Şirəliyeva R.K. Kliniki Nevrologiya II hissə Bakı 2009, səh 94

694) Miasteniyə hansı klinik əlamətlərlə təzahür edir?

A) zəiflik və patoloji əzələ yorğunluğu ilə

B) yuxu pozulması ilə

C) koordinasiya pozulması ilə

D) apraksiya ilə

E) əzələ yorğunluğu və əzələ hipertrofiyası ilə

Ədəbiyyat: "Klinik Nevrologiya", Şirəliyeva R.K., III hissə, Bakı – 2015, səh.76.

695) Ağır generalizə olunmuş miastenik krizlər hansı simptomatika ilə təzahür edir?

A) huşun müxtəlif səviyyədə pozulması, qabarıq bulbar pozulmalar, artan tənəffüs çatmamazlığı, skelet əzələlərin kəskin zəifliyi

B) opistotonus vəziyyəti



- C) yalnız bulbar pozulmalar
- D) dekortikasiya
- E) deserebrasiya

Ədəbiyyat: “ Klinik Nevrologiya”, Şirəliyeva R.K., III hissə, Bakı – 2015, səh.83.

696) Miastenik tükənmə reaksiyası hansı üsulla müayinə olunur?

- A) Elektorneyromioqrafiya
- B) elektroensefaloqrafiya
- C) transkraniyal dopleroqrafiya
- D) abdominal MRT
- E) göz dibi müayinəsi

Ədəbiyyat: “ Klinik Nevrologiya”, Şirəliyeva R.K., III hissə, Bakı – 2015, səh.79.

697) Xolinergik krizin biokimyəvi əsasları nədir?

- A) nikotin və muskarin xolinoreseptorların həddən artıq aktivləşməsi
- B) neyrotransmitterlərin ifraz olunmaması
- C) dofamin səviyyəsinin enməsi
- D) serotoninin miqdarının artması
- E) dofaminin yüksəlməsi

Ədəbiyyat: “ Klinik Nevrologiya”, Şirəliyeva R.K., III hissə, Bakı – 2015, səh.83.

698) EMQ-də miasteniyaya xas olan göstərici hansıdır?

- A) dekrementin aşkarlanması
- B) enkrimenti aşkarlanması
- C) spontan bioelektrik aktivliyi və biopotensialların sinxronizasiyası, cəpər ritmin olması
- D) şığıyıcı bombardmançı uğultusu
- E) birincili əzələ xarakterli dəyişikliklər

Ədəbiyyat: “ Klinik Nevrologiya”, Şirəliyeva R.K., III hissə, Bakı – 2015, səh.79.

699) Hansı xəstəlik sinir -əzələ keçiriciliyinin pozulması ilə xarakterizə olunur?

- A) Miasteniyaya
- B) Düşən əzələ distrofiyası
- C) Ətraf-qurşaq əzələ distrofiyası
- D) Tomsen miotoniyası
- E) Miotonik distrofiya

Ədəbiyyat: “ Klinik Nevrologiya”, Şirəliyeva R.K., III hissə, Bakı – 2015, səh.75.

700) Qlazko koma şkalası neçə parametərə görə yoxlanılır?

- A) 3
- B) 5
- C) 2

D) 6

E) 7

Ədəbiyyat : "Nevrologiyada müayinə metodları (şkalalar, testlər, sorğu anketləri) (tədris-  
metodik vəsait), R.K. Şirəliyeva, A.K. Məmmədbəyli, R.R.Əliyev. Bakı – 2020, səh.120.

30.09.2022