# Laboratoriya işi

**1) Böyrəklərin qlomerulyar filtrasiyasının sürətinin markeri:**

A) kreatinfosfat

B) sidik turşusu

C) kreatin

D) kreatinin

E) qalıq azot

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 272, 276

Tarix: 27.02.2024 11:20:14

**2) Böyrəklərin funksional vəziyyətinin qiymətləndirilməsi üçün klinik praktikada qanda tədqiq edilir:**

A) bilirubin, kreatinin

B) karbamid, kreatinin

C) sidik turşusu, bilirubin

D) sidik cövhəri, kratin fosfat

E) karbamid, kreatinfosfat

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 272

**3) Qanda karbamidin miqdarının azalma səbəbidir:**

A) qlomerulyar filtrasiya sürətinin azalması

B) dehidratasiya

C) zülalla zəngin qida qəbulu

D) hamiləlik

E) uzunmüddətli aclıq

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 272-273

**4) Hamilələrdə karbamidin miqdarının azalması izah olunur:**

A) böyrəklərin qlomerulyar filtrasiya sürətinin azalması ilə

B) dehidratasiya ilə

C) hamiləlik hestozları ilə

D) zülallarla zəngin qidalanma ilə

E) böyrəklərin qlomerulyar filtrasiya sürətinin artması ilə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 272, 273

**5) Qanda karbamidin miqdarının artma səbəbidir:**

snsk.az

A) uzunmüddətli aclıq

B) qaraciyər patologiyaları

C) hamiləlik

D) zülalla zəngin olmayan qida qəbulu

E) qlomerulyar filtrasiya sürətinin artması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 273

**6) Orqanizmdə azot mübadiləsinin vəziyyətini müəyyən edir:**

A) qanda sidik turşusunun təyini

B) qanda sidik cövhərinin təyini

C) sidikdə sərbəst aminturşuların təyini

D) sidikdə kreatinin təyini

E) sidikdə qalıq azotun təyini

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 270

**7) Böyrək çatışmazlığının inkişafına səbəb olan amillər:**

**a. böyrəklərin qan təchizatının azalması**

**b. böyrək filtrinin zədələnməsi**

**c. sidiyin xaric olmasının çətinləşməsi**

snsk.az

**d. böyrəklərin qan təchizatının artması**

**e. hipotoniya xəstəliyi**

A) a, b, c

B) a, d, e

C) a, b, d

D) c, d, e

E) a, c, e

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 273

**8) Uremiya:**

A) qanda sidik turşusunun miqdarının artması

B) qanda karbamidin miqdarının azalması

C) qanda karbamidin miqdarının artması

D) qanda qalıq azotunun miqdarının artması

E) qanda kreatinin midarının artması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 274

**9) Azot balansının qiymətləndirilməsi üçün:**

snsk.az

A) qanda kreatininin təyini

B) qanda sidik turşusunun təyini

C) gündəlik sidikdə karbamidin qatılığının təyini

D) qanda karbamidin sintezinin aralıq metabolitlərinin qatılığının təyini

E) gündəlik sidikdə kreatininin təyini

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 275

**10) Yetkin insanın qanında hemoqlobin A1 (HbA1) ibarətdir:**

A) 2α və 2β zəncir

B) 2ε və 2β zəncir

C) 2α və 2γ zəncir

D) 2γ və 2β zəncir

E) 2α və 2ε zəncir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 138

**11) Yeni doğulmuşların hemoqlobini ibarətdir:**

A) 2ε və 2β zəncir

B) 2α və 2ε zəncir

C) 2α və 2β zəncir

snsk.az

D) 2γ və 2β zəncir

E) 2α və 2γ zəncir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 138

**12) Leykositar düstur:**

A) Qan yaxmasında leykositlərin tərkibində eozinofillərin miqdarı

B) Qan yaxmasında leykositlərin müxtəlif növlərinin faizlə nisbəti

C) Qan yaxmasında eritrositlərin leykositlərə miqdarının faizlə nisbəti

D) Qan yaxmasında leykositlərin tərkibində bazofillərin miqdarı

E) Qan yaxmasında leykositlərin tərkibində metamielositlərin miqdarı

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 153

**13) Leykoformulada sola meyillik göstərir:**

A) seqmentnüvəlilərin artmasını

B) neytrofillərin cavan formalarının artmasını

C) Limfositlərin artmasını

D) Eozinofillərin artmasını

E) Monositlərin artmasını

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 162

**14) Leykoformulada sağa meyillilik göstərir:**

A) Eozinofillərin artmasını

B) neytrofillərin gənc formalarının artmasını

C) Monositlərin artmasını

D) Limfositlərin artmasını

E) seqmentnüvəlilərin və poliseqmentnüvəlilərin artmasının

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 162

**15) Leykoformulada sola meyillilik müşahidə edilir:**

A) hipotireozda

B) trombositopatiyalarda

C) krupoz pnevmoniyada

D) hipertireozda

E) allergiyalarda

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 163

**16) Aqranulositoz:**

smsk.az

A) periferik qanda eritrositlərin azalmasıdır

B) periferik qanda limfositlərin itməsidir

C) periferik qanda monositlərin azalmasıdır

D) periferik qanda neytrofillərin tamamilə itməsidir

E) periferik qanda neytrofillərin artmasıdır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 161

**17) Vesterqen üsulu ilə təyin olunur:**

A) leykoformula

B) hematokrit

C) eritrositlərin orta həcmi

D) eritrositlərin çökmə sürəti

E) trombokrit

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 165

**18) Eritrositlərin çökmə sürəti prosesinin ardıcıllığını müəyyən edin**

**1. aqreqasiya**

**2. sedimentasiya**

**3. eritrosit sütuncuqlarının çökməsi**

snsk.az

A) 1, 2, 3

B) 2, 1, 3

C) 3, 2, 1

D) 3, 1, 2

E) 1, 3, 2

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 164

**19) Eritrositlərin çökmə sürətinə aid yalnış fikri müəyyən edin:**

A) EÇS-i xəstəliyin diaqnostikasında spesifik göstəricidir

B) hematokritin <35%-dən kiçik qiyməti EÇS-nin qiymətinin təhrifinə səbəb olur

C) hamiləliyin son aylarında EÇS-in qiyməti maksimumaçatır

D) qan nümunəsinin saxlanma müddəti və laboratoriyanın temperaturu EÇS-nin təyininə təsir göstərir

E) EÇS-nin təyini Vesterqen və Pançekov üsullarına əsaslanır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 166

**20) Eritrositlərin çökmə sürətinin azalması müşahidə edilir:**

A) reaktiv eritrositoz

B) hamiləlik

snsk.az

C) iltihabi xəstəliklər

D) şiş xəstəlikləri

E) anemiya

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 168

**21) Birincili trombositoz müşahidə edilir:**

A) amiloidoz zamanı

B) osteomielit zamanı

C) revmatoid artrit zamanı

D) mielofibroz zamanı

E) limfoqranulomatoz zamanı

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 170

**22) Mieloqramma:**

A) periferik qan yaxmasında hüceyrə elementlərinin faizlə nisbətidir

B) ağız boşluğunun yaxmasının müayinəsidir

C) onurğa beyni mayesindən götürülmüş yaxmada hüceyrə elementlərinin faizlə nisbətidir

D) uşaqlıq boynundan götürülmüş yaxmanın sitoloji müayinəsidir

E) sidik nümunəsindən hazırlanmış yaxmanın müayinəsidir

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 172

**23 Demodeks gənənin həyat dövrü neçə gün davam edir?**

A) 10

B) 60

C) 5

D) 15

E) 30

Ədəbiyyat: (2019) S.A.Cəlilova. Koproqramma. Bağırsaq helmintozlarının və protozoozların laborator diaqnostikası. Bakı –201

**24) Mikroskopiya zamanı spermatozoidlərin aqqlüsinasiyası aşkar olunub. Bütün preparatda 20 - ə qədər aqqlütinat, hərəsində 6 - 8 spermatozoid.Qiymətləndirməni aparın.**

A) +++

B) Əhəmiyyət kəsb etmir

C) + +

D) +

E) ++++

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**25) Nəcisin yaxmasında 8 - 12 mkm ölçüdə, oval formada, 4 nüvəli sistalar aşkar olunub. Onlar hansı ibtidaiyə məxsusdur?**

A) Balantidium coli

B) Lamblia intestinalis

C) Trichomonas hominis

D) E. nana

E) E. hystolitica

Ədəbiyyat: (2019) S.A.Cəlilova. Koproqramma. Bağırsaq helmintozlarının və protozoozların laborator diaqnostikası. Bakı –2017

**26) Hansı helmintin yumurtalarında zülallı təbəqə ola bilər**

A) Tükbaş qurdun

B) Askaridin

C) Strongilidin

D) Ankilostoma qurdun

E) Şıstosomanın

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) S.A.Cəlilova. Koproqramma. Bağırsaq helmintozlarının və protozoozların laborator diaqnostikası. Bakı –2017

**27) İfrazdan 2-3 saat müddətində saxlanılmış yarı-duru nəcisdə rəngsiz, oval formasında, daxilində 4-8 blastomeri olan yumartalar aşkar olunub. Bu yumurtalar hansı helmintə xasdır?**

A) Cırtdan soliter

B) Ankilostoma

C) Strongilida

D) Teniidlər

E) Bizquyruq qurdu

Ədəbiyyat: (2019) S.A.Cəlilova. Koproqramma. Bağırsaq helmintozlarının və protozoozların laborator diaqnostikası. Bakı –2017

**28) Kurşman spiralları hansı xəstəlikdə aşkar olunur?**

A) Ağciyər qanqrenası

B) Bronxial astma

C) Pnevmoniya

D) Kəskin bronxit

E) Traxeit

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**29) Bəlğəmin həcminin kəskin çoxalması hansı xəstəliklərdə müşahidə olunur?**

A) Traxeit

B) Pnevmoniya

C) Kəskin bronxit

D) Ağciyər qanqrenası

E) Xroniki bronxit

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**30) Böyrək çatışmazlığı təhlükəsi zamanı kanalcıqların funksiyasının pozulmasına nə dəlalət edir?**

A) Sidiyin osmolyarlığının 450 mosm/l yaxın olması

B) Sidik/plazma osmolyarlığının 1,5 bərabər olması

C) Sidik/plazma osmolyarlığının 1,0 bərabər olması

snsk.az

D) Kreatinin klirensinin artması

E) Sidikdə zülalın təyini

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**31) pH və protonların konsentrasiyası arasındakı asılılıq necədir?**

A) Bu anlayışlar eyni məna daşıyır

B) Asılılıq yoxdur

C) Loqarifmik asılılıq

D) Düz mütənasübdür

E) Tərs mütənasibdür

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**32) Hansı reaksiyalarda karbon qazı əmələ gəlir?**

A) Qlikoliz

B) Pentoz - fosfat şuntu

C) Krebs dövranı

snsk.az

D) Oksidləşdirici fosforlaşma

E) Xolestrin sintezi

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**33) Endogen triqliseridlərin nəqliyyat forması hansıdır?**

A) Yuxarı saxlıqlı lipoproteidlər

B) Xilomikronlar

C) Aşağı saxlıqlı lipoproteidlər

D) Çox aşağı saxlıqlı lipoproteidlər

E) Esterifikasiya olunmamış yağ turşuları

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**34) Şəkərsiz diabet nə zaman inkişaf edir?**

A) Vazopressin çatışmazlığında

B) Qlükaqon çatışmazlığı zamanı

C) Miksedema zamanı

D) Somatotrop hormonun artması zamanı

snsk.az

E) Qaraciyər xəstəliklərində

Ədəbiyyat: (2019) Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : нац. рук. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В. В. Долгов, В. В. Меньшиков ; АСМОК. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -928 с. : ил. -Предм. указ.: с. 918-923.

**35) Alfa-fetoprotein (AFP) haqda yalnış ifadəni müəyyən edin:**

A) süd vəzi xərçənginin skrininqinin spesifik göstəricisidir

B) qaraciyər xərçənginin diaqnostikasında istifadə olunur

C) qeyri-zülali hissəsi karbohidrat olan mürəkkəb zülaldır

D) hamilələrdə Daun sindromunun təyini üçün aparılır

E) sarı cismdə, dölün qaraciyər və bağırsaqlarında sintez olunur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 594, 595

**36) Karsinoembrional antigen (CEA):**

A) dölün qan-damar sistemində sintez olunan lipoproteindir

B) dölün mədə-bağırsaq sistemində sintez olunan sadə zülaldır

C) dölün mədə-bağırsaq sistemində sintez olunan qlikoproteindir

D) dölün qan-damar sistemində sintez olunan qlikoproteindir

E) dölün mədə-bağırsaq sistemində sintez olunan lipoproteindir

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 595

**37) Karsinoembrional antigen (CEA) haqda yalnış ifadə:**

A) xərçəngin diaqnostikasında digər spesifik markerlərlə qanda təyin olunur

B) CEA yoğun bağırsaq xərçənginin erkən mərhələlərində metastazın təyininin göstəricisidir

C) xərçəngin diaqnostikasında spesifik onkomarkerdir

D) siqarət və az miqdarda spirtli içki qəbulu CEA-nın qanda konsentrasiyasına təsir edir

E) qanda normal qatılıq səviyyəsi 0-5 nq/ml-dir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 595, 596

**38) Uyğunluğu müəyyən edin:**

**1. kolorektal xərçəng**

**2. süd vəzi xərçəngi**

**a. PSA ümumi**

**b. PSA sərbəst**

**c. CA 19-9**

**d. CA 15-3**

A) 1-c; 2-d

B) 1-c; 2-a

snsk.az

C) 1-a; 2-d

D) 1-b; 2-d

E) 1-b; 2-c

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 595-599

**39) Yalnış fikri müəyyən edin:**

A) melanomaların diaqnostikasında qan serumunda laktatdehidrogenazanın aktivliyi müəyyən edilir

B) süd vəzi xərçənginin müalicəsinin effektivliyinin göstəriciləri CEA və CA 15-3-dür

C) uşaqlıq boynu xərçənginin erkən aşkar edilməsinin markeri CA 125-dir

D) mədə xərçənginin skrininqində CA 19-9 spesifik marker kimi tövsiyyə edilmir

E) yoğun bağırsaq xərçənginin skrininqində nəcisdə gizli qan təyin edilmir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 601-602

**40) Renal proteinuriyanın səbəbi:**

A) böyrək daşları

B) sidik axarının iltihabı zamanı ekssudatın sidikdə aşkarlanması

C) toxumalarda zülalların sürətlə parçalanması

D) zülalların filtrasiya və reabsorbsiyasının pozulması

E) disproteinuriya

smsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016, с.211

**41) Postrenal proteinuriya:**

A) iri kütləli zülalların zədələnməmiş böyrək filtirindən keçməsidir

B) sidik yollarının xəstəlikləri zamanı iltihabi ekssudatın sidiyə düşməsidir

C) proksimal kanalcıqlarda zülalın reabsorbsiyasının pozulmasıdır

D) kiçik molekulyar kütləli zülalların zədələnmiş böyrək borucuqlarından keçməsidir

E) normal plazma zülallarının zədələnmiş böyrək borucuqlarından keçməsidir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 211

**42) Böyrək zədələnmələri zamanı müşahidə edilir:**

A) poliuriya

B) proteinuriya

C) hiperproteinemiya

D) plazmanın həcminin artması

E) qanın onkotik təzyiqinin artması

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Методы клинических лабораторных исследований [Текст] / под ред. В.С.Камышникова. -8-е изд. -Москва: МЕДпресс-информ, 2016. 211 с.

**43) Neçiporenko üsuluna əsasən sidiyin 1 ml-də leykositlərin ümumi miqdarı:**

A) 10 minə qədər

B) 8*103

C) 2*103

D) 4 mindən artıq

E) 1*103

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 213

**44) Sidik çöküntüsünün mikroskopik tədqiqi zamanı yalnız böyrək mənşəli mütəşəkil elementlər:**

A) kreatinin

B) leykositlər

C) trombositlər

D) silindrlər

E) eritrositlər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 209-210

snsk.az

**45) Əsasən yumaqcıqların zədələnməsi ilə olan böyrək xəstəliklərində baş verir:**

A) reabsorbsiyanın pozulması

B) filtrasiyanın artması

C) sidiyin xüsusi çəkisinin azalması

D) sekresiyanın pozulması

E) böyrəklərin konsentrasiya qabiliyyətinin pozulması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 211

**46) Obturasiyon sarılıq zamanı:**

A) bilirubinin konyuqasiyası pozulur

B) nəcisdə sterkobilinogenin miqdarı kəskin azalır

C) ödün tərkibində qana nisbətən bilirubin 100 dəfə artıqdır

D) bağırsaqlarda xolemiya olur

E) sidikdə bilirubin aşkar edilmir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 357

**47) "Ət suyu" rəngli sidiyin səbəbi:**

snsk.az

A) mikrohematuriyadır

B) eritrosituriyadır

C) makroematuriyadır

D) nitrituriyadır

E) leykosituriyadır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 205-209

**48) Uyğunluğu müəyyən edin:**

**Anuriya Səbəbləri**

**1. prerenal a. kəskin nefrit**

**2. renal b. hiperkortisizm**

**3. obturasion c. ağır qan itkiləri**

**d. prostat**

A) 1-b; 2-c; 3-d

B) 1-c; 2-a; 3-d

C) 1-a; 2-b; 3-d

D) 1-d; 2-a; 3-b

E) 1-b; 2-a; 3-c

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 205

snsk.az

**49) Çox miqdarda irin olan sidiyin rəngi:**

A) tünd qonurdur

B) sarımtıl-yaşıldır

C) qırmızıdır

D) südlüdür

E) samanı-sarıdır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 206

**50) İzostenuriya:**

A) sidik ifrazının tam dayanması

B) gec gec sidik ifrazı

C) gündəlik sidiyin xüsusi çəkisində dəyişikliyin olmaması (0,012-0,016)

D) gün ərzində içilən suyun miqdarı ilə müqayisədə diurezin artması

E) gecə və gündüz diurezinin eyni miqdarda olması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 212-213

**51) Prolaktinin artması:**

snsk.az

A) süd vəzinə təsir etmi

B) hipofizin qonadotrop hormonlarının əmələ gəlməsi stimulə edir

C) yumurtalıqda cinsiyyət hormonların sintezini inhibə edir

D) somatotrop hormonun sekresiyasını artırır

E) mayalanmanı stimulə edir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 540

**52) Uratla zəngin sidik çöküntüsü əmələ gəlir:**

A) qızdırıldıqda

B) sidik nümunəsi soyuda qalanda

C) lüqol məhlulu əlavə edildikdə

D) turşu əlavə edildikdə

E) spirt məhlulu əlavə edildikdə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718

**53) Miokard zədələnmələrinin diaqnostik markeri:**

A) kreatinkinaza MB-nin qana sekresiyasının azalması

B) qanda mioqlobinin konsentrasiyasının azalması

snsk.az

C) troponinin qana sekresiyasının azalması

D) kreatinkinaza MB-nin qana sekresiyasının artması

E) ümumi kreatinkinazanın aktivliyinin azalması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 330-331

**54) Qaraciyər zədələnmələrinin markeri:**

**1. qanda γ-qlutamiltransferazanınaktivliyinin artması**

**2. seruloplazminin konsentrasiyasının azalması**

**3. antimitoxondrial anticisimlərin səviyyəsinin azalması**

**4. qlutamatdehidrogenaza fermentinin aktivliyinin azalması**

**5. alaninamintransferazanın aktivliyinin artması**

A) 1, 2, 5

B) 1, 4, 5

C) 2, 3, 4

D) 1, 3, 4

E) 1, 2, 3

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 44

**55) Mədəaltı vəzi zədələnmələrinin markeri:**

snsk.az

**1. α-amilazanın aktivliyinin artması**

**2. lipazanın aktivliyinin azalması**

**3. fosfolipazanın aktivliyinin artması**

**4. nəcisdə pankreatik elastaza-1-in miqdarının azalması**

**5. nəcisdə lipidlərin miqdarının azalması**

A) 1, 3, 5

B) 1, 3, 4

C) 2, 3, 5

D) 1, 4, 5

E) 1, 2, 4

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 44-45

**56) Böyrək və sidikçıxarıcı yolların zədələnmələrinin markeri:**

A) borucuq filtrasiya sürətinin artması

B) Sistatin C-nin miqdarının artması

C) lipokalinin miqdarının azalması

D) kreatinin miqdarının azalması

E) sidik cövhərinin miqdarının azalması

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 45

snsk.az

**57) Mədəaltı vəzin Langerhans adacıqlarının zədələnmələri üçün xarakterikdir**

**1. qlikozilləşmiş hemoqlobinin miqdarının artması**

**2. qlükozanın miqdarının dəyişilməsi**

**3. qlükaqonun səviyyəsinin dəyişilməsi**

**4. insulinə qarşı antitellərin azalması**

**5. pankreatik α-amilazanın artması**

A) 1, 4, 5

B) 2, 4, 5

C) 1, 2, 3

D) 2, 3, 5

E) 1, 2, 3, 5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 45

**58) Beyin toxuması zədələnmələri zamanı:**

A) S-100 zülallarının miqdarı artır

B) qanqliozid reseptorlarının miqdarı azalır

C) S-100 zülallarının miqdarı azalır

D) mielin zülala qarşı anticisimlərinin miqdarının azalması

E) mielin zülalının miqdarı azalır

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 45

**59) Sümük toxumasının zədələnmələri zamanı:**

**1. qələvi fosfatazanın miqdarı artır**

**2. osteokalsinin miqdarı artır**

**3. C-terminal telopeptidlərin miqdarı artır**

**4. C-terminal telopeptidlərin miqdarı azalır**

**5. piridinolinin miqdarı azalır**

A) 1, 2, 3

B) 2, 3, 4

C) 1, 2, 3, 5

D) 2, 4, 5

E) 1, 3, 5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 46

**60) Qalxanvari vəzi patologiyalarının markerləri:**

**1. sərbəst tiroksinin, triyodtironinin miqdarının dəyişilməsi**

**2. tireoqlobulinə qarşı anticisimlərinin azalması**

**3. tireoperoksidazaya qarşı anticisimilərinin artması**

**4. Anti-TPO-nun miqdarının dəyişməməsi**

snsk.az

A) 1,4

B) 2, 4

C) 2, 3

D) 1, 2

E) 1, 3

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 46

**61) Böyrəküstü vəzinin patologiyaları zamanı:**

**1. kortizolun diskriminasiyası dəyişilir**

**2. 17-oksikortikosteroidin miqdarı sidikdə dəyişilir**

**3. 17-oksikortikosteroidin miqdarı sidikdə dəyişilmir**

**4. aldosteronun miqdarı dəyişilir**

**5. reninin miqdarı azalır**

A) 1, 2, 4

B) 2, 3, 4

C) 2, 3, 5

D) 1, 3, 5

E) 1, 2, 5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 46, 47

snsk.az

**62) İltihabın ümumi laborator göstəricilərinə daxildir:**

A) S-100 zülalının qanda təyini

B) PSA-nın qanda təyini

C) qlutamatdehidrogenaza fermentinin miqdarının təyini

D) kəskin faza zülallarının qanda təyini

E) AFP-nin qanda təyini

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 47

**63) De-Ritis əmsalı nədir və miokard infarktı zamanı qiyməti müvafiqdir:**

A) ALT/AST; ≥1

B) ALT/QQT; ≤1

C) ALT/AST; ≤1

D) AST/ALT; ≥1

E) AST/ALT; ≤1

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 343-344

**64) Hemostazın trombositar tərkibinin qiymətləndirilir:**

**1. trombositlərin sayı**

**2. qanaxmanın davametmə müddətinin təyini**

snsk.az

**3. trombositlərin aqreqasiya qabiliyyəti**

**4. leykoformula**

**5. eritrositlərin çökmə sürəti**

A) 1, 2, 3

B) 2, 3, 5

C) 1, 4, 5

D) 1, 3, 4

E) 2, 3, 4

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 464-465

**65) Hemostazın koaqulyasiyası qiymətləndirilir:**

**1. qanın laxtalanma müddəti**

**2. trombositlərin aqreqasiyası**

**3. protrombin müddəti (PT)**

**4. aktivləşmiş hissəvitromboplastin müddəti (APTT)**

**5. eritrositlərin çökmə sürəti (EÇS)**

**6. trombin müddəti (TT)**

A) 2, 3, 4, 6

B) 1, 3, 4, 6

C) 1, 2, 4, 5

D) 2, 3, 5, 6

sinsk.az

E) 3, 4, 5, 6

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 468-469

**66) Protrombin müddətini xarakterizə edir:**

A) protrombin kompleksindən asılı olmayan laxtalanma müddəti

B) protrombin kompleksinin laxtalanma faktorlarının aktivliyini və trombin laxtasının əmələ gəlmə müddətini

C) qan laxtasının əmələ gəlmə müddətini

D) fibrin tellərinin əmələ gəlmə müddətini

E) IX amilin aktivləşmə müddətini

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 470

**67) Fibrinogenə aid yalnış mülahizə:**

A) kəskin faza zülalıdır

B) əsasən qaraciyərdə sintez edilən zülaldır

C) irsi afibrinogenemia müşahidə edilmir

D) siqaret istifadə edənlərdə qanda konsentrasiyası artmış olur

E) miokard infarktı və trombozlar zamanı konsentrasiyası yüksəlir

smsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 474-475

**68) D-dimerə aid yalnış mülahizə:**

A) hemostaz sisteminin aktivləşməsinin əsas markeridir

B) heparinin yeridilməsi D-dimerin qanda səviyyəsini azaldır

C) antikoaqulyantların yeridilməsi D-dimerin qanda səviyyəsini artırır

D) miokard infarktı zamanı D-dimerin qanda səviyyəsi yüksəlir

E) fibrin tellərinin damardaxili parçalanmasından qanda əmələ gələn farqmentlərdir.

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 478-479

**69) Uyğunluğu müəyyən edin:**

**1. mikrositoz**

**2. makrositoz**

**a. qan yaxmasında eritrositlərin diametrinin normadan kiçik olması**

**b. qan yaxmasında eritrositlərin diametrinin normadan böyük olması**

**c. talassemiya zamanı müşahidə edilir**

**d. B12 və fol turşusunun çatışmazlığı zamanı müşahidə edilir**

A) 1-a; 2-b, d, c

B) 1-a, c; 2-b, d

C) 1-b, c; 2-a, d

snsk.az

D) 1-c; 2-a, b, d

E) 1-a,b, c; 2-d

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 146

**70) Uyğunluğu müəyyən edin:**

**1. poykilositoz**

**2. anizositoz**

**a. qan yaxmasında müxtəlif ölçülü eritrositlərin olması**

**b. qan yaxmasında eritrositlərin formasının müxtəlif dərəcəli dəyişilməsi**

**c. anemiyanın erkən əlamətidir**

**d. oraqvari hüceyrəli anemiyaya xasdır**

A) 1- d; 2-a, b, c

B) 1-a, d; 2-b, c

C) 1-b, d; 2-a, c

D) 1-b, c; 2-a, d

E) 1-a, b, d; 2-c

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 147

**71) Sağlam kişi orqanizmində qanda eritrositlərin miqdarı:**

snsk.az

A) 1,9-4,5*1020 l

B) 3,9-5,5*1020 l

C) 2,9-4,5*1020 l

D) 1,9-3,5*1020 l

E) 1,9-4,5*105 l

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 139

**72) Sağlam qadınların qanında hemoqlobinin miqdarı:**

A) 100-130 q/l

B) 110-120 q/l

C) 105-115 q/l

D) 100-150 q/l

E) 112-152 q/l

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 140

**73) Sağlam kişilərin qanında hemoqlobinin miqdarı:**

A) 100-130 q/l

B) 100-150 q/l

C) 105-115 q/l

snsk.az

D) 124-172 q/l

E) 110-120 q/l

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 140

**74) Eritrositlərin orta həcminə (MCV) aid yalnış mülahizə:**

A) makrosit zamanı >100 fl müvafiqdir

B) hemoqlobinin miqdarının eritrositlərin həcminə nisbətinə bərabərdir

C) mikrosit zamanı <80 fl müvafiqdir

D) normosit zamanı 80-100 femtolitrə (fl) müvafiqdir

E) qanın formalı elementlərinin cəminin eritrositlərin sayına nisbətinə bərabərdir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 141

**75) Sidikdə nitritlərin aşkar edilməsi müəyyən edir:**

A) sidikdə aminşəkərlərin olmasını

B) mikroalbuminuriyanı

C) sidikdə eritrositlərin olmasını

D) sidik yollarının bakterial patologiyasını

E) sidikdə zülalın olmasını

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 208

**76) Klinik praktikada immunelektroforez istifadə edilir:**

A) antistreptolizinin titrin təyinində

B) revmatoid amillərin təyinində

C) Bens-Cons zülalın təyinində

D) fermentlərin aktivliyinin təyinində

E) qan qrupun təyinində

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 26

**77) Qanın ümumi analizinə daxildir:**

**1. hemoqlobinin qatılığı**

**2. qlükozanın qatılığı**

**3. fermentlərin aktivliyinin təyini**

**4. formalı elementlərin miqdarı**

**5. zülalların qatılığı**

**6. qanın leykositar düsturu**

**7. retikulositlərin miqdarı**

A) 1, 3, 4, 7

B) 2, 3, 6, 7

sinsk.az

C) 1, 4, 6, 7

D) 3, 4, 5, 6

E) 2, 5, 6, 7

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 136

**78) Eritrositlərin əmələ gəlmə ardıcıllığı:**

**1. qanyaradıcı kök hüceyrələr**

**2. eritroblastlar**

**3. normositlər**

**4. retikulositlər**

**5. eritrositlər**

A) 1-4-3-2-5

B) 4-2-3-1-5

C) 3-1-4-2-5

D) 2-4-3-1-5

E) 4-1-2-2-5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 129

**79) Qanın formalı elementlərinin sələfi:**

snsk.az

A) qan yaranmanın kök hüceyrələri

B) monositlər

C) kariositlər

D) retikulositlər

E) qranulositlər

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 128, 129

**80) Kök hüceyrədən yetkin eritrositlərin inkişaf ardıcıllığını müəyyən edin:**

**1. hüceyrədaxili orqanoidlərin itirilməsi**

**2. bölünmə qabiliyyətinin itirilməsi**

**3. hüceyrənin ölçüsünün tədricən azalması**

**4. nüvənin itirilməsi**

**5. hemoqlobinlə hüceyrənin həcminin tutulması**

A) 3-4-2-1-5

B) 2-4-3-1-5

C) 4-1-2-2-5

D) 1-4-3-2-5

E) 3-1-4-2-5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 130

smsk.az

**81) T limfositlərin əmələ gəlmə ardıcıllığını müəyyən edin:**

**1. limfoblast**

**2. sütun limfa hüceyrələri**

**3. sümük iliyinin qanyaranma hüceyrələri**

**4. prolimfosit**

**5. limfosit**

A) 2-4-3-1-5

B) 1-4-3-2-5

C) 3-1-4-2-5

D) 4-1-2-2-5

E) 3-2-1-4-5

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 128, 129

**82) Mədəaltı vəzi şirəsinin proteolitik fermentləri və optimum pH arasında uyğunluğu müəyyən edin:**

A) pepsin pH: 4,0-4,5; qastriksin pH: 3,0-3,5; rennin pH 1,5-2,5

B) pepsin pH: 1,0-1,5; qastriksin pH: 3,0-4,5; rennin pH 4,0-4,5

C) pepsin pH: 3,0-3,5; qastriksin pH: 4,0-4,5; rennin pH 1,5-2,5

D) pepsin pH: 1,5-2,5; qastriksin pH: 3,0-3,5; rennin pH 4,0-4,5

E) pepsin pH: 3,0-3,5; qastriksin pH: 1,5-2,5; rennin pH 4,0-4,5

smsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718

**83) Mədə şirəsinin sekressiyasının stimulə edir:**

A) histamin, qastrin

B) somatostatin, qastrin

C) kininlər, enteroqastrin

D) somatostatin

E) histidin, sekretin

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718

**84) Keton cisimcikləri sidikdə aşkar edilir:**

A) böyrək vərəmində

B) sidik daşı xəstəliyində

C) xroniki böyrək çatışmazlığında

D) kəskin nefritdə

E) şəkərli diabetdə

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 718

smsk.az

**85) Kəskin sistitin diaqnostikasında və müalicəsinin effektivliyinin qiymətləndirilməsində sidik çöküntüsündə müəyyən edilir:**

A) yastı epitel

B) sistein

C) leykositlər

D) böyrək epiteli

E) keçid epiteli

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 9

**86) İzotonik dehidratasiya üçün xarakterikdir:**

A) hemoqlobin azalır, hemotakrit artır, MCV artır

B) hemoqlobin artır , hemotakrit artır, MCV-norma həddi

C) hemoqlobin artır, hemotakrit artır, MCV artır

D) hemoqlobin azalır, hemotakrit artır, MCV-norma həddi

E) hemoqlobin azalır, hemotakrit azalir, MCV artır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 377, 378

**87) Hipertonik dehidratasiya üçün xarakterikdir:**

A) eritrositlər azalır, hemoqlobin azalır, MCV azalir

snsk.az

B) eritrositlər artır, hemoqlobin artır, MCV artır

C) eritrositlər azalır, hemoqlobin artır, MCV artır

D) eritrositlər artır, hemoqlobin azalır, MCV artır

E) eritrositlər artır, hemoqlobin artır, MCV azalır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 376-378

**88) Qlikozilləşmiş hemoqlobin (HbA1) aid doğru mülahizə:**

A) Sağlam şəxlərin qanında aşkarlanır

B) şəkərli diabeti olan xəstələrin qanında aşağı olur

C) II tip şəkərli diabetli xəstələrdə yüksək olmur

D) qlükozaya qarşı tolerantlığın göstəricisidir

E) nefrotik sindromlu xəstələrdə yüksək olur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 304-305

**89) C-peptid haqda yalnış mülahizə:**

A) sağlam şəxslərdə qida qəbulundan sonra C-peptidin konsentrasiyası yüksəlir

B) C-peptid insulin anticisimləri ilə çarpaz reaksiyaya daxil olmur

C) C-peptidin yarımparçalanma müddəti insulinə nisbətən çox qısadır

D) insulin və C-peptid qanda bərabər miqdarda sintez olunur

snsk.az

E) C-peptid/insulin nisbəti 5:1-ə müvafiqdir

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб.

**90) Qlükaqona aid deyil:**

A) 29 aminturşu qalığından ibarət polipeptiddir

B) insulinin funksional antaqonistidir

C) sağlam insan qanında norma 20-100 pq/ml-dir

D) mədənin α-hüceyrələrində sintez olunur

E) mədənin β-hüceyrələrində sintez olunur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 589

**91) Hamiləliklə assosiasiya olunmuş protein A (PAPP-A) aid deyil:**

A) plazmin və tripsinə qarşı antiproteinaz təsirə malikdir

B) α2-makroqlobulin fraksiyasıdır

C) hamiləlikdən sonraqanda sekressiyası artır

D) normal hamiləlik zamanı qanda sekressiyası artmır

E) proteinazaların inhibitorudur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 547

snsk.az

**92) Erkən hamiləlik patologiyalarının aşkarlanmasında qanda təyin olunur:**

A) CEA, xolesterol

B) CEA, CA-125

C) xorionik qonadotropin, CA-125

D) xolesterol, PAPP-A

E) estriol, xorionik qonadotropin

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 545

**93) Xorionikqonadotropinə aid deyil:**

A) hamiləliyin I trimestrində konsentrasiyası yüksəlir

B) progesteronun sintezini stimulə edir

C) α və β subvahidlərdən ibarət qlikoproteindir

D) eritroblastlarda sintez olunur

E) trofoblastlarda sintez olunur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 545, 546

**94) Embrioblastların inkişafını müəyyən edir:**

A) CEA

snsk.az

B) CA-15-3

C) AFP

D) xorionikqonadotropin (HcG)

E) CA-125

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с.546

**95) Xorionikqonadotropinə aid deyil:**

A) emrioblastın inkişafını müəyyən edir

B) dölün testosteronunun sekresiyyasını stimulə edir

C) Daun sindromunun təyinində istifadə olunur

D) qanda və sidikdə təyin olunur

E) trofoblastik şişlər zamanı təyin olunmur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с.546

**96) Sərbəst estriol:**

A) böyrəküstüvəzin qabıq maddəsinin hormonudur

B) hipofizin ön payında sintez olunur

C) hipofizin arxa payında sintez olunur

D) qalxanvari vəzi patologiyalarında təyin olunur

snsk.az

E) hamiləlikdə plasentada sintez olunan estrogen hormonudur

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 546-547

**97) Hamiləlik patologiyalarının erkən aşkarlanması zamanı qanda təyin olunur:**

**a. CEA**

**b. PAPP-A**

**c. HcG**

**d. CA-125**

**e. sərbət estriol**

A) a, b, c

B) b, c

C) a, e

D) b, c, e

E) b, d

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 546

**98) Hestagenlərə aiddir:**

A) progesteron

B) folikulstimuləedici hormon

snsk.az

C) lüteinləşdirici hormon

D) androgen

E) estrogen

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 543

**99) Esterogenlərə aid deyil:**

A) əsas nümayəndəsi estradioldur

B) hamiləlik zamanı qanda arta bilər

C) estron dölün vəziyyəti haqda məlumat verir

D) estradiolun konsentrasiyasının artması FSH-ın sekresiyasını azaldır

E) estradiolun konsentrasiyasının artması FSH-ın sekresiyasını artırır

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 541-542

**100) Yalnış mülahizəni müəyyən edin:**

A) qan plazmasında 3 müxtəlif formada aşkarlanır

B) prolaktin endometriumda sintez olunmur

C) prolaktik hipofizin ön payında sintez olunur

D) laktasiya zamanı prolaktinin sekressiyası artır

E) prolaktin 198 aminturşu qalığından ibarət tək polipeptid zəncirdir

snsk.az

Ədəbiyyat: (2019) Кишкун, А.А.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с. : ил. -Библиогр.: с. 540

snsk.az