

## კლინიკური ანაგომია

1. სისხლძარღვოვანი სისტემის რომელ სტრუქტურებში რეგისტრირდება ყველაზე დაბალი წნევა?

- ა) არტერიოლებში
- ბ) კაპილარებში
- გ) ვენულებში
- \*დ) ვენებში

2. სისხლძარღვოვანი სისტემის რომელ სტრუქტურებში აღინიშნება ყველაზე მაღალი პერიფერიული წინააღმდეგობა?

- \*ა) არტერიოლებში
- ბ) კაპილარებში
- გ) მსხვილ არტერიებში
- დ) ვენულებში

3. რომელი სისხლძარღვი არის ყველაზე გაჭიმული?

- ა) არტერია
- \*ბ) ვენა
- გ) კაპილარი
- დ) არტერიოლა
- ე) ლიმფური სადინარი

4. რომელი დებულება არ არის სწორი?

- ა) არტერიოლის კედელი უპირატესად შედგება გლუვკუნთოვანი ელემენტებისაგან
- ბ) არტერიოლები მაღალი რემისტენცობის სისხლძარღვებია
- \*გ) არტერიოლები განეკუთვნებიან დიდი ტევადობის სისხლძარღვებს
- დ) არტერიოლების ინერვაცია წარმოებს ავტონომიური ნერვული სისტემიდან

5. ბოდის პერფორანტული ვენა აკავშირებს ერთმანეთთან:

- \*ა) მუხლქვეშა და დიდ საჩინო ვენებს
- ბ) დიდ საჩინო და დიდი წვივის უკანა ვენებს
- გ) მუხლქვეშა და მცირე საჩინო ვენებს
- დ) მცირე საჩინო და დიდი წვივის წინა ვენებს

6. ტერმინი ”ვენური ტუმბო” ნიშნავს

- ა) სისხლის სწრაფი გრანსფუზიის ხელსაწყო
- ბ) ხელოვნური სისხლის მიმოქცევის აპარატის ნაწილს
- გ) მარცხენა წინაგულს
- დ) მარჯვენა წინაგულს
- \*ე) წვივის კუნთოვან-ფასციალურ ტუმბოს

7. ამოტის ქანგი გამოიყოფა სისხლძარღვის ენდოთელიუმის მიერ და იწვევს ვაზოდილატაციას.

- \*ა) სწორია
- ბ) არ არის სწორი

8. ვაზოპრესინი გამოიყოფა სისხლძარღვის ენდოთელიუმის მიერ და იწვევს ვაზოკონსტრიქციას.

- ა) სწორია
- \*ბ) არ არის სწორი

9. ერთ ფასციალურ ბუდეში განლაგებულია ყველა ანაგომური ელემენტი, გარდა:

- ა) საერთო საძილე არტერია
- \*ბ) სიმპაგიკური წველი
- გ) შიდა საუღლე ვენა
- დ) კისრის ღრმა ლიმფური ჯირკვლები
- ე) ცთომილი ნერვი

10. ქვემო ღრუ ვენასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ არასწორი დებულება:

- ა) ფორმირდება წელის მეხუთე მალის დონეზე
- ბ) განლაგებულია რეპროპერიტონეალურ სივრცეში
- \*გ) მას უერთდება ელენთის ვენა
- დ) არ გააჩნია სარქველები
- ე) მის უკანა ბელაპირს კვეთავს მარჯვენა თირკმლის არტერია.

11. სისხლძარღვის რომელი გარსი შეიცავს ენდოთელიუმს?

- ა) მეღია
- ბ) ადვენტიცია
- \*გ) ინტიმა
- დ) შიდა ელასტიური მემბრანა

12. რომელი ნივთიერება უზრუნველყოფს სისხლძარღვის სიმტკიცეს?

- ა) პროტეოგლიკანი
- \*ბ) კოლაგენი
- გ) ელასტინი
- დ) ჰიალურონის მუავა

13. რომელი ნივთიერება იწვევს ვაზოკონსტრიქციას?

- \*ა) ენდოთელინი
- ბ) აზოგის უანგი
- გ) ბრადიკინინი
- დ) პროსტაციკლინი PG12
- ე) ნიფედისინი

14. სისხლძარღვის ენდოთელიუმში აწარმოებს ყველა ჩამოთვლილი ნივთიერებების სეკრეციას, გარდა

- ა) აზოგის უანგი
- ბ) პროსტაციკლინი PG12
- \*გ) ერითროპოეტინი
- დ) ფონ ვილბრანდის ფაქტორი
- ე) ენდოთელინი

15. წინა კიბისებურ კუნთთან დაკავშირებით სწორია ყველა დებულება, გარდა:

- \*ა) მონაწილეობს სუნთქვის პროცესში
- ბ) ანცალკევეს ლავიწქვეშა არტერიას და მხრის წნულს ლავიწქვეშა ვენისაგან
- გ) ღიაფრაგმის ნერვი განლაგებულია მის წინა ბელაპირზე
- დ) მიმაგრებულია I ნეკნზე
- ე) ახდენს პოზიციურ კომპრესიას ლავიწქვეშა არტერიაზე

16. ვენური სარქველის ჩაკეცვის დრო ნორმაში არის:

- ა) 1 წამი
- \*ბ) 1 წამზე ნაკლები
- გ) 2 წამი
- დ) 5 წამამდე

17. ქვემო დრუ ვენა:

- ა) ნორმაში განლაგებულია აორტიდან მარჯვნივ
- ბ) შეიძლება განლაგებული იყოს აორტიდან მარცხნივ
- გ) შეიძლება აღინიშნებოდეს მისი დუპლიკაცია
- დ) არ გააჩნია სარქველები
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

18. ვირხოვის გრიადაში ანუ თრომბოგენემის განმაპირობებელ ფაქტორებში შედის ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ენდოთელიუმის დაზიანება
- ბ) სისხლის ნაკადის სიჩქარის დაქვეითება
- \*გ) სისხლძარღვის კედელში ელასტინის უკმარისობა
- დ) ჰიპერკოაგულაცია

19. ჰემოსტაზის პროცესში თრომბოციტებს გააჩნიათ ყველა ძირითადი ფუნქცია, გარდა:

- ა) ადჰეზია
- \*ბ) აგლუგინაცია
- გ) აგრეგაცია
- დ) სეკრეცია (სეროტონინის, თრომბოქსანის, ადფ)

20. აღნიშნეთ არასწორი პასუხი:

- ა) ვიგამინი K მონაწილეობს პროთრომბინის სინთეზში
- \*ბ) პროთრომბინის სინთეზი ხდება ელენთაში
- გ) ენდოგენური ჰეპარინი გამოიყოფა Mast უჯრედებით და ბაზოფილებით
- დ) ჰეპარინი აძლიერებს ანტითრომბინის მოქმედებას
- ე) თრომბინს გადაყავს ფიბრინოგენი ფიბრინში

21. ვენური ნაკადის სიჩქარე ქვედა კიდურებში მაგულობს ამოსუნთქვის დროს:

- \*ა) სწორია
- ბ) არ არის სწორი

22. ვენური ნაკადის სიჩქარე ქვედა კიდურებში მეტია ზურგზე წოლის დროს ვიდრე ფეხზე დგომის დროს

- \*ა) სწორია
- ბ) არ არის სწორი

23. ვენური სარქველები წყვეტენ სისხლის ნაკადს პერიფერიიდან გულის მიმართულებით

- ა) სწორია
- \*ბ) არ არის სწორი

24. ცილის კონცენტრაციის დაქვეითება პლაზმაში (ჰიპოპროტეინემია), რასაც ადგილი აქვს

ღვიძლის ან თირკმლის უკმარისობის დროს, იწვევს პერიფერიულ შეშუპებას

\*ა) სწორია

ბ) არ არის სწორი

25. აორტის კედელში ჭარბობს ელასტიური ელემენტები

\*ა) სწორია

ბ) არ არის სწორი

26. არტერიოლების კედელში ჭარბობს გლუვკუნთოვანი ელემენტები

\*ა) სწორია

ბ) არ არის სწორი

27. ზურგის გვინის ძირითადი კვება წარმოებს ადამკევიჩის არტერიით, რომელიც როგორც წესი განლაგებულია:

\*ა) გულმკერდის X-XI მალეების ღონებზე

ბ) წელის I-II მალეების ღონებზე

გ) გულმკერდის III მალის ღონებზე

დ) წელის III-IV მალეების ღონებზე

28. ხელისგულის შედაპირული არტერიული რკალი მდებარეობს ხელისგულის აპონევროზის ქვეშ

ა) სხივის ფასციური სივრცის ფარგლებში

\*ბ) შუა ფასციური სივრცის ფარგლებში

გ) იდაყვის ფასციური სივრცის ფარგლებში

29. პლევრის გუმბათზე მდებარე მაგისტრალური სისხლძარღვია:

ა) ლავიწქვეშა ვენა

\*ბ) ლავიწქვეშა არტერია

გ) ქველა ფარისებრი არტერია

დ) საერთო საძილე არტერია

30. ცთომილი ნერვი იწვევს:

ა) გულის ცემის აჩქარებას და სისტოლის გაძლიერებას

ბ) გულის ცემის აჩქარებას და სისტოლის შესუსტებას

\*გ) გულის ცემის სიხშირის შემცირებასა და სისტოლის შესუსტებას

დ) გულის ცემის სიხშირის შემცირებასა და სისტოლის გაძლიერებას

31. მოზრდილი მამაკაცის სისხლის მოცულობა უდრის

ა) 50 მლ/კგ

ბ) 60 მლ/კგ

გ) 70 მლ/კგ

\*დ) 80 მლ/კგ

ე) 90 მლ/კგ

32. ბარძაყზე არტერიული წნევის გაზომვისას ჩვეულებრივი მხრის მანქეტით მიღებული მაჩვენებელი:

\*ა) მეტია, ვიდრე სისტემური არტერიული წნევა

ბ) გოლია სისტემური არტერიული წნევის ციფრისა

- გ) დაბალია სისტემური არტერიული წნევის ციფრზე
- დ) ასეთი გამოძვა შეუძლებელია

33. გოჯ-მხარის ინდექსის მაჩვენებელი (წვივის წნევა/ მხრის არტ-წნევა) 1,9 მაჩვენებელია:

- ა) ნორმალური არტერიული სისხლის მიმოქცევისა ქვედა კიდურში
- ბ) მნიშვნელოვანი არტერიული უკმარისობის
- \*გ) წვივის არტერიების კედლის პათოლოგიური რიგილობის
- დ) არტერიო-ვენური ფისგულის ქვემო კიდურში

34. ქვემოთჩამოთვლილი არტერიებიდან რომელი არ შეადგენს ვილიზის წრის ნაწილს?:

- ა) წინა შემაერთებული არტერია
- ბ) ტვინის წინა არტერია
- გ) ტვინის შუა არტერია
- დ) უკანა შემაერთებული არტერია
- \*ე) შუა შემაერთებული არტერია

35. პაციენტთა დაახლოებით რა პროცენტში დომინირებს მარცხენა ჰემისფერო?

- ა) 20-30%
- ბ) 30-40%
- გ) 40-50%
- \*დ) 90-95%
- ე) 70-75%

36. დიდი კანქვეშა ვენა v.saphena magna წარმოადგენს გაგრძელებას:

- ა) vv.digitalis dorsales pedis
- \*ბ) v. marginalis medialis
- გ) arcus venosus dorsalis pedis
- დ) v.marginalis lateralis
- ე) vv. metatarsae dorsales pedis

37. მცირე კანქვეშა ვენა v.saphena parva წარმოადგენს გაგრძელებას:

- ა) vv.digitales dorsales pedis
- ბ) v. marginalis medialis
- გ) arcus venosus dorsalis pedis
- \*დ) v.marginalis lateralis
- ე) vv. metastarseae dorsales pedis

38. დიდი წვივის წინა ვენები vv. tibialis anteriores წარმოადგენს გაგრძელებას:

- ა) v. marginalis medialis
- ბ) v. marginalis laterals
- \*გ) arcus venosus dorsalis pedis
- დ) arcus venosus plantaris
- ე) v.v. digitalis dorsales pedis

39. დიდი წვივის უკანა ვენები vv tibialis posterior წარმოადგენს გაგრძელებას:

- ა) v. marginalis medialis
- ბ) v. marginalis laterals
- გ) arcus venosus dorsalis pedis

- \*დ) arcus venosus plantaris
- ე) v.v. digitalis dorsales pedis

40. ქვემო კიდურების პერფორანგულ ვენებს გააჩნიათ სარქველები, გარდა:

- \*ა) ტერფის
- ბ) წინა დიდი წვივის ჯგუფის
- გ) უკანა დიდი წვივის ჯგუფის
- დ) მცირე წვივის ჯგუფის
- ე) პერფორანგული ვენები, რომლებიც აკავშირებენ მცირე კანქვეშა ვენის კანჭის ტყუპი და ქუსლის (m.soleus) კუნთების ვენებთან

41. ვენური სისხლის უკუღების მთავარი ფაქტორია:

- ა) გული
- ბ) სუნთქვითი ტუმბო
- გ) ქველა კიდურების კუნთოვან-ფასციალური (პერიფერიული ვენური ტუმბო)
- \*დ) სწორია ყველა პასუხი

42. პერიფერიულ ვენურ ტუმბოს წარმოადგენს ყველა, გარდა:

- ა) ტერფის ტუმბო
- \*ბ) გულმკერდის ტუმბო
- გ) წვივის ტუმბო
- დ) ბარძაყის ტუმბო
- ე) მუცლის ტუმბო

43. ვინ აღწერა სისხლის მიმოქცევის დიდი წრე?

- \*ა) ჰარვეი
- ბ) გალენი
- გ) მალპიგი
- დ) ლეკარიტი

44. ნორმაში ინგიმა აღვენციასთან შედარებით დამუხტულია:

- \*ა) უარყოფითად
- ბ) დადებითად
- გ) მონაცვლეობით: უარყოფითად (სისგოლაში) და დადებითად (დიასგოლაში)
- დ) ინგიმას მუხტი არ გააჩნია

45. ჩამოთვლილი ჰუმორული აგენტებიდან რომელს არ გააჩნია ვაზოკონსტრიქციის ეფექტი?

- ა) ანგიოტენზინი
- ბ) ადრენალინი
- \*გ) რენინი
- დ) ვაზოპრესინი

46. მოცულობითი სისხლის მიმოქცევა (Q) პირდაპირპროპორციულია საშუალო სისხლძარღვშია წნევის (P) და უკუპროპორციულია პერიფერიული წინააღმდეგობის, ანუ  $Q=P/R$  გამარტივებულად გამოხატავს:

- \*ა) პუაზელის კანონს
- ბ) პასკალის კანონს
- გ) ლაპლასის კანონს

დ) ბერნულის კანონს

47. რა არის რეინოლდსის რიცხვი?

- \*ა) სისხლძარღვში ტურბულენტობის გაჩენის კრიტიკული მუდმივა
- ბ) ვენურ სისხლში ქანგბადის დაჭიმულობის კრიტიკული ღონე
- გ) არტერიულ სისხლში ქანგბადის დაჭიმულობის კრიტიკული ღონე
- დ) არტერიო-ვენურ ანასტომოზში წნევის კრიტიკული გრადიენტი

48. მიუთითეთ სხვადასხვა ნერვული, ქიმიური და ჰუმორალური გამაღამიანებელი ფაქტორის მიმართ ყველაზე მგრძობიარე სისხლძარღვები:

- ა) გულის სისხლძარღვები
- \*ბ) კანის სისხლძარღვები
- გ) ღვიძლის სისხლძარღვები
- დ) თირკმლის სისხლძარღვები

49. კაროტიდულ სინუსში განლაგებულია:

- \*ა) ბარორეცეპტორები
- ბ) ქემორეცეპტორები
- გ) ბარო-და ქემორეცეპტორები
- დ) რეცეპტორები არ არის

50. არტერიულ ნაკადში რომელ ფაქტორს ენიჭება განსაკუთრებული როლი პულსური ტალღის სიჩქარეში?

- ა) მარცხენა პარკუჭიდან სისხლის გამოღენის მაქსიმალური სიჩქარე
- ბ) ზოგადი პერიფერიული წნევა
- გ) სისხლძარღვშიდა წნევა
- \*დ) არტერიული კედლის ელასტიურობა

51. კოროტკოვის ხმა ისმის:

- ა) ფალოს გეგრადის შემთხვევაში, გულის აუსკულტაციის დროს
- \*ბ) არტერიული წნევის გაზომვის დროს მანჟეტის საშუალებით
- გ) ელენთის არტერიის ანევრიზმის აუსკულტაციის დროს
- დ) არტერიო-ვენური ფისგულის აუსკულტაციის დროს

52. არტერიო-ვენური ანასტომოზის საშუალებით სისხლის ჭარბი გადაღენის დროს ნაკლებად შესაძლებელია:

- ა) შუნტირებული ქსოვილიდან კაპილარული სისხლისმიმოქცევის შემცირება (მოპარვის ფენომენი)
- ბ) ქსოვილოვანი  $pO_2$ -ის ლოკალური დაქვეითება
- გ) ქანგბადის არტერიო-ვენური სხვაობის ლოკალური დაქვეითება
- \*დ) რეგიონული ვენური და ვენულარული ტონუსის დაქვეითება

53. მეტად მნიშვნელოვანი ფაქტორი, რომელმაც დამოკიდებულია არტერიული დიასტოლური წნევის სიდიდე:

- ა) მარცხენა პარკუჭის დარტყმითი მოცულობა
- ბ) მარცხენა პარკუჭში მინიმალური დიასტოლური წნევა
- \*გ) საერთო პერიფერიული წინააღმდეგობა
- დ) მიოკარდიუმის აკინემური დაზიანება

54. ნაკლებად მნიშვნელოვანი ფაქტორი, რომელმაც დამოკიდებულია არტერიული სისტოლური წნევის სიდიდე:

ა) მარცხენა პარკუჭის დარტყმითი მოცულობა

\*ბ) ფილტვის არტერიაში წნევის სიდიდე

გ) მარცხენა პარკუჭიდან სისხლის გამოდევნის მაქსიმალური სიჩქარე

დ) აორტის კელის გაჭიმვალობა

ე) პერიფერიული სისხლძარღვოვანი წინააღმდეგობა

55. რომელი საგრანსპორტო მექანიზმი მონაწილეობს ნივთიერებათა სითხეთა და გამტა გრანსკაპილარულ ცვლაში?

ა) ლიფუზია

ბ) ფილტრაცია-აბსორბცია

გ) მიკროპინოციტოზი

\*დ) ყველა პასუხი სწორია

56. ჩამოთვლილი ვენებიდან წნევის მაქსიმალური სიდიდე აღინიშნება:

\*ა) კარის ვენაში

ბ) ქვედა ღრუ ვენაში

გ) ბარძაყის ვენაში

დ) ფილტვის ვენაში

57. ვენური წნევა ნაკლებად დამოკიდებულია:

ა) ვენურ სისტემაში მიწოდებული სისხლის მოცულობაზე

ბ) მარჯვენა პარკუჭში წნევის ცვალებადობაზე

\*გ) პრეკაპილარული სფინქტერების მდგომარეობაზე

58. კიშის ვენები არის:

ა) არტერიების თანამგზავრი ვენები

ბ) წვივის კომუნიკანტური ვენები

გ) მუცლის წინა კელის ვენები

\*დ) სასქესო ასოს მღვიმოვანი ვენები

59. სისხლის მიმოქცევის სისტემა ემბრიონულ პერიოდში ვითარდება:

ა) ექტოდერმიდან

\*ბ) მეზენქიმიდან

გ) ენტოდერმიდან

დ) მეზოდერმიდან

60. რით არის განპირობებული ლიმფური სადინრების ვენურ სისტემასთან შეერთება კისრის ვენების დონეზე?

ა) კისრის ვენებში სარქველების მინიმალური რაოდენობით

ბ) კისრის ვენებთან გულმკერდის სადინარის მორფოლოგიური მსგავსებით

\*გ) კისრის ვენებში წნევის მინიმალური სიდიდით

დ) კისრის ლიმფური კვანძების სიახლოვით

61. არტერიის რომელ გარსშია განლაგებული ენდოთელური უჯრედები?

\*ა) tunica intima

ბ) tunica media



გ) tunica externa (adventicia)

დ) არტერიულ კედელში ენდოთელური უჯრედები არ არის

62. ჩამოთვლილი ფუნქციებიდან სისხლის მიმოქცევის მცირე წრეს არ ახასიათებს:

ა) ალვეოლურ ჰაერსა და სისხლს შორის გაბთა ცვლა (ქანგბადი და ნახშირორჟანგი)

ბ) სისხლის დეპონირება სისხლძარღვთა მოცულობის ცვლილების დროს

გ) სისხლის მიმოქცევის დიდი წრიდან მოხვედრილი უცხო ნაწილაკების - თრომბის და სხვა ელემენტების შეკავება

\*დ) კარის ვენაში ქანგბადის დაჭიმულობის დონის რეგულაცია

63. ლიმფური სისტემის მთავარი ფუნქცია:

ა) უჯრედშორისი სივრციდან უცხო ნაწილაკების გამოდევნა

\*ბ) კაპილარული ფილტრატის სისხლის ნაკადში დაბრუნება

გ) ფაგოციტოზი

დ) პლაზმის დეპონირება

64. მიუთითეთ სისხლძარღვი, რომელიც მეტად მიეკუთვნება ელასტიურ ტიპს:

\*ა) აორტა

ბ) ქვედა ღრუ ვენა

გ) ბარძაყის არტერია

დ) სხივის არტერია

65. ჩამოთვლილი სისხლძარღვებიდან რომელი არ ეკუთვნის სისხლის მიმოქცევის დიდ წრეს?

ა) ღვიძლის არტერია

ბ) კენტი ვენა

\*გ) ფილტვის არტერია

დ) ბრონქული არტერია

66. ქვედა კიდურების კომუნიკანგურ ვენებს:

ა) არ გააჩნიათ სარქველები

ბ) გააჩნიათ სარქველები, რომლებიც წინააღმდეგობას უწევენ სისხლის ბელაპირული ვენებიდან ღრმა ვენებში გადასვლას

\*გ) გააჩნიათ სარქველები, რომლებიც წინააღმდეგობას უწევენ სისხლის ღრმა ვენებიდან ბელაპირული ვენებში გადასვლას

დ) გააჩნიათ სხვადასხვა მიმართულების სარქველები

67. ბელა კიდურების კომუნიკანგურ ვენებს:

\*ა) არ გააჩნიათ სარქველები

ბ) გააჩნიათ სარქველები, რომლებიც წინააღმდეგობას უწევენ სისხლის ბელაპირული ვენებიდან ღრმა ვენებში გადასვლას

გ) გააჩნიათ სარქველები, რომლებიც წინააღმდეგობას უწევენ სისხლის ღრმა ვენებიდან ბელაპირულ ვენებში გადასვლას

დ) ბელა კიდურებში კომუნიკანგური ვენები არ არის

68. სარქველები არ გააჩნიათ:

ა) ბელა კიდურების მაგისტრალურ ვენებს

ბ) გარეთა და შიგნითა საუღლე ვენებს

\*გ) ბელა და ქვედა ღრუ ვენებს

დ) ილღის ვენას

69. კანის საფარველში არგერიო-ვენური ანასტომოზები (გლომუსები) უპირატესად განლაგებულია:

- ა) ყურის ბიბლოში
- \*ბ) თითის წვერებში
- გ) სათესლე პარკში
- დ) ილღის მიღამოში

70. პლაზმიდან არგერიის სუბენლოთელურ სივრცეში ლიპოპროტეიდების გაღწევის ძირითადი მექანიზმებია (მიუთითეთ არასწორი პასუხი):

- ა) მიკროპინოციტოზი
- ბ) ენლოთელურ უჯრედებს შორის არსებული ნაპრალების საშუალებით
- გ) დაზიანებული ენლოთელიუმის გზით
- \*დ) ქოლესტერინის მომაგებული სინთეზი ინგიმის ენლოთელური უჯრედების მიერ

71. არგერიული კელის რომელი მორფოფუნქციური თავისებურება უწყობს ხელს ათეროსკლეროზის განვითარებას?

- ა) ინგიმის და მეღის შიდა ნაწილი არ შეიცავს კაპილარებს
- ბ) ინგიმა-ადენტიციის მიმართულებით მუღმივად მიმღინარეობს პლაზმის ღენა
- გ) არგერიულ კელეს არ გააჩნია ქოლესტერინის მეტაბოლიზმის უნარი
- დ) არგერიულ სისტემას გააჩნია Vasa vasorum-ის ნაკლებად განვითარებული ქსელი, ვიღრე ვენურ სისტემას
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

72. არგერიის ინგიმაში ”ქაფისებრი” უჯრედების გაჩენა წარმოადგენს მორფოლოგიურ ნიშანს:

- \*ა) ათეროსკლეროზის
- ბ) გიგანტურუჯრედოვანი არგერიიგის
- გ) არასპეციფიური აორტოარგერიიგის
- დ) ლუღის ქრონიკული მიღებით გამოწვეულ გოქსიური არგერიიგის

73. ჰიპერქოლესტერინემიის ღროს ერთროციტებში მიმღინარე რომელი ცვლილებები იწვევს სისხლის მიკროციროკულაციის და მიკრორეოლოგიის ღარღვევას:

- ა) ერთროციტების მეზბრანებში ქოლესტერინის ღაგროვება და მათი რემისტენგობის ღაქვეითება
- \*ბ) ერთროციტების მომაში გამრღა და ღეფორმირებაღობის ღაქვეითება
- გ) ერთროციტების აღჰემიის და აგრეგაციის მომაგება
- დ) ერთროციტების მეზბრანის განვღაღობის ღარღვევა

74. ათეროსკლეროზით არ ზიანღება:

- ა) ფიღვის არგერია
- \*ბ) ვენები
- გ) მღვენის არგერიები
- დ) ეღენთის არგერია

75. ჩამოთვღიღი სისტემებიღან რომელი ახღენს ნაკლებ გავღენას სისხლღარღვებზე?

- ა) სიმჰათიკური ნერეული სისტემა
- \*ბ) პარასიმჰათიკური ნერეული სისტემა
- გ) ჰორმონალური რეგულაცია
- დ) აუგორეგულაცია

76. სისხლძარღვთა სისტემის ჩამოთვლილი უბნებიდან რომელს გააჩნია მეტი წინააღმდეგობა?

\* ა) არტერიოლა

ბ) ელასტიური ტიპის არტერია

გ) კუნთოვანი ტიპის არტერია

დ) კაპილარი

77. ცენტრალური ვენური წნევის მაჩვენებლები ნორმაში მერყეობს H<sub>2</sub>O სმ:

\* ა) 4-10 სანტიმეტრი წყლის სვეტისა

ბ) 0-3 სანტიმეტრი წყლის სვეტისა

გ) 12-17 სანტიმეტრი წყლის სვეტისა

დ) 3-20 სანტიმეტრი წყლის სვეტისა

78. ნაყოფის რომელ სისხლძარღვშია სისხლი ყველაზე მდიდარი ქანგბადით:

ა) ბოგალის სადინარში

ბ) ჭიპის არტერიებში

გ) აღმავალ აორტაში

\* დ) ჭიპის ვენაში

79. ნორმაში ქანგბადის დაჭიმულობა არტერიულ სისხლში შეადგენს):

ა) 40-60 mm Hg

ბ) 60-120 mm Hg

გ) 50-100 mm Hg

\* დ) 80-100 mm Hg

80. ნორმაში ქანგბადის დაჭიმულობა კანში შეადგენს:

ა) 80-100 mm Hg

ბ) 20-40 mm Hg

გ) 50-100 mm Hg

\* დ) 60-70 mm Hg

81. გულის წუთმოცულობა ნორმაში მერყეობს:

ა) 1.5-3.5 ლ/წთ

ბ) 1.5-5.5 ლ/წთ

გ) 5.5-7.5 ლ/წთ

\* დ) 3.5-5.5 ლ/წთ

82. რომელ ფაქტორზე არა არის დამოკიდებული გულისკენ სისხლის ვენური უკუღენა?

ა) წნევა მარჯვენა პარაკუჭში

\* ბ) ქვედა ღრუ ვენაში სარქველების რაოდენობა

გ) მიოკარდიუმის შეკუმშვალობა და გაჭიმვალობა

დ) გულმკერდშია წნევა

83. ჩამოთვლილი ვენური სისხლძარღვებიდან წნევის მინიმალური მნიშვნელობა აღინიშნება:

ა) ბედა ღრუ ვენაში

ბ) კენგ ვენაში

\* გ) საუღლე ვენებში

დ) მხრის ვენაში

84. ჯანმრთელი ადამიანის წვივის ვენებში სიარულის დროს წნევა:

ა) არ იცვლება

\*ბ) ქვეითდება

გ) მაგულობს

დ) ქვეითდება 200 მეგრის განმავლობაში, შემდეგ მაგულობს

85. ქვედა კიდურების კუნთოვან - ვენური ტუმბოს ფუნქციონირებაში მონაწილეობს: (მიუთითეთ ნაკლებად მნიშვნელოვანი ფაქტორი)

ა) წვივის კუნთების შეკუმშვა

ბ) წვივის კუნთების ვენური სინუსები

გ) წვივის მაგისტრალური ღრმა ვენების სარქველები

\*დ) წვივის კანქვეშა ვენები

86. ანატომიური სტრუქტურა, რომელიც მდებარეობს წინა კიბისებრი კუნთის წინ:

ა) ლავიწქვეშა არტერია

\*ბ) ლავიწქვეშა ვენა

გ) I - ნეკნი.

დ) მხრის წნული

ე) კისრის სიმპათიკური წნული

87. ღიაფრაგმის მარჯვენა ფეხი გამიჯნავს აორტას:

ა) კენტი ვენისგან

\*ბ) ქვედა ღრუ ვენისგან

გ) გულმკერდის სადინრისგან

დ) კარის ვენისგან

88. აორტა ქვედა ღრუ ვენას განსაკუთრებით მჭიდროდ ეხება:

ა) გულმკერდის აორტის დაღმავალი ნაწილის მიდამოში

ბ) გულმკერდის აორტის ღიაფრაგმის ზედა მიდამოში

გ) მუცლის აორტის სუპრარენულ მიდამოში

\*დ) მუცლის აორტის ინფრარენულ მოღამოში

89. გერფის ზურგის არტერია a. dorsalis pedis გამოეყოფა:

ა) ბარძაყის არტერიას

ბ) მუხლქვეშა არტერიას

\*გ) დიდი წვივის წინა არტერიას

დ) დიდი წვივის უკანა არტერიას a.tibialis posterior

ე) მცირე წვივის არტერიას

90. ჰუნტერის არხიდან გამომავალ არტერიას ეწოდება:

ა) დამხურველი არტერია (a. obturatoria)

ბ) ღუნდულოს ზედა არტერია (a.glutea superior)

\*გ) მუხლქვეშა არტერია (a.poplitea)

დ) ჰუნტერის არტერია (a.Hunteri)

91. ჩამოთვლილი დებულებებიდან მართებულია:

ა) თირკმლის ფიალა მდებარეობს თირკმლის ვენის წინ

- \*ბ) თირკმლის მარცხენა ვენა უფრო გრძელია, ვიდრე მარჯვენა
- გ) საშვილოსნოს არტერია მდებარეობს შარღსაწვეთის უკან
- დ) თირკმლის არტერია მდებარეობს თირკმლის ვენის წინ

92. გულმკერდის ლიმფური სადინარი ჩვეულებრივ უერთდება:

- ა) ნახევრად კენგ ვენას
- ბ) უსახელო ვენას
- გ) მარჯვენა ვენურ კუთხეს
- \*დ) მარცხენა ლავიწქვეშა ვენას

აორგისა და არტერიების ანევრიზმების დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

93. აორტის განშრევების მორფოლოგიას ახასიათებს:

- ა) ცრუ სანათურის ჩამოყალიბება
- ბ) განშრევების გაფრცელება აორტის ტოტებში
- გ) შესაძლებელია ცრუ სანათურის თრომბოზი
- დ) ცრუ სანათურის გარეთა კედელი შედგება მედიასა და ადვენტიციასაგან
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

94. აორტის განშრევების ეთიოლოგიურ ფაქტორებს შეადგენენ

- ა) აორტის ორკარიანი სარქველი
- ბ) მარფანის სინდრომი
- გ) მედიას შრის კისტოზური ნეკროზი
- დ) ათეროსკლეროზი
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

95. რა გართულებები შეიძლება განვითარდეს აორტის მწვავე განშრევების შედეგად?

- ა) გახეთქვა პერიკარდიუმის სივრცეში გულის გამპონალით
- ბ) აორტალური რეგურგიტაცია გულის მწვავე უკმარისობით
- გ) გახეთქვა მარცხენა პლევრის ღრუში
- დ) აორტის ბრაქიოცეფალური და ვისცერალური ტოტების განშრევება სანათურის ოკლუზიით
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

96. თორაკოაბდომინალური აორტის პროტეზირების შემდგომ ნევროლოგიური

გართულებებისათვის ყველაზე დამახასიათებელია:

- ა) ტეტრაპლეგია
- \*ბ) ქვედა კიდურების პარაპლეგია ან პარეზი ვითარდება 2% პაციენტებში ოპერაციიდან 24 საათის შემდეგ
- გ) ნევროლოგიური დეფიციტი ვითარდება იმ შემთხვევაში თუ პაციენტს აქვს არაკორეგირებული კაროტიდული სტენოზი
- დ) ნევროლოგიური დეფიციტის ნაწილობრივი აღდგენა ხდება 1 თვეში
- ე) ნევროლოგიური დეფიციტი შეუქცევადია

97. მუცლის აორტის გაფართოვება ითვლება ანევრიზმად, თუ მისი დიამეტრი აღემატება:

- \*ა) 3 სმ
- ბ) 5 სმ
- გ) 6 სმ

დ) 8 სმ

98. მუცლის აორტის ანევრიზმის განვითარების მიზეზი უფრო ხშირად არის:

- ა) გრავმა
- ბ) სიფილისი
- \*გ) ათეროსკლეროზი
- დ) სალმონელოზი

99. მუცლის აორტის ანევრიზმის ლოკალიზაცია უფრო ხშირად არის:

- ა) სუპრარენალურ სეგმენტში
- ბ) ვისცერალური ტოტების გამოსვლის ადგილას
- \*გ) ინფრარენალურად
- დ) მუცლის აორტის მთელს მონაკვეთში

100. ათეროსკლეროზით გამოწვეული ანევრიზმების დროს ზიანდება:

- ა) ინტიმა
- ბ) ალვენგიცია
- \*გ) მედია
- დ) აორტის კედლის ყველა შრე

101. მუცლის აორტის ანევრიზმის ყველაზე ხშირ გართულებას წარმოადგენს:

- ა) მისი თრომბოზი
- ბ) განშრევა
- \*გ) გასკდომა რეტროპერიტონეალურ სივრცეში
- დ) ინსულტი

102. მუცლის აორტის ანევრიზმის მთავარ სიმპტომოკომპლექსს წარმოადგენს:

- ა) არტერიული ჰიპერტენზია, "გარდამავალი კოჭლობა" ღიარება
- \*ბ) ტკივილი მუცლის და წელის არეში, მოპულსირე წარმონაქმნი, სისტოლური შუილი მის პროექციაზე
- გ) სისტოლური შუილი აორტის პროექციაზე, ანემია, თავბრუსხვევა
- დ) გაძლიერებული პულსაცია ეპიგასტრიუმის მიდამოში, არტერიული ჰიპერტენზია, კახექსია.

103. მუცლის აორტის ანევრიზმის ჭეშმარიტი ზომების დასადგენად უფრო ინფორმატიულია:

- ა) აორტოგრაფია
- ბ) რენტგენოგრაფია
- \*გ) დუპლექსსკენირება
- დ) რენტგენოსკოპია

104. ანევრიზმის პარკში თრომბული მასების არსებობა უკეთ ჩანს:

- ა) აორტოგრაფიის დროს
- ბ) რენტგენოსკოპიის დროს
- \*გ) დუპლექსსკენირების დროს
- დ) მიმოხილვითი ექოსკოპიის დროს

105. მუცლის აორტის ანევრიზმის გასკდომის დამახასიათებელ სიმპტომოკომპლექსს წარმოადგენს:

- ა) ტკივილები მუცლის არეში, ღიარება, ღებინება

ბ) ანემია, ტაქიკარდია, ჰიპოგონია

\*გ) კოლაფსი, ძლიერი ტკივილები ირადიაციით ხერხემლის მიდამოში, მოპულსირე წარმონაქმნი

დ) ტაქიპნოე, ტკივილები მუცლის არეში, ჰემატურია

106. მუცლის აორტის ანევრიზმის გასკლომა უფრო ხშირად ხდება

ა) მუცლის ღრუში

\*ბ) რეტროპერიტონეულ სივრცეში

გ) ქვემო ღრუ ვენაში

დ) 12-გოჯა ნაწლავში

107. მუცლის აორტის ანევრიზმის დიაგნოზის დადგენისას, როლესაც მისი დიამეტრი აღემატება 7-8 სმ-ს, საჭიროა:

ა) კონსერვატიული მკურნალობა,

ბ) დინამიური დაკვირვება

\*გ) ქირურგიული მკურნალობა

დ) კონსერვატიული მკურნალობა, შემდეგ ქირურგიული ჩარევა

108. მუცლის აორტის ანევრიზმის ლიკვიდაციის უკუჩვენებას წარმოადგენს:

ა) ასაკი

ბ) დაავადების უსიმპტომო მიმდინარეობა

\*გ) მწვავე კორონარული ან თავის ტვინში სისხლის მიმოქცევის მოშლა

დ) 3 თვის წინ გადატანილი მიოკარდიუმის ინფარქტი ან 6 კვირის ინსულტი საგრძნობი ნევროლოგიური დეფიციტის გარეშე

109. მუცლის აორტის ანევრიზმის გასკლომისას წამყვანი სიმპტომებია:

ა) ჰიპერტენზია, ტკივილები მუცლის არეში

\*ბ) კოლაფსი, ტკივილები წელის მიდამოში, მოპულსირე წარმონაქმნი წელის არეში

გ) ტკივილები გულმკერდის არეში, ჰიპოგონია

დ) მოპულსირე წარმონაქმნი მუცლის არეში, ტკივილები მუცლის ქვემო მესამედში

110. მარფანის სინდრომის დროს ცვლილებები აღინიშნება აორტის კედლის

ა) ყველა შრეში

ბ) მხოლოდ ენდოთელიუმში

\*გ) შემაერთებელ ქსოვილში, რის შემდეგაც ვითარდება კისტოზური მედიონეკროზი

დ) აორტის კუნთოვან და ელასტიურ კარკასში

111. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის დროს დამახასიათებელი სიმპტომებია:

ა) ტკივილი კისრის არეში

\*ბ) ტკივილი გულმკერდის მიდამოში

გ) ტაქიკარდია, არითმია

დ) პულსის ასიმეტრია

112. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის სიმპტომატიკა პირველ რიგში დამოკიდებულია:

ა) ანევრიზმის ზომებზე

\*ბ) მის ლოკალიზაციაზე

გ) ანევრიზმის კედლის სისქეზე

დ) ეთიოლოგიურ ფაქტორზე

113. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის დროს გულის უკმარისობის სიმპტომები მიუთითებს:

- ა) ანევრიზმის ათეროსკლეროზულ ეთიოლოგიაზე
- ბ) ანევრიზმის დიდ ზომებზე
- \*გ) აორტალური სარქველის ნაკლოვანებაზე
- დ) ზემო ღრუ ვენის ბეწოლაზე

114. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის დროს ბრადიკარდია და ჰიპერსალივაცია მიუთითებენ:

- \*ა) ანევრიზმის პარკით ცთომილ ნერვზე ბეწოლაზე
- ბ) ანევრიზმის პარკით ღიაფრაგმის ნერვზე ბეწოლაზე
- გ) ანევრიზმის პარკით საყლაპავზე ბეწოლაზე
- დ) აორტის განშრეებაზე

115. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის პირველადი დიაგნოსტიკისთვის ყველაზე ინფორმატიულია:

- \*ა) რენტგენოლოგიური (რენტგენოსკოპია, რენტგენოგრაფია) გამოკვლევები
- ბ) ექოსკოპია
- გ) ელექტროკარდიოგრაფია
- დ) ულტრასონოგრაფია

116. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის დიაგნოსტიკის არაინვაზიური მეთოდებიდან ყველაზე ინფორმატიულია

- ა) რენტგენოსკოპია, რენტგენოგრაფია
- \*ბ) მაგნიტურ-რეზონანსული ტომოგრაფია
- გ) ულტრასონოგრაფია
- დ) რადიოიზოტოპური სცინტიგრაფია

117. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის დროს ყველაზე ინფორმატიულია

- ა) ულტრასონოგრაფია
- \*ბ) აორტოგრაფია
- გ) ექოკარდიოგრაფია
- დ) რენტგენოგრაფია

118. გულმკერდის აორტის ანევრიზმის დროს ხშირად შეცლომით ისმება დიაგნოზი:

- ა) ემოფაგიტის
- \*ბ) გულმკერდის ლოკალიზაციის სიმსივნის
- გ) აბერანტული ჩიყვის
- დ) ღიაფრაგმის თიაქრის

119. აორტის განშრეებადი ანევრიზმა წარმოადგენს:

- ა) აორტის ანევრიზმის კედლის გარეთა შრის მთლიანობის დარღვევას
- \*ბ) აორტის კედლის შიგნითა შრის მთლიანობის დარღვევას
- გ) აორტის ანევრიზმის გასკლომას
- დ) რეტროპერიტონეუმში ჰემატომის არსებობას

120. გულმკერდის აორტის განშრევების ყველაზე ხშირი გამომწვევი მიზეზია:

- \*ა) აორტის მედიალური შრის დისკროფია
- ბ) მუცლის აორტის ანევრიზმის არსებობა
- გ) ათეროსკლეროზი
- დ) გულმკერდის ტრავმა



121. აორგის განშრევების წარმონაქმნაში ერთ-ერთი მთავარი რისკ-ფაქტორია

ა) აორგის კელელში ინფექციური პროცესის არსებობა

\*ბ) მაღალი არგერიული წნევა

გ) შაქრიანი დიაბეტის არსებობა

დ) აორგის ოკლუზია

122. აორგის განშრევებადი ანევრიზმის კლინიკური კლასიფიკაცია დამოკიდებულია

ა) ეთიოლოგიურ ფაქტორზე

\*ბ) ინტიმის დამიანების ლოკალიზაციასა და განშრევების გავრცელებაზე

გ) ანევრიზმის მოცულობაზე

დ) მხოლოდ ინტიმის დამიანების ლოკალიზაციაზე

123. აორგის განშრევების მთავარი სიმპტომია:

ა) არგერიული წნევის მკვეთრი დაცემა

\*ბ) ძლიერი ტკივილი გულმკერდის არეში, რომელიც არ კუპირდება ანალგეტიკებით

გ) კანის საფარველის სიფერმკრთალე, ანემია

დ) გულის უკმარისობა

124. აორგის განშრევების კლინიკური სიმპტომები უმთავრესად დამოკიდებულია:

\*ა) ინტიმის აშრევების ლოკალიზაციაზე და ორგანოებზე ჰემატომის გეწოლაზე

ბ) ავადმყოფის საერთო მდგომარეობაზე

გ) ჰემატომის ზომაზე

დ) ღაავადების ხანგრძლივობაზე

125. ჭეშმარიტი ანევრიზმის პარკის კელელი შედგება:

\*ა) სისხლძარღვის კელლის სამივე შრისგან

ბ) მედიისა და ადვენტიციისაგან

გ) შემაერთებული ქსოვილისაგან

დ) მხოლოდ ადვენტიციისაგან

126. განშრევებადი ანევრიზმისას დამიანებულია სისხლძარღვის კელლის:

ა) ყველა შრე

\*ბ) ინტიმა და შიგნითა ელასტიური მემბრანა

გ) მხოლოდ მედია და ადვენტიცია

დ) მხოლოდ ადვენტიცია

127. პერიფერიული არგერიის ანევრიზმის დასადგენად საკმარისია:

ა) წარმონაქმნის პუნქცია

\*ბ) წარმონაქმნის პალპაცია

გ) რენტგენოსკოპია

დ) სცინტიგრაფია

128. არგერიო-ვენურ ანევრიზმაზე მიუთითებს:

\*ა) წარმონაქმნზე “კაგის კრუტუნი” და ვარიკომულად გაგანიერებული ვენები

ბ) სისგოლური შუილი

გ) დიასგოლური შუილი

დ) პუნქციით მიღებული ვენური სისხლი

129. მიკოტიური ანევრიზმის წარმოქმნის მიზეზია:

- ა) ათეროსკლეროზი
- \*ბ) ინფექციური პროცესი
- გ) სისხლძარღვის გრავმული დაზიანება
- დ) რადიაციული დასხივება

130. ანევრიზმების ერთ-ერთ გართულებას წარმოადგენს:

- ა) ქვემო კიბურების ქრონიკული არტერიული უკმარისობა
- \*ბ) ანევრიზმის პარკში არსებული თრომბული მასებით ემბოლია
- გ) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- დ) ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლია

131. გულმკერდის აორტის გადაკვანძვის შემდეგ დიურეზი წყდება, თუ გადაკვანძვის ღონის ქვემოთ საშუალო არტერიული წნევა ქვეითდება:

- ა) 75 mmHg- მდე
- ბ) 60 mmHg - მდე
- გ) 90 mmHg - მდე
- \*დ) 50 mmHg - მდე
- ე) 30 mmHg - მდე

132. მუხლქვეშა არტერიის ჭეშმარიტი ანევრიზმის ჩამოყალიბების უხშირეს მიზეზს წარმოადგენს:

- ა) არტერიოგრაფია
- \*ბ) ათეროსკლეროზი
- გ) ქირურგიული ოპერაცია
- დ) გრავმა
- ე) ინფექცია

133. მუცლის აორტის ანევრიზმის გახეთქვა უხშირესად ხდება:

- ა) მუცლის ღრუში
- ბ) ქვედა ღრუ ვენაში
- \*გ) რეტროპერიტონეულ სივრცეში
- დ) თორმეტიკოჯა ნაწლავში
- ე) მარცხენა თირკმლის ვენაში

134. მუხლქვეშა არტერიის ანევრიზმა არის:

- ა) მხოლოდ ცალმხრივი
- ბ) მხოლოდ ორმხრივი
- \*გ) უმთავრესად არის ორმხრივი
- დ) არის მხოლოდ მიკოტიური

აორტისა და თეძო-ბარძაყის სეგმენტის მათბლიგირებული დაავადებები

135. არტერიის კრიტიკული სტენოზისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) სისხლის ნაკადის ხაზოვანი სიჩქარის მომაგება სტენოზის არეში
- \*ბ) სისხლის ნაკადის ხაზოვანი სიჩქარის მომაგება სტენოზიდან დისგალურად.
- გ) სისხლის ნაკადის ტურბულენცია სტენოზიდან დისგალურად
- დ) არტერიის სანათურის განივკვეთის 70-90%-იანი შემცირება

136. პაციენტს უგარდება ქვედა კიდეების არტერიული დოპლეროგრაფია, კერძოდ სისტოლური წნევის გაზომვა არტერიებში. მანომეტრის მანუეტი დადებულია ბარძაყის შუა მესამედში, დოპლერის გადამცემი კი მუხლქვეშა არტერიაზე, რომელი არტერიის სისტოლური წნევა იზომება ამ შემთხვევაში?

- ა ) ბარძაყის საერთო არტერიის
- \*ბ) ბარძაყის ზედაპირული არტერიის
- გ ) თეძოს არტერიის
- დ ) ბარძაყის ღრმა არტერიის
- ე ) მუხლქვეშა არტერიის

137. ქვედა კიდეების არტერიული დოპლეროგრაფიის დროს დადგინდა რომ პაციენტს მაგისტრალური და პერიფერიული არტერიები გამაგალი აქვს სრულად. პალპაციით პულსაცია ტერფის არტერიებზე მკაფიოა. გოჯ-მხრის ინდექსები ორივე კიდეზე აღწევს 2,. რისი მაჩვენებელი შეიძლება იყოს ესოდენ მაღალი გოჯ-მხრის ინდექსები?

- ა ) წვივის არტერიების ათერომატოზი
- \*ბ) წვივის არტერიების მენკენბერგის კალცინოზი
- გ ) წვივის არტერიებში არტერიული სისტოლური წნევა 2-ჯერ მეტია ვიდრე მხრის არტერიაში
- დ ) წვივის არტერიების მათობლიგირებელი თრომბოზი (ბიურგერის დაავადება)
- ე ) წნევის გასაზომი ხელსაწყო (მანომეტრი) გაუმართავია

138. არტერიის სტენოზის ყველაზე ხშირი მიზეზია:

- ა ) თრომბოზი
- \*ბ) ათეროსკლეროზი
- გ ) არტერიიტი
- დ ) ემბოლია
- ე ) ტრავმა

139. გოჯ-მხრის ინდექსთან დაკავშირებით აღნიშნეთ არასწორი დებულება

- ა ) ინდექსი შეიძლება იყოს ნორმალური თეძოს არტერიის იზოლირებული ოკლუზიის შემთხვევაში
- \*ბ) ინდექსი იზომება პაციენტის მჯდომარე მდგომარეობაში
- გ ) ინდექსის დაქვეითება არის კორონაროსკლეროზის მომასწავებელი ნიშანი
- დ ) ინდექსის მაჩვენებელი არ არის სარწმუნო დიაგნოსტიკური ნიშანი არტერიის მედიის შრის კალცინოზის დროს
- ე ) ინდექსის დაქვეითება 50%-ით მეტყველებს მკეთრად გამოხატულ მათობლიგირებელ პროცესზე ქვედა კიდეების არტერიებში

140. პაციენტმა მოგმართათ ჩივილებით გარდამავალ კოჭლობაზე. რომელ გამოკვლევას დაუნიშნავთ მას დიაგნოსტიკის პირველად ეტაპზე?

- ა ) დუპლექს ულტრასონოგრაფიას
- ბ ) ქსოვილოვან ოქსიმეტრიას
- გ ) ლიპიდური ცვლის განსაზღვრას
- \*დ) გოჯ-მხრის ინდექსის გაზომვას
- ე ) არტერიოგრაფიას.

141. ათეროსკლეროზული ფოლაქის პროგრესირების შესაძლო შედეგია:

- ა ) იშემია
- ბ ) თრომბოზი

- გ) მიკროემბოლიზაცია
- დ) ანევრიზმის ჩამოყალიბება
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

142. აღნიშნეთ ზოგადი ათეროსკლეროზის ყველაზე ნაკლებად მოსალოდნელი გართულება

- ა) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- ბ) ვაზორენალური ჰიპერტენზია
- გ) რეგინოპათია
- \*დ) ფილტვის არტერიის ათეროსკლეროზი
- ე) ფაშვის ღეროს სტენოზი

143. 56 წლის თამბაქოს მწვეველ მამაკაცისთვის არტერიული ჰიპერტენზიით (160/100mm/Hg), ჩამოთვლილი ფაქტორებიდან რომელი არ წარმოადგენს ათეროსკლეროზის განვითარების რისკ-ფაქტორს

- ა) ჰიპერტენზია
- ბ) მამრობითი სქესი
- გ) ასაკი
- \*დ) მაღალი სიმკვრივის ლიპოპროტეიდების (HDL) მაჩვენებლის მომაგება
- ე) თამბაქოს წევა

144. ჩამოთვლილი პათოლოგიებიდან რომელია ყველაზე ნაკლებად მოსალოდნელი როგორც ათეროსკლეროზის გართულება?

- ა) მუცლის აორტის ანევრიზმა
- \*ბ) ღვიძლის ინფარქტი
- გ) იშემიური ინსულტი
- დ) თირკმლის ქრონიკული უკმარისობა
- ე) გერფის თითის განგრენა

145. “ლერიშის სინდრომი” განპირობებულია

- ა) გულმკერდის აორტის მარჯვმხრივად დაზარალებით
- ბ) ბრაქიოცეფალური ტოტის მარჯვმხრივად დაზარალებით
- \*გ) მუცლის აორტისა და თეძოს არტერიების მარჯვმხრივად დაზარალებით
- დ) ბარძაყ-მუხლქვეშა ზონის მარჯვმხრივად დაზარალებით
- ე) მუცლის აორტის ვისცერალური ტოტის მარჯვმხრივად დაზარალებით

146. რა არის აორტა-თეძოს ზონის მარჯვმხრივად დაზარალებათა ძირითადი მიზეზი:

- ა) არასფეციფიკური არტო-არტერიიტი
- \*ბ) ათეროსკლეროზი
- გ) მუცლის დახურული გრავმა
- დ) აორტის ემბოლია

147. “ლერიში სინდრომი”-ს დროს ქვემო კიდურებში “ხანგამოშვებით კოჭლობასთან” ერთად თანმხლები ხშირი სიმპტომია:

- \*ა) იმპოტენცია
- ბ) ღიარეა
- გ) პოლიურია
- დ) ჰიპერტენზია

148. აორგა - თემო - ბარძაყის ზონის მათკლუმირებელ დაავადებათა დროს არაინვაზიური გამოკვლევის მეთოდებიდან ყველაზე უფრო ინფორმატიულია:

- ა) რეოვაზოგრაფია
- ბ) ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია
- \*გ) ლუპლექსკანირება
- დ) თერმოგრაფია
- ე) კაპილაროსკოპია

149. “ლერიშის სინდრომი”-ს დროს აორგო-არტერიოგრაფიული გამოკვლევისას კათეგორიზაცია უნდა ჩატარდეს:

- ა) ბარძაყის არტერიიდან
- ბ) ბარძაყის ვენიდან
- \*გ) ილიის არტერიიდან
- დ) შევარდნის ვენიდან

150. აორგა-თემო-ბარძაყის ზონის მათკლუმირებელი დაავადებათა დროს თანმხლებ ყველაზე ხშირ პათოლოგიას წარმოადგენს:

- \*ა) გულის ქრონიკული იშემიური დაავადება
- ბ) ჰიპერტონული დაავადება
- გ) შაქრიანი დიაბეტი
- დ) თავის ტვინის მკვებავი სისხლძარღვების პათოლოგია

151. “ლერიშის სინდრომი”-ს დროს სტაბილურად მაღალი არტერიული წნევის ციფრების უპირატესი მიზეზია:

- ა) ჰიპერტონული დაავადება
- \*ბ) პროცესის გავრცელება თირკმლის არტერიებზე
- გ) გულის იშემიური დაავადება
- დ) ფეოქრომოციტომა

152. აორგა-თემო-ბარძაყის ზონის მათკლუმირებელ დაავადებათა დროს პაციენტებს “ხანგამოშვებითი კოჭლობის” გარდა ტკივილები აღენიშნებათ:

- \*ა) ღუნდულოსა და წელის არეში
- ბ) მუცლის წინა კედლის კუნთებში
- გ) კისრის კუნთებში
- დ) მკერდის დიდ და მცირე კუნთებში
- ე) მხრის კუნთებში

153. პაციენტს “ლერიშის სინდრომით” კიბებზე სწრაფი ავლისას ეწყება ტკივილები მუცლის არეში, რომელიც მოსვენებისას ქრება. მიზეზს წარმოადგენს:

- ა) ქრონიკული კოლგი
- ბ) მარდ-კენჭოვანი დაავადება
- \*გ) მეზენტერიალური სისხლის მიმოქცევის “გაქურდვის” სინდრომი
- დ) მეზენტერიალური არტერიების თრომბოზი

154. “ლერიშის სინდრომი”-ს დროს ქვემო მეზენტერიალური არტერიის ოკლუზიისას ნაწლავების სისხლის მიმოქცევაში უპირატესი როლი ეკუთვნის:

- ა) ვილიზიის წრეს
- \*ბ) რიოლანის წრეს

- გ) ლუმბალურ არტერიებს
- დ) ნეკნთაშუა არტერიებს

155. მუცლის აორტის ოკლუზიისას შორეულ პერიოდში სხვა სისტემების მხრიდან პროგნოზულად ყველაზე ხშირ საშიშ გართულებას წარმოადგენს:

- ა) ღვიძლის ციროზი
- \*ბ) გულის უკმარისობა
- გ) პორტული ჰიპერტენზია
- დ) გლომერულონეფრიტი

156. აორტა-ბარძაყის ბონის ოკლუზიის დროს ქვემო კიდურებში სისხლის მიმოქცევის უეცარი გაუარესების მიზეზია:

- ა) არტერიული ემბოლია
- ბ) ილეო-ფემორალურ ვენური თრომბოზი
- გ) მუხლქვეშა ვენის თრომბოზი
- \*დ) არტერიული თრომბოზი

157. ვინ აღწერა პირველად კლინიკურად მუცლის აორტის ობლიტერაცია:

- ა) მორელმა
- \*ბ) ლერიშმა
- გ) არგიფოლიომ
- დ) ჯულიანმა
- ე) დებეიკმა

158. ვისი წინადადებით დაერქვა მუცლის აორტისა და თეძოს არტერიების მათკლუზირებელ დაავადებას “ლერიშის სინდრომი”?

- ა) დებეიკის
- ბ) დიუბოსგოს
- გ) ბერნარდოს
- დ) კრაუფორდის
- \*ე) მორელის

159. ვინ მიიღო ნობელის პრემია ექსპერიმენტული სისხლძარღვთა ქირურგიის განვითარებაში განსაკუთრებული წვლილისათვის ( პირველი სისხლძარღვოვანი ნაკერი)?

- ა) ლობროვოლსკაიამ
- \*ბ) კარელმა
- გ) ეკმა
- დ) დებეიკმა
- ე) რეინბერგმა

160. სისხლძარღვოვანი დაზიანებანი შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ავადმყოფებთან:

- ა) უპირატესად გამოიხატება აორტა-თეძოს სეგმენტის დაზიანებაში
- \*ბ) უპირატესად გამოიხატება ჰპოვებს წვივისა და გერფის არტერიების ცირკულაციის დარღვევაში
- გ) ვითარდება იგივე სისხშირით ზემო კიდურებში, რაც ქვემო კიდურებში
- დ) აზიანებს ბარძაყის ღრმა არტერიის ტოტებს

161. მუცლის აორტის გერმინალური ნაწილის ოკლუზიის დროს ქვემო კიდურების კოლაგერალურ

სისხლის მიმოქცევაში კომპენსატორული მექანიზმების ჩართვამ შესაძლებელია გამოიწვიოს:

- ა) ბურგის ტვინის იშემია
- \*ბ) ნაწლავის "გაქურდვის" სიდრომი
- გ) თირკმლის იშემია
- დ) ყველა პასუხი სწორია

162. აორტა-თეძოს მონის მათკლუმირებელ დაავადებათა საწყის ეტაპზე ათეროსკლეროზული ფოლაქების განვითარების ყველაზე ხშირი უბანი

- ა) მუცლის აორტის სუპრარენალური ნაწილი
- ბ) თეძოს გარეთა არტერიები
- \*გ) მუცლის აორტისა და თეძოს საერთო არტერიების ბიფურკაციის ღონე
- დ) თეძოს შიგნითა არტერიები

თირკმლის არტერიისა და აორტის სხვა ვისცერალური ტოტების მათკლუმირებელ დაავადებათა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

163. . თირკმლის არტერიის ფიბრომუსკულარული დისპლამიასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ არასწორი დებულება

- ა) ვაზორენალური ჰიპერტენზიის გამომწვევ მიზეზებში უჭირავს მეორე ადგილი ათეროსკლეროზის შემდეგ
- ბ) 85%-ში აღინიშნება ქალებში 25-45 წლის ასაკში
- გ) თირკმლის არტერიების ცალმხრივი დამახასიათებელია სიხშირეა 30%
- დ) ანგიოგრაფიული ნიშნებიდან დამახასიათებელია წარგძელებული "კრიალოსანისებრი" სტენოზი
- \*ე) 70%-ში აღინიშნება მამაკაცებში 25-45 წლის ასაკში

164. მუცლის ანგინისათვის უხშირესად დამახასიათებელი სიმპტომია:

- ა) სხეულის მასის დაქვეითება
- \*ბ) მუცლის არეში შეგვეითი ხასიათის ტკივილი ჭამის შემდეგ
- გ) ფაღარათი
- დ) შეკრულობა
- ე) მეტეორიზმი

165. ფაშვის ღეროს ექსტრავენალური კომპრესიის სინდრომი გამოწვეულია მისი კომპრესიით:

- ა) ღიაფრაგმის მარცხენა ფეხით
- ბ) ღიაფრაგმის მარჯვენა ფეხით
- გ) ტრეიცის იოგით
- \*დ) ღიაფრაგმის შუა რკალისებრი იოგით

166. . ნაწლავის ქრონიკული იშემია გამოვლინდება შემდეგი სიმპტომებით, გარდა:

- ა) მადის დაქვეითება
- \*ბ) პერისტალტიკის დაქვეითება
- გ) მასის დაკლება
- დ) შეკრულობა
- ე) ტკივილი მუცლის არეში ჭამის შემდეგ

167. რენინი ( მიუთითეთ სწორი პასუხი):

- ა) აქტივირდება ანგიოტენზინ II-ით თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქული შრის სტიმულაციის

შედეგად

\*ბ) ააქტივებს ანგიოტენზინოგენს, რომელიც ტრანსფორმირდება ანგიოტენზინ I-ში

გ) ჰიპოვოლემიურ ავადმყოფებში თირკმლის იშემიით შეიძლება გამოიწვიოს პარენქიმის დაზიანება

დ) პროლუცირდება თირკმელზედა ჯირკვლის ტვინოვან შრეში.

168. ვაზორენალური ჰიპერტენზია მიეკუთვნება

ა) ესენციურ ჰიპერტენზიებს

\*ბ) მეორად, სიმპტომურ არტერიულ ჰიპერტენზიას

გ) აორტალურ ჰიპერტენზიებს

დ) არის მხოლოდ აორტის კოარქტაციის გამოვლინება

169. ვაზორენალური ჰიპერტენზია არის გამოვლინება

ა) მხოლოდ თირკმლის პარენქიმის დაზიანებისა

\*ბ) თირკმლის არტერიის დაზიანებისა

გ) მხოლოდ აორტის კოარქტაციული სინდრომისა

დ) მხოლოდ თანდაყოლილი თირკმლის არტერიის დაზიანების

170. თირკმლის არტერიების დაზიანება ვაზორენალური ჰიპერტენზიის დროს შეიძლება იყოს:

ა) მხოლოდ თანდაყოლილი

ბ) მხოლოდ შეძენილი

\*გ) როგორც თანდაყოლილი, ისე შეძენილი

დ) მხოლოდ ანთებითი

171. თირკმლის არტერიის თანდაყოლილ დაზიანებად ითვლება

ა) თირკმლის არტერიის ათეროსკლეროზი

\*ბ) თირკმლის არტერიის ფიბრო-მუსკულარული დისპლაზია

გ) არასპეციფიური აორტო-არტერიიტი

დ) თირკმლის არტერიის პოსტტრავმული ანევრიზმა

172. თირკმლის არტერიის შეძენილ დაზიანებად ითვლება ყველა ქვემოთჩამოთვლილი, გარდა:

\*ა) თირკმლის არტერიის ფიბრო-მუსკულარული დისპლაზია

ბ) თირკმლის არტერიის ათეროსკლეროზი და არასპეციფიური აორტო-არტერიიტი

გ) თირკმლის არტერიის ფიბრო-მუსკულარული დისპლაზია და ათეროსკლეროზი

დ) თირკმლის არტერიის ანევრიზმა

173. თირკმლის არტერიის ათეროსკლეროზის დროს ბიანდება:

ა) არტერიის კედლის ყველა შრე

\*ბ) ძირითადად ინტიმა

გ) არტერიის კედლის მედიალური შრე

დ) პირველ რიგში ადვენტიცია, ინტიმასა და მედიალურ შრეში ანთებითი ინფილტრაცია

174. თირკმლის არტერიის ფიბრო-მუსკულარული დისპლაზიის დროს ბიანდება:

ა) არტერიის კედლის ყველა შრე

ბ) მხოლოდ ინტიმა

\*გ) არტერიის კედლის მედიალური შრე

დ) პირველ რიგში ადვენტიცია



175. არასპეციფიური აორტო-არტერიის ღროს მიანლება თირკმლის არტერიის კედლის:

ა) ყველა შრე

ბ) მხოლოდ ინტიმა

გ) მედიალური შრე

\*დ) პირველ რიგში ადვენტიცია, ხოლო შედარებით ნაკლებად - ინტიმა- მედიალურ შრე

176. თირკმლის არტერიის სტენოზის დროს ჰიპერტენზიის მიზეზია

ა) სისხლში კატექოლამინების ჭარბი რაოდენობა

ბ) სისხლში ალდოსტერონის ჭარბი რაოდენობა

\*გ) სისხლში რენინის ჭარბი რაოდენობა

დ) სისხლში ქოლესტერინის ჭარბი რაოდენობა

177. ვაზორენალური ჰიპერტენზიის პათოფიზიოლოგიის შესწავლა იწყება

ა) პავლოვის ცნობილი ექსპერიმენტებიდან

\*ბ) გოლდბლაგის ექსპერიმენტებიდან

გ) მიასნიკოვის კლინიკური დაკვირვებებიდან

დ) პეიჯის მიერ გამოქვეყნებული ნაშრომებიდან

178. კლინიკურად შეიძლება ეჭვი იქნეს მიგანილი ვაზორენულ ჰიპერტენზიაზე

ა) ხანშიშესული ასაკის დროს

\*ბ) შედარებით ახალგაზრდა ასაკში

გ) ასაკს არ აქვს მნიშვნელობა

დ) თირკმლის უკმარისობისას

179. ვაზორენალურ ჰიპერტენზიას ახასიათებს:

ა) არტერიული ჰიპერტენზიის კრიზული მიმდინარეობა

\*ბ) მყარი მაღალი არტერიული წნევა, რომელიც არ ექვემდებარება მედიკამენტურ მკურნალობას

გ) პოლიურია

დ) თირკმლის უკმარისობა

180. ვაზორენალური ჰიპერტენზიის დროს შარდში უპირატესად:

ა) აღინიშნება პროტეინურია

\*ბ) ცელილებები არ არის

გ) აღინიშნება ჭარბი რაოდენობით ლეიკოციტები

დ) აღინიშნება ჭარბი რაოდენობით ერითროციტები

181. ვაზორენალური ჰიპერტენზიის დროს შუილის არსებობა თირკმლის არტერიების პროექციაზე:

ა) აუცილებელია

\*ბ) არ არის აუცილებელი

გ) აუცილებელია სისგოლო-დიასგოლური

დ) არ უნდა იყოს

182. თავის გკივილები ვაზორენალური ჰიპერტენზიის დროს:

ა) დამახასიათებელია

\*ბ) არ არის დამახასიათებელი

გ) მიუთითებს თირკმლის უკმარისობაზე

დ) მიუთითებს გულის მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფიაზე

183. მარცხენა პარაკუჭის ჰიპერტროფია დამახასიათებელია ვამორენალური ჰიპერტენზიისათვის:

- ა) თუ არის გულის უკმარისობა
- \*ბ) აუცილებელი არ არის დაავადების დასაწყისში
- გ) აუცილებელია ყველა სტადიაში
- დ) თუ არის თირკმლის უკმარისობა

184. არტერიული წნევის გამობატული სხვაობა ზემო და ქვემო კიდურებს შორის მიუთითებს:

- ა) თირკმლის არტერიების სტენოზზე
- \*ბ) აორტის კოარქტაციაზე
- გ) ნეფროფტოზზე
- დ) ესენციალურ ჰიპერტენზიაზე

185. ვერტიკალურ მდგომარეობაში არტერიული წნევის მაღალი ციფრები ჰორიზონტალური მდგომარეობასთან შედარებით მიუთითებს:

- ა) აორტის კოარქტაციაზე
- ბ) თირკმლის არტერიების სტენოზზე
- გ) აორტო-არტერიიტზე
- \*დ) ნეფროფტოზის არსებობაზე

186. ვამორენალური ჰიპერტენზიის დროს თირკმლის არტერიების ანგიოგრაფიისას აუცილებელია შეფასდეს:

- ა) არტერიული ფაზა
- ბ) ვენური ფაზა
- გ) ნეფროფაზა
- \*დ) ყველა ზემოაღნიშნული

187. რომელი ჩამოთვლილი ტესტების მომატება მიუთითებს ვამორენალური ჰიპერტენზიის არსებობაზე:

- ა) ალდოსტერონის ჭარბი რაოდენობა სისხლში
- \*ბ) ჰიპერენინემია სისხლში
- გ) კატექოლამინების მომატება შარდში
- დ) კორტიკოსტეროიდების ჭარბი რაოდენობა სისხლში

188. ვამორენალური ჰიპერტენზიისას დიაგნოსტიკის ყველაზე ინფორმატული მეთოდი არის:

- ა) დინამიური სცინტიგრაფია
- ბ) უროგრაფია
- \*გ) აორტოგრაფია
- დ) კომპიუტერული ტომოგრაფია

189. აორტოგრაფიის ჩატარების უკუჩვენებას ვამორენალური ჰიპერტენზიის დროს წარმოადგენს:

- ა) ალერგიული რეაქცია კონტრასტზე
- \*ბ) გამობატული თირკმლის უკმარისობა
- გ) არტერიული ჰიპერტენზიის ავთვისებიანი ფორმა
- დ) არცერთი ზემოთ აღნიშნული

აორტის რეალის ტოტების მათკლუმირებელ დაავადებათა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

190. თვალბუდის ზედა არტერიაში (a.supraorbitalis) სისხლის უკუდენის გაჩენა მიგვანიშნებს:

- ა) თვალბულის არტერიის (a.optalmica) თრომბოზზე
- \*ბ) შიგნითა საძილე არტერიის (a.carotis interna) კრიტიკულ სტენოზზე (ან ოკლუზიაზე)
- გ) გარეთა საძილე არტერიის (a.carotis externa) კრიტიკულ სტენოზზე (ან ოკლუზიაზე)
- დ) საფეთქლის ზედაპირული არტერიის (a.temporalis superficialis) თრომბოზზე

191. საერთო საძილე არტერიის ბიფურკაციის სტენოზის შემთხვევაში თავის ტვინის სისხლის მიმოქცევის გრანზიტორული მოშლის უხშირესი მიზეზია:

- ა) არტერიული სტენოზის გამო ცერებრული სისხლის მიმოქცევის დაქვეითება
- ბ) სტენოზირებული საძილე არტერიის თრომბოზი
- \*გ) ათერომატოზული ფოლაქიდან მომდინარე მიკროემბოლიზაცია
- დ) გულის დარტყმითი მოცულობის გრანზიტორული დაქვეითება

192. ვერტებრო - ბაზილარულ უკმარიოსობაზე შეიძლება ვიფიქროთ შემდეგი სიმპტომებით, გარდა:

- \*ა) პირის გარშემო კანის მგრძობელობის დაქვეითება
- ბ) ცნობიერების უეცარი დაკარგვის ეპიზოდები
- გ) თავბრუსხვევა
- დ) მეტყველების მოშლა
- ე) ბუნდოვანი მხედველობა

193. კაროტიდული სხეულის სიმსივნეს ეწოდება:

- ა) გლომანგიომა
- \*ბ) ჰემოლექტომა
- გ) ანგიონევრომა
- დ) ჰემანგიოპერიციტომა

194. მარყუქისებრი საძილე არტერიისათვის (კინკინგი) ნაკლებად დამახასიათებელია:

- ა) გვხვდება უპირატესად ქალებში
- \*ბ) პათოლოგიური პროცესის საფუძველია ათეროსკლეროზი
- გ) პროცესის განვითარებას ხელს უწყობს არტერიული ჰიპერტენზია
- დ) უპირატესად ამიანებს მარჯვენა საძილე არტერიას

195. არაინვაზიური გამოკვლევა (ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია) იძლევა საშუალებას აღმოჩენილ იქნეს ქვემოთჩამოთვლილი პათოლოგია, გარდა:

- ა) შიგნითა საძილე არტერიის სტენოზი
- ბ) შიგნითა საძილე არტერიის ოკლუზია
- \*გ) ათეროსკლეროზული ფოლაქის დაწყლულება
- დ) ლავიწქვეშა გაქურდვის სინდრომი

196. თავის ტვინის გრანზიტორულ-იშემიური შეტევა - ეს არის კლინიკური სინდრომი, რომელიც ხასიათდება თავის ტვინის რომელიმე კეროვანი დაზიანებით ან ერთი თვალით მხედველობის გაუარესებით, რომელიც გრძელდება:

- \*ა) 24 სთ-ზე ნაკლები პერიოდით
- ბ) 24 -48 სთ
- გ) 1 კვირა
- დ) 1 თვე
- ე) 3 თვე

197. ლავიწქვეშა "გაქურდვის" სინდრომი აღინიშნება, როცა:

ა) გამოხატულია ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი სტენოზი ლავიწქვეშა არტერიიდან ხერხემლის არტერიის გამოსვლის დისგალურად

\*ბ) გამოხატულია ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი სტენოზი ლავიწქვეშა არტერიიდან ხერხემლის არტერიის გამოსვლის პროქსიმალურად

გ) გამოხატულია ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი სტენოზი მხართავის ღეროში

დ) გამოხატულია ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი სტენოზი საერთო საძილე არტერიაში

ე) გამოხატულია ჰემოდინამიკურად მნიშვნელოვანი სტენოზი ხერხემლის არტერიაში

198. დუპლექსკენირებით რა პროცენტული სიმუსკით ხდება ანგიოგრაფიასთან შედარებით ბრაქიოცეფალური ტოტების დაავადებათა დიაგნოსტიკა:

ა) 30-50%

ბ) 50-70%

გ) 70-80%

\*დ) 95-96%

ე) 10-20%

199. ვერტებრო-ბაზილარულ სისტემაში სისხლის მიმოქცევის მოშლის მიზეზთა შორის ყველაზე ხშირია:

\*ა) ხერხემლის არტერიის საწყისი ნაწილის ათეროსკლეროზული დაზიანება

ბ) ხერხემლის არტერიის ექსტრავამალური კომპრესია

გ) ხერხემლის არტერიის განვითარების ანომალია

დ) "ლავიწქვეშა გაქურდვის" სინდრომი

ე) ლავიწქვეშა არტერიის ოკლუზია

200. პირველად ვინ შემოიღო 1963 წელს განსაზღვრება "თავის გვინის ლავიწქვეშა გადაღენის სინდრომი" ანუ "still" - სინდრომი

ა) კონგორნიმ

ბ) ბერემოვმა

გ) დებეიკიმ

\*დ) გორმანმა

ე) კრაუფორდმა

201. თავის გვინის სისხლის მიმოქცევის მოშლის პირველ საათებში რეკონსტრუქციულ ოპერაციას საძილე არტერიებზე მოჰყვება:

ა) სრული განკურნება

\*ბ) თავის გვინში სისხლის ჩაქცევა იშემიის უბანში და თავის გვინის რეაქტიული შეშუპება

გ) იშემიის სიმპტომების შერბილება

დ) იშემიის სიმპტომების გაღრმავება

ე) მწვავე იშემიის ქრონიკულში გადაყვანა

202. თავის გვინში არტერიული მიკროემბოლიების განვითარებისათვის ყველაზე მეტად ხელსაყრელი ხასიათისაა კაროტიდული ბიფურკაციის ფოლაქი:

ა) ჰომოგენური ფოლაქი

\*ბ) არაჰომოგენური ფოლაქი დაწყლულებით

გ) კალცინირებული ფოლაქი

დ) შიგნითა საძილე არტერიის ოკლუზია

ე) საერთო საძილე არტერიის ოკლუზია.

203. მხედველობის მოშლა უფრო ხშირად გვხვდება:

- ა) შიგნითა საძილე არტერიის სტენოზისას
- \*ბ) შიგნითა საძილე არტერიის ოკლუზიისას
- გ) ხერხემლის არტერიის სტენოზისას
- დ) გარეთა საძილე არტერიის სტენოზისას
- ე) გარეთა საძილე არტერიის ოკლუზიისას.

204. თავის გვინში გრანზიტორული სისხლის მიმოქცევის მოშლის ძირითად მიზეზს წარმოადგენს:

- ა) შიგნითა საძილე არტერიის 50-75% - იანი სტენოზი
- ბ) საერთო საძილე არტერიის 50-75%-იანი სტენოზი
- \*გ) არტერიო-არტერიალური ემბოლია
- დ) კარდიოგენური ემბოლია
- ე) შიგნითა საძილე არტერიის ოკლუზია.

205. საძილე არტერიების ანევრიზმები თითქმის ყოველთვის დაკავშირებულია:

- ა) მუცლის აორტის თანდართული ანევრიზმასთან
- \*ბ) არტერიულ ჰიპერტენზიასთან
- გ) არტერიულ ჰიპოტონიასთან
- დ) ჰიპერკოაგულაციასთან
- ე) პაციენტის ახალგაზრდა ასაკთან

206. სისტოლური არტერიული წნევის კრიტიკული ციფრები, რომლის კიდევ უფრო დაქვეითება მკვეთრად აუარესებს თავის გვინის სისხლის მიმოქცევას, არის:

- ა) 80-100 mmHg - სა
- ბ) 100-110 mmHg - სა
- გ) 60-80 mmHg - სა
- \*დ) 50-60 mmHg - სა
- ე) 0-20 mmHg - სა

207. თავის გვინის სისხლის მიმოქცევაში რა პროცენტული წილი მოდის ხერხემლის არტერიებზე:

- ა) 60-70%
- ბ) 50-60%
- გ) 70-80%
- \*დ) 30%
- ე) 10-20%

გულმკერდიდან გამოსვლის სინდრომოს დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

208. ჰორნერის სინდრომში არ შედის ჩამოთვლილიდან ერთ-ერთი სიმპტომი

- \*ა) გუგის რეფლექსის მოშლა
- ბ) ეგზოფთალმი
- გ) მიოზი
- დ) ზელა ქუთუთოს ფტოზი
- ე) ცხვირის ლორწოვანის სიმშრალე

მწვავე არტერიული უკმარისობის დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

209. ემბოლიის წყაროს კიღურების მწვავე არტერიული გაუვალობის დროს წარმოადგენს (მიუთითეთ ყველაზე ნაკლებ მნიშვნელოვანი ფაქტორი):

- ა) გულის რევემატიური მანკები
- ბ) პოსტინფარქტური კარდიოსკლეროზი
- გ) მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტი
- \*დ) სისხლის მიმოქცევის დიდი წრის ვენები
- ე) აორტის ანევრიზმები

210. ემბოლიის წყაროს კიღურის მწვავე არტერიული გაუვალობის დროს წარმოადგენს (მიუთითეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი ფაქტორი)

- ა) აორტა
- ბ) ფილტვის ვენები
- \*გ) მარცხენა გული
- დ) მარჯვენა გული
- ე) სისხლის მიმოქცევის დიდი წრის ვენები

211. ყველაზე ხშირად მწვავე თრომბოგენული ოკლუზია ვითარდება:

- ა) აორტის ბიფურკაციის
- \*ბ) ბარძაყის არტერიის
- გ) მუხლქვეშა არტერიის
- დ) თეძოს არტერიის
- ე) ლავიწქვეშა არტერიის

212. მწვავე არტერიული გაუვალობის სუბიექტურ ნიშანთაგან რომელი არის ყველაზე მნიშვნელოვანი:

- ა) კიღურის გაცივება
- \*ბ) ტკივილი დაზიანებულ კიღურში
- გ) პარესთეზია
- დ) კიღურის დაბუქება
- ე) კიღურში მგრძნობელობის დაკარგვა

213. მწვავე არტერიული გაუვალობის ობიექტური ნიშნებიდან რომელი გვხვდება ყველაზე ხშირად:

- \*ა) კანის ტემპერატურის დაქვეითება
- ბ) მგრძნობელობის დარღვევა
- გ) კიღურის სახსრებში აქტიური მოძრაობის შეზღუდვა
- დ) პალპაციის დროს იშემიზირებული კუნთების მტკივნეულობა
- ე) კუნთების სუბფასციალური შეშუპება

214. მწვავე არტერიული გაუვალობის დროს ნეკროზიზებული პროცესის დაწყებას მიაწინებს:

- ა) ტკივილი დაზიანებულ კიღურში
- \*ბ) კუნთების კონტრაქტურა
- გ) პალპაციის დროს იშემიზირებული კუნთების მტკივნეულობა
- დ) კიღურის სახსრებში აქტიური მოძრაობის შეზღუდვა
- ე) კიღურის სახსრებში აქტიური მოძრაობის სრული გაქრობა

215. ქვემო კიღურების მწვავე არტერიული გაუვალობის დროს დიფერენციალური დიაგნოსტიკა საჭიროა გაგარდეს (უჩვენეთ ყველაზე ნაკლებ მნიშვნელოვანი)

- ა) მწვავე ვენური თრომბოზი
- ბ) განივი მიელიტი
- \*გ) რადიკულონევიტი
- დ) აორტის მწვავე განშრევა
- ე) არტერიების მათბლიტირებელი დაავადებები

216. მწვავე არტერიული გაუვალობის დროს ემბოლის ან თრომბის ლოკალიზაციის განსაზღვრის ერთადერთ კლინიკურ ნიშანს წარმოადგენს:

- ა) დაზიანების ღონებზე კანის ტემპერატურის და შეფერილობის შეცვლა
- ბ) დაზიანების ღონებზე და მის დისტალურად კანის მგრძნობელობის გაქრობა
- \*გ) დაზიანების დისტალურად არტერიული პულსაციის გაქრობა
- დ) დაზიანების ღონებზე და მის დისტალურად მოტორული ფუნქციის დაქვეითება
- ე) დაზიანების ღონებზე და მის დისტალურად კიღურის შეშუპება

217. ლოპლეროგრაფიული გამოკვლევისას მწვავე არტერიული თრომბოზის და ემბოლის დიფერენციული დიაგნოსტიკის დროს რომელი ნიშანი მიგვანიშნებს ემბოლის არსებობას:

- ა) სისხლის ნაკადის თანდათანობითი შემცირება ოკლუზიის ზონაში
- ბ) ოკლუზიის ღონებზე სიგნალის სიხშირის შემცირება
- \*გ) სისხლს ნაკადის სრული შეწყვეტა ოკლუზიის ზონაში
- დ) ოკლუზიის პროქსიმალურად "პათოლოგიური" შეილის არსებობა

218. ლოპლეროგრაფიული გამოკვლევისას მწვავე არტერიული თრომბოზის და ემბოლის დიფერენციული დიაგნოსტიკის დროს რომელი ნიშანი მიგვანიშნებს თრომბოზის არსებობას:

- ა) ოკლუზიის ღონებზე მაღალი სიხშირის სიგნალი
- \*ბ) ოკლუზიის ღონებზე სიგნალის სიხშირის შემცირება
- გ) სისხლს ნაკადის სრული შეწყვეტა ოკლუზიის ზონაში
- დ) ოკლუზიის პროქსიმალურად "პათოლოგიური" შეილის არსებობა

დიაბეტური ტერფი. დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

219. 70 წლის დიაბეტით დაავადებულ პაციენტს ჩაუტარდა ტერფის ძვლების მიმოხილვითი რენტგენოგრაფია. მკაფიოდ გამოძედავდა ტერფის და თითების არტერიები. რომელი პათოლოგიის ნიშნად შეიძლება ჩაითვალოს ეს რენტგენოლოგიური აღმოჩენა?

- ა) წყლულოვანი ათეროსკლეროზი
- \*ბ) მენკებერგის სკლეროზი
- გ) მეტასტაზური კალციფიკაცია
- დ) ოსტეომიელიტი
- ე) დისტროფიული კალციფიკაცია

220. დიაბეტური ანგიოპათიის დროს კაპილარების მორფოლოგიური ცვლილებებისათვის დამახასიათებელია:

- \*ა) ბაზალური მემბრანის გასქელება და ენდოთელიუმის პროლიფერაცია
- ბ) ბაზალური მემბრანის გათხელება და ენდოთელიუმის პროლიფერაცია
- გ) ბაზალური მემბრანის გასქელება და ენდოთელიური უჯრედების სიკვდილი
- დ) ბაზალური მემბრანის დესტრუქცია

221. სტაგისტიკურად დიაბეტური მიკროანგიოპათია უხშირესად გვხვდება:

- ა) თირკმელში

ბ) ბალურა გარსში

\*გ) ტერფში

დ) მტევანში

222. ღიაბეგური ტერფისთვის არ არის დამახასიათებელი:

ა) ტერფის ძვლების ოსტეოპოროზი

ბ) ტერფის არტერიებზე პულსაცია

გ) ტერფის კანის სიმშრალე და აქერცვლა

\*დ) ონიხოგრიფოზი - ტერფის პირველის თითის ფრჩხილის გადიდება, გასქელება და გამრუდება

ე) ტერფში კანის მგრძობელობის დარღვევა

223. შაქრიანი ღიაბეგის ფონზე ქვედა კიდურების ათეროსკლეროზის დროს, მათობლივირებული ათეროსკლეროზისაგან განსხვავებით:

ა) შეინიშნება არტერიების თანაბარი სიხშირით დამიანება სქესის მიუხედავად

ბ) დამახასიათებელია ბარძაყის ან წვივის არტერიების მთელ სიგრძეზე "გასწვრივი"

ობლიგერაცია.

გ) აღინიშნება კოლაგერალური ქსელის სუსტი განვითარება გენერალიზებული ღიაბეგური მიკროანგიოპათიის გამო.

\*დ) ყველა პასუხი სწორია

224. "ღიაბეგური ტერფის" სინდრომის დროს, რომელი სახის კლინიკური ფორმა გვხვდება ყველაზე ხშირად:

\*ა) ნეიროპათიული (ნეიროპათიული-ინფიცირებული)

ბ) იშემიური ფორმა

გ) შერეული ფორმა

225. "ღიაბეგური ტერფის" სინდრომის ნეიროპათიული (ნეიროპათიული-ინფიცირებული) ფორმის მკურნალობის დროს ნაჩვენებია, გარდა:

ა) დამიანებული ტერფის განგვირთვა და სრული მოსვენებითი მდგომარეობის უზრუნველყოფა

ბ) ჭრილობის სისტემატური დამუშავება

\*გ) ვამბოაქტიური პრეპარატების გამოყენება

დ) ანტიბიოტიკოთერაპია

226. სტატისტიკურად ღიაბეგური მიკროანგიოპათია უხშირესად გვხვდება:

ა) თირკმელში

ბ) ბალურა გარსში

\*გ) ტერფში

დ) მტევანში

227. უმრავლეს შემთხვევაში ღიაბეგური განგრენის განვითარებაში წამყვანი როლი ენიჭება:

ა) მიკროანგიოპათიას

\*ბ) ნეიროპათიას

228. უმრავლეს შემთხვევაში ღიაბეგური განგრენა ვითარდება:

ა) მიკროანგიოპათიის დროს

\*ბ) ნეიროპათიის დროს

გ) მაკროანგიოპათიის დროს

დ) ტერფის ნეირო-იშემიური ფორმის დროს



229. ღიაბეგური გერფის ნეიროპათიული ფორმის ღროს ძირითადად ხღება გერფის შემღეგი სახის ღაზიანება, გარღა:

- ა) ნეიროპათიული წყლული
- ბ) ოსგეოართროპათია
- \*გ) ძღიერი გკივილი მოსვენებით მღგომარეობაში
- ღ) გერფის შეშუპება

230. ღიაბეგური გერფის ნეიროპათიული ფორმის ღროს ღამახასიათებელია შემღეგი სახის წყლული

- ა) კალოზური
- \*ბ) გერფის უმგკივნიეულო წყლული
- გ) გერფის მგკივნიეული წყლული
- ღ) მარგორელის წყლული

231. ღიაბეგური გერფის ნეიროპათიული ფორმის ღროს ღამახასიათებელია Mal perforans, რომელიც გულისხმობს

- ა) გერფის მგკივნიეულ წყლულს
- \*ბ) გერფის უმგკივნიეულო წყლულს
- გ) გროფიულ წყლულს
- ღ) ფუნგობურ წყლულს

232. გერფის რომელ მიღამოში ვითარღება ყვეღაზე ხშირად ნეიროპათიული წყლული

- ა) მხოლოდ ქუსღის მიღამოში
- ბ) მხოლოდ გერფის პღანგარულ მიღამოში
- \*გ) პღანგარულ ღა თითებსშუა მიღამოში
- ღ) მხოლოდ თითებსშუა მიღამოში

233. ღიაბეგური გერფის ნეიროპათიული ფორმის ღროს განვითარებული ინფიცირებული წყლუღის შემთხვევაში კონსერვატიული მკურნაღობის ძირითადი პრინციპებია, გარღა:

- ა) გღიკემიის კონგროლი
- ბ) ანგიბიოგიკოთერაპია
- \*გ) ჰეპარინოთერაპია ღა ანგიაგრეგანგების გამოყენება
- ღ) გერფის განგვირთვა
- ე) ჰრიღობის სისგემაგური ღამუშავება

234. ღიაბეგური გერფის იშემიური ფორმის ღროს განვითარებული განგრენობული პროცესის შემთხვევაში აღნიშნეთ არასწორი ღებუღება:

- ა) აღნიშნება ნეკროზი თითებისა ღა ქუსღის მიღამოში
- ბ) გერფი ცივია
- გ) პულსაცია არ აღნიშნება ღაზიანებულ გერფზე
- \*ღ) პულსაცია არ აღნიშნება როგორც ღაზიანებულ, ასევე კონგრაღაგერაღურ გერფზე

235. ღიაბეგური გერფი არის:

- ა) მხოლოდ ცაღმხრივი
- \*ბ) მხოლოდ ორმხრივი
- გ) არის როგორც ცაღმხრივი, ასევე ორმხრივი

236. ნეიროპათიული ინფიცირებული ღიაბეგური ტერფის ღროს, ლუმბალური სიმპაგექტომია:  
ა) იწვევს ვაზომოგორიკის და პერსპირაციის (ოფლის გამოყოფის) გაუმჯობესებას ტერფში  
ბ) ამცირებს აუგოსიმპაგექტომიის გამოვლინებებს  
\*გ) არ გამოიყენება, როგორც აბსოლუტურად უაზრო  
ღ) ამცირებს პერიფერიული არტერიების მეღის სკლეროზულ დაზიანებას (მენკებერგის სკლეროზს)

ვენური სისგემების თრომბოზები, ფილგვის არტერიის ემბოლია. ღიაგნოსტიკა და მკურნალობა

237. მწვავე აპენდიციტის ფონზე ან აპენდექტომიის შემდეგ მარჯვენა ქველა კიღურის შემუქება განპირობებულია

- \*ა) თეძოს ვენების თრომბოზით
- ბ) ანთებითი პროცესის განვითარებით ბარძაყზე
- გ) თეძო-სუკის კუნთის ანთებით პროცესში ჩართვით

238. ვენაში კათეტერის ღიღი ხნით დაგოვებას შეიღლება მოყვეს ყველა ჩამოთვლიღი, გარღა

- ა) სეპტიური ფლებიტი
- ბ) ქიმიური ფლებიტი
- გ) თრომბოემბოღია
- ღ) სეპტიცემია
- \*ე) ღისემინირებული სისხლღარღვშიღა შეღეღების სინღრომი

239. ფილგვის არტერიის თრომბოემბოღიის ხელშემწყობი ფაქტორებია

- ა) მსხვიღი ვენების ხანგრღღივი კათეტერიზაცია
- ბ) ოპერაციები მცირე მენჯის ორგანოებზე და ქვეღა კიღურებზე
- გ) ხანგრღღივი უმოღრღო მღებარეობა საწოღში
- ღ) პოსტთრომბოფლებიგური სინღრომი
- \*ე) ყვეღა ჩამოთვლიღი

240. პოსტთრომბოფლებიგური ღაღვადღება არის შეღეღი ქვემო კიღურების ვენური სისგემის მწვავე თრომბოზისა ყვეღა შემთხვევაში გარღა:

- ა) თეძოს ვენის
- ბ) ბარძაყის ვენის
- \*გ) ღიღი საჩინო ვენის
- ღ) მუხლქვეღა ვენის
- ე) წვივის ვენების

241. ქვემო კიღურების შემუქება გვხვეღება ჩამოთვლიღი ღაღვადღებებიღან ყვეღა შემთხვევაში გარღა:

- ა) თეძოს ვენის თრომბოზი
- ბ) კაპოშის სარკომა
- გ) მეორადი ღიმფეღეღა
- ღ) მწვავე ღიმფოსგაზი
- \*ე) ღიღი წვივის უკანა ვენების თრომბოზი

242. ქვემო კიღურის ღრღა ვენური სისგემის თრომბოზისათვის ღამახასიათებელია ყვეღა ეს ნიშანი, გარღა:

- \*ა) უსიმკვთომო მიმდინარეობა
- ბ) ტკივილი
- გ) შეშუპება
- დ) კანის ფერის შეცვლა და კანქვეშა ვენების დაბერვა
- ე) ვენების რეციდიული თრომბოზი

243. მონღორის დაავადება გულისხმობს:

- ა) ბოქვენის არეში გაგანიერებული ვენების თრომბოზებიც
- ბ) ქვედა კილურის კანქვეშა ვენების მწვავე თრომბოზებიც
- გ) ღვიძლის ვენების თრომბოზს
- \*დ) სარძევე ჯირკვლის და მასთან მიმდებარე გულმკერდის კანქვეშა ვენების თრომბოზს
- ე) ლავიწქვეშა ვენის თრომბოზს მისი გრაფმის შედეგად გულმკერდის ღრუდან გამოსვლის ადგილას

244. რა იგულისხმება ბად-ხიარის სინდრომის ქვეშ:

- ა) ბოქვენის არეში გაგანიერებული ვენების თრომბოზებიც
- ბ) ქვედა კილურის კანქვეშა ვენების მწვავე თრომბოზებიც
- \*გ) ღვიძლის ვენების თრომბოზი
- დ) სარძევე ჯირკვლის და მასთან მიმდებარე გულმკერდის კანქვეშა ვენების თრომბოზი
- ე) ლავიწქვეშა ვენის თრომბოზი მისი გრაფმის შედეგად გულმკერდის ღრუდან გამოსვლის ადგილას

245. ღაძაბვის თრომბოზი. რა იგულისხმება ამ დიაგნოზის ქვეშ

- ა) ბოქვენის არეში გაგანიერებული ვენების თრომბოზებიც
- ბ) ქვედა კილურის კანქვეშა ვენების მწვავე თრომბოზებიც
- გ) ღვიძლის ვენების თრომბოზი
- დ) სარძევე ჯირკვლის და მასთან მიმდებარე გულმკერდის კანქვეშა ვენების თრომბოზი
- \*ე) ლავიწქვეშა ვენის თრომბოზი მისი გრაფმის შედეგად გულმკერდის ღრუდან გამოსვლის ადგილას

246. ზემო ღრუ ვენის სინდრომის გამომწვევი მიზეზებია: (მიუთითეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი ფაქტორი)

- ა) ზემო ღრუ ვენის თრომბოზი
- \*ბ) სიმსივნური პროცესი
- გ) ანევრიზმა
- დ) ფიბროზული მედიასტინიტი
- ე) შეხორცებითი პერიკარდიტი

247. ზემო ღრუ ვენის სინდრომის ღროს არსებული სიმკვთომებიდან მიუთითეთ ყველაზე უფრო ხშირად არსებული:

- ა) სახის, კისრის, ციანოზი
- \*ბ) სახის, კისრის და ზემო კილურების შეშუპება
- გ) დილატირებული ვენები კეფაზე, გულმკერდის ზედა ნაწილში და ხელებზე
- დ) ეგზოფტალმი
- ე) სმენის დაქვეითება და ხმაური ყურებში

248. ქვემო ღრუ ვენის სინდრომის გამომწვევი ძირითადი მიზეზია (მიუთითეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი ფაქტორი)

- ა) რეგროპერიტონეალური სიმსივნეები
- ბ) კუჭუკანა ჯირკვლის სიმსივნე
- \*გ) ქვემო ღრუ ვენის თრომბოზი
- დ) მუცლის აორტის ანევრიზმა
- ე) ორსულობა III ტრიმესტრში

249. ღვიძლის ვენების დონეზე ქვემო ღრუ ვენის იზოლირებული თრომბოზის დროს მიუთითეთ ყველაზე ნაკლებად მნიშვნელოვანი კლინიკური ფაქტორი:

- ა) ტკივილი მუცლის არეში
- ბ) ღვიძლის გადიდება
- გ) მუცლის და გულმკერდის მიდამოში კანქვეშა ვენების გაფართოება
- დ) ასციტი
- \*ე) ქვემო კიდურების შეშუპება

250. ქვემო ღრუ ვენის ინფარენალური სეგმენტის თრომბოზის დროს მიუთითეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი კლინიკური ნიშანი:

- ა) ტკივილი მუცლის არეში
- ბ) ასციტი
- \*გ) ქვემო კიდურების შეშუპება
- დ) ქვემო კიდურებზე კანქვეშა ვენების ვარიკოზი
- ე) ციანოზი

251. ქვემო კიდურების ღრმა ვენური სისტემის თრომბოზის დროს, კლინიკური სურათი ყველაზე ნაკლებად არის გამოხატული:

- ა) ბარძაყის საერთო ვენის თრომბოზისას
- ბ) თეძოს გარეთა ვენის თრომბოზისას
- \*გ) წვივის ვენების თრომბოზისას
- დ) მუხლქვეშა ვენის თრომბოზისას

252. ღრმა ვენური სისტემის თრომბოზის შედეგი შეიძლება იყოს:

- ა) ვენის ოკლუზია
- ბ) ვენის გამავლობის აღდგენა თრომბის რეკანალიზაციის გზით
- გ) ღრმა ვენური სისტემის სარქველოვანი აპარატის დაზიანება
- დ) პერფორანტული ვენების უკმარისობა
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

253. ღრმა ვენური სისტემის თრომბოზის მკურნალობის მიზანია თავიდან იქნეს აცილებული: (მიუთითეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი ფაქტორი):

- \*ა) ფილტვის არტერიის ემბოლია
- ბ) პროცესის გავრცელება პროქსიმალურ ვენურ სეგმენტებში
- გ) ქრონიკული ვენური უკმარისობის ჩამოყალიბება
- დ) დისგალური ვენური ჰიპერტენზია

254. ღრმა ვენური სისტემის თრომბოზის დროს ჰეპარინით მკურნალობის ჩაგარებისას მისი ღობირების გადაბეგების თავიდან აცილების მიზნით ყველაზე უფრო რას უნდა მიექცეს ყურადღება შემდეგბელი სისტემის მხრივ:

- ა) სისხლის შედელების დროს ლი და უაიგით
- ბ) საერთაშორისო ნორმალიზებულ შეფარდებას

\*გ) აქტივირებული პარციალური თრომბოპლასტინის დროს (აპთლ)

დ) თრომბინის დროს

ე) სისხლში ფიბრინოგენის კონცენტრაციას

255. ღრმა ვენური სისტემის თრომბოზის დროს თრომბოლიტიკური თერაპიისათვის გამოიყენება (მიუთითეთ ყველაზე ნაკლებ ეფექტური პრეპარატი):

ა) სტრეპტაზა

ბ) უროკინაზა

გ) პლაზმინოგენის ქსოვილოვანი აქტივატორი

\*დ) ცელიაზა

256. თრომბოლიტიკური თერაპიის გამოყენება იძლევა საშუალებას თრომბის ლიზისა ღრმა ვენურ სისტემაში:

ა) 12-24 საათის განმავლობაში

\*ბ) 24-48 საათის განმავლობაში

გ) 6-12 საათის განმავლობაში

დ) 48-72 საათის განმავლობაში

ე) 72 საათის შემდეგ

257. ვენური თრომბოზის დროს ფილტვის არტერიის ემბოლიის პროფილაქტიკის მიზნით ქვემო ღრუ ვენაში კავა-ფილტვის იმპლაგანციის ჩვენებას წარმოადგენს:

ა) თეძოს საერთო ვენის თრომბოზი

ბ) ქვემო ღრუ ვენის თრომბოზი

\*გ) "მოცივტივე" თრომბი ქვემო კილურების ღრმა ვენურ სისტემაში

დ) მეზენტერიული ვენების თრომბოზი

ე) წვივის ვენების თრომბოზი

258. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის სადიაგნოსტიკოდ ყველაზე ინფორმატულ მეთოდს წარმოადგენს:

ა) ფილტვის პერფუზიული სკანირება

ბ) ფილტვის არტერიაში წნევის გაზომვა

\*გ) ანგიოპულმონოგრაფია

დ) ილიო-კავაგრაფია

ე) ვენტილიაციური სკანოგრაფია ქსენონ-133-ით

259. ვენურ ცირკულაციაში მოხვედრილი ემბოლი ყველაზე ხშირად ხვდება:

ა) მარჯვენა ფილტვში

\*ბ) ორივე ფილტვში

გ) მხოლოდ მარჯვენა პარკუჭში

დ) მარცხენა ფილტვში

ე) მხოლოდ მარჯვენა წინაგულში

260. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს განვითარებული ფილტვის ინფარქტისათვის, სტანდარტულ რენტგენოგრაფიაზე დამახასიათებელი სურათია:

ა) ბაზალური დაჩრდილვა სფეროს სახით

ბ) ბაზალური ხაზოვანი დაჩრდილვა

\*გ) ბაზალური დაჩრდილვა პირამიდის ან ნახევარსფეროს სახით, რომლის ფუძე მიმართულია პლევრისაკენ, ხოლო მწვერვალი ფილტვის ფესვისაკენ

დ) ხაზოვანი დაჩრდილება

ე) ბაზალური დაჩრდილება პირამიდის ან ნახევარსფეროს სახით, რომლის ფუძე მიმართულია ფილგვის ფესვისაკენ ხოლო მწვერვალი პლევრისაკენ

261. ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს გულმკერდის რენტგენოგრაფიაზე დამახასიათებელი სურათია:

ა) ბაზალური დაჩრდილება სფეროს სახით ფილგვის ზემოთ

ბ) ბაზალური დაჩრდილება სფეროს სახით ფილგვის ქვემო ნაწილებში

გ) კოსტოდიაფრაგმალურ სინუსში პლევრალური ექსუდატი

\*დ) დიაფრაგმის თალის აწევა

ე) ხაზოვანი დაჩრდილება

262. ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლიის პათოგენეზში მონაწილეობენ მექანიზმები, რომლებსაც მივყავართ (უჩვენეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი):

ა) დისპნოე, ტაქიპნოე და ჰიპერვენტილაცია

ბ) ფილგვის ინფარქტი

გ) არტერიული ჰიპოქსემია

\*დ) ფილგვის ჰიპერტენზია, მარჯვენა პარკუჭის უკმარისობა და შოკი

ე) ბრონქოკონსტრიქცია

263. არტერიული ჰიპოქსემიის მიზეზი ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს დაკავშირებულია (უჩვენეთ ყველაზე მთავარი ფაქტორი):

ა) დაბალი PO<sub>2</sub> შერეულ ვენურ სისხლში

ბ) ჰიპერტენზია მარჯვენა წინაგულში, რომელიც იწვევს სისხლის შუნტირებას მარჯვნიდან მარცხნივ შეუხორცებელი ოვალური ხვრელის მეშვეობით

\*გ) სისხლის შუნტირება მარჯვნიდან მარცხნივ ფილგვის ნაწილობრივი ან სრული ატელექტაზის მიდამოში, რომელიც არ არის დაზიანებული ემბოლიური პროცესით

დ) სასუნთქი გზების წინააღმდეგობის მომატება, რომელიც განპირობებულია ფილგვის მოცულობის შემცირებით და ბრონქოკონსტრიქციით

264. ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლიის წყაროს წარმოადგენს (მიუთითეთ ყველაზე ნაკლებ მნიშვნელოვანი ფაქტორი):

\*ა) ლავიწქვეშა ვენის თრომბოზი

ბ) თეძო გარეთა ვენის თრომბოზი

გ) ბარძაყის ვენის თრომბოზი

დ) მუხლქვეშა ვენის თრომბოზი

265. ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლიის წყაროს წარმოადგენს (უჩვენეთ ყველაზე მნიშვნელოვანი ფაქტორი):

ა) დიდი საჩინო ვენის აღმავალი თრომბოზი

\*ბ) ილიო-კავალური ვენური სეგმენტი

გ) მუხლქვეშა-ბარძაყის ვენური სეგმენტი

დ) წვივის ღრმა ვენების თრომბოზი

ე) ბარძაყ-თეძოს ვენური სეგმენტი

266. ფილგვის ქრონიკულად მიმდინარე ჰიპერტენზია განპირობებულია:

ა) ფილგვის არტერიის მასიური თრომბოემბოლიით

ბ) ფილგვის არტერიის პაგარა გოგების თრომბოემბოლიით

- \* გ) განმეორებითი თრომბოემბოლით ფილგვის არტერიის პატარა ტოტების
- დ) ფილგვის არტერიის სეგმენტარული ტოტების თრომბოემბოლით
- ე) ფილგვის წილის არტერიო თრომბოემბოლით

267. ლემიერის სინდრომი არის:

- ა) აპენდექტომიის შემდეგ განვითარებული კარის ვენის სეპტიური თრომბოფლებიტი
- ბ) კათეტერიზაციის შემდგომ განვითარებული ლავიწქევემა ვენის სეპტიური თრომბოფლებიტი
- \* გ) ტონზილიტის შედეგად განვითარებული შიდა საულლე ვენის სეპტიური თრომბოფლებიტი
- დ) მშობიარობის შემდგომ განვითარებული მცირე მენჯის ვენური წნულის სეპტიური თრომბოფლებიტი
- ე) კავა-ფილტვის ჩაღვომის შემდგომ განვითარებული ქვემო ღრუ ვენის სეპტიური თრომბოფლებიტი

268. ქველა კიდურების ღრმა ვენების თრომბოზის დიაგნოსტიკის საწყის ეტაპზე პაციენტს უტარდება:

- ა) მაგნიტური - რეზონანსული გამოკვლევა
- ბ) კომპიუტერული ტომოგრაფია
- \* გ) დოპლეროგრაფია
- დ) ლუპლექს ულტრასონოგრაფია
- ე) ფლებოგრაფია

269. ფილგვის არტერიის მასიური ემბოლიზაციის დამახასიათებელია შემდეგი კლინიკური ნიშნები გარდა:

- ა) ტკივილი მკერდის არეში
- ბ) სისხლიანი ნახველი
- \* გ) მაღალი ტემპერატურა
- დ) ტაქიპნოე
- ე) კისრის ვენების დაჭიმულობა

270. არაპირდაპირი ანტიკოაგულანტებისათვის დამახასიათებელია ყველა დებულება, გარდა:

- ა) გადიან პლაცენტარულ ბარიერს, რის გამოც მათი დანიშვნა ფეხმძიმობის დროს არ შეიძლება
- ბ) ღვიძლის დაავადებების დროს ინიშნება შემცირებული დოზირებით
- \* გ) ამცირებენ ვიგამინ ”ა” დამოკიდებულ შემადღებულ ფაქტორების კონცენტრაციას
- დ) შეიძლება გამოიწვიონ კანის ლოკალური ნეკროზი
- ე) INR (საერთაშორისო ნორმალიზებული შეფარდება) -ის მაჩვენებლის სტაბილურობა 2-3-ის ფარგლებში მეტყველებს დოზირების სწორ შერჩევაზე ღრმა ვენების თრომბოზის მკურნალობისას.

271. ზემო ღრუ ვენის სინდრომის გამომწვევი მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი გარდა:

- ა) შუასაყარის ლიმფომა
- ბ) გულმკერდის აორტის ანევრიზმა
- გ) შუასაყარის ფიბროზი
- \* დ) ფილგვის არტერიის სარქველის სტენოზი
- ე) ბრონქიალური კარცინომა

272. ზემო ღრუ ვენის სინდრომის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშანი არის ყველა გარდა:

- ა) სახის შეშუპება
- \* ბ) სახის ნერვის მარჯვენამხრივი პარეზი
- გ) ენის შეშუპება

დ) ხველება

ე) სუნთქვის გაძნელება წოლით მდგომარეობაში

273. გრუსის სინდრომი აღწერილია როგორც:

ა) კანქვეშა ვენების ვარიკოზი ჭიპის ირგვლივ ("მელუმას თაფი")

ბ) შიდა საუღლე ვენის თრომბოზი

\*გ) კანქვეშა ვენების რეციდიული მიგრირებადი თრომბოფლებიგი ონკოლოგიურ დაავადებების დროს

დ) კანქვეშა ვენების რეციდიული მიგრირებადი თრომბოფლებიგი მათობლივირებელი თრომბოზიგის დროს.

ე) მკერდის წინა კედლის კანქვეშა ვენების თრომბოფლებიგი

274. მონღორის დაავადებასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ სწორი პასუხი:

ა) რეციდიული კანქვეშა ვენების თრომბოფლებიგი ქვედა კილურის არეში

\*ბ) მკერდის წინა კედლის კანქვეშა ვენების თრომბოფლებიგი

გ) სარძევე ჯირკვლის კიბოს სარწმუნო ნიშანი

დ) საფეთქლის არტერიის ანთება

ე) გარეთა საუღლის ვენის თრომბოფლებიგი

275. რომელი დუპლექს სონოგრაფიული დიაგნოსტიკური ტესტი არის ყველაზე სარწმუნო ვენური თრომბოზის შესაფასებლად?

ა) ლოპლერის სიგნალის შეფასება და სისხლის ნაკადის ფერის შეფასება

\*ბ) ლოპლერის სიგნალის შეფასება და ვენის სანათურის კომპრესია გადამცემით

გ) სისხლის ნაკადის ფერის შეფასება და ვენის სანათურის კომპრესია გადამცემით

დ) მხოლოდ ვენის სანათურის კომპრესია გადამცემით

276. ბად-ხიარის სინდრომი არის ღვიძლის არტერიების თრომბოზი

ა) სწორია

\*ბ) არ არის სწორი

277. ფეხშიძე ქალებს ღრმა ვენების თრომბოზის განვითარების რისკი ეხსნებათ მსობიარობიდან მეორე დღეს:

ა) სწორია

\*ბ) არ არის სწორი

278. ღრმა ვენების თრომბოზის განვითარების რისკი იხსნება მენჯ-ბარძაყის სახსრის ენდოპროტეზირების შემდგომ მე-7 დღეს

ა) სწორია

\*ბ) არ არის სწორი

279. ღრმა ვენების თრომბოზის განვითარების რისკი თან ახლავს:

ა) მენჯ-ბარძაყის სახსრის ენდოპროტეზირებას

ბ) წვივის ძვლების მოგეხილობას

გ) მცირე მენჯის ორგანოების ონკოლოგიურ დაავადებას

დ) ხანგრძლივ მოგზაურობას თვითმფრინავით

\*ე) ყველა პასუხი სწორია

280. ვენური თრომბის პეგრიფიკაციის პროცესის შედეგია (აღნიშნეთ 1 სწორი პასუხი):



- ა) სარქველოვანი უკმარისობა
- ბ) ვენის სანათურის რეკანალიზაცია
- გ) ემბოლიზაცია
- \*დ) ფლებოლიგის ჩამოყალიბება
- ე) ვენის ვარიკოზული გაგანიერება

281. ჩამოთვლილი პაციენტებიდან რომელს აქვს ვენური თრომბოზის განვითარების ყველაზე ნაკლები რისკი?

- ა) 62 წლის მამაკაცი - წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს დიაგნოზით
- ბ) 20 წლის ქალი - ფეხმძიმობის 32-ე კვირა
- \*გ) 41 წლის მამაკაცი - ფონ ვილბრანდის ფაქტორის დეფიციტით
- დ) 82 წლის ქალი - ბარძაყის ძვლის ოსტეოსინთეზის შემდგომი პერიოდი
- ე) 34 წლის ქალი - იღებს ორალურ კონტრაცეპტივებს

282. 47 წლის ალკოჰოლის მოყვარული ქალს განუვითარდა დიდი საჩინო ვენის თრომბოზული ფორმა. ჩამოთვლილი ფაქტორებიდან თრომბოზული ფორმის გამომწვევ მიზეზად შეიძლება ჩაითვალოს ყველა გარდა:

- ა) პანკრეასის კარცინომა გრიუსის სინდრომით
- ბ) ორალური კონტრაცეპტივების მიღება
- \*გ) ქრონიკული ალკოჰოლიზმი
- დ) ანგიოზღოვანი სინდრომი
- ე) ანგიოთრომბინ III-ის დეფიციტი

283. ქვედა კიდურების ღრმა ვენების მწვავე თრომბოზის დიაგნოზის დასადასტურებლად საუკეთესო სკრინინგ-ტესტს წარმოადგენს:

- \*ა) ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია
- ბ) იმპოტოპური ვენოგრაფია
- გ) ფლებოგრაფია
- დ) რეოვამოგრაფია
- ე) ვენური პლეტიზმოგრაფია

284. თეძოს და ქვედა კიდურების ღრმა ვენების თრომბოზის ხელის შემწყობი ფაქტორებია: (მიუთითეთ ნაკლებ მნიშვნელოვანი ფაქტორი):

- ა) ანთებითი პროცესები მენჯის ღრუში
- ბ) ხანგრძლივი წოლითი რეჟიმი
- გ) ნარკოზის დროს კუნთების ხანგრძლივი რელაქსაცია
- დ) პერიორალური კონტრაცეპტიული პრეპარატების მიღება
- \*ე) ბრტყელგერფიანობა
- ვ) ქვედა კიდურის გრავმა

285. ქვედა კიდურის ღრმა ვენების თრომბოზის შედეგად სანათურში, როგორც წესი, შორეულ პერიოდში ვითარდება:

- ა) ობლიტერაცია
- ბ) ფლებექტამია
- \*გ) რეკანალიზაცია
- დ) ვარიკოზი

286. ნარკოზის დროს კუნთების ხანგრძლივი რელაქსაცია უხშირესად იწვევს:

- ა) დიდი საჩინო ვენის თრომბოზს
- ბ) თეძოს ვენების თრომბოზს
- გ) ბარძაყის ვენების თრომბოზს
- \*დ) კანჭის კუნთების ვენების თრომბოზს
- ე) წვივის ღრმა ვენების თრომბოზს

287. დიდი საჩინო ვენის მწვავე თრომბოზი დიაგნოსტირდება:

- ა) კილურის ციანოზით
- \*ბ) პალპაციით ვენის გასწვრივ მტკივნეული მონრის მსგავსი წარმონაქმნის არსებობით
- გ) მაღალი ტემპერატურით
- დ) კილურის შეშუპებით
- ე) კილურის სიფერმკრთალით

288. ლავიწქვეშა - ილღის ვენურ სეგმენტში თრომბოზის (პეჯეგ-შრეგერის სინდრომი)

განვითარება ხშირად დაკავშირებულია შემდეგი ხელშემწყობი ფაქტორების არსებობაზე, გარდა:

- ა) ლავიწქვეშა ვენის კათეგორიზაცია
- ბ) ბელა კილურის ხანგრძლივი ჰიპერაბლუქცია
- გ) ფილგვის მწვერვალის სიმსივნე
- \*დ) ინფექცია მტევნის მილამოში
- ე) მეტასტაზი ილღის მილამოში

289. პაციენტისათვის ქველა კილურის ღრმა ვენების თრომბოზით, რომელიც გართულდა ფილგვის ემბოლიის ორი ეპიზოდით, უკუნაჩვენებია:

- ა) ქველა ღრუ ვენის კლიპირება (ან გადაკვანძვა)
- ბ) კავა ფილტვის იმპლანტაცია
- გ) ანტიკოაგულანტები
- \*დ) ბარძაყის ღრმა ფასციის ამოკვეთა

290. ბელა ღრუ ვენის სინდრომის განვითარების შემთხვევაში პირველ რიგში უნდა ვიფიქროთ:

- \*ა) ფილგვის ავთვისებიან სიმსივნეზე შუასაყარის ლიმფური კვანძების პროცესში ჩართვით
- ბ) ქრონიკულ ფიბროზულ მედიასტინიტიზე
- გ) გულმკერდის აორტის ანევრიზმზე
- დ) შუასაყარის ექინოკოკურ კისტაზე
- ე) შუასაყარის ღერმოიღულ კისტაზე

291. ბელა ღრუ ვენის სინდრომის უხშირეს მიზეზს წარმოადგენს:

- \*ა) ბრონქოგენური კიბო
- ბ) კონსტრუქციული პერიკარდიტი
- გ) შუასაყარის ფიბროზი
- დ) თიმომა
- ე) ფარისებრი ჯირკვლის რეგროსტერნული მღებარეობა

292. მონღორის დაავადება:

- ა) სიცივის აკროციანოზის ერთერთი ფორმა
- ბ) საფეთქლის არტერიის თრომბოზი
- გ) მუცლის წინა კედლის კანქვეშა ვენების მიგრირებადი თრომბოზოფლებიტი
- \*დ) გულმკერდის წინა-გვერდითი კედლის კანქვეშა ვენების მიგრირებადი თრომბოზოფლებიტი

293. მეგენგერიალური ვენის თრომბოზის მიზეზს წარმოადგენს:

- ა) ორალური კონტრაცეპტივების ხანგრძლივი მოხმარება
- ბ) ანგიოთრომბინი III დეფიციტი
- გ) ჭეშმარიტი პოლიციტემია
- დ) ღვიძლის ციროზი და პორტალური ჰიპერტენზია
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

ქრონიკული ვენური უკმარისობა. დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

294. . ქვემო კიდურის ქრონიკული ვენური უკმარისობა გულისხმობს:

- ა) ქვედა კიდურის ვენების ვარიკოზულ დაავადებას
- ბ) პოსტთრომბულ დაავადებებს
- გ) ღრმა ვენების თანდაყოლილი ჰიპოპლაზია და აგენეზია
- \*დ) სწორია ყველა პასუხი

295. . ქრონიკული ვენური უკმარისობის განვითარების მთავარი ფაქტორებია ყველა, გარდა:

- ა) პროქსიმალური წინააღმდეგობა ვენაში
- ბ) ღრმა ვენების სარქველების უკმარისობა
- გ) პერფორანტული ვენების სარქველების უკმარისობა
- \*დ) კიდურის შეშუპება
- ე) ბელაპირული ვენების სარქველების უკმარისობა

296. . ვარიკოზული დაავადების დროს ვერტიკალური რეფლუქსის განსაზღვრის მიზნით ყველაზე უფრო ინფორმატიულია შემდეგი ფუნქციონალური სინჯი: 1) გრენგელენბერგის; 2) პრაელის; 3) გეკენბრუხის; 4) 3 და 5 კუტიანი სინჯი; 5) შვარცის და მაიერსის

- ა) სწორია 1 და 2
- ბ) სწორია 2 და 3
- გ) სწორია 3 და 5
- \*დ) სწორია 1 და 3

297. . ვარიკოზული დაავადების დროს ჰორიზონტალური რეფლუქსის განსაზღვრის მიზნით ყველაზე ინფორმატიულია შემდეგი ფუნქციონალური სინჯი

- ა) პრაგის
- ბ) ბაროუ-კუპერის ლახგის სინჯი
- \*გ) პალპაციით დეფექტის განსაზღვრა აპონევროზში
- დ) გალმანის
- ე) შეინისის

298. . ქრონიკული ვენური უკმარისობის კლინიკური გამოხატულება დააღაგეთ მისი მნიშვნელობის მიხედვით: შეშუპება კანის ცვლილებების გარეშე; 2) ვარიკოზულად გაგანიერებული ვენები; 3) კანის ცვლილებები (პიგმენტაცია, ვენური ეგზემა, ლიპოდერმატოსკლეროზი) და აქტიური წყლული; 4) ვენური დაავადების სიმპტომების არარსებობა დათვალეირების და პალპაციის დროს; 5) კანის ცვლილებები (პიგმენტაცია, ვენური ეგზემა, ლიპოდერმატოსკლეროზი) და შეხორცებული წყლული; 6) გელანგიექთამია ან რეგიკულარული ვენები; 7) კანის ცვლილებები, განპირობებული ვენური დაავადებით(პიგმენტაცია, ვენური ეგზემა, ლიპოდერმატოსკლეროზი)

- ა) სწორია 6, 7, 4, 5, 2, 3, 1.
- ბ) სწორია 2, 3, 1, 4, 5, 7, 6.

გ) სწორია 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

\*დ) სწორია 4, 6, 2, 1, 7, 5, 3.

ე) სწორია 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

299. ქვემო კილურის ვენური სისხლის დოპლეროგრაფიის დროს რომელი ვენების სარქვლოვანი აპარატის უკმარისობა მიუთითებს დამაჯერებლად პოსტრომბოფლებიგურ დაავადებაზე

ა) ბარძაყის ვენის

ბ) მუხლქვეშა ვენის

გ) ილიო-ფემორალური სეგმენტის

\*დ) წვივის ვენების

ე) კანქვეშა ვენების

300. კროსექტომია გულისხმობს:

ა) დიდი საჩინო ვენის ამოღებას

ბ) მცირე საჩინო ვენის ამოღებას

\*გ) დიდი საჩინო ვენის გადაკვეთვას ბარძაყის ვენაში ჩართვის ადგილას

დ) ვარიკოზულად გაგანიერებული კანქვეშა ვენების ნაწილობრივ ამოკვეთას

ე) ვარიკოზული ვენების კანზედა ლიგირებას

301. ქვემო კილურების ვენების ვარიკოზული დაავადებისათვის დამახასიათებელია ნიშნები, გარდა:

ა) ვარიკოზულად გაგანიერებული კანქვეშა ვენები

ბ) ტროფიული წყლული წვივის მიდამოში

გ) კილურის შეშუპება

\*დ) წვივის მიდამოში ცირკულარული ტროფიული წყლული

ე) ტკივილი კანჭის გყუპი კუნთის მიდამოში

302. 80-90% შემთხვევაში სარქვლოვანი უკმარისობა აღინიშნება:

ა) ლაგერალურ პერფორანტულ (კომუნიკანტურ) ვენებში

\*ბ) მედიალურ პერფორანტულ (კომუნიკანტურ) ვენებში

გ) წინა პერფორანტულ (კომუნიკანტურ) ვენებში

დ) უკანა პერფორანტულ (კომუნიკანტურ) ვენებში

303. ვენური ტროფიული წყლულების განვითარებაში ყველაზე მნიშვნელოვან ეთიოლოგიურ ფაქტორს წარმოადგენს სარქვლოვანი უკმარისობა:

ა) ღრმა ვენებში

\*ბ) პერფორანტულ (კომუნიკანტურ) ვენებში

გ) დიდ საჩინო ვენაში

დ) მცირე საჩინო ვენაში

304. ვენური ტროფიული წყლული ვითარდება უპირატესად:

ა) წვივის ბელა მესამედის მედიალურ ბელაპირზე

ბ) წვივის ბელა მესამედის ლაგერალურ ბელაპირზე

გ) წვივის ქვედა მესამედის ლაგერალურ ბელაპირზე

\*დ) წვივის ქვედა მესამედის მედიალურ ბელაპირზე

305. ყველაზე ხშირად პერფორანტული (კომუნიკანტური) უკმარისობა აღინიშნება:

ა) ბოდის პერფორანტულ (კომუნიკანტურ) ვენაში

- \*ბ) კოკეგის პერფორანგულ (კომუნიკანგურ) ვენებში
- გ) წინა პერფორანგულ (კომუნიკანგურ) ვენებში
- დ) პარაგებიალურ პერფორანგულ (კომუნიკანგურ) ვენებში

306. 12 წლის პაციენტის ქვედა კიდურების კანქვეშა ვენების ვარიკოზი შეიძლება იყოს დაკავშირებული ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილიდან, გარდა:

- \*ა) მილროის დაავადებასთან
- ბ) გავრცელებულ კავერნოზულ ჰემანგიომასთან
- გ) შეძენილ არტერო-ვენურ ფისტულასთან
- დ) თანდაყოლილ არტერო-ვენურ ფისტულასთან
- ე) დიდი საჩინო ვენის ვენასექციის შემდგომი პოსტრომბოფლებიგურ სინდრომთან

307. რომელი სამკურნალო მოქმედება არ არის ნაჩვენები ვენის კათეტერიზაციის შემდგომ განვითარებულ სეპტიური ფლებიგის დროს?

- ა) ანტიბიოტიკოთერაპია
- ბ) ჰეპარინოთერაპია
- გ) კათეტერის ამოღება
- \*დ) არაპირდაპირი ანტიკოაგულანტების დანიშვნა

308. კანქვეშა ვენების ვარიკოზთან დაკავშირებით (აღნიშნეთ ყველა სწორი დებულება) :

- 1) აღნიშნება მოსახლეობის 20% -ს; 2) დიდი საჩინო ვენის ფლებექტომიის დროს ხშირად მიახლოება კანჭის ნერვი; 3) მცირე წვივის ბელაპირული ნერვი განლაგებულია ახლოს მცირე საჩინო ვენასთან; 4) მინიფლებექტომიები უკუნაჩვენებია. ბარძაყ-დიდი საჩინო ვენების შერთვის არეში ვენური რეფლუქსის არსებობის დროს; 5) ვარიკოზული ვენების პულსაცია დამახასიათებელია სამკარიანი სარქველის დეკომპენსირებული უკმარისობისათვის
- ა) სწორია 1, 2 და 3
- ბ) სწორია 3, 4 და 5
- გ) სწორია 2, 4 და 5
- \*დ) სწორია 1, 4 და 5

309. რა ულტრაბგერითი სიხშირის გადამცემი გამოიყენება დიდი საჩინო ვენის დოპლეროგრაფიისათვის?

- ა) 2 MHz - იანი
- \*ბ) 8 ან 10 MHz -იანი
- გ) 4 MHz -იანი
- დ) 5 MHz -იანი
- ე) ყველა პასუხი სწორია

310. ქვედა კიდურებში ვენური ჰიპერტენზიის ყველაზე მნიშვნელოვანი გამომწვევი მიზეზია:

- ა) არტერიული სისტოლური ჰიპერტენზია
- ბ) სისხლძაღვების კალციფიკაცია
- გ) არტერიული დიასტოლური ჰიპერტენზია
- \*დ) სისხლის ნაკადის რეფლუქსი დრმა ვენებში
- ე) ფლებოდისტონია

311. ქვედა კიდურების შეშუპების მიზეზია ყველა ჩამოთვლილი გარდა

- ა) ჰიპოპროტეინემია
- ბ) ვენური სარქველების უკმარისობა

- \*გ) ვენური კელის ჰიპერტონუსი
- დ) კონსტრიქციული პერიკარდიტი
- ე) ცელულიტი

312. რა მიზნით უგარდება ფეხზე მდგომ პაციენტს ვალსალვას სინჯი დოპლეროგრაფიის დროს?

- \*ა) დადგინდეს რეფლუქსი საფენო-ფემორალური შერთვის არეში
- ბ) დადგინდეს რეფლუქსი საჩინო-მუხლქვეშა შერთვის არეში
- გ) დადგინდეს რეფლუქსი ბარძაყის კომუნიკანტურ ვენებში
- დ) დადგინდეს რეფლუქსი წვივის კომუნიკანტურ ვენებში

313. ქვედა კიდურის მაგისტრალური ვენის დოპლეროგრაფიას შეიძლება ჰქონდეს მოპულსირე ხასიათი შემდეგ შემთხვევებში ( მიუთითეთ არასწორი პასუხი):

- ა) კიდურის სისხლძარღვების არტერიოვენური ფისგულა
- ბ) დილატაციური კარდიომიოპათია
- \*გ) ვენური დოპლეროგრაფიის მოპულსირე ხასიათი ნორმალური მოვლენაა ვენის მოსახელე არტერიასთან ინგიმური განლაგების გამო
- დ) გულის ტრიკუსპიდალური სარქველის უკმარისობის დროს

314. თეძოს ვენის მწვავე თრომბოზის დოპლეროგრაფიულ ნიშნებს (ბარძაყის საერთო ვენის დონეზე რეგისტრაციის შემთხვევაში) წარმოადგენს ყველა, გარდა:

- ა) ვენური ნაკადის სიჩქარის და მრუდის ამპლიტუდის მკვეთრი დაქვეითება
- ბ) ვენური ნაკადის მრუდზე ფაზური რხევების არსებობა სუნთქვითი ცდის დროს
- \*გ) რეგროგრადული ნაკადის გაღენა ვალსალვას ცდის დროს
- დ) ანგეგრადული ვენური ნაკადის აჩქარების არსებობა წვივის კუნთების სწრაფი კომპრესიის დროს.

315. მუხლქვეშა ვენის ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფიის დროს ანგეგრადული ნაკადის სიჩქარე იმაგებს: (მიუთითეთ არასწორი პასუხი).

- \*ა) ღრმა ჩასუნთქვის დროს
- ბ) ღრმა ამოსუნთქვის დროს
- გ) ბარძაყის კომპრესიის მოხსნის დროს
- დ) წვივის კუნთების სწრაფი კომპრესიის დროს

316. ვენური წარმოშობის გროფიული წყლულის შეხორცების აუცილებელ კომპონენტს კონსერვატიული მკურნალობის დროს წარმოადგენენ, გარდა:

- ა) უნას ცინკ-ჟელაგინის ნახვევის დაღება
- ბ) ანტიკოაგულანტების დანიშვნა
- გ) წოლითი რეჟიმი კიდურის შემალღებული მდებარეობით
- დ) ელასტიური ბანდით სიარული
- \*ე) გარდამავალი პნევმომასაჟი

317. ქრონიკული ვენური უკმარისობისას ელასტიური ბანდით კომპრესიის დროს მიუთითეთ ნაკლებად მნიშვნელოვანი ეფექტი:

- ა) ამალღებს წვივის კუნთების ტუმბოს ფუნქციის ეფექტურობას სიარულის დროს
- ბ) ანელებს ბედაპირული ვენების ვარიკოზული გაგანიერების პროცესს
- \*გ) ამალღებს გერფის კუნთების ტუმბოს ფუნქციის ეფექტურობას სიარულის დროს
- დ) ამცირებს ღრმა ვენებიდან ბედაპირულში სისხლის პათოლოგიურ გადასვლას ამ უკანასკნელთა კომპრესიის გამო.

318. ბოქვენის კანქვეშა ვენების გაფართოება, ღამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) სიმფიზიგის
- ბ) კლინიკური მნიშვნელობა არ გააჩნია
- \*გ) თედოს ვენის ცალმხრივი ოკლუზიის
- დ) ქვედა ღრუ ვენის სინდრომის

319. ქვედა კიდურების ქრონიკული ვენური უკმარისობის ყველაზე ადრეულ და მუდმივ ნიშანს წარმოადგენს:

- ა) წვივის ტროფიული წყლული
- ბ) წელიწადის ცხელ პერიოდში კიდურში სიმძიმის შეგრძნება
- \*გ) კიდურის შეშუპება, რომელიც იმატებს კიდურის ვერტიკალური დაგვირთვის დროს
- დ) კიდურის დისგალური მიდამოს კანის ჰიპერპიგმენტაცია (ჰემოსიდეროზი)
- ე) კიდურის კანქვეშა ვენების ვარიკოზული გაგანიერება

320. ჩამოთვლილი ფაქტორებიდან ქვედა კიდურების კანქვეშა ვენების ვარიკოზულ გაგანიერებას ხელს უწყობს:

- ა) არტერიო - ვენური ფისტულა
- ბ) ფეხმძიმობა
- გ) ოჯახურ ანამნეზში ვარიკოზული დაავადების არსებობა
- დ) ღიდი საჩინო ვენის სარქველოვანი უკმარისობა
- \*ე) ყველა პასუხი სწორია

321. ქვემო ღრუ ვენის სინდრომის ნიშნებია: (მიუთითეთ არასწორი პასუხი)

- ა) ორივე ქვედა კიდურის შეშუპება
- ბ) წვივის რბილი ქსოვილების ტროფიული ცვლილებები (კანის ჰიპერპიგმენტაცია, კანქვეშა ქსოვილების ინდურაცია)
- \*გ) "მელუმის თავი"

322. წვივის პერფორანტული ვენების სუბფასციური გადაკვანძვა. მიღგომა - წვივის უკანა მელაპირზე გასწვრივი განაკვეთი:

- ა) ლინგონის მიხედვით
- ბ) მადელუნგის მიხედვით
- \*გ) ფელდერის მიხედვით
- დ) კოკეტის მიხედვით

323. wylulis Camoyalibebas win uZRvis Semdegi mdgomareoba

- a) qvu-s simptomebis gamwvaveba
- b) "corona phlebatica"-s formireba
- \*გ) kanis TeTri atrofia
- d) hemosiderinis kanSi Calageba
- e) induratiuli celuliti

324. venuri trofikuli wylulis Camoyalibebis lokalizacia:

- \* a) pirdapiri perforantuli venebi
- b) arapirdapiri perforantuli venebi
- g) msxvili varikozulad gaganierebuli venebi

325. martorelis wylulis yvelaze damaxasiaTebeli niSnebia: (aRniSneT araswori debuleba)

a) wvivilis wina an wina lateraluris zedapiris lokalizacia

\*b) varikozulad gaganierebuli venebis arseboba

g) mdgradi hipertonia

d) mZlavri tkivilis sindromi

326. neirotrofiuli wylulis damaxasiaTebeli niSnebia: (aRniSneT araswori debuleba)

a) nervuli mgrZnobelobis daqveiTebe an uqonloba wylulis areSi

\*b) dazianebul kiduris venuri hipertenziis arseboba

g) wyluli lokalizirdeba kiduris im adgilebze sadac aReniSneba mudmivi zewola (terfis Ziris an gverdiTi zedapiri, quslis borevis are)

d) gansxvavdeba gansakuTrebuli siRmiT da aqvs lpobiTi suni

327. piogenuri (infeqciuri) wylulsaTvis damaxasiaTebelia: (aRniSneT araswori debuleba)

a) sqeli Cirqovani gamonadeni

\*b) ufro xSirad SeiniSneba qalebSi mSobiarobis Semdgom periodSi

g) viTardeba daqveiTebuli imunitetis fonze, inficirebuli mikrotravmebis, folikulitebis, furunkuliozis, Cirqovani egzemis Sedegad

d) Cirqovan - rezorbtuli cxeleba

328. venuri trofiuli wylulis malignizirebis ZiriTadi damaxasiaTebeli niSnebia: (aRniSneT araswori debuleba)

a) Wrilobidan matulobs gamonadenis raodenoba, romelic Rebulobs lpobiTi xasiaTis suns

\*b) wylulis garSemo kanis temperaturis momateba

d) sazardulis limfuri kvanZebis gadideba

e) mravaljeradi recidivireba da Sexorcebis ararseboba

329. aTerosklerozuli wylulebisTvis ar aris damaxasiaTebeli:

a) periferiul arteriebze pusaciis ararseboba

b) dazianebuli kidurisTvis amaRlebul mdgomareobis miniWeba aZlierebs tkivils

\*g) dazianebuli kidurisTvis amaRlebul mdgomareobis miniWeba ancirebs tkivils

d) wyluli dune granuliaciiT, mkvrivi araswori napiriT, mkrTali-moyviTalo kanis fonze

330. rogorc wesi diabeturi wyluli lokalizirdeba: (aRniSneT araswori debuleba)

a) Tefis TiTebis bolo falangebze

b) quslze

g) terfis Zireul zedapirze, korZis Camoyalibebis adgilebze

\*d) wvivilis Sida zedapirze da medialuri gojis midamoSi

331. kanis trofiuli dazianebis da qronikuli venuri ukmarisobis damokidebulebis sarwmuno niSnebia (aRniSneT araswori debuleba)

a) kanqveSa venebis varikozulad gaganiereba

b) anamnezSi Rma venebis Trombozis dadasturebuli diagnozi

g) proTrombinis donis regularuli momateba

\*d) mdgomareobbepi, romelic mowmoben gadatanili fleboTrombozis maRal albaTobaze

332. kanis trofikis darRvevis paTogenetikuri meqanizmebad unda CaiTvalos:

a) dazianebul kiduris venebSi da venulebSi leukocitebis raodenobis momateba



- b) mikrocirkulatoruli auzis sisxlZarRvebis okluzia
- g) leukocitebis aqtivireba da sisxlZarRvis irgvliv qsovilebSi maTi penetracia
- d) fibrinis eqstravazaluri polimerizacia kapilaris arteriuli muxlis irgvliv manJetis formireba
- e) rbili qsovilebis SeSupeba da qsovilebis metabolizmis darRveva
- \*v) yvela debuleba sworia

333. hiperbaruli oqsigenacia aris:

- a) trofikuli wylulebis mkurnalobis efeqturi meTodi, romelic ancirebs qsovilis anoksias
- \*b) trofikuli wylulebis mkurnalobis araefeqturi meTodi

334. kanis trofikuli dazianebis dros dazianebuli kiduris TC PO2 monacemebi:

- a) daqveiTebulia
- \*b) momatebulia
- g) ucvlelia

335. qvu garTulebuli formebis dros sisxlis hemostaziuri sistemuri darRvevebi ar aris dakavSirebuli:

- a) Trombin-antiTrombin III kompleksis donis momatebasTan
- b) plazmin-antiplazmin kompleksis donis momatebasTan
- g) fibrinogenis donis momatebasTan
- d) proTrombinis donis momatebasTan
- \*e) plazmis rekalcifikaciis donis momatebasTan

336. qvu garTulebuli formebis dros hemostaziuri sistemuri darRvevebis farmokologiuri koreqcia efeqturia Semdegi preparatebiT:

- a) dabalmolekuluri wonis heparinebiT
- b) arapiradapiri antikoaguliantebi(sinkumari, varfarini da sxva)
- \* g) acetilsalicilis mJaviT

337. perforantuli venebis sarqvlovani ukmarisoba venis kedlis hipotoniis Sedegia. venuri tonusis asamaRleblad gamoiyeneba: (aRniSneT araswori debuleba)

- a) flebotonuri preparatebi (venorutoni, detraleqsi da sxva)
- b) elastiuri kompresia
- \* g) samkurnalo novokainis blokadebi

338. trofiuli venuri wylulebis mkurnalobis yvelaze efeqturia:

- \* a) flebohipertenziis winaaRmddeg brZola
- b) antiseptikuri malamoebis gamoyeneba

339. venuri hipertenziis winaaRmddeg brZola Sesazlebelia (aRniSneT araswori debuleba)

- a) qirurgiuli CareviT,
- b) woliTi reJimiT da kiduris amaRlebul mdgomareobaSi gaCerebiT
- g) elastiuri kompresiiT
- d) skleroTerapiuli obliteraciiT
- \*e) hemostaziologiuri sistemuri darRvevebis farmakologiuri koreqciiT

340. wylulovani procesi Seicavs Semdeg fazebs:

- a) granuliacia

- b) eqsudacia
- \*g) bakterialuri kontaminacia
- d) epiTelizacia
- e) yvela debuleba sworia

341. samkurnalo RonisZiebebi wylulovani procesis eqsudaciis fazaSi Seicavs : (aRniSneT araswori debuleba)

- a) naxevradowoliTi reJimi
- b) Wrilobis yoveldRiuri tualeti
- g) antibaqteriuli Terapia
- d) antihistaminuri saSualebebi
- e) anTebis sawianaaRmdego Terapia
- v) sorbirebadi naxvevi
- \*z) antibiotikebis adgilobrivi gamoyeneba

342. samkurnalo RonisZiebebi wylulovani procesis granulaciis fazaSi Seicavs : (aRniSneT araswori debuleba)

- a) elastiur bandaJs
- b) hemostaziologiuri sistemuri darRvevebis farmokologiuri koreqciisTvis gankuTvnili preparetebis gamoyenebas
- g) flebotonikebis gamoyenebas
- \*d) sistemur antibiotikoTerapias

343. samkurnalo RonisZiebebi wylulovani procesis epiTelizaciis fazaSi Seicavs : (aRniSneT araswori debuleba)

- a) elastiur bandaJs
- b) flebotonikebis gamoyenebas
- \*g) antikoaguliantebis gamoyenebas
- d) topiuri reparantebi

344. trofikuli wylulis fermentatiuli gawmendisas aucilebeli Sexveva vawarmooT:

- a) dReSi erTxel
- b) dReSi orjer
- \*g) aranakleb 3-4 jer dReSi

346. CEAP-is saeTaSoris klasifikaciis mixedviT qveda kidurebis Ria trofiuli wyluli klasificirdeba rogorc:

- a) C 4
- b) C 5
- \* g) C 6

347. CEAP-is saeTaSoris klasifikaciis mixedviT qveda kidurebis Sexorcebuli trofiuli wyluli klasificirdeba rogorc:

- a) C 4
- \* b) C 5
- g) C 6

348. oregonis protokolis rekomendaciis mixedviT trofikuli wylulebis mkurnalobisas elastiuri kompresiiis done unda Seadgendes:

- a) 20-30 mm Hg
- \* b) 30-40 mm Hg
- g) 40-50 mm Hg

349. sokos sawinaaRmdego saSualebas ar warmoadgens:

- a) klotrimazoli
- b) diflukani
- g) tolciklati
- d) metronidazoli
- e) tinidazoli
- \* v) betametazoni
- z) flukonazoli

350. CamoTvlilidan romeli ar warmoadgens aseptiur saSualebas

- a) furazolidoni
- b) antiseptikuri saponi
- g) betadini
- d) wyalbadis zeJangi
- \* e) vercxlis sulfadiazini

351. CamoTvlilidan romeli ar miekuTvneba qsovilis regeneraciis mastimulirebel preparats:

- a) solkoserili
- b) aqtovegini
- g) deqspantenoli
- d) b jgufis vitaminebi
- e) meTiluracili
- \* v) pentoqsifilini

352. CamoTvlilidan romeli ar miekuTvneba keratolitiur moqmedebis mqone preparats:

- a) iruqsoli
- b) tripsini
- g) qemotripsini
- \* d) kontratubeqsi
- e) profezimi

353. wylulovani procesis romel stadiaSia yvelaze efeqturi kuriozinis gamoyeneba:

- a) eqsudaciis fazaSi
- b) granuliaciis fazaSi
- \* g) epiTelizaciis fazaSi

354. una -s pasta Seicavs:

- \* a) cinkis oqsidi, Jelatini
- b) cinkis oqsidi, Jelatini, qloramfenikoli
- g) cinkis oqsidi, Jelatini, streptocidi

355. qvu formis miuxedavad- (varikozuli daavadeba, post Tromboflebituri daavadeba, venuri malformacia), kanis trofikis darRvevis safuZvlebSi aris:

- \* a) venuri hipertenzia
- b) venuri sisxlis stazi
- g) damokidebulia venuri kalapotis darRvevis formaze

356. kanis trofikuli darRvevis qvu-Tan pirdapiri kavSiri eWvs ar iwvevs, Tu:

- a) saxezea venuri sistemis dazianebis obieqturi niSnebi
- b) anamnezSi aRiniSneba qveda kidurebis Rma venebis Trombozi
- g) anamnezSi aRiniSneba Zvlebis dazianeba, travmatuli qirurgiuli Carevebi, qveda kidurebis venebis punqciebi da kaTeterizacia
- \*d) qveda kidurebze aReniSneba hemosideriniT pigmentirebuli laqebi
- e) qveda kidurebis paTologiuri veno-venuri gadadena an Rma venebis gamtareblobis darRveva damtkicebuli ultrabgeriTi diagnostikuri saSualebebiT, ultrabgeriTi doplerografiT an dupleqs angioskanirebiT

357. trofikuli venuri wylulebis garTulebad unda CaiTvalos:

- a) parametruli egzema, celuliti, piodermia;
- b) terfis da wvivilis mikozi;
- g) wiTeli qari
- d) kanis da kanqveSa qsovilis induracia
- e) morecive Tromboflebiti
- v) meoradi limfedema
- z) periostiti
- T) koWwvivilis saxsris arTrozi
- i) malignizacia
- \*k) wvivilis arteriebis mwvave Trombozi

358. racionaluri kvebis organizacia gulisxmobs:

- a) sxoulis masis kontrols
- b) mariliani da cximiani sakvebis gamoricxva
- g) alkoholis gamoricxvas
- d) A vitaminiT mdidari sakvebis gamoricxvas
- \* e) cilovanis sakvebis Semcireba

359. venuri trofiuli wylulis diagnostirebisTvis ZiriTadi yuradsaRebi momentebia (aRniSneT araswori debuleba)

- a) wylulis arseboba da misi adgilmdebareoba wvivze
- b) wvivilis da koWwvivilis saxsris SeSupeba
- g) egzemis arseboba
- d) lipodermatosklerozis arseboba
- e) varikozuli venebis arseboba
- v) TeTri atrofiis arseboba
- z) hiperpigmentacia
- \*T) proTrombinis momatebia arseboba

ლიმფედემა. ღიაგნოსტიკა და მკურნალობა

360. . ქვედა კიდურების ქრონიკული ღიმფოსტაზის დროს ტერფის თითებისათვის დამახასიათებელი ფორმაა:

- ა ) ”ღოლის ჯახები”
- ბ ) ”კლანჭისებრი”
- გ ) ”სიგარისმაგვარი”
- \*დ ) ”კვადრატული”

361. ქვედა კიდურების ცალმხრივი ღიმფედემის ეთიოლოგიის დასადგენად საჭიროა: (ყველა ღებულება სწორია გარდა) :

- ა ) ოჯახის ანამნეზის გამოკვლევა (მემკვიდრეობითი ფაქტორი)
- ბ ) ტერფის ქრონიკული ინფექციის გამორიცხვა
- გ ) მუცლის ღრუს და მცირე მენჯის ონკოლოგიური დაავადების გამორიცხვა
- ღ ) ფილარიოზის გამორიცხვა
- \*ე ) კაცონის სინჯის ჩატარება

362. მიღროის დაავადებასთან ( ქვედა კიდურის ღიმფედემა) დაკავშირებით აღნიშნეთ სწორი ღებულება

- \*ა ) მემკვიდრეობითი დაავადებაა
- ბ ) ფილარიოზის გართულებაა
- გ ) წითელი ქარის შედეგია
- ღ ) ღიმფოგრანულმაგოზის გართულებაა
- ე ) მცირე მენჯის ღიმფური კოლექტორების სიმსივნური ინვაზიის შედეგია

363. ჰილოზური ასციტი არის შედეგი:

- ა ) მარჯვენა პარკუჭის ქრონიკული უკმარისობის
- ბ ) მარცხენა პარკუჭის ქრონიკული უკმარისობის
- \*გ ) გულმკერდის ღიმფური საღინრის ობსტრუქციის
- ღ ) ციროზის
- ე ) კარის ვენის თრომბოზის

364. ფიბროზის განვითარება რბილ ქსოვილებში კიდურის ქრონიკული ღიმფედემის დროს განპირობებულია შემდეგი ფაქტორებით, გარდა:

- ა ) ქსოვილში შეგუბებული სითხე შეიცავს ღიდი რაოლენობით ცილას
- ბ ) ქსოვილში შეგუბებული სითხე შეიცავს ღიდი რაოლენობით კოლაგენს
- გ ) დაქვეითებულია მაკროფაგების აქტივობა
- \*ღ ) ქსოვილში შეგუბებული სითხე შეიცავს ღიდი რაოლენობით ელასტინს

365. მიღროის დაავადებასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ არასწორი პასუხი:

- ა ) არის მემკვიდრეობითი პირველადი ღიმფედემა
- \*ბ ) უფრო ხშირად მიანღება ბელა კიდურების ღიმფური საღინრები
- გ ) გამოხატულია ღიმფური საღინრების ჰიპოპლაზია
- ღ ) როგორც წესი, აღინიშნება ახალშობილებში

366. ღიმფური საღინრების თანდაყოლილ სიმსივნეს, რომელიც იწვევს პირველადი ღიმფედემის განვითარებას, წარმოადგენს ყველა, გარდა:

- ა ) კისტოზური ღიმფანგიომა

- ბ) კავერნოზული ლიმფანგიომა
- გ) უბრალო ლიმფანგიომა
- \*დ) ლიმფომა

367. შეძენილი (მეორადი) ლიმფედემის გამომწვევი მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქირურგიული ჩარევა
- ბ) რბილი ქსოვილის რადიაციული დასხივება
- \*გ) რბილი ქსოვილის მაღალსიხშირიანი დასხივება
- დ) სიმსივნური ინვაზია
- ე) ფილარიოზი

368. ლიმფედემის გამომწვევი პარაზიტული ჰელმინთოზი - ფილარიოზი უფრო ხშირად გვხვდება:

- ა) სკანდინავიის ქვეყნებში
- ბ) რუსეთის ტაიგაში
- \*გ) აფრიკის ქვეყნებში
- დ) იაპონიაში

369. ლიმფური და ვენური სტამბის ლიმფოენციალური ლიაგნოსტიკისათვის ყველაზე ინფორმატიულია:

- \*ა) ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია
- ბ) ლიმფოგრაფია
- გ) რადიოიზოტოპური გამოკვლევა
- დ) რეგროგრადული ფლებოგრაფია

370. ქვედა კიდურების ლიმფოგრაფიასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ არასწორი დებულება:

- ა) ბელაპირული და ღრმა ლიმფური სადინრები ნორმაში არ უკავშირდებიან ერთმანეთს
- ბ) ბელაპირული ლიმფური სადინრების ვიზუალიზაციისათვის საჭიროა კონტრასტის შეყვანა ტერფის ბურგბე განლაგებულ სადინარში
- გ) ღრმა ლიმფური სადინრების ვიზუალიზაციისათვის საჭიროა კონტრასტის შეყვანა მედიალური გოჯის უკან განლაგებულ სადინარში
- \*დ) კონტრასტული ნივთიერების ინექციის შემდეგ საკმარისია კიდურის 5 რენტგენოლოგიური სურათის გადაღება მომდევნო 1 საათის განმავლობაში

371. ლიმფედემის კონსერვატიული მკურნალობის გაქტიკას შეადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ეთიოპათოგენური ანტიბაქტერიული (ანტიპარაზიტული) პრეპარატები
- \*ბ) კანის დასხივება კვარცის ნათურით
- გ) კიდურის მანუალური მასაჟი
- დ) კიდურზე ელასტიური ბანდის დახვევა
- ე) ვენო - ლიმფოგონური პრეპარატები (მაგ. ლეტრალექსი)
- ვ) მარდმდენები

ენდოვასკულარული ქირურგია და რენტგენოკონტრასტული გამოკვლევები

372. კარის ვენის სისტემის ბლოკის დონის განსაზღვრის მეტად საიმედო მეთოდია

- ა) ღვიძლის და ელენთის სცინტიგრაფია
- ბ) ღვიძლის ექოგრაფია
- \*გ) სპლენოპორტოგრაფია

- დ) პორტოგრაფია ჭიპის ვენიდან
- ე) ილემბენგეროკავაგრაფია

373. სპლენოპორტოგრაფია უკუნაჩვენებია ყველა ჩამოთვლილი მდგომარეობისას, გარდა

- ა) იოდის პრეპარატების აუტანლობისა
- ბ) თირკმლის გამომყოფი ფუნქციის დარღვევისა
- გ) ქრონიკული ჰეპატიტის
- \*დ) სიმსუქნისა

374. სიმსივნეების დიაგნოსტიკაში ანგიოგრაფიას უფრო მცირე ინფორმატიულობა აქვს

- ა) ღვიძლის სიმსივნისას
- ბ) თირკმლის სიმსივნისას
- გ) რეგროპერიტონული სივრცის სიმსივნეებისას
- \*დ) კუჭ-ნაწლავის გრაქტის სიმსივნეების დროს
- ე) საშვილოსნოს და მისი დანამატების სიმსივნეებისას

375. აღნიშნეთ მინიმალური მანძილი თირკმლის არტერიებიდან ანევრიზმის პარკამდე, რომლის შემთხვევაშიც შესაძლებელია აორტის ინფარქტული ანევრიზმის ლიკვიდაცია ენდოვასკულარული სტენტებით:

- ა) 20 მმ
- ბ) 30 მმ
- \*გ) 10 მმ
- დ) 5 მმ

376. კაროტიდული ანგიოპლასტიკის ნევროლოგიური გართულებების პროცენტული მაჩვენებელი საშუალოდ შეადგენს:

- \*ა) 3 - 5 %
- ბ) 5 - 10 %
- გ) 15 - 20 %
- დ) 25 - 30 %

სისხლის კოაგულაციური დარღვევების დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

377. მიუთითეთ კოაგულოგრამის ანალიზისთვის სისხლის ადების ყველაზე ოპტიმალური პერიოდი პაციენტისათვის, რომელსაც უტარდება ჰეპარინოთერაპია:

- ა) უშუალოდ ჰეპარინის მორიგი დოზის შეყვანამდე
- ბ) უშუალოდ ჰეპარინის მორიგი დოზის შეყვანის შემდეგ
- \*გ) ჰეპარინის მორიგი დოზის შეყვანიდან 3 საათის შემდეგ
- დ) არა აქვს მნიშვნელობა

378. პაციენტს დანიშნული აქვს ხანგრძლივი თერაპია არაპირდაპირი ანტიკოაგულანტებით (varfarini). რა კრიტერიუმით ფასდება მისი ეფექტურობა:

- ა) ფიბრინოგენის კონცენტრაციის დაქვეითება 1,5-2 ჯერ
- ბ) თრომბინის დროს მომაგება 1,5-2 ჯერ
- \*გ) INR-ის მაჩვენებლის მომაგებით
- დ) სისხლდენის დროს მომაგება 1,5-2 ჯერ

379. პაციენტს დანიშნული აქვს ჰეპარინოთერაპია. ოპტიმალური კრიტერიუმი, რომლითაც

ფასდება მისი ანტიკოაგულაციური ეფექტი:

ა) პროთრომბინის ინდექსის დაქვეითება 1,5-2 ჯერ

ბ) სისხლის სიბლანგის დაქვეითება 1,5-2 ჯერ

გ) სისხლის შედელების დროს მომაგება 1,5-2 ჯერ

დ) ფიბრინოგენის კონცენტრაციის დაქვეითება 1,5-2 ჯერ

\*ე) აქტივირებული თრომბოპლასტიური პარციალური დროს მომაგება 1,5-2 ჯერ

380. შედელების ფაქტორი II არის:

ა) ფიბრინოგენი

\*ბ) პროთრომბინი

გ) თრომბოპლასტინი

დ) კალციუმის იონები

381. სისხლძარღვის კელელში სინთეზირებადი თრომბოციტების აგრეგაციის ძირითადი ინჰიბიტორია:

ა) არაქილონის მკაფა

ბ) თრომბოქსანი

\*გ) პროსტაგლიკლინი

დ) ა დ ფ

382. იონი, სისხლის შედელების კატალიზატორია

ა)  $\text{Na}^+$

ბ)  $\text{K}^+$

\*გ)  $\text{Ca}^{++}$

დ)  $\text{Mg}^{++}$

383. ღვიძლში პროთრომბინის სინთეზისთვის აუცილებელი ვიტამინი:

ა) ვიტამინი A

ბ) ვიტამინი D

გ) ვიტამინი E

\*დ) ვიტამინი K

384. სისხლძარღვის ენდოთელიუმის დაზიანების დროს თრომბოციტების ადჰეზიის მთავარი სტიმულატორი:

ა) კალციუმის იონები

ბ) მაგნიუმის იონები

გ) ა დ ფ

\*დ) კოლაგენი

385. რომელი ლაბორატორიული ტესტით გარდება არაპირდაპირი ანტიკოაგულანტური თერაპიის მონიტორინგი?

ა) აქტივირებული პარციალური თრომბოპლასტინური დრო

ბ) ლეიკოციტების რაოდენობა

\*გ) INR

დ) თრომბოციტების რაოდენობა

ე) ფიბრინოგენის რაოდენობა

386. რომელი ლაბორატორიული ტესტებით გარდება ჰეპარინოთერაპიის მონიტორინგი? 1)



აქტივირებული პარციალური თრომბოპლასტიკური დრო 2) ლეიკოციტების რაოდენობა 3) INR 4) თრომბოციტების რაოდენობა 5) D - დაიმერის რაოდენობა

- \* ა) სწორია 1) 4)
- ბ) სწორია 2) 5)
- გ) სწორია 3) 4)
- დ) სწორია 1) 5)

387. დაბალმოლეკულური ჰეპარინების ფარმაკოლოგიური აქტივობა განპირობებულია: 1) ვიტამინ K-ზე დამოკიდებული შედეგების ფაქტორების დათრგუნვით 2) ფაქტორ Xa-დათრგუნვით 3) თრომბის ლიზისით 4) თრომბოციტების შეკვრით 5) ანგითრომბინ III-ის სტიმულაციით

- ა) სწორია 3) 4)
- \* ბ) სწორია 2) 5)
- გ) სწორია 1) 4)
- დ) სწორია 3) 5)

388. ჰეპარინოთერაპიის აღექვადგურობაზე მეტყველებს აქტივირებული პარციალური თრომბოპლასტინური დროის მომაგება საწყის მაჩვენებელთან შედარებით

- ა) 5-6 ჯერ
- ბ) 3-4 ჯერ
- \* გ) 1.5-2 ჯერ
- დ) 4-5 ჯერ
- ე) 10 ჯერ

389. რომელი ქვემოთდასახელებული იწვევს ჰიპერკოაგულაციურ მდგომარეობას?

- ა) თნკოლოგიური დაავადება
- ბ) გრავემა
- გ) პერორალური კონტრაცეპტივები
- დ) ჰეპარინით გამოწვეული თრომბოციტოპენია
- \* ე) ყველა დასახელებული

390. ექიმობი წარმოადგენს სისხლჩაქცევას:

- ა) პერიკარდიუმის დრუში
- ბ) ფილტვის პარენქიმაში
- გ) ღვიძლის პარენქიმაში
- დ) ენდომეტრიუმში
- \* ე) კანში

391. პროთრომბინის დროის გახანგრძლივება შეინიშნება შემდეგ შემთხვევებში: 1) ღვიძლის უკმარისობა 2) ჰეპარინოთერაპია 3) თირკმელზედა ჯირკვლის უკმარისობა 4) ფაქტორ VII დეფიციტი 5) მკურნალობა დაბალმოლეკულური ჰეპარინებით

- \* ა) სწორია 1) 4)
- ბ) სწორია 2) 5)
- გ) სწორია 3) 4)
- დ) სწორია 1) 5)

392. თრომბის ჩამოყალიბების საწყისი ეტაპი არის:

- ა) ერითროციტების აგლუტინაცია
- ბ) ფიბრინის ფორმირება

- \* გ) თრომბოციტების აღჭვრია დაზიანებული ენდოთელიუმის გელაპირზე
- დ) თრომბინის აქტივაცია
- ე) თრომბოციტების აგლუტინაცია

393. პაციენტი ქალი გარდაიცვალა ამნოტიური სითხით ემბოლიზაციის შემდეგ 24 საათში. სიკვდილის მიზეზი ამ შემთხვევაში როგორც წესი არის:

- ა) კორონალური არტერიების ემბოლიზაცია
- ბ) თავის გვინის არტერიების ემბოლიზაცია
- \* გ) დისემინირებული სისხლძარღვშიდა კოაგულაციის სინდრომი
- დ) ფილტვის არტერიის დეროს "უნაგირისებრი" ემბოლი
- ე) ოქსიგოცინით გამოწვეული კორონალური არტერიების სპაზმი

ანგიოგროფონევროზები. დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

394. ჰორნერის სინდრომისათვის დამახასიათებელი ნიშნებია (აღნიშნეთ ყველა სწორი დებულება)

- 1) მიომი 2) ცრემლდენა 3) ფტოზი 4) შუბლის ოფლიანობა 5) ეგზოფტალმი
- \* ა) სწორია 1 და 3
- ბ) სწორია 2 და 4
- გ) სწორია 1 და 4
- დ) სწორია 4 და 5

395. პაციენტს აღნიშნება რეინოს ფენომენის საწყისი სიმპტომები. სამკურნალო ღონისძიებებიდან ყველაზე ნაკლებად რაციონალურია:

- ა) თამბაქოს წვევის დანებება
- ბ) სიცივის გრავმის პროფილაქტიკა
- გ) მედიკამენტური მკურნალობა (ვაზოდილატატორები, კალციუმის ბლოკატორები)
- დ) მტყუნის და თითების გრავმატიზაციის პროფილაქტიკა
- \* ე) კისრის სიმპატიქტომია

396. კარპალური გვირაბის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ცდა, რომელიც მისი გულმკერდიდან გამოსვლის სინდრომისაგან დიფერენცირების საშუალებას იძლევა:

- ა) ალენის ცდა
- ბ) ადსონის ცდა
- \* გ) ფალენის ცდა
- დ) ვალსალავის ცდა

397. მიუთითეთ მართებული პასუხი:

- ა) რეინოს ფენომენით უფრო ხშირად ავადდებიან მამაკაცები, ბიურგერის დაავადებით - ქალები
- \* ბ) რეინოს ფენომენი უფრო ხშირად ავადდებიან ქალები, ბიურგერის დაავადებით - მამაკაცები
- გ) რეინოს ფენომენი და ბიურგერის დაავადება ერთნაირი სიხშირით გვხვდება ქალებსა და მამაკაცებში
- დ) რეინოს ფენომენი და ბიურგერის დაავადება ერთიდაიგივე სისხლძარღვოვანი პათოლოგიის ორი დასახელებაა

398. რეინოს ფენომენი უხშირესად ვითარდება:

- ა) დერმატომიომიგის დროს
- \* ბ) სკლეროდერმიის დროს
- გ) სისტემური წითელი მგლურას დროს

დ) შეგრენის დაავადების დროს

399. რეინოს ფენომენის პათოფიზიოლოგიური მექანიზმებში არ შედის:

- ა) დისგალური არტერიოლების გარდამავალი ვაზოკონსტრიქცია კაპილარების ერთროციტებისგან დაცლით
- ბ) ვენულებში, კაპილარებსა და არტერიო-ვენურ ანასტომოზებში სისხლის გარდამავალი სტაზი
- \*გ) ვენულებში, კაპილარებსა და არტერიო-ვენურ ანასტომოზებში სისხლის მუდმივი სტაზი
- დ) რეაქტიული ჰიპერემია

400. რეინოს ცალმხრივ განვითარებული სიმპტომოკომპლექსის დროს პირველ რიგში უნდა ვიფიქროთ:

- ა) ვიბრაციული დაავადება
- ბ) შეგრენის დაავადება
- \*გ) სისხლძარღვოვან-ნერვული კონის კომპრესია გულმკერდიდან გამოსვლის მიდამოში
- დ) რევმატოიდული ართრიტი

401. ერთრომელაღვისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- \*ა) ტერფის თითების ციანოზი
- ბ) ტერფის კანის მკვეთრი წითელი შეფერვა
- გ) ჭეშმარიტი პოლიციტემია
- დ) ტკივილის შეტევის განვითარება ცხელ პერიოდში

402. ჩამოთვლილი მოვლენებიდან სიცვიის აკროციანოზს არ ახასიათებს:

- \*ა) კანის ვენულების სპაზმი
- ბ) პერიფერიული პულსი შენახულია
- გ) კანის არტერიოლების სპაზმი
- დ) დაზიანებულ კიდურებში სიცვიის მუდმივი შერგდება
- ე) უმეტეს შემთხვევაში ავადღებიათ ქალები

403. სკლეროდერმიის მიმდინარეობა შეიძლება გამოვლინდეს შემდეგი მოვლენებით, გარდა:

- ა) დისფაგიით და საყლაპავის მოგორიკაში ცვლილებებით
- \*ბ) მგლურას უჯრედებზე დაღებითი ტესტით
- გ) რეინოს ფენომენის სიმპტომებით
- დ) ფილტვისმიერი გულით
- ე) მტევნის დისგალური ფალანგების დესტრუქციით

აორგის და არტერიების ანთებითი დაავადებები, ვასკულიტები. დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

404. მახობლიგირებელი თრომბანგიისათვის (ბიურგერის დაავადება) ნაკლებად დამახასიათებელია:

- \*ა) უმეტესად გვხვდება კავკასიური ერების წარმომადგენლებში
- ბ) მცირე არტერიების სეგმენტური ოკლუზია
- გ) ავადღებიათ ახალგაზრდა მწეველები
- დ) გარდამავალი კოჭლობა ტერფის თაღის მიდამოში
- ე) კანქვეშა ვენების მიგრირებადი თრომბოფლებიტი

405. საფეთქლის არტერიიტისთვის ნაკლებად დამახასიათებელია:

- ა) თაღის ტკივილი,

- ბ) დიპლოპია
- გ) პოლიმიალგია
- დ) ქვედა ყბის ტკივილი ლეჭვის დროს
- \*ე) სმენის დაქვეითება

406. საფეთქლის არტერიიტი ანუ:

- ა) ტაკაიასუს სინდრომი
- ბ) რეინოს ფენომენი
- \*გ) ჰორტონის სინდრომი
- დ) პეჯეტ-შრეტერის სინდრომი

407. კვანძოვანი პერიარტერიიტის დროს მეტად ხშირი და პროგნოზულად არაკეთილსაიმედო სინდრომია:

- ა) აბდომინალური სინდრომი
- ბ) პერიფერიული ნევრიტი
- გ) კორონალური უკმარისობა
- \*დ) თირკმლის დაზიანება
- ე) ფილტვის ვასკულიტი

408. არასპეციფიური აორტოარტერიიტის აქტიური ფაზისთვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) გრანულომატოზური არტერიიტი
- ბ) მსხვილი სახსრების ართრაღია
- გ) სუბფებრილური ან ფებრილური ტემპერატურა
- \*დ) ჰიპერლიპიდემია
- ე) ელს - ის მომაგება

409. არასპეციფიური აორტო-არტერიიტის სკლეროზული ფაზისთვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) აორტის რკალის გოგების მასგენოზებული დაზიანება
- ბ) კოარქტაციული სინდრომი
- გ) ვაზორენული ჰიპერტენზია
- \*დ) აორტო-არტერიო მეგალია
- ე) აბდომინალური იშემია
- ვ) ფილტვის არტერიის დაზიანება

410. კიდურის დაგვირთვის დროს ტკივილი ტერფის თაღის მოდამოში, როგორც წესი აღინიშნება:

- ა) დიდი წვივის წინა არტერიის იმოლირებული ათეროსკლეროზული ოკლუზიის დროს
- ბ) ტერფის ბურგის არტერიის გადაკვანძვის დროს
- გ) მუხლქვეშა არტერიის ემბოლიის დროს
- \*დ) ბიურგერის დაავადების (მათლიტირებული თრომბანგიიტი) დროს

411. პირველ სიმპტომს, რომელიც უხშირესად აღენიშნებათ მათლიტირებული თრომბანგიით (ბიურგერის დაავადება) პაციენტებს წარმოადგენს:

- ა) გელაპირული ვენების მორეციდივე თრომბოფლებიტი
- ბ) თითის წვერების ნეკროზი
- გ) გარდამავალი კოჭლობა წვივის კუნთების მიდამოში
- დ) სიცივისაღმი მომაგებული მგრძნობელობა
- \*ე) დისკომფორტი ტერფის არეში.

412. მახლობლი მდებარე ტრომბანგიისათვის (ბიურგერის დაავადება) არ არის დამახასიათებელი:

- ა) ავადმყოფების ასაკია 20-40 წელი
- ბ) ავადმყოფების აბსოლუტური უმრავლესობა მწვეველია
- გ) კანქვეშა ვენების მიგრირებალი ტრომბოზები
- \*დ) ბარძაყის არტერიაზე პულსაციის არარსებობა.

413. საფეთქლის არტერიიტთან დაკავშირებით ყველა ღებულება სწორია, გარდა:

- ა) უპირატესად უვითარდება ასაკოვან ქალებს
- \*ბ) უპირატესად უვითარდება ახალგაზრდა მამაკაცებს
- გ) მორფოლოგიურად აღინიშნება არტერიის კედლის შიდა ელასტიური მემბრანის დაშლა
- დ) მორფოლოგიურად აღინიშნება არტერიის კედელში ლანგენგასის გიგანტური უჯრედების წარმოქმნა
- ე) კორტიკოსტეროიდების დანიშნვა იწვევს სწრაფ და ეფექტურ რემისიას.

414. გაკაიასუს დაავადებასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ ყველა სწორი ღებულება 1) უპირატესად უვითარდება ახალგაზრდა თამბაქოს მწვეველ მამაკაცებს 2) უპირატესად უვითარდება ახალგაზრდა ქალებს 3) სტენოზური შუილი მოისმინება აორტის რკალის გოტების პროექციაზე 4)

ლაბორატორიული ანალიზებიდან უმნიშვნელოვანესი და სპეციფიურია მკვეთრი ტრომბოციტოზი

5) სკლეროზულ სტადიაში აღინიშნება აორტის რკალის გოტების სტენოზი და ოკლუზია

- ა) სწორია 1) 2) 3)
- ბ) სწორია 3) 4) 5)
- \*გ) სწორია 2) 3) 5)
- დ) სწორია 2) 4) 5)

415. გაკაიასუს დაავადების დიაგნოსტიკაში ”ოქროს სტანდარტად” მიჩნეულია

- ა) დუპლექსონოგრაფია
- \*ბ) აორტო-არტერიოგრაფია
- გ) ბიოუსია
- დ) T-ლიმფოციტების გამოკვლევა
- ე) ანგიოფლოიდური ანგისხეულების ტიგრების განსაზღვრა

416. გაკაიასუს დაავადების მკურნალობასთან დაკავშირებით აღნიშნეთ ყველა სწორი ღებულება:

1) ქირურგიული მკურნალობა არ არის ნაჩვენები ანთებით სტადიაში 2) ანთებით სტადიაში ნაჩვენებია კორტიკოსტეროიდების და ციტოსტატიკების დანიშნვა 3) ყველაზე ეფექტურია ასპირინის დიდი დოზებით მკურნალობა 4) სკლეროზულ სტადიაში ეფექტურია ანგილიპიდური პრეპარატები 5) სკლეროზულ სტადიაში ნაჩვენებია დამიანებული არტერიების რეკონსტრუქცია

- \*ა) სწორია 1) 2) 5)
- ბ) სწორია 1) 3) 5)
- გ) სწორია 2) 4) 5)
- დ) სწორია 1) 3) 4)

417. ერითროციტების დალექვის სიჩქარის მკვეთრი მომატება (50-ზე მეტი მმ/სთ-ში) ყველაზე დამახასიათებელია

- \*ა) საფეთქლის არტერიიტისათვის
- ბ) ბეჰჩეტის დაავადებისათვის
- გ) გაკაიასუს დაავადებისათვის
- დ) კვანძოვანი პერიარტერიიტისათვის
- ე) ბიურგერის დაავადებისათვის

418. საფეთქლის არტერიიგისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი ღებულება გარდა:

- ა) თავის ტკივილი
- ბ) საღეჭი კუნთების "გარდამავალი კოჭლობა"
- \*გ) ინტრაკრანიალური არტერიების ობლიტერაცია
- დ) რევმატოიდული პოლიმიალგია
- ე) ელს-ის მკვეთრი მომატება

419. რომელი დიაგნოსტიკური ტესტი არის ყველაზე სარწმუნო საფეთქლის არტერიიგის დასადგენად.

- ა) ღვიძლის ფერმენტების გამოკვლევა
- ბ) იმუნოლოგიური ტესტები
- \*გ) საფეთქლის არტერიის ბიოფსია
- დ) ელს-ის დინამიური ანალიზი
- ე) გენეტიკური მუტაციის გამოკვლევა

420. მათბლიტირებელი თრომბანგიიგისათვის (ბიურგერის დაავადება) დამახასიათებელია:

(აღნიშნეთ სწორი პასუხი)

- ა) თან ერთვის სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) დაავადებულთა უმრავლესობა ქალებია
- გ) დაავადებულთა უმრავლესობა ევროპელი ებრაელებია
- დ) თან ერთვის კვანძოვანი პერიარტერიიტი
- \*ე) შეიძლება გართულდეს მეზენჯერიალური იშემიით

421. მათბლიტირებელი თრომბანგიიგის (ბიურგერის დაავადების) ყველა ღებულება სწორია გარდა:

- ა) ორთოპედიული დისკოპფორტი გერფის არეში დაავადების აღრეულ სტადიაში
- ბ) ქვედა კიდურების კანქვეშა ვენების რეციდიული მიგრირებადი თრომბოფლებიტი
- გ) გარდამავალი კოჭლობა ტკივილით გერფის ბურგის არეში
- დ) ძნელად შესახორცებელი და მტკივნეული გროფიული წყლულები გერფის თითების არეში
- \*ე) გერფების სიმხურვალე

422. მათბლიტირებელი თრომბანგიიგის (ბიურგერის დაავადების) მორფოლოგიური ნიშნებია

(აღნიშნეთ ყველა სწორი ღებულება) 1) საშუალო ყალიბის არტერიების ათერომატოზი 2) ვენულიტი 3) მცირე და საშუალო ყალიბის არტერიების თრომბოზი 4) არტერიის ელასტიური მემბრანის დაშლა 5) "ქაფიანი" უჯრედების გაჩენა არტერიის გლუვკუნთოვან შრეში

- \*ა) სწორია 2) 3)
- ბ) სწორია 1) 2) 3)
- გ) სწორია 2) 4) 5)
- დ) სწორია 1) 5)

423. არტერიიტი წარმოადგენს ძირითად გამოვლინებას ყველა ქვემოთჩამოთვლილი სინდრომების ღროს, გარდა:

- ა) კავასაკის დაავადებისა
- ბ) კოგანის დაავადებისა
- გ) ბეხჩეთის დაავადებისა
- დ) ტაკაიასუს დაავადებისა
- \*ე) ჯილბერტის დაავადებისა

424. არტერიის ოპტიმალურ მკურნალობას ანთების მწვავე სტადიაში წარმოადგენს:

- \* ა) სტერილური თერაპია
- ბ) ენდარტერექტომია
- გ) თრომბოლიტიური თერაპია
- დ) ანტიკოაგულანტოთერაპია.

ანგიოდისპლაზიები

425. არტერიო-ვენური ხარისხებია:

- ა) ათეროსკლეროზული ეთიოლოგიისაა
- \* ბ) თანდაყოლილი დაავადებაა
- გ) ინფექციური პროცესის შედეგია
- დ) სისხლძარღვში არასპეციფიური პროცესის განვითარების მიზეზია.

426. არტერიო-ვენური ხარისხების დროს უმთავრესად ვითარდება:

- ა) პორტალური ჰიპერტენზია
- \* ბ) გულის უკმარისობა
- გ) ქვემო კიდურების განგრენა
- დ) თრომბოემბოლიები

427. კიდურების თანდაყოლილი არტერიო-ვენური ხარისხების დროს როგორც წესი:

- ა) კიდურის მოცულობა ან სიგრძე შემცირებულია
- \* ბ) კიდურის მოცულობა გაზრდილია
- გ) კიდურის მოცულობა არ არის შეცვლილი
- დ) ვითარდება განგრენა

428. თანდაყოლილი არტერიო-ვენური ხარისხების დროს შეიძლება შეცდომით დიაგნოსტირებულ იქნეს:

- \* ა) კიდურების პირველადი ვარიკოზი
- ბ) კიდურების არტერიული უკმარისობა
- გ) კიდურების ლიმფოსტაზია
- დ) კიდურების ფლეგმონა

429. თანდაყოლილი არტერიო-ვენური ხარისხების დროს დამახასიათებელია:

- ა) სისტოლური შუილი დაზიანებულ უბანზე
- \* ბ) სისტოლო-დიასტოლური შუილი დაზიანებულ უბანზე
- გ) კანის ჰიპერემია დაზიანებულ უბანზე
- დ) კიდურის განგრენა

430. არტერიო-ვენური ხარისხების დროს ლობროვოლსკაიას სიმპტომი გულისხმობს:

- ა) სისტოლო-დიასტოლურ შუილს
- \* ბ) პულსის შენელების ფენომენს
- გ) პულსის აჩქარების ფენომენს
- დ) სისტოლურ შუილს

431. არტერიო-ვენური ხარისხების დროს უფრო ინფორმატიულია:

- ა) მაგნიტურ-რეზონანსული ტომოგრაფია

- ბ) რენტგენოგრაფია
- \*გ) ანგიოგრაფია
- დ) პლეტიზმოგრაფია

432. კლიპელ-გრენონეს სინდრომის კლინიკური ნიშნებია ყველა გარდა

- ა) ქველა კილურის ჰიპერტროფია
- ბ) კანქვეშა ვენების ვარიკოზი
- გ) ქველა კილურის შეშუპება
- დ) ციანოზურ („ღვინისებრი“) ლაქები კილურის კანის საფარზე
- \*ე) გერფის თითების „ჩაქუჩისებრი“ დეფორმაცია

433. კლიპელ-გრენონეს სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ღებულება გარდა

- ა) მემკვიდრეობითი დაავადება
- ბ) ღრმა ვენების სარქველების აგენეზია
- \*გ) გერფის არტერიების ჰიპოპლაზია
- დ) ღრმა ვენების ჰიპოპლაზია ან აგენეზია
- ე) კანქვეშა ვენების ვარიკოზი

434. გლომუსურ სიმსივნესთან (გლომანგიომა) მიმართებაში არ არის მართებული:

- ა) ხშირად ლოკალიზებული მტევნის თითების ფრჩხილების ქვეშ
- ბ) ძალიან მტკივნეულია
- გ) გეწოლის დროს მტკივნეულია
- დ) პიგმენტირებულია
- \*ე) ახასიათებს ავთვისებიანი გადაგვარება

435. კლიპელ-გრენონეს სინდრომის საფუძველს წარმოადგენს:

- \*ა) ქველა კილურების ღრმა ვენების განვითარების მანკი
- ბ) ქველა კილურების ზედაპირული ვენების განვითარების მანკი
- გ) ქველა კილურების თანდაყოლილი არტერიო-ვენური ფისტულა
- დ) ქველა კილურების თანდაყოლილი ლიმფანგიოექტაზია

436. კლიპელ-გრენონეს სინდრომის შემადგენელი სიმპტომების გრიადაში არ შედის:

- ა) ქველა კილურების კანქვეშა ვენების ვარიკოზული გაგანიერება
- \*ბ) გერფის ძველების რეციდიული ოსტეომელიტი
- გ) დაზიანებული კილურის სიგრძის და მოცულობის მომაგება
- დ) დაზიანებული კილურის კანზე პიგმენტური ან სისხლძარღვოვანი ლაქა.

437. ბარე-მასონის სიმსივნე - (გლომანგიომა) არის:

- ა) სისტემური ანგიომატოზის ერთერთი ფორმა სხვადასხვა ორგანოების და ქსოვილების დაზიანებით
- ბ) ავთვისებიანი სისხლძარღვოვანი სიმსივნე უპირატესი ლოკალიზაციით თავის თმთან ნაწილში
- \*გ) არტერიო-ვენური ანასტომოზების გორგლოვანი სიმსივნე უპირატესი ლოკალიზაციით ფრჩხილის ქვეშ
- დ) კანის ტელეანგიოექტაზიის ერთერთი ფორმა

სისხლძარღვთა დაავადებების მედიკამენტოზური მკურნალობა

438. ათეროსკლეროზის პროგრესირების პროფილაქტიკისათვის ეფექტური ცხოველური



წარმოშობის პროლექტია:

- ა) შინაური ფრინველის ხორცი
- \*ბ) ზღვის ცხიმოვანი თევზი
- გ) კურდღლის ხორცი
- დ) საქონლის ხორცი

439. ჰეპარინოთერაპიის ხანგრძლივი კურსის ჩატარების დროს ჰეპარინის შეყვანის ყველაზე ეფექტური გზა:

- ა) ინექციები კუნთებში
- \*ბ) კანქვეშა ინექციები
- გ) ინტრავენური ლომირებული ინფუზია
- დ) ინტრავენური ინექციები
- ე) პერორალური მიღება

440. ჰეპარინის ანტაგონისტი, რომელიც გამოყენება მისი ღობის გადაჭარბების შემთხვევაში:

- ა) ამინოკაპრონის მჟავა
- \*ბ) პროტამინ სულფატი
- გ) ვიკასოლი
- დ) ასკორბინის მჟავა

441. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელს არ გაჩნია ჰიპერქოლესტერინემიის დაქვეითების თვისება:

- ა) ნიკოტინის მჟავა
- ბ) გოკორი
- \*გ) ჰიდროკორტიზონი
- დ) ნეომიცინი
- ე) თევზის ქონი
- ვ) კლოფიბრატი

442. ქოლესტერინის სინთეზის დამთრგუნავი ფარმაკოლოგიური პრეპარატების მიღება მიზანშეწონილია:

- ა) დილით ადრე, გაღვიძების შემდეგ
- ბ) შუადღეს
- გ) დღის მეორე ნახევარში
- \*დ) ძილის წინ

443. რეინოს ფენომენის დროს კალციუმის ანტაგონისტები (ნიფედიპინი, ვერაპამილი და სხვა) ინიშნება

- ა) ვენური სტაზის მოხსნის მიზნით
- \*ბ) არტერიოსპაზმის მოხსნის მიზნით
- გ) ჰიპერჰიდროზის მოხსნის მიზნით
- დ) რეაქტიული ჰიპერემიის და მასთან დაკავშირებული ტკივილის მოხსნის მიზნით

444. პენტოქსიფილინს (გრენგალს) გააჩნია თვისება:

- ა) არტერიოლების გაფართოების
- ბ) პრეკაპილარების სფინქტერების სპაზმის მოხსნის
- გ) არტერიოლო-ვენური ანასტომოზების შევიწროების
- \*დ) ერთროციტების დეფორმირებადობის მომატების

445. სისხლძარღვებზე ოპერაციის შემდგომი თრომბოზის პროფილაქტიკის მიზნით მიღებულია ასპირინის კომბინაცია:

- ა ) ინდომეტაცინთან (მეთინლოლი)
- \*ბ) კურანგილთან
- გ ) ნიკოტინის მჟავასთან
- დ ) ჰეპარინთან
- ე ) ასკორბინის მჟავასთან

446. თრომბოლიზური თერაპიის ჩატარების დროს სპონტანური სისხლჩაქცევების გაჩენის შემთხვევაში მეტად მიზანშეწონილია დაინიშნოს:

- ა ) ამინოკაპრონის მჟავა
- ბ ) ვიკასოლი
- \*გ) ახლადგაყინული პლაზმა
- დ ) პროტამინის სულფატი
- ე ) ერთთროციტარული მასა

447. თრომბოლიზური თერაპიის კონტროლის დროს კოაგულოგრამის მეტად ინფორმაციული მაჩვენებელია:

- ა ) პროთრომბინის ინდექსი
- ბ ) ფიბრინიგენის რაოდენობა
- გ ) ჰემატოკრიტი
- \*დ) თრომბინის დრო
- ე ) პლაზმის რეკალციფიკაციის დრო

448. სტრეპტოკოკის გამოყენების დროს შეიძლება განვითარდეს რეაქცია ანტიგენ-ანტისხეული იმ პაციენტებში, რომლებსაც გადატანილი აქვთ:

- ა ) ვირუსული ჰეპატიტი
- ბ ) პოლიემიელიტი
- გ ) დიფტერია
- \*დ) წითელი ქარი
- ე ) სტაფილოკოკური სეფსისი

449. თრომბოლიზური თერაპიის დროს უროკინაზას იყენებენ გაცილებით იშვიათად, ვიდრე სტრეპტოკინაზას, რადგან:

- ა ) გააჩნია მეტი ანტიგენობა
- ბ ) გააჩნია მეტი პიროგენობა
- გ ) იწვევს მეტად გამოხატულ ალერგიულ რეაქციებს
- \*დ) ძალიან მაღალია პრეპარატის ღირებულება
- ე ) გააჩნია გამოხატული ნეფროტოქსიური მოქმედება

450. არაპირდაპირი პერორალური ანგიკოაგულანტების ეფექტი ძლიერდება შემდეგი პრეპარატებით, გარდა:

- ა ) ინდომეტაცინი
- ბ ) ჰეპარინი
- გ ) სალიცილატები
- \*დ) პერორალური კონტრაცეპტივები
- ე ) სულფანილამიდები

451. სიცოცხლისათვის საშიში სისხლდენის დროს, რომელიც გამოწვეულია არაპირდაპირი პერორალური ანგიკოაგულანტების დოზის გადაჭარბებით, ნაჩვენებია:

- ა) ვიკასოლის მრავალჯერადი ინტრავენური შეყვანა
- \*ბ) ახლადგაყინული პლაზმის შეყვანა ვიკასოლთან კომბინაციაში
- გ) ერთროციტარული მასის გადასხმა
- დ) ამინოკაპრონის მჟავის შეყვანა

452. დაბალმოლეკულური ჰეპარინებს (ფრაქსიპარინი, კლექსანი და სხვა) ჩვეულებრივ, არაფრაქციონირებულ ჰეპარინთან შედარებით გააჩნიათ უპირატესობა, გარდა:

- ა) პროლონგირებული მოქმედება
- ბ) ჰემორაგიული გართულებების შედარებითი იშვიათობა
- გ) გააჩნიათ მეტად გამოხატული ანგითრომბული მოქმედება
- \*დ) გააჩნიათ მეტად გამოხატული ანგიკოაგულაციური მოქმედება
- ე) არ არის კოაგულოგრამის ხშირი კონტროლის აუცილებლობა

453. პაციენტისათვის 11 კვირის ფეხმძიმობით, თრომბოემბოლური გართულების მაღალი რისკის გამო ნაჩვენებია:

- \*ა) ჰეპარინის კანქვეშა ინექციები
- ბ) არაპირდაპირი პერორალური ანგიკოაგულანტების მიღება
- გ) ასპირინი
- დ) ყველა პრეპარატი უკუნაჩვენებია მათი ფეხმძიმობის I ტრიმესტრში გერატოგენობის გამო

454. არაპირდაპირი ანგიკოაგულანტების ანტაგონისტი, რომელიც გამოიყენება მათი დოზის გადაჭარბების შემთხვევაში, არის:

- ა) ალბუმინი
- ბ) კალციუმის ქლორატი
- გ) პროტამინ სულფატი
- \*დ) ვიკასოლი

455. ჰეპარინოთერაპიის დროს მოსალოდნელია ყველა გართულება გარდა:

- ა) სისხლდენა
- ბ) თრომბოციტოპენია
- გ) ოსტეოპოროზი
- \*დ) კანის საფარის ლოკალური ნეკროზები
- ე) ალერგიული რექცია

456. რომელი ქვემოთ დასახელებული არ არის მიჩნეული როგორც ქვედა კიდურების თრომბოზის პროფილაქტიკური მკურნალობა?

- ა) ჰეპარინოთერაპია
- \*ბ) თრომბოლიტიკური თერაპია
- გ) დაბალმოლეკულური ჰეპარინები
- დ) არაპირდაპირი ანგიკოაგულანტები

457. ჰეპარინისათვის მართებულია ყველა ქვემოთჩამოთვლილი გარდა:

- ა) იწვევს ანგითრომბინ III-ის მოქმედების აქტივირებას
- ბ) შეიძლება გამოიწვიოს თრომბოციტოპენია
- გ) ხანგრძლივი მკურნალობის შემთხვევაში შეიძლება გამოიწვიოს ოსტეოპოროზი

- დ) არ ინიშნება 5 წლამდე ასაკის ბავშვებში
- \*ე) კუნთებში ინექცია არ არის რეკომენდირებული

458. ლეგრალექსი იწვევს ვენური ქსელის პარასიმპაგიკური ინერვაციის სტიმულაციას

- ა) სწორია
- \*ბ) არ არის სწორი

459. ესტროგენული კონტრაცეპტივები ზრდის ანგიოტენზინის კონცენტრაციას სისხლში

- ა) სწორია
- \*ბ) არ არის სწორი

### სხვადასხვა

460. თირკმელზედა ჯირკვლის ტვინოვანი შრის სიმსივნეს ჰქვია:

- ა) იცენკო-კუშინგის დაავადება
- \*ბ) ფეოქრომოციტომა
- გ) კონის სინდრომი
- დ) ალდოსტერომა

461. ფეოქრომოციტომა უმრავლეს შემთხვევაში წარმოადგენს თირკმელზედა ჯირკვლის:

- ა) ავთვისებიან სიმსივნეს
- \*ბ) კეთილთვისებიან სიმსივნეს
- გ) კისტოზურ წარმონაქმნს
- დ) შერეულ სიმსივნეს

462. ფეოქრომოციტომას ეძახიან ”10% სიმსივნეს” ვინაიდან ის:

- ა) 10% შემთხვევაში მდებარეობს თირკმელზედა ჯირკვლის გარეთ (პარაგანგლიომა)
- ბ) 10% შემთხვევაში ის არის ავთვისებიანი
- გ) 10% შემთხვევაში თირკმელზედა ჯირკვლის ორმხრივი სიმსივნეა
- \*დ) ყველა პასუხი სწორია

463. ფეოქრომოციტომის კლინიკური გამოვლინება განპირობებულია სისხლში

- ა) ალდოსტერონის ჭარბი რაოდენობით
- \*ბ) კატექოლამინების ჭარბი რაოდენობით
- გ) გლუკოკორტიკოიდების ჭარბი რაოდენობით
- დ) კორტიზოლის დაბალი დონით

464. ფეოქრომოციტომის დროს ჰიპერტენზია უფრო ხშირად:

- ა) მუდმივი ხასიათისაა
- \*ბ) ნორმოტონიის ფონზე აღინიშნება ჰიპერტენზიული კრიზი
- გ) ჰიპერტენზიის ფონზე აღინიშნება კრიზი
- დ) ჰიპოტონიის ფონზე აღინიშნება წნევის მომაგება

465. ფეოქრომოციტომის დასადგენად აუცილებელია:

- \*ა) შარდში კატექოლამინების განსაზღვრა
- ბ) სისხლში კატექოლამინების განსაზღვრა
- გ) სისხლში გლუკოკორტიკოიდების განსაზღვრა
- დ) სისხლში გლუკოზის რაოდენობის განსაზღვრა

466. ფეოქრომოციტომის დროს ლაბორატორიული გამოკვლევებიდან ყველაზე ინფორმატულია:

- ა) შარღში ადრენალინის განსაზღვრა
- ბ) შარღში ნორადრენალინის განსაზღვრა
- \*გ) შარღში ვინილი-ნუშის მუჟავის განსაზღვრა
- დ) სისხლში ღოფამინის განსაზღვრა

467. ფეოქრომოციტომის დროს აუცილებელ პირობას წარმოადგენს:

- \*ა) შარღში კატექოლამინების განსაზღვრა კრიზის შემდეგ
- ბ) სისხლში კატექოლამინების განსაზღვრა კრიზის შემდეგ
- გ) შარღში კატექოლამინების განსაზღვრა ღღე-ღამის განმავლობაში
- დ) არა აქვს მნიშვნელობა იყო თუ არა კრიზი

468. ფეოქრომოციტომის დასადგენად რენტგენო-რადიოლოგიური მეთოდებიდან ყველაზე ინფორმატულია:

- ა) რენტგენოგრაფია პნევმოროგროპერიტონიუმის ფონზე
- \*ბ) კომპიუტერული ტომოგრაფია
- გ) მიმოხილვითი რენტგენოგრაფია
- დ) აორტოგრაფია

469. ფეოქრომოციტომის მკურნალობის სწორ ტაქტიკას წარმოადგენს:

- ა) კონსერვატული მკურნალობა ალფა ბლოკატორებით
- \*ბ) აუცილებელია ქირურგიული ჩარევა
- გ) დამოკიდებულია ფეოქრომოციტომის ზომებზე
- დ) მიზანშეწონილია დაკვირვებითი ტაქტიკა

470. პირველადი ალდოსტერონიზმი (კონის სინდრომი) წარმოადგენს:

- ა) თირკმელზედა ჯირკვლის გვინოვანი შრის სიმსივნეს
- \*ბ) თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქოვანი შრის აღენომას
- გ) თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქოვანი შრის ჰიპერპლამიას
- დ) თირკმელზედა ჯირკვლის ავთვისებიან სიმსივნეს

471. კონის სინდრომის დროს მნიშვნელოვნად გაძლიერებულია:

- ა) კატექოლამინების სეკრეცია
- ბ) გლუკოკორტიკოსტეროიდების სეკრეცია
- \*გ) ალდოსტერონის სეკრეცია
- დ) რენინის სეკრეცია

472. კონის სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) პლამმაში რენინის დაქვეითება
- ბ) ჰიპოკალემია
- გ) ჰიპერნატრემია
- \*დ) ყველა ზემოაღნიშნული მოვლენები

473. კონის სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) არტერიული ჰიპერტენზია
- ბ) პოლიურია (ნიქტურია)
- გ) ჰიპოკალემია

\*დ) ყველა ზემოაღნიშნული მოვლენები

474. პორტული ჰიპერტენზია წარმოადგენს

\*ა) სინდრომს

ბ) დამოუკიდებელ დაავადებას

გ) ღვლისათვის ეს საკითხი გადაწყვეტილი არ არის

475. მოზრდილებში პორტული ჰიპერტენზიის მიზეზს უმეტესად წარმოადგენს

ა) კარის ან ელენთის ვენის თრომბოზი

ბ) ღვიძლის სიმსივნური დაზიანება

\*გ) ღვიძლის ციროზი

დ) ფილგვის ან გულ-სისხლძარღვთა უკმარისობა

ე) ბალ-ხიარის სინდრომი

476. საყლაპავისა და კუჭის ვენების ვარიკოზული გაგანიერება შეიძლება დადგინდეს

ა) ლაპარასკოპიით

ბ) პნევმომედიასტინოგრაფიით

გ) ღვიძლის ანგიოგრაფიით

\*დ) საყლაპავისა და კუჭის რენტგენოსკოპიით

ე) დინამური ჰეპატობილიოსცინტიგრაფიით

477. ჰემოგრანსფუზიის ძირითად ჩვენებას წარმოადგენს

ა) პარენგერალური კვება

\*ბ) ჰემოპოემის სტიმულაცია

გ) დემინგოქსიკაცია

დ) იმუნოკორექცია

478. სისხლში ჟანგბადის საკმარის შემცველობას და ჟანგბადის გრანსპორტს უზრუნველყოფს ჰემატოკრიტი არა ნაკლებ

ა) 20-25%

ბ) 30%

\*გ) 35%

დ) 40%

ე) 45%

479. მწვავე ანემიის მკურნალობას საწყის ეტაპზე იწყებენ გადასხმით

ა) ერითრომასის

ბ) ღონორის სისხლის

გ) კრისტალოიდური ხსნარების

დ) კოლოიდური ხსნარების

\*ე) კრისტალოიდურ და კოლოიდურ ხსნარებს

480. შეუთავსებელი სისხლის გადასხმა იწვევს 1) ჰემოგრანსფუზიურ შოკს; 2) ფილგვების შეშუპებას; 3) ჰემოლიზს; 4) თირკმლის მწვავე უკმარისობას; 5) ჰემორაგიულ სინდრომს

ა) სწორია ყველა პასუხი

ბ) სწორია 1, 2, 3

\*გ) სწორია 1, 3, 4

დ) სწორია 2, 3, 4

ე) სწორია 1, 2, 4

481. აუცილებელ ცდას, რომელიც უნდა ჩატარდეს სისხლის ყოველი გადასხმის დროს, წარმოადგენს 1) ჯგუფობრივი შეთავსება; 2) ინდივიდუალური შეთავსება; 3) ბიოლოგიური ცდა; 4) რეზუს-შეთავსების განსაზღვრა; 5) რეზუს-ფაქტორის განსაზღვრა

\*ა) სწორია ყველა პასუხი

ბ) სწორია 1, 2

გ) სწორია 2, 3

დ) სწორია 1, 3

ე) სწორია 2, 4

482. ავადმყოფს AB (IV)-ით სასიცოცხლო ჩვენებით აუცილებელია გადაესხას სისხლი. რეზუს-ფაქტორის განსაზღვრის საშუალება არ არის. მას უნდა გადაესხას სისხლი

ა) AB (IV) რეზუს +

\*ბ) AB (IV) რეზუს -

გ) B (III) რეზუს +

დ) A (II) რეზუს -

483. ჰემოგრანსფუზიის უკუჩვენებას წარმოადგენს

ა) მძიმე ოპერაცია

ბ) ქირურგიული ინფექცია

გ) შოკი

\*დ) ღვიძლის ფუნქციის მძიმე დარღვევა

ე) არტერიული წნევის დაცემა

484. შეუთავსებელი სისხლის გადასხმის მეგ-ნაკლებად მუდმივ სინდრომს, რომელიც განსაზღვრავს მდგომარეობის სიმძიმეს, წარმოადგენს

ა) ანაფილაქსია

\*ბ) სისხლძარღვთა შილა მწვავე ჰემოლიზი

გ) არტერიული წნევის დაქვეითება

დ) ჰიპერთერმია

ე) გვინის შეშუპება

485. სისხლის ინდივიდუალურ შეთავსებაზე გარდება ცდა

\*ა) რეციპიენტის პლაზმასა და დონორის სისხლს შორის

ბ) დონორის პლაზმასა და რეციპიენტის სისხლს შორის

გ) რეციპიენტის სისხლის ფორმიან ელემენტებსა და დონორის სისხლს შორის

დ) დონორის სისხლის ფორმიან ელემენტებსა და რეციპიენტის სისხლს შორის

ე) დონორისა და რეციპიენტის სისხლს შორის

486. სისხლის გადასხმა ნაჩვენებია ყველა ქვემოთჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა

ა) მწვავე ანემიის

ბ) ჩირქოვანი ინგოქსიკაციის

გ) ორგანიზმის დამცველობითი ფუნქციის მომაგების

დ) ჰემოსტაზის მიზნით

\*ე) ღვიძლისა და თირკმელების ფუნქციის მძიმე დარღვევისა

487. ჰიპოვოლემიის სამკურნალოდ თავდაპირველად იყენებენ

- ა) ვაზოპრესორებს
- ბ) კარდიოტონურ საშუალებებს
- \*გ) პლაზმის შემცვლელებს
- დ) ერთრომასას
- ე) ღონორის სისხლს

488. იზოლირებული ანაერობული განგრენით დაავადებულ ავადმყოფთა გადარჩენის მნიშვნელოვანი ფაქტორია

- ა) ანტიბიოტიკების დროული გამოყენება
- ბ) ჭრილობის მკვდარი ქსოვილების დროული მოცილება და/ან ამპუტაცია
- გ) ჰიპერბარული ოქსიგენაციის დროული გამოყენება
- \*დ) ყველა ჩამოთვლილი

489. ნეიროტოქსიური მოქმედებით ხასიათდება

- ა) პენიცილინი და ლინკომიცინი
- ბ) კეფზოლი და პენიცილინი
- \*გ) პოლიმიქსინი და სტრეპტომიცინი
- დ) ლინკომიცინი და სტრეპტომიცინი
- ე) სტრეპტომიცინი და კეფზოლი

490. ჰეპატოტოქსიური მოქმედება აქვს

- ა) პენიცილინს
- \*ბ) ტეტრაციკლინს
- გ) ლინკომიცინს
- დ) კოლიმიცინს
- ე) ცეფამიზინს

491. ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბაქტერიული პრეპარატებიდან არა აქვთ ბაქტერიციდული მოქმედება

- \*ა) სულფანილამიდებსა და ტეტრაციკლინებს
- ბ) ნიგროფურანებსა და პოლიმიქსინებს
- გ) პენიცილინებს და გარივიდს
- დ) ამინოგლიკოზიდებსა და კარბაპენებს
- ე) დიოქსიდინს და ცეფალოსპორინებს

492. ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკებიდან ბაქტერიოციდულია

- ა) ლევომიციტინი
- ბ) ტეტრაციკლინი
- გ) ერთრომიცინი
- \*დ) ამპიოქსი
- ე) ოლეანდომიცინი

493. სუნთქვითი აციდოზის დროს აუცილებელია

- ა) ჰიდროკარბონატის გადასხმა
- \*ბ) ჰიპერვენტილაცია
- გ) ნარკოტიკული საშუალების მიწოდების შემცირება
- დ) სუნთქვითი ანალექტიკების ინტრავენური შეყვანა
- ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი



494. მჟავა-ტუტოვანი წონასწორობის ცვლილება ითვლება კომპენსირებულად, როცა pH-ის სიდიდეები მერყეობს ფარგლებში:

ა) 7,25-7.43

ბ) 7.46-7.51

\*გ) 7.35-7.45

დ) 7.19-7.28

ე) 7.10-7.18

495. გლუკოზის ხსნარის კონცენტრაცია ითვლება იზოტონურად

ა) 0.8%

ბ) 3%

გ) 4.2%

\*დ) 5%

ე) 10%

496. ოლიგურიის დროს აკეთებენ

ა) აღექვატურ ჰიდრატაციას

ბ) საზღვრავენ შარდის შეღარებით სიმკვრივეს

გ) ვენაში შეყავთ მანიტოლი

დ) წყალ-მარილოვანი ბალანსის კორექცია

\*ე) ყველა ჩამოთვლილი

497. გულის პირდაპირი მასაჟის ჩვენებაა

ა) სუნთქვის გაჩერება

ბ) გულის გაჩერება

გ) ცნობიერების დაკარგვა

\*დ) გულის დახურული მასაჟის შემდეგ 2 წთ-ის განმავლობაში პულსის არარსებობა საძილე არტერიებზე

ე) გულის ფიბრილაცია

498. ფილტვების შეშუპების ინგენსიური თერაპია მოიცავს ყველაფერს, გარდა

\*ა) სუნთქვითი ანალექტიკების ინტრავენური შეყვანა

ბ) გრაქეო-ბრონქიალური ხის სანაცია და ქაფის ამოშრობა

გ) ოქსიგენოთერაპია, ფილტვების ხელოვნური ვენტილაცია

დ) შარდმდენებისა და ჰორმონების შეყვანა

ე) საჭიროებისას- განგლიოლიტიკები

499. ალბუმინს აქვს ყველა ჩამოთვლილი თვისება, გარდა

ა) ხელს უწყობს სისხლძარღვებში სითხის მიზიდვას და შენარჩუნებას

ბ) თამაშობს მნიშვნელოვან როლს პლაზმის კოლოიდურ-ოსმოსური წნევის შენარჩუნებაში

გ) წარმოადგენს უნივერსალურ საშუალებას ფერმენტების, ჰორმონების, სამკურნალწამლო საშუალებების გრანსპორტისათვის

დ) წარმოადგენს ორგანიზმის ცილოვანი კვებისათვის რეზერვს

\*ე) შეიძლება გამოიწვიოს შრატისმიერი ჰეპატიტი

500. სისხლდენა ხანგრძლივდება

ა) კუნთების გრავმისა და დაჟეკილობის დროს

- ბ) ჰემოლიზური კრიზის დროს
- \*გ) მკვეთრად გამოხატული თრომბოციტოპენიის დროს
- დ) ასფიქსიისას
- ე) ღამწვრობის დროს

501. სისხლის შედელების დრო ხანგრძლივდება

- \*ა) ჰიპოკოაგულაციის დროს
- ბ) ჰიპერკოაგულაციის დროს
- გ) ანემიის დროს
- დ) სისხლში ფიბრინოგენის მომატების დროს
- ე) ღამწვრობის დროს

502. ფიბრინოგენ ” B”-ს გამოჩენა მოწმობს

- \*ა) პროთრომბოზულ მდგომარეობას და ჰიპერკოაგულაციას
- ბ) ჰიპოფიბრინოგენემიას
- გ) ჰიპერფიბრინოგენემიას
- დ) ჰიპოკოაგულაციას
- ე) პროთრომბინის კომპლექსის ფაქტორის დეფიციტს

503. დიაბეტური კომის დროს არის

- ა) დეკომპენსირებული სუნთქვითი აცილოზი მეტაბოლური ალკალოზით
- ბ) ჰიპონატრიემია მეტაბოლური ალკალოზით
- გ) pH მეტია 7.35-ზე
- \*დ) ჰიპონატრიემია მეტაბოლური აცილოზით
- ე) დეკომპენსირებული სუნთქვითი ალკალოზი მეტაბოლური ალკალოზით

504. ანაფილაქსიური შოკის დროს მკურნალობაში ერთეუბა შემდეგი პრეპარატები: 1) ადრენალინი; 2) გლუკოკორტიკოიდები; 3) ანტიჰისტამინური პრეპარატები 4) პლაზმის შემცვლელი; 5) კალციუმის ქლორიდი; 6) კოფეინი

- \*ა) ყველა სწორია
- ბ) ყველა სწორია გარდა 1, 2
- გ) ყველა სწორია გარდა 4, 5
- დ) სწორია 1, 2
- ე) სწორია 5, 6

505. მარჯვენა გულის გადაგვირთვის მიზეზს წარმოადგენს 1) ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლია; 2) პნევმოთორაქსი 3) მასიური ატელექტაზი; 4) ჰიდროთორაქსი; 5) მასიური პნევმონია 6) ასთმური სტატუსი; 7) ქვემო ღრუ ვენის თრომბოზი

- ა) ყველა სწორია
- ბ) ყველა სწორია, გარდა 1, 2
- გ) ყველა სწორია, გარდა 2, 3, 4
- დ) სწორია 1,2
- \*ე) ყველა სწორია გარდა 7

506. მეტად გამოხატული მოცულობითი ეფექტი აქვს შემდეგ პლაზმის შემცვლელ ხსნარებს

- ა) მხოლოდ დექსტრანებს
- ბ) ჟელატინის ხსნარებს
- გ) პლაზმას

- დ) რინგერ- ლაქტატს
- \*ე) დექსტრანებს და ქელაგინის ხსნარს

507. ინფუზიურ საშუალებებს, რომელთაც არა აქვთ მოცულობით შენაცვლებადი ფუნქცია, მიეკუთვნება

- ა) დექსტრანები
- \*ბ) ელექტროლიტური იზოტონური ხსნარები
- გ) პლაზმა
- დ) სისხლი
- ე) გლუკოზის იზოტონური ხსნარი

508. დექსტრანების გამოყენებისას შესაძლებელია

- ა) სისხლის მიმოქცევის გადაგვირთვა
- ბ) სისხლდენის საშიშროება
- გ) თირკმლის უკმარისობა
- \*დ) ყველა პასუხი სწორია

509. თავის გვინის შერყევისათვის დამახასიათებელია

- ა) ცხვირიდან სისხლდენა
- \*ბ) გონების დაკარგვა
- გ) თავის ტკივილი
- დ) ეპილეფსიური გულყრა
- ე) თავბრუსხვევა, ნისტაგმი

510. ღვიძლშიდა პორტალურ ჰიპერტენზიაზე შეიძლება მოვიგანოთ ეჭვი ანამნეზში ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებების არსებობის დროს გარდა:

- ა) ჰეპატიტისა
- ბ) ქრონიკული ალკოჰოლიზმისა
- გ) ნაწლავთა დაავადებებისა
- დ) გადატანილი მალარიისა, ბრუცელოზის და სიფილისისა
- \*ე) ხერხემლის ტრავმისა

511. შერეული ფორმის პორტული ჰიპერტენზიის დიაგნოზი ისმევა ყველა ჩამოთვლილის საფუძველზე გარდა:

- ა) ანამნეზისა;
- ბ) კლინიკო-ლაბორატორიული მონაცემებისა
- გ) ღვიძლის ბიოფსიისა
- დ) პორტული სისტემის ანგიოგრაფიული გამოკვლევისა
- \*ე) არტერიული წნევის ცვლილებისა

512. ბალ-ხიარის სინდრომისათვის არ არის დამახასიათებელი

- ა) ჰეპატომეგალია
- ბ) პორტულ ჰიპერტენზია
- გ) ასციტი
- დ) ქვემო კიდურების შეშუპება
- \*ე) სახის შეშუპება

513. ღვიძლგარეთა პორტული ჰიპერტენზიის არსებობაზე ეჭვის მიგანა შეიძლება თუ ანამნეზში

არის მითითება

- ა) დაბადების მომენტიდან ან ბავშვობის აღრეული ასაკიდან ელენთის გადილებაზე
- ბ) ჭიპისმიერ სეფსისზე
- გ) გრავმაზე
- დ) მუცლის ღრუში ჩირქოვან პროცესებზე
- \*ე) ყველა ჩამოთვლილი

514. პორტული ჰიპერტენზიის განვითარებისათვის ხელშემწყობია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- \*ა) გულის მწვავე უკმარისობა
- ბ) მუცლის ღრუს ორგანოების იშემიისა
- გ) ღვიძლის პარენქიმის შემაერთებელ-ქსოვილოვანი გარდაქმნისა
- დ) პორტული სისხლის ღვიძლში მოღინების ბლოკისა
- ე) ღვიძლის ვენების ოკლუზიისა

515. თირკმლის ვენის თრომბოზის ნიშნებია: 1)თირკმლის არეში ტკივილის თანდათანობით გაძლიერება 2) თირკმლის არეში უეცარი ძლიერი ტკივილი 3)წელის არეში კუნთების დაჭიმულობა 4)სუბფებრილური გემპერაგურა 5) ცხელება, შემცივნება 6)ოლიგურია 7) ოლიგოანურია 8) პროტეინურია, შემდგომ ჰემატურია 9)მაკროჰემატურია, შარდის ბუშგის გამჟონადის ჩათვლით 10) წინამორბედი სეპტიური პროცესის არსებობა თირკმელზე ოპერაციისას

- ა) სწორია 2, 3, 5,7,9
- ბ) სწორია 2,3,4,6,8
- \*გ) სწორია 1,5,7,9,10
- დ) სწორია 1,3,7,9,10
- ე) სწორია 1,2,5,7,10

516. ქვედა კიდურის მორეციდივე წითელი ქარის ყველაზე ხშირი გართულება:

- ა) ოსტეომიელიტი
- ბ) თრომბოფლებიტი
- გ) პერიოსტიტი
- \*დ) ლიმფოსტაზი
- ე) სეფსისი

517. პროფილაქტიკური მიზნით ანგიბიოტიკების ხანგრძლივად გამოყენება გავლენას ახდენს ავადმყოფების რიცხვზე, რომლებსაც აქვთ ჰოსპიტალური ინფექცია:

- ა) მნიშვნელოვნად ამცირებს მათ რიცხვს
- ბ) უმნიშვნელოდ ამცირებს მათ რიცხვს
- \*გ) არ ამცირებს

518. ანგიბიოტიკების ხანგრძლივი გამოყენების არასასურველი შედეგები შეიძლება აიხსნას:

- ა) ორგანიზმის დასუსტებით
- \*ბ) ანგიბიოტიკების მიმართ მდგრადი ფლორის წარმოქმნით
- გ) ერთი და მეორეც

519. ოპერაციის წინა პერიოდში ჰოსპიტალური ინფექციის განვითარების ხელშემწყობი რისკ-ფაქტორებია:

- ა) მაქრიანი ლიაბეტი
- ბ) წინამორბედი ინფექციური დაავადებები
- გ) სიმსუქნე

დ) ავიგამინობი

\*ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

520. ჰიპოვოლემიისათვის დამახასიათებელი ცენტრალური ვენური წნევის შემდეგი მაჩვენებლები:

\*ა) წყლის სვეტის 60 მმ-ზე ნაკლები

ბ) 60-დან 120 მმ.წყ.სვ

გ) 130-დან 180 მმ.წყ.სვ

დ) 190-დან 240 მმ.წყ.სვ

ე) 240-ზე მეტი წყ.სვ

521. მწვავე ანემიის კლინიკა ჩნდება სისხლის დანაკარგისას, რომლის რაოდენობაც უდრის:

ა) 250 მლ

ბ) 500 მლ

\*გ) 1000 მლ

დ) 1500 მლ

ე) 2000 მლ

522. დოპლეროგრაფიით შესაძლებელია (აღნიშნეთ ყველა სწორი დებულება) 1) გაიზომოს სისხლის ნაკადის სიჩქარე 2) გაიზომოს სისხლძარღვის კელის სისქე 3) დადგინდეს სისხლის ნაკადის მიმართულება 4) გაიზომოს სისხლძარღვის განივი კვეთი 5) ვენური რეფლუქსის რეგისტრაცია

\*ა) სწორია 1) 3) 5)

ბ) სწორია 2) 4) 5)

გ) სწორია 3) 5)

დ) სწორია 1) 2) 3)

523. ელექტრომაგნიტური ფლოუმეტრიისათვის დამახასიათებელია ყველა დებულება გარდა:

ა) ინვაზიური მეთოდია

ბ) ზომავს სისხლის ნაკადის მოცულობით სიჩქარეს

\*გ) მისი ჩატარების დროს საჭიროა სისხლძარღვის გადაკვეთა

დ) მისი ჩატარების დროს არ არის საჭირო სისხლძარღვის გადაკვეთა

524. რომელი ემბოლიური მასალა არ მიგრირებს ვენური გზით?

ა) ამნიონური სითხე

ბ) ცხიმი

გ) თრომბოემბოლი

\*დ) ათერომატოზული მასალა

ე) ჰაერი

525. რომელ ორგანოში არ მიგრირებს მარცხენა პარკუჭიდან გამოცხორცილი ემბოლი?

ა) თავის გვინი

\*ბ) ფილგვი

გ) თირკმელი

დ) ელენთა

ე) ნაწლავი

526. ყველა ჩამოთვლილმა მიზეზმა შეიძლება გამოიწვიოს ქვედა კიდურების შეშუპება გარდა:

- ა) გულის უკმარისობა
- ბ) ღვიძლის უკმარისობა
- \*გ) არტერიის სტენოზი
- დ) ლიმფური სადინრების ობსტრუქცია
- ე) ვენის თრომბოზი

527. ჩამოთვლილი სიმტომებიდან ფეოქრომოციტომის შეგვევებს ნაკლებად ახასიათებს:

- ა) თავის ტკივილი
- ბ) ძლიერი გულისცემა
- გ) ოფლის გაძლიერებული გამოყოფა
- \*დ) მომაგებული გემპერაგურა

528. . თავის გვინის ინსულგის განვითარების შემდგომ პაციენტთა რა პროცენტულ რაოდენობას აღენიშნებათ სხვადასხვა ხასიათის მეტყველების მოშლა:

- ა) 20-30%
- ბ) 30-40%
- \*გ) 60-70%
- დ) 50-60%
- ე) 80-90%

529. ლაბორატორიული მაჩვენებლებიდან რომელი არ არის დაკავშირებული სისხლის მომაგებული სიბლანგის სინდრომთან?

- ა) ჰიპერფიბრინოგენემია:
- ბ) თრომბოციტოზი:
- გ) მომაგებული ჰემატოკრიტის მაჩვენებელი:
- \*დ) ჰიპერპროთრომბინემია:
- ე) ჰიპერლიპიდემია;

530. ერითროციტის დეფორმირების უნარის დაქვეითება წარმოადგენს ერთ-ერთ წამყვან მექანიზმს სისხლის მომაგებული სიბლანგის სინდრომის განვითარებაში;

- \*ა) სწორია:
- ბ) არ არის სწორი:

531. თირკმლის არტერიების ლუპლექსულგრაბგერითი გამოკვლევისას ტექნიკური ხარვეზების გამო არასწორი პასუხების სიხშირე მერყეობს:

- ა) 1%
- ბ) 5%-მდე
- \*გ) 10-20%-მდე
- დ) 25%-მდე

532. როდის არ არის რეკომენდირებული პროფილაქტიკური სამედიცინო კომპრესიული ტრიკოტაჟის გარება:

- ა) ორსულობის დროს;
- ბ) ნაკლებად მოძრავი ცხოვრების წესი;
- \*გ) რეტიკულარული ვარიკოზის დროს;
- დ) მემკვიდრეობითი მიღრეკილება ვენების ვარიკოზული დაავადებისადმი;

533. ქვემო კიდურების ვენური უკმარისობის დროს კომპრესიული თერაპიის ჩვენებას

წარმოადგენს:

ა) მხოლოდ პოსტრომბოფლებიგური დაავადება;

\*ბ) ვენური უკმარისობის ყველა ფორმა, როგორც მწვავე ასევე ქრონიკული;

გ) მხოლოდ ვარიკოზული დაავადება;

დ) მხოლოდ ვარიკოზულად გაგნიერებული კანქვეშა ვენების მწვავე თრომბოფლებიგო;

534. ქრონიკული ვენური უკმარისობის დროს კომპრესიული თერაპია თანხმლები არგერიული დაავადების დროს რეკომენდირებულია მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ მხარ-გოჯის ინდექსი (ABI) არის:

ა)  $< 0.4$ -ზე;

\*ბ)  $> 6$ -ზე;

გ)  $> 0.8$ -ზე;

დ)  $< 0.6$ -ზე;

535. კომპრესიული მკურნალობის ხანგრძლივი დროით (6 თვეზე მეტი) გამოყენების ჩვენებას წარმოადგენს:

ა) ვარიკოზული ვენების თრომბოფლებიგის პროფილაქტიკა;

ბ) ვარიკოზული დაავადების ქირურგიული ან ინექციური მკურნალობა;

\*გ) სხვადასხვა მიზეზით ვენური პათოლოგიის რადიკალური კორექციის შეუძლებლობა;

დ) ორსულობის დროს ვარიკოზული დაავადების და მისი გართულების პროფილაქტიკა;

536. I კლასის სამედიცინო კომპრესიული ტრიკოტაჟის გამოყენების ჩვენებას წარმოადგენს, გარდა:

\*ა) მემკვიდრეობითი მილრეკილება ვენების ვარიკოზული დაავადებისადმი;

ბ) რეტიკულარული ვარიკოზი;

გ) ორსულების დროს ვარიკოზული დაავადების პროფილაქტიკა;

დ) ფუნქციონალური ფლებოპათიები;

537. II კლასის სამედიცინო კომპრესიული ტრიკოტაჟის გამოყენების ჩვენებას წარმოადგენს, გარდა:

ა) ვარიკოზული დაავადება;

ბ) პოსტრომბოფლებიგური დაავადება;

გ) სკლეროთერაპიის შემდეგ;

\*დ) ორსულების დროს ვარიკოზული დაავადების პროფილაქტიკა;

538. III კლასის სამედიცინო კომპრესიული ტრიკოტაჟის გამოყენების ჩვენებას წარმოადგენს, გარდა:

ა) ქრონიკული ვენური უკმარისობა გართულებული გროფიული წყლულით და შეშუპებით;

ბ) ვარიკოზული დაავადება გართულებული ბელაპირული თრომბოფლებიგით;

\*გ) ფლებექტომიის შემდეგ;

დ) ლიმფედემის III სტადია;

539. IV კლასის სამედიცინო კომპრესიული ტრიკოტაჟის გამოყენების ჩვენებას წარმოადგენს, გარდა:

\*ა) ქრონიკული ვენური უკმარისობის დროს განვითარებული გროფიული წყლულების ეპითელიზაციის ფაზა;

ბ) ლიმფედემის IV სტადია;

გ) ლიმფედემის V სტადია;

დ) ფლებოდისკლაზიები;

540. მეორადი ლიმფედემის გამომწვევი მიზეზებია, გარდა:

ა) ფილარიოზი;

ბ) ინფექცია;

\*გ) ეიგეს-ის დაავადება;

დ) სიმსივნის ინვაზიით;

541. პირველადი ლიმფედემის დროს ილროუ-ს დაავადება გვხვდება 1-35 წლის ასაკში:

ა) სწორია;

\*ბ) არ არის სწორი;

542. ლიმფედემის მედიკამენტოზური მკურნალობის დროს რეკომენდირებულია შარდმდენების გამოყენება:

ა) სწორია;

\*ბ) არ არის სწორი;

543. ლიმფედემის რომელი სტადიისათვის არის ნაჩვენები ქირურგიული მკურნალობის “დერივატული” მეთოდები:

ა) I სტადიის დროს;

ბ) II სტადიის დროს;

\*გ) III სტადიის დროს;

დ) IV-V სტადიის დროს;

544. ლიმფედემის რომელი სტადიისათვის არის ნაჩვენები ქირურგიული მკურნალობის “დემოლიტური” მეთოდები:

ა) I სტადიის დროს;

ბ) II სტადიის დროს;

გ) III სტადიის დროს;

\*დ) IV-V სტადიის დროს;

545. ლიმფედემის ქირურგიული მკურნალობის “დერივატული” მეთოდები წარმოადგენს დაავადებისადმი ფიზიოლოგიურ მიდგომას:

\*ა) სწორია;

ბ) არ არის სწორი;

546. qronikuli venuri ukmarisobis yvelaze xSir adreul termatologiur garTulebas warmoadgens:

a) lipodermatosklerozi

b) trofiuli wyluli

\*g) varikozuli egzema

547. varikozuli egzemis diferencilauri diagnozi unda gatardes:

a) kontaqtur dermatiTan

b) giuJeri wliumis sarkomiT

g) lipoidur nekrozTan (Uranax-openhemis sindromi)

d) psevdokapoSis sarkomasTan

\*e)yvela psuxi sworia.



548. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviT telantieqziebi da retikularuli varikozi klasificirdeba, rogorc

- a) C3
- b) C6
- \*g) C1
- d) C4

549. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviT kanqveSa varikozi klasificirdeba, rogorc

- a) C1
- \*b) C2
- g) C3
- d) C5
- e) C6

550. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviT SeSupeba kanis cvlilebebis gareSe klasificirdeba, rogorc

- a) C1
- b) C4
- g) C5
- d) C6
- \*e) C3
- v) C2

551. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviT venuri paTologiisaTvis damaxasiaTebeli kanis cvlilebebi (pigmentacia, induracia, TeTri atrofia, egzema, lipodermatosklerozi) klasificirdeba, rogorc

- a) C1
- b) C2
- g) C3
- \*d) C4
- e) C5
- v) C6

552. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviTrodesac qronikuli venuri ukmariosbis mizezi dabadebidan aris cnobili klasificirdeba, klasificirdeba, rogorc:

- \*a) Ec
- b) Ep
- g) Es

553. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviTrodesac qronikuli venuri ukmariosbis mizezi ucnobia klasificirdeba, rogorc:

- a) Ec
- \*b) Ep
- g) Es

554. CEAP-is saerTaSoriso klasifikaciis mixedviTrodesac qronikuli venuri ukmariosba dadgenilia mizeziT (postTrombutuli, posttravmulu da sxva) klasificirdeba, rogorc

- a) Ec

- b) Ep
- \*g) Es

## Terapia

555. avadmyofTa gamokvleva maRali diastoluri hipertenziiT unda moicavdes:

- a) Tirkmelebis ultrabgeriT gamokvlevas;
- b) gulmkerdis rentgenografias;
- g) kaliumis donis gansazRvras sisxlis SratSi;
- d) ojaxur anamnezs;
- \*e) yvela CamoTvlils.

556. hipertonuli daavadebisas reninis Semcveloba sisxliSi:

- a) mniSvnelovnaadaa momatebuli;
- b) umniSvnelodaa momatebuli;
- g) normis farglebSia;
- \*d) zog SemTxvevaSi momatebulia, zog SemTxvevaSi normis farglebSi;
- e) daqveiTebulia)

557. CamoTvlilidan ra aris gulis tamponadis damaxasiaTebeli niSani?

- a) paradoqsuli pulsi;
- b) arteriuli hipotenzia;
- g) dabali pulsuri wneva;
- d) kisris venebis Seberva;
- \* e) yvela CamoTvlili.

558. CamoTvlilidan ra aris kardiuli asTmisaTvis damaxasiaTebeli?

- \* a) marxena tipis ekg;
- b) eqspiraciuli qoSini;
- g) mSrali, mstvinavi xixini;
- d) webovani, gamWvirvale naxveli;
- e) marjvena tipis ekg)

559. CamoTvlili diurezuli saSualebebidan romelia maryuJze moqmedi?

- a) hipoTiazidi;
- b) spironolaqtoni;
- \* g) furosemidi;
- d) triamtereni;
- e) CamoTvlilidan arcerTi.

560. amoarCieT ufro marTebuli debuleba nitroglicerinis moqmedebis Sesaxeb:

- a) aiSviaTebs gulis muSaobas;
- b) aumjobesebs koronaruli sisxlis mimoqcevas;
- g) aumjobesebs sisxlis ganawilebas;
- \* d) aqveiTebs miokardiumis moTxovnilibas Jangbadze;
- e) afarToebs koronarebs.

561. hipertenziul avadmyofebSi sikvdilianobis uxSires mizezad iTvleba yvela CamoTvlili garda:

- \* a) nawlavis infarqti fibrinoiduli nekrozis gamo;
- b) Tavis tvinis insulti;
- g) Tirkmelebis ukmarisoba;
- d) miokardiumis infarqti;
- e) gulis SegubebiTi ukmarisoba)

562. qvemoT CamoTvlilidan romelia damaxasiaTebeli SokisTvis:

- a) sistoluri wneva naklebia 90mm vcx.wy sv-ze;
- b) diurezi naklebia 20 ml/sT-ze;
- g) gulis wuTmocoloba daqveiTebulia;
- d) daqveiTebulia qsovilTa perfuzia;
- \*e) yvela maTgani.

563. marjvena parkuWovani ukmarisobisas aRiniSneba yvela CamoTvlili simptomi, garda:

- a) qvemo kidurebis SeSupebis;
- b) hepatomegaliis;
- g) marjvena parkuWSi saboloo diastoluri wnevis momatebis;
- \*d) filtvis kapilarebSi wnevis sagrZnobi momatebis;
- e) kisris venebis Sebervis

564. romeli daavadebisTvisaa damaxasiaTebeli sarqvelis dazianeba subfebriluri temperaturiT, eds-is momatebiT da emboliebiT:

- \*a) infeqciuri endokarditi;
- b) miokarditi;
- g) revmatiuli karditi;
- d) hiperkarditi;
- e) Tromboflebiti.

565. CamoTvlili diagnostikuri testebidan romelia ufro specifiuri filtvis arteriebs emboliisaTvis:

- \*a) filtvis angiografia;
- b) ekg-ze gamoxatulia S1, QIII;
- g) arteriuli PO2-is gansazRvra;
- d) filtvebis izotopuri skenireba;
- e) fibrinogenis da misi daSlis produqtebis gansazRvra plazmaSi.

566. renovaskulur hipertenziasTan dakavSirebiT romeli debulebaa WeSmariti:

- a) damaxasiaTebelia reninis hipersekrecia;
- b) efeqturia kaptopriliT mkurnaloba;
- g) xSirad gvxxvdeba axalgazrda qalebSi;
- d) orive Tirkmlis arteries stenozisas kaptoprili daniSvna safrTxiloa;
- \*e) yvela debuleba WeSmaritia)

567. avadmyofi mamakaci, 39 wlis, awuxebs haeris ukmarisobis SegrZneba, Zlieri SeteviTi Sereuli xasiaTis qoSini, gulis friali. imyofeba iZulebiT mjdmare mdgomareobaSi, zemo kidurebiT eyrdnoba muxlebs, mkveTrad gamoxatulia cianozi, sunTqva zerele, wuTSi 32. filtvebis qvemo wilebSi moismineba mravlobiTi sveli wvrilbuStukovani xixini, guli tonebi Sesustebuli, pulsi wuTSi 126,

riTmulu arteriuli wneva 150/90 mmHg) daasaxelet am mdgomareobis mizezi:

- a) marcxena parkuWis qronikuli ukmarisoba;
- \*b) marcxena parkuWis mwvave ukmarisoba;
- g) bronquli asTma;
- d) marjvena parkuWis qronikuli ukmarisoba;
- e) arteriuli hipertenziis sindromi.

568. marcxena parkuWis ukmarisobisTvis damaxasiaTebeli simtomebia yvela CamoTvllili, garda:

- \*a) kisris venebis Sebervis, qoSinis;
- b) galopes riTmis;
- g) filtvebis fuZeze krepitaciis;
- d) kardiuli asTmis.

569. perikarditi Cveulebriv Tan axlavs yvela CamoTvllil mdgomareobas, garda:

- a) revmatizmis;
- b) tuberkulozis;
- g) sistemuri wiTeli mgluras;
- \*d) qunTruSis;
- e) miokardiumis infarqtis.

570. ra asakSi gvxdeba yvelaze xSirad hipertoniuli daavadeba?

- \*a) 30-dan 60 wlamde;
- b) 20 wlamde;
- g) 20-dan 30 wlamde;
- d) 60-70 wlamde;
- e) 70 welze ufros asakSi

571. CamoTvllili biologiuri faqtorebidan romeli iwvevs arteriuli wnevis uSualo momatebas?

- \*a) angiotenzin II;
- b) renini;
- g) angiotenzinogeni;
- d) angiotenzin I;
- e) angiotenzinis gardamqmneli fermenti.

572. CamoTvllidan romelia hipertoniuli daavadebis yvelaze xSiri garTuleba:

- a) miokarditi;
- b) gulis mwvave ukmarisoba (filtvebis SeSupeba);
- \*g) hipertoniuli krizi;
- d) perikarditi;
- e) Tirkmelebis qronikuli ukmarisoba

573. CamoTvllili niSnebidan romelia wamyvani hipertoniuli krizis diagnozisaTvis?

- a) Sardis sindromi;
- \*b) cerebruli sindromebi;
- g) azotemia;
- d) kardialgia;
- e) cvlilebebi Tvalis fskerze)

574. CamoTvlili daavadebebidan romelia insultis ganviTarebis yvelaze xSiri mizezi:

- \*a) hipertoniuli daavadeba;
- b) cerebruli aTerosklerozi;
- g) Tavis tvinis sisxlZarRvebis Tandayolili paTologia;
- d) Tirkmelebis daavadebebi;
- e) CamoTvlilidan arcerTi.

575. romeli daavadebisTvisaa damaxasiaTebeli upiratesad sistoluri wnevis momateba?

- a) qronikuli glomerulonefritisTvis;
- \*b) aortis aTerosklerozaTvis;
- g) qronikuli pielonefritisTvis;
- d) diabeturi glomerulosklerozaTvis;
- e) feoqromocitomisTvis.

576. CamoTvlilidan ra aris yvelaze damaxasiaTebeli hipertoniuli daavadebebisTvis hipervolemiis niSnebiT:

- a) arteriuli wnevis labiruloba;
- b) midrekileba SeSupebebisken;
- \*g) Sardmdeni saSualebebis efeqturoba;
- d) temperaturis momateba subfebrilur cifrebande;
- e) arcerTi CamoTvlilidan.

577. CamoTvlili preparebidan romeli miekuTvneba seleqtiur beta adrenoblokators?

- a) anaprilini (propranololi);
- \*b) tenormini (atenololi);
- g) viskeni (pindololi);
- d) trazikori (oqsprelololi);
- e) yvela CamoTvlili

578. romeli klinikuri simptomebia damaxasiaTebeli filtvebis alveoluri SeSupebisTvis?

- a) sveli xixini filtvebSi;
- b) qoSini
- g) qafiani vardisferi naxvelis gamoyofa;
- d) avadmyofis iZulebiTi mdebareoba;
- \*e) yvela zemoTCamoTvlili.

579. ra warmoadgens glikoziduri intoqsikaciis adreul gamovlinebas?

- a) dispepsiis sindromi;
- \*b) taqikardia;
- g) bronqoobstruqciuli sindromi;
- d) gulis ukmarisobis simptomebis gaZliereba;
- e) atrioventrikularuli blokada

580. romeli virusi iwvevs yvelaze xSirad miokardits:

- a) gripis;
- b) yviTeli cxelebis;

- \*g) koqsakis;
- d) herpes zosteris;
- e) yvavilis

581. sul cota ra raodenobis siTxe unda dagrovdes perikardiumis RruSi, rom rentgenologiuri gamokvlevisas gamoCndes gulis Crdilis zomebis gadideba:

- a) 150-200 ml;
- b) 350-400 ml;
- g) 100-150 ml;
- d) 450-500 ml;
- \*e) 250-300 ml.

582. romelia yvelaze informaciuli diagnostikuri meTodi eqsudaciuri perikarditisaTvis?

- \*a) eqokardiografia;
- b) auskultacia;
- g) perkusia
- d) ekg;
- e) gulmkerdis rentgenoskopia.

583. CamoTvlili gamokvlevis meTodebidan romelia yvelaze informaciuli gulis SeZenili mankebis diagnostikaSi?

- \*a) eqokardiografia; ekg;
- b) auskultacia;
- g) gulmkerdis rentgenografia
- d) perkusia

584. romeli gamokvlevis Catarebaa aucilebeli pacientisaTvis stenokardiis qirurgiuli mkurnalobis dawyebamde:

- \*a) seleqtiuri koronarografiis;
- b) veloergometriis;
- g) stress-eqokardiografiis;
- d) miokardiumis perfuziuri scintigrafiis;
- e) magnitur-rezonansuli tomografiis.

585. CamoTvlili antihipertenziuli saSualebebidan romelma SeiZleba gamoiwvios mZime moxsnis sindromi:

- \*a) klofelinma;
- b) hipoTiazidma;
- g) enalaprilma;
- d) amaloridma;
- e) spironolaqtonma.

586. CamoTvlili diurezuli saSualebebidan romels gaaCnia yvelaze Zlieri efeqti:

- \*a) furosemids;
- b) hidroqlorTiazids;
- g) acetazolamids
- d) spironolaqtos;
- e) amilorids

587. avTvisibiani hipertoniis klinikuri niSnebia:

- a) Tirkmelebis ukmarisoba;
- b) marxena parkuWis hipertrofia;
- g) mxedvelobis nervis dvrilis SeSupeba;
- \*d) yvela CamoTvlili.

588. qvemo kidurebis emboliis yvelaze xSiri wyaroa:

- a) muclis aortis anevrizma;
- b) gulmkerdis aortis dawylulebuli folaqi;
- g) barZayis arteriis Trombozi;
- \*d) guli;
- e) arcerTi.

589. CamoTvlili paTologiebidan romlebi gvxxdeba ufro xSirad qalebSi, vidre mamakacebSi?

- \*a) takaiasus daavadeba;
- b) filtvis arteriis stenozi;
- g) aortis koarqtacia;
- d) arcerTi CamoTvlilidan
- e) yvela CamoTvlili

590. vazorenaluri hipertenziis dros racionaluri Terapia gulisxmobs:

- a) diuretikebis gamoyenebas;
- b) beta-adrenoblokatorebis gamoyenebas;
- \*g) qirurgiuli mkurnalobas an Tirkmlis arteriis stentirebas
- d) umarilo dietas;
- e) apresinis gamoyenebas.

591. hipertonuli daavadebis dros reninis Semcveloba sisxlSi:

- a) yvela SemTxvevaSi mniSvnelovnad momatebulia;
- b) yvela SemTxvevaSi umniSvnelod momatebulia;
- g) normis farglebSia;
- \*d) zogierT SemTxvevaSi momatebulia, zogierT SemTxvevaSi-normis farglebSi;
- e) yvela SemTxvevaSi daqveiTebulia)

592. avTvisibiani hipertoniis klinikuri niSnebia:

- a) Tirkmelebis ukmarisoba;
- b) marxena parkuWis hipertrofia;
- g) mxedvelobis nervis fifqiseburi eqsudacia da (Papiledema) dvrilis SeSupeba;
- d) Tavis tviniSi sisxlis mimoqcevis moSla (insulti);
- \*e) yvela CamoTvlili.

593. rogoria sikvdilianobis procenti koronaruli angiografiis dros, Tu mas atarebs gamocdili operatori:

- \*a) 0.5%;
- b) 0%;
- g) 1%;
- d) 5%;
- e) 5%-ze meti.

594. gulumkerdis areSi tkivilis uecari dawyebisas da adreuls diastoluri Suilis ganviTarebisas, aortuli naklovanebis dros unda vivaraudoT:

- a) mwvave baqteriuli endokarditi;
- b) parkuWTaSua Zgidis defeqti;
- g) aortis sarqvlis miqsomatozuri prolafsi;
- d) valslavis sinusis anevrizmis gaskdoma;
- \*e) aortis ganSrevebadi anevrizma.

595. qronikuli infeqciis qvemoTCamoTvlili kerebidan romeli ufro mniSvnelovania infeqciuri endikarditis ganviTarebaSi:

- a) qronikuli riniti;
- b) qronikuli qolecistiti;
- g) qronikuli cistiti;
- d) qronikuli pielonefriti;
- \*e) qronikuli tonziliti.

596. kardiomiopaTiiT daavadebulebSi SeiZleba ganviTardes:

- a) sistemuri embolia;
- b) infeqciuri endokarditi;
- g) Tirkmlis mwvave ukmarisoba;
- \*d) parkuWovani ariTmiebi;
- e) yvela zemoT CamoTvlili

597. ra RonisZiebas CaatarebT mwvaved ganviTarebuli kardiuli asTmis dros?

- a) presoruli aminebis Seyvana;
- b) eufilini dasalevad
- g) anaprilini dasalevad;
- \*d) furosemidi venaSi;
- e) inhalacia simpatomimeturi saSualebebiT.

598. stenokardiiT Sepyrobil avadmyofebSi nitroglicerinis ZiriTadi samkurnalo efeqti upiratesad dakavSirebulia:

- a) koronaruli arteriebis gafarToebasTan;
- \*b) periferiuli venuri sistemis dilataciasTan;
- g) periferiuli arteriebis gafarToebasTan;
- d) gulis cemis sixSiris gazrdis Sedegad koronaruli sisxlis mimoqcevis gazrdasTan;
- e) SekumSvis sixSiris SenelebasTan da miokardiumis mier Jangbadis moTxovnilebis SemcirebasTan.

599. cirkulaciaSi arsebuli sisxlis saerTo raodenobis ra procentia venur sisxliSi?

- a) 5-10%;
- \*b) 75-80%;
- g) 25-30%;
- d) 50-55%;
- e) 90-ze meti.

600. antikoagulanti heparini ra gziT axdens antikoagulaciur moqmedebas:

- a) koagulaciis ramdenime faqtoris damuxruWebiT;



- b) astomulirebs histaminis gamonTavisuflebas;
- g) iwvevs Trombocitopenias;
- d) sisxlidan aZevebs fibrinogens;
- \*e) ukavSirdeba alfa-2 globulins (antiTrombin 3) da am gziT xels uSlis koagulacias.

601. antikoagulantebi ukunaCvenebia pacientebisaTvis:

- a) Saqriani diabetiT an steatoreiT;
- \*b) aqtiuri sisxldeniT;
- g) anamnezuri 12-goja nawlavis wyluliT;
- d) epilefsiformuli SetevebiT;
- e) baqteriuli infeqciiT.

602. aortis romel ubans axasiaTebis ufro xSirad misi aTerosklerozuli anevrizma:

- a) aortis rkali;
- b) misi aRmavali nawili;
- \*g) muclis aorta;
- d) Valsalva-s sinusi;
- e) koronaruli arteriis SesarTavi.

603. muclis aortis araganSrevebadi anevrizma::

- a) yvelaze xSirad aqvT avadmyofebs romelTac aqvT tkivili mucelSi;
- b) axla gv xvdeba iSviaTad sifilisuri aortitebis Semcirebis gamo;
- g) SemTxvevaTa 80 dakavSirebulia hipertenziasTan; xSirad meoradia naRvlis buStis nekrozis dros;
- \*e) warmoadgens aTerosklerozis garTulebas.

604. sisxliani naxveli ufro xSirad aRiniSneba:

- a) mitraluri sarqvelis naklovanebisas;
- \*b) mitraluri stenoziisas;
- g) aortis sarqvlis ukmarisobisas;
- d) aortis xvrelis stenoziisas;
- e) samkariani sarqvelis naklovanebisas.

605. kaliumSemnaxveli unari gaaCnia:

- a) uregits;
- b) furosemids;
- \*g) veroSpirons;
- d) hipoTiazids.

606. eqokardiografiis meSveobiT SeiZleba daisvas diagnozi:

- a) gulis mankebi da mitraluri sarqvlis prolafsi;
- b) dialataciuri da hipertrofiuli kardiomiopaTia;
- g) gulis simsivneebi;
- d) eqsudaciuri perikarditi;
- e) miokardiumis msxvilkerovani infarqti;
- \*v) yvela zemoTCamoTvli.

607. aTerosklerozisa da gulis iSemiuri daavadebis ganviTarebas xels uwyobs:

- a) Tireotoqsikozi
- \*b) Saqriani diabeti;
- g) revmatoiduli arTriti; filtvismieri guli;
- d) RviZlis cirozi.

608. gulis iSemiuri daavadebis risk-faqtores:

- a) arteriuli hipertenzia;
- b) fsiqoemociuri datvirTvebi;
- g) Tambaqos weva;
- d) simsuqne;
- \*d) yvela CamoTvili.

609. stenokardiis Setevis ganviTarebis uSualo mizezi SeiZleba iyos:

- a) mRelvareba;
- b) siciveSi gasvla;
- g) fizikuri datvirTva;
- d) arteriuli wnevis momateba;
- \*e) yvela CamoTvili.

610. yvela CamoTvili faqtori xels uwyobs gulis iSemiuri daavadebis ganviTarebas, garda:

- a) hipertenzia;
- b) dabali simkvrivis lipoproteinebis maRali done;
- g) Warbi wona;
- d) Tambaqos weva;
- \*e) maRali simkvrivis lipoproteinebis maRali done.

611. avadmyofs awuxebis gulis naklovanebis movlenebi (qoSini, mosvenebiTi taqiradia, Sromis unaris daqveiTeba, qvemo kidurebis SeSupeba), Sardis raodenobis Semcireba) obieqturad arteriuli wneva stabilurad momatebulia, zeda da qveda kidurebSi wnevaTa mkveTri sxvaoba, sisxlZarRvovani kolateraluri qseli sxelis zeda nawilSi, uxeSi sistoluri Suili aortis mosasmen wertilSi iradiaciiT msxvili sisxlZarRvebis gayolebiT, pulsi asimetriuli zeda kidurebze, ekg-ze marcxenagrama, rentgenologiurad marcxena parkuWis hipertrofia) qvemoTCamoTviliTagan romelia aRniSnuli movlenebis mizezi?

- a) hipertoniuli daavadeba;
- b) aortuli stenozi;
- g) aortis anevrizma;
- \*d) aortis koarktacia;
- e) takaiasus daavadeba.

612. mkveTri da rezistentuli bradikardiis samkurnalod qvemoT CamoTviliTagan romels airCevT:

- a) eleqtruli defibrilacia;
- b) atropinizacia;
- \*g) eleqtrokardiostimulacia;
- d) izoprenalini;
- e) kortikosteroidebi.

613. filtvebis perkusiiT-filtvis naTeli xmianoba, auskultaciiT-mkvrivi sunTqva) sad aris lokalizebuli paTologiuri procesi:

- \*a) bronqebSi;

- b) filtvebis parenqimaSi;
- g) pleuris furclebSi;
- d) traqeaSi;
- e) perikardiumSi.

614. bronqoeqtaziis uxSiresi mizezia:

- a) bronquli asTma;
- b) tuberkulozi;
- g) yivanaxvela;
- \*d) bronqopnevmonia;
- e) gripi.

615. qvemoT CamoTvlilidan ar aris damaxasiaTebeli mwvave kerovani pnevmoniisaTvis:

- a) xvela Jangiani naxveliT;
- b) hemaptoe;
- g) bronquli sunTqva da pleuris xaxunis xmianoba;
- \*d) rentgenologiurad wvrilkerovani, subsegmenturi an segmenturi daCrdilva, filtvis suraTis gaZliereba;
- e) yvela CamoTvlili.

616. avadmyofi mamakaci 54 wlis, awuxebS qoSini gaZnelebuli amosunTqviT mcire fizikuri datvirTvis dros. anamnezSi-eweve sigarets didi raodenobiT. inspeqciiT-kasriseburi gulmkerdi. filtvis perkusiiT-kolofiseburi xmianoba auskultaciiT-Sesustebuli vezikuluri sunTqva daasaxelet paTologiuri procesi, romelic iZleva zemoT aRweril simptomokompleqss:

- a) filtvis qronikuli anTebiTi daavadebebi;
- b) filtvis qsovilis anTEbiTi gamkvriveba-infiltracia;
- g) filtvis qsovilSi haeris arseboba-ateleqtazi;
- \*d) filtvis qsovilis elestiurobis daqveiTebe-emfizema;
- e) filtvis qsovilis Cirqovani rRveva-abscesi.

617. qronikuli bronqitis garTuleba SeiZleba iyos yvela qvemoT CamoTvlili garda:

- a) filtvebis emfizema;
- b) difuziuri pnevmosklerozi;
- g) filtvismieri guli;
- \*d) mSrali Pplevriti;
- e) bronqoeqtaziuri daavadeba.

618. CamoTvlilidan ras SeuZlia gamoiwvios spontanuri pnevmoToraqsi;

- a) kerovan pnevmonias;
- b) ucxo sxoulis aspiracias;
- \*g) filtvis abscess;
- d) filtvis arteriis Tromboembolias;
- e) yvela CamoTvlils.

619. CamoTvlilidan ra aris damaxasiaTebeli spontanuri pnevmoToraqsiisaTvis:

- a) tkivilis gulmkerdis areSi;
- b) pleuris RruSi haeris arseboba;
- g) civi ofli da cianozi;
- d) filtvis kolafsi;

\*e) yvela CamoTvliili.

620. filtvebSi Segubebis mizezi SeiZleba iyos yvela qvemoT moyvanili mdgomareoba, garda:

- a) mitraluri stenozis;
- b) gulis anevrizmis;
- g) aortis sarqvelebis naklovanebis;
- d) marxena parkuWis ukmarisobis;
- \*e) pnevmoniisa.

621. CamoTvliilidan ra SeiZleba iyos pnevmoniis mizezi:

- a) ucxo sxeulis aspiracia;
- b) filtvis arteriis Tromboembolia;
- g) limfogradulomatozi;
- d) gulis SegubebiTi ukmarisoba;
- \*e) yvela CamoTvliili.

622. pnevmoniis yvelaze tipiuri gamomwvevi:

- a) stafilokoki;
- b) virusi;
- \*g) pnevmokoki;
- d) klebsiela;
- e) nawlavis Cxiri.

623. pnevmoniis garTulebebidan sicocxlisaTvis yvelaze saxifaToa:

- a) filtvebis abscesi;
- b) plevriti;
- g) miokarditi;
- d) perikarditi;
- \*e) infeqciur-toqsiuri Soki.

624. pleuraluri punqciis absoluturi Cvenebaa:

- a) pleuris RruSi siTxis nebismieri raodenoba;
- b) plevritis ucnobi genezi;
- \*g) pleuris RruSi didi raodenobiT siTxe, Suasayris cdoma, sunTqviTi ukmarisoba;
- d) maRali temperatura;
- e) yvela CamoTvliili SemTxveva.

625. filtvis kibos dros metastazebi yvelaze xSirad gvxdoba:

- a) laviwqveSa limfur kvanZebSi;
- b) RviZiSi;
- g) iRliisqveSa limgur kvanZebSi;
- d) mediastinur limfur kvanZebSi;
- \*e) yvela CamoTvliili sworia.

626. rogoria eqsudaciuri plevritis etiologia, Tu eqsudatSi sWarboben segmentbirTviani neitrofilebi:

- a) tuberkulozi;
- \*b) pnevmonia;
- g) filtvis kibo;

- d) alergია;
- e) CamoTvlilidan arc erTi.

627. rogoria eqsudaciuri plevritis savaraudo etiologia, Tu eqsudatSi sWarboben segmentbirTviani limfocitebi:

- \*a) tuberkulozi;
- b) pmevmonia;
- g) filtvis kibo;
- d) alergია;
- e) CamoTvlilidan arc erTi

628. masiuri pleuraluri eqsudatis dros rekomendebulia punqciiT siTxis gamoReba araumetes:

- a) 0.5 litrisa;
- b) 1 litrisa;
- \*g) 1.5 litrisa;
- d) 2 litrisa;
- e) 3 litrisa)

629. filtvis arteriis Tromboemboliis wyaroa:

- a) marcxena winaguli;
- b) marcxena parkuWi;
- g) mcire wris sisxlZarRvebis aTerosklerozi;
- \*d) qvemo kidurebis Tromboflebiti;
- e) yvela CamoTvlili.

630. filtvis arteriis Tromboemboliis klinikisaTvis yvelaze metad damaxasiaTebelia:

- a) uecrad ganviTarebuli tkivili gulmkerdis areSi;
- b) Jangisferi naxveli;
- g) temperaturis momateba;
- d) arteriuli wnevis daqveiTeba;
- \*e) uecrad ganviTarebuli qoSini, cianozi, tkivili gulmkerdSi.

631. qvemoTCamoTvlil niSanTagan romelia sakvanZo filtvis arteriis Tromboemboliis diagnostikisaTvis? 1)Zlieri Sereuli tipis qoSini; 2) xvela lorwovan-Cirqovani naxveliT; 3) mwvave marjvenaparkuWovani ukmarisoba; 4) filtvis narCeni funqciuri moculobis gazrda)

- a) sworia 1,2,3;
- \*b) sworia 1,3;
- g) sworia 2,4
- d) sworia 4
- e) sworia 1,2,3,4.

632. CamoTvlili laboratoriul-instrumentaluri monacemebidan romelia damaxasiaTebeli filtvis arteriis TromboemboliisaTvis: 1)angiografiiT arteriuli takvisa da avaskularizaciis zonis arseboba; 2) rentgenologiurad filtvis suraTis gaRaribeba; 3) ekg-ze miokardiumis infarqtisaTvis damaxasiaTebelia cvlilebebi III, aVF ganxrebSi; 4) forsirebuli amosunTqviTi moculobis Semicireba)

- \*a) sworia 1,2,3;
- b)sworia 1,3;
- g)sworia 2,4

- d) sworia 4;
- e) sworia 1,2,3,4.

633. vezikuluri sunTqva moismineba:

- a) amosunTqvisas;
- b) CasunTqvisas;;
- \*g) CasunTqvisas da amosunTqvisas pirvel mesamedSi;
- d) CasunTqvisas da amosunTqvis pirvel 2/3-Si;
- e) CasunTqvisa da amosunTqvis mTel periodSi.

634. qronikuli bronqitis aRmocenebas xels uwyobs:

- a) Tambaqos weva, sawarmoo gazebi, arasasurveili klimaturi faqtorebi;
- b) sayrden mamozravebeli aparatis paTologia-xerxemlis skoliozi, bexterevis daavadeba;
- g) zeda saunTqi gzebis qronikuli daavadebebi;
- d) memkvidruli winasari ganwyoba filtvebis daavadebisadmi;
- \*e) yvela CamoTvlili.

635. pnevmoniis dros ziandeba yvela CamoTvlili, garda:

- \*a) msxvili bronqebisa;
- b) sasunTqi bronqiolebisa;
- g) aleveolebisa;
- d) intersticiumisisa.

636. pnevmoniiT avadmyofis auskultaciisas SeiZleba gamovlindes:

- a) Sesustebuli sunTqva, xixinis ararseboba;
- b) mSrali xixinebi;
- g) msxvilbuStukovaani sveli xixinebi;
- d) wvrilbuStukovani sveli xixinebi;
- e) krepitacia;
- \*v) yvela CamoTvlili.

637. pnevmoniis diagnozi dgindeba Semdegis safuZvelze:

- a) daavadebis klinikuri simtomebi;
- b) fizikuri gamokvlevebis monacemebi;
- g) filtvis rentgenologiuri gamokvlevebis Sedegebi;
- d) laboratoriuli analizebis maCveneblebi;
- \*e) yvela CamoTvlili.

638. pnevmoniis samkurnalod antibiotikis SerCevisas pirvel rigSi unda gaviTvaliswinoT:

- a) daavadebis xandazmuloba;
- \*b) pnevmoniis gamomwvevis buneba;
- g) Tanmxlebi daavadebebi;
- d) antibaqteriuli preparebisadmi individualuri mgrZnobeloba;
- e) arc erTi CamoTvlilTagan.

639. pnevmoniis dros kombinirebuli antibiotikoTerapiis Cvenebebia:

- a) pnevmoniis mZime mimdinareoba infeqciuri agentis bunebis Sesaxeb informaciis ararsebobisas;
- b) infeqciis Sereuli xasiaTi;

- g) antibaqteriuli efeqtis gaZlierebis aucilebloba;
- d) infeqciuri agentis bunebis Sesaxeb monacemebis ararseboba da gram-uaryofiT baqteriebze eWvis mitana;
- \*e) yvela CamoTvlili.

640. mwvave pnevmoniis antibiotikebiT mkurnaloba unda Sewydes:

- a) mkurnalobidan 1 kviris Semdeg;
- \*b) sxaulis temperaturis normalizaciidan 2 dRis Semdeg;
- g) filtvebSi xixinebis gaqrobis Semdeg;
- d) daavadebis klinikuri da rentgenologiuri niSnebis gaqrobis Semdeg)

gastroenterologia

641. avadmyofi mamakaci, 55 wlis anamnezSi 10 wlis xangrZlivobis kuWis wylulovani daavadebiT, mkurnalobda araregularulad, periodulad aRniSnavda gamwvavebas. ukanaskneli wlis manZilze tkivili epigastriumSi gauZlierda, avadmyofma dakarga wona, fibroskopiit did simrudeze aRiniSneba mozdili wylulovani defeqti. CamoTvlilidan ra ufro mizanSewonilia, vurCioT avadmyofs:

- a) saswrafod gaikeTos operacia;
- b) operaciuli mkurnaloba unda Catardes mxolod aqiliis gamovlenis SemTxvevaSi;
- g) daeniSnos konservatiuli mkurnaloba da 5-6 kviris Semdeg gadavwyvitoT sakiTxi operaciuli Carevis Sesaxeb;
- d) rentgenologiuri gamokvlevis Catareba wylulis malignizaciis gamosaricxad;
- \*e) CavataroT gastrofibrosopia biofsiit, ris Semdegac gadavwyvitoT sakiTxi mkurnalobis taqtikis Sesaxeb)

642. kuW-nawlavidan sisxldenit uxSiresi mizezi aris:

- a) eroziuli gastriti;
- b) ezofagiti;
- g) saylapavis venebis varikozuli gaganiereba;
- \*d) 12-goja nawlavis wyluli;
- e) kuWis wyluli.

643. CamoTvlilidan ra ganapirobebs wylulovani daavadebis ganvitarebas:

- a) sisxlis I(-) jgufi;
- b) memkvidreobiTi faqtori;
- g) Tabaqos weva
- d) nervuli gadaZabva;
- \*e) yvela CamoTvlili.

644. kuWis wylulis dros yvelaze ufro informaciuli diagnostikuri meTodia:

- a) rengenologiuri gamokvleva;
- b) ganavlis analizi farul sisxldenaze;
- g) kuWis sekreciis gamokvleva;
- d) fizikuri gamokvleva (perkusia, palacia);
- \*e) endoskopia.

645. axalgazrda qali xSirad iRviZebs Rame tkivilisagan epigastriumis areSi. savaraudo diagnozia:

- a) kuWis kibo;
- \*b) 12-goja nawlavis wyluli;
- g) divertikuliti;
- d) qolangiti;
- e) kronis daavadeba

646. kuW-nawlavidan sisxlden is qvemoT CamoTvlili mizezebidan Cveulebriv romeli ar vlindeba rengenologiuri gamokvleviT, magram SeiZleba dadgindes endoskopiis gamoyenebiT:

- a) melori-veisis sindromi;
- b) kuWis erozia;
- g) stresuli gastritis;
- d) randiu-osleris sindromi;
- \* e) yvela CamoTvlili.

647. avadmyofi mamakaci, 22 wlis, uCivis tkivils muclis areSi, sisxlian ganavals, saerTo sisustes. obieqturad aRiniSneba muclis mkveTri mtkivneuloba msxvili nawlavis mTels proeqciaze) qvemoT CamoTvlili diagnozebidan romeli aris yvelze metad savauo:

- \*a) araspecificuri wylulovani koliti;
- b) nawlavis tuberkulozi;
- g) dizenteriuli koliti;
- d) qronikuli pankreatiti;
- e) kronis daavadeba.

648. sklerodermiis gastrointensiur gamovlinebebs miekuTvneba:

- \*a) refluqs-ezofagiti;
- b) pankreatiti;
- g) naRvlis buStis kalkulozi;
- d) 12-goja nawlavis wyluli;
- e) arc erTi CamoTvlilTagan

649. kuWis wyluli yvelaze xSirad lokalizebulia:

- a) kardiul nawilSi;
- b) fundusSi;
- \*g) mcire simrudeze;
- d) did simrudeze;
- e) prepilorul nawilSi.

650. yovelive qvemoT CamoTvlili damaxasiaTebelia 12-goja nawlavis gaurTulebeli wylulisaTvis, garda:

- a) mSieri tkivilebisa;
- b) sezonuri tkivilebisa;
- \*g) Rebinebebisa, pirnaReb masaSi wina dRiT miRebuli sakvebis nawilakebis arsebobiT;
- d) tkivilis gaZlierebisa sakvebis miRebidan 2-3 saaTis Semdeg;
- e) tkivilis droebiTi Semsuqebis natriumis bikarbonatis miRebis Semdeg)

651. wylulovani daavadeba ufro xSiria:

- a) 10-dan 20 wlamde asakis periodSi;
- b) 20-dan 30 wlamde asakis periodSi;



- g) 10-wlamde asakSi;
- \*d) 30 wlis Semdeg;
- e) cxovrebis yvela periodSi.

652. ra aris damaxasiaTebeli 12-goja nawlavis wylulovani daavadebisaTvis:

- \*a) Ramis tkivilebi;
- b) aqilia;
- g cximiani saWmlis autanloba;
- d) boyini laye kvercxis suniT;
- e) faRaraTi.

653. qvemoT CamoTvlilTagan ra aris damaxasiaTebeli qronikuli qolecistitisaTvis?

- a) mSieri tkivili;
- b) aqilia;
- \*g) cximiani sakvebis autanloba;
- d) boyini laye kvercxis suniT
- e) Ramis tkivili.

654. CamoTvlilidan ra uwyobs xels msxvili nawlavis kibos ganviTarebas:

- a) polipozi;
- b) araspecificuri wylulovani koliti;
- g) amebiazi;
- d) qronikuli yabzoba;
- \*e) yvela CamoTvlili.

655. 30-wlis mamakaci Semoyvanili iqneba megobrebis mier Terapiul ganyofilebaSi koltebis Semcveli sisxliani RebinebiT. megobrebisagan Sekrebili anamnezis Tanaxmad, pacientma miiRo didi raodenobiT alkoholi saRamos ganmavlobaSi da ramdenimejer aRebina, sanam daewyoboda sisxldena, romelic ukve 1 saaTia, grZeldeba) am mdgomareobis savaraudo mizezi:

- a) mwvave gastritis;
- b) mwvave pankreatiti;
- g) Tormetgoja nawlavis wyluli;
- \*d) gastroezofaguri lorwovani Sris naxeTqi (melori-veisis sindromi);
- e) saylapavis qvemo nawilis ruptura.

656. 12-goja nawlavis wylulovani daavadebis gamwvavebis periodSi ZiriTadi simptomebia:

- a) tkivili Wamis Semdeg;
- \*b) mSieri tkivili;
- g) gulisreva;
- d) boyini;
- e) diarea)

657. romelia wylulovani daavadebis pirdapiri rengenologiuri niSani:

- \*a) niSa;
- b) 12-goja nawlavis deformacia;
- g) pilorusis spazmi;
- d) kardiis spazmi;
- e) avsebis defeqti.

658. romeli simptomi gvafiqrebinebs wylulovani daavadebis penetraciiT garTulebaze:

a) mSieri tkivilebis gaZliereba;

b) Ramis tkivilebi;

g) gulZmarva;

d) boyini;

\*e) 12-goja nawlavis wylulovani daavadebis cikluri mimdinareobis gaqroba da tkivilis mudmivi xasiaTi.

659. romel daavadebasTan atareben kuWis kardiuli nawilis wylulis diferencialur diagnozs:

a) qolecestitTan;

\*b) stenokardiasTan;

g) pnevmoniasTan;

d) plevritTan;

e) perikarditTan.

660. romelia RviZlis eqinokokozisTvis damaxasiaTebeli niSani:

a) rkinis Warbi dagroveba RviZlSi, rac aRmoCndeba perlsis dadebiTi reaqciiT;

b) kaizer-fleisSesis rgoli Tvalis rqovanaze;

g) dadebiTi reaqcia alfa-fetoproteinze;

\*d) dadebiTi hemaglutinaciis da kaconis reaqciebi;

e) fructozuria)

661. gregersenis dadebiTi reaqcia, Tu mas Tan axlavs wonis daqveiTeba yvelaze xSirad gvxxvdeba:

a) qronikuli gastritis dros;

b) kuWis funqciuri moSlilobisas;

g) kuWis wylulovani daavadebis dros;

\*d) kuWis kibos dros;

e) saylapavis xvrelis Tiaqris dros.

662. ra asakSi gvxxvdeba yvelaze xSirad qronikuli gastrti gamoxatuli sekretoruli ukmarisobiT:

a) yvela asakSi;

b) bavSvobis asakSi;

g) axalgazrda asakSi;

\*d) moxucebulebSi;

e) saSualo asakSi.

663. CamoTvlili preparatebidan romeli ar gamoiyeneba qronikuli gastritis samkurnalod:

a) vikalini; atropini;

b) festali;

g) metronidazoli;

\*d) indometacini.

664. meqanikuri siyviTlisaTvis damaxasiaTebelia:

a) arakoniugirebuli hiperbilirubinemia, alanin da aspartat-aminotransferazebis donis mkveTri momateba;

b) koniugirebuli hiperbilirubinemia, qolesterinis, alanin-da aspartat-aminotransferazebis donis mkveTri momateba;

- \*g) arakoniugirebuli hiperbilirubinemia, tute fosfatazas donis mkve Tri momateba;
- d) arakoniugirebuli hiperlibirubinemia;
- e) yvela CamoTvli.

665. RviZlis cirozis garTulebebs ar miekuTvneba::

- a) sisxldena varikozuli venebidan;
- b) koma;
- g) RviZlis kibo;
- \*d) qolecistiti;
- e) yvela CamoTvli.

666. hiperglikemia da glukozuria erT- erTi adreuli simptomia:

- a) naRvlis buStis kibosi;
- b) pankreasis kibosi;
- \*g) pankreasis kudis kibosi;
- d) nawlavis kibosi;
- e) kuWis kibosi.

667. qvemoTCamoTvli simptomebidan romelia damaxasiaTebeli saylapavis kibosaTvis:

- a) disfagia;
- b) tkivilis saylapavis gaswvrv;
- g) zogjer naxvelSi sakvebis nawilakebis arseboba;
- d) gemos SegrZnebis gaukuRmarTebe da hipersalivacia;
- \*e) yvela maTgani.

668. qvemoT moyvanili faqtorebidan romeli SeiZleba gaxdes mwvave gastritis mizezi:

- a) alkoholi;
- b) Termuli faqtorebi;
- g) qimiuri faqtorebi;
- d) infeqcia;
- \*e) yvela maTgani.

669. qvemoT moyvanili romeli dieta migaCniaT mizanSewonilad mwvave gastritis dros:

- a) mxolod meqanikurad damzogavi dieta;
- b) mxolod qimiurad damzogavi dieta;;
- g) sruli SimSili pirvel dRes;
- \*d) meqanikurad da qimiurad damzogavi dieta.

670. kuWis wylulovani daavadebis dros wylulis lokalizacia yvelaze ufro xSiria:

- a) kardialur nawilSi;
- b) fundusSi;
- \*g) mcire simrudeze;
- d) did simrudeze;
- e) prepirolurad.

671. qvemoTCamoTvli simptomebidan yvela damaxasiaTebelia Tormetgija nawlavis gaurTulebeli wylulisaTvis, garda erTisa:

- a) mSieri da Ramis tkivili;

- b) gamwvavebis sezonuroba;
- \*g) Rebineba da amonaReb masaSi wina dRes miRebuli sakvebis arseboba;
- d) tkivilis gaZliereba sakvebis miRebidan ori-sami saaTis Semdeg;
- e) tkivilis droebiTi Semsuqeba natriumis bikarbonatis miRebis Semdeg)

672. demping-sindromisaTvis qvemoT moyvanili simptomebidan yvela damaxasia Tebelia, garda erTisa:

- a) Zlieri sisuste Wamis Semdeg;
- \*b) naRvlovani Rebineba;
- g) Wamidani 2-3 saaTis Semdeg hipoglikemiis ganviTareba;
- d) sisxlZarRvovani da nervul-fsiquri moSlilobani;
- e) naxSirwylebiT mdidari sakvebis autanloba.

673. wylulovani daavadebis dros yvelaze saimedo diagnostikur meTods warmoadgens:

- a) rentgenologiuri gamokvleva;
- b) ganavlis analizi farul sisxlidenaze;
- g) kuWis sekreciis gamokvleva;
- d) fizikuri gamokvleva (perkusia, palpacia);
- \*e) endoskopia.

674. kuWis wylulovani daavadebisa da kibos diferencialur diagnostikaSi yvelaze mniSvnelovania:

- a) rentgenologiuri gamokvleva;
- b) kuWis sekreciis gamokvleva;
- \*g) gastroduodenoskopia biofsiiT;
- d) ganavlis gamokvleva farul sisxlidenaze;
- e) kuWidan amonarecxu wylebis citologiuri gamokvleva.

675. wylulovani daavadebiT ufro xSirad xdebian avad:

- a) 10dan 20 wlamde asakis pirebi;
- b) 20-dan 30 wlamde;
- g) 10 wlamde;
- \*d) 40 wlis zeviT;
- e) yvela asakSi.

676. msxvili nawlavidan sisxlidenis dros sisxlidenis adgilis dasadgenad qvemoT CamoTvlili meTodebidan yvelaze ufro informaciulia:

- a) nawlavebis Cveulebrivi rentgenologiuri gamokvleva;
- b) nawlavebis rentgenologiuri gamokvleva ormagi kontrastirebiT;
- \*g) kolonoskopia;
- d) seleqciuri visceraluri arteriografia;
- e) irigoskopia.

677. qvemoT CamoTvlili daavadebebidan romlis dros ufro xSiria nawlavis sisxlidena?

- a) wylulovani koliti;
- \*b) msxvili nawlavis divertikuli;
- g) nawlavis simsiqneebi;
- d) sisxlZarRvebis gafarToeba;

e) nawlavTa polipozi.

678. diarea erT-erTi damaxasiaTebeli niSania yvela qvemoT CamoTvlili daavadebisaTvis, garda erTisa:

- \*a) wylulovani daavadeba;
- b) colinger-elisonis sindromi;
- g) msxvili nawlavis zomieri stenozi;
- d) Saqriani diabeti;
- e) Tireotoqsikozi.

679. hepatomegalia, splinomegalia da melena eWvs iwvevs:

- a) Tormetgoja nawlavis sisxlmden wylulze;
- \*b) saylapavis varikozuli venebidan sisxldenaze RviZlis cirozis dros;
- g) mezenterialuri arteriebis Trombozze;
- d) araspecifiur wylulovan kolitze;
- e) kuWis sisxlmden wylulze.

680. RviZlis cirozis yvelaze xSiri mizezia:

- a) hemoqromatozi;
- \*b) virusuli hepatiti;
- g) konovalov-vilsonis daavadeba;
- d) xangrZlivi qolestazi;
- e) gulis qronikuli ukmarisoba.

681. RviZlis cirozis dros ascitis ganviTarebas xels uwyobs:

- a) meoradi hiperaldosteronizmi;
- b) hipoalbuminemia;
- g) portuli hipertenzia;
- \*d) yvela CamoTvlili;
- e) arc erTi maTgani.

682. RviZlismieri komis saSiSroebis dros dietaSi unda SeizRudos:

- a) naxSirwylebi;
- \*b) cilebi;
- g) cximebi;
- d) siTxe;
- e) mineraluri marilebi

683. qvemoT CamoTvlili RonisZiebedidan melori-veisis sindromze eWvis dros pirvel rigSi romeli migaCniaT ufro mizanSewonilad:

- a) kuWis rentgenoskopia;
- b) sisxlmdenis SemaCerebeli saSualebebis gamoyeneba;
- g) brZola arteriul hipotoniasTan;
- \*d) fibrogastroduodenoskopia;
- e) sisxlis gadaxma.

684. ascitis dros tipiuria:

- a) muclis gamoxatuli asimetria;

- b) Cveulebrivi formis Wipi;
- \*g) fluqtuaciis simptomi;
- d) muclis swori kunTebis gancalkaveba;
- e) mwoliare mdgomareobaSi muclis gverdiT kedlebze xmauriani timpaniti.

685. Sardis maRali xvedriTi wona (1030 da meti) axasiaTebis:

- a) qronikul nefrits;
- b) pielonefrits;
- \*g) Saqrian diabets;
- d) uSaqro diabets;
- e) SeWmuxnul Tirkmels.

686. gegmiuri gastroskopiis Cvenebebia:

- a) qronikuli gastriti;
- b) kuWis wyluli;
- g) kuWis kibo;
- d) kuWis lorwovanqveSa keTilTwisebiani simsiwne;
- \*e) yvela zemoT CamoTvliili.

687. wylulovani daavadebis fonze mimdinare revmatoiduli artritits mkurnalobisas umjobesia dainiSnos:

- a) aspirini;
- \*b) indometacinis sanTlebi;
- g) brufeni;
- d) pirabutoli.

688. rentgenologiurad aRmoCenili mravlobiTi wylulebi kuWSi da 12-goja nawlavSi, kargad vaskulirebuli kuWukana jirkvlis simsiwne (aRmoCenili angiografiulad), kuWis wwenis maRali mJavianoba miuTiTebis:

- a) kuWukana jirkvlis kiboze;
- b) pankreatitze;
- \*g) zolinger-elisonis sindromze;
- d) karcinoiduli sindromis arsebobaze.

689. gamoxatuli bilirubinuria axasiaTebis:

- \*a) meqanikur siyviTles;
- b) hemolizur siyviTles;
- g) Tirkmlis kenWovan daavadebas;
- d) SegubebiT Tirkmels;
- e) qronikul nefrits.

690. ganavlis analizi farul sisxldenaze dadebiTi SeiZleba iyos:

- a) 12-goja nawlavis wylulidan an wvrili nawlavidan mikrosisxldenebis dros;
- b) kuW-nawlavis traqtis simsiwneebidan mikrosisxldenebis dros;
- g) araspecificuri wylulovani colitis dros;
- d) xorcis produqtebiT kvebis dros;
- \*e) yvela CamoTvliilis dros.

691. saWmlis momnelebeli traqtis zeda nawilebis fibroendoskopiis ukuCvenebaa:

- a) saylapavis venebis varikozuli gaganiereba;
- b) saWmlis momnelebeli traqtis zeda nawilebidan sisxldena;
- g) saylapavis divertikuli;
- \*d) asTmuri mdgomareoba;
- e) kuWis kardiuli nawilis kibo.

692. ezofagogastroduodenaluri gaxangrZlivebuli sisxldenis simptomebia:

- a) "yavis" naleqiT an axali sisxliT Rebineba;
- b) avadmyofis saerTo mdgomareobis gauareseba;
- g) hemodinamikis maCveneblebis cvlilebebi;
- d) hemoglobinis raodenobis Semcireba;
- \*e) yvela CamoTvili.

693. diafragmis saylapavis xvrelis Tiaqris garTulebebis profilaqtika emyareba:

- a) kvebis reJims;
- b) Sromis reJims
- g) yabzobis gamorcxvas;
- d) Zils maRal sasTumalze;
- \*e) yvela CamoTvilis.

694. 12-goja nawlavis wylulovan daavadebas axsiaTebis:

- a) epigastriumis midamoSi "mSieri" tkivilebi;
- b) Ramis tkivilebi;
- g) gulZmarva;
- d) qronikuli gastroduodeniti;
- \*e) yvela CamoTvili.

nefrologia

695. CamoTvili monacemebidan romeli miuTiTebis, rom Tirkmelebis ukmarisoba qronikuli da Seuqcevadia da ara mwvave?

- a) anemia;
- b) hiperfosfatemia;
- g) Sardovanas momateba 200 mg%-ze metad;
- d) sisxISi kreatininis momateba 15mg%-ze metad;
- \*e) Tirkmlis zomebis Semcireba intravenuri urografiis da tomografiis monacemebiT.

696. Tirkmelebis mwvave ukmarisoba SeiZleba iyos Sedegi:

- a) mwvave glomerulonefritis;
- b) fenacetinis gamoyenebis;
- g) Sokis;
- d) saSarde gzebis obstruqciis;
- \*e) yvela CamoTvilis.

697. Tirkmelebis mwvave ukmarisobas Tan axlavs Semdegi nivTierebebis donis momateba plazmaSi, garda:

- a) kreatininis;
- \*b) natriumis;

- g) kaliumis;
- d) SardmJavas;
- e) Sardovanas.

698. eleqtrolituri cvlis ra saxis darRvevebi ar aris damaxasiaTebeli Tirkmelebis qronikuli ukmarisobisaTvis?

- a) hipokalcemia;
- b) hiperkaliemia;
- \*g) hipernatriemia
- d) hiperfosfatemia;
- e) hiperurikemia.

699. rogoria fiziologiuri proteinuriis zeda zRvari?

- a) 20 mg dRe-RameSi;
- \*b) 150 mg-dRe-RameSi;
- g) 60-90 mg dRe-RameSi;
- d) 100 mg dRe-RameSi;
- e) normaSi SardSi cila ar unda aRmoCndes.

700. hipokalemia, hiponatriemia, hipoqloremia da metaboluri alkalози Tirkmelebis mwvave ukmarisobis meore periodSi SeiZleba gamowveuli iyos:

- \*a) SeuCerebeli RebinebiTa da faRaraTiT;
- b) anuriiT;
- g) laziqsis SeyvaniT;
- d) kalciumis qloridis SeyvaniT;
- e) prednizolonis SeyvaniT.

701. Tirkmelebis qronikuli ukmarisobis sadiagnozod yvelaze mniSvnelovania:

- a) Sardovanas da SardmJavas donis momateba sisxLSi;
- \*b) kreatininis momateba sisxLSi;
- g) gorglovani filtracia 70 ml/wm, milakovani reabsorbcia 80%;
- d) sisxLSi indikanis momateba;
- e) Sardovanas Semcireba dRe-Ramis SardSi.

702. hiperkalemiis dros avadmyofebSi Tirkmelebis qronikuli ukmarisobis yvelaze did saSiSroebas warmoadgens:

- a) hipotonia;
- b) Sardovanas da kreatininis momateba sisxLSi;
- g) SeSupebis alageba;
- \*d) parkuWovani fibrilaciis ganviTareba;
- e) yvela CamoTvli.

703. diabeturi mikroangiopaTiis pirvel da yvelaze mdgrad symptoms warmoadgens::

- \*a) proteinuria;
- b) eriTrociuria;
- g) makrohematuria;
- d) leukocituria;
- e) kristaluria)



704. hematuria dizuriasTan erTad xSirad gv xvdeba:

- a) Tirkmlis venebis mwvave Trombozisas;
- b) intersticiuli nefritis dros;
- g) amiloidozis latentur stadiaSi;
- \*d) Sardis buStis simsvnisas;
- e) yvela CamoTvlil SemTxvevaSi.

705. qvemoTCamoTvlili meTodebidan romeli SeiZleba ar gamoviyenoT renovaskularuli hipertoniis qirurgiuli mkurnalobis sakiTxis gadasawyvetad:

- a) Tirkmlis venis sisxISi reninis gansazRvra;
- \*b) venuri pielografia;
- g) Tirkmlis arteriebis angiografia;
- d) Tirkmlis skanireba)

706. avadmyofi 58 wlis. operaciis wina periodSi Tirkmlis funqciis darRveva ar aReniSneboda) aorto-koronaruli Suntirebis Sedegad imyofeba postoperaciul palataSi. qvemoTCamoTvlili niSnebidan romelia yvelaze ufro sarwmuno Tirkmlis mwvave ukmarisobis dasadgenad:

- a) oliguria;
- b) Sardovanas swrafi momateba sisxISi;
- g) sisxISi natriumis raodenoba 20 g moli/l-ze meti;
- \*d) sisxlis SratSi kreatininis koncentraciis swrafi momateba;
- e) hiperkalemia.

707. podagris dros Tirkmelebis dazianebisas aRiniSneba yvela qvemoT CamoTvlili, garda erTisa:

- \*a) glomerulonefriti;
- b) pielonefriti;
- g) urikozuria;
- d) sisxIZarRvTa sklerozi;
- e) proteinuria.

708. qvemoT CamoTvlil mdgomareobaTaA dros rod is ar viTardeba uxSiresad poliuria?

- a) hiperkalciemia;
- b) glukozuria;
- g) hipokalemia;
- \*d) hiperkalemia.

709. diabetis dros Tirkmelebis funqciis uecari gauareseba ufro metad SeiZleba gamowveuli iyos:

- a) mwvave pielonefritiT;
- b) qronikuli pielonefritiT;
- g) nefroliTiaziT;
- \*d) papilaruli nekroziT;
- e) Tirkmlis venis TromboziT.

710. furosemidis dozis gadaWarbebam SeiZleba gamoiwvios: 1) acidozi; 2) dehidratacia; 3) hiperkaliemia; 4) alkalozis.

- a) sworia 1,2,3;
- b) sworia 1,3;

- \*g) sworia 2,4;
- d) sworia 4;
- e) sworia 1,2,3,4.

711. CamoTvliITagan romelia damaxasiaTebeli Tirkmlis mwvave ukmarisobisaTvis da iSviaTia qronikulis dros?

- \*a) mwvaved ganviTarebuli oliguria (anuria);
- b) Tirkmelovani osteodistrofia;
- g) orive Tirkmlis zomis Semcireba;
- d) gaZlierebuli natriurezi Sardis dabali koncentraciis dros;
- e) arteriuli hipertenzia.

712. qvemoT CamoTvliITagan romelia marTebuli diabetur nefropaTiasTan mimarTebaSi?

- \*a) SeiZleba Tan axldes nefrozuli sindromi;
- b) viTardeba mxolod insulindamokidebuli diabetis dros;
- g) vlindeba mxolod daavadebis terminalur stadiaze;
- d) diabetis racionaluri mkurnalobiT SeiZleba Tavidan aviciloT nefropaTiis ganviTareba;
- e) nefropaTiis ganviTareba mosalodnelia mxolod sxva diabetur mikrovaskularul garTulebebTan erTad)

713. Tirkmlis Wvals axasiaTebis:

- a) tkivili welis midamoSi;
- b) dizuriuli movlenebi;
- g) pasternackis dadebiTi simptomi;
- d) tkivilis iradiacia muclis qveda areSi an sazarduli midamoSi;
- \*e) yvela CamoTvlii.

714. welis midamoSi calmxrivi tkivili axasiaTebis:

- a) mwvave glomerulonefrits;
- b) mwvave cistits;
- \*g) mwvave pielonefrits;
- d) Tirkmelebis amiloidozs.

715. qronikuli glomerulonefritiT daavadebuls, romelic mkurnalobs prednizoloniT (80 mg, sadReRamiso doza) aRmoaCnda kuWis wyluli, Tqveni pozicia

- a) prednizolonis dozis gazrda;
- b) prednizolonis dozis Semcireba;
- \*g) prednizolonis parenteralur Seyvanaze gadasvla da misi TandaTanobiT moxsna;
- d) prednizolonis sruli moxsna.

716. orsulTa nefropaTias ar axasiaTebis:

- a) araseleqciuri proteinuria;
- b) SeSupeba;
- \*g) poliuria;
- d) arteriuli hipertenzia;
- e) viTardeba orsulobis meore naxevarSi.

717. 40 wlis qals erTi kviris win hqonda Zlieri tkivili welis marcxena naxevarSi. 3 dRis Semdeg daewyo cxeleba 37.3 -37.8 grad C. eds 25 mm/sT. hematuria leukocyturia) welis areSi muStis mirtyma

iZleva Zlier tkivils. romel daavadevaze vifiqrebT pirvel rigSi.

- a) polikistozi;
- b) hipernefroma;
- \*g) marcxena Tirkmlis kalkulozuri pielonefriti;
- d) Tirkmelebis tuberkulozi;
- e) mwvave pielonefriti.

718. 45 wlis qals aReniSneba dizuria organoebi cvlilebebis gareSe) Sardis reaqcia mkveTrad mJavea, leukocituria da mikrohematuriaa) proteinuria 0.066-0.099%. baqteriologiuri SeswavliT Sardi steriluria) romel daavadebasTan unda gvqondes saqme:

- a) polikistozi;
- b) Tirkmelebis kenWovani daavadeba;
- g) qr.pielonefriti;
- \*d) Tirkmelebis tuberkulozi;
- e) Tirkmelebis amiloidozi.

719. 28 wlis mamakaci avadaa 2 welia) awuxebis wvrili saxsrebis tkivili, Zlieri sisuste, cxeleba, oflianoba, marcxena fexze mgrZnobelobis daqveiTebe, progresuli gaxdoma) avadmyofi miaTrevs terfs. T/A 160/90 mmHg) bolo ori kviraa daewyo moWeriT tkivili gulis areSi. edsi 53 mm/sT. proteinuria -0.99%, mikrohematuria romel daavadebaze ifiqrebT pirvel rigSi:

- a) revmatoiduli poliarTriti;
- \*b) kvanZovani periarteriiti;
- g) wiTeli mglura;
- d) qr.glomerulonefriti;
- e) paraneoplazmuri nefropaTia.

720. 25 wlis qali mSibiarobis Semdeg uCivis qoSins fizikur datvirTvaze, temperaturis momatebas, gaxdomas, Tmebis cvenas, wamlebis autanlobas. kanze (xelis TiTebze) aReniSneba wvrilwertilovani hemorragiebi. yelis areSi isinjeba rbili limfuri jirkvlebi-leikocitebi 3100. edsi 60 mm/sT. proteinuria 0.9%-eriT 3-5 mx/ar.hial.cil 2-3 mx/ar. romel daavadebaze ifiqrebT pirvel rigSi:

- a) nodozuri periarteriiti;
- b) revmatizmi;
- \*g) sefsisuri endokarditi
- d) qr. glomerulonefriti
- e) mielomuri daavadeba.

721. 19 wlis 7 Tvis fexmZime qals (orsuloba mimdinareobda normalurad) 4 dRea daewyo tkivili welis marjvena naxevarSi. dizuriuli movlenebi, Zlieri Semcivneba, temperaturis momateba 39.2 grad-mde) tkivili da dizuria moexsna, magram grZeldeba cxeleba sisxlSi - leukocitebi 11000, edsi 45 mm/sT SardSi umniSvnelo cvlilebebi daavadebaze vifiqrebT pirvel rigSi.

- a) orsulTa nefropaTia;
- \*b) mwvave pielonefriti;
- g) hipernefroma;
- d) Tirkmelis tuberkulozi;
- e) Tirkmlis venis Trombozi.

722. B12 deficituri anemiis klinikuri simptomokompleksi Seicavs yvela CamoTvlils, garda:

- a) glositis;
- b) paresTeziebis;
- g) fsevdotabesis;
- d) mexsierebis daqveiTebis;
- \*e) hemoragiuli insultisa.

723. eriTremiisTvis ar aris damaxasiaTebeli:

- \*a) eds-is momateba;
- b) Trombocitozi;
- g) splenomegalia;
- d) leukocitozi;
- e) cirkulirebadi sisxlis moculobis momateba.

724. rkinadeficituri anemiis samkurnalod gamoyenebuli rkinis preparatebidan romlis SemadgenlobaSi Sedis askorbinis mJava:

- a) rkinis sulfatis;
- \*b) feropleqsis;
- g) ferkovenis;
- d) hemostimulinis;
- e) yvela CamoTvlilis.

725. CamoTvlilidan ra axasiaTebs yvelaze metad verlhofis daavadebas:

- a) splenomegalia;
- b) Zvlis tvinis aplazia;
- g) megakariocitebis raodenobis Semcireba;
- \*d) antiTrombocituri antisxeulebis arseboba;
- e)sisxldenit hematometripi.

726. B12 deficituri anemiis damaxasiaTebeli niSnebia:

- a) eriTrocitebis gaZlierebuli daSla;
- b) feradobis maCveneбели >1;
- g) SedarebiTi limfocitozi;
- d) Trombocitopenia;
- \*e) yvela CamoTvlili.

727. qvemoT CamoTvlili preparatebidan romeli ar warmoadgens antiagregants?

- a) kurantili;
- b) aspirini;
- g) trentali;
- d) nootropili;
- \*e) kordaroni.

728. Semdegi debulebebidan romelia swori idiopaTiur Trombocitopeniur purpurasTan mimarTebaSi (verlhofis daavadeba):

- a) avadmyofs Trombocitopeniuri purpuriT uqveiTdebaT Trombocitebis sicocxlis xangrZlivoba;
- b) axalSobils, dabadebuls dedisagan Trombocitopeniuri purpuriT, xSirad uviTardebaT Trombocitopenia;

- g) Trombocitopeniuri purpuriT daavadebulis elenTis kultivirebisas Cndebe antiTrombocituri antisxeulebi;
- d) Trombocitopeniuri purpuriT daavadebulebis plazmis infuzia janmrTel adamianebSi iZleva mZime Trombocitopenias;
- \*e) yvela CamoTvliili sworia.

729. hipereozinofilia damaxasiaTebelia yvela CamoTvliili mdgomareobebisaTvis, garda:

- a) dermatomiozitis;
- b) triqinelozis;
- g) kvanZovani periarteriitis;
- d) bronquli asTmis;
- \*e) hipoTireozisTvis.

730. hemoragiuli diaTezi Tan axlavs yvela CamoTvliili daavadebas, garda:

- a) verlhofis daavadebis;
- b) hemofiliis;
- \*g) rkinadeficituri anemiis;
- d) suravandis;
- e) mwvave leukozis.

731. B12 deficituri anemiis laboratoriuili niSnebia:

- a) hipoqromia;
- \*b) megalocitebis gamoCena periferiul sisxlSi;
- g) leukocitozi;
- d) eozinofilia;
- e) pirdapiri bilirubinis donis momateba sisxlSi.

732. eriTrociTozi Tan axlavs yvela CamoTvliili mdgomareobas, garda:

- a) kuSingis sindromis;
- b) saSvilosnos fibromiomis;
- g) hipernefromis;
- \*d) kuWis kibos;
- e) cerebruli hemangiomis.

733. rkinadeficituri anemiis mizezebi SeiZleba iyos yvela CamoTvliili garda:

- a) upiratesad naxSirwylovani sakvebis;
- b) rZis nawarmiT xangrZlivi kvebis;
- g) vegetarianobis;
- d) orsulobis da meZuZurobis;
- \*e) sakvebSi upiratesad cxoveluri warmoSobis cilebis Semcvelobis.

734. CamoTvliili saxsrebidan yvelaze xSirad romeli ziandeba hemofiliis dros?

- a) koW-wvivis;
- b) sxiv-majis;
- \*g) muxlis;
- d) menj-barZayis;
- e) idayvis.

735. CamoTvllili preparatebidan romlis xangrZlivi gamoyeneba iwvevs hemolizuri anemiis ganviTarebas?

- a) klofelinis;
- b) kurantilis;
- \*g) dopegitis;
- d) furosemidis;
- e) heparinis.

736. hemolizuri anemiisaTvis hemolizis upiratesad sisxlZarRvSida tipiT damaxasiaTebelia:

- a) tkivili mucelSi;
- b) siyviTle;
- g) Sardis muqi feri;
- \*d) yvela CamoTvllili.

737. yvela CamoTvllilma mdgomareobam SeiZleba gamoiwvios B12 deficituri anemia, garda:

- a) kronis daavadebis;
- \*b) 12-goja nawlavis wylulovani daavadebis;
- g) kuWis rezeqciis Semdgomi mdgomareobis;
- d) nawlavis divertikulozis.

738. paTologiuri mdgomareobebi, romlebsac SeiZleba Tan axldes diseminirebuli sisxlZarRvSida Sededebis sindromi:

- a) kardiogenuri Soki;
- b) SeuTavsebeli sisxlis hemotransfuzia;
- g) septiuri endokarditi;
- d) kraS-sindromi;
- \*e) yvela CamoTvllili.

739. CamoTvllili niSnebidan romelia damaxasiaTebeli SeuTavsebeli sisxlis transfuziis Semdgomi klinikuri suraTisTvis:

- a) poliuria;
- b) bilirubinuria;
- \*g) hemoglobinuria;
- d) leukopenia;
- e) sisxlSi pirdapiri bilirubinis Semcveloba.

740. 70 kg-ian mamakacs Tirkmelebis qronikuli ukmarisobiT aReniSneba daRliloba, sisuste, hemoglobini 90 g/l ar gamovlinda sisxldenit raime niSani. hemoglobinis dabali maCveneblis mizezia:

- a) qronikuli gastrointestinaluri sisxldena;
- b) qronikuli hemolizi;
- g) rkinis qronikuli deficiti;
- \*d) eriTropoetinis Semcirebuli warmoqmna;
- e) transferinis ukmarisoba.

741. periferiuli sisxlis ra saxis cvlilebebia damaxasiaTebeli rkinadeficituri anemiisaTvis:

- \*a) hipogromuli, mikrocituri anemia;
- b) hiperqromuli, makrocituri anemia;
- g) normogromuli, makrocituri anemia;

- d) hiperqromuli, mikroцитuri anemia;
- e) CamoTvlilTagan arc erTi.

742. spleneqtomia naCvenebia anemiiT mimdinare yvela CamoTvlili daavadebis dros, garda:

- a) memkvidreobiTi mikrosferocitozis;
- b) idipaTiuri Trombocitopeniis;
- g) autoimunuri hemolizuri anemiis;
- \*d) B12 deficituri anemiis;
- e) CamoTvlili SemTxvevebidan arc erTis dros.

743. romeli preparati ar aris mizanSewonili arteriuli hipertenziis samkurnalod eriTremiiT avadmyofebSi:

- \*a) hipoTiazidi;
- b) klofelini;
- g) korinfari;
- d) kaptoprili;
- e) lizinoprili.

744. mielomuri daavadebis dros Tirkmelebis dazianebis yvelaze adreuli da mudmivi simptomia:

- a) eriTrociuria;
- b) hematuria;
- g) leukocituria;
- \*d) proteinuria SardSi paraproteinebis gamoCeniT;
- e) cilindruria.

745. CamoTvlilidan romeli ar warmoadgens hemoragiuli vaskulitis klinikur variants:

- a) kanis;
- b) saxsrovani;
- g) abdominaluri;
- d) renuli;
- \*e) hepato-lienuri.

746. avadmyofi qali 25 wlis, uCivis tkivils koW-wvvis saxsrebis areSi. subfebrilur temperaturas, hemoragiul gamonayars barZayebisa da wvivebis kanze, aRniSnuli mdgomareoba periodulad iCens Tavs ramdenime wlis ganmavlobaSi pirvel rigSi savaraulo diagnozia:

- a) verlhofis daavadeba;
- \*b) hemoragiuli vaskuliti;
- g) hemofilia;
- d) mwvave leikozi;
- e) qronikuli limfoleikozi.

747. infeqciuri mononukleozisa da mwvave leikozis diferenciuli dagnozisa dros CamoTvlili simptomebidan infeqciuri mononukleozis sasargeblad metyvelebs:

- a) anemia;
- b) Trombocitopenia;
- g) Zvlis tvinis infiltracia blasturi ujredebiT;
- \*d) mononuklearebis raodenobis momateba periferiul sisxlSi;
- e) eds-s momateba.

748. yvela qvemoT CamoTvliilma mdgomareobam SeiZleba gamoiwvios B12 deficituri anemia, garda erTisa:

- a) kronis daavadeba;
- b) amiloidozi;
- \*g) 12 goja nawlavis wyluli;
- d) kuWis rezeqciis Semdgomi mdgomareoba;
- e) msxvili nawlavis divertikuli

749. SeuTavsebelia sisxlis gadasxmis dros klinika riT xasiaTdeba? mdgomareoba; 3) leukopenia; 4)hemoglobinuria:

1)poliuria; 2)Sokuri

- a) swroa 1,2,3;
- b) sworia1,3
- \*g) sworia 2,4;
- d) sworia 4
- e) sworia1,2,3,4

750. eriTremiisaTvis CamoTvliilTagan romelia damaxasiaTebeli 1)Trombocitozi; 2)eds-is momateba; 3)splenomegalia; 4) leukopenia)

- a) sworia 1,2,3;
- \*b) sworia 1,3
- g) sworia 2,4;
- d) sworia 4;
- e) sworia 1,2,3,4

751. qvemoT CamoTvliili daavadebebidan pirvel rigSi romels axasiaTebis eds-is momateba;:

- a) anemiebi;
- b) siyviTleebi
- g) Tireotoqsikozi;
- d) filtvismieri guli;
- \*e) simsivnuri daavadebebi.

752. sisxlCaqcevis romeli tipia damaxasiaTebeli hemofiliisaTvis:

- \*a) hematomuri;
- b) peteqialur-laqovani;
- g) Sereuli laqovan-hematomuri;
- d) vaskulur-purpuruli;
- e) angiomatozuri

753. qvemoT CamoTvliili maCveneblebidan romelSi aRiniSneba paTologiuri gadaxra?

- a) eroTrocitebi  $4,2 \times 10^{12}$  (xarixxad) 12 g/l;
- b) hemoglobini 140 g/l;
- g) feradobis maCvenebeli 1,0;
- \*d) leukocitebi  $16 \times 10^9$  (xarixxad) 9g/l;
- e) eds-I 10 mm/sT.

754. hemoragiuli diaTezis dros sisxlCaqcevas axasiaTebis:

- a) hematoma;



- b) peteqiebi;
- g) ekqimozebi;
- d) purpura;
- \*e) yvela CamoTvlili

755. STamomavlobiTikoagulopaTias miekuTvneba 1) vitamin K ukmarisoba; 2) hemofilia; 3) d) s.S-sindromi; 4) fon-vilebrantis daavadeba)

- a) sworia 1,2,3;
- b) sworia 1,3;
- \*g) sworia 2,4;
- d) sworia 4;
- e) sworia 1,2,3,4

756. mouTiteT patologiuri mdgomareobebi, romelTac SeiZleba Tan sdevdes d) s.S. sindromi:

- a) kardiogenuli Soki;
- b) SeuTavsebeli sisxli hemotransfuzia;
- g) septikuri endokarditi;
- d) kraS-sindromi;
- \*e) yvela CamoTvlili.

757. Trombocitopenia damaxasiaTebelia yvela CamoTvlili daavadebisaTvis, garda erTisa:

- a) verlhofis daavadeba;
- b) sistemuri wiTeli mglura;
- g) RviZlis cirozi;
- \*d) stenokardia;
- e) s.S. sindromi.

758. qvemoT CamoTvlilTagan romelia spleneqtomiis Cvenebs:

- \*a) Trombocitopenia;
- b) mZimed mimdinare arTriti;
- g) qronikuli baqteriuli infeqcia;
- d) leukopenia;
- e) sisxliS dadebiTi revmatoiduli faqtori.

759. ufro xSirad romeli limfuri kvanZebi ziandeba limfogranulomatozis dros:

- a) kuWqveSa;
- b) laviwveSa;
- g) Suasayaris;
- \*d) kisris;
- e) sazardulis.

760. rkinadeficituri anemias axasiaTebis:

- a) gulisreva, Rebineba;
- b) enis wva;
- g) afTozuri stomatiti;
- \*d) madis gaukuRmarTebs.

761. rkinis ZiriTadi nawili adamianis organizmSi Seiwovebs:

- a) kuWidan;
- b) kolinjis daRmaval nawilidan;
- g) 12-goja da mliwi nawlavebidan;
- \*d)TeZos nawlavidan

762. ra saxiT Seiwoveba rkina yvelaze ukeT:

- a) feritinis;
- b) hemosiderinis;
- \*g)hemos SemadgenlobaSi;
- d)Tavisufali samvalentiani rkinis;
- e)Tavisufali orvalentiani rkinis saxiT.

763. dRe-RameSi rkina Seiwoveba ara umetes:

- a) 0.5-1.0mg-isa;
- \*b) 2,0-2,5 mg-isa;
- g) 4,0-4,0mg-isa
- d)10.0-12.0 mg-isa

764. qalebSi rkinadeficituri anemiis mizezi SeiZleba iyos yvela CamoTvlili, garda erTisa:

- a) uxvi da xangrZlivi menstrualuri sisxldenisa;
- b) randiu-osleris daavadeba;
- g) hemoroidaluri venebidan sisxldena;
- d) kuW-nawlavis traqtis simsivnisa;
- \*e) qronikuli gastriti daqveiTebuli sekreciiT.

765. rkinadeficituri anemiis mkurnalobis swori rekomendaciebia:

- a) vegetarianuli dieta vaSlis, stafilos, broweulis, nigvzis uxvi raodenobiT,
- b) xizilalas, xorcis, frinvelis, TeTri Tevzis yoveldRiuri miReba;
- g) yoveldRiur racionSi 300 gr-de Zroxis RviZlis paStetis miReba;
- \*d) rkinis preparebis peroralurad xangrZlivi miReba)

766. orsuli qalisaTvis qronikuli rkinadeficturi anemiis SemTxvevaSi aucilebelia:

- \*a) mSobiarobamde da laqtaciis mTel periodSi miiRos rkinis preparebi;
- b) kvebis recionSi Seitanos wiTeli Tevzi, broweuli stafilo;
- g) mSobiarobamde gadaesxas eriTrocitaruli masa;
- d)intravenurad Seyvanil iqnes ferumleki.

767. B12 deficituri anemiis savaraudo mizezi SeiZleba iyos:

- \*a) farTo lentiseburi WiebiT invazia;
- b) maxvila WiiT invazia;
- g) kuWis wylulovani daavadeba;
- d) kataraqta.

768. gamoxatuli hiperqromuli anemiis yvelaze savaraudo mizezi SeiZleba iyos:

- \*a) alkoholizmi da kvebis nakleboba;
- b) sisxldenebi;
- g)Tambaqos didi raodenobiT xmareba;

d) RviZlis cirozi.

769. B12 deficituri anemiis damaxasia Tebeli ni Sania:

- a) hiperTrombocitozi;
- b) leukocitozi;
- g) eds-is mateba;
- \*d) maRali feradobis maCveneбели.

770. B12 deficituri anemii T daavadebul Ta mkurnaloba sa Wiroa:

- \*a) mTeli sicoxlis ganmavloba Si;
- b) hemoglobinis normaluri maCveneblebis miRwevamde;
- g) 1 wlis ganmavloba Si;
- d) 3 Tvis manZilze.

771. pirdapiri moqmedebis antikoagulantebis miekuTvneba:

- a) fenilini;
- \*b) heparini;
- g) axladgayinuli plazma;
- d) tiklidi;
- e) aminokapronis mJava.

772. arapirdapiri moqmedebis antikoagulantebis ganekuTvneba:

- \*a) fenilini;
- b) heparini;
- g) axladagayinuli plazma;
- d) tiklidi;
- e) aminokapronis mJava.

773. antiagregantebis ganekuTvneba:

- a) fenilini;
- b) heparini;
- \*g) tiklidi da trentali;
- d) aminokapronis mJava.

774. fibrinolizis damamuxru Webel sa Sualebebs miekuTvneba:

- a) heparini;
- b) rekombinatuli antiTrombini III;
- \*g) aminokapronis mJava;
- d) tiklidi;
- e) fibrinolizi.

775. s.S. sindromi SeiZleba Camoyalibdes:

- a) sefsisis;
- b) travmuli Sokis;
- g) kardiogenuli Sokis;
- d) qirurgiuli operaciebis;
- \*e) yvela CamoTvllilis Sedegad

776. s.S sindromi SeiZleba ganviTardes yvela SemTxvevaSi, garda:

- a) gramuaryofiTi baqteriemiis (sefsisis);
- b) amnionuri siTxiT emboliis;
- g) mravlobiTi travmebis;
- d) promieloblasturi leukozis;
- \*e) Trombolizuri Terapiis gamoyenebisas.

777. Catarebuli heparinoTerapiis miuxedavad avadmyofis koagulograma ar gamosworda, ra ganapirobebs heparioniTerapiis uefeqtobas?

- a) fibrinogenis maRali koncentracia plazmaSi;
- b) Tavisufali heparinis daqviTebuli done mkurnalobis dawyebis win;
- g) heparinisadmi plazmis tolerantobis momateba;
- \*d) antiTrombin III-is dabali done
- e) antiTrombin III-is momateba sisxliSi.

778. qvemoT CamoTvlili preperatebidan Trombocitebis agregaciis dasaqveiTeblad gansakuTrebiT efeqturia:

- a) pentoqsifilini;
- \*b) plaviqsi;
- g) krioplazma an natiuri plazma;
- d) heparini;
- e) yvela CamoTvlili.

779. qvemoT CamoTvlili preperatebidan Trombocirebis agregaciis dasaqveiTeblad gansakuTrebiT efeqturia:

- a) transfuziuli Terapia;
- b) heparini;
- \*g) tiklidi;
- d) fraqsiparini;
- e) fragmini

780. eozinofilebis donis momateba sisxliSi SeiZleba gamoiwvios:

- a) kortikosteroidebis xangrZlivma mkurnalobam;
- \*b) antibiotikoTerapiam;
- g) Tirkmelzeda jirkvlis qerqis mier steroidebis secreciis gaZlierebam;
- d) yvela CamoTvilma;
- e) arc erTma CamoTvilma.

781. eozinopenia periferiul sisxliSi SeiZleba gamoiwvios:

- a) cefalosporinebiT mkurnalobam;
- b) kortikosteroidebiT xangrZlivma mkurnalobam;
- \*g) paraaminosalicilis mJaviT mkurnalobam;
- d) arcerTma CamoTvililTagan;
- e) yvela CamoTvilma.

782. eozinopenia periferiul sisxliSi axasiaTebis:

- \*a) icenko-kuSingis sindroms;
- b) hipernefromias;

- g) hamman-riCis sindroms;
- d) lefleris pnevmonias;
- e) mielomur daavadebas.

783. eriTrocytebis daleqvis siCqare (eds) xanSiSesul da moxucebulebul pirebSi normalurad:

- \*a) meryeobs 12-20 mm/sT farglebSi;
- b) meryeobs 3-dan 10 mm/sT-mde meti
- g) ar SeiZleba iyos 12-15 mm/sT-ze meti;
- d) 3-5 mm/sT-ze dabalnia;
- e) meryeobs 5-12 mm/sT farglebSi.

784. normaSi eriTrocytebis daleqvis siCqare ufro metia:

- a) axalSobilebSi;
- b) 18-40 wlamde asakis pirebSi;
- \*g) moxucebulebSi;
- d) asaks ara aqvs mniSvneloba;
- e) 16 wlamde asakis pirebSi

endokrinologia

785. Saqriani diabetes damaxasiaTebeli niSnebia:

- \*a) poliuria-holidifisia;
- b) oliguria;
- g) Tirkmelebis dazianebris ararseboba;
- d) simsiVneebTan kavSiris ararseboba;
- e) simsuqnesTan kavSiris ararseboba

786. ra aris damaxasiaTebeli insuliniT gamowveuli hipoglikemiisaTvis:

- a) oflianoba da taqikardia;
- b) hipoTermia;
- g) gafarToebuli gugebi;
- d) SimSilis grZnoba;
- \*e) yvela CamoTvlili.

787. janmrTel adamianebsi glukoziT datvirTvisas glikemiis done Cveulebriv aRwevs maqsimums:

- a) 15-30 wuTSi;
- \*b) 30-60 wuTSi;
- g) 60-90 wuTSi;
- d) 90-12 wuTSi;
- e) me-2 da me-3 saatS Soris.

788. Tireotoqsikozis kardialur gamovlinebebs miekuTvneba:

- a) diastoluri Suili;
- \*b) mocimcime ariTmia;
- g) bradikardia;
- d) mitraluri stenozi;
- e) yvela CamoTvlili

789. CamoTvliili medikamentebidan romlebs SeuZliaT gamoiwvion hiperglikemia:

- a) kaptoprils;
- \*b) propranolols;
- g) sulfanilamidebs;
- d) klofelins;
- e) Tiouracils.

790. insulinis antagonistebis miekuTvneba yvela CamoTvliili, garda:

- a) glukokortikosteroidebis;
- b) glukagonis;
- g) zrdis hormonis;
- \*d) prolaqtinis;
- e) adrenalinis.

791. Cveulebrivi insulinis ineqciis Semdeg sakvebi unda mviRoT:

- a) 30-45 wuTis Semdeg;
- \*b) 15-30 wuTis Semdeg;
- g) 30 wuTiT ineqciamde;
- d) 60 wuTis Semdeg;
- e) 1,5-2 saaTis Semdeg)

792. simsuqne viTardeba Semdegi endokrinuli daavadebebis dros, garda:

- a) kuSingis sindromis;
- b) hipoTireozis;
- g) adipozo-genitaluri distrofiis;
- d) klimaqteriuli sindromis;
- \*e) feoqromocitomis.

793. aldosteronis hipersekrecia ganapirobebs:

- a) natriumis dakargvas SardiT;
- b) acidozs;
- g) arteriul hipotonias;
- d) kaliumis Sekavebas;
- \*e) reninis aqtivobis daTrgunvas.

794. feoqromocitoma es aris hormonaqtiuri Tirkmelzeda jirkvlis simsiqne romlis drosac producirdeba:

- a) aldosteroni
- b) ketosteroidebi
- \*g) kateqolaminebi
- d) glukokortikoidebi

795. feoqromacitoma warmoadgens simsiqnes, romelic lokalizebulia Tirkmelzeda jirkvlis:

- a) gorglovan zonaSi
- b) boWkovan zonaSi
- \*g) tvinovan SreSi
- d) balisebr zonaSi

796. icenko-kuSingis daavadebis dros gul-sisxlZarRvTa paTologia ar vlindeba:

- \*a) bradikardiiT
- b) taqikardiiT
- g) arteriuli hipertenziiT
- d) eleqtrolitur-streoiduli kardiopaTiiT
- e) gulis marcxena parkuWis hipertrofiiT.

797. arteriuli hipertenzia icenko-kuSingis daavadebis dros ar aris ganpirobebuli:

- a) sisxlZarRvTa tonusis regulaciis centraluri meqanizmis darRveviT.
- b) Tirkmelzeda jirkvlis qerqis funqciis momatebiT;
- g) meoradi aldosteronizmiT
- \*d) reninis gamoyofis daqveiTebiT
- e) hiperkortizolizmiT

798. dReisaTvis icenko-kuSingis daavadebis mkurnalobis ZiriTad meTodad miCneulia:

- a) qirurgiuli mkurnaloba
- \* b) sxivuri mkurnaloba
- g) medikamenturi mkurnaloba
- d) simptomuri mkurnaloba

799. pirveladi aldosteronizmis etiologiuri faqtori SeiZleba iyos:

- \*a) Tirkmelzeda jirkvlebis qerqis ormxrivi wvrilkvanZovani hiperplazia (idiopaTiuri aldosteronimi)
- b) reninis aqtivobis pirveladi momateba
- g) nevrozuli sindromi
- d) barteris sindromi
- e) hiperreninemiuli hiperaldosteronizmi.

800. aldosteronis sekrecia, pirveladi aldosteronizmis dros:

- \*a) mniSvnelovnad momatebulia
- b) cvlileba ar aris tipiuri xasiaTis;
- g) zomierad daqveiTebulia;
- d) mniSvnelovnad daqveiTebulia;
- e) ucvlelia

801. reninis sekrecia pirveladi aldosteronizmisas::

- \*a) umniSvnelod daqveiTebulia
- b) mniSvnelovnad daqveiTebulia;
- g) ucvlelia;
- d) umniSvnelod momatebulia;
- e) mniSvnelovnad momatebulia

802. pirveladi aldosteronizmisTvis damaxasiaTebelia yvela CamoTvlili eleqtrolituri cvlilebebi, garda:

- a) hipokalemiisa
- \*b) hiperkalemiisa
- g) hipernatriemiisa
- d) hipoqloremiuli alkalozisa
- e) hiperkaluriisa

803. simptomebi, dakavSirebuli hipertenziasTan, pirveladi aldosteronizmis dros vlindeba yvela CamoTvliliT, garda:

- a) Tavis Zlieri tkivili
- b) gulireva, pirRebineba
- g) tkivilebi gulis areSi, guliscemis gaxSireba
- d) mxedvelobis gauareseba
- \*e) marcxena parkuWis miokardiumis hipotrofia)

804. pirveladi aldosteronizmis dros kliniko-laboratoriuli monacemebi xasiaTdeba yvela CamoTvliliT garda:

- \*a) hiperkalemia
- b) hipokalemia
- g) hipernatriemia
- d) hipoqloremiuli alkaholizmi
- e) Sardis tute reaqcia)

805. pirveladi aldosteronizmis dasadgenad sxivuri diagnostikis gansakuTrbiT mniSvnelovan meTods warmoadgens:

- a) pnevmosuprarenografia
- b) Tirkmelzeda jirkvlis angiografia
- \*g) Tirkmelzeda jirkvlebis seleqtiuri flebografia Serwymuli aldosteronis raodenobis gansazRvrasTan.
- d) Tirkmelzeda jirkvlebis skanireba
- e) birTvul-magnituri rezonansi

806. vazorenaluri hipertenziisaTvis damaxasiaTebelia yvela simptomi, garda:

- a) mudmivad maRali arteriuli wneva
- b) zomieri hipokalemia
- g) aldosteronis hipersekrecia
- \*d) mudmivad gamoxatuli hipokalemia
- e) Tirkmlis sisxlZarRvebis paTologia

807. feoqromocitomisaTvis damaxasiaTebelia yvela CamoTvlili, garda:

- \*a) hipoglikemia, romelic provocirebulia kateqolaminuri krizis zegavleniT
- b) hiperglikemia, romelic provocirebuli kateqolaminuri krizis zegavleniT
- g) kateqolamonebis momateba sisxlSi
- d) kateqolaminebis eqskreciis momateba SardSi
- e) vanilil-nuSismJavis eqskreciis momateba SardSi.

808. pirveladi aldosteronizmiT daavadebuli avadmyofebi, mkurnalobis gareSe iRupebian yvela CamoTvlili garda iseTisa, rogoricaa:

- a) progresirebadi arteriuli hipertenzia
- b) Tirkmlis ukmarisoba
- g) gulis ukmarisoba
- d) metastazebi da intoqsikacia, Tirkmlezeda jirkvlebis qerqis simsiwnis arsebobisas.
- \*e) tetania.

809. kuSingis sindromi xasiaTdeba Semdegi niSnebiT, garda:

- a) asimetriuli simsuqnis;



- b) arteriuli hipertoniis;
- g) osteoporozis;
- \*d) hipoglikemiis;
- e) Tirkmelebis funqciebis darRvevis

810. CamoTvlili niSnebidan romlebia damaxasiaTebeli Saqriani diabetisaTvis:

- a) mxedvelobis progresirebadi gauareseba;
- b) sokovani vaginiti;
- g) poliuria-holidefsia
- d) wonaSi umizezod dakleba;
- \*e) yvela CamoTvlili.

811. qvemoT CamoTvlili niSnebidan romelia yvelaze damaxasiaTebeli arainsulindamokidebuli (II) tipis diabetisaTvis?

- \*a) Warbi wona;
- b) daavadebis dawyeba 30 welze axalgazrda asakSi;
- g) xSiri ketoacidozi;
- d) mocirkulire autoantisxeulebi;
- e) autoimunur fenomenTan asociacia.

812. qvemoT CamoTvlili niSnebidan romelia damaxasiaTebeli kuSingis sindromisaTvis?

- a) nefrocalcinozi;
- \* b) glukozuria;
- g) terminaluri falangebis gamsxvileba (hiperperiostozis);
- d) Tirkmelzeda jirvlebis idiopaTiuri destruqciuli atrofia;
- e) qolesterinis maRali maCveneblebi.

813. II tipis Saqriani diabetis dros sikvdilis yvelaze xSiri mizezia:

- a) ketoacidozuri koma;
- b) hiperosmolaruli koma;
- \* g) miokardiumis infarqti;
- d) qvemo kidurebis gangrena;
- e) diabeturi nefropaTia.

814. xangrZlivi hipoglikemia iwvevs Seuqcevad procesebs upiratesad:

- a) miokardiumSi;
- b) periferiul nervul sistemaSi;
- \* g) centralur nervul sistemaSi;
- d) hepatocitebSi;
- e) ganivzolian kunTebSi.

815. hipoglikemiis kupireba SeiZleba:

- a) Saqriani Cais;
- b) puris;
- g) Taflis;
- d) CamoTvlilidan arc erTis;
- \* e) yvela CamoTvlilis miRebiT.

816. insulini CamoTvili preparatebidan romels aqvs yvelaze xangrZlivi moqmedeba:

- a) aktrapids;
- b) semilentes;
- g) humulin p-s;
- d) lentes;
- \* e) ultralentes;

817. ra saxis mkurnaloba unda daeniSnos moxucebul avadmyofs mZime hipoTireoziT:

- a) sanatoriumSi gazavna balneologiuri mkurnalobis mizniT;
- \* b) mcire dozebiT L TiroqsiniT mkurnalobis dawyeba;
- g) didi dozebiT L TiroqsiniT mkurnalobis dawyeba;
- d) Sardmdenebis daniSvna;
- e) arc erTi CamoTviliTagan.

818. hiperkalemia damaxasiaTebelia yvela CamoTvili mdgomareobisaTvis, garda:

- a) adisonis daavadebis;
- \* b) kuSingis daavadebis;
- g) Tirkmelebis ukmariosobis;
- d) veroSpironis miRebis;
- e) triamterenis miRebis

819. hipoglikemia axasiaTebis:

- a) zrdis hormonis Warb sekrecias;
- b) kuSingis daavadebas;
- g) Tireotoqsikozs;
- \* d) pankreas beta-ujredebis simsvnes;
- e) yvela zemoTCamoTvili.

820. insulini hormonalur antagonistebis miekuTvneba yvela qvemoTCamoTvili, garda erTisa:

- a) glukokortikoidebi;
- b) glukagoni;
- g) zrdis hormoni;
- \* d) prolaqtini;
- e) adrenalini.

821. Saqriani diabetisaTvis damaxasiaTebelia yvela qvemoT CamoTvili niSani, garda erTisa:

- a) mikroangiopaTia;
- b) kanis qavili;
- g) retinopaTia;
- d) simsuqne;
- \* e) hipoosmolaroba)

822. qvemoTCamoTviliTagan romeli ar axasiaTebis kuSingis daavadebas:

- a) asimetriuli simsuqne;
- b) arteriuli hipertenzia;
- g) osteoporozi;
- \* d) hipoglikemia)

823. Tirkmelzeda jirkvlebis ukmarisobas axasiaTebS:

- a) hipertenzia;
- b) hipernatriemia;
- g) hiperglikemia;
- \* d) hiperpigmentacia)

824. Tirkmelzeda jirkvlis gare lokalizaciisas feoqromocitoma ufro xSirad gvxxvdeba)

- a) Sardis buStSi;
- b) SuasayarSi;
- g) Tavis tvinSi;
- \* d) aortis bifurkaciis midamoSi;
- e) kisris rbil qsovilebSi.

825. dRis saaTebSi insulinze moTxovnileba saSualod Seadgens sadReRamiso dozis:

- a) 50%;
- \* b) 70%;
- g) 30%;
- d) 10%-s

826. Tirkmelzeda jirkvlebis mwvave ukmarisobis dros aRiniSneba yvela CamoTvlili, garda:

- a) hiponatriemia;
- b) hipoqloremia;
- g) hiperkalemia;
- \* d) hipokalemia;
- e) hipoglikemia)

imuno-alergologia

827. wamlismieri alergiis CamoTvlili klinikuri formevidan yvelas paTogenezSi wamyvania meqanizmi, garda, erTisa:

- a) kvinkes SeSupeba;
- b) WinWris cieba;
- \* g) ubralo kontakturni dermatiti;
- d) anafilaqsiuri Soki
- e) bronquli asTmis Seteva

828. antihistaminuri preparatevidan transportis muSakebs SeiZleba daeniSnos:

- a) dimedroli;
- b) suprastini;
- \* g) klaritini;
- d) prometazini;
- e) CamoTvlilidan arc erTi.

gadaudebeli mdgomareobebi TerapiaSi

829. kolafsis klinikur gamovlinebebs miekuTvneba yvela CamoTvlili, garda:

- a) civi oflis;

- b) arteriuli wnevis daqveiTebis;
- g) kanis siferkmrTalis;
- \* d) temperaturis momatebis;
- e) Zafisebri pulsus.

830. Sokis dros efeqturia Semdegi Terapiuli RonisZiebebi:

- a) plazmis Semcvlelebis gadasxma;
- b) plazmis gadasxma;
- g) fiziologiuri xsnaris gadasxma;
- d) dobutreqsis gamoyeneba;
- \* e) yvela CamoTvli.

831. ganSrevebadi anevrizma viTardeba:

- a) hipertoniuli daavadebis dros;
- b) gulmkerdis daxuruli travmis dros;
- g) marfanis sindromis dros;
- \* d) yvela CamoTvli SemTxvevaSi.

832. pacienti Semoiyvanes klinikaSi CivilebiT: kunTebis atonia, kornealuri refleqsebi ar aris, sunTqva aritmiuli, gamoxatulia gul-sisxlZarRvTa sistemis naklovaneba) gansazRvreT romeli xarisxis komasTan gvaqvs saqme:

- a) I xarisxis koma (msubuqi);
- b) II xarisxis koma (zomieri);
- \* g) III xarisxis koma (atoniuri);
- d) IV xarisxis koma (terminaluri);
- e) arc erTi CamoTvli.

833. pacienti 67 wlis, awuxebis haeris ukmarisoba, moxrCoba, sunTqvis gaZneleba, sunTqva gaxSirebuli, zerele, xangrZlivoba Semcirebuli, naxvelia-serozuli-qafiani, movardisfro, avadmyofi aris orTopoes mdgomareobaSi, kani cianozuri, civi ofli, Seteva daewyo RamiT. pulsi gaxSirebuli da susti avsebis, I toni auskultaciiT moyruebuli. filtvebis auskultaciiT moismineba wvrilbuStukovani sveli xixini. wneva 160/90mms.sv. qvemoT CamoTvliidan, romeli Seesabameba mocemuli pacientis diagnozs:

- a) bronquli asTma;
- \* b) kardiuli asTma;
- g) filtvismieri guli;
- d) gulis biventrikuluri naklovaneba;
- e) kardiomiopaTia)

834. pacienti 50 wlis, qali. klinikaSi moTavsebul iqna saswrafo daxmarebis manqaniT. pacienti aris ugono mdgomareobaSi. komamde aRiniSneboda dezorientacia, Zlieri oflianoba, kankali, bodva, kunTebis tonusis momateba) arteriuli wneva 80/40 mmHg) patients anamnezSi aReniSneba Saqriani diabeti. qvemoT CamoTvli komuri mdgomareobidan romeli miesadageba zemoT mocemuli pacientis klinikur suraTs:

- a) hiperosmoluri koma;
- b) hiperglikemiuri koma;
- g) TireotoqsikoziT gamowveuli koma;
- \* d) hipoglikemiuri koma;

e) uremiuli koma)

835. venebis varikozuli gaganierebis garTulebas ekuTvnis yvela qvemoT CamoTvli, garda:

- a) trofiuli wylulisa;
- b) egzemebisa da dermatitebisa;
- g) qronikuli venuri ukmarisobisa;
- \* d) iSemiuri gangrenisa;
- e) Tromboflebitisa)

836. varkozuli gaganierebuli venebis skleroTerapiis winaaRmdeg Cvnebas warmoadgens:

- a) gafantuli tipis dazianeba;
- b) rbili varikozuli kvanZebi, romlebic advilad iCuteba;
- g) operaciis Semdgomi recidivi;
- \* d) Rrma venebis gauvaloba;
- e) anamnezSi kanqveSa venebis mwvave Tromboflebiti.

revmatologia

837. kalcinozi, reins sindromi, ezofagiti, sklerodaqtilia, teleangieqtaziebi damaxasiaTebelia:

- a) sistemuri wiTeli mglurasaTvis;
- b) revmatoiduli arTritisaTvis;
- g) kvanZovani periartritisTvis;
- \* d) sistemuri sklerodermiisaTvis.

838. qvemoT CamoTvliidan romeli mtkicebaa swori osteoqondrozTan dakavSirebiT?

- a) tkivili kiserSi Zlierdeba mosvenebis da Zilis Semdeg;
- \* b) damaxasiaTebelia zemo kidurebis paresTeziebi;
- g) Zlierdeba myesovani refleqsebi zeda kidurebze;
- d) damaxasiaTebelia zemo kidurebis SeSupeba.

839. glukokortikoidebiT mkurnalobisadmi umetesad mgrZnobiareni arian avadmyofebi:

- \* a) sistemuri wiTeli mgluriT;
- b) sistemuri sklerodermiiT;
- g) revmatoiduli arTritiT;
- d) revmatizmiT
- e) kvanZovani periarteritiT.

840. qvemoT CamoTvli daavadebebidan romlis dros viTardeba "mioglobinuri" Tirkmeli:

- \* a) sistemuri wiTeli mglura;
- b) sistemuri sklerodermia;
- g) revmatoiduli arTriti;
- d) dermatomioziti;
- e) kvanZovani periarteriti.

841. kvanZovani periarteritisTvis gulis ra saxis dazianebaa damaxasiaTebelia:

- \* a) miokardiumis infarqti;
- b) mitraluri naklovaneba;

- g) eqsudaciuri perikarditi;
- d) kedlismieri endokarditi;
- e) yvela CamoTvli.

842. sklerodermiis damaxasiaTebeli klinikuri gamovlinebebia yvela CamoTvli garda:

- a) eqsudaciuri plevritis;
- b) artritis;
- \* g) reinos sindromis;
- d) pnevmosklerozis;
- e) disfagiebis.

843. 30 wlis avadmyofi qali uCivis tkivils sxiv-majis saxsrebSi, mtevnebis falagTaSua saxsrebSi, mialgiebs, cxelebas ukanaskneli 3 Tvis ganmavlobaSi, wonaSi daklebas, gamonayars gulmkerdis areSi. aRniSnuli Civilebi gaCnda zRvaze xangrZlivad yofnis Semdgom periodSi. obieqturi monacemebidan yuradRebas ipyobs eqsudaciuri eriTema saxeze) yvelaze savaraudo diagnozi:

- a) revmatoiduli arTriti;
- \* b) sistemuri wiTeli mglura;
- g) dermatomioziti;
- d) sistemuri sklerodermia;
- e) kvanZovani periarteriti.

844. 50 wlis avadmyof mamakacs periodulad aReniSneba tkivili mucelSi, sisxliani ganavali, rasac bolo periodSi daerTo asTmuri Setevebi. anamnezSi orjer gadatanili miokardiumis infarqti. filtvebis auskultaciiT moismineba mSrali mstvenavi xixini, muceli palpaciiT mgrZnobiarea) vlindeba peritoniumis gaRizianebis simptomebi. sisxlSi leukocitebi  $15 \times 10^9/l$ ; eozinofilebi 30%. savaraudo diagnozia::

- a) revmatoiduli arTriti;
- b) sistemuri sklerodermia;
- g) sistemuri wiTeli mglura;
- \* d) kvanZovani periarteriti;
- e) dermatomioziti

845. leukopenia xSirad vlindeba:

- a) kvanZovani periarteritis dros;
- b) sistemuri sklerodermiis dros;
- g) dermatomiozitis dros;
- \* d) sistemuri wiTeli mgluras dros;
- e) yvela CamoTvli daavadebis dros.

846. romeli laboratoriuli monacemebia damaxasiaTebeli kvanZovani periarteritisaTvis:

- a) leukopenia;
- b) eriTrocitozi;
- \* g) eozinofilia;
- d) neutropenia;
- e) yvela CamoTvli.

847. osteofitebi Camoyalibdebian Semdegi daavadebebidan erT-erTis dros:

- a) revmatoiduli arTriti;

- b) sistemuri sklerodermia;
- \* g) madeformirebeli osteartrozi;
- d) revmatizmi;
- e) sistemuri

848. podagris kliniku gamovlinebebs miekuTvneba::

- a) kvanZovani eriTema;
- b) hemoragiuli purpura;
- \* g) tofusebi;
- d) teleangieqtaziebi;
- e) beWdiseburi eriTema.

849. preparetebs, romlebic Trgunaven SardmJavas sinTezs miekuTvneba:

- a) anturani;
- b) furosemidi;
- \* g) alopurinoli;
- d) aspirini;
- e) butadioni.

850. kvanZovanma periarteritma SeiZleba gamoiwvios gul-sisxlZarRvTa sistemis yvela qvemoT CamoTvli dazianebebi garda erTisa:

- a) arteriuli hipertenzia;
- b) mwvave koronaruli ukmarisoba;
- g) perikarditi
- d) miokarditi;
- \* e) bikuspidaluri aortuli sarqvlebi.

851. kalcinozi, reinos sindromi, ezofagiti, sklerodaqtilia da teleangieqtaziebi damaxasiaTebelia:

- a) sistemuri wiTeli mglurasaTvis;
- b) revmatoiduli arTritisaTvis;
- g) kvanZovani periarteritisaTvis;
- \* d) sistemuli sklerodermiisaTvis;
- e) yvela zemoCamoTvliTisaTvis.

852. bronquili asTmis sindromi maRali myari eozinofiliit damaxasiaTebelia:

- a) sistemuri sklerodermiisaTvis;
- b) sistemuri wiTeli mglurasaTvis;
- \* g) kvanZovani periarteritisaTvis;
- d) revmatoiduli arTritisaTvis;
- e) revmatizmisaTvis.

853. qvemoTCamoTvliTidan daasaxelet daavadeba, romlisTvisac paTognomuria periorbitaluri SeSupeba purpurul - lilisfer eriTemasTan erTad:

- a) sistemuri wiTeli mglura;
- b) revmatizmi;
- g) kvanZovani periarteriiti;
- \* d) dermatomioziti;
- e) revmatoiduli arTriti.

854. qvemoT CamoTvliili daavadebebidan romeli mimdinareobs xangrZlivad verlhofis autoimunuri sindromiT:

- \* a) sistemuri wiTeli mglura;
- b) sistemuri sklerodermia;
- g) revmatoiduli arTriti;
- d) kvanZovani periarteriti;
- e) revmatizmi

855. sklerodermiisaTvis damaxasiaTebel klinikur gamovlinebebs miekuTvneba yvela CamoTvliili garda:

- \* a) eqsudaciuri plevritisa;
- b) arTriti;
- g) reinos sindromisa;
- d) pnevmosklerozisa;
- e) disfagiisa

856. madeformirebel osteoarTrozs axasiaTebs yvela CamoTvliili garda erTisa:

- a) tkivilis gaZliereba saxsrebSi fizikuri datvirTvis Semdeg; upiratesad qveda kidurebis saxsrebis dazianeba;
- \* b) osteoporozis arseboba;
- g) osteofitebis arseboba;
- d) SuSaris kvanZebis arseboba)

857. podagruli Tirkmelebis gamovlinebebidan damaxasiaTEbelia yvela CamoTvliili garda erTisa:

- a) nefroliTiazi;
- b) intersticiuli nefriti;
- \* g) nefrozuli sindromi;
- d) Tirkmlis mwvave ukmarisoba;
- e) arteriuli hipertonia.

858. podagris risk-faqtorebia yvela zemoT CamoTvliili garda erTisa:

- \* a) marilis zedmeti gamoyeneba;
- b) naxSirwylebis zedmeti gamoyeneba;
- g) cximebis zedmeti gamoyeneba;
- d) alkoholis zedmeti gamoyeneba;
- e) xorcis Warbad miReba

859. qvemoT CamoTvliili daavadebebidan romlis dros ufro xSiria reinos sindromi:

- \* a) sistemuri sklerodermia;
- b) aortoarteriiti
- g) kistris malebis osteoqondrozi;
- d) hiperTireozi
- e) yvela CamoTvliil SemTxvevaSi

860. revmatoiduli arTritis dros saxsrebis dazianebis rentgenologiur niSnebs warmoadgens:

- a) Zvlebis epifizebis osteoporozis;
- b) saxsrovani napralis Seviwroeba;



- g) epifizebis saxsrovani zedapirebis uzuracia;
- d) saxsrebis ankilozi;
- \* e) yvela CamoTvliili.

861. Saqriani diabetes dros sayrden-mamoZravebeli aparatis dazianebaSi igulisxmeba:

- a) arTralgiebi;
- b) osteoporozi;
- g) hiperstozi;
- d) ankilozi;
- \* e) yvela zemoT CamoTvliili.

862. qvemoT CamoTvliilidan sistemuri wiTeli mgluras samkurnalo ZiriTadi preparatia:

- \* a) glukokortikosteroidebi;
- b) citostatikebi;
- g) arasteroiduli anTebis sawinaaRmdego saSualebebi;
- d) imunostimulatorebi;
- e) antibiotikebi.

863. kortikosteroidebis jgufis preparebidan romeli iwvevs organizmSi natriumis da wylis Sekavebas:

- a) prednizoloni;
- b) triamcinoloni;
- \* g) deqsametazoni;
- d) polkortoloni;
- e) kenalogi

864. perioduli daavadebis klinika moicavs yvela CamoTvliil sindroms, garda erTisa:

- \* a) bronquli asTma;
- b) abdominaluri sindromi;
- g) saxsrovani sindromi;
- d) cxeleba;
- e) Torakaluri sindromi

865. qvemoTCamoTvliili preparebidan romeli gamoiyeneba madeformirebeli osteoarTrozis samkurnalod:

- a) indometacini;
- b) reopirini;
- g) voltareni;
- d) kenalogi;
- \* e) yvela CamoTvliili.

866. nawlavTa qronikuli anTebiTi daavadebebidan romlis dros viTardeba arTriti:

- a) araspecifiuri wylulovani koliti;
- b) kronis daavadeba;
- g) uiplis daavadeba;
- \* d) yvela CamoTvliili;
- e) arc erTi CamoTvliilidan.

867. sistemuri wiTeli mgluras dros sisxlSi aRmoCndeba:

- a) LE ujredebi da hematoqsilinuri sxoulakebi;
- b) LE ujredebi da rozetebi;
- g) mxolod LE ujredebi;
- \* d) LE ujredebi, hematoqsilinuri sxoulakebi da rozetebi.

868. sistemuri wiTeli mgluriT daavadebuli 25 wlis qals ganuviTarda mkveTri Trombocitopenia warsulSi steroidebis maRali dozebi axdendnen Trombocitebis raodenobis normalizacias. dozis 20mg-mde Semcirebas mohyva Trombocitebis raodenobis daTrgunva; sxva obieqturi monacemebi normis farglebSia, rogoria iqneba Semdgomi mkurnalobis taqtika?

- a) steroidebis dozis kvlav momateba;
- b) spleneqtomia;
- g) danazolis (androgenis) gamoyeneba;
- \* d) citostatikis daniSvna;
- e) intravenurad imunoglobulinis maRali dozebis gamoyeneba)

869. sistemuri sklerodermiis naadrevi diagnostika reinos sindromis dros xdeba Semdgomi monacemebis mixedviT:

- a) inspeqciiT xelisa mtevnebis da fexis terfebis mkveTri SeSupebis vizualizacia;
- b) xelisa da fexis mtevnebis rentgenografia;
- g) eds-is kontroli;
- \* d) antinuklearuli antisxeulebis gamokvleva)

870. heparTrozis gamomwvevis mizezebia yvela erTis garda:

- a) travma;
- b) hemoragiuli diaTezi;
- g) simsvneebi;
- d) Sarkos saxsari;
- \* e) osteoarTrozi.

871. CamoTvaleT daavadebebi, romelTa dros naCvenebia sinovialuri garsis biofsia:

- a) revmatoiduli poliarTriti;
- b) reiteris daavadeba;
- \* g) infeqciuri arTritebi;
- d) paraneoplastiuri sindromi.

872. sistemuri wiTeli mglurasTvis yvelaze damaxasiaTebelia kanis Semdegi dazianeba:

- a) papilozuri gamonayari;
- b) urtikaria;
- \* g) peplis tipis eriTematozuri gamonayari;
- d) diskoiduri kerovani gamonayari

873. sistemuri wiTeli mgluras dros kortikosteroidebi iniSneba Semdeg SemTxvevaSi:

- a) saxsrovani sindromi;
- b) kanis sindromi;
- \* g) mgluras nefriti;
- d) seroziti.

874. antifosfolipiduri sindromis diagnostika sistemuri wiTeli mgluras dros xdeba Semdegi parametrebis

გატვალისვინებიT, გარდა:

- a) სისქიდენები;
- b) ანთისეული ფოსფიდეების მიმართ;
- გ) არტერიული და ვენოზური ტრომბოზები;
- \* დ) ანემია.

875. რომელი ჯვლები ზიანდება ყველაზე ხშირად ოსტეოპოროზის დროს?

- a) მთვნი ჯვლები;
- b) სხივი ჯვლები;
- \* გ) ხერხემლის მკვდარი;
- დ) მკვდარი ჯვლები.

876. კალესი, ყველაზე ხშირად ოსტეოპოროზის ვითარდება შემდგომი მდგომარეობების დროს:

- a) ფარისებრი ჯირკვლის დაავადებები;
- b) საკრიანი დიაბეტი;
- გ) რევმატოიდული პოლიარტიტი;
- \* დ) მენოპაუზა)

877. ტირკმლის სისქილარების დაზიანების სედეგად ტირკმლის მუცხვე უკმარისობა ვითარდება შემდეგი დაავადებების დროს:

- a) სისტემური სკლეროდერმია;
- b) სისტემური ვითელი მკლურა;
- გ) რევმატოიდული პოლიარტიტი;
- \* დ) კვანძოვანი პერიარტერიტი.

878. დაასახელეT ბეხეTის დაავადების დამახასიათებელი კანის დაზიანების ფორმა:

- a) ურტიკარია;
- b) კვინკეს სეპეუბა;
- გ) ტრომბოფლბები;
- \* დ) კვანძოვანი ეროტემა.

879. რევმატიზმის ეტიოლოგიური ფაქტორად ითვლება:

- a) სტაფილოკოკი;
- \* ბ) ა ჯგუფის ჯ ჰემოლიზური სტრეპტოკოკი;
- გ) სტაფილოკოკი;
- დ) უროგენიტალური ინფექციები

880. 27 წლის ავადმყოფმა გადართა მუცხვე ანგინა. დაახლოებით ერთი კვირის შემდეგ დაეყო სუბფებრილური ტემპერატურა, ოფიანობა, ტკივილი მუცლის სახსრებსი, გულის წილი, ყოწინი ფიზიკური დარღვევის დროს, ტკივილი გულის არესი. აუსკულტაცია-მოყრუებული ტონები, ნაწი სისტოლური სუილი. რომელი დაავადების დასაწყისის შესაძლებელი?

- a) გულის ისემიური დაავადება;
- \* ბ) რევმოკარდიტი;
- გ) ვირუსული მიოკარდიტი;
- დ) მიტრალური სარკველის ნაკლოვანება.

881. ყველაT კამოტვილი რომელი დაავადებაTა დროს არის დასაწყისი დადებითი ვასერმანის რეაქცია და დადებითი რეაქცია სისხლის ვირუსზე:

- a) sistemuri sklerodermia;
- b) Segrenis daavadeba;
- \* g) sistemuri wiTeli mglura;
- d) revmatoiduli arTriti;
- e) dermatomioziti.

882. revmatoiduli arTriti ufro xSirad emarTebaT:

- a) mamakacebs;
- b) xandazmulebs;
- \* g) qalebs;
- d) bavSvebs.

883. revmatoiduli arthritis paTogenezSi ZiriTadad iTvleba:

- a) streptokokuri infeqcia;
- \* b) imunopaTologiuri reaqciebis ganviTareba;
- g) virusuli infeqcia.

884. CamoTvlili daavadebebidan romlis dros ar aris naCvenebi antimikrobuli mkurnaloba:

- a) revmatizmi;
- b) reiteris daavadeba;
- \* g) sistemuri wiTeli mglura;
- d) turbekulozuri arTriti;
- e) brucelozi.

885. bicilinoprofilaqtikis yvelaze mZime garTulebaa:

- a) hematuria;
- \* b) anafilaqsiuri Soki;
- g) kvinkes SeSupeba

886. avadmyofi 78 wlis, uCivis Zlier tkivils mxris da TeZos sartylis areSi, sisustes, wonaSi daklebas, subfebrilur temperaturas. kunTebis dazianebis obieqturi niSnebi ar aRiniSneba) gamoxatulia anemia, eds momatebulia, aRiniSneba o2-hipergamaglibulinemia; daasaxeleT daavadeba:

- a) revmatizmi;
- b) dermatomioziti;
- \* g) revmatiuli polimialgia;
- d) sistemuri sklerodermia.

887. romeli saxsari ar ziandeba revmatoiduli arTritis dros:

- a) muxlis saxsrebi;
- b) proqsimaluri falangTaSua saxsrebi;
- \* g) pirveli neb-falangTaSua saxsari;
- d) sxiv-majis saxsrebi.

888. antifosfolipiduri sindromisaTvis damaxasiaTebelia Semdegi klinikuri simptomebi, garda::

- a) morecidive arteriuli da venozuri Trombozebi;;
- \* b) anemia;
- g) badisebri livedo;
- d) sameano paTologia.

e) Trombocitopenia

889. adreuli da gamoxatuli hipertenzia sisxlis mimoqcevis mcire wreSi viTardeba:

- a) aortis xvrelis stenozi;
- \* b) mitraluri xvrelis stenozi;
- g) mitraluri sarqvelis naklovaneba;
- d) aortaluri sarqveli naklovaneba.

890. qvemoT CamoTvliITagan romeli ar iTvleba saxsrebis anTebiTi daavadebebis rentgenologiur niSnad:

- a) rbili qsovilis SeSupeba;
- b) saxsarmimdebare osteoporozi;
- \* g) sasaxsre zedapiris sklerozi;
- d) Zvlovani eroziebi.

891. 25 wlis sistemuri wiTeli mgluriT daavadebuli qali Rebulobs prednizolonis dozas 5mg dReRameSi. avadmyofs aReniSneba 2 wlis xangrZlivobis remisია da gadawyvetili aqvs bavSvis gaCena) rogori iqneba Tqveni rekomendaciebi:

- a) kategoriulad aekrZalos orsuloba;
- b) saWirod CaiTvalos ginekologis meTvalyureoba ;
- g) moixsnas prednizoloni;
- \*d) aiyvanoT Tqveni meTvalyureobis qveS arteriuli wnevis, Tirkmlis funqciis mdgomareobis monitoringiT.

892. wvrili kalibris sisxlZarRvebis dazianeba damaxasiaTebelia Semdegi daavadebisaTvis:

- a) takaiasus daavadeba;
- b) hortonis daavadeba;
- g) moSkoviCis daavadeba;
- d) kvanZovani poliarteriiti;
- \* e) Sonlain - henoxis daavadeba)

893. aortis totebis SerCeviTi dazianebiT mimdinareobs:

- \* a) takaiasus daavadeba;
- b) gudpasCeris sindromi;
- g) vegeneris daavadeba;
- d) biurgeris daavadeba;
- e) kavasakis sindromi.

894. 40 wlis qali, romelic 2 wlis ganmavlobaSi daavadebulia bronqialuri asTmiT, uCivis mzard sisustes, cxelebas, mialgias. aRiniSneba abdominaluri krizebi, wonis mniSvnelovani kleba, SesaZlo diagnozia:

- a) dermatomioziti;
- b) Sonlain-henoxis daavadeba;
- \* g) kvanZovani poliarteriiti;
- d) sistemuri wiTeli mglura;
- e) revmatiuli polimialgia.

895. sisxlis SratSi SardmJavas momateba mamakacebSi 0.42 mmol/l-ze zemoT, qalebSi - 0.36

mmol/l-ze zemoT warmoadgens Semdegi daavadebis erT-erT sadiagnostiko kriteriums:

- a) qondrocalcinozi;
- b) alkaptonuria;
- \* g) podagra;
- d) hemoqromatozi;
- e) pirofosfaturi arTropaTia

896. osteoqondropaTiebis warmoSobis mizezi SeiZleba iyos:

- a) sisxlZarRvovani faqtori;
- b) endokrinuli darRvevebi;
- g) glukokortikosteroidemis xangrZlivi miReba;
- d) travma;
- \* e) yvela CamoTvli.

897. triada: qveda kidurebis venuri da arteriuli sisxlZarRvebis Trombozebi, morecidive spontanuri abortebi da Trombocitopenia axasiaTebis Semdeg daavadebas:

- a) kvanZovani poliarteriiti;
- \* b) antifosfolopiduri sindromi;
- g) takaiasus daavadeba;
- d) biurgeris daavadeba;
- e) moSkoviCis daavadeba.

898. Tirkmlis qronikuli ukmarisoba SeiZleba gaxdes Semdegi daavadebis gamosavli:

- a) sistemuri wiTeli mglura;
- b) sistemuri sklerodermia;
- g) kvanZovani poliarteriiti;
- d) podagra;
- \* e) yvela CamoTvli.

899. osteoporozi Semdegi daavadebis rentgenologiuri niSania:

- a) revmatoiduli arTriti;
- b) pejetis daavadeba;
- g) akromegalia;
- d) hiperTireoduli osteoarTropaTia;
- \* e) yvela CamoTvli.

900. distaluri falangTaSua saxsrebi ziandeba Semdegi daavadebis dros:

- a) fsoriazi;
- b) podagra;
- g) sistemuri sklerodermia;
- d) osteoarTrozi;
- \* e) yvela CamoTvli

901. 46 wlis qals aReniSneba arTralgia, Zlieri sisuste, wonaSi kleba, eds-60 mm/sT, limfadenopaTia, saxsrebis rentgenogramaze-osteoarTrozis sawyisi stadiis suraTi, romelic ar Seesabameba maRal laboratoriu aqtivobas, anamnezSi - saSvilosnos eqstirpacia fibromiomis gamo, SesaZlo diagnozia:

- a) intermisiuri hidroarTrozi;
- \*b) osteoarTrozi meoradi sinovitiT;

- g) paraneoplastikuri arTropaTia;
- d) kvanZovani poliarteriiti;
- e) ovariofenuli arTropaTia

902. beikeris kista SeiZleba Camoyalibdes Semdegi daavadebis dros:

- a) posttravmuli arTriti;
- b) osteoarTrozi reaqtivi sinovitiT;
- g) reiteris daavadeba;
- d) revmatoiduli arTriti;
- \* e) yvela CamoTvili

903. bicilinoprofilaktikas SesaZloa Tan axldes iseTi garTulebebi, rogoricaa:

- a) hematuria;
- b) anafilaqsiuri Soki;
- g) kvinkes SeSupeba;
- d) WinWris cieba;
- \* e) yvela CamoTvili

904. gulis mankis fonze ganviTarebuli septikuri endokarditis sadiagnostiko niSania:

- a) cxeleba;
- b) Tirkmelebis dazianeba;
- g) splenomegalia;
- d) arteriuli emboliebi;
- \* e) yvela CamoTvili.

905. leikopenia metad damaxasiaTebelia:

- a) kvanZovani poliarteriiti;
- b) stilis sindromi;
- g) sistemuri sklerodermia;
- d) revmatizmi;
- \* e) sistemuri wiTeli mglura.

906. hemoragiuli vaskulitisaTvis damaxasiaTebelia Semdegi tipis gamonayari:

- a) pustulozuri;
- b) papulozuri;
- g) kvanZovani;
- \* d) wvriwinwklovani;
- e) rgolisebri.

907. sistemuri wiTeli mglurasaTvis paTognomuria:

- a) mowiTalo-iisferi paraorbitaluri SeSupeba;
- \* b) digitaluri kapilariti;
- g) pustulozuri gamonayari;
- d) rgolisebri eriTema;
- e) kvanZovani eriTema.

908. 5 wlis vaJs daavadeba daewyo mravlobiTi simetriuli wvriwinwklovani sisxlCaqcevebiT wvivebze da dunduloebis areSi. SemdgomSi daemata arTralgia da abdominalgia) savaraudo diagnzoia:

- a) gudpasCeris daavadeba;
- b) kvanZovani periarteriiti;
- g) sistemuri wiTeli mglura;
- \* d) hemoragiuli vaskuliti;
- e) takaiasus daavadeba.

909. hemoragiuli vaskulitis dros bioptatis histologiuri gamokvleveiT vlindeba Semdegi sisxlZarRvebis dazianeba:

- a) msxvili kalibris arteriebi;
- b) venebi;
- g) aorta;
- d) koronaruli sisxlZarRvebi;
- \* e) kapilarebi da venulebi.

910. histomorfologiurad kanis fibrozi da sklerozi aRiniSneba:

- a) iuvenuluri revmatoiduli arTriti;
- b) sistemuri wiTeli mglura;
- g) dermatomioziti;
- \* d) sistemuri sklerodermia;
- e) Segrenis daavadeba

911. sistemuri sklerodermiis dros rentgenologiurad gamosakvlevia:

- a) gulmkerdi;
- b) saylapavi;
- g) xelis mtevnebi;
- d) arc erTi CamoTvli;
- \* e) yvela CamoTvli.

912. revmatizms ar axasiaTebs:

- a) mwvave dasawyisi;
- b) msxvili saxsrebis dazianeba;
- \* g) saxsrebis deformacia da ankilozi;
- d) gulis dazianeba;
- e) nervuli sistemis dazianeba

913. podagris dros ufro xSirad ziandeba Semdegi saxsari:

- a) sxiv-majis;
- b) muxlis;
- g) koW wvavis;
- \* d) winaterf-falangis;
- e) neb-falangis.

914. podagris ganviTarebas xels uwyobs yvela CamoTvli, garda:

- a) umoZraoba;
- b) hiperlipidemia;
- g) stresuli situaciebi;
- d) alkoholis Warbi miReba;
- \* e) rZis nawarmis Warbi miReba)



915. sistemuri wiTeli mgluras dros gamonayaris tipiuri lokalizaciaa:

- a) tanze;
- b) fexebze;
- \* g) cxviris kexsa da loyebze;
- d) yuris niJarebze;
- e) xelebze)

916. sistemuri wiTeli mgluras dros alopeciis mizezia:

- a) procesis maRali aqtivoba;
- b) kanis diskoiduri dazianeba;
- g) citostatikebis miReba;
- \* d) yvela CamoTvlili;
- e) arc erTi CamoTvlili

917. romeli daavadebis erT-erTi markeria Sm-antigenis antisxeulebi:

- \* a) sistemuri wiTeli mglura;
- b) revmatoiduli arTriti;
- g) sistemuri sklerodermia;
- d) antifosolipiduri sindromi;
- e) Segrenis daavadeba

918. antistreptokokuri antisxeulebis titris momateba damaxasiaTebelia Semdegi daavadebisaTvis:

- a) revmatoiduli arTriti;
- \* b) revmatizmi;
- g) sistemuri wiTeli mglura;
- d) sistemuri sklerodermia;
- e) yvela CamoTvlili

919. pirveli winaterffalangis saxsril mwwave Seteva aril Semdegi daavadebis erT-erTi sadiagnostiko kriteriumi:

- a) iuvenuluri revmatoiduli arTriti;
- b) bexterevis daavadeba;
- g) kaSin-bekis daavadeba;
- d) revmatoiduli arTriti;
- \* e) podagra

920. avadmyofs, romelsac aqvs Sonlain-henoxis daavadeba klasikuri triada, ufro SesaZlebelia ganviTardes:

- a) karditi;
- b) koronariti;
- \* g) glomerulonefriti;
- d) cerebrovaskuliti;
- e) yvela CamoTvlili

921. vasermanis fsevdodadebiTi reaqcia ufro xSirad Semdegi daavadebis dros:

- a) revmatoiduli arTriti;
- \* b) sistemuri wiTeli mglura;

- g) sistemuri skleroderma;
- d) dermatomioziti;
- e) behCeTis sindromi

922. CamoTvlilidan erT-erTi daavadebis dros reinos sindromi aReniSneba praqtikulad yvela avadmyofs:

- a) revmatoiduli arTriti;
- b) sistemuri wiTeli mglura;
- g) dermatomioziti;
- \* d) sistemuri sklerodemia;
- e) Segrenis daavadeba

923. mocimcime ariTmia ufro xSirad viTardeba Semdegi paTologiis dros:

- a) aortis sarqvelis naklovaneba;
- \* b) mitraluri stenozi;
- g) mitraluri sarqvelis naklovaneba;
- d) aortis xvrelis stenozi;
- e) mitraluri sarqvelis prolafsi.

924. sisxliani naxveli ufro xSirad aRiniSneba Semdegi mankis dros:

- a) mitraluri sarqvelis naklovaneba;
- \* b) mitraluri stenozi;
- g) aortis sarqvelis naklovaneba;
- d) aortis xvrelis stenozi;
- e) samkariani sarqvelis naklovaneba.

925. CamoTvlili Sardmdenebidan romelia kaliumis damzogveli:

- \* a) triampuri;
- b) hipoTiazidi;
- g) furosemidi;
- d) uregiti;
- e) bumetanidi.

926. infeqciuri endokarditis gamomwvevis agenti SeiZleba iyos:

- a) stafilokoki;
- b) alfa-hemolizuri streptokoki;
- g) enterokoki;
- d) aspergilebi;
- \* e) yvela CamoTvlili

927. infeqciuri endokarditis dros infeqciis pirveladi keraa:

- a) nuSisebri jirkvlebi;
- b) kbilis granulomebi;
- g) sanaRvle gzebi;
- d) haimoris Rruebi;
- \* e) yvela CamoTvlili

928. infeqciuri endokarditis risk-faqtorია:

- a) gulis xelovnuri sarqvelebi;
- b) hipertrofiuli kardiomiopatia;
- g) mitraluri sarqvelis prolapsi;
- d) gulis revmatoiduli mankebi;
- \* e) yvela CamoTvliili.

929. sisxlis mimoqcevis ukmarisobis adreul klinikur niSnebs ganekuTvneba yvela CamoTvliili, garda:

- a) qoSini;
- b) tuCebis cianozi fizikuri datvirTvis dros
- g) gulis friali;
- \* d) diurezis gaZliereba;
- e) niqturia

930. sisxlis mimoqcevis ukmarisobis mogvianebiT klinikur niSnebs ganekuTvneba:

- a) filtvebis qveda wilebSi mudmivi sveli xixini;
- b) periferiuli SeSupeba, asciti, anasarka;
- g) RviZlis gadideba;
- d) hipervolemia;
- \* e) yvela CamoTvliili;

931. romeli sarqveli ziandeba upiratesad endokarditis dros?

- \* a) aortuli sarqveli;
- b) mitraluri sarqveli;
- g) samkariani sarqveli;
- d) filtvis arteriis sarqveli;
- e) yvela sarqveli erTnairi sixSiriT ziandeba

932. gulis mankebidan mosaxleobaSi yvelaze xSirad gvxxvdeba:

- a) mitraluri stenozi;
- \* b) mitraluri sarqvelis naklovaneba;
- g) aortuli stenozi;
- d) aortuli naklovaneba;
- e) trikuspidaluri stenozi.

933. aortis sarqvlis naklovanebis ganviTarebis mizezebia:

- a) revmatizmi;
- b) maankilozebeli spondiloarTriti;
- g) sifilisuri aortiti;
- d) infeqciuri endokarditi;
- \* e) yvela CamoTvliili.

934. 58 wlis mamakacs datvirTvisas aReniSneba tkivili gulis areSi da gonebis dakargva obieqturad pulsi-62, susti avsebis, arteriuli wneva 100/70 mm, aortis mosasmen wertilSi moismineba sistoluri Suili, gandevnis xmianoba, savaraudo diagnozia:

- a) mitraluri stenozi;
- \* b) aortuli stenozi;
- g) mitraluri naklovaneba;
- d) samkariani sarqvelis naklovaneba;

e) aortuli naklovaneba.

935. disfagia SeiZleba Tan axldes Semdeg daavadebas:

- a) diafragmis saylapavis xvrelis Tiaqari;
- b) kardiis aqalazia;
- g) sistemuri sklerodermia;
- d) saylapavis kibo;
- \* e) yvela CamoTvliili.

936. podagris dros, intersticiuli nefritis garda, Tirkmlismier garTulebad iTvleba:

- a) fankonis sindromi;
- \* b) Tirkmlis kenWovani daavadeba;
- g) amiloidozi;
- d) yvela CamoTvliili;
- e) arc erTi CamoTvliili.

937. hemoragiuli vaskulitis Sesaxeb yvela mosazreba WeSmaritia, garda:

- a) hemoragiuli vaskuliti imunokompleqsuri daavadeba;
- b) xSiria 14 wlamde asakis bavSvebSi;
- \* g) bavSvebSi xSirad vlindeba meningialuri sindromiT;
- d) Cveulebriv daavadeba iwyeba papulozur-hemoragiuli gamonayariT;
- e) Tirkmelebis sindromi mimdinareobs glomerulonefritis saxiT.

938. 25 wlis qali, Semovida klinikaSi CivilebiT koW-wvivilis saxsrebis tkivili, subfebriluri temperatura, peteqiuri gamonayari qveda kidurebze, aRsaniSnavia makrohemia, zomieri proteinuria eds-is, C-reaqtiuli cilis sxva laboratoriuili maCveneblebis donis momateba) savaraudo diagnozia:

- a) mielomuri daavadeba;
- \* b) hemoragiuli vaskuliti;
- g) hemofilia;
- g) mwvave leukozi;
- d) kvanZovani eriTema.

939. kvanZovan eriTemas axasiaTebis yvela CamoTvliili, garda:

- a) kanqveSa qsovilis saSualo da wvrili kalibris sisxlZarRvTaA vaskuliti;
- \* b) kvanZebis dawyluleba;
- g) tipiuri lokalizacia-wvivebis zedapiri;
- d) daavadebis upiratesi ganviTareba sarkoidozis, qlamidozis, iersinozis fonze;
- e) anTebis mwvave fazis maCveneblis momateba

940. streptokokuri infeqciis gavrcelebis gzebi aris:

- a) kontaqtur-wveTovani;
- b) TeTreulis meSveobiT;
- g) WurWlis meSveobiT;
- d) rZis produqtebiT;
- \* e) yvela CamoTvliili.

941. revmatizmis damaxasiaTebeli niSania:

- a) daavadebis dakavSireba gadatanil cxvir-xaxis infeqciasTan;

- b) karditi;
- g) pirveli niSnebis gamoCena bavSvobaSi;
- d) arTriti;
- \* e) yvela CamoTvliili.

942. revmatuli arTritisaTvis damaxasiaTebelia yvela CamoTvliili, garda:

- a) sinoviti;
- b) cxeleba;
- g) saxsrebis dazianebis "mcocavi" xasiaTi;
- \* d) upiratesad wvrili saxsrebis dazianeba;
- e) msxvili saxsrebis dazianeba.

943. 45 wlis qals (reinos sindromiT anamnezSi) aReniSneba TiTebis nekrozuli dazianeba, ylapvis gaZneleba, xelis TiTebis kanis gamkvriveba, distaluri falangebis damokleba) savaraudo diagnozia:

- a) sistemuri wiTeli mglura;
- b) revmatoiduli arTriti;
- \* g) sistemuri sklerodermia;
- d) kvanZovani periarteriiti;
- e) biurgeris Trombangiiti.

944. revmatoiduli arTritis dros upirevlesad ziandeba Semdegi saxsrebi:

- a) sxivis;
- b) xerxemlis;
- g) gava-TeZos;
- \* d) mtevnis proqsimaluri falangTaSua;
- e) muxlis.

945. podagras xSirad Tan axlavs:

- a) nefroliTiazi;
- b) hiperlipidemia;
- g) arteriuli hipertenzia;
- d) aTerosklerozi;
- \* e) yvela CamoTvliili.

946. sistemuri wiTeli mgluras dros sadiagnostikod metad informaciulia Semdegi qsovili biofsia:

- a) kanqveSa cximovani;
- b) lorwovani garsi;
- \* g) kani da Tirkmeli;
- d) kunTi;
- e) myesi.

947. "karotidebis cekva" da kapilaruli pulsi damaxasiaTebelia:

- a) mitraluri stenozi;
- \* b) aortis sarqvelis naklovaneba;
- g) mitraluri sarqvelis prolafsi;
- d) samkariani sarqvelis naklovaneba;
- e) aortis xvrelis stenozi.

948. 18 wlis mamakacs tbaze banaobis Semdeg aewia temperatura 38.5-mde) cxelebas Tan sdevda Zlieri Tavis tkivili da poliarTralgia) ramdenime dReSi ganuviTarda arTriti. Rawwebze da cxviris zurgze eriTematozuli gamonayari. daewyo bRujad Tmis cvena, gaudida periferiuli limfuri kvanZebi.

savaraudo diagnozia:

- a) fsoriazuli arTriti;
- b) pirveladi sifilisi;
- g) limfogranulomatozi;
- \* d) sistemuri wiTeli mglura;
- e) behCeTis sindromi.

949. 17 wlis mamakacma gadaitana mwvave tonziliti. ori kviris Semdeg ganuviTarda msxvili saxsrebi mfrinavi xasiaTis arTriti. saerTo sisuste, subfebriliteti, taqikardia, qoSini umniSvnelo datvirTvisas, yru tkivilis gulis areSi. auskultaciiT gulis mwvvervalze da botkin-erbis wertilSi ismis mberavi xasiaTis sistoluri Suili. savaraudo diagnozia:

- \* a) pirveladi revmokarditi;
- b) infeqciur-alergiuli miokarditi;
- g) qvemwvave septikuri endokarditi;
- d) revmatoiduli arTriti;
- e) Tireotoqskozi.

950. sistemuri sklerodermiis dros rentgenologiurad gamosakvlevia:

- a) guli;
- b) saylapavi;
- g) mtevnebi;
- d) filtvebi;
- \* e) yvela CamoTvli

951. sistemuri sklerodermiisaTvis CamoTvli niSnebidan ar aris damaxasiaTebeli:

- a) teleangieqtaziebi;
- \* b) iriti, iridocikliti;
- g) safrCxile falangebis osteolizi;
- d) gamtareblobis Seferxeba ekg-ze;
- e) filtvis sasicoxlo moculobis Semicireba.

952. sistemuri sklerodermiis dros prognozuld yvelaze arakeTilsaimedo niSania:

- a) poliarTriti;
- b) dispepsia;
- \* g) rbili qsovilebis kalcinozi;
- d) myari hipertenzia;
- e) eds-is momateba.

953. podagra zog SemTxvevaSi Semdegi nivTierebiT mowamvlis Sedegia:

- a) rkina;
- b) vercxliswyali;
- \* g) tyvia;
- d) fosfor-organuli SenaerTebi;
- e) barbituratebi

954. perioduli daavadebis mimdinareobis variantebia:

- a) abdominaluri;
- b) Torakaluri;
- g) cxelebis;
- d) saxsrovani;
- \* e) yvela CamoTvili.

955. insolacia da vaqcinacia winaaRmdegnacvenebia:

- a) revmatoiduli arTriti;
- b) bexterevis daavadeba;
- g) osteoarTrozi;
- d) podagra;
- \* e) sistemuri wiTeli mglura)

956. 20 wlis qals ganuviTarda marcxena wvavis Rma venebis Trombozi. anamnezSi umniSvnelo Trombocitopenia, 2 TviTneburi aborti, vasermanis dadebiTi reaqcia, magram antitreponemuli antisxeulebi ar gamovlinda) savaraudoa:

- \* a) antifosfolipiduri sindromi;
- b) sistemuri wiTeli mglura;
- g) moSkoviCis sindromi;
- d) takaisus sindromi;
- e) Sarpis sindromi.

957. avadmyofs sixlSi aRmoaCnda kardiolipinebis mimarT antisxeulebis maRali titri. savaraudo diagnozia:

- a) revmatoiduli arTriti;
- b) sistemuri sklerodermia;
- g) dermatomioziti;
- \* d) antifosolipiduri sindromi;
- e) Segrenis sindromi.

958. antifosdolipiduri sindromis serologiuri markeria:

- a) proTrombinis dros gaxangrZliveba;
- b) vasermanis dadebiTi reaqcia;
- \* g) antisxeulebi fosfolipidebis mimarT;
- d) antisxeulebi dnm-is mimarT;
- e) LE - ujredebi

959. anTebiT reaqciaSi ar monawileobs:

- a) Trombociti;
- b) plazmuri ujredi;
- g) limfociti;
- \* d) monociti;
- e) neitrofil

960. prednizolons ar axasiaTebis Semdegi moqmedeba:

- a) anTebis sawinaaRmdego;
- b) antihistamunuri;

- g) imunosupresiuli;
- \* d) antikoagulaciuri;
- e) yvela CamoTvli.

961. sistemuri wiTeli mgluraTi umetesad avaddebian:

- a) skolamdeli asakis biWebi;
- b) skolamdeli asakis gogonebi;
- \* g) Sobadobis asakis qalebi;
- d) axalgazrda mamakacebi;
- e) 30-40 wlis asakis orive sqesis warmomadgenlebi.

962. Zval-kunTovani sistemis dazianebebidan sistemur wiTel mgluras ar axasiaTebis:

- a) migraciuli arTralgia da arTriti;
- b) upiratesad wvrili saxsrebis dazianeba;
- \* g) ankilozi;
- d) mialgia;
- e) amiotrofia

963. mglurasmier nefrits ar axasiaTebis:

- a) proteinuria;
- b) makrohematuria;
- g) arteriuli hipertenzia;
- d) hiperazotemia;
- \* e) hiperurikozuria

964. filtvis SeSupebas ar axasiaTebis:

- a) taqikardia;
- b) xvela;
- g) qafiani naxveli;
- \* d) bradikardia;
- e) qoSini

965. sistemuri wiTeli mgluras diagnostikur kriteriumebis ar miekuTvneba:

- \* a) dilis SeboWiloba;
- b) saxeze pepelasmagvari eriTema;
- g) LE-ujredebi;
- d) antinuklearuli faqtori;
- e) fotosensibilizacia

koagulologia

966. aqtivirebuli parcialuri Tromboplastnuri dro (apTd) -is gansazRvra gamoiyeneba

- a) pirdapiri antikoagulantebiT mkurnalobis monitoringisaTvis
- b) savaraudo hemofiliis an von vilebrandis sindromis konfirmaciisaTvis
- g) lupus antikoagulantebis arsebobis konfirmaciisaTvis
- \*d) yvela zemoTCamoTvli situaciis dros

967. aqtivirebuli parcialuri Tromboplastnuri dro (apTd) -is gaxangrZliveba aRiniSneba



- a) VIII, IX, XI, an XII faqtorebis ukmarisobisas
- b) maRalmolekularwoniani kininogenis da prekalikreinis ukmarisobisas
- g) heparinoTerapiisas
- \*d) yvela zemoT CamoTvlili situaciis dros

968. aqtivirebuli parcialuri Tromboplastnuri dro (apTd) - s Tan mimarTebaSi sworia:1. laboratoriuili testi gamoiyeneba rogorc skringuli testi sisxlis Sededebis gzis endogenuri gzis Fsefasebis mizniT; 2. laboratoriuili testi gamoiyeneba rogorc skringuli testi sisxlis Sededebis gzis egzogenuri gzis Fsefasebis mizniT; 3. gamoiyeneba arafraqcionirebuli (standartuli) hepariniT mkurnalobis monitoringisaTvis; 4. gamoiyeneba peroraluri antikoagulantebiT mkurnalobis monitoringisaTvis

- \*a) sworia 1.3
- b) sworia 2.4
- g) sworia 1.4
- d) sworia 2.3

969. aqtivirebuli parcialuri Tromboplastnuri dro (apTd) - s Tan mimarTebaSi sworia:1 laboratoriuili testi gamoiyeneba rogorc skringuli testi sisxlis Sededebis gzis endogenuri gzis Fsefasebis mizniT; 2. gamoiyeneba arafraqcionirebuli (standartuli) hepariniT mkurnalobis monitoringisaTvis; 3. lupus antikoagulantebis arsebobisas aRiniSneba apTd-is zomieri gaxangrZliveba; 4. gamoiyeneba peroraluri antikoagulantebiT mkurnalobis monitoringisaTvis

- a) sworia 1.3.4
- \*b) sworia 1.2.3.
- g) sworia 2.4
- d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

970. aqtivirebuli parcialuri Tromboplastnuri dro (apTd) - s Tan mimarTebaSi sworia:1.apTd funqcionaluri testia, romelic gamoiyeneba sisxlis Sededebis endogenuri gzis Sefasebis mizniT;2.Tromboplastins, romelic gamoiyeba apTd gansazRvris mizniT ar gaaCnia cilovani porcia (qsovilovani faqtori) gansxvavebiT im Tromboplastinisagan, romelic gamoiyeneba proTrombinuli drois gansazRvrisaTvis.3.apTd-is gansazRvris mizniT, gamoiyeneba mxolod koltis warmoqmnis deteqciaze dafuZnebuli laboratoriuili gamokvleva; 4.apTd-is gansazRvris mizniT, gamoiyeneba ara mxolod koltis warmoqmnis deteqciaze dafuZnebuli laboratoriuili gamokvleva, aramed qromogenul substratis gamoyenebiT speqtofotometruli gansazRvra

- a) sworia 1.2.3
- \*b) sworia 1.2.4
- g) sworia 2.3.4
- d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

971. proTrombinul drosTan mimarTebaSi sworia: 1. gamoiyeneba rogorc skringuli testi koagulaciuri darRvevebis monitoringisaTvis;2. pirdapiri antikoagulantebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;3. vitamin K ukmarisobisas;4. gamoiyeneba rogorc predoperaciuli skringuli testi SesaZlo koagulaciuri darRvevebis deteqciisaTvis

- a) sworia 1.2.3
- b) sworia 2.4
- g) sworia 1.3.4
- \*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

972. proTrombinul drois gansazRvrasTan mimarTebaSi sworia:1. laboratoriuili testisaTvis gamoiyeneba

TrombocitebiT mdidari plazma;2. laboratoriuili testisaTvis gamoiyeneba TrombocitebiT Raribi plazma;3. gamoiyeneba mxolod koltis deteqciis principze dafuZnebuli laboratoriuili gamokvleva;4. gamoiyeneba ara mxolod koltis deteqciis principze dafuZnebuli, aramed qromogenuli substratis gamoyenebiT speqtofotometruli laboratoriuili kvleva

a) sworia 1.3

b) sworia 1.4

\*g) sworia 2.4

d) sworia 2.3

973. proTrombinuli drois gansazRvris Sedegad miRebuli laboratoriuili Sedegi SeiZleba gadmocemuli iyos:1 rogorc proTrombinuli dro gamoxatuli wm-Si;2 rogorc procentuli maCvnebli proTrombinis indeqsis saxiT;3 Sefardebis (pacientis proTrombinuli dro wm-Si/sakontrolo plazmis proTrombinuli dro wm-Si) saxiT;4 saerTaSoriso normalizebuli Sefardebis (snS) saxiT

a) sworia 1.2

b) sworia 2.4

g) sworia 1

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

974. laboratoriuili testis - proTrombinuli drois gaxangrZliveba aRiniSneba:1. RviZlis mwvave parenqimatozuli daavadebebis dros;2. vitamin K-s ukmarisobisas;3. vitamin K antagonistebiT mkurnalobisas;4. hemofiliisa B da von vilebrandis sindromis dros

a) sworia 1.2.4

b) sworia 2.3.4

\*g) sworia 1.2.3

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

975. proTrombinul drosTan mimarTeBaSi sworia:1. laboratoriuili testi - proTrombinuli drois gansazRvra, gamoiyeneba vitamin K damokidebuli faqtorebis aqtivobis SefasebisaTvis;2. laboratriuili testi-proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba Tandayolili an SeZenili koagulopaTiebis skrinigisaTvis;3. laboratriuili testi - proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba peroraluri antikoagulantebiT mkuranlobis monitorigisaTvis;4. laboratriuili testi - proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba dabalmolekulurwoniani hepariniT mkurnalobis monitoringisaTvis

\*a) sworia 1.2.3

b) sworia 1.3

g) sworia 2.4

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

976. fibrinogenTan mimarTeBaSi sworia: 1. warmoadgens koagulaciur I faqtors;2. warmoadgens substrats TrombinisaTvis;3. warmoadgens substrats plazminisTvis;4. fibrinogeni sinTezirdeba RviZlSi

a) sworia 1.2.3

b) sworia 1.3.4

g) sworia 2.4

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

977. firbinogenTan mimarTeBaSi sworia;1 I koagulaciuri faqtori sinTezirdeba RviZlSi;2. fibrinogeni warmoadgens mwvave fazis cilas ;3. hipofibrinogenemia aRiniSneba RviZlis mwvave daavadebebis dros;4. fibrinogenis degradaciis produqti fibrinis monomeria

\*a) sworia 1.2.3

b) sworia 2.3.4

g) sworia 2.4

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

978. antiTrombin III Tan mimarTebaSi sworia:1. antiTrombin III warmoadgens serin-proteazebis jgufis fiziologiur inhibitors;2. antiTrombin III ainhibirebs Ila, Xa, IXa da aseve XIa XIIa da kalikreins;3. heparinis Tanaobisas antiTrombin III-is moqmedeba mcirdeba;4. heparinis Tanaobisas antiTrombin III-is moqmedeba Zlierdeba

a) sworia 1.2.3

\*b) sworia 1,2,4

g) sworia 2,3,4

d) sworia 4

979. antiTrombin III Tan mimarTebaSi sworia:1. antiTrombin III fiziologiur inhibitors;2. antiTrombin III ainhibirebs mxolod Ila, Xa, IXa faqtorebs;3. antiTrombin III ainhibirebs Ila, Xa, IXa faqtorebs da SedarebiT sustad XIa, XIIa da kalikreinsac; 4. heparinis Tanaobisas antiTrombin III-is moqmedeba Zlierdeba

a) sworia 1.2.3

\*b) sworia 1,3,4

g) sworia 1.4

d). sworia 2.4

980. antiTrombin III Tan mimarTebaSi sworia:1. antiTrombin III bunebrivi antikoagulatia;2. antiTrombin III bunebrivi prokoagulatia;3. antiTrombin III ainhibirebs mxolod Ila, Xa, IXa faqtorebs;4. antiTrombin III ainhibirebs mxolod Ila, Xa, IXa faqtorebs da SedarebiT sustad XIa, XIIa da kalikreinsac

a) sworia 2.3

b) sworia 1,3

\*g) sworia 1.4

d) sworia 2.4

981. Trombin - antiTrombinis kompleqsTan mimarTebaSi sworia:1. warmoiqmneba antiTrombinis mier hemostazis sistemaSi centraluri enzimis - Trombinis inaktivaciis dros;2. Trombin antiTrombinis kompleqsis naxebraddaSlis periodi 10-15 wuTia;3. Trombin-antiTrombin kompleqsis deteqcia SesaZlebelia hiperkoagulaciis dros;4. Trombin-antiTrombinis komleqsis deteqciisaTvis gamoiyneba imunofermentuli meTodi

a) sworia 1.2.3

b) sworia 12.4

g) sworia 2.3.4

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

982. plazminogenTan mimarTebaSi sworia:1. plazminogenis da Sesabamisad misi aqtiuri formis plazminis ZiriTadi funqciaa SeinarCunos wonasworoba hemostazis procesSi;2. plazminogeni aqtiurdeba mxolod qsovilovani aqtivatoriT (t-PA) ;3. plazminogeni aqtiurdeba ara mxolod qsovilovani aqtivatoriT (t-PA) aramed urokinazas tipis aqtivatoriT;4. plazminogenis gansazRvra gamoiyneba arapirdapiri antikoagulantebiT mkurnalobiT monitoringisaTvis

a) sworia 1.2.3

- b) sworia 12.4
- g) sworia 1.2
- \*d) sworia 1.3

983. Trombofiliis ganviTarebis mizezia yvela qvemoT CamoTvlili garda

- a) antiTrombin III-is ukmarisoba
- b) protein C ukmarisoba
- g) protein S ukmarisoba
- \*d) VIII faqtoris ukmarisoba

984. Trombofiliis ganviTarebis mizezia yvela qvemoT CamoTvlili garda

- a) protein C ukmarisoba
- b) protein S ukmarisoba
- g) homocisteinemia
- \*d) I faqtoris ukmarisoba

985. Trombofiliis ganviTarebis mizezia

- a) protein C ukmarisoba;
- b) protein S ukmarisoba;
- g) antiTrombin III-is ukmarisoba
- \*d) yvela zemoT CamoTvlili

986. sisxldenis SeCerebas ewodeba

- \*a) hemostazi
- b) vaskularuli spazmi
- g) Trombozi
- d) koagulacia

987. saerTaSoriso normalizebuli Sefardeba warmoadgens maTematikuri formuliT miRebul gamosaxulebas Semdegi laboratoriuili kvlevisa

- a) aqtivirebuli parcialuri Tromboplastinuri drois gansazRvra
- \*b) proTrombinuli drois gansazRvra
- g) Trombinis drois gansazRvra
- d) sisxlis Sededebis drois gansazRvra

988. koagulaciur pirvelad skringul testebs miekuTvneba qvemoT CamoTvlili parametrebi, garda

- a) aqtivirebuli parcialuri Tromboplastinuri drois gansazRvra
- b) proTrombinuli drois gansazRvra
- g) Trombinis drois gansazRvra
- \*d) Trombin-antiTrombin III kompleqsis gansazRvra

989. hemostazis safexurebia

- a) sisxlZarRvivan-Trombocituli hemostazi
- b) koagulacia
- g) firbinolizi
- \*d) yvela zemoT CamoTvlili

990. peroralur antikoagulantebTan mimarTebaSi sworia:1. moqmedeben sisxlis Sededebis endogenur

gzaze;2. moqmedeben sisxlis Sededebis ekzogenur gzaze;3. warmoadgenen vitamin K antagonisteb;4. warmoadgenen Trombinis pirdapir inhibitorebs.

- a) sworia 1.3.4
- b) sworia 2.3.4
- g) sworia 1.4
- \*d) sworia 2.3

991. peroralur antikoagulantebTan mimarTebaSi sworia:1. warmoadgenen vitamin K antagonisteb;2. peroraluri antikoagulantebis moqmedebis monitoringisaTvis mowodebulia laboratoriuili testi-proTrombinuli drois gansazRvra;3. peroraluri antikoagulantebis moqmedebis monitoringisaTis mowodebulia laboratoriuili testi -aqtivirebuli parcialuri Tromboplastinuri drois gansazRvra

- \*a) sworia 1.2
- b) sworia 1.3
- d) sworia 2.3

992. peroralur antikoagulantebTan mimarTebaSi sworia:1. warmoadgenen vitamin K antagonisteb;2. warmoadgenen antiTrombin III-is kofaqtors;3. misi moqmedebis monitoringi SesaZlebelia laboratoriuili testiT-proTrombinuli drois gansazRvra;4. xangrZlivad miRebisas aRiniSneba apTd -s gaxangrZlivebac

- a) sworia 1.2
- b) sworia 1.2.3
- g) sworia 2.4
- \*d) sworia 1.3.4

993. arapirdapiri moqmedebis antikoagulantebis miekuTvneba

- \*a) varafini
- b) heparini
- g). aspirini
- d). hirudini

994. qvemoTCamoTvlili preparebidan romeli medikamenti amcirebs arapirdapiri antikoagulantebis moqmedebas

- \*a) barbituratebi
- b) Tiroqsini
- g) paracetamoli
- d) aspirini

995. qvemoTCamoTvlili preparebidan, romeli medikamenti amcirebs arapirdapiri antikoagulantebis moqmedebas

- a) aspirini
- b) qinini, qinidini
- \*g) tegretoli (karbamazepini)
- d) Tiroqsini

996. qvemoTCamoTvlili preparebidan romeli medikamenti amcirebs arapirdapiri antikoagulantebis moqmedebas

- a) .paracetamoli
- b) .aspirini
- \*g) vitamini K

d) Tiroqsini

997. dabalmolekularwoniani heparinis moqmedebis monitoringisaTvis gamoiyeneba laboratoriuili testi

a) proTrombinuli drois gansazRvra

b) aqtivirebuli parcialuri Tromboplastinuri drois gansazRvra

g) Trombinis drois gansazRvra

\*d) Xa faqtoris aqtivobis gansazRvra

998. dabalmolekularwoniani heparinis moqmedebis monitoringisaTvis gamoiyeneba laboratoriuili testi

a) proTrombinuli drois gansazRvra

b) fibrinogenis koncentraciis gansazRvra

g) Trombinis drois gansazRvra

\*d) arcerTi zemoT CamoTvlili

999. dabalmolekularwoniani heparinis moqmedebis monitoringisaTvis gamoiyeneba laboratoriuili testi

a) proTrombinuli drois gansazRvra

b) fibrinogenis koncentraciis gansazRvra

g) g 2 antiplazminis gansazRvra

\*d) arcerTi zemoT CamoTvlili

1000. laboratoriuili testTan- sisxlis Sededebis drois gansazRvra li-uaitis mixedviT- mimarTebaSi

sworia:1. gaxangrZlivebulia afibrinogenemiis dros;2. xSirad gamoiyeneba, rogorc rutinuli testi

heparinoTerapiis dros;3. gaxangrZlivebulia hiperheparinemiis dros;4. normaluri maCvenebeli ar

gamoricxavs koagulopaTiis arsebobas

a) sworia 1.2

b) sworia 2.3

g) sworia 1.4

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1001. arafraqcionirebul heparinTan mimarTebaSi sworia:1. heparini ukavSirdeba antiTrombin III-s;2.

heparin antiTrombin III-is kompleqsi ainhibirebs Ila, Xa, IXa, XIa, XIIa faqtorebs.3. Ila

faqtori(Trombini) Xa faqtorTan SedarebiT 10 jer ufro senzitiuria heparin -antoTrombin III kompleqsis

mimarT; 4. heparinis moqmedebis monitoringi SesaZlebelia saerTaSoriso normalizebuli SefardebiT

(snS)

\*a) sworia 1.2.3

b) sworia 2.3.4

g) sworia 1.4

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1002. arafraqcionirebul heparinTan mimarTebaSi sworia:1. heparini sisxlSi ukavSirdeba antiTrombin

III-s;2. heparin antiTrombin III-is kompleqsi ainhibirebs Ila, Xa, IXa, XIa, XIIa faqtorebs.3. heparinis

moqmedebis monitoringi SesaZlebelia saerTaSoriso normalizebuli SefardebiT (snS);4 heparinis

moqmedebis monitoringi SesaZlebelia apTd-iT;

\*a) sworia 1.2.4

b) sworia 2.4

g) sworia 2.3

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1003. antiTrombin III -Tan mimarTebaSi sworia:1. antiTrombin III warmoadgens glikoproteins;2. antiTrombin III sinTezirdeba RviZlSi;3. antiTrombin III heparin damokidebuli proteinia;4. antiTrombin III ainhibirebs mxolod II a faqtors

a) sworia 1.2.4

\*b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.3.4

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1004. antiTrombin III -Tan mimarTebaSi sworia:1. antiTrombin III warmoadgens glikoproteins da sinTezirdeba RviZlSi;2. antiTrombin III ainhibirebs mxolod IIa ;3. heparinis Tanaobisas antiTrombin III aqtivoba mcirdeba;4. antiTrombini III is Trombinis inhibirebis xarisxi in vitro izrdeba heparinis Tanaobisas

a) sworia 1.2.4

b) sworia 1.2.3

\*g) sworia 1. 4

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1005. antiTrombin III -Tan mimarTebaSi sworia:1. antiTrombin III warmoadgens serin-proteazebis inhibitors;2. antiTrombin III glikoproteinia, romelic sinTezirdeba RviZlSi;3. antiTrombin III ainhibirebs mxolod IIa da Xa faqtorebs;4. antiTrombin III ainhibirebs IIa Xa faqtorebs da asevs SedarebiT naklebi efeqtoT XIIa, IXa, XI faqtorebs.

\*a) sworia 1.2.4

b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.3

d) sworia 1.4

1006. protein S-Tan mimarTebaSi sworia:1. proteini S sisxlSi cirkulirebs Tavisufali da SekavSirebili saxiT;2. proteini S Tavisufali forma warmoadgens protein C-s kofaqtors;3. protein S aqvs unari damoukideblad daTrgunos Xa faqtori;4 arsebobs proteini S ukmarisobis sami tipi

a) sworia 1.2.4

b) sworia 1.2.3

g) sworia 1.3.

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1007. protein S-Tan mimarTebaSi sworia:1. proteini S sisxlSi cirkulirebs Tavisufali da C4b SemboWvel proteinTan SekavSirebili saxiT;2. proteini S Tavisufali forma warmoadgens protein C-s kofaqtors;3. proteini S- is C4b SemboWvel proteinTan SekavSirebuli forma warmoadgens protein C-s kofaqtors;4. arsebobs proteini S ukmarisobis ori tipi

a) sworia 1.3

\*b) sworia 1.2

g) sworia 2.4

d) 1,2,4

1008. protein S - Tan mimarTebaSi sworia:1. protein S vitamin K damokidebuli glikoproteinia;2. protein S sinTezirdeba RviZlSi;3. protein S sisxlSi cirkulirebs Tavisufali da C4b SemboWvel proteinTan SekavSirebuli saxiT;4. protein S mxolod Tavisufali forma warmoadgens protein C kofaqtors

a) sworia 1.3

b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.4

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1009. protein S-Tan mimarTebaSi sworia:1. protein S vitamin K damokidebuli fiziologiuri antikoagulantia;2. protein S-s aqvs unari damoukideblad daTrgunos Xa faqtori;3. protein S-is Tavisufali forma warmoadgens protein C kofaqtors;4. protein S ukmarisoba warmoadgens Trombofiliis ganviTarebis erTerT mizezs

a) sworia 1.3.4

b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.4

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1010. protein S-Tan mimarTebaSi sworia:1. protein S vitamin K damokidebuli fiziologiuri antikoagulantia;2. arsebobs protein S ukmarisobis sami tipi;3. protein S aqvs unari damoukideblad daTrgunos Xa faqtori;4. protein C/S kompleksiT inaqtivirdeba Va da VIII a faqtorebi

a) sworia 1.3.4

b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.4

\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1011. firbinolizis inhibitorebs miekuTvneba yvela qvemoT CamoTvlili garda

a) 2 antiplazmini

b) b2 makroglobulini

\*g) g2 mikroglobulini

d) plazminogenis aqtivatoris inhibitori (I da II tipi)

1012. firbinolizis inhibitorebs miekuTvneba yvela qvemoT CamoTvlili garda

a) .2 antiplazmini

\*b) 2 mikroglobulini

g) C1 inhibitori

d) plazminogenis aqtivatoris inhibitori (I da II tipi)

1013. protein C-Tan mimarebaSi sworia:1. protein C-sinTezirdeba RviZlSi;2. protein C-vitamin K damokidebuli glikoproteinia;3. cnobilia protein C--s ukmarisobis ori tipi;4. protein C kofaqtors warmoadgens protein S-is C4b SemboWvel proteinTan SekavSirebuli forma

a) sworia 1.3.4

\*b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.3.4

d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1014. protein C-Tan mimarebaSi sworia:1. protein C vitamin K damokidebuli glikoproteinia;2. protein C-s kofaqtors warmoadgens protein S Tavisufali forma;3. protein C-s ukmarisobis I tipi xasiaTdeba funqciurad normaluri proteinis araadeqvaturi raodenobiT;4. protein C-s ukmarisobis II tipi xasiaTdeba normaluri raodenobis disfunqciuri proteinis arsebobiT

a) sworia 1.3.4

b) sworia 1.2.3

g) sworia 2.4



\*d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1015. protein C-Tan mimarebaSi sworia:1. protein C glikoproteinia , romelic sinTezirdeba RviZlSi;2. gaaqtivebuli protein C ainhibirebs mxolod Va faqtors;3. gaaqtivebuli protein C ainhibirebs Va da VIIIa faqtorebs;4. protein C moqmedebisaTvis aucilebelia kofaqtoris arseboba

\*a) sworia 1.3.4

b) sworia 1.2.4

g) sworia 2.4

d) sworia 1.2

1016. protein C-Tan mimarebaSi sworia:1. gaaqtivebuli protein C ainhibirebs Va da VIIIa faqtorebs;2. gaaqtivebuli protein C aneitralebs plazminogenis aqtivatoris inhibitors.3. protein C moqmedebisaTvis aucilebelia kofaqtoris arseboba;4. protein C -s antikoagulaciuri Tvisebebi inicirdeba Trombin/Trombomodulinis kompleqsiT

a) sworia 1.3.4

b) sworia 1.2.4

g) sworia 2.4

\*d) sworia CamoTvlili

1017. protein C-Tan mimarebaSi sworia:1. gaaqtivebuli protein C ainhibirebs mxolod Va faqtors;2. gaaqtivebuli protein C aneitralebs plazminogenis aqtivatoris inhibitors;3. protein C -s antikoagulaciuri Tvisebebi inicirdeba Trombinis TrombomodulinTan dakavSirebis Sedegad;4. protein C-s kofaqtors warmoadgens protein S-is Tavisufali forma

a) sworia 1.3.4

b) sworia 1.2.4

\*g) sworia 2.3.4

d) sworia CamoTvlili

1018. protein C-Tan mimarTebaSi sworia:1. proteini C ainhibirebs plazminogenis aqtivatoris inhibitors;2. proteini C aaqtirebs plazminogenis aqtivatoris inhibitoris;3. proteini C ainhibirebs mxolod Va faqtors;4. proteini C ainhibirebs rogorc Va ise VIIIa faqtorebs

a) sworia 2.4

b) sworia 1.3

\*g) sworia 1.4

d) sworia 2.3

1019. protein C-Tan mimarTebaSi sworia:1. proteini C bunebrivi antikoagulantia;2. proteini C bunebrivi prokoagulantia;3. proteini C -s Tvisobrivi an raodenobrivi ukamarisoba Trombofliis gamomwvevi erTerT mizezs warmoadgens;4. proteini C -s Tvisebebi inicirdeba Trombinis TrombomodulinTan dakavSirebis Semdeg

a) sworia 2.3.4

\*b) sworia 1.3.4

g) sworia 1.4

d) sworia 2.4

1020. koagulaciis Seswavlis mizniT laboratoriaSi gamoiyeneba

a) natiuri sisxli

b) sisxlis Srati

g) sisxlis plazma - sisxli aRebulia EDTA-ze

\*d) sisxlis plazma - sisxli aRebuli natriumis citratze

1021. koagulaciis Seswawlis mizniT laboratoriaSi gamoiyeneba

a) sisxlis Srati

b) sisxlis plazma - sisxli aRebulia EDTA-ze

g) sisxlis plazma - sisxli aRebuli natriumis citratze TanafardobiT 4:1

\*d) sisxlis plazma - sisxli aRebuli natriumis citratze TanafardobiT 9:1

1022. koagulaciis Seswawlis mizniT laboratoriaSi gamoiyeneba

a) sisxlis Srati

b) sisxlis plazma - sisxli aRebulia EDTA-ze

\*g) sisxlis plazma - sisxli aRebuli natriumis citratze TanafardobiT 9:1

d) sisxlis plazma - sisxli aRebuli natriumis oqsalatze

1023. fibrin(ogeni)s degradaciis produqts warmoadgens':

a) fibrinis monomeri

b) fibrinopeptidi A

\*g) D daimeris

d) plazmin d2 antiplazminis kompleqsi

1024. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1 (PAI-1) mimarTebaSi sworia:1. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1 warmoadgens firbinolizis fiziologiurad yvelaze mniSvnelovan regulators;2. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1 doneze sisxlSi moqmedebs trigliceridebis maRali koncentracia);3.

plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1-is yvelaze maRali done fiqsirdeba diliT;4 plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1-is yvelaze maRali done fiqsirdeba SuadRes

a) sworia 1.4

b) sworia 1.3

\*g) sworia 1.2.3

d) sworia 1.2.4

1025. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1 (PAI-1) mimarTebaSi sworia:1. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1-is maqsimaluri gamoTavisufleba aRiniSneba diliT;2. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1-is maqsimaluri gamoTavisufleba aRiniSneba SuadRes.3. plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1-is donem sisxlSi SeiZleba moimatos anTebiT procesis, infeqciis, sefsis dros;4. trigliceridebis maRali koncentracia, Tambaqo da hipertenzia iwvevs plazminogenis aqtivatoris inhibitor -1-is momatebas

a) sworia 1.4

b) sworia 2.3.4

\*g) sworia 1.3.4

d) sworia 2.4

1026. hemostazis Seswawlis mizniT romeli laboratoriuili meTodi gamoiyeneba

a) koltis deteqciis principze dafuZnebuli (klotinguri) laboratoriuili gamokvleva;

b) imunoqimiuri da imunoserologiuri meTodebi

g) speqtfotometria

\*d) yvela qvemoT CamoTvli

1027. proTrombinuli drois gansazRvrisas miRebul Sedegze SesaZlebelia imoqmedos:1. arasworad

arCeulma sinjaris tipma;2. sisxlis aRebis procesSi sapunqcio aris xangrZlivma kompresiam;3. sisxlis aRebis procesSi natriumis citratsa da sisxls Soris Tanafardobis darRvevam;4. gamosakvlev sinjSi hemolizis ganviTarebam.

a) sworia 1.4

b) sworia 2.3.4

g) sworia 1.3.4

\*d) sworia yvela qvemoT CamoTvlili

1028. proTrombinuli drois gansazRvrisas miRebul Sedegze SesaZlebelia imoqmedos:1. sinjis arasworad centrifugirebis procesma;2. lipemiuma sinjma;3. hemolizurma sinjma;4. dabalma hematokritma

a) sworia 1.4

b) sworia 2.3.4

g) sworia 1.3.4

\*d) sworia yvela qvemoT CamoTvlili

1029. proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlil SemTxvevaSi garda:1. skringuli testi sisxlis Sededebis ekzogenuri gzis SefasebisaTvis;2. dabalmolekularwoniani hepariniT mkurnalobis monitoringisaTvis;3. vitamin K antagonistebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;4. vitamin K ukmarisobisas

a) sworia 1

\*b) sworia 2

g) sworia 3

d) sworia 4

1030. proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlil SemTxvevaSi garda:1. skringuli testi sisxlis Sededebis ekzogenuri gzis SefasebisaTvis;2. vitamin K antagonistebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;3. dabalmolekularwoniani hepariniT mkurnalobis monitoringisaTvis;4. RviZlis mwvave parenqimatozuli daavadebebis dros

a) sworia 1

b) sworia 2

\*g) sworia 3

d) sworia 4

1031. proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlil SemTxvevaSi garda:1. dabalmolekularwoniani hepariniT mkurnalobis monitoringisaTvis;2. arapirdapiri antikoagulantebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;3. antiagregantebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;4. sisxlis Sededebis ekzogenuri gzis Sefasebis mizniT

a) sworia 2

b) sworia 2.4

\*g) sworia 1.3

d) sworia 4

1032. proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlil SemTxvevaSi garda:1. skringuli testi sisxlis Sededebis ekzogenuri gzis Sefasebis mizniT;2. antiagregantebiT mkurnalobis efeqturobis Sefasebis mizniT;3. vitamin K antagonistebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;4. RviZlis mwvave parenqimatozuli daavadebebis monitoringisaTvis

a) sworia 1

- \*b) sworia 2
- g) sworia 3
- d) sworia 4

1033. proTrombinuli drois gansazRvra gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlil SemTxvevaSi garda:1. antiagregantebiT mkurnalobis efeqturobis Sefasebis mizniT;2. Kvitamin K antagonistebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;3. Ca antagonistebiT mkurnalobis monitoringisaTvis;4. RviZlis mwvave parenqimatozuli daavadebebis monitoringisaTvis

- \*a) sworia 1.3
- b) sworia 2.4
- g) sworia 2
- d) sworia 4

1034. proTrombinuli drosTan mimarTebaSi sworia:1 proTrombinuli drois gansazRvris mizniT gamoiyeneba TrombocitebiT Raribi plazma;2. gamosakvlv sinjSi sisxlsa da natriumis citrats Soris Tanafardoba Seadgens 9:1; 3. proTrombinuli drois gansazRvrisas miRebuli Sedegi gamoixateba mxolod wm-Si proTrombinuli drois saxiT;4. proTrombinuli drois gansazRvrisas miRebuli Sedegi gamoixateba wm-Si proTrombinuli drois, %-Si proTrombinis indeqsis saxiT, snS-is saxiT.

- a) sworia 1.2.3
- \*b) sworia 1.2.4
- g) sworia 2.4
- d) sworia 2.3

1035. fibrinis monomerTan mimarTebaSi sworia:1 fibrinis monomeri fibrinogenis degradaciis produqtia;2. fibrinis monomeri fibrinogenis fibrinSi gadasvlis Sualeduri produqtia;3. fibrinis monomers aqvs polimerizaciis unari;4. fibrinis monomeri warmoiqmneba fibrinogenidan fibrinopeptidi A-s mocilebis Sedegad

- a) sworia 1.2.3
- \*b) sworia 2.3.4
- g) sworia 1.2.4
- d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1036. arafraqcionirebuli hepariniT mkurnalobis monitoringi SesaZlebelia:1. mxolod proTrombinuli drois gansazRvriT;2. aqtivirebuli parzialuri Tromboplastinuri drois gansazRvriT;3. heparinis moqmedebis efeqtis monitoringi SesaZlebelia Trombinis droiTac;4. xangrZlivi moxmarebisas SesaZlebelia aRiniSnebodes proTrombinuli drois zomieri gaxangZlivebac

- a) sworia 1.3
- b) sworia 2.3
- \*g) sworia 2.3.4
- d) sworia yvela zemoT CamoTvlili

1037. 12 antiplazminTan mimarTebaSi sworia:1. 12 antiplazmini warmoadgens plazminis fiziologiur yvelaze mniSvnelovan inhibitors;2. 22 antiplazmini cirkulirebs sisxliSi mxolod Tavisufali saxiT;3. 32 antiplazmini cirkulirebs sisxliSi Tavisufali saxiT da swrafad ukavSirdeba fibrinis kolts da ainhibirebs Seuqcevadad plazminis plazmin -22 antiplazminis kompleqsis warmoqmniT;4. 42 antiplazminis gasazRvris mizniT gamoiyeneba TrombocitebiT mdidari plazma

- a) sworia 1.2.4
- b) sworia 1.2.3

- g) sworia 2.4
- \*d) sworia 1.3

1038. laboratoriuili testi Trombinis drois gansazRvra gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvliil mdgomareobis dros garda:

- a) Trombolizuri Terapiis monitorigisaTvis
- b) heparinoTerapiis monitorigisaTvis
- g) hiperfibrinolizis sadiagnostikod
- \*d) .lupus antikoagulantebis sadeteqciod

1039. protein S ukmarisobis I tipi xasiaTdeba:

- \*a) rogorc Tavisufali ise SekavSirebuli protein S raodenobrivi ukmarisobiT
- b) protein S normaluri raodenobis fonze funqciurad defeqturi protein S-s arsebobiT
- g) protein S-is normaluri raodenobis fonze Tavisufali fraqciis raodenobrivi ukmarisobiT.

1040. protein S ukmarisobis II tipi xasiaTdeba:

- a) rogorc Tavisufali ise SekavSirebuli protein S raodenobrivi ukmarisobiT
- \*b) protein S normaluri raodenobis fonze funqciurad defeqturi protein S-s arsebobiT
- g) protein S-is normaluri raodenobis fonze Tavisufali fraqciis raodenobrivi ukmarisobiT.

1041. protein S ukmarisobis III tipi xasiaTdeba:

- a) rogorc Tavisufali ise SekavSirebuli protein S raodenobrivi ukmarisobiT
- b) protein S normaluri raodenobis fonze funqciurad defeqturi protein S-s arsebobiT
- \*g) protein c normaluri raodenobis fonze Tavisufali fraqciis raodenobrivi ukmarisobiT.

1042. antifosfolipidur sindromTan (afs) mimarTebaSi sworia:1. afs-diagnostirebisaTvis aucilebelia sul mcire erTi klinikuri da erTi laboratoriuili kriteriumis arseboba;2. lupus antikoagulantebi warmoadgens antikoagulaciur antisxeulebs, romelTa deteqcia SesaZlebelia koagulaciuri testebiT;3. antifosfolipiduri antisxeulebis warmoadgens afs-is serologiur markerebs. 4. lupus antikoagulantebi antifosfolipidur antisxeulebTan SedarebiT meti specifiurobiT xasiaTdebian.

- a) sworia 1.2.3.
- b) sworia 2.4
- g) sworia 2.3
- \*d) sworia yvela qvemoT CamoTvliili

1043. antifosfolipiduri sindromis laboratoriuili kvlvevasTan mimarTebaSi sworia:1 antifosfolipiduri sindromis sadiagnostikod gamoiyeneba serologiuri markeri : antisxeulebis gansazRvra kardioliipinis mimarT (IgM, IgG);2. afs-s dros antisxeulebi kardioliipinis mimarT2 GP1 damokidebulia;3. afs-s dros anti - kardioliipinuri antisxeulebis 2 GP1 mimarT damokidebulia ar aRiniSneba;4.

afs-diagnostirebisaTvis aucilebelia sul mcire erTi klinikuri da erTi laboratoriuili kriteriumis arseboba

- \*a) sworia 1.2.4
- b) sworia 1.3.4
- g) sworia 1.4
- d) sworia 2.3.4

1044. antifosfolipirduri sindromis (afs)diagnostirebasTan mimarTebaSi sworia:1. Tu afs klinikuri simptomebis arsebobisas anti-kardioliipinuri antisxeulebis (IgM, IgG, IgA) deteqciis Sedegad miRebuli

Sedegi uaryofiTia pacienti Semdgom kvlevas ar saWiroebas da saWiroa Trombozis sxva risk faqtorebis gamoricxva;2. Tu afs klinikuri simptomebis arsebobisas anti-kardiolipinuri antisxeulebis (IgM, IgG, IgA) deteqciis Sedegad miRebuli Sedegi uaryofiTia saWiroa Semdgomi kvleva - d 2 GP1 mimarT antisxeulebis (IgM, IgG) gansazRvra;3. Tu laboratoriuili kvlevisas anti-kardiolipinuri antisxeulebi (IgM, IgG, IgA) dadebiTia , saWiroa Semdgomi - anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra da dadebiTi Sedegis SemTxvevevaSi unda vivaraudoT afs arseboba;4. Tu laboratoriuili kvlevisas anti-kardiolipinuri antisxeulebi (IgM, IgG, IgA) dadebiTia , saWiroa Semdgomi kveleva - anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra da uaryofiTi Sedegis SemTxvevevaSi unda vivaraudoT infeqciis arseboba

- a) sworia 1.3
- b) sworia 2.4
- g) sworia 1.4
- \*d) sworia 2.3,4

1045. antifosfolipirduri sindromis (afs) diagnostirebasTan mimarTebaSi sworia:1. Tu afs klinikuri simptomebis arsebobisas anti-kardiolipinuri antisxeulebis (IgM, IgG, IgA) deteqciis Sedegad miRebuli Sedegi uaryofiTia, pacienti Semdgom kvlevas ar saWiroebas da saWiroa Trombozis sxva risk faqtorebis gamoricxva;2. Tu afs klinikuri simptomebis arsebobisas anti-kardiolipinuri antisxeulebis (IgM, IgG, IgA) deteqciis Sedegad miRebuli Sedegi uaryofiTia saWiroa Semdgomi kvleva - d 2 GP1 mimarT antisxeulebs (IgM, IgG) gansazRvra;3 Tu laboratoriuili kvlevisas anti-kardiolipinuri antisxeulebi (IgM, IgG, IgA) dadebiTia , saWiroa Semdgomi - anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra da dadebiTi Sedegis SemTxvevevaSi unda vivaraudoT afs arseboba;4. Tu laboratoriuili kvlevisas anti-kardiolipinuri antisxeulebi (IgM, IgG, IgA) dadebiTia , saWiroa Semdgomi kveleva - anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra da uaryofiTi Sedegis SemTxvevevaSi unda vivaraudoT arseboba

- a) sworia 1.3
- b) sworia 2.4
- g) sworia 1.4
- \*d) sworia 2.3

1046. antifosfolipiduri sindromis (afs) sadiagnostikod gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlili laboratoriuili kvleva garda:

- a) lupus antikoagulantebis gansazRvra
- b) kardiolipinis an da fosfatidilserinis mimarT antisxeulebis gansazRvra
- g) anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra
- \*d) fibrinogenis koncentraciis gansazRvra

1047. fibrinolizis Sefasebis mizniT gamoiyeneba yvela qvmoT CamoTvlili laboratoriuili testi garda:

- a) euglobinis lizis drois gansazRvra
- b) plazmin - -2-antiplazmini kompleqsis gansazRvra
- g) D daimenis gansazRvra
- \*d) fibrinogenis koncentraciis gansazRvra

1048. fibrinolizis Sefasebis mizniT gamoiyeneba yvela qvmoT CamoTvlili laboratoriuili testi garda:

- a) a-2-antiplazminis gansazRvra
- b) plazmin b-2-antiplazmini kompleqsis gansazRvra
- g) plazminogenis gansazRvra
- \*d) fibrinogenis koncentraciis gansazRvra

1049. fibrinolizis Sefasebis mizniT gamoiyeneba yvela qvmoT CamoTvliili laboratiuli testi garda:

- a) a-2-antiplazminis gansazRvra
- b) euglobinis lizis drois gansazRvra
- \*g) firbinogenis koncentraciis gansazRvra
- d) firbinogenis degradaciis produqtebis gansazRvra

1050. fibrinolizTan mimarTebaSi sworia:1. fibrinolizuri sistema pasuxismgebelia fibrinuli koltis daSlaze;2. fibrinolizi Sesdgeba ramdenime fazisagan;3. firbinolizis produqts warmoadgens fibrinis monomeri;4. firbinolizis produqts warmoadgens fibrinogenis degradaciis produqti

- a) sworia 1.2.3
- \*b) sworia 1.2.4
- g) sworia 2.4
- d) sworia 2.3

1051. koagulaciuri faqtorebTan mimarTebaSi sworia:1. koagulaciuri faqtorebi warmoadgens proteinebs da umravlesoba glikoproteinebs;2. sixlSi cirkulireben zimogenebis saxiT;3. koagulaciuri faqtorebis numeracias ganapirobebs fibrinis koltis warmoqmnaSi monawileobis Tanmimdevroba;4. koagulaciuri faqtorebis numeracias ganapirobebs istoriulad maTi aRmoCenis Tanmimdevroba

- a) sworia 1.2.3
- \*b) sworia 1.2.4
- g) sworia 2.4
- d) sworia 1.3

1052. Trombinis generaciis markerebia yvela qvemoT CamoTvliili garda:

- a) Trombin-antiTrombinis kompleqsis gansazRvra
- b) proTrombinis fragmentis 1+2 gansazRvra
- g) fibrinis xsnadi monomeris gansazRvra
- \*d) fibrinogenis/fibrinis daSlis produqtebis gansazRvra

1053. aspiriniT mkurnalobis dros laboratoriuil testTebTan mimarTebaSi sworia yvela qvemoT CamoTvliili garda:

- a) Trombicitebis raodenoba normis farglebSia
- b) sixlidenis dro gaxangrZlivebulia
- \*g) Trombinis dro gaxangrZlivebulia
- d) proTrombinuli dro normis farglebSia

1054. aspiriniT mkurnalobis dros laboratoriuil testTebTan mimarTebaSi sworia yvela qvemoT CamoTvliili garda:

- a) Trombicitebis raodenoba normis farglebSia
- b) sixlidenis dro gaxangrZlivebulia
- g) proTrombinuli dro normis farglebSi
- \*d)fibrinogenis koncentracia mcirdeba

1055. varafriniT mkurnalobisas laboratoriuil testebTan mimarTebaSi sworia yvela qvemoT CamoTvliili garda:

- a) Trombicitebis raodenoba normis farglebSia
- b) sixlidenis dro normis farglebSia, Tumca dozis gadaWarbebisas aRiniSneba sixlidenis drois zomieri

gaxangrZliveba

g) Trombinis dro normis farglebSia

\*d) proTrombinuli dro normis farglebSia

1056. urokinaza/streptokinazaTi mkurnalobisas laboratoriuil testebTan momarTebaSi sworia yvela qvemoT CamoTlili garda

\*a) Trombicitebis raodenoba mcirdeba

b) aRiniSneba sisxldenis drois gaxangZliveba

g) aRiniSneba sisxlis Sededebis drois gaxangrZliveba

d) firbinogenis koncentracia mcirdeba

1057. urokinaza/streptokinazasTi mkurnalobisas laboratoriuil testebTan momarTebaSi sworia yvela qvemoT CamoTvlili garda

a) Trombicitebis raodenoba normis farglebSia

b) aRiniSneba sisxldenis drois gaxangZliveba

g) aRiniSneba sisxlis Sededebis drois gaxangrZliveba

\*d) firbinogenis koncentracia momateba

1058. von-vilebrandis faqtori (vWF):1. monawileobs pirvelad hemostazSi;2. monawileobs fibrinolizis procesSi;3. sinTezirdeba endoTeliocitebSi, megakariocitebsa da Trombocitebis mier;4. plazmaSi misi koncentracia aRwevs 10 mg/l

a) sworia 1.2.3

\*b) sworia 1.3.4

g)sworia yvela CamoTvlili

d) sworia 2.4

1059. Trombofiliis ganviTarebis mizezebia:

a) antiTrombin III-is ukamarisoba

b) laidenis mutacia

g) proTrombinis genis G20210A mutacia

\*d) yvela zemoT CamoTvlili

1060. Trombofiliis ganviTarebis mizezebia:

a) antiTrombin III-is ukamarisoba

b) laidenis mutacia

g) hiperhomocisteinemia

\*d) yvela zemoT CamoTvlili

1061. Trombocitebis aqtivaciis markerebia yvela qvemoT CamoTvlili laboratoriuili gamokvleva garda

a) a Tromboglobulinis gansazRvra

b) Trombocituli 4 faqtoris gansazRvra

g) P seleqtinis gansazRvra

\*d) sE seleqtinis gansazRva

1062. antifosfolipiduri sindromis (afs) sadiagnostikod gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlili laboratoriuili kvleva garda:

a) lupus antikoagulantebis gansazRvra

b) kardiolipinis an da fosfatidilserinis mimarT antisxeulebis gansazRvra



- g) anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra
- \*d) Tromboglobulinis gansazRvra

1063. antifosfolipiduri sindromis (afs) sadiagnostikod gamoiyeneba yvela qvemoT CamoTvlili laboratoriuili kvleva garda:

- a) lupus antikoagulantebis gansazRvra
- b) kardiolipinis an da fosfatidilserinis mimarT antisxeulebis gansazRvra
- \*g) P 2 mikroglobulinis gansazRvra
- d) anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra

1064. antifosfolipiduri sindromის (afs) sadiagnostikოდ გამოიყენება ყველა შემთხვევაში შემდეგი კამოტვილი ლაბორატორიული კვლევა გარდა:

- \*a) homocisteinis donis gansazRvra
- b) kardiolipinis an da fosfatidilserinis mimarT antisxeulebis gansazRvra
- g) Plupus mgrZnobiare apTd- is gansazRvra
- d) anti -- 2 GP1 antisxeulebis gansazRvra

კანის არაინფექციური დაავადებები

1065. შაქრიანი დიაბეტისას განვითარებული ღერმაგომების მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა ) კანის ლაცვიითი ფუნქციის დაქვეითება;
- ბ ) ნივთიერებათა ცვლის მოშლა;
- გ ) მიკროანგიოპათია;
- \*დ) ყველა ჩამოთვლილი.

1066. შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულებს შეიძლება განუვითარდეთ კანის შემდეგი დაავადებები, გარდა:

- ა ) ლიპოიდური ნეკრობიომისა;
- ბ ) ქსანტომაგომისა;
- გ ) რგოლისებური გრანულომისა;
- დ ) დიაბეტური ღერმაგოპათიისა;
- \*ე) პოიკილოდერმიისა;
- ვ ) ყველა მემოჩამოთვლილი სწორია.

1067. კონტაქტურ ღერმაგოგის ახასიათებს ყველა ქვემოჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა:

- ა ) გამონაყარის პოლიმორფიზმის;
- ბ ) მწვავე მიმდინარეობის;
- გ ) კერებში ექსუდაციის;
- \*დ) კერების სიმეტრიულობის;
- ე ) წვის, ქავილის შეგრძნების.

1068. ქვემოჩამოთვლილიდან რომელი ნიშანი არ ახასიათებს სკლეროლერმას:

- ა ) კანის ინდურაცია;
- \*ბ) ჰიპერკერატოზი;

- გ) აგროფიის სტადია;
- დ) შინაგანი ორგანოების დაზიანება;
- ე) კანი არ ნაოჭდება.

1069. კვანძოვანი ერთემა ვითარდება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი პრეპარატების მიღებისას, გარდა

- ა) სულფანილამიდებისა
- \*ბ) ანტიბიოტიკებისა
- გ) ბრომის პრეპარატებისა
- დ) იოდის პრეპარატებისა
- ე) პერორალური კონტრაცეპტივებისა

1070. რით განსხვავდება კვანძოვანი ერთემა კვანძოვანი ვასკულიტისაგან

- \*ა) კვანძების დაშლა ხდება დაწყლულების და ნაწიბურების გარეშე
- ბ) კანის აგროფიის წარმოქმნით
- გ) სკლეროზირებით

1071. წითელი ქარი:

- ა) კანისა და კანქვეშა ქსოვილის სტრუქტოკოკული ინფექციაა;
- ბ) ხშირია სახეზე ლოკალიზაცია;
- გ) დაზიანებული მედაპირი შეიძლება დაიფაროს ბუშტუკებით;
- \*დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი.

1072. მორეციდივე წითელმა ქარმა შეიძლება გამოიწვიოს:

- ა) ლიმფოსტაზი და სპილოვანება;
- ბ) გრომბოფლებიტი;
- გ) შინაგანი ორგანოების დაზიანება;
- \*დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

1073. წითელ ქარს პროდრომულ პერიოდში ახასიათებს ყველა შემდეგი სიმპტომი, გარდა

- ა) სისუსტე
- ბ) ცხელება
- გ) თავის ტკივილი
- \*დ) გულის უკმარისობის ნიშნები

1074. ონიქოლიზისი შეიძლება განვითარდეს შემდეგ ფონზე:

- ა) კანის დაავადებების;
- ბ) გრავმატიზაციის;
- გ) ენდოკრინული დარღვევების;
- დ) ბაქტერიული და სოკოვანი ინფექციის;
- \*ე) ყველა ჩამოთვლილის დროს.

1075. ფრჩხილის ფირფიტის აგროფია შეიძლება განვითარდეს:

- ა) ცენტრალური და პერიფერიული ნერვული სისტემის დაავადებებისას;
- ბ) ენდოკრინოპათიებისას;
- გ) გრავმატიზაციისა და სისხლის მიმოქცევის დარღვევისას;
- დ) სოკოვანი ღამიანებისას;
- \*ე) ყველა ჩამოთვლილის დროს;

1076. გერუების მიკომებით დაავადებას შეიძლება ხელი შეუწყოს მისმა ანაგომიურმა თავისებურებებმა:

- ა) ვიწრო თითებშუა ნაოჭები;
- ბ) თითების ლეფორმაცია;
- გ) ბრგყელგერუიანობა;
- \*დ) ყველა ჩამოთვლილი.

funcionaluri diagnostika

1077. dopleris reJimis safuZvels warmoadgens:

- \* a) gamosxivebul ultrabgerasa da miRebul eqosignalebs Soris sixSireTa sxvaobis analizi.
- b) eqosignalebis amplitudisa da intensiurobis analizi.
- g) amplitudebis sxvaobaTa analizi.

1078. ultrabgera aris bgera, romlis sixSire aranaklebia:

- a) 15 khc-ze;
- b) 200 hc-ze;
- g) 20 hc- ze)
- \*d) 20 khc

1079. normis pirobebeSi doplerografiis dros sisxlZarRvSi registrirdeba Semdegi saxis nakadi:

- a) turbulenturi;
- \*b) laminaruli.
- g) retrograduli.

1080. turbulenturi nakadi xasiaTdeba:

- \*a) qaturad Secvlili siCqareebis mqone sxvadasxva sifarTis Wavlebis didi raodenobiT;
- b) siTxის Sreebis paraleluri gadaadgilebiT maTi Serevis gareSe)
- g) sistolur \_ diastoluri nakadi.

1081. turbulenturi nakadi warmoiqmneba sisxlZarRvSi:

- a) normaluri sanaTuriT;
- b) 60 % - ze naklebad Seviwroebuli sanaTuriT;
- \*g) 60%-ze metad Seviwroebuli sanaTuriT.

1082. nakadis xazovani siCqare aris;

- \*a) nakadis nawilakebis gadaadgileba drois erTeulSi-sm/wm-Si; gazomili konkretul wertilSi.
- b) sisxlის masa kg/wT-Si.
- g) nakadis nawilakebis gadaadgileba sm/wm-Si mTeli sisxlZarRvis gaswvriv.

1083. sisxliS moculobiTi siCqare aris:

\*a)sisxliS is raodenoba, romelic gaedineba sisxlZarRvis ganivkveTSi drois garkveul monakveTSi, l/wT-Si an ml/wT-Si.

b)sisxliS nawilakebis gadaadgileba drois erTeulSi sm/wm-Si.

g) sisxliS nawilakebis gadaadgileba sm/wm \_ Si konkretul wertilSi.

1084. normaSi qveda kidurebis arteriebSi nakads axasiaTebS;

\*a)didi periferiuli winaRoba;

b)dabali periferiuli winaRoba

g)wiinaRoba ar aris.

1085. normaSi RviZliS saerTo arteriaSi aRiniSneba nakadis periferiuli winaRoba;

a) maRali.

\*b) dabali.

1086. normaSi faSvis ReroSi aRiniSneba Semdegi periferiuli winaRobis nakadi:

a)maRali;

\*b)dabali;

1087. normaSi mezenterialur arteriebSi aRiniSneba Semdegi periferiuli winaRobis nakadi:

\*a)maRali;

b)dabali.

1088. aTerosklerozi ufro xSirad azianebs:

a) gareTa saZile arterias;

\*b) SigniTsa saZile arterias;

g) saerTo saZile arterias.

1089. arteriis stenozis hemodinamikuri mniSvneloba ganisazRvreba:

\*a)distaluri perfuziuli wnevis sididiT.

b)kolateralebis ganviTarebis

g) stenozis xarisxiT.

d)gulis wuTmoculobiT.

1090. angiodyplaziis (makrofistuluri forma) dros nakadis diastoluri siCqare:

a) rCeba normis farglebSi

\*b) izrdeba

g) mcirdeba

1091. diametris mixedviT 50%-ze meti stenozis ubanSi aRiniSneba:

\* a)sisxliS xazovani siCqaris mateba;

b)sisxliS xazovani siCqaris Semcireba;

g)sisxliS xazovani siCqare ar icvleba.

1092. nakadis magistraluri tipi xasiaTdeba:

\*a)sistolaSi maRali pikiT, adreul diastolaSi reversiuli nakadiT da nakadiT gvian diastolaSi;

b)sistoluri pikis dadablebiT da momrgvalebiT nakadis siCqareebis Snelebuli matebiT da daqveiTebiT..

- g) sistolaSi maRali pikiT, nakadiT gvian diastolaSi.
- d) sistolaSi dabali pikiT da diastolaSi maRali reversiuli nakadiT.

1093. nakadis kolateraluri tipi xasiaTdeba:

- a) nakadis sistoluri pikis gafarToebiT da gaxleCiT, diastolaSi reversiuli nakadis gaqrobiT.
- \*b) sistoluri pikis dadablebiT da momrgvalebiT, nakadis aCqarebis da Senelebis gaxangrZlivebiT, diastolaSi reversiuli nakadis gaqrobiT.
- g) maRali sistoluri pikiT da diastolaSi reversiuli nakadis gaqrobiT.

1094. normaSi dopleris speqtris mrudi msxvil periferiul venebSi aris:

- \*a) monofazuri;
- b) polifazuri.
- g) mopulsire

1095. stenozi raodenobrivi maCvenebels warmoadgens:

- \*a) stenozi xarisxi;
- b) stenozi gavrcoba

1096. qvemo kidurebis venebSi normaSi nakadi sinqronizebulia:

- a) guliscemasTan;
- \*b) sunTqvasTan.
- g) nakadi permanentulia

1097. normaSi kiduris distaluri kompresia iwvevs venis sanaTurSi;

- \*a) nakadis matebas.
- b) nakadis Semcirebas.
- g) Nnakadi ar icvleba

1098. venis sarqvlodvani aparatis ukmarisobis dros registrirdeba:

- \* a) dineba sisxli retrograduli mimarTulebiT;
- b) ar registrirdeba dineba retrograduli mimarTulebiT.
- g) gamoxatulia mxolod retrograduli nakadi.

1099. maokluzirebeli Trombozis ubanSi nakadis signali:

- \*a) ar registrirdeba;
- b) registrirdeba
- g) nakadi permanentuli xasiaTisaa

1100. normaSi gadamwodiT venis kompresias dros:

- a) sisxli ZarRvis sanaTuri ar icvleba;
- \*b) kedlebi iCuteba da sanaTuri qreba
- g) sanaTuri qreba

1101. venis maokluzirebeli Trombozis dros gadamwodiT misi kompresias:

- \*a) kedlebi ar iCuteba, sanaTuri ar qreba;
- b) kedlebi iCuteba, sanaTuri qreba
- g) sanaTuri ar vizualizdeba

1102. venis maokluzirebeli Trombozis dros sanaTuris eqogenoba;

- \*a)hipoeqogenuria
- b)hipereqogenuria
- g)Sereuli eqogenobisaa

1103. venis arasruli rekanalizaciis dros sanaTuris eqogenoba:

- a) hipoeqogenuria
- b)hipereqogenuria
- \* g)Sereuli eqogenobisaa

1104. venis maokluzirebeli Trombozis dros Fferadi dopleris reJimSi sanaTuris kartireba :

- a)sruli;
- b)arasruli.
- \*g) ar xdeba

1105. qronikuli venuri ukmarisobis dros skringing meTodia:

- \*a)doplerografia;
- b)eqodupleqskanireba
- g)flebografia

1106. venuri paTologiis dros daavadebis lokalizaciis da gavrclebis dasadgenad gamoiyeneba;

- a) doplerografia
- \*b) eqodupleqsskanireba
- g) letizmografia

1107. qvemo kidurebis perforantul venebSi paTologiuri refluksi aRiniSneba Tu venis diametri:

- a)tolia 2 mm-is.
- \*b) metia 2 mm-ze;
- g) naklebia 2mm-ze

1108. qvemo kidurebis venuri daavadebis Tanmxlebi arteriuli maokluzirebeli daavadebebis dros kompresiuli Teropia naCvenebia Tu goj-mxaris indeqsi:

- \*a) metia 0.6-ze
- b) naklebia 0,6-ze
- g) tolia 0,4-is

1109. qvemo kidurebis qronikuli kritikuli iSemia ganisazRvreb Semdegi kriteriumebiT, gojis sistoluri wnevis Semdegi monacemebiT:

- \*a) naklebia 50-70-mmHg;
- b) metia 70-mmHg
- g) tolia 50mmHg

1110. gojis sistoluri wnevis monacemebi SeiZleba iyos maRali(cru maRali) Semdegi daavadebis dros:

- \* a)Saqriani diabeti;

- b) maoblitirebeli Trombangiiti;
- g) maoblitirebeli aTerosklerozi.

1111. qvemo kidurebis qronikuli kritikuli iSemia ganisazRvreba TcPO<sub>2</sub>-is Semdegi monacemebiT:

- a) metia 30-40 mmHg
- \*b) naklebia 30-50 mmHg
- g) tolia 30-50 mmHg

1112. Tc PO<sub>2</sub>-is mixedviTkritikuli iSemiis dros ganviTrebuli trofiuliwylulis Sexorcebis uaryofiTi prognozi:

- a) rodesac tlia 20 mmHg-ze
- b) rodesac metis 20 mmHg-ze
- \*g) rodesac naklebia 20. mmHg-ze

1113. kritikuli iSemiis dros ganviTarebuli trofiuli wylulis Sexorcebis dadebiTi prognozi:

- a) rodesac tolia 20 mmHg-is.
- b) rodesac metia 20 mmHg-is
- \*g) rodesac metia 40 mmHg-is
- d) rodesacnaklebia 40 mmHg-is

1114. mwvave arteriuli gauvalobis I stadiis dros wvavis arteriebze moismineba:

- a) arteriuli signali;
- b) venuri signali;
- \*g) arteriuli da venuri signali;
- d) signali ar aris.

1115. mwvave arteriuli gauvalobis IIa stadiis dros wvavis arteriebze moismineba:

- a) arteriuli signali;
- b) arteriuli da venuri signali;
- \*g) venuri signali;
- d) signali ar aris.

1116. mwvave arteriuli gauvalobis III stadiis dros wvavis arteriebze moismineba:

- a) arteriuli signali;
- b) venuri signali.
- g) arteriuli da venuri signali.
- \*d) signali ar Aaris.

1117. Tirkmlis arteriis fibromuskularuli displazia 85%-Si warmoadgens:

- a) intimis shiperplazia
- \* b) mediis hiperplazia
- g) adventiciis hiperplazia
- d) adventiciis da intimis hiperplazia

1118. fibromuskularuli displaziis dros ziandeba Tirkmlis arteriis Semdegi segmenti:

- \*a) distaluri.
- b) proqsimaluri.
- g) Sua segmenti.

d)arteria mTel sigrZeze

1119. doplerografiuli kriteriumebi icvleba Tirkmlis arteriis stenozis dros, romelic Seadgens:

- a)60%-s
- b)<60%-ze
- \*g)>60%-ze
- d)>80%-ze

1120. sisxlZarRvTa daavadebebis diadnostikaSi kvlevis ra meTodi iTvleba oqros standartad:

- a)magnitur-rezonansuli angiografia
- b)dupleqskanireba
- \*g)angiografia
- d)oplerografia

1121. Tirmlis arteriebSi maqsimaluri sistoluri siCqaris sidide normis an 60 %-ze naklebi stenozis dros:

- \*a) < 180 sm/wm-ze
- b)>180 sm/wm-ze
- g)180 sm/wm.
- d)>100 sm/wm-ze

1122. ra saxis Trombi iTvleba embologenurad:

- a)aramaoblitirebeli kedlismieri..
- b)kedlismieri.
- g)maoblitirebeli..
- \*d)aramaoblitirebeli moqotire

1123. kedlismieri TrombisaTvis damaxasiaTebelia:

- \* a) struqtura, romelic vallavis sinje ar xorcieldeba venis keltis erTi mxridan.
- b) struqtira romelic scildeba venis kelts yvela mxridan
- g) fiqsirebuli struqtura

1124. maokluzirebeli venuri TrombozisTvis damaxasiaTebelia:

- a)proqsimaluri diametri izrdeba
- b)Trombirebuli vena dilatirebulia
- g)vena aradilatirebulia
- d)gafarToebulia Rma da zedapiruli venebis Senakadebi.
- \*e)sworia a, b, d
- v)venis diametri Semcirebulia

1125. Rma vena arasruladkompresirebadi, dilatirebuli, sanaTurSi aRiniSneba eqogenuri, Tavisufali struqtura, romelic valsalvis sinje Sordeba venis kedels da ferad reJimSi izleva defeqts:

- a) maokluzirebeli Trombozi.
- \*b)aramaokluzirebeli moqotire Trombi.
- g)aramaokluzirebeli kedlismieri Trombi.

1126. Rma venis kedeli gasqelebuli, ferad reJimSi kartireba sruli, b-reJimSi isaxeba gasqelebuli, kedelze fiqsirebuli, umoZrao sarqvelebi, valsalvis sinje gamovlindeba retrograduli nakadi, zemoT



aRniSnuli Seesabameba:

- a) Rrma venis sruli rekanalizacia
- b) Rrma venis arasruli rekanalizacia
- g)Rrma venis sarqvlovani ukmarisoba
- \*d) Rrma venis sruli rekanalizacia sarqvlovani ukmarisobiT.

1128. aorto-arteriiti iwyeba dazianebiT :

- a)intimis.
- b)mediis.
- \*g)adventiciis.

1129. aTerosklerozi iwyeba dazianebiT:

- \* a)intimis.
- b)adventiciis.
- g)mediis.

1130. muclis aortis pulsaciis indeqsi:

- \*a)1-1,5. mm
- b)0,5-1 mm
- g)1-2.5 mm.

1131. maqsimaluri sistoluri siCqare muclis aortaSi:

- \*a)80P25 sm/wm.
- b)100P25 1m/wm.
- g)50 P10 sm/wm.
- d)80-100 sm/wm.

1132. barZay-muxlqveSa venuri segmentis diagnostikaSi ultrabgeriT i diagnostikis mgrZnobeloba Seadgens:

- a)100%.
- b)90 %.
- g)90-95 %.
- \* d)95-98 %.

1133. venur paTologiaSi .ulrabgeriT i diadnostikis Secdomis mizezi SeiZleba iyos segmentis gaoreba:

- \*a)kanqveSa vena 20 %, muxlqveSa vena 35 %.
- b) muxlqveSa vena 20%.
- g)Rrma vena10%, kanqveSa vena 20%.
- d)Rrma vena 20%.

1134. venis sanaTurSi vizualizdeba mkvrivi struqturebi (momatebuli eqogenobis), xSir SemTxvevebSi dopleris reJimSi locirdeba monifazuri nakadi.zemoT aRniSnuli Seesabameba:

- \*a) venis arasruli rekanalizacias.
- b) venis sruli rekanalizacias.
- g)maokluzirebeli Trombozs.
- d)sruli rekanalizacias.

1135. zedapiruli da barZayis venis sarqvlovani aparatis funqciis SefasebisaTvis gamoiyeneba:

- \* a) valsalvis sinji.
- b) proqsimaluri kompresia
- g) distaluri kompresia

1136. muxlqveSa da wvivis venebis sarqvlovanı aparatis SesebisaTvis gamoiyeneba:

- \* a) kompresiuli sinjebi.
- b) valsalvis sinji.
- g) forsirebuli sunTqva
- d) valsalvis da kompresiuli sinjebi.

1137. qvemo kidurebis venur sistemaSi Trombozi yvelaze iSviaTad gvxxvdeba:

- a) wvivis ukna vena
- \* b) wvivis wina vena
- g) barZayis vena
- d) mcire saCino vena

1138. mwvave venuri Trombozis ultrabgeriTı niSnebia:

- \* a) Trombis vizualizacia, venis dilatacia, sisxlis nakadis ararseboba, venis kedlis arasruli kontrastireba). sanaTuris arakompresirebadoba
- b) venis sanaTuris Seviwroeba, Trombis pirdapiri vizualizacia
- g) sanaTuris dilatacia, sanaTuris arasruli kompresirebadoba
- d) sanaTuris arasruladkompresirebadoba, nakadis ararseboba

1139. ra aris yvelaze mgrZnobiare simptomi venuri Trombozebis diagnostikaSi;

- \* a) kompresirebadoba
- b) Trombis pirdapiri vizualizacia
- g) sanaTuris araerTgvarovneba
- d) venis dilatacia da sanaTuris araerTgvarovneba

1140. riT gansxvavdeba mwvave Trombozi postTromboflebituri daavadebisagan:

- \* a) sanaTuri erTgvarovani eqogenobis, dilatiebuli, arakompresirebadia
- b) sanaTuri araerTgvarovani, stenzirebuli, nakadi ar aRiniSneba
- g) sanaTuri erTgvarovani, stenzirebuli. nakadi fazuri.

1141. kompresiuli sinjebis dros antegraduli nakadis mateba (cru uaryofiTi Sedegi) SeiZleba mogvces;

- a) aramaokluzirebeli Trombozma
- \* b) aramaokluzirebeli Trombozma da kolateralebis kargad ganviTarebam.
- g) kedlismieri Trombozma

1142. zemo kidurebis venuri sistemis Trombozebi Seadgens saerTo Trombozebis:

- a) 5\_10 %-s.
- \* b) 5 %-s.
- g) 10 %-s.
- d) 15 %-s.

1143. mizezebi rac ganapirobebs venuri Trombozebis dabal procentul maCvenebels zemo kidurebSi:

- \* a) sarqvelebis naklebi raodenoba, dabali hidrostatiuri wneva da mravlobiTı kolateralebi.
- b) Warbi raodenobis sarqvelebi.

- g) maRali hidrostatiuri wneva
- d) Warbi raodenobiT sarqvelebi da maRali hidrostatiuri wneva

1144. raze miuTiTebis monofazuri venuri nakadi:

- \* a) proqsimaluri segmentis dazianebase
- b) distaluri segmentis dazianebase
- g) zedapiruli venuri sistemis dazianebase

1145. normis dros valsalvis cdaze venis diametri unda gaizardos aranakleb:

- \* a) 15 %-isa
- b) 20 %-isa
- g) 17 %-isa
- d) 15\_20 %-iT.

1146. qvemo kidurebis venuri gangrenis ganviTarebis mizezia:

- a) qvemo kidurebis Rma venebis Trombozi.
- b) qvemo kidurebis zedapiruli venuri sistemis Trombozi.
- \* g) qvemo kidurebis Rma da zedapiruli venuri sistemis Tanmxvedri Trombozi.

1147. venuri nakadis arterializacia warmoadgens niSans:

- a) arteriuli anevrismis.
- b) venuri anevrismis.
- \* g) arteriul-venuri Suntirebis.

1148. arteriis deformacia uxSiresad lokalizdeba:

- a) arteriis gamosavalSi.
- b) arteriis gaswvriv.
- g) bifurkaciis ubanSi.
- \* d) sworia a da g

1149. Seucvleli aortis eqografiuli suraTi ganiv WrilSi aris:

- \* a) momrgvalo, aneqogenuri warmonaqmni, sanaTuri mTlianad erTgvarovani, damatebiTi CanarTebis gareSe, pulsacia sinqronuli gulis cemasTan.
- b) momrgvalo aneqogenuri warmonaqmni, sanaTuri mTlianaderTgvarovani, damatebiTi CanarTebis gareSe, pulsacia sinqronulia sunTqvasTan.
- g) momrgvalo aneqogenuri warmonaqmni, sanaTurizomieradaraerTgvarovani, damatebiTi CanarTebis gareSe, pulsacia sinqronulia gulis cemasTan.
- d) .momrgvalo aneqogenuri warmonaqmni, sanaTurSi vizualizdeba damatebiTi ACanarTebi, pulsacia sinqronulia gulis cemasTan.

1150. muclis aortis anevrismaze miuTiTebis misis diametris zrda metad vidre:

- a) 1,5 sm.
- b) 2,5 sm.
- g) 2 sm.
- \* d) 3 sm.

1151. nakadis maRali xazovani siCqaris zusti gansazRvris saSualebas iZleva:

- a) impulsuri dopleris reJimi.

- \*b) mudmivtalRovani dopleri.
- g) feradi dopleris reJimi.
- d) dupleqsskanireba

1152. maRali periferiuli winaRobis mqone organoebs miekuTvneba:

- a) RviZli.
- \*b) kiduris kunTebi.
- g) Tavis tvini.
- d) elenTa

1153. stenozis hemodinamiuri mniSvneloba ganisazRvreba:

- \*a) perfuziuli wnevis daqveiTebis doniT.
- b) sisxlZarRvis sanaTuris daxSobis xarisxiT.
- g) kolateraluri sisxlis mimoqceviT..
- d) folaqis dawylulebis xarisxiT

1154. feradi dopleris reJimSi nakadi xerxemlis arteriaSi ar vlindeba:

- \*a) xerxemlis arteriis gamosavlis okluziis dros.
- b) laviwqvesa arteriis gamosavlis okluziis dros.
- g) mxar-Tavis Reros okluziis dros.

1155. arteriis mniSvnelovani (>70%) stenozis dros xSirad gvxxvdeba:

- a) homogenuri struqturis aTerosklerozuli folaqi.
- \*b) arahomogenuri struqturis aTerosklerozuli folaqi.
- g) Sereuli struqturis folaqi

1156. arteriis mcire xarisxebis (<50 %) stenozebis dros xSirad gvxxvdeba:

- \*a) homogenuri aTerosklerozuli folaqi.
- b) arahomogenuri aTerosklerozuli folaqi.
- g) Sereuli struqturis folaqi

1157. xerxemlis arteriis Tavis qalaSi Sesvlis doneze okluziisas vlindeba:

- \*a) okluziis proqsimalurad xerxemlis arteriaSi nakadis xazovani siCqaris daqveiTeba da periferiuli winaRobis mateba
- b) okluziis proqsimalurad xerxemlis arteriaSi nakadis xazovani siCqaris momateba da periferiuli winaRobis daqveiTeba)
- g) okluziis proximalurad nakadi ar icvleba

1158. cerebraluri vazospazmisaTvis damaxasiaTebelia:

- \*a) nakadis xazovani siCqaris mkveTri mateba
- b) nakadis xazovani siCqaris mkveTri kleba
- g) reversiuli nakadi.
- d) Suntis tipis nakadi.

1159. marjvena laviwqveSa arteria gamodis:

- a) aortis rkalidan.
- \*b) mxar-Tavis Rerodan.
- g) laviwqveSa arteriidan.

d)saerTo saZile arteriidan.

1160. marcxena laviwqveSa arteria gamodis:

a)mxar-Tavis Rerodan.

b)laviwqveSa aretriidan.

\*g)aortis rkalidan.

d)saerTo saZile arteriidan

1161. laviwqveSa gaqurdvis sindromis mizezs warmoadgens:

a)xerxemlis arteriis I segmentis hemodinamikurad mniSvnelovani dazianeba

\*b)laviwqvesa arteriis I segmentis hemodinamikurad mniSvnelovani stenozi.

g)xerxemlis da laviwqveSa arteriis mniSvnelovani dazianeba

d) sxivis arteriis dazianeba

1162. SigniTsa saZile arteria sawyis segmentSi Cveulebrivad mdebareobs:

\*a) gareTa saZile arteriis lateralurad

b)gareTa saZile arteriis medialud

g)qveda ybis ukan.

1163. SigniTsa saZile arteriis daklaklinobis dros doplerografiuli suraTi ar gansxvavdeba:

\*a) SigniTsa saZile arteriis stenozisagan.

b)gareTa saZile arteriis stenozisagan.

g)saerTo saZile arteriis hipoplaziisagan.

1164. SigniTsa saZile arteriis 80%-iani stenozis dros, romelic lokalizebulia Tvalbudis arteriis gamosavlis distalurad ifsilateralur Tvalbudis arteriaSi nakadis mimarTuleba aris:

\*a)antegraduli.

b)retrograduli.

g)Suntis tipis.

1165. dadebiTi reaqtivi hiperemiis testis dros xerxemal-laviwqveSa gaqurdvis fenomenis mqone pacientebSi xerxemlis arteriaSi pikuri sistoluri siCqare:

\* a)izrdeba

b)mcirdeba

g)ar icvleba

1166. saerTo saZile arteriis intima- medialuri Sris gazomva xdeba:

\*a) ukana kedelze

b)wina kedelze

g)gverdiT kedelze

d)wina da gverdiT kedelze

1167. transkranieluri doplerografiis meSveobiT dinamiuri kvleva gamoiyeneba Semdegi paTologiis diagnostikaSi:

\*a)embolia

b)hemodinamiurad mniSvnelovani stenozi.

g) intrakranieluri hipertenzia

d)transkranieluri sisxlZarRvebis anomalia

1168. ras niSnavs dupleqskanireba:

- \*a) or ganzomilebiani Sav-TeTri gamosaxuleba plus speqtraluri an feradi doplerografia
- b) doplerografia da A - reJimi.
- g) or ganzomilebiani gamosaxuleba
- d) B - reJimi da A - reJimi.

1169. qvemo Rru venis eqologiuri suraTi ganiv WrilSi:

- \*a) ovaluri formis hipoeqogenuri struqtura, diametris cvlileba sinqronuli sunTqviT fazebTan, mebareobs aortis marjvniv.
- b) ovaluri formis hipereqogenuri struqtura, diametris cvlileba sinqronulia sunTqviT fazebTan.
- g) mrgvali formis hipoeqogenuri struqtura, romlis diametris cvlileba sinqronulia gulis cemasTan
- d) mrgvali formis eqonegatiuri struqtura, romlis diametric cvlileba sinqronulia gulis cemasTan.

1170. homogenuri aTeroskleroZuli folaqi aris:

- \*a) saSualo eqogenobis, erTgvarovani struqturis, swori zedapiris.
- b) momatebuli eqogenobis, erTgvarovani struqturis, swori zedapiris
- g) araerTgvarovani struqturis hipoeqogenuri struqtura
- d) erTgvarovani struqturis hipereqogenuri struqtura

1171. rbili aTeroskleroZuli folaqi warmoadgens:

- a) momatebuli eqogenobis, araerTgvarovani struqtura
- b) hipoeqogenuri, erTgvarovani struqtura
- \*g) eqonegatiuri, homogenuri warmonaqmni, romlis forma da sigrZe ganisazRvrebA feradi dopleruli kartirebiT an energetikuli dopleris reJimiT.
- d) eqopozitiuri warmonaqmni, romlis gansazRvra SeiZleba mxolod B - reJimSi.

1172. kalcinirebuli folaqi warmoadgens:

- \*a) hipereqogenuri struqtura akustikuri CrdiliT.
- b) hipoeqogenuri struqtura akustikuri CrdiliT
- g) eqonegatiuri struqtura erTgvarovani zedapiriT.

1173. heterogenuri folaqi warmoadgens:

- \*a) araerTgvarovani, Sereuli eqogenobis, folaqis zedapirze saxvadasxva zomis da siRrmis usworokideebian struqturabs.
- b) araerTgvarovani, momatebuli eqogenobis struqtura
- g) araerTgvarovani eqogenobis struqtura, romlis vizualizacia mxolod feradi dopleruli kartirebiTaa SesaZlebeli.
- d) araerTgvarovani eqonegatiuri struqtura

1174. saZile arteriebis stenoZis hiperdiagnostikis mizezi SeiZleba iyos aTeroskleroZuli folaqis lokalizacia:

- \*a) saZile arteriis ukana kedelze
- b) saZile arteriis wina kedelze
- g) saZile arteriis gverdiT kedelze
- d) saZile arteriis wina da gverdiT kedelze

